**国家卫生计生委关于印发安宁疗护中心基本标准和管理规范（试行）的通知**

国卫医发〔2017〕7号

各省、自治区、直辖市卫生计生委，新疆生产建设兵团卫生局：  
　　为贯彻落实《国务院关于促进健康服务业发展的若干意见》（国发〔2013〕40号）和《关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见的通知》（国办发〔2015〕84号），进一步推进安宁疗护发展，满足人民群众健康需求，我委制定了《安宁疗护中心基本标准（试行）》和《安宁疗护中心管理规范（试行）》（可从国家卫生计生委网站下载）。现印发给你们，请遵照执行。

国家卫生计生委  
2017年1月25日

**安宁疗护中心基本标准**  
（试行）

　　安宁疗护中心是为疾病终末期患者在临终前通过控制痛苦和不适症状，提供身体、心理、精神等方面的照护和人文关怀等服务，以提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严离世的医疗机构。  
　　一、床位  
　　应根据当地实际需求和资金情况，并兼顾发展等设置床位数，床位总数应在50张以上。  
　　二、科室设置  
　　（一）临床科室：至少设内科、疼痛科、临终关怀科。  
　　安宁疗护住院病区应当划分病房、护士站、治疗室、处置室、谈心室（评估室）、关怀室（告别室）、医务人员办公室、配膳室、沐浴室和日常活动场所等功能区域。  
　　（二）医技和相关职能科室：至少设药剂科、医疗质量管理、护理管理、医院感染管理、病案管理部门。  
　　医学影像、临床检验及消毒供应服务等，可以由签订协议的其他具备合法资质机构提供。  
　　三、人员  
　　（一）安宁疗护中心至少有1名具有副主任医师以上专业技术职务任职资格的医师。每10张床位至少配备1名执业医师。根据收治对象的疾病情况，可以聘请相关专科的兼职医师进行定期巡诊，处理各专科医疗问题。　  
　　（二）安宁疗护中心至少配备1名具有主管护师以上专业技术职务任职资格的注册护士。每10张床至少配备4名护士，并按照与护士1:3的比例配备护理员。  
　　（三）可以根据实际需要配备适宜的药师、技师、临床营养师、心理咨询（治疗）师、康复治疗师、中医药、行政管理、后勤、医务社会工作者及志愿服务等人员。  
　　四、建筑要求  
　　（一）安宁疗护中心的建筑设计布局应当满足消防安全、环境卫生学和无障碍要求。  
　　（二）病房每床净使用面积不少于5平方米，每床间距不少于1.5米。两人以上房间，每床间应当设有帷幕或隔帘，以利于保护患者隐私。每床应配备床旁柜和呼叫装置，并配备床挡和调节高度的装置，  
　　（三）每个病房应当设置卫生间，卫生间地面应当满足无障碍和防滑的要求。  
　　（四）病区设有独立洗澡间，配备扶手、紧急呼叫装置。充分考虑临终患者的特殊性，配备相适应的洗澡设施、移动患者设施和防滑倒等安全防护措施。  
　　（五）设有室内、室外活动等区域，且应当符合无障碍设计要求。患者活动区域和走廊两侧应当设扶手，房门应当方便轮椅、平车进出；功能检查用房、理疗用房应当设无障碍通道。  
　　（六）设有关怀室（告别室），考虑民俗、传统文化需要，尊重民族习惯，体现人性、人道、关爱的特点，配备满足家属告别亡者需要的设施。  
　　五、设备  
　　（一）基本设备。至少配备听诊器、血压计、温度计、身高体重测量设备、呼叫装置、给氧装置、电动吸引器或吸痰装置、气垫床或具有防治压疮功能的床垫、治疗车、晨晚间护理车、病历车、药品柜、心电图机、血氧饱和度监测仪、超声雾化机、血糖检测仪、患者转运车等。  
临床检验、消毒供应与其他合法机构签订相关服务合同，由其他机构提供服务的，可不配备检验和消毒供应设备。  
　　（二）病房每床单元基本装备。应当与二级综合医院相同。  
　　（三）其他。应当有与开展的诊疗业务相应的其他设备。　　

**安宁疗护中心管理规范**（试行）

　　为加强对安宁疗护中心的管理工作，保证医疗质量和安全，根据《执业医师法》、《护士条例》、《医疗机构管理条例》、《病历书写基本规范》、《医院感染管理办法》、《医疗废物管理条例》等有关法律、法规，制定本规范。本规范适用于独立设置的开展安宁疗护的医疗机构。其他开展安宁疗护的医疗机构参照执行。  
　　一、机构管理  
　　（一）安宁疗护中心应当制定并落实管理规章制度，执行国家制定公布或者认可的技术规范和操作规程，明确工作人员岗位职责，落实各项安全管理和医院感染预防与控制措施，保障医疗质量和患者安全。  
　　（二）应当设置独立医疗质量安全管理部门或配备专职人员，负责质量管理与控制工作，履行以下职责：  
　　1.对规章制度、技术规范、操作规程的落实情况进行检查；  
　　2.对医疗质量、医院感染管理、器械和设备管理、一次性医疗器具管理等方面进行检查；  
　　3.对重点环节和影响患者安全的高危因素进行监测、分析和反馈，提出控制措施；  
　　4.监督、指导安宁疗护中心的医院感染预防与控制，包括手卫生、消毒、一次性使用物品的管理和医疗废物的管理等，并提出质量控制改进意见和措施。  
　　（三）医疗质量安全管理人员应当由具有中级以上职称的卫生专业技术人员担任，具备相关专业知识和工作经验。  
　　（四）财务部门要对医疗费用结算进行检查，并提出控制措施。  
　　（五）后勤管理部门负责防火、防盗、医疗纠纷等安全工作。  
　　二、质量管理  
　　安宁疗护中心应当按照以下要求开展医疗质量管理工作：  
　　（一）建立质量管理体系，保证质量管理体系运行有效，健全并执行各项规章制度，遵守相关技术规范和标准，落实质量控制措施、诊疗护理相关指南和技术操作规程，体现人文关怀。  
　　（二）严格按照诊疗护理操作规范开展相关工作，建立合理、规范的诊疗护理服务流程，施行患者实名制管理。  
　　（三）建立日常工作中发现质量问题逐级报告的机制，出现较多或明显的质量问题时，应当及时组织集体分析研究、协调解决。  
　　（四）科室负责人直接负责质量管理和控制，定期组织质量评价，及时发现问题，提出改进意见，对评价结果进行分析并提出持续改进措施。  
　　（五）按照规定使用和管理医疗设备、医疗耗材、消毒药械和医疗用品等。对医疗设备进行日常维护，保证设备正常运行。  
　　（六）建立患者登记及医疗文书管理制度，医疗文书书写及管理应当符合国家有关规定。  
　　（七）建立良好的与患者沟通机制，按照规定对患者及家属进行告知，加强沟通，维护患者合法权益，保护患者隐私。  
　　三、感染防控与安全管理  
　　（一）应当加强医院感染预防与控制工作，建立并落实相关规章制度和工作规范，科学设置工作流程，降低医院感染的风险。  
　　（二）建筑布局应当遵循环境卫生学和感染控制的原则，做到布局合理、分区明确、洁污分开、标识清楚等基本要求。  
　　（三）应当按照《医院感染管理办法》，严格执行医疗器械、器具的消毒技术规范，并达到以下要求：  
　　1.进入患者组织、无菌器官的医疗器械、器具和物品必须达到灭菌水平。  
　　2.接触患者皮肤、粘膜的医疗器械、器具和物品必须达到消毒水平。  
　　3.使用的消毒药械、一次性医疗器械和器具应当符合国家有关规定。一次性使用的医疗器械、器具不得重复使用。  
　　（四）医务人员的手卫生应当遵循《医务人员手卫生规范》。  
　　（五）应当按照《医疗废物管理条例》及有关规定对医疗废物进行分类和处理。  
　　（六）应当加强患者安全管理，制定各类突发事件应急预案和处理流程，并定期进行应急处理能力培训和演练，提高防范风险能力。  
　　（七）应当严格执行查对制度，正确识别患者身份。  
　　（八）严格执行麻醉药品、精神药品等特殊管理药品的使用与管理规定，保障用药安全。  
　　（九）应当加强对有跌倒、坠床、自杀、压疮等风险的高危患者的评估，建立跌倒、坠床、自杀、压疮等报告制度、处理预案等，防范并减少患者意外伤害。  
　　（十）应当按照国家有关法规加强消防安全管理。  
　　四、人员培训  
　　（一）应当制定并落实工作人员岗前培训和在岗培训计划，使工作人员具备与本职工作相关的专业知识，落实相关管理制度和工作规范。  
　　（二）应当定期组织工作人员参加培训，及时掌握和更新专业知识，不断提高服务质量。  
　　五、监督与管理  
　　（一）各级卫生计生行政部门应当加强对辖区内安宁疗护中心的监督管理，发现存在质量问题或者安全隐患时,应当责令其立即整改。  
　　（二）各级卫生计生行政部门履行监督检查职责时，有权采取下列措施：  
　　1.对安宁疗护中心进行现场检查，了解情况，调查取证；  
　　2.查阅或者复制质量和安全管理的有关资料；  
　　3.责令违反本规范及有关规定的安宁疗护中心停止违法违规行为；  
　　4.对违反本规范及有关规定的行为进行处理。  
　　（三）安宁疗护中心出现以下情形的，卫生计生行政部门应当视情节依法依规从严从重处理：  
　　1.使用不具备合法资质的专业技术人员从事诊疗护理相关活动的；  
　　2.质量管理和安全管理存在重大纰漏，造成严重后果的；  
　　3.其他违反有关法律法规的情形。