

## 吉林省免费白内障患者手术评价研究

郭良友<sup>1</sup>, 孙 岩<sup>2</sup>, 郭嘉菲<sup>3\*</sup>

<sup>1</sup> 吉林省卫生健康委国际交流与合作中心 吉林长春

<sup>2</sup> 长春市传染病医院 吉林长春

<sup>3</sup> 长春光华学院 吉林长春

**【摘要】**白内障是老年人常见的一种致盲性眼病，严重影响患者生活质量与社会功能。吉林省依靠国家防治盲政策连续开展免费白内障手术项目，对改善区域眼健康状况、推进健康扶贫有重要意义。本文以吉林省免费白内障手术实施现状为基础，从手术效果、患者满意度、医疗资源利用、社会效益等方面展开评价，对项目运行中出现的技术规范、服务流程、资源配置等方面问题进行梳理，并结合近年的公共卫生和眼科临床研究进展提出改善路径，为完善吉林省免费白内障复明体系、提高公共卫生服务均等化水平提供理论依据和实践参考。

**【关键词】**吉林省；免费白内障手术；手术效果评价；患者满意度；公共卫生服务

**【收稿日期】**2026 年 7 月 5 日

**【出刊日期】**2026 年 8 月 3 日

**【DOI】**10.12208/j.ijcr.20260384

### Evaluation study on free cataract surgery for patients in Jilin Province

Liangyou Guo<sup>1</sup>, Yan Sun<sup>2</sup>, Jiafei Guo<sup>3\*</sup>

<sup>1</sup>International Exchange and Cooperation Center of Jilin Provincial Health Commission, Changchun, Jilin

<sup>2</sup>Changchun Infectious Disease Hospital, Changchun, Jilin

<sup>3</sup>Changchun Guanghua College, Changchun, Jilin

**【Abstract】**Cataract is a common blinding eye disease among the elderly, severely impairing patients' quality of life and social functioning. Jilin Province has consistently implemented a free cataract surgery program under the national blindness prevention and treatment policy, which holds significant importance for improving regional eye health and advancing health poverty alleviation. Based on the current implementation status of the free cataract surgery program in Jilin Province, this study evaluates its outcomes, patient satisfaction, utilization of medical resources, and social benefits. It identifies issues related to technical standards, service protocols, and resource allocation during program execution, and proposes improvement pathways by integrating recent advancements in public health and ophthalmic clinical research. These findings provide theoretical foundations and practical references for refining Jilin Province's free cataract vision restoration system and enhancing the equity of public health services.

**【Keywords】**Jilin Province; Free cataract surgery; Surgical outcome evaluation; Patient satisfaction; Public health service

白内障以晶状体逐渐变浑浊为特点，是引起老年人视力减退、生活自理能力下降的常见眼病之一<sup>[1]</sup>。随着人口老龄化的加剧，我国白内障的发病率以及手术量也不断上升，国家先后开展了多项贫困白内障患者免费复明工程，使防治盲工作逐步深入到基层，向普惠覆盖<sup>[2]</sup>。吉林省属于东北老工业基地，城乡居民结构多样，基层医疗资源分布不均，老年白内障患者数量较多，免费白内障手术是区域眼健康保障和健康扶贫的

有力抓手。

目前我国关于免费白内障手术的研究大多只停留在某一个机构的疗效观察或者区域性满意度调查上，针对吉林省的系统性、综合性评价还比较少。本文依据公共卫生评价框架，把临床效果、患者感受、资源利用和社影响纳入其中，对吉林省免费白内障手术项目展开全面综述，明确项目成果与不足之处，并提出标准化、可实施的改良办法，助力项目优化提升，长效运转。

\*通讯作者：郭嘉菲

## 1 白内障手术与免费复明项目研究概况

### 1.1 白内障治疗技术与评价要点

手术是白内障公认的根本性方法, 主流的术式有小切口非超声乳化白内障摘除联合人工晶状体植入、超声乳化白内障吸除联合人工晶状体植入等<sup>[3]</sup>。前者操作简便、成本低, 适合在基层推广使用; 后者切口小、术后恢复快, 适合于复杂的病例。手术评价以视力恢复、并发症控制、视觉质量稳定为核心指标, 同时兼顾围手术期安全、术后随访完整性与长期预后, 是衡量项目质量的关键维度。

### 1.2 国内免费白内障手术项目进展

国家层面以贫困白内障患者复明工程、光明扶贫工程等为载体, 通过财政补助、定点医疗机构承接、基层筛查转诊联动的方式建立覆盖城乡的免费救治网络。从多地实践看, 免费手术可以大大提高老年人的脱盲率和脱残率, 降低家庭经济和照护负担, 提高老年人的生活质量<sup>[4]</sup>。但项目实施过程中仍然存在着基层技术力量薄弱、随访管理不足、患者信息不对称、区域医疗资源分布不均等共性问题, 亟需通过系统性评价加以完善。

### 1.3 吉林省免费白内障手术实施基础

吉林省积极推进国家防盲政策, 建立以残联、卫生健康部门为主导、定点医院为主体、基层医疗机构为前哨的防盲工作运行机制, 贯穿术前筛查、术前评估、手术实施、术后随访全过程。项目以贫困老年人、低保和特殊困难家庭为主要对象, 有效地减轻了由于白内障造成的失明负担。但是由于城乡差异、基层能力、管理模式等原因, 项目整体效果还存在不足, 亟需多维度评价支撑科学优化。

## 2 吉林省免费白内障手术效果评价

### 2.1 视力恢复与功能改善

免费白内障手术可以迅速、稳定地提高患者的裸眼视力和矫正视力, 大部分患者在手术后短时间内就可以达到脱盲、脱残的目的, 恢复日常行走、购物、阅读等基本生活能力, 大大降低跌倒风险和依赖照护的比例<sup>[5]</sup>。术后视力恢复和术前眼部基础情况、术式选择、操作是否规范有关, 合并眼底病变、糖尿病、高度近视等患者恢复情况存在个体差异, 说明术前准确评估的重要性。

### 2.2 手术安全性与并发症控制

项目整体安全性良好, 常见并发症有角膜水肿、短暂性高眼压、后囊膜破裂等, 大部分属于可控的轻微并发症, 经过规范治疗可以迅速得到缓解。并发症的发生

和手术者操作熟练程度、病例筛选是否严格、围手术期管理质量有关。基层医疗机构在处理复杂病例、应急处置等方面能力比较薄弱, 是造成安全不稳定主要原因<sup>[6]</sup>。

### 2.3 手术技术适配性分析

吉林省免费项目主要是小切口的术式, 具有成本低、耗材使用少、适合批量集中手术等特点, 与基层服务能力相契合。超声乳化技术在三级定点医院逐渐推广, 可以改善复杂白内障的治疗效果, 但是设备投入大、学习曲线长, 短时间内不能全面下沉<sup>[7]</sup>。技术选择要分级适配、因地制宜, 在保证效果的前提下考虑经济性和可及性。

## 3 吉林省免费白内障手术患者满意度评价

### 3.1 医疗服务质量满意度

患者对医护人员专业水平、服务态度整体认可度较高, 对手术过程的便利性、住院环境、术后护理等均持积极态度。短板主要表现在术前沟通不到位、健康宣教不到位、术后注意事项交代不清上, 部分患者对手术预期、风险认识不足, 从而影响主观满意度。沟通效率、信息透明度属于提高体验的关键环节<sup>[8]</sup>。

### 3.2 费用政策与经济负担满意度

免费政策大大减轻了患者直接的医疗费用, 患者对费用减免总体满意。部分病人还要承担术后用药、交通、陪护等间接费用, 有的群众对于政策的覆盖范围、申请程序、免费内容理解不全面, 造成信息不对称、担忧的情况也时有发生。通过加强政策宣传、简化转诊流程、完善配套保障, 可以进一步提高获得感。

### 3.3 随访服务与长期体验

术后随访是巩固效果、早期干预并发症的重要环节。目前项目的随访主要是短期随访, 缺少长期系统的随访, 偏远地区由于复诊困难造成随访依从性不高。随访不到位会降低远期视力的稳定, 也会影响项目的总体评价。

## 4 医疗资源利用与社会效益评价

### 4.1 医疗资源配置与运行效率

项目定点机构覆盖省、市、县三级医疗机构, 资源分布比较合理, 但是城乡、层级之间存在差异。基层医院人员数量少、高端设备缺乏、复杂手术能力薄弱, 有些地方耗材配送跟不上、流程衔接不好, 造成手术效率低和医疗服务连续性差。建立区域资源统筹、技术支援、设备共享的体系, 有益于提高整体利用效率。

### 4.2 健康公平与社会价值

免费白内障手术推动优质眼健康服务向贫困群体、农村地区、老年人群覆盖, 缩小城乡和人群间的健康差

距,体现公共卫生服务均等化的理念。视力恢复可以提高患者的自主生活能力,减轻家庭照顾的压力,促进老年人的社会参与,兼具健康效益、经济效益和社会效益,是低成本高回报的公共卫生干预措施。

## 5 项目存在的主要问题

服务体系不均衡:城乡与机构间技术水平、质控标准存在差异,基层规范化程度有待提升。

全流程管理不到位:术前精准筛查、术后长期随访、健康宣教体系不健全等都会影响到整体效果。

患者体验有短板:医患沟通、信息告知、政策宣传不到位,满意度有待提高。

资源统筹效率低:人员、设备、耗材的调配缺少系统性协调,运行成本和服务能力不能匹配。

质控与评价体系待完善:标准化的质控指标、统一的评价标准、长效的监测机制尚不健全。

## 6 优化策略与发展建议

### 6.1 强化基层能力与技术标准化

实行省市级专家巡回指导、定期培训、远程会诊制度,统一手术操作、术前评估、并发症处理标准,达到技术同质化的目的。推广适合基层安全的手术方式,加强基层复杂病例识别、基础处理能力,保证手术安全底线。不断推进基层医护人员专项技能考核工作,把手术规范、围手术期管理等有关内容纳入到常态化的培训当中,从而逐渐缩小不同医疗机构之间技术上的差异<sup>[9]</sup>。

### 6.2 完善全流程服务与随访管理

建立筛查、评价、手术、康复、随访的闭环管理,通过信息化手段改善随访的便捷性和覆盖面,做长期预后的跟踪观察。加强术前术后健康宣教,用通俗的语言向患者讲解手术知识、护理要点和复诊要求,提高患者的依从性。对农村及偏远地区患者可采用上门随访、电话随访、微信随访等手段提高患者遵医行为及复诊率<sup>[10]</sup>。

### 6.3 提升患者体验与政策普及

改善服务流程,减少等候和往返次数,加强医患沟通培训,提高信息告知的清晰度以及人文关怀程度<sup>[11]</sup>。多渠道进行政策宣传,明确救助对象、申请方式、免费项目、政策知晓率、群众的信任度。在社区、乡镇卫生院设立政策咨询点,以图文手册、短视频等形式简化宣传内容,使老年群体更容易理解。

### 6.4 优化资源配置与统筹协调

建立区域医疗资源统筹平台,科学配置人员、设备、耗材,推进设备共享和集中采购。加强残联、卫健、民政、定点医院之间的协作,简化转诊的审批程序,提高

项目的运行速度,降低间接就医的成本。建立统一调配、应急储备制度,保证基层医疗机构供应不中断,避免物资短缺造成手术不能正常进行。

### 6.5 健全质控评价与长效机制

建立统一的手术效果、安全性、满意度、资源利用率评价指标体系,并且要进行常态化的监测和周期性的评价。把评价结果同机构资质、项目经费、绩效考核相挂钩,建立持续改进的闭环体系,保证项目高质量、可持续地开展。定期向全社会公布项目建设的进展,接受社会监督,提高项目公信力、群众满意度<sup>[12]</sup>。

### 6.6 推动信息化建设与早期干预

依靠区域卫生信息平台,建立白内障患者电子档案系统,达成筛查、手术、随访信息的互联互通以及全程追溯。把白内障筛查纳入老年人常规健康体检,提前预防关口,提高早期发现和及时干预的效率,从源头上减少重症白内障的发生率,提高整个项目的效益。

## 7 结论

本文以吉林省免费白内障患者手术项目为研究对象,对该项目的实施背景、运行状况、手术效果、患者满意度、资源利用、社会效益进行系统梳理,客观地发现目前存在的问题并提出相应的改进措施,为吉林省免费白内障复明工程的提高和改善提供理论依据和实践借鉴。

从实施效果上看,项目所采用的主要术式安全有效,大部分患者的术后视力明显提高,生活自理能力和社交参与度都有所改善,手术整体的安全性较好,并发症的发生率处于合理的范围。患者对于医疗服务质量、费用减免政策的总体满意度比较高,体现出免费医疗政策具有明显的公益性、普惠性。项目对医疗资源下沉、基层眼科能力提升、健康公平等起到积极的作用,产生较好的健康效益、经济效益和社会效益,为吉林省防治盲工作持续开展打下了良好基础。

目前项目仍然存在服务均质化不足、全流程管理薄弱、患者体验有待提高、资源统筹效率不高等挑战。未来应该以标准化质控、同质化技术、全周期服务、信息化管理为方向,加强基层能力、改善资源分配、完善随访体系、提高患者体验,使免费白内障手术由“有手术做”向“做得好、管得久、满意度高”转变。

长期来看,应进一步结合人口老龄化趋势与区域医疗布局,把白内障防治纳入到基层眼健康体系当中,扩大筛查范围,加强早期干预,完善长期康复,从而为实现更高水平的全民眼健康、推进健康吉林建设提供强有力的支撑。

## 参考文献

- [1] 耿普红,张娟,金萍萍,等. 白内障患者焦虑情绪调查及对手术早期预后的影响[J]. 国际精神病学杂志,2025, 52(1): 276-278.
- [2] 张淑娴,朱兆芳,程斌,等. 光明扶贫工程项目下贫困地区白内障患者视功能恢复情况满意度及影响因素[J]. 医学与社会,2023,36(6):64-68.
- [3] 陈淑琪,聂雷,谢雨薇,等. 光明工程项目下中西部 5 省份白内障患者术后视力恢复情况满意度、医疗机构服务满意度及影响因素[J]. 医学与社会,2025,38(6):71-79.
- [4] 李萍,赵婷婷,李月,等. 基层医院光明工程·白内障复明项目标准化管理构建研究[J]. 科技与健康,2024,3(8):121-124.
- [5] 阮佩英. 在基层医院行白内障超声乳化术患者术中、术后并发症分析和处理[J]. 智慧健康,2023,9(27):179-181, 185.
- [6] 邱翰平,辛伟燕,谢海霞,等. 基于医联体的白内障病人围术期护理标准作业程序的构建及应用[J]. 全科护理, 2025,23(22):4294-4297.
- [7] 杨焕. 基层医院白内障手术效果分析[J]. 健康之友, 2024(17):251-253.
- [8] 杨金凤. 贫困地区基层医院开展超声乳化加人工晶体植入术治疗白内障的效果分析[J]. 中外医药研究,2024, 3(12):46-48.
- [9] 杨通永. 单纯超声乳化手术对白内障患者视力、散光水平及治疗安全性的影响[J]. 系统医学,2025,10(19):56-59.
- [10] 刘曙,钱景,余萍,等. 基于健康信念模式的精准多元化干预在白内障日间手术患者中的应用效果研究[J]. 湖南师范大学学报(医学版),2025,22(5):168-172,237.
- [11] 黄佳桐,王田田,王静,等. 密切医护合作在白内障手术护理安全管理中的效果[J]. 中国当代医药,2025,32(7):148-151.
- [12] 朱文娟,朱文龙,况利霞. CICARE 沟通模式对白内障手术患者自护能力及心理状态的影响[J]. 中国药物经济学,2025,20(7):125-128.

**版权声明:** ©2026 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**