中国民族医药协会团体标准《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》编制说明（征求意见稿）

一、任务来源

中医药标准化是中医药事业发展的一项基础性、战略性、全局性工作，是中医药事业发展的技术支撑，是推进中医药行业治理体系和治理能力现代化的基础性制度。中医药标准是指中医药领域需要统一的技术要求，包括国家标准、行业标准、地方标准、团体标准和企业标准。国家标准包括强制性国家标准、推荐性国家标准。中医药标准是中医药科技成果的最高表现形式，具有权威性、先进性、客观性和效率性。

自2021年《国家标准化发展纲要》（以下简称“《纲要》”）颁布以来,黔东南州大力推进标准化建设，按照“四个领域、三个体系、两个示范、一个平台”总体推进，构建“标准供给+标准体系+示范引领”标准化工作模式，有效服务产业高质量发展，支撑开创经济兴、百姓富、生态美锦绣黔东南新未来,让标准化绽放民族之花。

围绕“四新”主攻“四化”，加大农业、工业、服务业、社会事业领域标准制修订力度，深度推进全域标准化发展。目前黔东南州主导编制和参与编制国家标准3项,正在制定国家标准1项、贵州省地方标准73项、黔东南州地方标准285项、团体标准57项，有效提升标准供给质量水平，有力支撑民族地区高质量发展。

中西医结合康复是我国康复医学固有的优势。中医康复蓬勃发展,与西方康复医学共同构筑了有中国特色的中西医结合的康复医学体系。为全面贯彻落实习近平总书记关于中医药发展重要论述精神，落实《中医药发展战略规划纲要(2016-2030年)》《关于促进中医药传承创新发展的意见》等文件精神，制定满足民族医药行业和创新需求的团体标准，促进民族医药标准化发展进程，由黔东南州中医医院牵头申报的中国民族医药协会团体标准《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》。

1. 制定标准的必要性与意义

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。

以中西医结合骨伤康复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。

三、主要工作过程

1. 前期标准预研

2024年4月，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成立标准编制工作组，确定了主要起草人及小组成员工作职责，并确定了标准编制计划，正式开展前期资料收集与研究工作，通过对文献及相关标准检索查新，梳理国内外《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》研究情况，探讨标准立项和基本结构要点，为标准研制打下了良好的基础。

1. 标准立项

2024年4月，标准编制工作组《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》多次进行讨论，确定了标准的适用范围、框架及关键点要求，并按要求填写了团体标准制修订立项申请书，编制了《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》团体标准初稿及可行性分析报告，并向中国民族医药协会提交立项申请。

经中国民族医药协会团标委审查、及相关专家评审后，于2024年5月14日正式立项成功。

1. 标准起草过程

2024年6月，收到标准成功立项公告后，标准编制工作组第一时间将团标委专家的立项评审意见进行汇总，并与相关专家及研发技术人员通过线上沟通，线下讨论等形式对团标委的意见进行分析采纳，并对标准草案进一步完善。

标准编制工作组在黔东南州中医医院召开了中国民族医药协会团体标准《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》专家起草论证会，贵州省中西医结合学会银质针专业会员会主任委员、黔东南州中医骨伤医疗质量控制中心主任蒋泰媛主任医师，中国中医药信息学会全科医学分会副会长兼秘书长、世界中联国际中医药临床标准工作委员会常务理事、国际标准化管理委员会全国中医标准化技术委员会（SAT/TC478）观察员及全国保健服务标准化技术委员会（SAT/TC478）观察员曾曼杰，全国基层名老中医药专家传承工作室建设项目专家、六盘水市首届名中医、首钢水钢医院康复医学科主任、六盘水康复医疗质控中心主任、六盘水市医学会物理医学与康复学专业委员会主任委员李飞舟主任中医师，中华医学会物理医学与康复学骨科康复学组委员李蕊 ，贵州中医药大学中医养生学院副院长曹峰博士，贵州大学第二附属医院（贵州省职工医院）康复中医党支部书记、康复部主任郑栋华，黔东南州人民医院康复医学科科主任、中国康复医学会康复质量控制工作委员会委员陈初亮主任医师，贵州省医科大学第二附属医院康复科张明峰副主任医师成员等参加起草论证。后期项目多次开展论证，根据相关法律法规及标准的要求对《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》团体标准的具体指标内容进行了讨论，形成了《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》团体标准和编制说明的征求意见稿。

1. 主要参编单位及人员
2. 主要参编单位

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

1. 编制组成员及职责

标准编制组成员及职责见表1。

表1 标准编制组成员及职责

| **序号** | **姓名** | **单位** | **职责** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 何 琴 | 黔东南州苗族侗族自治州中医医院 | 项目总负责 |
| 2 | 蒋泰媛 | 黔东南州苗族侗族自治州中医医院 | 项目技术统筹、技术把控 |
| 3 | 曾曼杰 | 贵州云中医院 | 关键指标试验方法确定 |
| 4 | 吴永花 | 黔东南州苗族侗族自治州中医医院 | 标准资料预研，标准编制 |
| 5 | 朱 宏 | 黔东南州苗族侗族自治州中医医院 | 标准编制、关键指标核对 |
| 6 | 黎君和 | 黔东南州苗族侗族自治州中医医院 | 技术指导 |
| 7 | 陈初亮 | 黔东南州人民医院 | 技术指导 |
| 8 | 张明峰 | 贵州医科大学第二附属医院 | 技术指导 |
| 9 | 潘思宏 | 黔东南州三穗县中医院 | 技术指导 |
| 10 | 龙玉仙 | 黔东南州锦屏县中医医院 | 技术指导 |
| 11 | 张 平 | 黔东南州天柱县中医院 | 技术指导 |
| 12 | 罗永贵 | 北京积水潭医院贵州医院 | 项目标准编制统筹 |
| 13 | 彭 强 | 铜仁市石阡县中医医院 | 技术指导 |
| 14 | 冉华锋 | 务川仡佬族苗族自治县中医医院 | 技术指导 |

1. 制定标准的原则和依据
2. 标准编制原则

1.合规性原则

标准编制符合相关法律法规与国家强制标准的要求。

2.适用性原则

在充分梳理、分析牵头单位的想法和需求，对《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》的范围和内容，环境与设施、流程，质量控制与保障等内容作出要求，为中西医结合骨伤康复病房的建设等提供有效的指导。

3.目的性原则

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。

《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》标准为后期各级医疗机构建立中西医结合骨伤康复病房应用论证、评估等管理制度、机构内技术操作规范、管理要求、管理规定和风险防范措施提供标准依据，也为各级卫生健康行政部门和主管部门要充分运用信息化等手段加强对中西医结合骨伤康复的事中事后监管，保证医疗质量，防范医疗风险提供依据。

4.规范性原则

本标准编写格式依据 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》给出的规则编写。

1. 标准编制依据

本标准共计引用了2项标准及法规，分别为：

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

1. 主要条款的说明
2. 术语和定义

3.1中西医结合骨伤康复学（Orthopaedic rehabilitation of integrated traditional Chinese and Western medicine）

中西医结合康复骨伤学是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应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

康复科应具备中医四诊检查室、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。三级、二级医院及社区医院均应具备至少1间评定室。

4.3 康复治疗区（室）

康复科应具备针灸推拿区（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

康复科可设置脊柱专科、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

康复科康复评定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。

5.1.2 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

三级医院康复科康复专业床位总数20张以上：二级医院康复科康复专业床位总数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1.2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：康复科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、认知治疗、康复工程等设备。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、认知治疗、言语吞咽治疗等设备。

6.3.3 急救设备

各级中医医院康复科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至少配备2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1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

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）。各级医院康复科专业技术人员层次、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，在掌握中医理论和知识的基础上，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和知识，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，对康复科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、领导下级医师进行康复科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。在康复科医生指导下，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应具备开展中药、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、局部注射技术、康复机器人、高压氧疗法、水疗等技术。二级医院中西医结合骨伤康复病房应具备开展中药、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应具备开展针法、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。

1. 主要试验（或验证）情况分析

标准编制工作组依据标准初稿中拟定的《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》的建设技术要求拟定在相关方中开展广泛调研，充分考虑各相关方的需求及实际，并结合临床开展经验总结，充分考虑到《中西医结合骨伤康复病房建设与管理指南》的建设现状与发展特点，制定了标准的适用范围。为后期各级医疗机构建立中西医结合骨伤康复病房应用论证、评估等管理制度、机构内技术操作规范、管理要求、管理规定和风险防范措施提供标准依据，也为各级卫生健康行政部门和主管部门充分运用信息化等手段加强对中西医结合骨伤康复的事中事后监管，保证医疗质量，防范医疗风险提供依据。

1. 标准中涉及专利情况

无

1. 产业化情况

中西医结合康复是我国康复医学固有的优势。中医康复蓬勃发展,与西方康复医学共同构筑了有中国特色的中西医结合的康复医学体系。

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。

1. 与相关国家标准、行业标准及其他标准，特别是强制性标准的协调性

本标准的编制符合中西医结合骨伤康复相关的政策法规要求，并以相关标准为依据，与标准要求相一致协调。

1. 重大意见分歧的处理依据和结果

无。

1. 贯彻标准的要求和措施建议

本标准发布后，在中国民族医药协会等学术平台进行宣贯及培训。

标准编制工作组

2024年6月2日