ICS

点击此处添加中国标准文献分类号

T/CGSS

中国老年医学学会团体标准

T/CGSS ××××—2019

医养结合服务机构设施配置基本要求

Basic Requirements for Service Institutions of Combination of Medical and Health
Care

点击此处添加与国际标准一致性程度的标识

(征求意见稿)

2019 - ×× - ××发布

2019 - ×× - ××实施

中国老年医学学会 发布

目 次

前言.....	III
引言.....	IV
1 范围.....	1
2 规范性引用文件.....	1
3 术语和定义.....	1
4 总则.....	2
5 医养结合服务机构设施设置基本要求.....	2
参考文献.....	8

前 言

本标准按照GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准由中国老年医学学会医养结合管理部、标准化管理部提出并归口。

本标准起草单位是中国老年医学学会医养结合促进会、解放军总医院国家老年疾病临床研究中心、中国中元国际工程有限公司建筑环境艺术设计研究院、辽宁省沈阳中置盛京老年医院、甘肃省第三人民医院、四川省成都青城国际颐养中心、四川省成都市第八人民医院、山东省临沂市凯旋老年医院、山西省长治市第二人民医院、山东省滨州医学院、广西壮族自治区桂林信和信健康养老产业投资有限公司、广州老年医院。

本标准主要起草人：杨庭树、龙宗耀、焦胜强、王群、林峰、孙志军、武强、程丽红、杨长春、侯惠如、李瑶盖、章亚非、姜开田、黄海浪、鲁丽萍、王补青、郝玉玲、刘联琦、肖联农、陈芍、李东科。

本标准于2019年 月 日首次发布。

引 言

目前我国60岁以上人口已达2.5亿，社会老龄化、“空巢化”程度不断加深，失能、半失能老年人不断增多，养老服务供需矛盾突出。

党的十九大指出，人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。要积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推动医养结合，加快老龄事业和产业发展。十三届人大二次会议政府工作报告指出，要大力发展养老特别是社区养老服务业，改革完善医养结合政策，使老年人拥有幸福的晚年。

目前，我国多种多样的养老服务机构发展迅速，以医疗资源和养老资源有机协同为一体的新型医疗护理、养老照护、康复养生型的养老服务也在全国各地广泛开展。为引领、促进和规范医养结合服务机构的发展，特制定医养结合服务机构服务设施配置基本要求。

医养结合服务机构设施配置基本要求

1 范围

本标准规定了医养结合服务机构设施设备配置的基本要求。
本标准适用于医养结合服务机构。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。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。

GB 2894 安全标志及其使用导则
GB 5009 采暖通风与空气调节设计规范
GB/T10001.1 公共信息图形符号
GB 18466 医疗机构水污染物排放标准
GB/T 18883 室内空气质量标准
GB 24436 康复训练器械安全通用要求
GB 50011 建筑抗震设计规范
GB 50016 建筑设计防火规范
GB 50034 建筑照明设计规范
GB 50763 无障碍设计规范
GB 51039 综合医院建筑设计规范
JGJ 450 老年人照料设施建筑设计标准

3 术语和定义

JGJ 450界定的以及下列术语和定义适应于本文件。

3.1

医养结合服务机构 *service institutions of combination of medical and health care*
医疗资源与养老资源有机协同为一体的新型医疗康复型养老服务机构。

注：“医”即医疗护理、慢病康复、健康管理、保健养生等；“养”即养老照护、生活照料、心理护理、文化娱乐等。

3.2

养护院（老年护理院） *nursing home (geriatric nursing home)*
为介助、介护老年人提供日常生活照料、医疗护理、保健康复和文化娱乐等综合性服务的养老机构。

3.3

社区日间照护中心 *day care center for the aged*

为生活不能完全自理的半失能老年人提供日间日常生活照料、膳食供应、基础护理、保健康复、文化娱乐和交通互助等综合性服务的服务机构。

3.4

养护单元 nursing unit

为实现养护职能、保证养护质量而划分的相对独立的服务分区。

注：高层建筑宜以一个楼层为一养护单元，每个养护单元床位数以不超过50张为宜。

4 总则

4.1 医养结合服务机构服务应坚持以人为本、科学适用的原则，设施设置应满足老人生活照料、护理康复、保健养生、精神慰藉和临终关怀的基本需求。

4.2 医养结合服务机构养老设施要符合老年人的生理特点，适应老年人的对环境的需求，应做到适老、舒适和安全可靠。

4.3 医养结合服务机构医疗设置要突出养老与医疗适度结合的特点，应符合老年人常见病、慢性病的需求，专业设置要有利于老年人疾病治疗与慢病康复，注意健体与舒缓心理。

5 医养结合服务机构设施设置基本要求

5.1 养老服务设施设置要求

5.1.1 建筑选址与布局

5.1.1.1 养老服务机构的选址与布局应科学合理，符合 JGJ 450 要求。

5.1.1.2 应避免处于风口、河道、松软山体等潜在地质性安全隐患旁。

5.1.1.3 尽量靠近城市公共风景休闲场所，如公园、文化中心、体育健身场地，便于利用周边社会公共服务设施。

5.1.1.4 总平面内应设置供老年人休闲、健身、娱乐等活动的室内和室外活动场所，人均面积应不小于 1.20m²。

5.1.1.5 总平面内应有景观环境和园林绿化设计，绿化种植宜乔灌木、花木，并与草地相结合。

5.1.1.6 总平面内可设置观赏水景的水池，但水深不宜超过 0.6m，并应有安全提示与安全防护措施。

5.1.1.7 公共区域和活动场所应配置公共厕所、座椅、照明、遮阳和避雨设施。

5.1.1.8 公共区域和活动场所应符合无障碍设施 GB 50763 要求。

5.1.1.9 大型养老设施建筑内应设置理发室、商店及银行、邮电和保险代理等生活服务用房。

5.1.1.10 公共区域应设明显标识，图形符号与标识的使用和设置应符合 GB/T 10001.1 和 GB 2894 的要求。

5.1.2 设施建筑要求

5.1.2.1 医养结合服务机构建筑设计应符合 JGJ 450 要求。

5.1.2.2 居住房屋建筑抗震强度应符合 GB 50011 要求。

5.1.2.3 居住用房建筑防火应符合 GB 50016 要求。

5.1.2.4 老人居住用房的净高不宜低于 2.60m，窗户设置应日照充足，冬日满窗日照不宜小于 2h 且通风良好。

5.1.2.5 老人居室门净宽不应小于 1.10m，卫生洗浴用房门净宽不应小于 0.90m；老人生活区走道净宽不应小于 2.40m。

5.1.2.6 养老用房宜以低层和多层为主，二层或以上高层建筑应设置多部垂直电梯，电梯应足够容纳医用床、平车和担架。二层及以上楼层床位数累计超过 100 张床或超过 2 个养护单元，电梯数量不应少于 2 台。

5.1.2.7 应设置急救车、老人接送车、物品采购车、平车、担架车及轮椅等车辆和老人运送工具用房。

5.1.2.8 车库出口应与外界交通便捷，救护车等老人运载工具能直达老人居住区域门口。

5.1.3 室内建筑设施要求

5.1.3.1 给水与排水系统设置

5.1.3.1.1 养老设施热水供应应符合 GB 5009 要求，全天 24h 供应热水，配水点出水温度宜为 40℃~50℃，应配有控温、稳压装置。

5.1.3.1.2 排水系统通畅，医疗单位排水应符合 GB 18466 医疗机构水污染物排放标准，独立设置管道系统并集中到统一处理池进行消毒处理。

5.1.3.2 供暖与通风空调设置

5.1.3.2.1 严寒和寒冷地区的养老设施建筑应设集中供暖系统，供暖方式宜选用低温热水地板辐射供暖。夏热冬冷地区也应配设供暖设施。

5.1.3.2.2 养老设施室内温度应符合 GB 5009 要求，冬季供暖温度不低于 22℃~24℃，夏季降温不高于 26℃~28℃。

5.1.3.2.3 养老设施内空气质量标准应符合 GB/T 18883 要求，公用厨房、自用与公用卫生间应设置排气通风道，并安装机械排风装置，机械排风系统应具备防回流功能。

5.1.3.2.4 养老设施内的空调系统应设置分室温度控制措施。

5.1.3.2.5 养老设施建筑内的水泵和风机等产生噪声的设备，应采取减振降噪措施。

5.1.3.3 电气照明设置要求

5.1.3.3.1 养老设施居住、活动及辅助空间照明应符合 GB 50034 建筑照明设计规范，选用暖色节能光源，显色指数宜大于 80，眩光指数宜小于 19。

5.1.3.3.2 养老设施居住用房及公共活动用房宜设置备用照明，并宜采用自动控制方式。

5.1.3.3.3 养老设施居住用房、卫生间和走道墙面照明应符合 JGJ 450 要求，设嵌装脚灯，住房及长走廊的顶灯宜采用两地双控开关。

5.1.3.3.4 养老设施内照明控制开关应符合 JGJ 450 要求，选用宽板翘板开关。

5.1.3.3.5 养老设施内走道、楼梯间、阳台及电梯厅等应设照明灯具，走廊、楼梯应安装应急灯，均宜采用声光控开关控制。

5.1.3.3.6 养老设施内电源插座应符合 JGJ 450 要求，距地高度低于 1.8m 时，应采用安全型电源插座。

5.1.3.3.7 养老设施居住用房、公共活动用房和公共餐厅等应设置有线电视、电话及信息网络插座。

5.1.3.3.8 养老设施供电电源应安全可靠，宜采用专线配电，供配电系统应简明清晰，供配电支线应采用暗铺设方式。

5.1.4 室内居住设施设置要求

5.1.4.1 养老居住用房设置应符合 JGJ 450 老年人照料设施建筑设计标准要求，根据床单位数量分为单间、双人间及多人间。单间面积不小于 10 m²，双人间面积不小于 16 m²，多人间按床单位计算，每床单位平均使用面积不小于 6 m²。

5.1.4.2 养老院每间居住卧室床位数不应大于 4 张床。

5.1.4.3 老年养护院每间居住卧室床位数以 2 张~4 张床为宜，不应大于 4 张床。

5.1.4.4 社区老年日间照料中心设置应符合国家民政部[《社区老年人日间照料中心建设标准》(2010)]要求，老人休息室宜为每间 4 人~8 人。

5.1.4.5 老人居住用房内应按床位数设置相应数量的床头柜和储藏柜，储藏柜设置位置应方便老人取放物品，供轮椅使用者使用的储藏柜高度不应大于 1.60m。

5.1.4.6 养护院老年人居住用房内除安置床单位外宜留有轮椅、平车和诊疗床回转空间，床边应留有护理、急救操作空间。

5.1.4.7 养老院老人居住用房内应设置独立卫生间，包括厕所、盥洗室和浴室。厕所应设置坐便器，浴室应为淋浴式。坐便器、盥洗台和浴室应铺设扶手装置。

5.1.4.8 介助老人居住用房内厕所、浴室平面布置应留有助厕、助浴等操作空间。

5.1.5 餐厅设置要求

5.1.5.1 公共餐厅的使用面积应符合 JGJ 450 要求。

5.1.5.2 公共餐厅宜结合养护区域分散设置，每一公共餐厅不应大于 50 个座位。

5.1.5.3 高层养老建筑居住层应每层设置小型公共餐厅及配餐间。

5.1.5.4 公共餐厅应使用可移动的、牢固稳定的单人座椅。

5.1.5.5 公共餐厅布置应能满足送餐车进出、送餐到位的服务，并应为护理员留有分餐、助餐空间。当采用柜台式售饭方式时，应设有无障碍服务柜台。

5.1.5.6 配餐间可设置在公共餐厅附近，面积不小于 10m²，供照护员为入住失能老年人分配、加热和切分食物等。

5.1.5.7 厨房设置不应靠近老人居住用房，油烟排放系统应朝向空旷区域，应避免风向朝向老人居住区域。

5.1.6 文化娱乐用房

- 5.1.6.1 大型高层养老设施内应在每一层设置开敞式娱乐场所，人均面积不应低于 1.20m²，应明亮、通风，适合于进行娱乐活动。
- 5.1.6.2 养老设施内每一养护单元应设置文化活动间，用于读书读报、下棋玩牌，房间面积应不小于 20m²，房间应有良好日照和通风。
- 5.1.6.3 养老设施内每一养护单元应设置亲情间（可作为心理咨询室），面积不小于 12m²，设置沙发、茶几，用于老人家属探望交流。房间应有良好日照和通风。
- 5.1.7 信息化设置要求
- 5.1.7.1 医养结合服务机构应设置信息化独立机房，并按信息化管理、网络服务以及视频传输的需要，铺设线路，预留接口。
- 5.1.7.2 医院信息化建设应符合国家卫健委[《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》（2018）]要求。
- 5.1.7.3 远程网络会诊中心应建立本医养结合机构内部网络系统，并与本地区三级医院或外阜高端医院的远程网络医疗会诊系统。
- 5.1.7.4 老人居住用房内应设有有线电视、电话、无线局域网及室内移动通信系统。
- 5.1.8 医养结合服务机构设施特殊安全要求
- 5.1.8.1 医养结合建筑平面内出入口、通道、走廊、房间门口无障碍通道设计应符合 GB 50763 规定。
- 5.1.8.2 低层养老建筑楼梯踏步前缘不应突出，踏面下方不得透空。楼梯地面应采用防滑材料，所有踏步上的防滑条、警示条等附着物均不应突出踏面。上下楼梯墙面应安装扶杆。
- 5.1.8.3 医养结合设施内厅、廊应设置休息座椅，老年人居住用房走廊应设置扶杆。
- 5.1.8.4 老年人居住用房宜设置阳台，开敞式阳台栏杆高度不应低于 1.10m，且距地面 0.30m 高度范围内不宜留空，开敞式阳台应做好雨水遮挡及排水措施。
- 5.1.8.5 严寒及寒冷地区、多风沙地区老年人居住用房宜设封闭阳台。多层或高层建筑及失智老年人居住用房宜采用封闭阳台。
- 5.1.8.6 医养结合机构辅助设施应利于老年人方便和安全，应具有防碰撞伤害性保护措施和防滑倒措施。
- 5.1.8.7 老年人居室、活动场所、康复健身配置的各种设施设备应安全、稳固和无尖角凸出部分。
- 5.1.8.8 失能、失智老人床位应安置床档，介助老人床位应配置防护垫、安全扶手等。
- 5.1.8.9 老人居住用房床头、厕所、浴室、公共活动用房、康复与医疗用房应设紧急呼叫装置，呼叫装置高度距地宜为 1.20m~1.30m，卫生间呼叫装置高度距地为 0.40m~0.50m。
- 5.1.8.10 老年人健身康复、文化娱乐、休闲活动场所应设置电视监控系统及呼叫报警系统。
- 5.1.8.11 医养结合设施各出入口、走廊、楼梯间、电梯厅和电梯轿厢等场所应设置安全监控设施。
- 5.1.9 其他用房

5.1.9.1 养老设施建筑内宜每层设置或集中设置污物间，且污物间应靠近污物运输通道，并应有污物处理及消毒设施。

5.1.9.2 库房设置应符合 GB 50016 要求，物品分类置放，库房不应靠近老年人居住用房。

5.2 康复设施设置要求

5.2.1 多层或高层养老设施宜集中建设康复设备区，用于老人功能锻炼及康复治疗。

5.2.2 康复设备区应根据养老院规模大小设置器械室间数，每间面积应大于 40m²，应有窗户直接朝向室外开敞环境，光线充足，通风良好。不应设置在地下室或半地下室。

5.2.3 各种康复健身器材、辅助器具应符合 GB24436 标准，并做好无伤害化处理，表面应圆钝、光滑和无棱角。

5.2.4 应设置手法康复室（手法按摩、功能锻炼），根据养老院规模大小设置器械室间数，每间面积不应小于 20m²。应有窗户直接朝向室外开敞环境，光线充足，通风良好。

5.2.5 应设置中医治疗室（传统针灸、艾灸、拔罐等），根据养老院规模大小设置治疗室间数，应男女分设，每间不应小于 20m²，应有窗户直接朝向室外开敞环境，光线充足，通风良好，且应安装排风换气设施。不应设置在地下室或半地下室。

5.2.6 应设置中药浴疗浴足室（传统中药泡浴、浴足），应男女分设，每间不应小于 20m²。应有窗户直接朝向室外开敞环境，光线充足，通风良好，且应安装排风换气设施。

5.3 医疗设施设置要求

5.3.1 医疗机构建设应符合 GB 51039 要求。

5.3.2 医疗机构设施设备最低标准应符合国家卫生部[《三级综合医院评审标准（2011）》]要求。

5.3.3 养老院或养护院内自设医务室应符合国家卫计委[《养老机构医务室基本标准》（试行）]要求。

5.3.4 养老院或养护院内设护理站应符合国家卫计委[《养老机构护理站基本标准》（试行）]要求。

5.3.5 医养结合服务机构医疗机构应设置在养老院（养护院）附近，并设置直通道路。

5.3.6 大型养老院应鼓励自建等级综合医院或康复医院（二级以上）、中医医院等医疗机构。无自建医疗机构的大型养老院（养护院）应与邻近等级综合医院或康复医院（二级以上）建立依托医院关系。

5.3.7 无自建医院的小型或中型养老院或护理院除应按国家卫计委[《养老机构医务室基本标准》（试行）]设医务室或医疗救治中心外，还应与就近医疗机构签订合作协议，委托外部医疗机构提供健康咨询、门诊就医、医生巡诊和双向转诊等医疗服务。

5.4 医疗服务机构与养老服务机构间的链接

5.4.1 医疗机构与养老机构应实现网络信息化，互联互通，信息共享。

5.4.2 医院与养老服务机构（养老院、养护院、日间照护中心和社区）间建立有线或无线网络会诊平台。

5.4.3 非医养结合机构自建医院（依托医院）应与协作医养结合养老机构（养老院、养护院、日间照护中心和社区）建立有线或无线网络会诊平台。

T/CGSS ××××—2019

5.4.4 医养结合机构内自建医院应每周对养老机构定期查房和会诊，指导养老机构医疗活动。

5.4.5 医院应设置专用救护车辆服务于养老服务机构（养老院、养护院、日间照护中心和社区）。

5.4.6 大型医养结合机构自建医院可配置移动式医疗服务车，定期对服务区域内社区养老老年人进行体检及助医服务。

5.4.7

参 考 文 献

- [1] 《社区老年人日间照料中心建设标准》2010，国家民政部
 - [2] 《三级综合医院评审标准（2011年版）》，国家卫生部
 - [3] 《康复医院基本标准（2012版）》（试行），国家卫生部
 - [4] 《关于促进健康服务业发展的若干意见》（国发[2013]40号）
 - [5] 《养老机构医务室基本标准》（试行）2014，国家卫生部
 - [6] 《养老机构护理站基本标准》（试行）2014，国家卫生部
 - [7] 《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》2018，国家卫健委
 - [8] 《医疗机构基本标准》（试行）2018，国家卫健委
-