

国家中医药管理局关于印发《中医医院中医药特色评价指南(试行)》和《中医医院(三级)中医药特色评价细则(试行)》的通知 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/313/2021_2022__E5_9B_BD_E5_AE_B6_E4_B8_AD_E5_c80_313111.htm

国家中医药管理局关于印发《中医医院中医药特色评价指南（试行）》和《中医医院（三级）中医药特色评价细则（试行）》的通知(国中医药发〔2006〕70号)各省、自治区、直辖市及计划单列市、副省级省会城市卫生厅局、中医药管理局，新疆生产建设兵团卫生局，局有关直属单位：

为了科学、客观地评价中医医院中医药特色，促进中医医院进一步加强内涵建设，更好地满足人民群众对中医药服务的需求，我局组织制定了《中医医院中医药特色评价指南（试行）》和《中医医院（三级）中医药特色评价细则（试行）》，现印发给你们，请认真贯彻落实。省级中医药管理部门可据此研究制定其他级别中医医院及各级中西医结合医院、民族医医院的特色评价细则。

执行中有何意见和建议，请及时反馈我局医政司。附件：1．中医医院中医药特色评价指南（试行）2．中医医院（三级）中医药特色评价细则（试行）二

六年十二月十八日附件1中医医院中医药特色评价指南（试行）为了科学、客观地评价中医医院中医药特色，促进中医医院进一步加强以坚持中医药特色、发挥中医药优势为核心的内涵建设，促进中医药学术水平的进步，提高中医诊疗技术水平，提高中医药临床疗效，满足人民群众对中医药服务的需求，根据党和国家的中医药方针政策及卫生、中医药法律法规，制定本评价指南。

一、管理（一）认真落实党和国家的中医药方针

一、管理（一）认真落实党和国家的中医药方针

一、管理（一）认真落实党和国家的中医药方针

一、管理（一）认真落实党和国家的中医药方针

政策及有关法律法规，制定并实施保持发挥中医药特色的规划和工作计划。（二）优化人力资源配置。建立一支懂得科学管理、具有中医药知识、热爱中医药事业的各级管理队伍。专业技术人员结构合理。培养一批中医药学术带头人，积极开展名老中医学术经验继承工作，加强专业技术人员中医药知识与技能的继续教育，加强中青年业务技术骨干的培养。（三）充分、合理应用中医诊疗技术，不断提高中医治疗率。建立具有中医药特色的临床科室和专病门诊（病房），开展中医重点临床科室建设。（四）确定与中医临床密切结合的科研方向。重点学科、专科的研究方向稳定，主要研究课题与重点病种相结合。（五）加强中医药科学知识宣传，医院环境体现中医药文化特色，提供具有中医药特色的食疗服务。

二、临床科室

（一）制定并实施本科中医、中西医结合诊疗常规。定期对诊疗常规实施情况进行分析、总结及评估，修订诊疗常规，优化中医、中西医结合诊疗方案。对主要病种疗效及中医药特色进行年度分析、总结和评估，并制定改进措施。（二）医师队伍素质不断提高，所有医师熟练掌握本科主要病种中医、中西医结合诊疗常规，中医类别执业医师熟练掌握本专业中医药基础理论和基本技能。（三）不断提高中医诊疗水平。提高对本科常见病、多发病、疑难病和急危重症中西医诊断与鉴别诊断的准确性。上级医师正确指导下级医师进行中医药诊治工作。使用中医药治疗的，辨证准确、理法方药一致。手术病例能正确配合使用中医药治疗。不断提高中医治疗率和参与治疗率，不断提高临床疗效。

三、重点专科

（一）达到临床科室的基本要求，并成为本院发挥中医药特色的示范科室。（二）医师队伍结构合理

。重视本专科名老中医学术经验的继承工作，加强专科学术继承人的培养。学术继承人应当认真学习钻研中医经典著作，总结名老中医的学术思想和临床经验，熟悉本专业学术前沿动态，对本专业主要病种具有较高的中医药诊疗水平。（三）制定并实施专科建设发展规划、工作计划和发挥中医药特色的具体措施。确定的重点病种应有明显的中医药特色优势并保持相对稳定。具有一定的规模，有保证中医药特色与优势发挥的经费投入与设备配置。（四）积极开展中医药特色诊疗方法的研究，具有独特的中医药诊疗方法和中药医院制剂。（五）学术水平在本区域领先，工作效率高于本院其他同类科室。

四、急诊（一）制定急诊科主要病种的中医、中西医结合诊疗常规。定期对中医药在急诊急救中发挥作用情况进行分析、总结及评估，修订诊疗常规，优化诊疗方案，提高中医药在急诊急救中的应用水平。（二）能够提供中医、中西医结合急诊医疗服务，并在急诊急救中积极运用中医药诊疗技术。（三）医师队伍结构合理，有熟练掌握中医、中西医结合知识与技能的人员指导急诊工作，中医类别执业医师掌握本专业急诊常见病、多发病的中医、中西医结合诊疗常规，掌握并正确使用急诊常用中医技术。中医治疗的病例，辨证准确，理法方药一致。

五、药事（一）药学技术人员结构合理，主要岗位工作人员的任职资格符合要求。（二）加强中药尤其是中药饮片的质量管理，严格采购、验收、储存、调剂、煎煮等环节的质量控制。提高中药医院制剂的质量。充分发挥老中药专家的作用，继承中药鉴别或炮制经验。（三）积极开展中药临床药学工作。开展中药遴选、安全性监测，建立中药临床使用不良反应监测、报告制度。

建立临床药师查房制度，对中药使用情况进行分析并指导临床合理使用。六、护理（一）护理人员的中医药知识和技能满足岗位需要，掌握中医护理常规、操作规程。（二）组织实施《中医护理常规技术操作规程》。开展辨证施护和中医特色护理，对中医特色护理进行评价并制定改进措施。附件2 中医医院（三级）中医药特色评价细则（试行）一、管理（300分）

项目

主要指标 检查方法 评分细则 分值

（一）发展 1. 依据科学发展观，制 10 查阅医院的中长期 无中长期发展规划，或规划 规划（10分 定医院中长期发展规划； 发展规划。 中未贯彻落实党和国家的中 2. 在规划中贯彻 落实党 医药方针政策、未坚持以中 和国家的 中医药方针政策 医为主的发展方向，不得分 及 有关法律法规； ； 3. 坚持以中医为主的发 展方向，有发挥中 医药特 色的目标不明确，扣8分； 色与优势的目 标和可操作 规划中发挥中医药特色优势 的具体 措施。 的目标明确但缺乏具体措施 ， 扣6分。

（二）工作 1. 依据医院中长期发展 10 查阅医院近三个年 无年度工作计划，或年度工 计划 规划，制定年 度工作计划 度的工作计划。 作计划中无发挥中医药特色

(10分) ; 与优势的具体内容,不得分

2. 计划中有发挥中医药 ; 特色与优势的
的具体内容; 有发挥中医药特色与优势的 3.
配套制定发挥中医药 具体内容,但与医院中长期
特色与优势的具体实施方 发展规划衔接不够,或实施
案。 方案不具体,扣5分。

(三)领导 1. 医院领导熟
悉中医药 现场考核4人。考 每1人不熟悉,扣2分。 5

水平 法律法规及中医药政策。 核主要内容:中医
(20分) 药专门法律法规, 其他
法律法规中有 关中医药内容,国
民经济和社会发展 规划中的中医药政
策,医药卫生体制 、社会保障制度
等 改革中的中医药政 策。

指标	检查方法	评分细则	分值	项目	主要
----	------	------	----	----	----

(三续)领 2. 分管医疗、教育、科
现场考核3人。 每1人不了解中医医院管理 5 导水
平(20 研的院领导应具备中医医 基本知识,扣2分。
分) 院管理基本知识。

3. 医院主要职能部门(现场考核3人
并查 每1人不了解本部门的业务 10 医务、护理、

科研、教育、人事)负责人应了解本院各部门的制度措施落实情况的
优势的具体措施,扣1分;各部门的业务管理知识及
保持发挥中
医药特色的制度措施并具有
组织落实的能
力。

(四)人员 1. 临床科室负
责人应具 查阅临床科室负责 检查5个临床科室,每1个科
10 配置 有副高级以上专业技术职 人名单及其相
关证 室的人员不符合要求,扣2 (50分) 务任职
资格和从事相关专 明材料。 分。 业10年以上
工作经历,其 中中医、中西医结合临床
科室主任或副主任中应有 具备副高
级以上专业技术 职务任职资格的中医类别
执业医师。

2. 药学部(药剂科)主 查阅药学部(药剂
不符合要求,不得分。 2 任或副主任中应有具备副
科)主任、副主任 主任中药师以上专业技术
名单及其相关证明 职务任职资格的执业药师 材
料。

3. 护理部主任应具有副 查阅护理部主任相 不具
有副主任护师以上专业 5 主任护师以上专业技术职
关证明材料。 技术职务任职资格,扣2分 务任

职资格，至少接受10 ； 0学时中医药知识与技能 未接受至少100学时中医药 培训。 知识 与技能培训，扣3分。

4. 中医、中西医结合科 查阅医院科室设置 未设立 学术带头人，不得分 6 室学术带头人应为具有副 名单和抽查3个相 ； 高级以上专业技术职务任 关科室学术带头人 每1个科室未设立学术带头 职 资格的中医类别执业医 名单及相关证明材 人，扣2分； 师。 料。 学术带头人每1人不符合要 求，扣1分。

项目	主要指标	检查方法	评分细则	分值
----	------	------	------	----

(四续) 人 5

. 重点专科 (专病) 学	查阅医院重点专科	重点专科 (专		
病) 每1个科	7 员配置 (50	术带头人应具有正高级专		
(专病) 学术带头	室未确定学术带头人，扣1	分		
) 业技术职务任职资格，为	人、学术继承人名	分；		
省级中医药学术团体专业	单及相关证明材料	学术		
带头人每1人不符合要	委员会委员。	。 求，		
扣1分；	重点专科 (专病) 应确定	重点专科 (
专病) 每1个科	学术继承人，学术继承人	室未		
确定学术继承人，扣1	应具有副高级以上专业技			
分；	术职务任职资格或为高年	学术继承人		
每1人不符合要	资主治医师。	求，扣1分。		

6. 医院专业技术人员

结 查阅本年度人事档 中医类别执业医师占全院执 20
构合理。 案及相关证明材料 业医师比例低于60%，
扣1分 中医类别执业医师占全院 。 ；每低于标
准1个百分点， 执业医师比例达到60%以 再
扣0.5分（最多扣5分）； 上。 中药专业技术人
员占药学专 中药专业技术人员占药学 业技术人
员比例低于60%， 专业技术人员比例达到60
扣1分；每低于标准1个百分 %以上。 点，再
扣0.5分（最多扣5分 临床科室主任和副主任中
）； ，中医（民族医、中西医 临床科室主任
和副主任中， 结合）专业毕业或系统接 中医（
民族医、中西医结合 受中医药专业培训两年以
）专业毕业或系统接受中医 上的比例应达到60%以
上 药专业培训两年以上的比例 。 ，每低
于标准1个百分点， 护理人员中系统接受中医
扣0.5分（最多扣5分）； 基础理论知识和基本技能
护理人员中系统接受中医基 培训的比例达
到70%以上 基础理论知识和基本技能培训 。
的比例，每低于标准1个百 百分点，扣0.5分
（最多扣5分 ）。

项目	主要指标	检查方法	评分
细则	分值		

（

五) 继续 1. 加强以中医药知识与 查阅医院近三年的
未实施中医住院医师规范化 15 教育 技能为主要内
容的专业技 继续教育计划及抽 培训, 扣10分;
(30分) 术人员继续教育, 实施中 查10名中医住院医
未实施西医人员(包括医师 医住院医师规范化培训
及 师规范化培训登记 和护士)学习中医药专业知
临床西医人员(包括医师 、20名临床西医人 识与技能
的继续教育, 扣10 和护士)学习中医药专业 员(
医师、护士各 分; 知识与技能的继续教育, 10
名)继续教育学 抽查的中医住院医师规范化 西医
人员进院三年内应接 分登记。 培训登记, 每1人不合格
, 受至少100学时的中医知 扣1分;
识与技能培训。 抽查的西医人员继续教育学
分登记, 每1人不合格, 扣0 .5分。

2. 开展名老中医学学术思
查阅近三年相关资 未开展名老中医学学术思想和 15
想和临床经验继承工作, 料及上年度财务预 临床经验
继承工作, 不得分 落实专项经费和配套措施 算与
支付凭证。 ; ; 确定名老中医学学术继承 无
专项经费支出, 扣5分; 人, 完善学术继承人管理
无配套措施, 扣5分; 制度。 未确定名
老中医学学术继承人 , 扣10分;
无学术继承人管理制度, 扣 3分。

(六) 科室 1. 设

置中医一级临床科 查阅医院科室设置 每少1个，扣1分。

5 管理 室不少于12个。 名录并抽查门诊日
(30分) 报表。

2. 重点建设的中医、中 查阅确定重点建设 没
有确定重点建设的中医临 5 西医结合临床专科(专
病 的中医临床专科(床专科(专病)，不得分；
)不少于3个。 专病)名单文件。 确定重点建设的中
医临床专 科(专病)每少1个，扣2分

。

3. 开设
具有中医药特色 查阅门诊公示牌及 低于30个，扣2分；每
少1个 10 的专科(专病)门诊不少 门诊日志等相
关资 ，再扣1分。 于30个。 料。

检查方法	评分细则	分值	项目	主要指标
	(六续)科	4.	科室综合考核目标中	查阅
	上年度综合目	无保持发挥中医药特色与优	10	室管理
	(30 应有发挥中医药特色与优	标考核办法及考核		势的
	评估指标，不得分；	势的评估指标。		记录
	。 每1个科室指标未落实，扣2			分。

(七) 科研 1. 医
院在科研规划或年 查阅近三年医院的 无规划或计划，不

得分； 10 管理 度计划中确定的研究方向 科研规划及年度计 规划或计划确定的研究方向 (30分) 应与中医临床密切结合。 划。 与临床结合不密切，扣8分

2. 医院中医药课题占研 查阅近三年科研课 每低于标 准1个百分点，扣0 10 究课题总数比例 80%。 题 目录等相关资料 .5分。

3. 重点学科、专科应有 查阅近三 年重点学 研究方向不稳定，扣5分； 10 稳定的研 究方向，主要研 科、专科的课题研 主要研究课题与重点 病种结 究课题应与重点病种相结 究目录。 合不 密切，扣5分。 合。

(八) 教学 承担中医药专业学生 临床 查阅上年度教学资 每1人掌握不全面，扣2分。 10 管理 教学和实习任务，重视学 料。现场考核5名 (10分) 生中医基本知识、基本技 学生(考核内 容： 能和临床实践能力的培养 中医基础理论和 基 本技能)。

(九) 文化 1. 大力宣传和普及中医 查阅相关资料及现 未开展，不得分。 4 建设 药 科学知识。 场考察。 (10分)

2. 医院环境体现中医药 现场考察。 未体现，不得分。 3 文化特色。

3. 开展中医食疗服务。 查阅病历资料并现场 未开展食疗服务，不得分。 3 场考察。

(十)
) 综合 1. 开展中医诊疗技术项 查阅本年度中医诊 低
于60项，扣10分；每少1 20 指标(100 目(以医疗服务
收费项目 疗技术项目清单。 项，再扣1分。 分
) 计算) 60种。

2. 采用非药物中医技术 查阅上年度医院针 低
于10%，扣5分；每低于标 10 治疗人次占医院门诊
总人 灸科、推拿按摩科 准1个百分点，再扣1分。

次的比例 10%。 、理疗康复科等以 非
药物中医技术治 疗为主的科室的门
诊人次。

项目	主要指标	检查方法	评分细则	分值
----	------	------	------	----

(十续) 综 3.
门诊处方中，中药(查阅上年度统计资 低于60%，扣5分
；每低于标 15 合指标(10 饮片、成药、医院制剂)
料。 准1个百分点，再扣1分。 0分) 处方比例
60%。

4 .

门诊处方中，中药饮片处方比例 30%。 查阅上年度统计资料。 低于30%，扣5分；每低于标准1个百分点，再扣1分。

5 . 中药（饮片、成药、医院制剂）收入占药品收入比例 50%。 查阅上年度财务报表。 低于50%，扣5分；每低于标准1个百分点，再扣1分。

6 . 中药饮片收入占药品收入比例 15%。 查阅上年度财务报表。 低于15%，扣5分；每低于标准1个百分点，再扣1分。

7 . 常年应用的中药医院制剂品种 40种。 查阅上年度中药医院制剂出入库单。 低于40种，扣5分；每减少1个品种，再扣1分。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com