附件4

健康医院评价参考标准

| 项目 | 活动内容 | 选项 | 工作要点 | 考核方法 | 评分细则 | 分值 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、组织管理 | （一）建立组织机构及网络 | A类(5分) | 1. 医院管理层组织一次讨论/动员会，参与成员包含医院行政部门成员与主管，明确创建健康促进医院的意义与目标。 | 查看会议记录及签到表 | 创建健康促进医院未组织讨论会，扣1分。 | 1 |
| 2.正式成立“医院健康促进领导小组”,负责院内外健康教育与健康促进工作的全面管理和部门协调。 | 查看领导小组名单及责任分工 | 无名单扣2分。组长不由院领导担任扣1分；医院各行政职能科室及各专业科室负责人不是小组成员各扣0.5分，分工不明确扣0.5分，扣完为止。 | 2 |
| 3.建立定期汇报、协调与沟通机制：有例会制度，一年不少于2次,以及时总结工作经验、发现问题，保证健康促进工作的实施和正常运行。 | 查看例会记录及签到表 | 每年至少2次例会，少一次扣1分。例会签到表、会议记录和照片等资料不齐全扣0.5分。 | 2 |
| B类(10分) | 4.各科室指定专/兼职健康教育管理员，明确责任与分工负责开展健康促进工作。  \*专职人员指具备大专以上学历，公共卫生管理、医学或传播学、预防医学专业，从事健康教育工作不少于2年以上。 | 查看专/兼职人员名单，并进行抽查 | 各科室均应设置健康教育专/兼职人员，每少一个科室扣1分，扣完为止。 | 5 |
| 5.二级医院成立健康教育科，设健康教育专职人员；一级医院有专人负责健康教育工作。 | 查看名册及现场考察 | 二级医院未设置健康教育科，扣3分；专职人员不符合要求，扣2分；一级医院未设置专人，且不为医、技、护专业人员扣5分。 | 5 |
| （二）制定计划和目标 | A类（3分） | 1.制定健康促进医院工作年度计划，步骤如下：➀问题评估：评估本院病患、职工健康教育与健康促进现状，确定亟待解决的问题，并提出可行的解决方案。➁明确工作目标、任务/活动、科室职责与任务分解、时间进度与考核管理要求等，做到每项活动目标明确、责任到位、检查考核要求明确。③征求实施部门意见并报领导小组批准执行。 | 查看工作年度计划 | 无健康促进医院专项工作年度计划扣2分，未将健康促进医院工作年度计划纳入医院工作年度计划扣1分。 | 3 |
| B类（3分） | 2.制定适合本院的健康促进医院创建工作规划。 | 查看工作规划 | 无健康促进医院专项工作规划扣2分，未将健康促进医院工作规划纳入医院发展规划扣1分。 | 3 |
| （三）落实经费与设施 | A类（6分） | 1.有专项健康教育经费，不少于卫生事业经费的1%。 二级医院不低于10万元/年； 一级医院不低于5万元/年； | 查看经费使用记录 | 本年度经费未达标准扣2分，经费应全部用于健康教育工作，每少5%扣0.5分，扣完为止。经费主要用于健康教育工作。 | 3 |
| 2.医院应提供开展健康促进活动所必备的场所、设施、设备。 | 查看现场 | 场所、设施设备应齐全，以保障健康促进工作顺利开展，缺少办公场所、办公设备、健康教育室或宣传基地各扣1分。 | 3 |
| （四）完善规章制度 | A类（5分） | 1.建立或完善保证患者就医环境和医护人员执业环境安全、卫生、保证患者和医护人员的权利、文化与价值观得到尊重的有关规章制度。 | 查看制度 | 无制度扣1分。 | 1 |
| 2.建立与完善医护人员定期体检、接受疾病防治服务、激励采纳健康生活方式； | 查看制度 | 无制度扣1分。 | 1 |
| 3.建立医护人员定期接受健康促进与医患沟通等方面继续医学教育、培训。 | 查看制度 | 无制度扣1分 | 1 |
| 4.鼓励医护人员开展院内和社会健康教育工作的规章制度。 | 查看制度 | 无制度扣1分 | 1 |
| 5.严格执行院内无烟医院规章制度，建立首诊询问吸烟史、宣传吸烟危害及劝阻戒烟制度。 | 查看制度 | 无制度扣1分。 | 1 |
| B类（2分） | 6.建立或完善工作制度:包括各功能科室制度、门诊、住院、出院健康教育制度或临床指引、临床路径中将健康促进服务列入操作程序，列入绩效考核。 | 查看制度 | 无制度扣2分。 | 2 |
| （五）加强培训学习 | A类（9分） | 1.开展医护人员定期培训：内容包含职业道德素养、人文关怀与行为规范教育、医患沟通、健康教育与健康促进、生活方式指导、健康咨询等方面的理论和技能培训，一年不少于2次。 | 查看资料及随机抽查10名医护人员 | 无年度培训计划扣1分；每缺少一次扣1分，其中每次培训无资料扣1分，并随机询问10名医护人员培训次数及内容与实际相符，一人不符扣0.2分，扣完为止。 | 3 |
| 2.健康教育专职人员每年至少参加2次县级及以上专业机构组织的知识更新培训或经验交流活动。 | 查看资料 | 每缺少一次扣1.5分。每次活动资料齐全，如培训记录、培训资料，不齐全扣0.5分。 | 3 |
| 3.健康教育专职人员通过各种形式指导全院职工开展健康教育工作，一年不少于2次。 | 查看工作记录 | 每缺少一次扣1.5分。每次培训资料不齐全扣0.5分。 | 3 |
| （二）环境建设 | （六）物质环境 | A类（8分） | 1.诊疗与就医环境（如建筑、设备、设施、卫生、照明、通风、采暖、绿化等）符合国家有关规定、标准和要求（包含环境、健康与安全的要求）。 | 查看现场 | 院内门诊区未给病人及其家属提供候诊设施扣0.5分；未提供免费安全的饮水设施扣0.5分；办公室、门诊、病房等无暖气、空调等设施扣0.5分；有安全隐患扣1分；有卫生死角扣0.5分。 | 3 |
| 2.医院导医标识清晰，方便患者找到地方。 | 查看现场 | 无导医标识扣1分；有导医标识但不醒目扣0.5分。 | 1 |
| 3.厕所干净卫生。 | 查看现场 | 有蚊蝇、尿池有尿碱各扣0.5分。 | 1 |
| 4.药品袋、病历袋、购物袋等使用环保用品。 | 查看现场 | 药品袋、病历袋及购物袋未使用环保用品各扣0.5分，扣完为止。 | 1 |
| 5.院内生活垃圾和医疗废物分类收集，医疗废物标识清晰，收集、放置和转运合理，符合院感规定。 | 查看垃圾分类清运记录、处理记录 | 无垃圾分类清运记录扣0.5分，无处理记录扣0.5分，无医疗废物标识扣0.5分，垃圾分类处理不符合院感规定扣0.5分。 | 2 |
| B类（14分） | 6.注意病人的文化背景、饮食习惯、社会状况、身体残疾情况等方面的不同需求，提供人性化的设施或服务。 | 查看现场 | 无方便残疾人使用的通道、电梯或轮椅等扣2分；无残疾人使用的厕所扣2分；无保证各民族的措施扣1分。 | 5 |
| 7.提供满足医护人员休息、健身、娱乐需要的设施和设备。 | 查看现场 | 未设置医护人员休息、健身、娱乐需要的设施设备各扣1分。 | 3 |
| 8.按照医院就医与工作环境中健康与安全、职业伤害的危险因子的定期评估机制或规定，评估是否符合，并不断提出改进建议。 | 查看评估机制或规定 | 无评估机制或规定扣2分，未提出改进建议扣2分。 | 4 |
| 9.有营养配餐室或食品销售处,为医护人员和患者提供安全、合理的饮食。 | 查看现场 | 无营养配餐室或食品销售处扣2分。 | 2 |
| （七）人文环境 | A类（9分） | 1.大厅设有咨询台，服务态度良好，医务人员遵守相关文明、礼貌的行为规范,对待病人和蔼和亲，使用文明礼貌用语，医护人员服务态度好，医患矛盾少。 | 查看现场，并随机询问10名门诊或住院患者及家属 | 抽查10名门诊或住院患者及家属，询问医护人员服务态度，每得到1个差评扣0.5分。 | 5 |
| 2.有医患沟通媒介（投诉机制、新传媒系统等）,医患矛盾和纠纷的年增长率小于30%。 | 查看资料 | 无医患沟通媒介扣2分，医患矛盾和纠纷的年增长率大于等于30%小于35%扣0.5分，大于等于35%小于40%扣1分，40%及以上扣2分。 | 4 |
| （八）宣传环境 | A类（2分） | 1. 咨询台、候诊处有健康传播资料发放架、宣传专栏，资料定期更新。 | 查看现场 | 无资料发放架或宣传栏扣2分，健康传播资料种类不低于5种，每少一种扣0.5分，扣完为止。 | 2 |
| B类（2分） | 2.大型电子显示屏或电子视频播放设备，播放内容定期更新。 | 查看现场 | 无电子设备扣2分，播放健康传播资料种类不低于5种，每少一种扣0.5分。 | 2 |
| （三）健康教育与健康促进 | （九）院内患者健康教育与健康促进 | A类（20分） | 1.评估患者吸烟、饮酒、营养、心理等主要生活方式与危险因素，及病人的文化风俗习惯（如教育、语言、饮食习惯）。 | 查看现场，并随机询问10名患者 | 抽查10名患者，询问是否提供这项服务，发现未向一位患者提供此项服务扣0.5分。 | 5 |
| 2.医生根据患者的不同患病状况明确告知患者致病原因与高危因素。 | 查看现场，并随机询问10名患者 | 抽查10名患者，询问是否提供这项服务，发现未向一位患者提供此项服务扣0.5分。。 | 5 |
| 3.为患者提供改进健康、促进疾病康复的建议（通过健康处方、折页、小册子、短信等）。 | 查看现场，并随机询问10名患者 | 抽查10名患者，询问是否提供这项服务，发现未向一位患者提供此项服务扣0.5分。 | 5 |
| 4.患者出院时，给予患者或家属易于理解的出院健康促进指导说明或建议。 | 查看现场，并随机询问10名患者 | 抽查10名患者，询问是否提供这项服务，发现未向一位患者提供此项服务扣0.5分。 | 5 |
| B类（10分） | 5.患者出院后，继续在患者随访中提供健康促进服务和康复指导，如通过组织患者俱乐部与病友会、与其他保健机构合作的方式，继续开展患者健康促进活动。 | 查看10名住院患者的计划书 | 抽查10名住院患者的资料，每发现1名患者无健康促进计划扣0.5分。 | 5 |
| 6.患者出院后，在患者知情同意的情况下，将患者转介到基层医疗单位或社区患者支持组织，确保病人在出院后健康促进项目的延续与实施。 | 查看资料，电话查访10名患者 | 电话查访10名患者，一人一项不合格扣0.5分。 | 5 |
| （十）社区和公众健康教育健康促进 | A类（14分） | 1.医院定期组织向社会开放的健康课堂和专题健康讲座。 | 查看年度计划及记录 | 无年度计划扣1分；每年开展健康活动至少6次，每少一次扣1分，其中每次活动无记录扣0.5分。 | 7 |
| 2.开展或积极参加义诊咨询或健康教育活动。 | 查看年度计划及记录 | 无年度计划扣1分；每年开展健康活动至少6次，每少一次扣1分，其中每次活动无记录扣0.5分。 | 7 |
| B类（14分） | 3.通过当地广播、电视、报纸、社交媒体与网站对公众开展健康倡导与知识传播。 | 查看年度计划及记录 | 无年度计划扣1分；每年至少6次，每少一次扣1分，其中每次传播无记录扣0.5分。 | 7 |
| 4.根据国家或当地卫生政策计划的需要，与社区医疗机构或社会健康服务机构合作开展健康促进活动。 | 查看年度计划及记录 | 无年度计划扣1分；每年与社区医疗机构合作开展健康促进活动至少6次，每少一次扣1分，其中每次活动无记录扣0.5分。 | 7 |
| （十一）医护人员健康教育与健康促进 | A类（7分） | 1.根据员工的健康状况，医院有计划有组织的开展职工健康管理工作（包括告知职工健康的影响因素，或提供个性化的健康促进指导，定期组织由医护人员参加自我保健、生活方式、心理调适和疾病防治等方面的健康促进活动。） | 查看工作计划并随机询问10名医护人员 | 无职工健康管理工作计划扣2分。随机询问10名医护人员，发现1人未告知及指导扣0.5分。 | 7 |
| B类（10分） | 2.每年对全体员工进行定期健康评估,掌握职工中存在的主要健康问题及其行为危险因素的流行水平。 | 查看评估计划及分析报告 | 无健康评估计划扣2分，未完成对职工存在的主要健康问题及行为危险因素流行水平分析报告扣3分。 | 5 |
| 3.医院有1－2项员工健康促进计划，如员工戒烟计划、体育健身计划等。 | 查看资料 | 无员工健康促进计划扣5分，无实施记录扣3分 | 5 |
| （四）特色活动 |  | B类（30分） | 结合医院特色诊疗或资源，至少开展一项特色健康教育和健康促进活动，如组织“患者沙龙活动”、建立中医“治未病”中心、“健康生活方式管理中心”、患者联盟、远程咨询等。 | 查看活动记录 | 开展3项及以上不扣分，每项特色活动记10分，其中无活动记录扣5分；无活动总结扣5分。 | 30 |
| （五）考核评估 |  | A类（12分） | 1.定期开展无烟医疗卫生机构自我评估。 | 查看自我评估及整改报告 | 未开展自我评估扣3分。评估后发现问题未提出整改方案扣1分。 | 3 |
| 2.医院例行性的记录、收集、存档医院健康促进活动、评估资料，并提供给相关人员做评估使用。 | 查看资料 | 未收集存档活动记录扣1.5分，未收集存档评估资料扣1.5分。 | 3 |
| 3. 开展日常检查考核，发现问题，查找不足，改进工作。 | 查看资料 | 无考核记录扣3分。发现问题未改进扣2分。 | 3 |
| 4.根据本院的“健康促进质量评估方案”，或“城口县健康促进医院评估标准”开展自评及年度总结工作。 | 查看资料 | 无自评及年度总结工作记录各扣1.5分。 | 3 |
| B类（5分） | 5.对于提供给病人的健康教育活动做满意度评估，并将评估结果纳入质量管理系统中（如调查、专题小组访谈、问卷调查等各种评估方法）。  注：附录中提供了一份“病人健康教育效果调查样表”供参考。 | 查看资料 | 无评估扣3分，未纳入质量管理扣2分。 | 5 |
| 说明：  1.健康促进医院工作涵盖医院健康促进工作组织管理、环境建设、健康教育与健康促进、特色活动及考核评估五大部分。  2.根据各部分在健康促进医院活动中的内容不同，分值有所侧重，可分为A、B两大类，各占100分。考评达标标准如下：  （1）二级医院：“A”类≥80分，且“B”类≥40分；  （2）一级医院：“A”类≥80分，“B”类指标不作要求。  3.社区卫生服务中心、卫生院参照一级医院标准执行。本标准不适用社区卫生服务站、村卫生室。  4.在创建期间出现下列情况之一者，取消健康促进医院的参评资格。  （1）未达到《无烟医疗卫生计生机构标准》；  （2）发生重大医疗责任事故；  （3）发生严重院内感染事件；  （4）发生食物中毒和饮用水污染事故；  （5）由于管理不善，导致医护人员在工作期间发生伤亡。 | | | | | | |