

附件

## 温州市规范化住院安宁疗护医疗机构标准（试行）

医疗机构名称：\_\_\_\_\_ 医疗机构等级：\_\_\_\_\_ 实得分：\_\_\_\_\_ 评估人员：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

评估项目	评分标准	评分要点	评分细则	评估方式	分值	扣分	扣分理由
机构管理 (15分)	1.有院级领导小组	成立院领导牵头的领导小组。	领导小组未建立扣3分。	查看资料	3		
	2.有政策支持	有院级工作规划，在人员、培训、经费方面有支持政策。	无院级工作规划扣1分，支持政策方面无扣2分，部分有支持扣1分。	查看资料	3		
	3.列入院级重点工作	有工作计划、定期召开工作会议。	无工作计划扣1分，未定期召开工作会议扣2分，有召开但未定期召开扣1分。	查看资料	3		
	4.临床科室要求	设有内科、疼痛科、临终关怀科等相关科室。（社区卫生服务中心、乡镇卫生院对疼痛科不做要求）。	未设立相关科室扣3分，按照要求只设立了部分科室扣2分。	查看资料	3		
	5.安宁疗护的工作制度和管理办法要求	按照国家有关规定，制定安宁疗护工作制度和评价方法，建立规范的安宁疗护评估和质量评价体系。	未建立扣3分，建立不完善不规范扣1-2分。	查看资料	3		

评估项目	评分标准	评分要点	评分细则	评估方式	分值	扣分	扣分理由
病区设置 (15分)	6.安宁疗护病区布局要求	应当满足消防安全、环境卫生学和无障碍要求。除病房基础设置外,还应配备谈心室(评估室)、关怀室(告别室)等功能区域。(详见附件备注要求。社区卫生服务中心、乡镇卫生院可以根据条件设置功能区域)。	病区布置根据评分要点酌情扣分,功能室可以在同一个区域,未配备扣3分,配备不合理扣2分。	实地查看	5		
	7.病床设施要求	安宁疗护病区的床位数原则上不少于10张。(社区卫生服务中心、乡镇卫生院床位数不低于2张)。床位应相对独立设置,可开设单人间、双人间及多人间。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。	病床设施根据评分要点酌情扣分,床位数少一张扣1分,病床未按照要求合理设置扣2分。	实地查看	5		
	8.设备设施要求	病区应配备相应的教学场所与设施(县、市(区)安宁疗护指导中心需配合)。除基础医疗设备外,还应具备气垫床或具有防治压力性损伤功能的床垫患者转运车、床旁洗头器具、步行器等。病房卫生间,应具备洗漱、如厕、洗澡功能,卫生间设施及使用符合无障碍、防滑的要求,配备紧急呼叫装置。	县、市(区)机构未配备教学场所扣2分。设备及卫生间设置不合理,一处扣1分,直至3分扣完为止。	实地查看	5		

评估项目	评分标准	评分要点	评分细则	评估方式	分值	扣分	扣分理由
人员配置 (15分)	9.病区医生要求	安宁疗护病区至少有 1 名具有副主任医师（含）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。（社区卫生服务中心、乡镇卫生院至少有 1 名具有主治医师（含）以上专业技术职务任职资格的医师。根据收治对象的疾病情况，可以聘请相关专科的医师进行定期巡诊，处理各专科医疗问题）。	医生资质未根据标准配备扣 2 分，床位数和医生配备不合理扣 3 分。	查看资料	5		
	10.病区护士要求	安宁疗护病区至少配备 1 名具有主管护师（含）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，并按照实际床位和患者需求配备护理员。（社区卫生服务中心、乡镇卫生院至少有 1 名具有护师（含）以上专业技术职务任职资格的注册护士，根据床位数配备护士）。	护士资质未根据标准配备扣 2 分，床位数和护士配备不合理扣 3 分。	查看资料	5		
	11.多学科诊疗（MDT）团队	设立多学科诊疗（MDT）团队，根据实际需要，配备适宜的药剂师、营养师、心理咨询（治疗）师、康复治疗师、医务社工及志愿服务等人员。（社区卫生服务中心、乡镇卫生院根据条件配备相关人员，可以请上级机构会诊）。	县、市（区）机构根据要求设立，缺一个扣 1 分，直至扣完。社区卫生服务中心、乡镇卫生院需要有上级会诊记录及制度流程，如无相关内容，酌情扣 2-3 分。	查看资料	5		

评估项目	评分标准	评分要点	评分细则	评估方式	分值	扣分	扣分理由
质量管理 (45分)	12.落实有效沟通	签署安宁疗护服务知情和意愿确认同意书。	同意书未签署扣3分，部分签署扣2分。家属不了解同意书相关内容扣4分，部分了解扣2分，同意书格式错误扣3分。	实地查看/ 查看资料	10		
		患者及（或）家属了解知情同意书的内容。					
		知情同意书签署格式符合要求。					
	13.评估书写规范	入院时完成病人各项基础评估内容并记录（8小时）按需完成安宁专科评估内容并记录。	评估内容及记录未完成扣2分，部分完成扣1分。心理痛苦温度计不符合标准扣2分，生存期评估错误扣2分。内容不符合患者实际扣2分，病情变化未及时评估2分，有评估但不完整扣1分。	实地查看/ 查看资料	10		
		护理：心理痛苦温度计（入院24小时内）完成并符合标准。					
		医疗：患者生存期评估方式及时机符合标准。					
		各项评估完整，评估符合病人实际，内容体现专科特点。					
		病情变化随时有评估。					
	14.舒适照护	床单位（平整，干燥，清洁）等符合要求。	床单位不符合要求扣3分，舒适护理落实未到位扣5分，未做好记录扣2分，舒适护理部分落实到位扣2分。	实地查看/ 查看资料	10		
		根据患者意愿，保持患者口腔，头发，皮肤，会阴清洁，无异味，保持卧位舒适度。					
舒适护理各项措施落实到位并记录（根据患者意愿和病情决定，包括皮肤、卧位、口腔、导管固定等）。							

评估项目	评分标准	评分要点	评分细则	评估方式	分值	扣分	扣分理由
	15.症状控制	症状管理做到评估、诊断、治疗，并动态监测治疗效果和不良反应，重点关注疼痛、厌食、便秘、乏力、呼吸困难、恶心、焦虑抑郁等主要症状。	症状管理未做到相应评估及监测扣5分，部分做到扣2-3分，各项措施未落实到位，无记录扣5分，部分到位酌情扣2-3分。	实地查看/ 查看资料	10		
		症状控制各项措施落实到位并有记录，记录要体现与患者（或家属）进行说明并共同设定关于症状控制的目标。					
	16.人员培训	制定工作人员岗前培训和在岗培训计划。	无岗前培训及培训计划扣5分，培训计划不合理扣2分，无培训扣2分。	查看资料	5		
		组织开展人员培训活动。					
社会支持 (10分)	17.心理和社会支持	心理支持、人文关怀落实到位并有记录（医护或社工或社工助理按需提供）。	记录未体现人文关怀扣2分，无家庭会议记录扣2分，哀伤辅导未落实扣4分，未开展哀伤随访扣2分。	实地查看/ 查看资料	10		
		社会支持落实到位并有记录（医护或社工或社工助理按需提供）。					
		医疗：召开家庭会议（每月至少1-2例）。					
		预期哀伤辅导落实到位并有记录。					
		有开展哀伤随访。					

评估项目	评分标准	评分要点	评分细则	评估方式	分值	扣分	扣分理由
加分项目 (5分)	18.志愿活动	开展理论培训或志愿者培训。	开展一次并有记录加 0.5 分，以此累加封顶 2 分。	实地查看/ 查看资料	2		
		志愿者服务活动。					
	19.教学宣传工作	开展安宁疗护宣传活动。	有开展安宁疗护活动并有相关资料。	实地查看/ 查看资料	1		
		组织县市区及辐射区域内其他医疗机构进行或参加安宁疗护培训。					
	20.特色护理	开展个性化护理(例如芳香疗法, 音乐疗法, 绘画治疗, 沙盘游戏等可各加 0.5 分)。	开展一项加 0.5 分, 以此累加封顶 2 分。		2		

**备注:**

1. 得分在 90 分以上(含 90 分), 视为达标。

**2. 病区设施要求:**

①设有室内、室外活动等区域, 且应当符合无障碍设计要求。患者的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; 建议病房同时配备芳香治疗室、情绪治疗室等功能用房, 功能检查用房、理疗用房应当设无障碍通道。

②设有关怀室(告别室), 供临终患者及家属选择使用。关怀室应考虑民俗、传统文化需要, 尊重民族习惯, 体现人性、人道、关爱的特点, 配备能基本满足家属告别亡者所需的必要设施。

③设有谈心室(评估室), 供专业人员与患者/患者家属进行交流使用。谈心室的面积、光线、温度适宜, 空气流通良好; 布置宜选用暖色调, 配置沙发, 适当布置绿色植物等, 打造温馨、舒适、自然的氛围。

④病区设有沐浴间, 供无法下床洗浴的患者使用。沐浴间面积适宜, 配备相应的洗澡设施、移动患者设施, 以及无障碍通道和防滑倒等安全防护设施。

⑤病区采光和照明符合国家标准, 以明亮、清新、柔和为宜, 可适当装饰, 营造人文、温暖、友善的病房环境。

### 3. 人员职责:

- ①安宁疗护医师：负责整体全面管理，诊断、制定方案，做好生存期评估单填写，控制疼痛及不适症状，指导和帮助团队成员。及时与家属沟通，听取患者及其家属的意见，保护医患双方权益，组织参加各类安宁活动家庭会议等，做好哀伤随访。
- ②安宁疗护护士：负责临床医疗护理工作，评估、制定舒适护理计划；提供照护和咨询教育；丧亲护理。给予家属情感支持；病案的登记与保存，组织参加各类安宁活动家庭会议等，做好哀伤随访。
- ③营养师：负责对患者进行营养状况评估，提供营养支持建议及方案，给予饮食营养知识的教育和咨询。
- ④心理医（治疗）师：提供精神、心理与心灵的支持，缓解安宁疗护期间患者及家属的心理压力。
- ⑤康复治疗师：提供物理疗法、作业疗法、言语矫治等康复治疗。
- ⑥药剂师：提供临床用药帮助，协助毒麻精神等药物的管理。
- ⑦MDT 团队：提供多专科的会诊及医疗帮助，协助。
- ⑧医务社工（助理）：做好患者、家属、医护人员之间的沟通。协调社会资源支持，管理志愿者团队，提供心理、精神等方面帮助。为患者及家属做好情感支持。病房个案整理，组织各类活动家庭会议等并做好记录保存，做好哀伤随访。
- ⑨志愿者：关怀、倾听及陪伴患者；协助患者心愿完成；组织患者相互沟通、交流。
- ⑩护理员：协助医护人员及家属，提供患者的生活照料及基础照护，陪伴及情感支持，营造整洁舒适的环境。