

《医疗机构中医治未病工作规范》

编制说明

一、任务来源

《医疗机构中医治未病工作规范》根据深圳市市场监督管理局于 2020 年 5 月发布的《深圳市市场和质量监督管理委员会关于下达 2020 年第一批深圳市地方标准计划项目任务的通知》中第 33 项确认立项。本文件由深圳市卫生健康委员会提出并归口，北京中医药大学深圳医院(龙岗)、北京中医药大学国家中医体质与治未病研究院等单位负责起草。

二、标准研制的背景和意义

社会的快速发展，带来消费结构及生活方式的改变，在改善卫生健康条件的同时，也带来了慢性病风险因素的流行，导致慢性病高发。2017 年统计数据显示，中国慢性病确诊人群已达 2.7 亿，因此带来社会与经济的巨大负担，为传统“治已病”的医疗模式带来巨大的挑战。

2007 年，国家领导站在历史和时代发展的战略高度，从国家经济社会发展的大局出发，开创性地提出了开展中医“治未病”工作的要求，并于同年启动中医“治未病”健康工程。国务院自 2015 年起，印发《中医药健康服务发展规划（2015—2020 年）》《中医药发展战略规划纲要（2016—2030 年）》、《“健康中国

2030”规划纲要》等多项国家性文件，提出发挥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，推广融入中医治未病理念的健康工作和生活方式等。系列政策的出台，标志着挖掘整理中医“治未病”的理论和方法被正式纳入国家战略规划之中。

国外对治未病的研究较少，关于此类方案及规范的制定属于空白。基于国家战略需求，国内出台了系列治未病实施与管理相关规范，包括《中医养生保健服务规范》《中医医院“治未病”科建设与管理指南（修订版）》、《国家中医“治未病”重点专科建设要求（2014版）》、《广东省医疗机构治未病服务分级管理方案》等。考虑深圳市具有外来人口多、人口流动性大、结构复杂等特点，因此，制定适用于深圳市本地治未病实施与管理自身规律的规范，实现治未病工作的提质增效，保证治未病工作的可持续发展具有重要意义。

三、标准编制原则

本文件的制定工作遵循“自主制定、适时推出、及时修订、不断完善”的原则，遵循先进性、科学性、合理性和可操作性的原则，按照 GB/T 1.1 给出的规则编写。

四、标准编制过程

制定《医疗机构中医治未病工作规范》主要经历了以下阶段：

（一）立项阶段

2020年5月，《医疗机构中医治未病工作规范》作为深圳

市地方标准正式批准立项。

（二）起草阶段

第一阶段（2020年6月-12月）：完成国家、各省/直辖市、地区所制订各级各类治未病工作涉及的规范、管理方案、技术方案及指南等梳理与总结工作；完成深圳市治未病工作开展所涉及各级各类单位的调研汇总分析工作。

第二阶段（2021年1月-6月）：召开专家会议论证标准整体构架，初步形成征求意见稿。

（三）征求意见阶段

2021年7月21日至2021年8月20日，通过网络、电话、邮件等多种形式开展对标准的广泛征求意见工作；

2021年9月1日至2021年12月31日，收集整理征求意见，针对各项意见提出标准化意见，并对各条意见进行处理，确定采纳与否，形成征求意见汇总表。同时，对标准进行多轮修改，形成标准送审稿。

五、与现行法律、法规、标准的关系

本规范的编制原则以符合国家及地方相关法律、法规的规定为原则，以符合已经颁布的国家及行业等相关标准为原则，立足于因地制宜的中医治未病开展最新集成成果，其颁布、实施与应用有利于深圳市中医治未病规范管理，促进治未病工作的可持续发展。

本标准的编制引用了如下：ZYYXH/T 169、ZYYXH/T 170、ZYYXH/T 171、ZYYXH/T 172、ZYYXH/T 173、ZYYXH/T 174、

ZYYXH/T 176、ZZYXH/T 157、《国家中医“治未病”重点专科建设要求（2014版）》、《中医医院“治未病”科建设与管理指南（修订版）》、《三级中医医院评审标准》、《广东省中医治未病服务分级管理方案（试行）》、《广东省区域中医预防保健服务工作指南（2015年版，试行）》等文件。

国外无此类标准，与国内同类标准水平比较，以深圳市本地中医治未病实施规律为理论基础，观察深圳市治未病开展现状，选择治未病普适及优势技术，充分体现规范的先进性、可操作性和经济效益相结合。

六、主要技术内容和技术依据

（一）范围

本文件规定了各级各类医疗机构治未病工作应在科室设置、服务范畴、人员要求、设备配置、技术服务、监督管理、经费保障等方面需满足相关要求。

本文件适用于医疗机构的中医治未病科（中心）及其人员提供的中医治未病服务，医疗机构包括各级中医类医院、非中医类医院、社区健康服务机构、中医门诊类机构。

（二）规范性引用文件

ZYYXH/T 169 中医养生保健技术操作规范 脊柱推拿

ZYYXH/T 170 中医养生保健技术操作规范 全身推拿

ZYYXH/T 171 中医养生保健技术操作规范 少儿推拿

ZYYXH/T 172 中医养生保健技术操作规范 膏方

ZYYXH/T 173 中医养生保健技术操作规范 砭术

ZYYXH/T 174 中医养生保健技术操作规范 艾灸

ZYYXH/T 176 中医养生保健技术操作规范 穴位贴敷

ZZYXH/T 157 中医体质分类与判定标准

（三）术语和定义

本章节主要包括了中医治未病、治未病服务术语和定义。

根据《中医治未病服务规范中医“治未病”服务质量控制基本要求》编写。

（四）医疗机构分类

本章节按照医院专科和服务性质不同，可分为：中医类医院、非中医类医院、社区健康服务机构、中医门诊类机构。

本章主要编制依据：《医疗机构管理条例》和《医疗机构管理条例实施细则》。

（五）治未病科（治未病中心）工作要求

本章节规定了各级各类医疗机构治未病工作应在科室设置、服务范畴、人员要求、设备配置、服务范围、技术服务等方面需满足相关要求。

第 5.1、5.2 是根据《国家中医“治未病”重点专科建设要求（2014 版）》、《中医医院“治未病”科建设与管理指南（修订版）》、《三级中医医院评审标准》、《广东省中医治未病服务分级管理方案（试行）》、《广东省区域中医预防保健服务工作指南（2015 年版，试行）》、《中医预防保健服务提供平台建

设基本规范》及《中医诊疗设备评估选型推荐品目》要求编写的，强调各类医院治未病工作应在科室设置、服务范畴、人员要求、设备配置、服务范围、技术服务等方面需满足相关要求。

第 5.3 主要根据《基层医疗机构“治未病”服务工作指南》、《广东省中医治未病服务分级管理方案（试行）》、《广东省区域中医预防保健服务工作指南（2015 年版，试行）》、《中医预防保健服务提供平台建设基本规范》及《中医诊疗设备评估选型推荐品目》。强调社区健康服务机构治未病工作应在科室设置、服务范畴、人员要求、设备配置、技术服务等方面需满足相关要求。

第 5.4 条主要依据《基层医疗机构“治未病”服务工作指南》、《广东省中医治未病服务分级管理方案（试行）》、《广东省区域中医预防保健服务工作指南（2015 年版，试行）》。强调各类中医门诊类机构治未病工作在治未病服务方面需满足相关要求。

（六）信息化建设

本章节强调医疗机构应积极开展中医治未病预防保健服务信息化建设。

本章节主要编制依据，《国家中医“治未病”重点专科建设要求（2014 版）》、《广东省中医治未病服务分级管理方案（试行）》。

（七）服务质量考核

本章节强调治未病服务考核机构、考核方法、考核结果管理等。

本章节主要编制依据，《国家中医“治未病”重点专科建设要求（2014版）》、《中医医院“治未病”科建设与管理指南（修订版）》、《三级中医医院评审标准》、《广东省中医治未病服务分级管理方案（试行）》等文件要求。

（八）服务保障

本章节强调医疗机构应为治未病服务的开展，配备满足需求的经费、人员、场地等。

本章节主要编制依据，《国家中医“治未病”重点专科建设要求（2014版）》、《中医医院“治未病”科建设与管理指南（修订版）》、《三级中医医院评审标准》、《广东省中医治未病服务分级管理方案（试行）》等文件。

七、是否涉及专利

暂无。

八、主要分歧条款处理情况

暂无。

九、实施标准的措施建议

治未病的理念和方法凝聚着中华民族几千年的健康养生理念及实践经验，是中医健康文化的核心学术思想。自中医“治未病”健康工程启动以来，一直在为健康中国贡献力量，并已取得丰硕成果。考虑到深圳市人口结构特殊情况，制定具有深圳市本地特点的

中医治未病管理方案，对治未病工作的后续发展和规范管理有重要意义。因此，制定本项地方标准工作十分必要，以指导治未病工作的持续开展。

为了加强标准的指导作用，标准发布后，标准起草单位配合主管部门推广，贯彻落实标准的实施。同时，为推广和实施本标准，建议采取如下一些具体措施：

- （1）由主管部门统筹，指导标准起草单位组织标准宣贯；
- （2）结合标准化建设，推动和全面实施标准的培训工作；
- （3）标准起草单位应继续开展研究，改进和完善标准的相关内容。

十、其他应说明的事项

对于本指南存在的不足，有待于在今后的使用、实施过程中跟踪修改、补充、完善。