

性病 门诊干预 的督导评估指南

Guideline

of Monitoring and Evaluation for Intervention in STD Clinic

● 主 编 龚向东 杨 凭

本书扼要介绍性病门诊干预的概念、内容、方法和预期效果，对性病门诊干预的督导评估内容与要求进行具体说明，在附录中列举了相关调查问卷、访谈提纲等。内容简明实用，可供各地性病干预的组织管理者、门诊医务人员、社区服务人员借鉴与参考，也可作为性病艾滋病干预培训班、研讨会等的学习资料。

上海科学技术出版社

主编 龚向东 杨 凭

性病门诊干预的督导评估 指南

Guideline

of Monitoring and Evaluation for Intervention in STD Clinic

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

性病门诊干预的督导评估指南/龚向东, 杨凭主编.
上海: 上海科学技术出版社, 2007.3
ISBN 978-7-5323-8796-0

I. 性... II. ①龚...②杨... III. ①性病-门诊-医务监督-指南②性病-门诊-评估-指南 IV. R759-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 001148 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)
新华书店上海发行所经销
常熟市兴达印刷有限公司印刷
开本 787×1092 1/32 印张 3.75
字数 70 千字
2007 年 3 月第 1 版
2007 年 3 月第 1 次印刷
定价: 11.00 元

如发生质量问题, 请向工厂调换

Guideline
of Monitoring and Evaluation
for Intervention in STD Clinic

内 容 提 要

本书扼要介绍了性病门诊干预的概念、内容、方法和预期效果，对性病门诊干预的督导评估内容与要求进行了具体说明，在附录中还列举了相关调查问卷、访谈提纲等。内容简明实用，可供各地性病干预的组织管理者、门诊医务人员、社区服务人员借鉴与参考，也可作为性病艾滋病干预培训班、研讨会等的学习参考资料之一。

Guideline
of Monitoring and Evaluation
for Intervention in STD Clinic

编者名单

主 编

龚向东 杨 凭

编写者

(按姓氏笔画排列)

王千秋 杨 凭 张国成 龚向东

梁国钧 葛凤琴 蒋 娟 赖伟红

前 言

近几年来,性病艾滋病在我国渐趋流行。据卫生部公布的数据表明,我国艾滋病病毒(HIV)感染者估计有65万人,在高危人群和重点人群中HIV感染率仍不断上升,性病艾滋病疫情尚未得到有效控制。2005年全国31个省(直辖市、自治区)共报告7种性病703 001例,总报告发病率为53.87/10万。由于存在着漏报及疫情管理薄弱的情况,实际发病情况要严重很多,尤其是胎传梅毒、晚期梅毒和隐性梅毒的发病率有较大幅度提高。性病与艾滋病关系密切,性病会促进艾滋病传播,有效防治性病可显著降低HIV的传播,故我国与世界各国一样将防治性病作为预防控制艾滋病的重要干预措施之一,提出了加强以性病规范治疗、健康教育、咨询、性伴通知、安全套促进和外展服务为重点内容的性病综合干预工作,并编写了《性病门诊医生干预工作手册》。一些单位已开展了以性病门诊为依托的外展服务、同伴教育以及创建规范化性病门诊等活动。但由于该项工作起步较晚,缺乏经验,为加强质量控制与监督管理,不少单位提出了希望提供有关性病门诊干预的督导评估标准和参考指南的要求。

为满足各地需求,帮助各地做好有关性病门诊干预的质量控制和督导评估工作,我们组织专家编写了本督导评估指南,主要内容包括性病

门诊干预概述、性病门诊干预的督导评估和性病门诊干预评估要求等三部分，作为《性病门诊医生干预工作手册》的配套资料，供各地性病干预的组织管理者、性病门诊管理人员和医务人员、现场干预人员、社区服务人员、性病干预资助者以及其他感兴趣的人士借鉴与参考，也可作为性病艾滋病干预培训班、研讨会的学习资料之一。

在编写过程中，专家们参考了国内外有关性病门诊干预的督导评估资料与经验，听取了有关地区性病门诊医务人员对开展干预工作的要求与建议，从而使本指南得到进一步的修改与补充。

由于是首次编写性病门诊干预方面的督导评估指南，缺乏经验，书中如有遗漏与不当之处，欢迎读者不吝指正。

最后，向为编写本指南付出辛勤劳动和众多智慧的性病防治工作者和专家们表示深切的谢意！

中国疾病预防控制中心性病控制中心副主任、教授

张国成

使 用 说 明

本指南旨在帮助各级性病干预督导评估人员熟悉和掌握有关性病门诊干预督导评估工作程序、指标和要求，提高督导评估能力，解决缺乏实用的评估工具而编写的。它可以作为国家、省、地、县等各级性病干预管理者和督导人员开展性病门诊干预项目督导评估时的参考工具书，也可用于上级负责单位对下级项目单位的逐级督导、各项目单位的内部自查和项目单位之间的互查。

为保证性病门诊干预督导评估工作的有效性、科学性和规范化，本指南列出了多种督导评估指标和方法，介绍了督导程序和怎样组织督导工作，并使它们具有较强的可操作性。各级督导评估人员可以根据被督导项目的目标、计划和活动，参考指南中相应的督导评估指标、内容和方法，制定符合当地情况的督导评估计划，并按照督导程序完成督导工作。

需要强调说明的是，本指南偏重的是对项目的督导，它所涉及的评估，更多的是与督导紧密相关的过程评估。有效的督导能帮助项目实施者找出项目执行过程中存在的问题、与目标实现存在的差距和产生这些问题的原因，在这个基础上，督导人员与项目实施者共同讨论如何解决这些问题，及时调整项目活动与方向，从而保证项目活动的质量与进度，如期实现项目的已定目标。

本指南的主要内容有以下五点：

- ✂ 性病门诊干预的主要内容、方法和预期结果。
- ✂ 性病门诊干预的督导评估内容、方法、要求与评估指标。
- ✂ 督导人员的职责与要求。
- ✂ 督导工作程序与资料收集。
- ✂ 督导评估的质量控制与组织管理等。

本指南的使用对象是各级性病干预的组织管理者、督导评估人员、性病门诊的管理人员和医务人员、现场干预人员、社区服务人员、性病干预资助者以及对性病督导评估感兴趣的人士。

使用方法主要是作为性病干预管理者、督导评估人员及相关人员在开展性病门诊干预督导评估中参考使用的技术工具书，可随时查阅，自学为主，最好与《性病门诊医生干预工作手册》配套使用。也可作为性病艾滋病干预培训班、研讨会等的学习资料之一。但在督导评估工作开始前，督导管理者应对督导评估人员进行相应的培训，使他们了解督导评估的目的、性病门诊干预的特点，熟悉督导评估的内容和指标，掌握督导评估的方法。

本指南后附性病门诊干预督导评估计划举例、督导登记表、性病门诊干预督导评分表、性病临床与实验室知识测试卷，以及针对不同目标人群，如医务人员、门诊病人、高危女性、男性同性性行为者和性病门诊管理者等的知识测试卷、访谈和观察提纲，以方便各地有关人员在工作中随时查阅与参考使用。

Guideline
of Monitoring and Evaluation
for Intervention in STD Clinic

目 录

性病门诊干预概述 1

- 一、什么是性病艾滋病行为干预 / 2
- 二、什么是性病门诊干预 / 2
- 三、性病门诊干预的主要内容和方法 / 3
- 四、性病门诊干预的预期结果 / 17

性病门诊干预的督导评估 21

- 一、什么是监督、督导与评估 / 22
- 二、督导评估的意义与作用 / 24
- 三、督导评估的原则 / 25
- 四、督导评估的目的 / 27
- 五、督导评估的内容 / 27
- 六、督导评估的方法 / 30
- 七、督导评估的形式与频度 / 33
- 八、督导评估组的人员组成 / 34
- 九、督导人员的工作职责 / 35
- 十、督导评估的工作程序 / 37
- 十一、督导评估资料的收集 / 40
- 十二、督导评估工作的组织管理 / 44
- 十三、督导评估的质量控制 / 46
- 十四、督导评估的指标 / 49

性病门诊干预评估要求 53

- 一、性病疫情管理评估要求 / 54
- 二、性病临床诊断治疗评估要求 / 57
- 三、性病实验室检测评估的要求与指标 / 60
- 四、健康教育、咨询与安全套促进评估要求 / 67
- 五、外展服务评估要求 / 72

附录 77

- 一、××市××性病门诊干预的督导评估计划(举例) / 78
- 二、督导意见表 / 84
- 三、性病门诊干预督导评分表 / 86
- 四、临床医务人员性病艾滋病专业知识测试卷 / 90
- 五、性病实验室检验人员专业知识测试卷 / 94
- 六、观察医生调查问卷 / 96
- 七、访谈医生调查问卷 / 98
- 八、访谈病人问卷 / 101
- 九、门诊病人访谈提纲 / 102
- 十、对高危女性访谈提纲 / 104
- 十一、高危女性卫生知识调查表 / 105
- 十二、对管理人员的调查问卷 / 107
- 十三、对管理人员的访谈提纲 / 109
- 十四、可供查阅的资料目录 / 110

性 病 门 诊 干 预 的 督 导 评 估 指 南

Guideline

of Monitoring and Evaluation
for Intervention in STD Clinic

性 病 门 诊 干 预 的 督 导 评 估 指 南

性 病 门 诊 干 预 概 述

性 病 门 诊 干 预 概 述

性 病 门 诊 干 预 概 述

性 病 门 诊 干 预 概 述

一、什么是性病艾滋病行为干预

由于性病艾滋病与人们的社会行为密切相关，目前尚无有效的生物医学方法如注射疫苗等来预防控制，所以开展对性病艾滋病的行为干预是预防控制性病艾滋病的重要措施。性病艾滋病行为干预是针对个体与群体的、与性病艾滋病感染有关的危险行为及其影响因素，所采取的一系列促使干预对象改变、减少和避免危险行为，保持低危或安全行为的措施和行动。这些措施和行动涉及生物医学和社会科学等多学科的方法与技术，需要持续不断地采用多种方法进行，所以干预人员必须充分认识到干预工作的长期性和艰巨性。

二、什么是性病门诊干预

以控制性病艾滋病为目的，在性病门诊服务中，针对就诊者及其性伴所采取的一系列预防与诊治的措施称之为性病门诊干预，包括医疗干预（及时有效治愈性病）和行为干预（减少或改变危险行为，促进采取和维持安全行为）。性病门诊干预从社会角度来看，是一种社会的行为，此项工作涉及提高社会预防控制性病艾滋病的整体能力，创造有利于健康的社会环境和条件。从个人行为 and 心理学角度来看，涉及消除不健康的习惯和危险行为，

建立健康的生活方式，增强掌握自我保健、防护的意识和技能，保持良好的心理状态。

三、性病门诊干预的主要内容和方法

性病门诊干预可根据服务对象的不同，分为针对性病门诊就诊者的干预和针对潜在就诊对象的外展服务两大部分。针对性病门诊就诊者的干预主要包括：规范诊疗性病、健康教育、咨询、安全套促进、性伴通知、艾滋病自愿咨询检测等。针对潜在就诊对象，包括无症状感染者，或虽有症状但不就医者的干预，主要是开展外展服务。外展服务指以性病门诊为依托，到高危人群所在的场所进行宣传，提供咨询、性病及相关生殖道感染的诊疗和预防、卫生保健、安全套促进、就医指导与转诊服务等。

（一）针对性病门诊就诊者的干预

针对性病门诊就诊者的干预，实际上是正确、有效、规范地处理就诊者的过程，其目标是：使就诊者的疾病得到及时治愈，并懂得怎样预防今后的感染，掌握必要的预防技能。

1. 规范诊疗性病 医务人员应认真按照国家制订的性病诊断和治疗方案，对性病病人或可疑感染者进行有效的处理。只有重视规范诊疗，才能确保及时、有效地治愈病人，降低发生并发症和后遗症的危险性，消除感染的传染性，防止感染的进一

步传播。

规范诊疗应依据国家相关的技术标准、指导方案或诊疗指南，如中国疾病预防控制中心性病控制中心 2006 年制订的《性传播疾病临床诊疗指南》、《性传播感染病征处理教程》等。规范化处理病人的工作流程图如图 1。

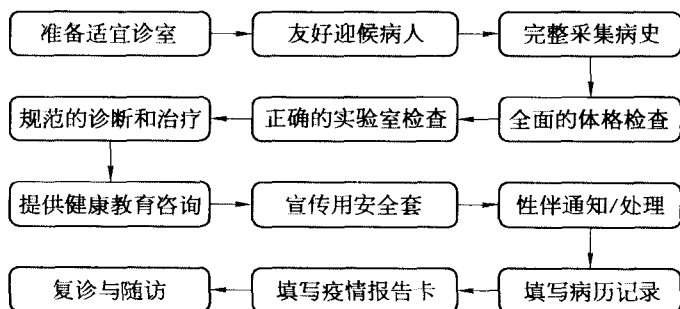


图 1 规范化处理病人的工作流程图

2. 性病病征处理 性病病征处理是一种性病临床处理手段，它根据病人不同的病征(如男性尿道炎病征、阴道/宫颈炎病征)，利用相应的流程图，进行诊断、治疗、健康教育及性伴通知等综合处理。目前主要在临床推广使用男性尿道炎、阴道/宫颈炎和生殖器溃疡的病征处理方法。

为什么要开展性病病征处理？病征处理由于不依赖复杂、耗时的实验室检查，在病人第一次就诊时即可给予有效的治疗，从而尽快缩短病人的传染期，减少传播，减少并发症与后遗症的发

性病门诊干预概述

生。由于治疗及时、有效,省去某些化验的费用,病人易于接受,这样病人的满意度也会大大提高。更为重要的是,病征处理提倡对病人进行全面的性病医疗服务,包括对病人的健康教育、咨询、鼓励使用安全套及通知病人的性伴检查治疗,这对预防以后的再感染非常重要。病征处理作为性病控制措施之一,通过早期诊断和有效治疗性病而达到预防 HIV 通过性行为传播。因此,病征处理的实施对预防 HIV 通过性行为传播起重要作用。

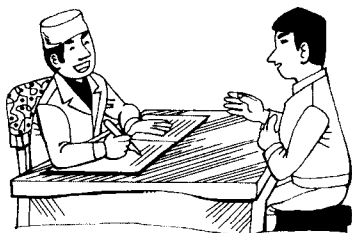
在临床开展病征处理的诊疗过程与一般的性病临床处理基本相似,如询问病史、体检、诊断、治疗、健康教育和咨询,以及病历记录、疫情报告等。但病征处理更强调医生与病人的沟通、交流及提供预防服务。由于



病征处理需要对病人感染性病艾滋病的危险因素进行评估,以探讨目前感染的可能性、如何改变危险行为以预防今后的感染,所以亟须与病人进行有效的沟通,这样有利于作出病征诊断,也可对病人进行健康教育和接受咨询创造良好的氛围。

在进行病征处理时,医生的诊断是基于病征的诊断,比如男性尿道炎、阴道/宫颈炎等,同时有相应的流程图指导医生决定如何治疗。即使有时为了满足临床需要而做一些耗时长的化验检查(如淋球菌培养等),也可先根据病征处理的原则在病人首次就诊时即给予治疗。

最后需要说明的是，病征处理不排斥传统的临床诊断和病原学诊断的处理方法，而是作为一种补充手段，在某些情况下可能是更为可取的处理方法。它可在任何医疗单位使用。



3. 健康教育 健康教育是性病门诊服务的重要组成部分。它通过医务人员与病人进行有效的交流与沟通，让病人了解所患疾病的知识，改变危险行为，提高对治疗的依从性

和自我保护能力，防止将来再感染及传染他人。与一般的卫生宣传和社区健康教育不同，对门诊病人的健康教育更强调信息的针对性、准确性、可接受性和医患互动的过程。

性病门诊健康教育的主要内容包括以下几点。

- (1) 解释所患疾病的性质及遵医嘱完成治疗的重要性。
- (2) 进行改变危险行为的教育：包括哪些是危险行为，哪些是安全行为，如何选择并采用安全行为，性病艾滋病的预防知识等。
- (3) 性伴通知：让病人近3个月内所有的性伴都接受性病检查和治疗。
- (4) 安全套促进：鼓励和指导病人使用安全套。
- (5) 需要时提供艾滋病自愿咨询检测。

性病门诊健康教育要点见下页表1。