**“中医慢病康复诊疗中心建立标准”**

**地方标准修订项目**

**标准编制说明**

**1.任务来源**

“中医慢病康复诊疗中心建立标准”修订项目，辽宁省卫生计生委于2018年6月立项。本标准由辽宁省卫生计生委提出，由辽宁省卫生计生委归口，由辽宁中医药大学附属医院进行项目修订。

本标准负责起草单位：辽宁中医药大学附属医院

本部分主要起草人：关雪峰、张帆、刘悦

本部分参加起草人：王洋、王雪峰、车戩、李可大、张哲。

**2.修订本标准的目的和意义**

《“健康中国2030”规划纲要》当中提出，要发挥中医药在治未病中的主导作用、在重大疾病治疗中的协同作用、在疾病康复中的核心作用。中医药在慢性病康复上有着西医不可比拟的优势，其具有的多重特点，能够更好地发挥整体调节、综合干预的独特效果。

目前辽宁人口自然增长率连续3年为负数，作为全国首个鼓励“二孩”的省份，却也无法扭转辽宁人口负增长的势头。2017年辽宁60周岁及以上人口998.4万人，占22.85%，全国60周岁及以上人口占比17.3%。辽宁老龄化问题远超全国平均水平，并且呈快速增长趋势，预计2018年末我省老年人口将超过1000万。

因此，中医慢病规范化康复诊疗中心（以下简称“中医慢病康复中心”）的推广和建立有利于实施健康中国战略，建立康复中心可补齐健康服务的短板，填补本省空白，推动康复诊疗的学术进步，让人人享有中医药带来的健康生活。

**3.本标准修订的主要研究内容**

本标准适用于辽宁省内各级各类拟建设的中医慢病康复中心，故其工作重点为将存在争议的、需要完善的问题进行整理，具体内容如下：

1. 制定中医慢病康复中心床位总数、机构设置、科室组成、人员配备、房屋面积、仪器设备标准等方面。
2. 规范中医慢病康复中心运营方式，临床路径，绩效分配等机制。
3. 建立与完善特色诊疗科室的操作规范，形成符合中医药特色与优势的中医慢病康复中心建设规划，例如：传统疗法、现代疗法等。
4. 凝练中医慢病康复中心理念及发展目标，丰富“治未病—康复一体化”的深刻内涵。

**4.本标准修订的技术路线**

1. 依据相关文件要求，查阅各级各类的建设标准，并根据我省实际情况，制定出适合我省的中医慢病康复中心的建设标准。
2. 以骨伤康复、脑病康复、治未病中心为临床科室代表，传统疗法中心、现代疗法中心为治疗科室代表，配以相关人员和仪器设备。
3. 经过专家委员会审查材料和实地检查，并且发布公告广泛征求行业和百姓意见，综合后形成标准。

**5.本标准的起草过程**

本标准的起草经历了如下几个阶段：

1. 2018年9月至2019年5月，由我院基地办牵头，组织起草该地方标准草案，发现问题并进行整理，供课题组参考评估。
2. 组织问卷起草小组，对目前有关未确定中医慢病康复诊疗中心内容存在争议的问题进行汇总，经专家组审核后，形成调查问卷。2019年6月向15位校内、院内专家第一次发放草案以及调查问卷。
3. 回收整理问卷内容，进行国家政策、法律法规检索，整理符合中医药特色与优势的中医慢病康复中心建设规划以及各康复适应病种，对草案进行完善。
4. 2019年8月向辽宁省省内20位专家第二次发放草案以及调查问卷，调查问卷整理后的问题，将问题公开，倾听专家的意见；进行充分的学术交流，将问题充分进行沟通，以确定最终地方标准方案。

**6.地标修订整理的问题及处理意见**

本次地方标准确定各康复科室基础设施建设、优势病种、诊疗路径，为工作组工作内容的重中之重，因此，对于这部分问题，我们放在了调查问卷的第一部分。如下：

信息调查问卷：传统疗法中心及现代疗法中心专家回答第6题，其他科室专家回答1-5题。请专家在下方认真回答以下问题。

1. 您所在的科室\_\_\_\_\_\_。
2. 您所在科室的治疗病种有哪些：

优势病种：

其他治疗病种：

1. 您所在科室可以开展哪些疾病的康复评定（并注明疾病）：
2. 您所在科室的中医专科特色疗法有哪些，请在疗法后注明疾病。

专科必备疗法：

其他专科特色疗法：

1. 您所在科室的专科特色设备及仪器有哪些？

专科必备设备或仪器：

其他专科特色设备或仪器：

1. 您认为建设传统疗法中心或现代疗法中心，所必需的中医康复疗法和特色设备有哪些？可以开展哪些疾病的康复评定？

必备的特色疗法：

必要的特色设备：

其他特色疗法：

其他特色设备：

可开展的康复评定（并注明疾病）：

第二轮草案问卷：

1. 每床建筑面积不少于A.40 B.60 C.90 D.\_\_( )平方米
2. 病房每床净使用面积不少于A.4 B.5 C.6 D.12( )平方米
3. 床间距不少于A.1 B.1.1 C.1.2 D.\_\_( )米。
4. 康复治疗区域总面积不少于A.1000 B.1500 C.1800 D.\_\_( )平方米。
5. 每床至少配备A.1.1 B.1.2 C.1.3 D.\_\_( )名卫生技术人员
6. 每床医师A.0.1 B.0.15 C.0.18 D.\_\_( )名／床
7. 每床康复治疗师A.0.1 B.0.35 C.0.5 D.\_\_( )名/床
8. 每床护士A.0.1 B.0.2 C.0.3 D.\_\_( )名／床。
9. 医师中具有副高级及以上专业技术职务任职资格人数不低于医师总数的A.7% B.13% C.20% D.\_\_( )。
10. 临床科室科主任应当具有副高及以上专业技术职务任职资格，临床各科室至少有A.1 B.2 C.3 D.\_\_( )名中级及以上专业技术职务任职资格的医师。
11. 康复治疗师中具有中级及以上专业技术职务任职资格人数不低于康复治疗师总数的A.5% B.10% C.15% D.\_\_( )。
12. 治疗科室科负责人应当具有中级及以上专业技术职务任职资格，并从事康复治疗工作A.1 B.5 C.10 D.\_\_( )年以上。
13. 住院床位总数A.100 B.150 C.200 D.\_\_( )张以上。

**7.专家论证意见汇总**

根据北方地区健康及疾病的特点，制定康复治疗的诊疗规范，为慢性疾病的临床治愈带来新希望。形成康复中心建立标准并在行业推广应用，可以指导康复治疗临床实践，为康复诊疗提供思路和方法，将未病先防的思想贯穿中医康复诊疗全过程，改变原有理念方式，让“疾病医学”变为“健康医学”、“生物治疗”变为“心身治疗”，从而实现“治未病-康复一体化”。

此研究成果可促进中医特色疗法收集整理挖掘，填补本省内康复治疗标准的空白，推动康复诊疗的学术进步。创新探索的“治未病-治已病-康复连续诊疗”服务模式、创新拓宽中医药服务领域、扩大中医院服务范围、创新促进中医药大健康产业的发展，将中医药的独特优势惠及百姓。

本项目不产生直接经济效益，但其利用康复中心的无形资产，整合医疗资源，规范行业标准，同时树立百姓对于中医药以及康复医学的认识，形成未病先防的治未病理念，提高期望寿命，提高生活质量，提升整体社会幸福指数，努力实现国家关于21世纪人人享有卫生保健的总目标。

**8.文献依据以及国家标准**

GB 15982-2012 医院消毒卫生标准

建标 106-2008 中医医院建设标准

GB/T 12346-2006 腧穴名称与定位

GB/T 15657-1995 中医病证分类与代码

GB/T 16751.1-1997 中医临床诊疗术语 疾病部分

GB/T 16751.2-1997 中医临床诊疗术语 证候部分

GB/T 16751.3-1997 中医临床诊疗术语 治法部分

GB/T 21709-2009 针灸技术操作规范

GB/T 20348-2006 中医基础理论术语

**9.主要评估项目**

中医慢病康复中心的申请参照2017年国家卫计委发布的《医疗机构基本标准（试行）》要求。

人员要求：按照床位匹配相应数量的医生、护士、技师等和相应的职称。

科室设置：中医特色诊疗科室，如脑病康复，骨伤康复，治未病中心等；治疗科室，如传统疗法中心，现代疗法中心，如传统康复治疗室、功能测评室、物理治疗室、作业治疗室、言语治疗室等。

设备要求：传统疗法设备，如熥疗机、蜡疗机等；现代疗法设备，如运动疗法设备、作业疗法设备、关节功能评定装置等。

制订各项规章制度、人员岗位责任制，具备特色科室诊疗方案及路径，有国家制定或认可的医疗护理技术操作规程，并成册可用。