

健康管理医学科共创共建单位建设标准

（试行稿）

一、基本要求

健康管理医学科共创共建单位应当满足以下基本条件：

（一）独立设置健康管理医学科室。

（二）所在省市卫生行政部门高度重视健康管理医学学科建设，并出台了相关的支持政策和规划。医院党委或所在院校重视健康管理学科建设工作，并制订了相应的学科建设落实规划及措施。健康管理医学科形成院科二级的学科建设管理架构，制定了完善、可行的学科专业建设发展规划与实施计划方案。

（三）建立了多学科融合协同的健康管理医学专业团队，由核心专业固定人员和支撑专业的相对固定人员组成。其中，核心专业包括内科、外科、妇产科、口腔科、耳鼻喉科、眼科医学检验科、医学影像科；支撑专业包括：精神心理科、皮肤科、中医科、康复科等。

（四）近三年，健康管理（体检）服务量 ≥ 5 万人次/年，并开展了检后慢病健康管理门诊或慢病健康管理。

二、服务能力

已建立完整的、多学科交融的健康管理医学学科体系，具备对个体或群体整体健康状况及其影响健康的危险因素进行全面检测/监

测、评估、有效干预与连续跟踪服务的能力。已建立多学科融合的现代健康管理医学体系，整合检前项目设置、重大疾病危机值处理、慢病健康管理、生活行为方式干预等内容，协同内科与外科、西医与中医、医疗与预防，覆盖从儿童到老年全生命周期。具备开展多中心临床研究，并将科研成果向临床转化的能力，引领我国健康管理医学发展。

（一）科室及平台设置

具有独立的健康管理（体检）及候检场所，建筑总面积不少于3000平方米。整体建筑设施执行国家无障碍设计相关标准，并符合消防、安全保卫、应急疏散等功能要求。体检区域符合国家现行的相关标准和规范，应当有空气调节设备，保持适宜温度和良好通风。

人力资源配置优化，专业技术人员结构合理，专业技术职称与医师、医技、护师以及行政人员设置比例适宜。

1. 候检与咨询区：要求空间相对开放，有明确的标识，有专人负责。由具有从事体检行业3年及以上的医师或护师进行检前项目设置。

2. 体检区：各检查科室应独立，每检查室净使用面积不得小于6平方米。各物理检查科室和辅助仪器检查项目独立设置并有规范、清晰、醒目的标识导向系统。设置医疗废物暂存处，实行医疗废物分类管理。至少满足《健康体检管理暂行规定》（卫医政发〔2009〕77号）要求。

医学检验平台：单独设置或与医院临床科室共用，并通过国家或国际相关认证。

医学影像平台：配备满足开展规范健康体检和精准慢病筛查的放射影像、超声影像设备。

重点临床检查科室和主要医技检查科室至少有 1 名具有副高级及以上专业技术职务任职资格的执业医师。医技人员应当具有专业技术职务任职资格和相关岗位的任职资格。

3. 辅助功能区：集中供电、供水以及消毒供应室和其他等。

4. 管理区：设置质量与安全、医院感染、设备、体检资料、信息化等管理部门。具备信息报送、传输和自动化办公功能的网络计算机等信息化设备，配备与功能相适应的信息管理系统，信息化建设符合国家和所在区域相关要求。应当明确专门负责医院感染管理的组织架构，持续加强院感管理质量。

（二）体检项目

体检项目设置符合《健康体检管理暂行规定》和《健康体检基本项目专家共识》（2014 年《中华健康管理学杂志》）。包括内科、外科、妇产科（妇科专业）、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、医学检验科、医学影像科等基本项目，以及慢病健康管理、中医健康管理、心理健康管理、生活方式医学等特色优势项目等。

（三）服务评价

建立多学科立体交融的现代健康管理学科体系及完备的支撑学科：包括全科医学、心血管内科、内分泌科、神经内科、呼吸内

科、中医科、老年科等相关学科在内的支撑协同体系。基于多学科体系支撑，健康管理服务项目内容，以及服务能力要求，进行综合评价。

1. 检前项目设置：近3年，完成检前自测问卷的比例在70%以上。设计具有个性化的慢性病风险筛查套餐（包括肿瘤、心血管疾病等）。

2. 健康体检：近3年，健康体检套餐项目符合《健康体检基本项目专家共识》中的设置要求，实名制体检率100%、重大项目重要异常阳性结果处理率100%。

3. 健康风险评估：结合体检结果和检前问卷，开展不少于5种慢性病风险评估。

4. 检后门诊：设立健康管理相关门诊。

5. 检后随访管理：开展了5种以上慢病随访工作，构建了针对不同慢病的随访路径，具有完善的慢病随访信息系统，实现精准有效的慢病随访管理。年随访人次达到30%以上。

（四）核心技术

根据学科特点设置亚专科。每个亚专科有专门的技术条件和专业技术团队。围绕亚专科开展慢性病及其并发症危险因素筛查、风险评估以及疾病诊断与治疗的标准模式和技术。承担或参与两项以上的优质健康管理服务包的研发及应用。

（五）信息化水平

体检数据符合国家健康管理（体检）卫生信息团体标准。具备健康管理（体检）中心官网网址、健康管理（体检）中心公众号或服务号，实现电子预约、电子报告网上查询等基本功能。实现电子预约、电子报告网上查询；体检过程实现智能化。联动社区卫生服务中心和功能社区，为慢病高危人群及患者提供全面、连续、主动管理的新型服务体系。

三、教学能力

为医学院校的附属医院或教学医院，具有完整的临床医学、预防医学、信息学、管理学人才培养体系，承担院校医学教育、毕业后医学教育和继续医学教育，以及面向全国提供健康管理医学服务相关继续教育培训，教学能力、水平及硬件设施能够满足教学需求。

（一）教学条件良好

教学资源、条件和设施能够满足健康管理（体检）机构各岗位包括慢病随访、主检、各检查岗位能力培训的需求。

（二）组织管理体系完备

医院设有教学相关委员会或教学职能部门。科室配有专职教学秘书，各项教学工作负责人职责明确。

（三）师资队伍充分，结构合理

具备高级职称 5 人以上，具备中级职称人员不少于 50%。教学医院有脱产带教教师及专职教学管理人员，建立有效的教学薪酬保

障制度，能够充分调动带教指导教师从事教学工作的主动性、积极性。

（四）教学培训

教学医院承担本科生、研究生临床教学指导工作。应当承担住院医师规范化培训任务。承担健康管理专业领域国家级继续教育项目 ≥ 2 个/年，开展健康管理规范化培训班 ≥ 4 期/年，培训人次 ≥ 500 人次/年。开展健康管理质量控制、主检医生培训等进修培训任务，有规范的培训教程，配备相应的培训设备和器材。

（五）学术会议

能够组织或承担全国性或区域性的健康管理学科学术会议。

（六）教学成果

主编或参编国家级规划教材，积极申报健康管理精品课程。

四、科研能力

具备承担国家或省市科研课题的专家团队及能力。在国内外学术期刊上发表具有较高影响力的健康管理学术论文或具有实际应用价值的实践成果。具有组织开展健康管理领域多中心、大样本的临床研究的能力。综合科研实力在健康管理（体检）行业和区域具有较高影响力。

（一）医院科研平台

1. 相关平台标准：至少满足以下项目中的1项：（1）省级及以上重点实验室或研究机构；（2）省级及以上临床重点专科建设项目。

2. 平台基础条件。至少满足以下项目中的 1 项：（1）建设有生物样本库；（2）建设有临床数据中心；（3）建设有临床医学转化中心。

（二）医院科技人才队伍

建立稳定的科技人才队伍，在编人员应当满足以下标准：

1. 学科支撑人才标准。在卫生健康领域，关心支持或参与健康管理科研的领军人才，至少满足以下项目中的 1 项：（1）中国科学院或中国工程院院士；（2）国家卫生健康突出贡献中青年专家；（3）教育部长江学者奖励计划特聘教授；（4）曾任、现任或候任中华医学会相关专科分会主委。

2. 学科带头人。在健康管理领域至少满足以下项目中的 2 项：

（1）国家级人才计划获得者（国家卫生健康突出贡献中青年专家、海外高层次人才引进计划人选、教育部长江学者奖励计划特聘教授或讲座教授、国家杰出青年科学基金项目获得者、国家高层次人才特殊支持计划（万人计划）入选人才、“四青”人才（海外高层次人才引进计划、青年长江学者、国家优秀青年基金、青年拔尖人才计划））；（2）省级人才奖励计划获得者；（3）曾任、现任中华医学会健康管理学分会常委。

3. 学科梯队，具有年龄结构合理，多学科融合协同的人才队伍。

（三）科研项目

开展以健康管理理论研究、慢性病危险因素机制研究、健康管理管理模式等各种健康管理相关基础与临床研究。近3年，主持或参与健康管理领域国家级科研项目国家级课题数至少3项；

（四）科研成果

近3年内发表较高水平的SCI论文至少5篇；主编出版健康管理相关领域专著或教材2部，参编健康管理相关领域专著或教材5部；获得至少1项国家级或2项省（或直辖市）级科研奖项（健康管理领域）等；

五、落实医改相关任务和履行社会公益情况

（一）开展多种形式的健康管理联合体建设与实践，并取得可借鉴的经验。

（二）健康管理医学诊疗规范。主持或参与国家级健康管理医学服务相关指南、共识撰写工作，联合区域健康管理质量控制中心开展相关医学路径管理和质量控制，定期进行质量控制、专业培训等，开展健康管理相关信息定期收集、汇总分析和结果反馈等，发挥技术辐射带动作用。近三年，作为区域健康管理相关学术机构支撑单位，引领和带动区域健康管理行业和学科持续规范发展，牵头或参与研制健康管理相关指南、行业/团体标准不少于3项。

（三）承担政府任务和社会公益项目情况。积极承担对口支援医疗任务，参与医疗健康扶贫项目。每年派出到下级医院或基层医疗机构开展技术帮扶。积极参与突发公共卫生事件紧急医学救援，

组织开展义诊、健康扶贫等活动，根据卫生健康行政部门要求开展对口支援工作。帮助提升基层健康管理能力。

（四）开展健康宣教。开展全国慢性病防控与救治相关健康教育、健康咨询指导等工作。通过多种途径开展面向公众及患者的常见或重大慢性病预防、医疗保健等科普教育，提升公众对慢病自我保护意识与能力。

（五）加强公立医院绩效管理。科室绩效考核符合医院总体绩效考核要求，并年度考核达标。

六、质量管理

建立健康体检质量安全管理体系，制定各项规章制度、人员岗位职责。施行由国家制定或认可的技术规范和操作规程。

规章制度至少包括受检者隐私保护制度、健康体检操作查对制度、健康体检科室间会诊制度、健康体检报告管理制度、疑难健康体检报告讨论制度、健康体检高危异常检查结果登记追访制度、健康体检医院感染管理制度、健康体检传染病报告制度、设施与设备管理制度、医务人员职业安全防护管理制度、医疗废物处置管理制度、患者抢救与转诊制度、停电停水等突发事件的应急预案以及消防制度。工作人员必须参加各项规章制度、岗位职责、流程规范的学习和培训，并有记录。