

三孩政策下产科服务中的分层管理模式研究

程 星

成都市第五人民医院 四川成都

【摘要】目的 对三孩政策与互联网+在产科服务中的分层管理模式进行研究。**方法** 收集本院 2022 年 1 月-2023 年 1 月内在我院住院的产妇 100 例进行研究,按照电脑随机分组法分为对照组 (n=50) 和观察组 (n=50),给予对照组常规产科服务,给予观察组互联网+联合分层管理模式,对比两组产妇的妊娠结局。**结果** 对照组产妇的第一产程、第二产程和第三产程时间均长于观察组 ($P<0.05$)。对照组顺产率更低,并发症发生率更高 ($P<0.05$)。**结论** 三孩政策与互联网+在产科服务中的分层管理模式的应用能够改善产妇妊娠结局,具有临床推广价值。

【关键词】 三孩政策; 互联网+; 产科服务; 分册个管理模式

【基金项目】 科技创新基地(平台)和人才计划项目(项目编号: 2022JDR0330)

【收稿日期】 2023 年 5 月 17 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230099

Research on hierarchical management model of obstetric services under the three-child policy

Xing Cheng

The Fifth People's Hospital of Chengdu, Chengdu, Sichuan

【Abstract】 Objective To study the hierarchical management model of three-child policy and Internet + in obstetric services. **Methods** A total of 100 pregnant women hospitalized in our hospital from January 2020 to January 2023 were collected and divided into control group (n=50) and observation group (n=50) according to computer randomization method. The control group was given routine obstetric services, and the observation group was given Internet + combined hierarchical management mode, and the pregnancy outcomes of the two groups were compared. **Results** The duration of the first, second and third stages of labor in the control group was longer than that in the observation group ($P<0.05$). The control group had lower vaginal delivery rate and higher complication rate ($P<0.05$). **Conclusion** The application of three-child policy and Internet + layered management model in obstetric services can improve maternal pregnancy outcomes and has clinical promotion value.

【Keywords】 Three-child policy; Internet +; Obstetric services; Separate volume management mode

本研究拟借助城西医联体及成都西部妇幼健康分中心的平台,通过互联网 5G 网络技术的支撑,按照国家孕产妇五色法分层管理方案,联合重症医学科、麻醉科、儿科、相关临床医技科室及医务科,构建“三孩”政策下区域内孕产妇双向反馈信息分层管理系统,使其涵盖孕前检查、围产保健、产科急救、孕产妇自我监测等内容,完善区域内围产期危急重症分层预警管理网络和机制,规范急救流程、实用技术标准以及重症监测等,以期实现孕产妇整个孕产期的连续性健康分层管理,有效降低妊娠风险,预防出生缺陷,提高产科质量,降低孕产妇及围产儿死亡率,保障母婴健康和平安分娩^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2022 年 1 月-2023 年 1 月内在我院住院的产妇 100 例进行研究,按照电脑随机分组法分为对照组 (n=50) 和观察组 (n=50),对照组产妇年龄 23-40 岁,均值 34.29 岁;观察组产妇年龄 22-40 岁,均值 34.54 岁;两组患者一般资料无统计学差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规产科服务,包括密切关注产妇的情况,采取常规助产服务和产后指导。

观察组:互联网+联合分层管理模式,具体包括:

(1) 通过互联网医院及门诊产科平台, 实时掌握孕产妇的病情、性别、年龄、身体情况等信息, 有利于各种疾病的先期预防。按照孕产妇五色法分层管理要求, 严格规范各级医疗机构执业行为, 首诊医院及时对首次就诊建档的孕产妇进行妊娠风险筛查, 二级以上基层医院对妊娠风险筛查为阳性的孕产妇进行妊娠风险评估, 进行分级分类管理, 按照风险严重程度分为“绿(低风险)、黄(一般风险)、橙(较高风险)、红(高风险)、紫(传染病)”5种颜色。对于妊娠风险分级为黄色、橙色、红色和紫色的孕产妇, 建议其在区域内二级以上医院接受孕产期保健服务和住院分娩。对患有疾病可能危及生命不宜继续妊娠的孕产妇, 由三级以上医院副主任以上任职资格的医师进行评估和确诊, 告知继续妊娠风险, 提出科学严谨的医学建议, 严格落实妊娠风险防范制度。通过互联网技术的垂直应用, 实时、精准、全面地追踪信息平台中产前、产时、产后业务设计, 最终实现区域内产科医疗业务的智慧健康管理, 引导周边医院患者来院就诊, 从而提高就诊量, 降低医疗卫生机构运行成本, 构建医患服务生态圈, 实现服务模式转型升级, 最终形成衔接院前监测、院内诊疗、院后随访的院内院外一体化全程智慧健康管理服务模式^[2]。

(2) 通过网络大数据抓取, 及时将孕产妇高危风险做出分层评估预测, 向其发出病情发展预警, 医生点对点制定最科学的诊疗方案, 有利于疾病的早诊断早治疗, 最大程度降低后期病情恶化度^[3]。

(3) 即使患者未在同一医疗机构就医, 区域内也可通过互联网远程信息共享方式, 随时查找调用各种数据信息, 全面了解该孕产妇治疗整体进程, 制定相应的治疗方案。

(4) 开展基于医院 HIS 系统的区域性产科智慧健康服务分层管理平台的构建, 逐步在技术路线平台中引入双向信息反馈系统, 引入患者临床病情反

馈表单(如胎动计数单、血压监测单、血糖监测单等)对孕产妇进行系统的追踪监护管理, 并追踪每例高龄孕妇妊娠分娩结局。双向反馈系统中的居家监测可以实现院内院外数据融合。通过快捷、方便、灵活的居家监测方式, 建立及时、准确、可靠的监测预防机制; 创立专业、规范、全面的评估预警体系, 形成连续、动态、全面的电子健康档案^[4,5]。

(5) 借助城西医联体及成都西部妇幼健康分中心的平台, 通过互联网技术的支撑, 实现区域内数据互联互通, 提高数据的利用率, 避免了重复劳动。系统强大知识库系统, 也大大节省了文书录入时间, 提高工作效率。病人需要等待的时间变短, 提高服务效率, 提升就医体验。

1.3 观察指标

(1) 两组产妇的产程比较。

(2) 两组产妇的分娩结局比较。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计学软件分析数据, 计量资料以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以百分数表示, 采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇的产程比较

对照组产妇的第一产程、第二产程和第三产程时间均长于观察组 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组产妇的分娩结局比较

对照组顺产率更低, 并发症发生率更高 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

三孩政策的出台是基于我国人口老龄化的严峻形势, 以及人口结构的不平衡问题。随着经济的发展和人口结构的进步, 人们对生育政策的需求也发生了变化。三孩政策的推出旨在鼓励年轻夫妻生育更多的子女, 为解决我国人口问题提供了更多的选择。

表 1 两组产妇的产程比较 (min)

组别	例数	第一产程	第二产程	第三产程
观察组	50	298.19 ± 44.23	36.82 ± 4.63	8.42 ± 3.52
对照组	50	360.92 ± 53.21	60.29 ± 3.41	15.80 ± 2.31
t		5.394	5.311	4.293
P		0.000	0.000	0.000

表 2 两组产妇的分娩结局比较 (n/%)

组别	例数	顺产率	并发症				
			早产	新生儿窒息	感染	胎儿窘迫	发生率
观察组	50	50 (100.00)	4	1	3	4	12 (24.00)
对照组	50	30 (60.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.00)
t		9.637	-	-	-	-	5.716
P		<0.05	-	-	-	-	<0.05

互联网+在产科服务中的分层管理模式是基于互联网技术的发展和应用^[6,7],将传统的产科服务与新兴的互联网科技相结合,以提供更加便捷和高效的服务。分层管理模式是指根据患者的不同需求和病情,将患者分为不同的层级,并针对每个层级提供相应的医疗服务。通过互联网+的方式,患者可以通过手机 App 或网站预约医生、进行咨询、查看病历等操作,大大节约了患者的时间和精力。在产科服务中,分层管理模式可以帮助医院和医生更好地分配资源,提高医疗服务的效率和质量。对于正常且低风险的孕产妇,可以通过互联网平台进行线上咨询和预约,减少他们在医院排队、等待的时间。而对于高风险的孕产妇,则可以得到更加密切的关注和专业的医疗团队的协助^[8]。

此外,分层管理模式还可以提供更加个性化的医疗服务。通过对患者的个体化信息的收集和分析,医生可以根据患者的实际情况制定个性化的治疗方案。同时,通过互联网平台的支持,医生和患者之间的沟通更加顺畅,有助于医生更好地了解患者的需求和问题^[9]。

进一步研究发现,互联网+在产科服务中的应用现状不仅体现在线上平台的建设,还在于对传统产科服务模式的改进^[10]。通过互联网+,一些医院实施了分层管理模式,将不同级别的产科服务划分为相应的层级,对患者进行分类管理,提供个性化的服务。产科服务在三孩政策下面临着新的挑战和机遇。首先,三孩政策的实施将导致产科服务的需求量大幅增加,医院需要调整产科部门的资源配置,增加医务人员和设备的投入^[11]。其次,互联网+的技术应用为产科服务提供了新的可能性,可以通过在线预约、远程咨询等方式简化就诊流程,提高服务效率。此外,在产科服务中引入分层管理模式也是一个值得探索的方向,通过将产科服务分为基层、二级、

三级等不同层次,合理分配医疗资源,提高服务的针对性和质量^[12]。因此,建议医院积极调整产科服务的组织结构,增加资源投入,推进互联网+技术的应用,并探索分层管理模式,以提升产科服务的水平和效益^[13,14]。此外,对于产科服务的启示和建议还包括提高产妇的健康教育和管理水平。随着三孩政策的实施,更多的家庭将迎来新生儿,因此,医院应加强对孕妇的孕前、孕期和产后健康教育,帮助她们了解正确的饮食、运动和生活方式,在照顾自己的同时,也能更好地为婴儿健康成长提供良好的环境^[15]。

综上所述,产科服务在三孩政策和互联网+的关联下需要进行相关的调整和创新,通过增加资源投入、推进科技应用、优化服务模式,为每个家庭提供高质量、个性化的产科服务,促进妇幼健康发展。

参考文献

- [1] 叶伟娟,张丽香,刘姣,等.互联网+以家庭为中心的产科管理模式对母婴健康管理的效果[J].中国妇幼保健, 2021, 36(19):4.
- [2] 王效惠,赵政,王珊."互联网+"管理模式在妊娠期糖尿病患者中的应用[J].成都医学院学报, 2022, 17(5):4.
- [3] 杨鸿雁,袁菲,解红文."互联网+"持续性营养管理模式在脑梗死吞咽障碍患者家庭肠内营养中的应用研究[J].解放军护理杂志, 2021, 38(6):4.
- [4] 石晶金,陈磊,季新华.妇产科专科医院"互联网+妇幼健康"服务模式探索与实践[J].中国妇幼保健, 2021, 36(9):4.
- [5] 纪建英,郑聪霞,何雪妃,等."互联网+"医疗护理模式在产科三位一体家庭式病房产妇中的应用效果[J].中华全科医学, 2022(020-006).
- [6] 张琳,龙俊宏,张霆,等.基于多学科糖尿病护理团队的"互

- 联网+"远程管理模式构建及其在妊娠糖尿病患者管理中的应用[J].临床与病理杂志, 2022(005):042.
- [7] 杨秀秀,赵磊,卢瑞存,等."互联网+"医院-家庭联动规范化喂养管理模式在早产儿中的应用[J].中华现代护理杂志, 2022, 28(7):6.
- [8] 张海燕,顾华妍,任钧,等."互联网+"平台联合孕前 ACI 模式在备孕人群健康管理中的应用[J].实用妇产科杂志, 2021.
- [9] 徐蓓,朱元方.信息化技术在高危妊娠管理中的研究及应用[J].中国实用妇科与产科杂志, 2021, 37(5):4.
- [10] 阚滨,叶江红,沈爱娣,等.基于互联网+新型家庭医生契约服务在孕期健康管理中的应用[J].中国临床研究, 2022(002):035.
- [11] 叶伟娟,张丽香,刘姣,等.互联网+以家庭为中心的产科管理模式对母婴健康管理的效果[J].中国妇幼保健, 2021, 36(19):4.
- [12] 徐军,丁腊春,王译,等."互联网+医疗"服务模式在高危孕产妇产院外自我管理中的应用研究[J].现代医药卫生, 2020, 36(22):3.
- [13] 刘天子,杨立华,曾晓东."三孩"政策背景下婴幼儿托育服务市场信息不对称问题的协同治理研究[J].教育科学研究, 2022(1):7.
- [14] 张妍,袁红,金亚清,等."全面三孩"政策下上海市嘉定区育龄妇女再生育意愿及其与生育成本和效用的关系[J].实用预防医学, 2023, 30(1):4.
- [15] 满小欧,杨扬."三孩"背景下我国生育支持政策体系建设研究——基于政策工具与生育友好的双重分析框架[J].东北大学学报(社会科学版), 2023, 25(1):88-95.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS