

ICS 03.080
C 50

中国康复医学会团体标准

T/CARM 001—2022

养老机构康复医疗服务基本规范 (试行)

Basic specification for rehabilitation medical services in senior care
organization

2022-03-17 发布

2022-03-17 实施

中国康复医学会 发布

目 次

前 言	I
引 言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件.....	1
3 术语和定义.....	1
4 基本要求.....	2
4.1 机构资质要求.....	2
4.2 人员资格要求.....	2
4.3 环境设施要求.....	2
5 服务内容.....	2
5.1 康复咨询服务.....	2
5.2 康复宣教服务.....	2
5.3 康复评定服务.....	2
5.4 康复方案制定.....	3
5.5 康复治疗服务.....	3
5.6 远程指导服务.....	4
6 设施设备及用品.....	4
6.1 物理治疗.....	4
6.2 作业治疗.....	5
6.3 中医治疗.....	5
6.4 言语治疗.....	5
6.5 康复辅助器具.....	5
6.6 应急设备.....	5
7 服务流程.....	5
8 安全管理.....	6
9 质量管理.....	6
10 服务评价与改进.....	6
附 录 A（规范性）养老机构康复医疗服务流程.....	7
参考文献.....	8

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由中国康复医学会提出并归口。

本文件起草单位：陕西省康复医院、西安交通大学、中山大学孙逸仙纪念医院、复旦大学附属华东医院、上海市第一人民医院、宜兴九如城康复医院、陕西省社会福利与养老服务协会、西安聚仁汇通医疗科技有限公司、康复社、西安养老康复中心、西安雁塔区第一养老院、徐州市泉山区博济老年公寓（徐州博济康复医院）、北京悦年华颐养中心、广州市社会福利与养老服务协会、南充市社会福利中心、扬州市社会福利中心、厦门弘爱康复医院、西安碑林区康福得护理院、咸阳后稷养生养老康复中心、西安枫叶整合照护养老服务公司、首都医疗英智康复集团、渭南市临渭区杜桥医养中心。

本文件主要起草人：肖建华、石秀娥、陈龙伟、王勇勇、卢笛、吴伟、刘雨夕、梁安迪、武浔丹、郑洁皎、陈文华、雍梦婷、李奎成、徐岷利、田亚峰、张洁、贾煜珺、王立军、董建安、景志刚、张宏祥、吴莉、张恩达、杨文英、李长君、关晓立、杨敏霞、雷振民、张海红、肖茜。

引 言

随着社会的快速发展，国民平均期望寿命大幅提高，我国正在经历全球规模最大、速度最快、持续时间最长的老龄化进程。近年来，随着社会福利社会化的推进，各种模式的养老机构数量呈快速增长态势。养老机构的服务能力和水平关系到老年人的幸福生活和国家积极应对老龄化战略的实施，受到全社会普遍关注。康复医疗服务是养老服务中的重要环节，其标准化、规范化发展能够提升养老机构的服务质量，提高老年人的健康水平和生活品质。本文件的撰写旨在规范养老机构康复医疗服务，加快推进养老服务业高质量发展，满足老年人的健康需求。

本文件由科技部国家重点研发计划“主动健康和老龄化应对”重点专项“残疾人与失能和半失能老年人康复辅助器具评估与适配体系研究与应用示范”（编号：2018YFC2002601）和“基于区块链的老年主动健康智能照护平台研究与应用示范”（编号：2020YFC2008700）支持。

养老机构康复医疗服务基本规范

1 范围

本文件规定了养老机构开展康复医疗服务的相关术语和定义、基本要求、服务内容、设施设备及用品、服务流程、安全管理、质量管理和服务评价与改进。

本文件适用于开展康复医疗服务的养老机构。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 24436 康复训练器械安全通用要求

GB/T 35796 养老机构服务质量基本规范

GB 38600 养老机构服务安全基本规范

GB 50763 无障碍设计规范

GB/T 50867 养老设施建筑设计规范

MZ/T 039 老年人能力评估

MZ/T 168 养老机构老年人健康档案管理规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

康复医疗服务 rehabilitation medicine services

根据老年人的特点和需求，为其提供康复咨询、康复宣教、康复评定、康复方案制定、康复治疗、远程指导等服务的总称。

3.2

康复评定 rehabilitation assessment

对老年人的功能障碍状况、能力评估等级和安全风险评估结果，进行定性和定量描述，并对其结果做出合理解释的过程。

3.3

康复方案 rehabilitation program

以老年人的健康为中心，依据康复评定结果，结合老年人的特点和需求，综合制定的康复治疗计划。

3.4

康复治疗 Rehabilitation Therapy

综合、协调地运用各种治疗方法和手段，从而最大限度地改善老年人的身心功能障碍。

3.5

康复咨询 rehabilitation counseling

为使老年人重新获得某些因心身障碍而丧失的功能，以及慢性病、常见病的康复和残疾预防等内容所进行的咨询活动。

3.6

康复宣教 rehabilitation education

针对老年人常见疾病及功能障碍进行的相关康复知识健康教育。

4 基本要求

4.1 机构资质要求

开展康复医疗服务的养老机构应具有卫生行政部门批准的执业许可资质，或其协议机构具有相应资质。

4.2 人员资格要求

康复医疗服务人员应包括康复医师或受过康复医学专业知识和技能培训的相关专业执业医师、康复治疗师、护理人员等。

4.2.1 康复医师、康复治疗师应取得卫生行政部门认可的相关资格。

4.2.2 相关专业执业医师、护理人员应在卫生行政部门和人力资源与社会保障部门认可的培训机构接受康复医学专业知识和技能培训后上岗。

4.3 环境设施要求

4.3.1 服务环境应符合 GB 50763 要求。

4.3.2 服务设施建筑应符合 GB/T 50867 的要求。

4.3.3 康复训练器械应符合 GB 24436 的要求。

5 服务内容

5.1 康复咨询服务

5.1.1 应包括身体机能、心理、辅助器具等康复咨询服务。

5.1.2 应及时为老年人及相关第三方提供康复咨询服务。

5.2 康复宣教服务

5.2.1 康复宣教服务应包括但不限于：

- a) 残疾预防；
- b) 疾病管理；
- c) 并发症预防；
- d) 跌倒、坠床、噎食等意外预防；
- e) 功能障碍原因、发展、预后；
- f) 康复治疗的方法、作用、适应证和禁忌证；
- g) 康复治疗的频率、强度、方式和注意事项。

5.2.2 应考虑到老年人认知和理解能力，可结合文字、图片、视频等开展。

5.2.3 应及时向老年人及相关第三方开展康复宣教服务。

5.3 康复评定服务

5.3.1 康复评定服务应包括但不限于：

- a) 运动、感觉、认知、心肺、语言、吞咽等功能障碍评定；

- b) 日常生活活动、精神状态、感知觉与沟通、社会参与等能力评估；
- c) 安全风险评估。

5.3.2 应结合临床检查进行。

5.3.3 功能障碍评定量表应包括但不限于：

- a) 日常生活活动能力：Barthel 指数(Barthel Index, BI)或改良 Barthel 指数(Modified Barthel Index, MBI)；
- b) 认知功能：简易精神状态检查量表 (Mini-Mental State Examination, MMSE)、蒙特利尔认知评估 (Montreal Cognitive Assessment, MoCA)；
- c) 平衡功能：Berg 平衡量表 (Berg Balance Scale, BBS)；
- d) 吞咽功能：洼田饮水试验。

5.3.4 能力评估应按照 MZ/T 039 执行。

5.3.5 安全风险评估应按照 GB 38600 执行。

5.3.6 康复评定分为初次和再次评定，初次评定应在入院后一周之内完成；再次评定应根据康复进展而定，可多次。

5.3.7 康复评定应注意评定方法和时间安排，争取老年人及相关第三方的配合，并防止意外的发生。

5.4 康复方案制定

5.4.1 方案内容

康复方案应包括：

- a) 康复问题；
- b) 近期与远期目标；
- c) 治疗计划；
- d) 注意事项。

5.4.2 制定原则

5.4.2.1 应在康复评定后及时进行。

5.4.2.2 应遵循循序渐进、因人而异、主动参与的原则。

5.4.2.3 应遵循循证医学原则。

5.4.2.4 应符合养老机构的条件和老年人的特点，具有可操作性。

5.5 康复治疗服务

5.5.1 康复治疗服务应按照康复方案执行。

5.5.2 服务内容

5.5.2.1 物理治疗

物理治疗应包括但不限于：

- a) 低频电疗法；
- b) 中频电疗法；
- c) 关节活动技术；
- d) 神经发育技术；
- e) 肌力训练技术；
- f) 平衡与协调训练；
- j) 体位转移训练；
- h) 步行训练；

i) 心肺功能训练。

5.5.2.2 作业治疗

作业治疗应包括但不限于：

- a) 感知觉及认知训练；
- b) 上肢主、被动活动训练；
- c) 手功能训练；
- d) 日常生活活动训练(如穿衣、洗漱、进餐、如厕等)；
- e) 康复辅具使用训练；
- f) 环境适应性训练。

5.5.2.3 语言治疗

语言治疗应包括但不限于：

- a) 听理解治疗；
- b) 阅读理解治疗；
- c) 言语表达治疗；
- d) 辅助交流；
- e) 吞咽障碍治疗。

5.5.2.4 康复护理

康复护理应符合 GB/T 35796 的要求。

5.5.2.5 中医治疗

中医治疗应包括但不限于：

- a) 中药；
- b) 针灸；
- c) 推拿按摩；
- d) 火罐；
- e) 熏蒸熏洗。

5.5.2.6 文体治疗

文体治疗应包括但不限于：

- a) 文娱活动（如唱歌、跳舞、书法、绘画等）；
- b) 体育活动（如武术、体操、跑步、乒乓球等）。

5.5.2.7 康复辅助器具服务

康复辅助器具服务应包括但不限于：

- a) 辅具器具适配；
- b) 辅具器具使用指导。

5.6 远程指导服务

养老机构可借助互联网相关技术，开展老年人康复评估、康复方案制定和康复治疗的远程指导服务。

6 设施设备及用品

根据康复医疗服务内容，应配备物理治疗、作业治疗、中医治疗、言语治疗、康复辅助器具、应急等设施设备及用品。

6.1 物理治疗

物理治疗设施设备及用品的配备应包括但不限于：

- a) 电疗、磁疗、传导热治疗设备；
- b) 垫、棍、球、楔形板、肋木、平行杠、阶梯；
- c) 砂袋、哑铃、墙拉力器、前臂旋转训练器、功率车、踏步器；
- d) 姿势矫正镜、治疗床、滑轮吊环、电动起立床、轮椅、助行器；
- e) 平衡训练、运动控制能力训练设备。

6.2 作业治疗

作业治疗设施设备及用品的配备应包括但不限于：

- a) 治疗桌、站立桌；
- b) 沙磨板组合、平衡板、木插板、分指板、手指阶梯；
- c) 手指功能训练器、套圈、滚筒；
- d) 生活用具。

6.3 中医治疗

中医治疗设施设备及用品的配备应包括但不限于：

- a) 针灸设备；
- b) 火罐；
- c) 中药药浴设备。

6.4 语言治疗

语言治疗设施设备及用品的配备应包括但不限于：

- a) 压舌板；
- b) 吸舌器；
- c) 言语训练卡片。

6.5 康复辅助器具

康复辅助器具设施设备及用品的配备应包括但不限于：

- a) 个人移动类辅助器具；
- b) 沟通和信息类辅助器具；
- c) 个人生活自理类辅助器具；
- d) 防护类辅助器具。

6.6 应急设备

应急设施设备及用品的配备应包括但不限于：

- a) 心电监护仪；
- b) 心脏除颤器；
- c) 简易呼吸器；
- d) 氧气瓶。

7 服务流程

7.1 康复医疗服务流程见附录 A。

7.2 养老机构需先征得老年人及相关第三方同意，并签订康复服务协议书面文件。

7.3 进行初次评定，根据康复医疗条件提供相应的服务。

7.3.1 具备条件时，制定并实施康复方案。

T/CARM 001—2022

7.3.2 不具备条件时，提供转诊或终止康复治疗。

7.4 进行一个疗程或阶段治疗后，进行再次评定。

8 安全管理

8.1 应建立康复医疗服务的安全生产管理制度及技术操作规范。

8.2 应严格掌握老年人的生命体征、既往病史，以及康复治疗的适应证和禁忌证，确保诊疗安全。

8.3 服务防护应符合 GB 38600 的有关要求。

8.4 康复设备的安装、使用及维护应符合 GB 24436 有关要求。

8.4 应建立应急处置预案，并定期开展演练。

9 质量管理

9.1 应建立并实施康复医疗服务质量管理、风险防控和绩效考核制度，并接受卫生行政部门的管理与监督。

9.2 康复评定、康复方案制定和康复治疗过程的相关信息应记录在健康档案中，康复医疗服务档案管理应符合 MZ/T 168 的要求。

9.3 应建立良好沟通机制，做好与老年人或相关第三方双向沟通。

10 服务评价与改进

10.1 评价与改进应符合 GB/T 35796 的第 7 章的规定。

10.2 可通过电话、问卷或通过相关第三方每半年开展一次满意度调查。

附录 A

(规范性)

养老机构康复医疗服务流程

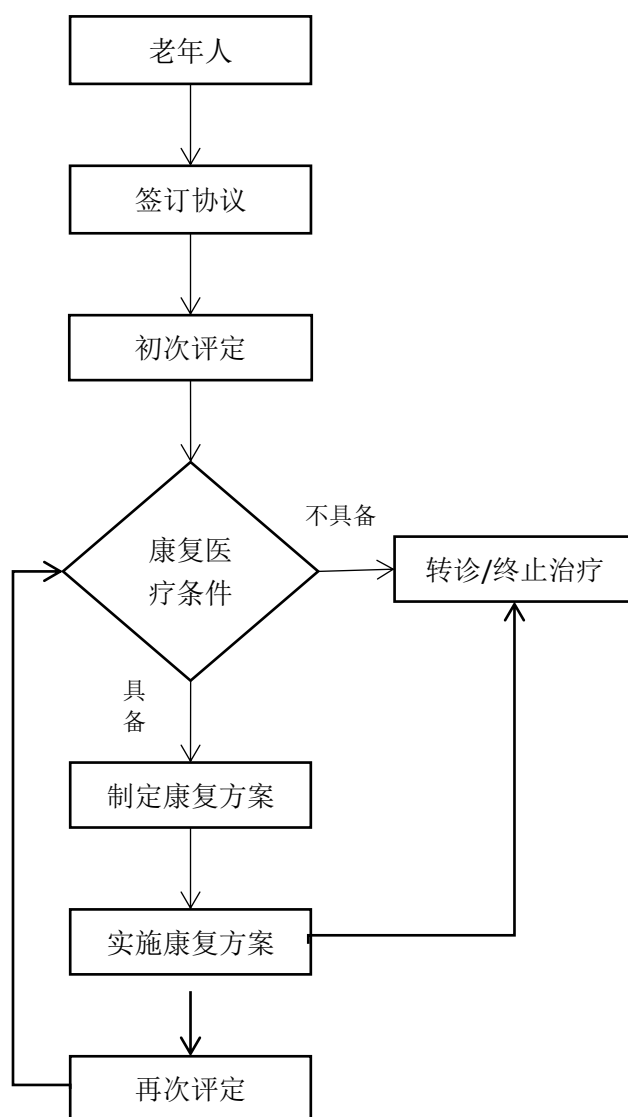


图 A.1 养老机构康复医疗服务流程图

参 考 文 献

- [1] 燕铁斌, 陈文华. 康复治疗指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2020. 11.
 - [2] 王玉龙. 康复功能评定学: 第三版[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018. 3.
 - [3] 燕铁斌. 物理治疗学: 第三版[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018. 3.
 - [4] 窦祖林. 作业治疗学: 第三版[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018. 3.
 - [5] 李胜利. 语言治疗学: 第三版[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018. 3.
 - [6] 郑洁皎, 俞卓伟. 老年康复[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019. 4.
 - [7] 冯晓丽, 李建军. 老年人康复服务指南[M]. 北京: 中国社会出版社, 2015. 5.
 - [8] 陈志鹏, 杨金侠, 章凯燕, 等. 基于史密斯模型的医养结合政策执行效果研究[J]. 中国卫生事业管理, 2021, 38(07): 515-517+546.
 - [9] 张泽宇, 田翀, 方鹏骞. 基于健康老龄化的我国“十四五”期间医养结合体系发展趋势探析[J]. 中国卫生事业管理, 2021, 38(07): 493-495.
 - [10] 周立峰. 养老机构开展康复服务的必要性和可行性研究[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(11): 66-68.
 - [11] 唐健, 鞠梅, 彭钢. 美、日、英三国养老机构服务质量评估标准比较研究[J]. 中国卫生事业管理, 2019, 36(04): 313-317.
 - [12] 石秦川. 养老机构老年人能力等级划分及照护内容界定的实践研究[D]. 南京中医药大学, 2017.
 - [13] 陈永康. 国家标准《养老机构基本规范》实施效果及其影响因素研究[D]. 杭州师范大学, 2018.
 - [14] 晏慧敏. 养老机构人员配置标准的构建[D]. 杭州师范大学, 2017.
 - [15] 王成, 周玉萍. 国内养老机构标准化建设: 边界、实践与展望[J]. 西南石油大学学报(社会科学版), 2021, 23(03): 9-17.
 - [16] 何丽. 陕西省医养结合养老机构发展现状及困境研究[D]. 西北大学, 2017.
 - [17] 罗治安, 罗清平, 罗云, 雷志华, 李福胜. 养老机构老年人康复服务现状及对康复人才需求的调查研究[J]. 中国康复医学杂志, 2018, 33(09): 1081-1086.
 - [18] 李萌. 我国养老机构医养结合服务模式研究[D]. 天津财经大学, 2019.
-