徐卫健〔2021〕145号

关于印发《徐汇区流产后关爱（PAC）工作规范》的通知

各相关医疗机构:

为保证流产后关爱（PAC）服务的全面推广，降低育龄妇女的人工流产率和重复流产率，尤其是降低流产后1年内的重复人工流产率，2016年开始徐汇区率先在全区所有计划生育服务机构全覆盖推广创建流产后关爱门诊。经过五年努力实践，我区人工流产数逐年下降，同时在项目开展过程中培养了一批优秀的PAC服务专职服务人员及业务骨干，创建了三家PAC服务全国品牌医院。为进一步降低育龄人群意外妊娠率，保障女性生育能力和身心健康，不断强化服务流程的合理化、服务内容的科学化，结合我区实际，制定《徐汇区流产后关爱（PAC）工作规范》，具体如下：

**一、工作目标**

（一）加强育龄妇女健康宣传、跟踪指导，预防意外妊娠，降低不全流产和不安全流产的并发症导致的妇女死亡率和患病率；

（二）提高人工流产后女性的有效避孕率，降低服务对象流产后1年内重复流产率，保护生育能力，维护妇女健康；

（三）促进有计划的妊娠。

**二、考核指标**

咨询宣教覆盖率≥90%;流产后避孕知情同意书签署率100%;高效避孕方法立即落实率≥50%;3个月高效避孕措施续用率≥30%;1个月随访率≥80%;3个月随访率≥60%;1年内重复流产率﹤5‰;全年人工流产总数持续下降。

**三、工作任务**

**(一)整合区级资源，加大宣传力度**

充分发挥辖区内优势资源，进行跨体系、跨层级宣教，扩大影响面和覆盖面；重点围绕青少年和育龄人群，搭建服务平台，开展分层、分类宣传指导服务；通过聚焦社区、家庭、学校开展对区域内育龄妇女、青少年进行性与生殖健康、避孕节育知情选择等宣教，提高育龄妇女、青少年生殖健康知识水平，防止意外妊娠发生。

**（二）开展关爱服务，完善工作机制**

辖区内开展计划生育技术服务的医疗机构要进一步完善院内PAC服务工作模式，应将健康教育、专业咨询和避孕节育服务纳入常规工作，进行全链式规范化管理；改善咨询服务工作环境,原则以单独咨询为主,集体咨询为辅；接受流产对象的就诊及电话咨询服务；重点加强对青少年、高危人群进行人工流产后的避孕知识普及和避孕措施的落实。

**四、工作规范**

**（一）推行范围**

辖区内经许可开展节育手术和终止妊娠技术的医疗机构。

**（二）服务流程**

根据附件1标准流程各计划生育服务机构结合本院实际情况制定PAC服务流程，并在公共就诊区域进行宣传告知。

**（三）设置要求**

**1.PAC相关制度**

（1）完善工作制度：明确分管领导，落实职责分工，完善工作流程、调配时间表、随访制度、物料管理制度、文件管理制度等；

（2）落实人员制度：人员配置到位，落实岗位制度、岗位职责、培训计划和考核激励制度等。

**2.场所配备和要求**

（1）因地制宜设立，房间独立（温馨、安静、面积约10-15平方米），能够保护咨询对象的隐私，有条件的机构可将咨询室设在方便对象的伴侣或配偶同时接受咨询指导的场所。

（2）配备一桌三椅，咨询医生座椅应与咨询对象座椅同等配置，并配置计划生育咨询相关设施，包括宣传版面、健康教育折页等（内容应涵盖各种避孕节育方法特点和使用注意事项、人工流产危害性和防治性传播性疾病或感染等，并经常更新）、男女生殖器模型、避孕药具样品柜、常用的免费避孕药具等。

（3）配置资料柜，放置咨询记录登记本、人工流产（药流）手术知情同意书、人流门诊及手术记录、IUD手术知情同意书及各计划生育手术登记等相关记录本。

（4）配备专用电脑和网络，利用 PAC软件系统，按月生成随访信息表，录入后系统自动统计随访率、完成率等信息，便于对数据进行更好的质控。

（5）设置专用电话，应将电话号码提供给服务对象，并在就诊区域公示。由专人接听提供咨询，并用于随访。

**3.人员配备和要求**

（1）成立PAC服务团队,其中至少指定一名专人从事流产后宣教咨询服务;

（2）咨询人员参加规范化PAC咨询员培训,获取合格证书;

（3）咨询人员熟悉PAC岗位职责要求和工作流程;热爱本职工作,认同PAC服务理念;PAC服务过程中传递的信息应包涵PAC指南中规定的内容,传达的知识科学准确。

**（四）服务内容**

人工流产前，在候诊区给流产妇女发放健康处方，指导观看宣传展板和宣教视频，进行生殖健康宣传教育。进入诊室后，填写术前咨询记录表（附件2），完善人工流产前常规准备，签署知情同意书（附件3）。

预约流产时间，咨询室内对流产妇女及其配偶进行一对一单独咨询，告知人工流产的危害和可能的并发症，交代流产前后注意事项，进行流产后避孕咨询，提供流产后用药和必要的避孕药具，预约随访时间。

人工流产当日，在手术候诊区对流产妇女进行集体咨询，再次交代人工流产注意事项和宣教流产后避孕知识。在手术室为流产妇女实施人工流产手术，根据流产前咨询结果，对要求放置宫内节育器的妇女，排除禁忌症后可以立即放置。

术后观察室，对要求服用口服避孕药的妇女提醒当天立即开始使用，包括药物流产的妇女。对于不愿意使用避孕药的妇女提供避孕工具。交待如何避免和尽早发现流产并发症等注意事项，同时强调流产后再次妊娠的风险，指导落实避孕措施以及避孕失败后紧急避孕方法。除即时放置宫内节育器外，为服务对象提供3个月以上的免费避孕药具，发放人流后关爱服务包。

人工流产后1个月，要求流产妇女返诊进行首次随访，填写术后1个月随访登记表（附件4），了解妇女流产后身体和月经恢复情况，评估避孕方法使用情况。

流产后3、6、12个月， 再次随访流产妇女避孕方法使用情况（附件5），指导后续使用，并告知获取后续服务的途径。可以采用电话随访的方式。

**五、服务标准**

（一）咨询宣教患者覆盖率90%以上；

（二）流产后避孕知情同意书签署率100%以上，并由医生签名；

（三）未立即落实高效避孕措施（如COC/IUD/IUS ）者应记录原因，并重点随访，在返诊时落实并记录；

（四）重点保证流产后3个月内高效避孕方法续用率，避免空白期，例如尽可能首次提供3个周期避孕药具，或在落实长效避孕方法前提供过渡使用的高效避孕方法。

**六、质量控制**

（一）各计划生育服务机构加强对PAC门诊工作的规范管理，定期完成自查工作和统计分析。

（二）徐汇区妇幼保健所负责全区开展PAC服务计划生育服务机构的日常管理和督查，定期进行记录表审核、现场监察、现有数据统计分析、收集妇女咨询后的反馈意见等。每半年组织专家开展质控，并纳入徐汇区医疗机构妇幼保健质量考核。（附件6）

如上级有新的规范文件，以新的规范文件为准。

**附件**1.PAC服务流程

2.人工流产后计划生育服务--术前咨询记录表

3.人工流产后计划生育服务知情同意书

4.人工流产后计划生育服务--首次（1个月）随访登记表

5.人工流产后计划生育服务--（3个月、6个月、12个月）随访记录表

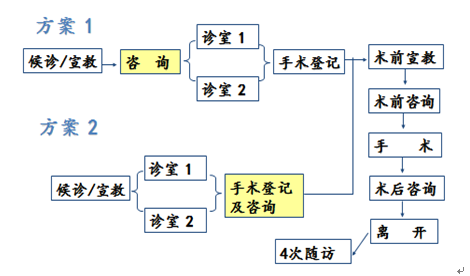
6.PAC服务考核表

徐汇区卫生健康委办公室 2021年12月29日印发

（共印17份）

附件1

**PAC服务流程**



**附件2**

**人工流产后计划生育服务（参考样式）**

**——术前咨询记录表**

姓名 门诊号/病历号 咨询日期

年龄 联系电话 联系人电话

末次月经时间 年 月 日 孕 次 产 次

目前使用的避孕方法□ 1避孕套 2安全期 3体外排精 4复方短效口服避孕药

5外用避孕药（栓剂、膜剂、凝胶）、6长效避孕针 7皮下埋植剂

8宫内节育器 9未避孕 10其他，请详述

本次非意愿妊娠原因□ 1未避孕 2避孕失败 3说不清

是否存在人工流产高危风险□ 1否

2是，有 项

是否存在重复流产的高危风险□ 1否

2是，有 项

拟选择的流产方式□ 1手术 2药物 流产日期

近期生育计划□ 1半年内 2 约7-12个月 3 一年后 4 两年后及以上

5暂无打算 6说不清

人工流产后拟选择避孕方法□ 1宫内节育器 2皮下埋植剂 3长效避孕针

4复方短效口服避孕药 5男用避孕套 6女用避孕套

7外用避孕药（栓剂、膜剂、凝胶） 8女性绝育术

9男性绝育术 10其他，请详述 11未决定

预期使用的时间□ 1流产后即时 2流产后2周 3流产后1个月 4其他

咨询指导意见

医师签名 日期

附件3

**人工流产后计划生育服务知情同意书**

**（参考样式）**

姓名 年龄 门诊号/病历号

医护人员已向我介绍了人工流产存在的风险和不利影响，我知晓并签署了针对此次人工流产术的知情同意书。在此基础上，医护人员又与我对本次人工流产后的避孕方法进行了交流。我理解：

1.重复人工流产损害女性健康和生育能力，人工流产次数增多，输卵管阻塞、宫腔粘连、子宫内膜异位症等流产并发症及继发不孕的发生率增高。即使得以怀孕，还会增加自然流产、早产、胎盘异常及低体重儿等不良生育结局的发生风险。

2.早孕流产后及中孕引产后2周即可恢复排卵，如果不及时避孕，可能在首次月经之前再次妊娠。流产后1年内，特别是6个月内再次妊娠对母体和胎儿存在较大风险，如果再次选择人工流产会对女性身体造成更大损害，重复人工流产的危害最大。为避免人工流产后再次意外妊娠，此次人工流产术后应当立即落实高效避孕措施。

3.宫内节育器、皮下埋植剂和长效避孕针都属于高效的避孕方法，可长期使用。坚持和正确使用复方短效口服避孕药也可以达到高效的避孕作用。

4.我可以获得免费的避孕药具，并了解如何领取。

5.根据本人的具体情况，我选择的避孕方法是□

1宫内节育器 2皮下埋植剂 3长效避孕针 4复方短效口服避孕药

5男用避孕套 6女用避孕套 7外用避孕药（栓剂、膜剂、凝胶）

8女性绝育术 9男性绝育术 10其他，请详述 11未决定

6.在人工流产后的1年内，我愿意定期返诊或接受医护人员的随访，她们会为我提供持续的咨询和医疗服务，以帮助我坚持有效避孕，预防过密的生育间隔（小于2年）或重复人工流产。

医护人员已回答了我提出的相关问题，无论我是否决定或选择何种避孕方法，都不会影响本次流产服务。

服务对象签名 日 期

咨询者签名 日 期

附件4

**人工流产后计划生育服务（参考样式）**

**——首次（1个月）随访登记表**

姓名 门诊号/病历号 随访日期

随访方式□ 1门诊 2电话 3 QQ或微信 4其他，详述

流产后出血时间 天，出血量与平时月经相比□ 1少于 2相似 3多于 4说不清

月经是否恢复□ 1是，末次月经日期 年 月 日 2否

是否恢复性生活□ 1是，流产后 天 2否

目前采用的避孕方法□ 1宫内节育器 2皮下埋植剂 3长效孕针

4复方短效口服避孕药 5男用避孕套 6女用避孕套

7外用避孕药（栓剂、膜剂、凝胶） 8安全期

9体外排精 10女性绝育术 11男性绝育术

12其他，请详述 13未决定

主要感受

是否继续使用□ 1是 2否，打算更换□ （=-以上编码）

3否，先停用，暂未考虑好换用什么方法

咨询指导意见

随访者签名 日期

附件5

**人工流产后计划生育服务（参考样式）**

**--（3个月、6个月、12个月）随访记录表**

姓名 门诊号/病历号

随访方式□ 1门诊 2电话 3 QQ或微信 4其他，详述

目前采用的避孕方法□ 1宫内节育器 2皮下埋植剂 3 长效避孕针（膜剂、栓剂、凝胶） 4复方短效口服避孕药

5男用避孕套 6女用避孕套 7外用避孕药（栓剂、膜剂、凝胶） 8安全期 9体外排精

10女性绝育术 11男性绝育术 12其他，请详述 13未决定

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 随访时间 | 日 期 | 随访方式 | 目前使用  的避孕方法  （编码） | 主要感受 | 是否继续使用 | | 是否再次意外妊娠 | | 随访者签名 |
| 是 | 否，拟更换方法  （编码） | 否 | 是，详述 |
| 3个月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6个月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12个月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

咨询指导意见

附件6

**PAC服务考核表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **考核内容** | **分值** | **评分标准及扣分分值** | **扣分原因** |
| 门诊计划生育咨询（4分） | 设专门计划生育咨询室 | 1 | 门诊设专门计划生育咨询室，男伴可以进入陪同接受咨询。（无专门咨询室扣0.5分，有咨询室，但男宾止步扣0.5分） |  |
| 咨询室布置 | 1 | 咨询室有直观教具和健康教育资料（模型、折页、小册子等）。(无模型扣0.5分，无健康教育资料扣0.5 分) |  |
| 药具展示柜 | 1 | 药具展示齐全（自费、免费）。  （无药具展示扣1分） |  |
| 专人咨询 | 1 | 专人咨询、术前（集体或个别）咨询。  （无专人咨询扣0.5分，无个别咨询扣0.5分） |  |
| 人流术后人群管理情况（24分） | 医院可提供的避孕措施 | 4 | 医院提供的避孕措施齐全（放环、短效口服避孕药、紧急避孕药、皮埋、外用避孕药等）。  （少一种扣一分，直至扣完全部分数） |  |
| 出院病人宣教 | 4 | 计生病房术后病人出院前接受避孕节育宣教和个别咨询。  （抽查病史发现1份没有宣教扣1分，扣完为止） |  |
| 高效避孕措施立即落实率（>50%） | 4 | 高效避孕措施立即落实率（>50%）。  （<50%扣1分,<30%扣2分,<20%扣3分，<10%扣4分） |  |
| 查看人流术后放环率（﹥5%） | 4 | 根据季度报表查看人流术后放环率（﹥5%）。  （不达标扣2分） |  |
| 人流术后1月随访率（﹥80%） | 4 | 人流术后1月随访率（﹥80%）。  （<80%扣1分,<60%扣2分，<50%扣3分，<40%扣4分） |  |
| 3个月内高效避孕措施续用率（﹥30%） | 4 | 3个月内高效避孕措施续用率（﹥30%）。  （<30%扣1分,<20%扣2分，<10%扣3分，<5%扣4分） |  |
| 两非禁令执行情况（2分） | 现场查看 | 2 | 现场查看（1）妇科、产科、计划生育门诊、门诊手术室候诊大厅、诊室、诊疗桌、妇产科病房护士台；（2）各B超预约台、B超候诊区、B超室内。  （两非标志摆放和墙报张贴情况项不符扣1分，  无两非标志扣2分） |  |