ICS 11.020

CCS C 05

|  |
| --- |
|  |

团体标准

T/ CEMA00\*-2024

|  |
| --- |
|  |

**中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南**

Guide to Construction and Management of Orthopedic Rehabilitation Ward of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine

（稿件类型：征求意见稿）

（本稿完成时间：2024年06月02日）

|  |
| --- |
|  |
|  |

2024 - XX - XX发布

中 国 民 族 医 药 协 会 发 布

2024 - XX - XX实施

目 次

[目 次 I](#_Toc26567)

[前  言 II](#_Toc16704)

[引  言 1](#_Toc11996)

[中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南 2](#_Toc11487)

[1 范围 2](#_Toc32642)

[2 规范性引用文件 2](#_Toc32260)

[3 术语和定义 2](#_Toc18925)

[4 病房设置 2](#_Toc20437)

[5 场地规模与环境形象 3](#_Toc357)

[6 设备设施 4](#_Toc25164)

[7 人员配置 5](#_Toc24712)

[8 专科技术 5](#_Toc11423)

[9.质量管理 6](#_Toc24147)

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。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由黔东南州苗族侗族自治州中医医院提出。

本文件由中国民族医药协会归口。

本文件主要起草单位：黔东南州苗族侗族自治州中医医院、贵州云中医院、黔东南州人民医院、贵州医科大学第二附属医院、黔东南州三穗县中医院、黔东南州锦屏县中医医院、天柱县中医院、北京积水潭医院贵州医院、石阡县中医医院、务川仡佬族苗族自治县中医医院。

本文件主要起草人：何琴、蒋泰媛、曾曼杰、吴永花、朱宏、黎君和、陈初亮、张明峰、潘思宏、龙玉仙、张平、罗永贵、彭强、冉华锋。

引  言

当前在中西医结合骨伤康复病房设置、中西医结合骨伤康复人才培养、场地设施配置、中西医结合骨伤康复应用规范等方面均缺乏统一建设与管理标准，制约了中西医结合骨伤康复行业的高质量发展。

为进一步规范中西医结合骨伤康复病房的建设与管理，提高中西医结合骨伤康复病房服务能力与水平，满足人民群众日益增长对中西医结合骨伤康复需求，在系统总结相关病房建设与管理经验的基础上，采用文献研究、实地调研等多种研究方法，根据《医疗机构管理条例》及《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》等相关法律法规，制定本文件。

本文件旨在规范中西医结合骨伤康复病房建设与管理，拓展中西医结合骨伤康复病房服务能力，为人民群众提供安全、有效的中西医结合骨伤康复，同时为行业主管部门科学评价中西医结合骨伤康复病房服务能力提供参考。

以标准化引领中西医结合骨伤康复学术发展，以中西医结合骨伤康复学术发展推进中西医结合骨伤康复标准化，推动中西医结合骨伤康复学术继承创新，促进中西医结合骨伤康复学术进步，有利于保持和发扬中西医结合骨伤康复特色优势，有利于规范行业管理和政府管理工作，有利于促进中西医结合骨伤康复国际传播与发展。

中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南

1 范围

本文件提供了中西医结合骨伤康复病房建设与管理科室设置、场地规模与环境形象、设备设施、人员配置、专科技术、服务内容与要求、质量管理等方面的指导。

本文件适用于全国各级各类中医、中西医结合医疗机构、综合医院开设的中西医结合骨伤康复病房。

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。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是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。

WS 308-2019 医疗机构消防安全管理

WS/T 367-2012医疗机构消毒技术规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

中西医结合骨伤康复学（Orthopaedic rehabilitation of integrated traditional Chinese and Western medicine）

指在中医学理论指导下,结合现代康复的基本理论,针对骨伤患者,将现代康复技术和中医特有的康复方法如中药、针灸、推拿、传统体育、药膳等有机结合,以减轻功能障碍带来的影响,并使之重返社会的医学科学。

3.2

中西医结合骨伤康复病房（Integrated Traditional Chinese and Western medicine orthopedic rehabilitation ward）

主要指在中医学理论指导下,结合现代康复的基本理论,针对骨伤疾病,将现代康复技术和中医特有的康复方法如中药、针灸、推拿、传统体育、药膳等有机结合技术为主，为患者提供医疗、预防、保健等服务的病房。

4 病房设置

4.1 基本要求

中西医结合骨伤康复病房建议独立设置康复评定室、康复治疗区（室）以及康复病房。

4.2 康复评定室

中西医结合骨伤康复病房建议设置中医四诊检查室、中医体质辨识室、运动功能评定室、感觉功能评定室、言语吞咽功能评定室、认知功能评定室、手功能评定室、ADL评定室、心理评定室、神经电生理检查室、心肺功能检查室、职业能力评定室等。

4.3 康复治疗区（室）

中西医结合骨伤康复病房应具备针灸推拿区（室）、中药外治区（室）、中医运动疗法区（室）、中医情志疗法区（室）、物理治疗区（室）、作业治疗区（室）、言语吞咽治疗区（室）、认知治疗区（室）、文体治疗区（室）、康复工程区（室）、音乐治疗区（室）、水疗区（室）等。三级医院必须具备针灸推拿区（室），中药外治区（室）、物理治疗区（室）、作业治疗区（室）、言语吞咽治疗区（室）、认知治疗区（室），具备的治疗区（室）的总数不少于7个。二级医院必须具备针灸推拿区（室）、中药外治区（室）、物理治疗区（室）、作业治疗区（室），具备的治疗区（室）的总数不少于5个。社区医院必须具备针灸推拿区（室），具备的治疗区（室）的总数不少于2个。

4.4 康复病房

中西医结合骨伤康复病房可设置脊柱专科、关节专科、创伤康复专科等。三级医院必须开设中西医结合骨伤康复病房，至少包含3个以上专科内容，建议有条件者设置重症监护病房。二级医院必须设置中西医结合骨伤康复病房，至少包含2个以上专科内容。

5 场地规模与环境形象

5.1 场地规模

5.1.1 康复评定室

中西医结合骨伤康复病房康复评定室净使用面积应大于50平方米，布局需合理，保障患者隐私，就诊流程便捷及符合医院感染管理规范要求。

5.1.2 康复治疗区（室）

三级医院康复治疗区（室）总使用面积不少于150平方米，二级医院康复治疗区（室）总使用面积不少于100平方米，社区医院康复治疗区（室）总使用面积不少于60平方米，单个治疗室净使用面积应大于15平方米。布局需合理，保障患者隐私，就诊流程便捷及符合医院感染管理规范要求。

5.1.3 康复病房

三级医院中西医结合骨伤康复病房康复专业床位总数可根据所在医院总病床数比例设置，建议20张以上：二级医院中西医结合骨伤康复病房康复专业床位总数可根据所在医院总病床数比例设置，建议15张以上：病房每床净使用面积以8~10平方米为宜，床间距大于1.6米。

5.2 环境形象

5. 2. 1 基本要求

中西医结合骨伤康复病房应根据本单位和本科室的实际情况，遵循“以病人为中心”的康复服务宗旨，以“便利、舒适、整洁、温馨”为环境形象的基本原则，注重突出中医药特色优势，门诊、病区及相关公用场所应执行国家无障碍设计规定的相关标准，各相关区域应有保护患者隐私的设置。在医疗机构适当位置，用汉语标示中西医结合骨伤康复病房的指示牌和路牌；少数民族地区可同时用汉语和少数民族语言标示；有需要的医疗机构可附加外语标识；有条件的医疗机构可提供触模式语言提示系统。

5. 2. 2 建设区域

中西医结合骨伤康复病房环境形象建设的重点区域包括门诊走廊、病房走廊、候诊区/室、治疗室、评定室等。

5. 2. 3 建设内容

中西医结合骨伤康复病房的内部装饰，根据不同的区域、内容，可以采用摆放人体骨骼肌肉系统模型，悬挂经络、穴位等相关知识的挂图等，设立康复预防常识宣传栏，开设橱窗、展柜、触摸屏、视频网络、宣传折页等。重点传播康复预防与改善功能障碍的理念，介绍康复技术与家居环境改良方法，彰显本科室诊疗特色和优势，营造良好的中医药文化氛围。宣传知识、介绍方法和彰显中医特色康复的具体内容，应使用中医病名和中医术语，并依据病种的变化及时调整。有条件的病房可增加心理康复的元素和设施，对整体康复具有更好的促进作用。

6 设备设施

6.1 基本要求

中西医结合骨伤康复病房应当保证各类康复设备处于良好状态，完好率大于90%，每季度至少维护检查I次，将相关检查记录登记在册。

6.2 基本设备

参照三级中医院基本设备并结合本专业实际需要配置。

6.3专科设备

6.3.1 评定设备

中西医结合骨伤康复病房康复评定设备：中西医结合骨伤康复病房应配备中西医康复评定设备，中医康复评定设备（如中医体质辨识系统、中医专家系统、经络检测分析设备、穴位探测设备、红外热像检测设备等），西医康复评定设备（如心肺功能评定设备、肌电图与临床神经电生理学检查设备、肌力和关节活动评定设备、平衡功能评定设备、言语吞咽评定设备、认知感知觉评定设备、作业评定设备、心理测评设备、运动及步态分析设备、活动与参与能力评定设备、生存质量评定设备、代谢功能评定设备等）。三级医院应配置中西医康复评定设备至少8项，建议有条件者配备床边超声、床边心电监测系统、睡眠呼吸监测仪等。二级医院应配置中西医康复评定设备至少5项。社区医院应配置中西医康复评定设备至少3项。

6.3.2康复治疗设备

三级医院中西医结合骨伤康复病房应配置中药、针法、灸法、推拿、罐疗、物理治疗、作业治疗等设备，建议配置刮痧、中医运动疗法、饮食疗法、康复工程、多功能牵引、水疗等设备。二级医院中西医结合骨伤康复病房应配置中药、针法、灸法、推拿、罐疗、物理治疗、作业治疗等设备，建议配置刮痧、中医运动疗法、饮食疗法等设备。社区医院中西医结合骨伤康复病房应配置针法、灸法、推拿、罐疗等设备，建议配置物理治疗、作业治疗等设备。

6.3.3 急救设备

各级中医医院中西医结合骨伤康复病房应至少配备简易呼吸器、供氧设备、抢救车。

6.3.4 信息化设备

中西医结合骨伤康复病房的康复评定室、康复治疗区（室）、康复病房等应配置自动化办公设备、智能显示设备等。三级医院中西医结合骨伤康复病房配备不低于3台能够上网的电脑；二级医院及社区医院中西医结合骨伤康复病房至少配备不低于2台能够上网的电脑。

6.3.5其他设施

6.3.5.1应配备必要的急救器械和药品等。

6.3.5.2应提供盛放医用垃圾的桶或袋，包括盛放废针具的锐器盒等。

6.3.5.3按照 WS/T 367-2012的要求，配备必备的消毒剂和消毒设施空气消毒机。

6.3.5.4按照WS 308-2019的规定，配备必要的消防器材和设施。

6.3.5.5有条件的医院可配备临方炮制室，支持和保障不同功效的膏、球、散等的制备和使用。

7 人员配置

7.1 人员配置要求

三级医院中西医结合骨伤康复病房每床至少配备0.25名执业医师、0.5名康复治疗师、0.3名执业护士，其中中医类别执业医师占执业医师总数的70%以上，并根据需要配备其他类别的执业医师。二级医院中西医结合骨伤康复病房每床至少配备0.15名执业医师、0.3名康复治疗师、0.3名执业护士，其中中医类别执业医师占执业医师总数的60%以上，至少配备1名中医传统康复治疗人员（针灸/推拿）。社区医院中西医结合骨伤康复病房至少配备1名执业医师、2名康复治疗师、2名执业护士，至少配备1名中医传统康复治疗人员（针灸/推拿）。各级医院中西医结合骨伤康复病房专业技术人员层次、结构、年龄合理，岗位责任分工明确，团队协作稳定，具有支撑科室可持续发展的人才梯队。

7.2 医生能力要求

7.2.1中西医结合骨伤康复病房医生应具备执业医师资格，在掌握中医理论知识的基础上，应接受6个月及以上的康复医学专业培养，掌握康复医学的基础理论知识，建立康复理念，具备制定康复处方的能力。住院医师经规范化培训应熟练掌握本科室常见病种与功能障碍的中医康复诊疗，能分析康复评定结果、掌握康复方法适用范围、初步制定康复治疗处方；主治医师应在达到住院医师基本要求基础上，熟悉中医特色疗法，对中西医结合骨伤康复病房常见功能障碍具有较高的诊疗水平，对常见的疑难病与难治性功能障碍形成系统的诊疗思路，能及时发现诊疗中存在的问题，指导下级医师开展中医康复诊疗工作；副主任医师及以上应在达到主治医师基本要求基础上，具有较高的中医康复理论素养与丰富的实践经验，具备对少见疑难病的诊断和应用中医方法处理的能力、对本科室重要疾病的诊断和治疗方案作出最终决策的能力、领导下级医师进行中西医结合骨伤康复病房的科研工作发展能力。

7.2.2中西医结合骨伤康复病房康复治疗师应具备康复治疗师执业资格，系统接受康复治疗技能的培训，初步掌握中医基础理论与知识。在中西医结合骨伤康复病房医生指导下，负责具体的康复评定和康复治疗工作。

7.2.3宜具有良好的组织管理与协调沟通能力，协调医护患关系。

7.2.4宜具有领导和团队合作、协调能力。

7.2.5宜具有有效的应急处置能力，能够应对、处置患者的突发情况。

7.3 护士能力要求

中西医结合骨伤康复病房护士应具备执业护士资格，系统接受中医基础知识与技能培训，熟练掌握中西医结合骨伤康复病房常见病与不同功能障碍的相关护理知识与护理措施，能够为患者提供具有中医药特色的护理服务和健康指导。西医院校毕业的护士3年内中医知识与技能培训时间不少于200学时。护理师在护士的基础上经过不少于46学时的专科规范化培训，熟练掌握本专科常见病的骨伤专科康复护理评估及专科护理技术，按照整体护理程序针对性的制定整体康复护理计划，有效落实和评价。主管护理师在护理师的基础上具备更加娴熟的康复护理服务能力，及时发现本专科常见病潜在护理问题，采取预防性康复护理措施，预防本专科常见各种并发症。副主任护理师及以上应在主管护理师基础上，完成专科护士规范化培训，熟练掌握本专科常见病、危重疑难病的中西医结合特色康复护理，及时解决本专科疑难康复护理问题。

8 专科技术

8.1 科普宣传

中西医结合骨伤康复病房应具备运用中西医康复理论知识及相关媒介，开展预防、养生、保健、残障防治、康复理念、康复疗法等康复相关科普教育的技术，提高人民群众对康复医学的认知，实现功能障碍的尽早发现、尽早诊断、尽早治疗。

8.2 疾病治疗

8.2.1 疾病治疗

中西医结合骨伤康复病房应充分运用中西医理论知识及相关辅助检查，开展中西医结合骨伤康复病房常见疾病及疑难病的中西医诊断（包括中医疾病诊断、中医证候诊断、西医疾病诊断）及基础治疗。

8.2.2 康复评定

中西医结合骨伤康复病房应具备开展中医辨证论治、中医体质辨识、肢体功能评定、活动与参与能力评定、生存质量评定、平衡功能评定、运动及步态分析、肌电图与临床电生理学检查等评定技术，建议参照WHO-ICF的功能评定项目和标准，开展相关疾病的功能评定。

8.2.3 康复治疗

三级医院中西医结合骨伤康复病房建议开展中药、针法、灸法、推拿、罐疗、物理治疗、作业治疗等技术，建议开展刮痧、中医运动疗法、中医情志疗法、饮食疗法、心理治疗、音乐疗法、文体治疗、康复工程、康复机器人等技术。二级医院中西医结合骨伤康复病房建议开展中药、针法、灸法、推拿、罐疗、物理治疗、作业治疗等技术，建议开展刮痧、中医运动疗法、中医情志疗法、康复工程等技术。社区医院中西医结合骨伤康复病房建议开展针法、灸法、推拿、罐疗等技术，建议开展物理治疗、作业治疗等技术。

8.3 疾病护理

中西医结合骨伤康复病房应具备开展基础护理技术、康复护理评估技术、康复护理治疗技术及中医康复特色护理技术。

9.质量管理

中西医结合骨伤康复病房应认真遵守法律、法规，建立、健全医疗服务工作制度、医疗安全管理制度、中西医结合骨伤康复病房医学人才培养制度、专科继续教育制度、临床教学规范等，制定中西医结合骨伤康复医疗质量控制标准、临床诊疗方案与临床路径、病例讨论制度、感染管理规范、各类诊疗设备的技术操作规范、年度工作计划、中长期综合发展规划等，并认真有效地组织实施，持续改进银质针病房医疗服务质量，保证康复医疗安全。

中西医结合骨伤康复病房应结合国家中医医院绩效考核标准，建立量化的绩效考核制度，宜将中医特色诊疗技术应用、辨证论治优良率、中医非药物疗法治疗率、中药使用率、治疗有效率、康复病历和诊疗记录书写合格率、年技术差错率、康复设备完好率、平均住院日等纳入绩效考核指标体系。