

附件 2

《医院多学科联合诊疗肥胖症中心 建设指南》编制说明

一、工作简况

(一) 任务来源

肥胖被世界卫生组织认定为疾病,已成为影响我国居民健康的严重公共卫生问题。肥胖会引发一系列健康问题,肥胖也可导致社会和心理问题,增加居民卫生保健服务成本,造成医疗卫生体系负担的加重。未来中国城乡居民超重肥胖率及其所造成的经济负担将呈上升趋势,肥胖防控已刻不容缓。

肥胖症的病因复杂、治疗多样,容易复发,目前缺乏单一有效的治疗方法。生活方式干预、合理营养、运动治疗、中医中药、内科药物和外科手术治疗是目前的主要手段,各种手段有其相应的适应证和应用范围。单一治疗手段常不能取得理想且持久的减重效果,建立以患者为中心的多学科联合诊疗模式,规范筛查、评估、诊断标准,统一标准化管理,为患者制定个体化治疗方案,使用更合理、有效方法达到治疗目标。多学科联合诊疗模式打破传统学科划分,以患者需求出发,通过专业医务人员间紧密协作、通力配合,提供有效合理、立体化的诊断与治疗服务,打造无缝隙合作、“一站式”诊断与治疗模式。目前急需建立规范行业建

设标准，以利于普及推广应用，提高医疗服务质量、保障患者安全、促进医疗资源合理配置，实现健康中国战略目标，具有重要的实践意义。

（二）协作单位

中山大学附属第三医院、暨南大学附属第一医院、广东省公共卫生研究院、中山大学附属第八医院、广州达安临床检验中心有限公司。

（三）主要工作过程

1、起草阶段

标准起草工作组经过技术调研、咨询，收集、消化有关资料，并结合具体临床应用的实际需求为主要参考依据，于2024年初提出编制团体标准《医院多学科联合诊疗肥胖症中心建设指南》的计划。本标准由中山大学附属第三医院提出、由中山大学附属第三医院主编、其它单位共同参与起草，于2024年3月提交团体标准《医院多学科联合诊疗肥胖症中心建设指南》的立项申请书，经学会秘书长审批通过后，于3月17日正式发布立项公告，并于同日在全国团体标准平台发布立项公示。

立项公示后，起草工作组着手开展标准的编制工作并组织多次起草工作组的会议讨论。经过2024年的多轮研讨、修改，标准起草工作组于2024年11月完成了编写，上报学会团体标准办公室。学会团体标准办公室人员于12月底完成了对本标准内容的审核和格式重排，并启动发布征求意见公示工作。

2、征求意见阶段

标准起草工作组于 2025 年 1 月进行广泛征求意见，主要方式是：将标准编制说明和征求意见稿通过全国团体标准平台发布公示，面向相关行业的单位和个人征求意见。到 2025 年 2 月下旬，将各意见汇总，组织专家集中讨论修改。

3、查重和审查阶段

2025 年 3 月底，标准起草工作组邀请了广东省标准化研究院对标准稿进行了查重，查重结果显示总重复率约为 18%，满足国家标准委对团体标准的查重要求。标准工作组根据查重意见，对征求意见稿进行最后审定，形成标准送审稿，报标准主管单位审查。

4. 技术审查及报批

2025 年 4 月 21 日，由广东省精准医学应用学会组织开展了标准线下技术审查会议，共 10 位学会标委会委员及标准相关领域的专家对标准内容进行审定。最终，专家组全票通过该标准报批，并提出修订意见。标准起草工作组根据现场审查意见修改完善标准稿后，最终形成标准草案报批稿，报广东省精准医学学会报批。

（四）起草组成员及其工作

主要起草人：陈燕铭（主编）、雷普润、谭莺、陈图锋、朱延华、董志勇、何志辉、朱顺叶、沈云峰、肖阁敏、杨奕。

主要起草成员皆参与了本标准的研究、讨论和不同章节的编

写。

二、标准编制原则和确定标准主要内容

（一）标准编制原则

本标准规定了医院多学科联合诊疗肥胖症中心的术语和定义、缩略语、基本要求、场所及设备设施、组织管理、诊疗流程和质量控制。

本标准适用于三级医院，或已建立完善减重中心的二级医院，拟建设医院多学科联合诊疗肥胖症中心使用。

（二）标准主要内容

1. 医院多学科联合诊疗肥胖症中心相关术语和定义；
2. 医院多学科联合诊疗肥胖症中心的缩略语；
3. 医院多学科联合诊疗肥胖症中心相关疾病的诊断标准；
4. 医院多学科联合诊疗肥胖症中心的组织架构；
5. 医院多学科联合诊疗肥胖症中心建设的硬件保障；
6. 医院多学科联合诊疗肥胖症中心的服务流程；
7. 医院多学科联合诊疗肥胖症中心的质量控制；
8. 医院多学科联合诊疗肥胖症中心的费用标准；
9. 医院多学科联合诊疗肥胖症中心信息化系统和样本库建设；
10. 医院多学科联合诊疗肥胖症中心随访体系的建立。

三、主要试验（或验证）的分析、综述报告，技术经济论证，预期的经济效果

本标准制定过程中在广州多次组织并实施试验研究分析，不断改良考核内容及考核方法确保标准内容的科学性、有效性及可行性，在本标准试验分析过程中形成多份临床研究报告并组织召开多次专家会议进行讨论，为本团体标准的制定提供了重要的试验依据。

四、标准涉及的相关知识产权说明

本标准不涉及专利。

五、采用国际标准的程度与水平的简要说明

目前，国内与国际内多个学术团体均制定了基于临床实践的减重多学科诊疗共识，强调了肥胖症作为复杂慢性病，需要多学科临床共识来排除单一学科偏见，以期从多学科角度更新优化肥胖症的诊断与治疗观念。

虽然意识到体重管理需要多学科共同参与，但不同地市级单位、不同医疗机构其体重管理中心建设决策不尽相同且良莠不齐，检索目前各标准数据库，尚未有针对医院多学科联合诊疗肥胖症中心建设的指南。多学科联合诊疗肥胖症中心的建设标准主要强调综合干预和个性化治疗，旨在为肥胖患者提供全流程的解决方案。为提高医疗服务同质化、保障患者安全、促进医疗资源合理配置、促进基层医疗单位发展。

六、重大意见分歧的处理经过和依据

无。

七、其他应予说明的事项

无。