

（内部资料 仅供参考）

中医痹病（颈肩腰腿痛）专病特色科室建设 规章制度

XXX 社区卫生服务中心

2023 年 6 月

目 录

1. 中医痹病（颈肩腰腿痛）专病特色科室工作方案.....	3
附件1：中医痹病（颈肩腰腿痛）门诊简介.....	6
附件2：中医痹病（颈肩腰腿痛）门诊服务流程.....	7
2. 科室管理制度.....	8
3. 人员培训制度.....	9
4. 人员岗位职责.....	10
5. 人员管理制度.....	13
6. 感染管理制度.....	14
7. 绩效考核制度.....	15
8. 医疗质量管理制度.....	17
9. 设备设施管理制度.....	18
10. 双向转诊制度.....	19
11. 患者健康教育制度.....	22
12. 医疗风险防控预案.....	23

中医痹病（颈肩腰腿痛）专病特色科室工作方案

根据《北京市卫生健康委员会关于进一步深化社区卫生服务机构专病特色科室建设工作的通知》京卫基层字【2022】13号文件精神和对工作的具体要求，中心开展中医痹病（颈肩腰腿痛）特色科室建设。

基层医疗卫生机构承担常见的中医痹病（颈肩腰腿痛）患者的健康教育、诊疗康复以及长期随访管理工作，识别有潜在复发可能或病情有加重、不宜在基层继续维持现有中医诊疗方案的慢性病患者，应及时转诊。因此，在基层医疗卫生服务机构建设一批具有中医痹病（颈肩腰腿痛）诊治能力的专病特色科室，有助于提升基层慢病服务能力，完善基层医疗卫生服务机构的功能，方便社区居民享受专病诊疗服务，提高北京市基层医疗质量管理和服务水平。

一、组织机构及分工

中心成立中医痹病（颈肩腰腿痛）科室建设领导小组，成员为：

XXX中心主任：统筹协调各种资源，保障专病特色科室建设。

XXX分管主任：落实建设项目要求，督促项目进度及执行情况，采取有效措施，解决建设中的困难和问题。

XXX科主任：在分管主任领导下，全面负责专病特色科室建设的计划、组织实施、建设标准达标，并通过市级验收评估。

专病特色科室成员：按照建设标准配备符合条件的人员，在科主任的带领下规范的开展各项工作(XXX科主治医师、XXX 医师,XXX 主管护师,XXX 护士)。

二、设备设施建设

1. 中医痹病（颈肩腰腿痛）专病中医特色诊室不少于 15 平米，有中医痹病（颈肩腰腿痛）诊室标牌，并配有治疗室总面积不少于 30 平米。诊室

内配置有专病中医特色患者诊疗必需的体格检查床、神经系统专用查体工具，听诊器，叩诊锤，血压计，阅片灯等。

2. 中医治疗设备：配置针灸器具、火罐、刮痧板、针疗类、灸疗类、中药熏洗类、牵引类、电疗类、磁疗类、热疗类等治疗设备不少于 6 种。

3. 应配备常用药物，包括但不限于以下药物：

中药类：内服、外用制剂，散寒止痛、舒筋活络、活血化瘀等功效药物；

西药类：非甾体类解热镇痛剂、营养神经类药物、利尿剂药物等。

4. 诊室内设置中医痹病（颈肩腰腿痛）患者专用健康教育相关资料及手册等，包括专病门诊服务流程、健康教育资料。

三、专病特色科室宣传

以各种形式加大对专病特色科室的宣传力度，按照北京市要求制作统一的专病特色科室标牌、科室简介、服务流程（图）及专病宣传板，宣传板定期更换。

四、制定规章制度

规章制度简明扼要、重点突出，便于执行。包括但不限于：①科室管理制度②各岗位人员职责③绩效考核制度④人员培训考核制度⑤设施设备管理制度⑥双向转诊制度⑦健康教育制度⑧家庭医生签约服务制度⑨医疗质量管理制度（处方、病历、量表等）⑩医疗风险防控预案⑪诊疗流程⑫管理规范等。

五、规范工作流程

公示门诊时间，原则上应固定，每周不少于 3 个半天（视病人情况增加），培育基地医院专家每月不少于 4 个单元的出诊、查房、带教、授课等任务，形式不限，时间相对固定；特殊原因停诊需提前 2 周公示告知；

公示门诊简介；公示服务流程。

六、明确工作任务

依据 2023 年北京市中医痹病（颈肩腰腿痛）专病特色科室建设评估指标，达到相应的工作数量和工作质量。中心应加强日常的检查和考核，年底进行自评，并申请市级达标复核。

七、附件

附件1：中医痹病（颈肩腰腿痛）门诊简介

附件 2：中医痹病（颈肩腰腿痛）门诊服务流程

附件1:

中医痹病（颈肩腰腿痛）门诊简介

慢性颈肩腰腿痛患者已超过三亿人，且每年还将以1000-2000万速度增加，近年来由于生活方式的改变，颈肩腰腿痛的发展有年轻化的趋势，颈肩腰腿痛虽不致命，但却对患者造成严重痛苦，对社会造成严重的经济损失，颈肩腰腿痛患者的健康教育、中医康复诊疗，以及长期随访管理工作在社区有明显优势。根据北京市卫生健康委提出的在基层医疗卫生机构建设一批具有中医痹病（颈肩腰腿痛）诊治能力的专病特色科室，开展其早期诊断、治疗、健康宣教及慢病管理，依托三级或专科医疗机构培育基地，畅通患者双向转诊绿色通道，使居民在社区就能享受到高质量的专病诊疗服务。

门诊时间：每周 XX、XX、XX

门诊医生：中心 XXX 主任医师带领其专病团队医生、护士定期门诊；

三级医院专家 XXX 主任医师每月 4 次专家门诊（有条件者可进行远程会诊）

照片

照片。

中心 XXX 主任医师

三级医院 XXX 主任医师

扫码预约(机构二维码)

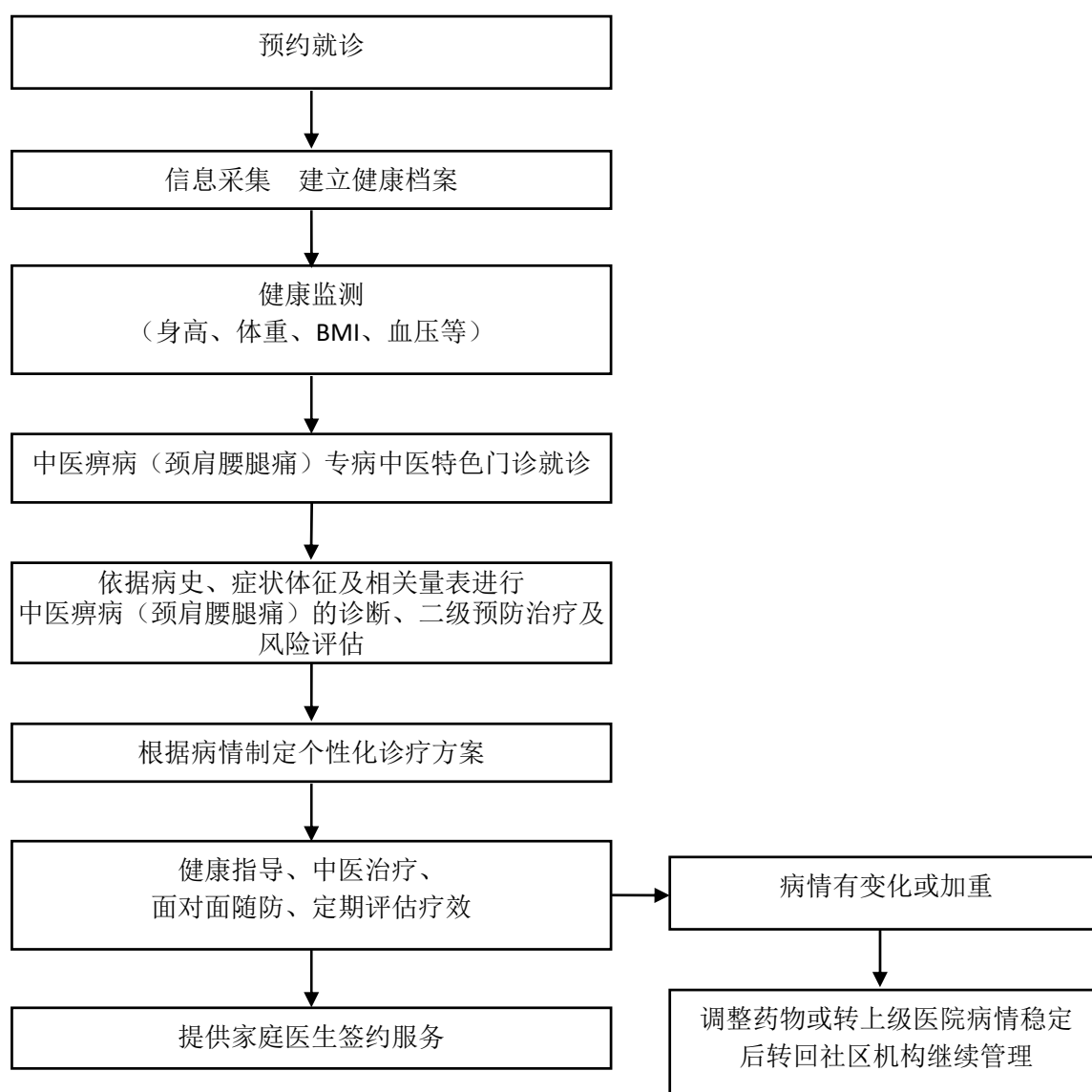
预约电话：XXXXXXXXX

XXX 社区卫生

附件 2:

中医痹病（颈肩腰腿痛）门诊服务流程

社区中医痹病（颈肩腰腿痛）特色科室应承担辖区颈、肩、腰痛、膝骨关节炎患者的健康宣教、中医康复诊疗及长期随访管理工作。对于不适宜在基层诊治的疑难/急重症患者能够准确识别并及时转诊。具体服务流程见下图。



科室管理制度

一、由具备中医痹病（颈肩腰腿痛）相关知识和技能特长的副高级及以上专业技术职称人员作为科室负责人。

二、依据《中医痹病（颈肩腰腿痛）特色科室建设标准》配备人员、设施设备，制定工作方案、制度、流程。

三、诊室应有明显标识，室内整洁，严格消毒，避免交叉感染，保护患者隐私。

四、公示科室工作时间及服务流程。

五、加强科室人员日常管理，规范执业行为，落实首诊负责制,首诊医师对病人进行初步诊断,并做出相应处理。

六、做好日常资料整理，与月质控相结合，及时发现工作中的亮点与不足，制定切实有效的改进措施。

七、根据科室建设发展需要提出合理化建议，促进科室可持续发展。

人员培训制度

一、科室医护人员除按照要求参加规定的继续教育培训外，应按北京市卫健委要求，申报当年完成中医痹病（颈肩腰腿痛）特色科室建设专项培训。

二、参加继续教育活动应以不影响工作为前提，科室负责人要在完成各项工作任务的同时，协调安排好科内医护人员的学习培训时间。

三、中医痹病（颈肩腰腿痛）门诊工作的中医科医生和护士/技师申报当年应到培育基地或医联体上级医院完成不少于 1 个月的进修学习，市级评审通过后，每两年到培育基地完成一次进修学习，时间不少于 1 个月。进修结束前，由带教教师进行相关知识技能考核。

四、按要求参加北京市社区卫生人员岗位练兵，提高中医痹病（颈肩腰腿痛）的临床诊疗能力。

五、医生应能够熟练掌握中医痹病（颈肩腰腿痛）诊断、治疗、随访和管理。护士/技师应能够掌握颈肩腰腿痛的筛查和评估方法，了解颈肩腰腿痛的常用药物，能够配合医生完成颈肩腰腿痛患者的随访、健康教育等综合管理工作。

人员岗位职责

一、科主任职责

1. 在主管主任领导下，负责本科室的医疗、教学、科研、预防及行政管理工作。
2. 制定中医痹病（颈肩腰腿痛）特色科室的工作计划，组织实施，定期督促检查，按期总结汇报。
3. 督促本科室成员，认真执行各项规章制度、中医痹病（颈肩腰腿痛）的诊疗常规，保证医疗质量，严防差错事故。
4. 参加中医痹病（颈肩腰腿痛）特色门诊出诊；定期组织有关病例讨论，研究解决重症及疑难病例诊断治疗问题，决定患者的转诊、转院。
5. 组织科内人员学习、运用国内外医学先进经验，开展新技术、新疗法，进行科研工作，及时总结经验。
6. 组织开展科内人员的业务训练和技术考核，妥善安排进修、实习人员的培训工作。
7. 遵照中心规章制度，及时解决科内发现的各种问题，提出调配、奖惩意见，如遇特殊情况，及时上报中心领导。

二、科室医师职责

1. 明确诊断：向首次就诊的患者详细询问病史，具体包括患者个人信息、现病史、既往史、用药及治疗方案等，进行信息收集；对患者进行初期评估，制定基础性、可及性、连续性、综合性治疗；
2. 知情同意：首诊医生需对患者讲述中医针灸等传统疗法及物理治疗不可避免的风险，并签署知情同意书。
3. 特色治疗：包括开具中药处方及针灸、推拿等传统中医疗法的实施。
4. 方案调整：对于复诊的患者，定期对患者进行评估，根据患者功能

变化情况对中医针灸理疗等治疗方案给予调整，给予患者相应告知与指导；

5. 实施转诊：对于有潜在复发可能或病情有变化、不宜在基层继续维持现有中医针灸理疗治疗方案的患者及时转诊至上级医疗机构；

6. 综合管理：将患者签约至家庭医生管理团队，纳入社区规范化分层管理，对患者进行定期随访。鼓励并引导患者建立积极主动的生活方式，实现自我管理。

三、中医理疗护士岗位职责

1. 协助医生对初诊患者完善生命体征、血糖、身高、体重等测量，完善病历记录，进行中医痹病（颈肩腰腿痛）风险评估，完成病例随访。

2. 对就诊患者发放相关知识问卷调查，了解其知识掌握状况，并对患者进行针对性的中医健康宣教，做好生活方式干预、心理疏导；

3. 指导并参与制定中医痹病（颈肩腰腿痛）疑难病例护理计划和护理技术操作。

4. 开展对中医痹病（颈肩腰腿痛）患者的访视，接受咨询工作，负责制定并落实患者的定期随访、体检和健康指导，提高患者依从性；管理患者治疗相关资料及档案。

5. 负责专病诊区内感染相关工作。

6. 积极开展临床研究，申报科研课题，开展新技术新业务，撰写护理论文。

7. 积极协调医生、护士、患者及家属等方面的关系。

四、三级或专科医疗机构培育基地专家职责

1. 协助社区卫生服务机构建设中医痹病（颈肩腰腿痛）专病特色科室。

2. 帮助科室相关医护人员的诊疗服务能力和管理水平的提升。

3. 协调社区卫生服务机构与三级或专科医疗机构之间的急危重症及疑

难病例的转诊和诊疗指导。

4. 指导和参与社区卫生服务机构组织的中医痹病（颈肩腰腿痛）相关病例讨论、健康教育讲座等。

5. 指导社区卫生服务机构积极开展中医痹病（颈肩腰腿痛）相关临床研究，申报科研课题，开展新技术、新业务，撰写论文等。

人员管理制度

一、依据科室建设标准要求配备中医痹病（颈肩腰腿痛）相关知识和技能特长的医、护人员，其中至少 1 名副高级及以上专业技术职称人员作为学科带头人，至少 1 名中级、1 名初级及以上职称医师，至少 1 名社区护士。

二、中医痹病（颈肩腰腿痛）特色科室医、护人员应按照特色科室建设评估标准参加相关知识和技能培训并考试合格。

三、医护人员应遵守职业规范，坚持依法执业，坚决执行“医务人员九项准则”，工作中使用文明用语，防范医患纠纷发生。

四、医护人员应坚持“以患者为中心”落实首诊负责制，加强团队合作，畅通机构内外转会诊渠道，保证患者得到连续规范治疗。

五、科室医护人员相对固定。如有人员变动调整，需完成工作交接，新上岗人员需按要求参加相关专业知识和技能培训考试合格后上岗。

感染控制管理制度

一、中医痹病（颈肩腰腿痛）专病特色科室的中医传统疗法及物理治疗均严格执行本院有关消毒隔离管理制度。

二、进行无菌操作及接诊每位患者前后要洗手，擦手时使用一次性纸巾。

三、进入人体的诊疗器具必须灭菌或为一次性使用无菌器械，接触皮肤黏膜的必须消毒。

四、使用一次性的针灸针，必须做到一人一针，严禁重复使用，确保在有效期内使用。

五、定期更换各种消毒液，由专人负责，更换后要重新粘贴标签，注明效期，并在登记本上记录并签字。

六、坚持每日用 84 消毒液或酒精等清洁消毒针灸、理疗室内的操作台、中频贴片、火罐等。每日定时行空气消毒。采用一次性床单，每人一单。由专人负责，并在登记本上填写记录并签字。

七、废弃的针灸针及医疗锐器放入锐器盒内，棉签等医疗废弃物放入指定的医疗废弃袋内，交医院感染管理人员回收。

绩效考核制度

一、考核目的：为全面了解、评估中医痹病（颈肩腰腿痛）特色科室工作绩效，对工作的实施进展状况进行有效的跟进和调整，加强沟通与激励，提高工作效率，为科室发展目标的制定提供参考。

二、考核对象：中医痹病（颈肩腰腿痛）特色科室医护人员均纳入考核，并适用于本制度。

三、考核原则：坚持公平、公正、全面、客观的原则，以岗位职责为主要依据，坚持定性与定量结合原则；重视工作态度和团队合作精神。

四、考核周期：每季度考核一次。

五、工作数量指标

1. 中医痹病（颈肩腰腿痛）患者问卷筛查评估 ≥ 300 例/年
2. 中医痹病（颈肩腰腿痛）治疗人次数 ≥ 3000 次/年
3. 中医痹病（颈肩腰腿痛）门诊人次 ≥ 1200 人次/年
4. 确诊患者人数逐年递增：本年度较上一年度递增数量 $\geq 5\%$ 。

六、工作质量指标

1. 患者电子健康档案完整性 $\geq 90\%$
2. 中医痹病（颈肩腰腿痛）患者家庭医生服务签约率 $\geq 90\%$

中医痹病（颈肩腰腿痛）患者家庭医生服务签约率=中医痹病（颈肩腰腿痛）患者签约人数/中医痹病（颈肩腰腿痛）患者确诊人数 $\times 100\%$

3. 中医痹病（颈肩腰腿痛）中医适宜技术应用占比 $\geq 60\%$
4. 中西医双重诊断准确率 $\geq 85\%$
5. 专病特色门诊病历质量合格率 $\geq 90\%$

病历质量合格率=抽查病历合格数/抽查病历总数 $\times 100\%$

6. 专病特色门诊处方质量合格率 $\geq 90\%$

处方质量合格率=抽查处方的合格张数/抽查处方总张数*100%

七、患者满意度指标

每季度社区中心办公室统一通过电话进行满意度随访。

八、科室的综合评定，人员培训进修、开展患者健康教育活动、接诉即办、医德医风等，均参照机构整体绩效考核方案。月（季）绩效考核情况作为年度考核及评选优秀的依据。

医疗质量管理制度

一、在主管主任及医务科的领导下，制订专病特色科室的质量管理的工作计划，并定期进行总结。

二、科室定期对质量管理情况进行质控检查，及时发现问题，研究需要解决的医疗质量问题，向主管领导汇报医疗质量状况，做好质量分析，提出整改建议，并追踪整改落实情况。

三、定期进行核心制度检查，落实核心制度执行情况。

四、学习国内外先进管理经验，不断提升医疗质量管理水平。

五、特色科室质量管理重点内容包括：

1. 建立社区中医痹病（颈肩腰腿痛）患者数据库。
2. 通过信息化数据平台，对本机构就诊的中医痹病（颈肩腰腿痛）患者建立电子健康档案。
3. 根据机构病历质量管理要求，抽查一定数量的中医痹病（颈肩腰腿痛）患者病历，评估对患者的评估、诊断、规范化治疗的准确性及合理性。
4. 根据机构处方管理及处方点评工作要求，特别关注中医痹病（颈肩腰腿痛）相关药品处方。
5. 对存在问题的病历、处方纳入机构绩效考核管理。
6. 对于发现的医疗质量问题，按照中心绩效指标予以考核。

设施设备管理制度

一、依据《中医痹病（颈肩腰腿痛）特色科室建设标准》结合机构实际配备必要的设施设备。

二、门诊仪器设备由科内指定专人负责管理，人员变动时做好交接手续。

三、各种医疗设备、办公设备均属固定资产，建立设备档案资料，每年进行一次固定资产清查核对，做到帐、卡、物相符。

四、仪器设备定期检查、保养、维护，使用时应严格执行操作规程，注意安全。实习及进修人员不得单独操作使用。

五、仪器设备出现故障应及时报告设备科，进行维修检测，杜绝有故障隐患时仍使用。

六、仪器设备损坏，如需要报损、新购置、更换，执行机构的申报制度。新添置的仪器设备开箱验收须机构设备科、科室负责人及厂家共同验收，保证完好正常运行。

七、不得擅自将相关设备外借出机构。

双向转诊制度

一、社区中心与区域内上级医院（培育基地）建立双向转诊关系，确保转诊渠道畅通。

二、转诊医生要熟悉掌握转诊原则、转诊条件、转诊流程，及时将符合条件的患者转往上转医院。

三、中医痹病（颈肩腰腿痛）患者符合转诊条件的，在征得患者及其家属同意后应及时转诊。医生应在病历中进行详细记录，在系统中写明转诊原因并转诊。

四、患者转回社区复诊时，社区医生应根据病情在病历中记录。同时，密切观察转回病人的病情，及时同上级医院的有关科室及专家进行病情反馈，保证病人得到有效、规范、连续的治疗。

五、中医痹病（颈肩腰腿痛）专病门诊护士要主动及时追访上转病人的情况，做好转诊病人的跟踪服务，对转回社区的病人要及时提供主动的连续性健康管理和医疗服务。

六、如转出病人未回社区就诊，中医痹病（颈肩腰腿痛）专病门诊护士负责在1个月后追访，记录追访情况，实施连续性管理。

七、对急危重症患者，按北京市统一要求通过北京急救中心转送。

附：双向转诊条件

上转条件：

中医痹病（颈肩腰腿痛）患者达到下列转诊条件之一，应及时转到上级医院治疗：

初诊转诊指征：

- （1）有相关症状体征但病情复杂，难以确定治疗方案及时转诊；
- （2）需要上级医院进一步鉴别诊断、制定治疗方案者及时转诊；
- （3）因设备原因无法进行检查者及时转诊。

随诊转诊指征：

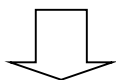
- （1）出现突发肢体无力，易跌倒、行走不稳、平衡感减退等症状；
- （2）保守治疗过程中，症状改善不明显或加重者及时转诊；
- （3）中医痹病（颈肩腰腿痛）患者治疗过程中出现疼痛呈持续进行性加重，夜间痛明显者及时转诊；
- （4）新发的深静脉血栓伴/不伴肺栓塞者转诊；
- （5）治疗无效或对康复疗效不满意，患者要求转诊；
- （6）因设备原因无法进行检查者及时转诊。转诊后，社区医生应于 1 个月内进行随访，了解进一步检查治疗情况；

下转条件：

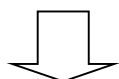
中医痹病（颈肩腰腿痛）患者病情平稳，需后续治疗，上级医院可以将患者转至社区卫生服务中心进行规范化管理。

上转流程

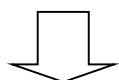
社区中心责任医生接
诊符合双向转诊指征
的患者



患者持双转诊单到上
级医院就诊



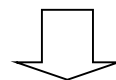
由上级医院双向转诊
专职机构安排医生接
诊



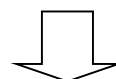
根据接诊情况分别按
门诊、住院对症治疗

下转流程

上级医院按门诊、住
院对症治疗填写双
向转诊下转单，提出
治疗意见及建议



上级医院双向转诊专
职机构



社区中心责任医生接
诊

健康教育制度

一、建立社区中医痹病（颈肩腰腿痛）患者健康教育网络，定期召开讲座，依据患者主要健康问题，制定年度健康教育工作计划。

二、根据健康教育计划，积极开展多种形式的健康教育。

三、针对患者进行合理膳食、运动、中医理疗、药物服用等干预活动；向患者发放健康教育处方，提高患者健康知识知晓率和健康行为形成率。

四、利用社区资源，每季度针对中医痹病（颈肩腰腿痛）患者进行健康教育知识讲座。门诊接诊患者时，根据患者实际情况开展一对一健康教育。

五、利用智能平台，定期为管理的患者推送健康教育知识。

六、免费为辖区内中医痹病（颈肩腰腿痛）患者建立健康档案，进行分类管理。

七、积极探索远程授课等健康教育形式，提高受众人群覆盖面，提高健康教育效果。

八、定期进行健康教育效果评价，不断改进健康教育的形式，提高科学性和有效性。

九、认真填写并妥善保管各类有关健康教育及管理的各种资料。

医疗风险防控预案

一、制定医疗风险防控预案

树立医疗风险防范意识，掌握中医痹病（颈肩腰腿痛）相关急性并发症的处理原则，严格掌握危重及疑难病人转诊指征；制定完善的医疗风险防控预案，规范患者转诊流程，保障患者及时得到有效诊治。

二、门诊、医技科室、药房、收费处及挂号处配合流程

1. 急危重症患者，提前联系医护人员，首诊医务人员将患者护送至抢救室。
2. 患者需做相关检查的，各医技科室应做到随到随检、先检查后缴费，发现危急值时及时通知急诊首诊医生，做好记录，并快速给出检查报告。
3. 急危重症情况需要抢救时，药房应做到随用随取，先用药后缴费，并做好记录。
4. 收费处及挂号处：可先抢救后付费，保障患者获得及时连贯性医疗服务，并做好记录。