

# 西藏自治区孕早期子痫前期筛查项目实施方案 (2026-2030年)

(征求意见稿)

子痫前期是妊娠期特有的并发症，严重威胁母婴生命健康，我区受高原低氧环境、饮食习惯及孕产妇健康意识等因素影响，孕妇产子痫合并高血压发病率高于全国水平，是我区孕产妇及围产儿死亡的主要病因，严重危害母婴安全及出生人口质量。为深入贯彻落实《“健康西藏2030”规划纲要》和《西藏自治区妇女发展规划（2026-2030年）》，坚决执行自治区党委、政府的决策部署，紧扣树立和践行正确政绩观工作要求，聚焦高原地区妇女儿童健康影响，特制定本实施方案。

## 一、总体要求

通过实施孕早期子痫前期筛查项目，提升我区孕早期建册率，开展孕妇产子痫前期风险监测与早期干预，实现疾病早期识别、早期评估、早期干预，精准实施高风险人群筛查与规范干预服务，关口前移，切实保障母婴安全，提升全区妇女儿童健康获得感、安全感、幸福感，促进人口高质量发展。

## 二、工作目标

(一)效益指标:各项目单位及各地市孕妇产早期建册率2026年达到50%，2027年达到70%，2028年达到80%，2030年达到

90%，有效降低妊娠风险、改善妊娠结局。

（二）服务指标：各项目单位及各地市每年孕妇早期子痫前期筛查率 $\geq 80\%$ ，高风险孕妇管理率 $\geq 90\%$ 。

（三）质量指标：各项目单位每年筛查规范率 $\geq 90\%$ ，数据填报准确率 $\geq 90\%$ ，报告出具时间 $\leq 5$ 个工作日，资金使用合规率达到100%。

### 三、实施对象及时间

（一）目标对象为辖区所有孕早期孕妇。

（二）2026-2028年试点开展孕早期子痫前期免费筛查，项目单位名单见附件1。2029年起在全区县级及以上公立医院全面开展孕早期子痫前期筛查服务。

### 四、工作内容及任务

（一）开展孕早期子痫前期免费筛查：依托早孕关爱门诊，对孕早期（孕11-13<sup>+6</sup>周）孕妇提供一次免费子痫前期筛查及综合风险评估。采用母体危险因素（MF）联合平均动脉压（MAP）、血清胎盘生长因子（PLGF）及子宫动脉搏动指数（UTPI）三联筛查方案。

（二）开展子痫前期风险评估与干预：通过采用基于贝叶斯原理的子痫前期风险评估软件进行综合风险评估。风险截断值 $\geq 1/100$ 的界定为高风险人群，风险截断值 $< 1/100$ 的界定为低风险人群。高风险人群干预按照中华医学会《子痫前期的预测及预防指南（2025）》，监测母体危险因素、平均动脉压、胎盘生长因子

或（孕 20 周后）可溶性 fms 样酪氨酸激酶 1/胎盘生长因子（sFlt-1/PLGF）。预防措施包括风险因素预防、饮食及生活方式、运动、小剂量阿司匹林、补钙等，具体详见《指南》。低风险人群常规孕期随访。孕早期子痫前期免费筛查工作流程图见附件 2。

（三）开展质量控制。自治区危重孕产妇救治中心-拉萨市人民医院作为省级项目管理单位，结合实际制定质控标准，收集各项目部数据并分析归纳，实施人员培训、业务指导等。各项目部主动配合省级管理单位，积极动员辖区孕妇早期建册，联合基本公共卫生服务孕期保健、免费产前筛查等项目规范开展孕早期子痫前期筛查干预工作，持续优化工作流程，确保目标任务按期完成。

#### **四、基本原则**

（一）免费筛查原则：遵循就近就便、户籍人口与流动人口同管理同服务原则，为辖区孕妇提供孕早期子痫前期免费筛查及综合风险评估服务，严格执行信息和检测结果保密要求。

（二）知情选择原则：首诊医生应当主动告知孕妇有关注意事项、适宜及禁忌等，充分尊重孕妇意愿，确保在知情同意的基础上自愿选择免费筛查及干预服务。

（三）规范服务原则：各单位及相关医务人员，要严格遵守国家指南和有关技术规范，统一标准，规范服务，确保参检孕妇获得优质高效服务。

#### **五、组织管理**

本项目由自治区卫生健康委总负责，拉萨市人民医院组织实

施，自治区母子保健协会协助，各项目单位具体实施。

**牵头单位：**自治区卫生健康委负责制定孕早期子痫前期免费筛查工作方案，明确工作任务和绩效评价指标，申报年度预算，督促指导项目落地落实。

**省级项目管理单位：**拉萨市人民医院指定专人负责项目管理，承担信息收集分析、业务培训与指导等日常管理工作。通过项目实施，补齐高原地区妊娠期高血压与子痫前期在预测、预防及循证医学证据方面的短板，探索建立符合高原环境与人群特征的筛查防控标准与管理体系，加快成果应用与落地推广。

**地市卫生健康委：**各地市要高度重视孕早期子痫前期免费筛查工作，健全制度机制、强化组织管理，结合国家基本公共卫生服务孕产妇健康管理，加强辖区孕早期建册工作，完善医疗机构早孕关爱门诊建设，督促项目单位规范实施免费筛查干预服务。

**各项目单位：**对辖区孕早期孕妇进行子痫前期筛查宣传教育，由妇产科牵头，超声科和检验科协作，为孕 11-13<sup>+</sup>周孕妇提供子痫前期筛查与干预服务。按双报告原则，向所在地市卫生健康委和省级项目管理单位报告工作进展，接受业务培训和技术指导。

**母子保健协会：**立足两新组织参与社会治理的职能定位，积极争取社会资源，协助开展政策宣传和人员培训等工作。

## **六、经费保障**

孕早期子痫前期免费筛查经费通过基本公共卫生服务补助资金保障，统筹用于免费筛查服务和个案管理等。鼓励各地市探索建

立科学有效的长效工作机制。

各地（市）要加强经费监督管理。各项目单位要统筹使用项目经费，严格财务管理规章和制度要求，确保专款专用，强化绩效评价。

## 七、信息报送

各地（市）卫生健康委于每年2月1日前将上一年度项目工作总结、绩效自评表（附件3）和绩效评价报告（附件4）加盖公章报至省级项目管理单位。省级项目管理单位汇总形成全区项目工作总结、绩效评价报告与绩效自评表报送我委妇幼健康处。

各地在项目实施过程中的有关问题和建议，请及时向我委反映。

附件：1. 孕早期子痫前期免费筛查工作流程图

2. 2026年项目绩效自评表

3. 绩效评价报告（参考模板）

省级项目管理单位：拉萨市人民医院

联系人及电话：边巴卓玛 18908910688

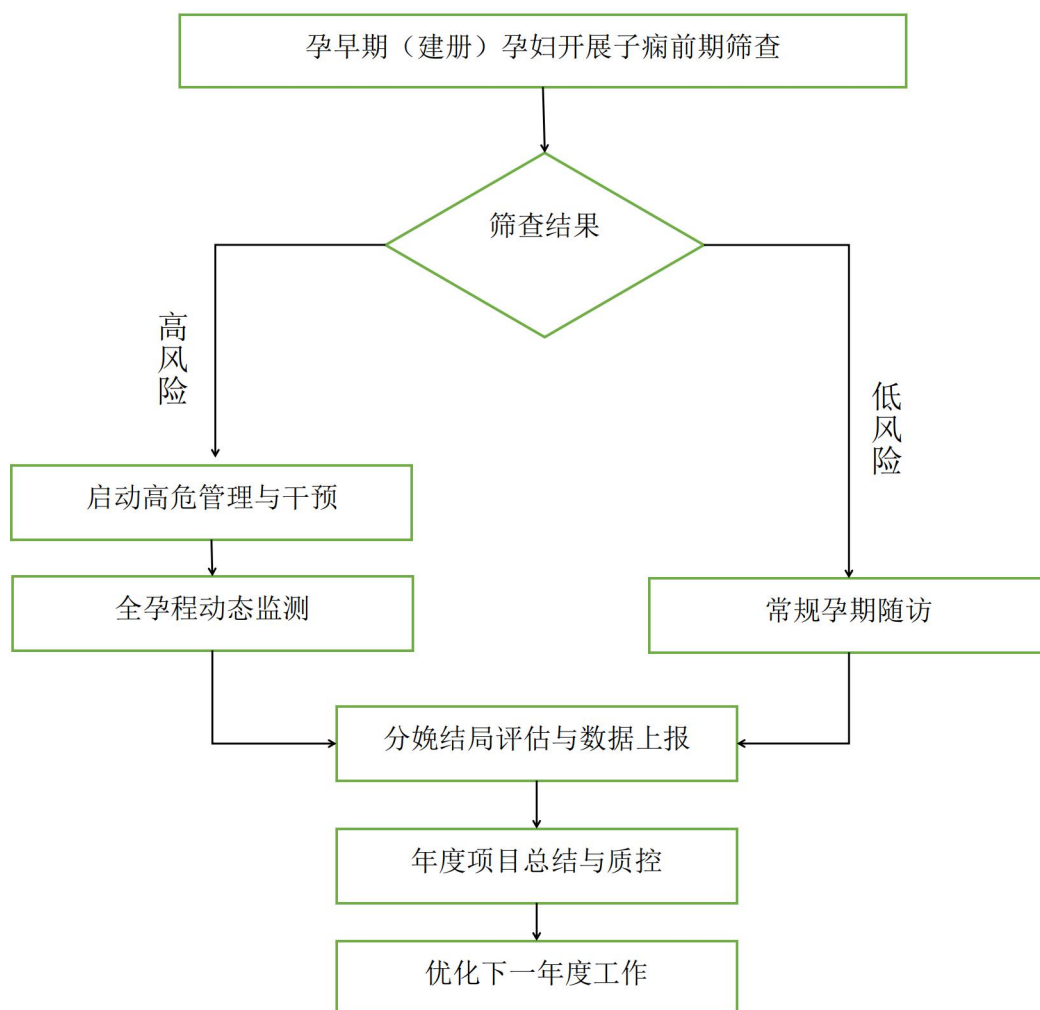
电子邮箱：

项目牵头单位：自治区卫生健康委妇幼健康处

联系人及电话：德吉白珍 13628928698

电子邮箱：[xzpsc2012@163.com](mailto:xzpsc2012@163.com)

## 孕早期子痫前期免费筛查工作流程图



## 附件 2

## 2026 年项目绩效自评表

项目名称	孕早期子痫前期筛查和监测服务		项目负责人及联系电话	措姆、6823399				
主管部门	自治区卫生健康委		实施单位	各地市				
资金情况(万元)	资金总金额	450		预算执行率权重				
	其中：财政拨款		450					
	其他资金		0					
总体绩效目标	通过孕早期子痫筛查项目的实施，开展全区孕产妇早期筛查和干预，直接降低和减少孕产妇和围产儿死亡率，逐步缩小与全国的差距。							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	绩效指标性质	绩效指标值	绩效度量单位	指标完成情况	指标权重
	产出指标	数量指标	筛查率	$\geq$	80	%		
		质量指标	数据填报准确率	$\geq$	90	%		
		时效指标	报告出具时间	$\leq$	5 个工作日			
		成本指标	资金使用合规率		100	%		
	效益指标	经济效益指标	减轻农牧民家庭负担	定性	有效减轻			
		社会效益指标	高风险孕妇管理率	$\geq$	90	%		
		生态效益指标	完善孕产妇早期建档	定性	积极影响			
		可持续影响指标	筛查技术流程规范	定性	持续完善			
			患者知晓率	$\geq$	80	%		
	满意度指标	服务对象满意度指标	孕妇满意度	$\geq$	90	%		

## 附件 3

# 绩效评价报告

(参考模板)

## 一、项目基本情况

(一)项目概况。项目具体实施、政策宣传、追踪管理、人员培训、技术支持、业务规范、受益人群、主要内容。

(二)项目绩效目标情况。项目预算和绩效目标情况,资金到位情况、执行情况和管埋情况等。

## 二、项目实施及管理情况

召开的会议、出台的配套文件、指导促进项目实施的主要方法措施等。

## 三、项目绩效自评开展情况

## 四、项目复核开展情况

## 五、项目目标实现情况分析

(一)产出分析。实施进度和数量、完成质量和投入产出、项目管理制度和措施执行情况。

(二)有效性分析。项目预期目标完成情况、项目活动和服  
务开展效果。

(三)社会性分析。项目直接或间接效益、社会公众反映、环境资源影响、可持续影响等。

(四)其他需要说明的事项。

## 六、结论

(一) 主要指标情况及结论 (可附表)

(二) 主要经验及做法

(三) 存在的不足, 遇到的问题及解决方案。

(四) 典型个案收集 (请提供本单位在项目实施过程中遇到的典型案例, 写明孕妇建册、家庭情况及妊娠结局等案例内容)

(五) 下一步工作计划

## 七、附件

主要数据表、问题列表及说明、相关证据及照片等。