

## 附件

# 生育友好医院建设指南

| 建设维度   | 建设内容                                                                                                                                                                                                      |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 理念机制友好 | 符合《开展助产技术医疗机构基本标准》，足额配备产科医护人员和设施设备，确保服务资源与服务量相匹配（★）。                                                                                                                                                      |
|        | 公立医院符合《国家卫生健康委办公厅关于加强助产服务管理的通知》要求，严禁向产科和产科医务人员下达创收指标，产科医务人员薪酬不得与药品、卫生材料、检查、化验等业务收入挂钩，落实《关于深化公立医院薪酬制度改革的指导意见》，合理保障产科医师待遇。公立医院在制度决策、人员配备、场地设施、保障机制、激励政策等方面体现生育友好原则，以改善住院环境条件、促进温馨舒适分娩为重点，持续提升生育医疗保健服务水平（★）。 |
|        | 明确专门机构落实院内产科安全管理职责，完善院内和院间疑难、危重孕产妇和新生儿会诊、转诊制度及协作机制，建立院内多学科危重孕产妇和新生儿救治小组，严格落实母婴安全保障各项制度，持续提升危重孕产妇和新生儿救治能力（★）。                                                                                              |
| 空间环境友好 | 建立门诊“一站式”服务中心，提供导诊、咨询、检查检验预约、生育保险政策咨询、投诉建议受理等服务，告知就诊预约、结果查询等操作流程（☆），提供机构内导航或路线指引服务（☆）。优化产科诊室布局，集中产科门诊、超声与心电检查、胎心监护、采血、尿检、缴费等环节，提供“一站式”便捷服务（☆）。                                                            |
|        | 产科病房以单人间和双人间为主，适当配置多人间病房（★）。保障每张病床净使用面积≥9平方米（☆），产科病房设置调温                                                                                                                                                  |

|                |                                                                                                                                                                               |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | 调湿设备,温度控制在 22-26 摄氏度,湿度保持在 40-50%( ☆ )。为多人间配备窗帘和隔离帘,加强孕产妇隐私保护( ☆ )。                                                                                                           |
| 全程<br>服务<br>友好 | 全面加强生殖健康宣教,引导适龄婚育,规范做好孕前优生健康检查,预防和减少非意愿妊娠( ☆ );严格掌握妇科手术、人工流产、宫腔镜检查等操作的适应证,切实减少非必要的手术和操作,注意保护生育功能( ☆ )。在肿瘤治疗或其他可能损害生育力的治疗和操作前充分告知患者(或未成年患者监护人)( ☆ );强化早孕和流产关爱服务,努力减少重复流产( ☆ )。 |
|                | 设立生育评估门诊,汇集妇科、产科、生殖、男科、遗传、中医、心理等专业开展多学科协作诊疗,综合评估基础健康状况、生殖系统功能和年龄等因素,规范开展生育力评估和备孕指导( ☆ )。对受孕困难的夫妇,及时给予心理疏导、针对性指导和规范化治疗,促进不孕不育早发现、早诊断、早治疗( ☆ )。                                 |
|                | 规范开展孕产妇妊娠风险筛查评估、孕产期保健、产前筛查与诊断等服务,严格遵循生育相关临床诊疗指南( ☆ )。合理设置产科门诊候诊区域,利用各类就诊系统、叫号系统、检查预约系统分流,严格落实“一人一诊一室”,保障有序就诊( ☆ )。                                                            |
|                | 产房环境舒适温馨( ☆ ),提供以产妇为中心的人性化分娩服务,认真倾听产妇诉求,及时沟通处置,加强对产妇分娩过程中的专业指导、精神鼓励、情绪抚慰和情感支持( ☆ )。规范开展专业陪伴分娩等非药物镇痛服务( ☆ ),“全天候”均能提供椎管内麻醉镇痛分娩服务( ★ )。                                         |
|                | 提供适宜分娩后产妇使用的营养餐、药膳、养生调理茶饮等服务( ☆ )。围绕产后保健服务需求,开展运动与形体恢复、体重管理、营养指导等服务( ☆ )。设立母乳喂养咨询门诊,畅通手机 APP、小程序等多种渠道,为家庭提供母乳喂养咨询指导                                                           |

|        |                                                                                                                                                                                                          |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 服务模式友好 | <p>(☆)。开设乳腺保健门诊，指导产妇做好乳房护理，对于乳汁不足、乳汁淤积、乳头皲裂等问题给予针对性指导和处理(☆)。</p>                                                                                                                                         |
|        | <p>每个高危孕产妇分娩现场均有1名新生儿科(儿科)医师在场保障并开展新生儿早期基本保健服务(☆)。安排儿童保健(儿科)医师负责母婴同室查房，对新生儿进行健康检查(☆)，规范开展新生儿遗传代谢性疾病、听力障碍、先天性心脏病筛查和母乳喂养指导(☆)。开展高危新生儿分级评估和分类管理(☆)。</p>                                                     |
|        | <p>将健康教育融入诊疗和业务工作全流程，通过面对面教育科普、开具健康教育处方、候诊与随诊教育等形式广泛开展健康教育(☆)，做好新生儿参保政策宣传(★)，规范建设孕妇学校(☆)，积极建设育儿学校(家长学校)(☆)。</p>                                                                                          |
|        | <p>助产医疗机构在孕产妇建档时引导其确定主管责任医师(☆)，由1名产科医师或1个医疗组为孕产妇提供覆盖孕期、分娩和产后的院内全程系统保健服务，为转诊转院的孕产妇做好服务衔接(☆)。建立孕产妇多学科协作诊疗制度，由主管责任医师按照院内流程发起预约，努力为孕产妇提供“一站式”服务(☆)。结合孕产期保健定期服务，加强与产妇的沟通交流，充分了解产妇诉求，缓解产妇焦虑情绪，努力消除心理负担(☆)。</p> |
|        | <p>开设围孕期营养门诊(☆)，做好孕期和孕产期营养保健咨询、指导和干预服务，努力预防和减少孕产妇贫血，促进孕前维持适宜体重、孕期合理增重、产后减少体重滞留，预防低体重儿、巨大儿等不良妊娠结局，减少肥胖代际传递(☆)。将防治抑郁、焦虑等心理健康问题作为孕妇学校线下、线上健康教育的重点内容，使孕产妇和家属充分了解孕产妇心理特点、抑郁焦虑等症状识别，掌握情绪管理、积极赋能、心身减压等常用心理保</p> |

|                |                                                                                                                                                                 |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | 健方法（☆）。将孕产期抑郁症筛查纳入常规孕产期保健服务和产后访视，早期识别孕产妇心理健康问题，及时干预或转诊（☆）。                                                                                                      |
| 诊疗<br>流程<br>友好 | 产科门诊预约诊疗率 $\geq 70\%$ （☆），产前检查复诊预约率 $\geq 90\%$ （☆）。在保障危重孕产妇救治的前提下，开展预约住院分娩（☆）。通过诊间结算、移动支付等方式，减少患者排队次数，缩短挂号、缴费、取药排队等候时间（☆）。提供自助打印、网络查询、手机信息等多种形式的检查检验结果查询服务（☆）。 |
|                | 依托 APP 等多种形式，加强对孕产妇的健康咨询与指导（☆）。规范开展互联网诊疗服务，利用可穿戴设备为孕产妇和新生儿提供居家健康监测，减少非必须到院（☆）。建立与基层医疗卫生机构顺畅的上下转诊和信息共享机制（☆）。按照职责积极支持托育服务发展（☆）。                                   |
|                | 推进产科和产房信息化建设，探索基于人工智能的产科临床决策支持、胎心监护识别和产程预警（☆），提升临床诊疗服务能力，动态反映产妇产程进展（☆）。依托省级“云上妇幼”远程医疗平台，广泛开展远程培训、远程指导、远程会诊和在线转诊，拓展远程超声诊断等业务支撑功能，促进优质医疗资源下沉基层（☆）。                |
|                | 产科门诊患者满意度 $\geq 90\%$ （☆），产科住院患者满意度 $\geq 90\%$ （☆）。                                                                                                            |

注：生育友好医院建设内容需达到 6 条核心条款（标注“★”），及 40 条以上基本条款（标注“☆”）。