|  |  |
| --- | --- |
| ICS |  |
| CCS | 点击此处添加CCS号 |

|  |
| --- |
| 43 |

湖南省地方标准

DB 43/T XXXX—2023

福利机构智力障碍患者康养服务规范

Specification for welfare institutions' health and wellness services for patients of intellectual disabilities

2023 - XX - XX发布

2023 - XX - XX实施

湖南省市场监督管理局  发布

目次

[前言 II](#_Toc130897452)

[1 范围 1](#_Toc130897453)

[2 规范性引用文件 1](#_Toc130897454)

[3 术语和定义 1](#_Toc130897455)

[4 基本原则 1](#_Toc130897456)

[5 服务机构 1](#_Toc130897457)

[5.1 机构要求 1](#_Toc130897458)

[5.2 设施设备 2](#_Toc130897459)

[5.3 人员要求 2](#_Toc130897460)

[6 服务对象 2](#_Toc130897461)

[7 服务内容和要求 2](#_Toc130897462)

[7.1 一般要求 2](#_Toc130897463)

[7.2 康复服务 2](#_Toc130897464)

[7.3 护理服务 4](#_Toc130897465)

[8 服务流程 4](#_Toc130897466)

[8.1 服务流程图 4](#_Toc130897467)

[8.2 接待 5](#_Toc130897468)

[8.3 入院 5](#_Toc130897469)

[8.4 全面评估 5](#_Toc130897470)

[8.5 制定方案 5](#_Toc130897471)

[8.6 提供服务 6](#_Toc130897472)

[8.7 服务中止 6](#_Toc130897473)

[9 服务管理 6](#_Toc130897474)

[9.1 制度要求 6](#_Toc130897475)

[9.2 设备管理 6](#_Toc130897476)

[9.3 安全管理 6](#_Toc130897477)

[10 评价与持续改进 7](#_Toc130897478)

[附录A（资料性） 个性化康养服务计划表 8](#_Toc130897479)

[参考文献 9](#_Toc130897480)

1. 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责任。

本文件由湖南省民政厅提出并归口。

本文件起草单位：长沙市第二社会福利院

本文件主要起草人：

福利机构智力障碍患者康养服务规范

* 1. 范围

本文件规定了福利机构智力障碍患者康养服务的基本原则、服务机构、服务对象、服务内容和要求、服务流程、服务管理、服务评价与持续改进的要求。

本文件适用于福利机构内18岁以上智力障碍患者的康养服务。

* 1. 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/T 10001.9 公共信息图形符号 第9部分：无障碍设施符号

GB 15630 消防安全标志设置要求

GB/T 31015 公共信息导向系统 基于无障碍需求的设计与设置原则

GB 50763 无障碍设计规范

* 1. 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

福利机构 Welfare Institution

由国家、社会组织和个人举办的，为老年人、残疾人、孤儿和弃婴提供养护、康复、托管等服务的机构。

智力障碍 Intellectual Disability

智力功能和适应行为两方面明显受限而表现出来的一种障碍，适应性行为表现为概念性、社会性和应用性技能，智力障碍出现在18岁以前。

康养服务 Health And Wellness Services

为智力障碍患者提供基本的日常生活照料及精神情感满足服务的同时，并综合应用医学、教育、职业、社会等各方面措施，使智力障碍患者在躯体、精神、社会上的能力得到尽可能的恢复。

* 1. 基本原则

因人而异、主动参与、持之以恒、循序渐进、全面康复。

* 1. 服务机构
     1. 机构要求

机构应设置满足智力障碍康养服务需求的岗位配置和服务项目。

有固定独立的场地，布局合理、实用，满足开展智力障碍康养服务。

生活用房、室外活动场地宜与其他建筑区域隔离开。

应设置评估室、治疗室、特殊教育室、生活自理训练区、室外活动场地等功能区域。

治疗室宜包括运动训练室、物理治疗室、作业治疗室、言语治疗室、心理治疗室、中医传统治疗室等。

各功能区域宜通过色彩、声音、光线、主题装饰等进行区分，强化感知觉与时空导向。

* + 1. 设施设备

应配备满足服务所需的设备，包括但不限于

1. 办公设备；
2. 生活设备；
3. 护理设备；
4. 康复设备；
5. 应急设施；
6. 安全设备；
7. 多媒体设备；
8. 监控设备。

各功能区域应配备相适应的设施设备。

应按照GB 50763的要求设计并配置相关无障碍设施设备。

无障碍信息标志应符合GB/T 10001.9 及GB/T 31015的要求。

宜应用文字、图案等设计简易的方向引导标识，减少噪音、异味，增加有益的多感官刺激元素。

* + 1. 人员要求

人员配置应满足开展康养服务功能的需求，包括医生、康复治疗师、护理管理人员、护士、护理员、社会工作者等服务人员。

服务人员应具备良好职业道德与素养，取得相关从业资格证，并掌握照护服务相应的知识和技能，具备与服务对象及家属沟通交流的能力。

应对服务人员开展岗前培训，培训内容包括机构组织架构、机构环境、服务制度和服务要求等。

* 1. 服务对象

福利机构内年龄在18周岁以上的智力障碍患者。

* 1. 服务内容和要求
     1. 一般要求

智力障碍康养服务分为康复服务和护理服务。

康复服务包括医疗康复、教育康复、职业康复和社会康复。

* + 1. 康复服务
       1. 医疗康复
          1. 物理治疗

为服务对象开展物理治疗，内容包括：

1. 运动治疗：以手法和器具为载体，开展主动运动、主动助力运动、被动运动等功能训练。
2. 物理因子治疗：采用电、光、声、磁、冷、热、水等主要手段开展消炎、镇痛、抗菌、缓解痉挛、促进伤口愈合的相关治疗。
3. 手法治疗：运用关节松动术、按摩术等帮助服务对象改善关节疼痛与活动受限，治疗皮肤、肌肉等软组织损伤等。
   * + - 1. 作业治疗

为服务对象开展作业治疗，内容包括：

1. 基础性日常活动训练：更衣、进食、个人卫生、床上活动、转移等训练；
2. 部分工具性日常生活活动训练：家务、使用交通工具、购物、计算机操作及网络使用等训练。
3. 其他治疗性作业活动训练：模拟木工作业、金工作业、陶艺作业、手工编织、剪纸、游戏、篮球、认知与知觉障碍等训练。
   * + - 1. 言语吞咽障碍治疗

为服务对象开展言语吞咽障碍治疗，内容包括：

1. 言语治疗：开展听理解、言语表达、阅读理解及朗读、书写、实用交流能力、手势语、画图、语调、音量等训练。
2. 吞咽障碍治疗：开展营养方式改变和摄食、吞咽器官运动与感觉、电刺激等多途径训练治疗。
   * + - 1. 中医传统治疗

为服务对象开展中医传统治疗，内容包括：

1. 中药内服、中药熏蒸疗、中药浴足、中药外敷；
2. 针灸、推拿、灸疗、小针刀疗法；
3. 穴位埋线、注射、贴敷；
4. 拔罐、放血、刮痧疗法；
5. 药物离子导入、导引术；
6. 茶饮、药膳营养等。
   * + - 1. 心理治疗

通过心理干预从感受、认识、情绪及行为方面对服务对象起到引导和改变。

* + - * 1. 康复工程

通过辅助器具补偿、代偿、适应的途径，提升功能障碍服务对象的活动能力。

* + - 1. 教育康复

为服务对象开展教育康复服务，内容包括但不限于：

1. 培智教育：开展语言表达、认知、行为、习惯、情绪、品德等引导式教育，语文、数学、物理、化学等基础文化教育。
2. 文体教育：开展美术、音乐、书法、棋类、器乐、游戏等文娱训练，运动与健康教育，感觉统合训练等。
   * + 1. 职业康复

为服务对象开展职业康复服务，内容包括但不限于：

1. 病房内职业类：手工劳作、病房护工和病房保洁等。
2. 福利院内职业类：园艺活动、农场劳作、户外环境卫生等。
3. 社会性工厂职业类：厨房炊事劳动、保安、收营员等。
   * + 1. 社会康复

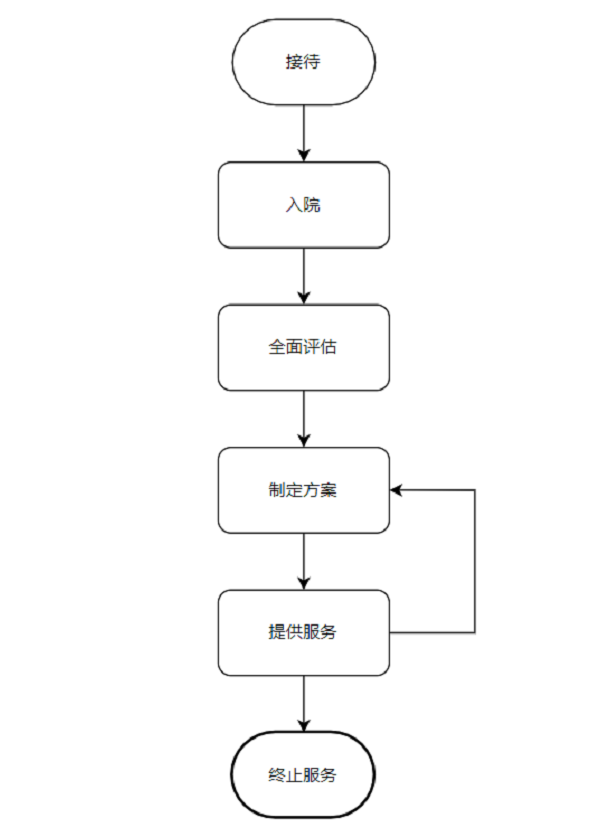
为服务对象开展职业康复服务，内容包括但不限于：

1. 类家庭寄养模式：通过组成家庭模式，在福利院提供场地内正常开展日常生活。
2. 个案、小组活动：开展庆祝传统节日、生日会等户内活动及参观红色革命纪念地、动物园、博物馆等户外活动。
3. 社会资源链接：根据服务对象需求针对性整合相关社会资源。
4. 社会支持网络建设：为智障服务对象搭建社会支持网络。
   * 1. 护理服务

护理分级以卫健委护理分级标准为依据分为四级，各护理级别服务内容与服务要求应依《住院服务对象基础护理服务项目（试行）》执行。

应在一般护理的基础上，应用各科专门护理技术开展残余机能恢复护理服务。

* 1. 服务流程
     1. 服务流程图



* + 1. 接待

咨询登记、填写登记表，对服务对象开展基本情况调查并进行入住前评估，内容包括但不限于姓名、性别、年龄、社会关系、智力情况、日常生活能力等。

* + 1. 入院

办理入院手续，建立服务对象康复服务档案。

* + 1. 全面评估

机构应在服务对象入院两周内，全面收集服务对象相关诊断证明、体检报告等信息的基础上，对其进行全面、逐项评估，了解服务对象的身体状况、智力水平、主要障碍点、最近发展区，为制定康养服务目标和计划提供依据。

评估内容应包括认知、言语、运动、情绪、自理和社交等。

* + 1. 制定方案

机构应依据服务对象的基本情况和全面评估的结果，制定个性化康养服务计划，参见附录A。

个性化康养服务计划表应根据服务对象康复的进展及时更新，内容应包括但不限于：

1. 基本信息；
2. 障碍类别；
3. 康复期望；
4. 康复的长、短期目标；
5. 康复训练建议；
6. 护理服务项目。
   * 1. 提供服务

按照个性化康养服务计划为服务对象提供各项服务。

应定期开展服务评估，根据服务对象个性化康养服务计划确定评估内容。

服务对象生理、心理状况、功能状态发生改变或发生意外情况时应即时开展针对性评估。

* + 1. 服务中止

应根据要求办理相关手续，完善服务档案并及时归档。

* 1. 服务管理
     1. 制度要求

应具有健全的管理制度，包括但不限于：

1. 行政管理制度；
2. 监督考核制度；
3. 档案管理制度；
4. 人员培训制度；
5. 设施设备管理制度；
6. 康复服务管理制度；
7. 护理服务管理制度。

建立突发事件预案措施与应急处理预案。

* + 1. 设备管理

各类设备应由使用人保管，定期清洁和检查，应明确设施设备的使用期限、日常保养方法和维护维修流程。

应定期对设施设备进行维护维修，发现故障应及时修复排除，维护和保养应形成档案记录。

生活设施应相对固定并摆放合适，不应有脚轮，边缘宜采取弧形角处理或加装防撞条，避免或减轻服务对象的撞碰伤。

居室或活动场所应避免摆放形状及色彩易误食的食品，严禁放置刺激物、尖锐物、锋利器具等危险物品。

设备设施应有安全防护措施。包括床上护栏、安全标识、安全扶手等，轮椅应有安全带。

卫生间的门不宜有反锁功能，紧急情况下卫生间的门可从外面打开。

* + 1. 安全管理

应采取技术措施和其他必要措施，确保信息安全，防止服务对象及相关第三方信息泄露或丢失。

公共区域应覆盖安装实时监控装置。

应配备适用的消防器材及防火、防盗报警装置，消防安全标志设置应符合GB 15630的要求。

每年应开展至少1次安全事故应急预案演习。

应加强疫情防控，避免传染病在服务对象间传播。

应定期对全体职工开展安全知识教育培训，包括但不限于：

1. 消防安全；
2. 场地管理安全；
3. 设施设备使用安全；
4. 紧急安全事故处理；
5. 用电及电器设备使用安全。
   1. 评价与持续改进

机构应建立智力障碍服务质量评价机制。

日常工作中发现的问题应及时上报相关部门，并制定相应的整改措施。

通过随访、满意度调查、现场评估、自查报告等方式，定期收取相关意见和建议，形成自评报告。

宜设立意见箱、召开座谈会、社会投诉等方式进行服务质量的社会监督。

必要时可聘请第三方评价机构，出具服务质量评价报告。

服务评价结果应以适当方式公开。

根据自评报告和第三方评价机构提供的服务质量评价结果,查找问题、分析原因及时制定针对性措施，持续提升服务能力与水平。

服务质量评价应与激励制度相结合。

1. （资料性）  
   个性化康养服务计划表

个性化康养服务计划表见A.1

表A.1 个性化康养服务计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 年 龄 | | |  | | 制定时间 | | |  | | | 治疗师 | |  | |
| 服务对象障碍表现 | □语言交流 | | | □认知学习 | | | □大运动 | | | □精细动作 | | | □社交 | | □生活自理 | | |
| 服务对象康复训练参与度 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家属康复期望 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 康复项目 | | 长期目标 | | | 短期目标 | | | | 康复训练 | | | 建 议 | | | | | 备 注 |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
| 负责人签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | |

参考文献

[1]原卫生部关于印发《住院服务对象基础护理服务项目（试行）》等三个文件的通知(卫医政发〔2010〕9号)

