

ICS 03.080

CCS A 12

DB50

重 庆 市 地 方 标 准

DB50/T 1426—2023

医疗卫生机构康复辅助器具适配服务规范

地方标准信息服务平台

2023-06-10 发布

2023-09-10 实施

重庆市市场监督管理局

发 布

目 次

前言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 服务原则	2
4.1 适用性	2
4.2 有效性	2
4.3 安全性	2
4.4 专业性	2
5 服务资源	2
5.1 机构要求	2
5.2 人员要求	2
6 服务流程	3
7 服务内容	3
7.1 接待	3
7.2 转介	3
7.3 服务受理	4
7.4 功能评估	4
7.5 制定适配方案	4
7.6 康复辅助器具配置	4
7.7 适应性训练及调整	4
7.8 交付使用	5
7.9 跟踪随访	5
8 服务质量评价与改进	5
8.1 质量评价	5
8.2 投诉处理	5
8.3 持续改进	5
9 资料存档	6
附录 A （资料性） 康复辅助器具适配服务基础信息	7
附录 B （资料性） 典型康复辅助器具评估适配表	9

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》给出的规定起草。

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

文件由重庆医科大学附属第一医院提出。

本文件由重庆市卫生健康委员会归口并组织实施。

本文件起草单位：重庆医科大学附属第一医院、北京航空航天大学、国家康复辅助器具研究中心、重庆市质量和标准化研究院。

本文件主要起草人：肖明朝、杨力凝、白定群、陶春静、李剑、饶千宜、廖洪波。

地方标准信息服务平台

医疗卫生机构康复辅助器具适配服务规范

1 范围

本文件规定了医疗卫生机构康复辅助器具适配服务的术语和定义、服务原则、服务资源、服务流程、服务内容、服务质量评价与改进。

本文件适用于开展康复辅助器具适配服务的医疗卫生机构。

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 16432—2016 康复辅助器具 分类和术语

GB/T 19001 质量管理体系要求

GB/T 30240.7—2017 公共服务领域英文译写规范 第7部分：医疗卫生

GB/T 35273—2020 信息安全技术 个人信息安全规范

GB 50763 无障碍设计规范

MZ/T 039—2013 老年人能力评估

3 术语和定义

GB/T 16432—2016、GB/T 34230.7—2017、MZ/T 039—2013中界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

医疗卫生机构 health care and medical institution

具有医疗、预防、保健、医学教育和科研功能的单位或机构。

[来源：GB/T 30240.7—2017，3.1]

3.2

康复辅助器具 assistive product (for person with disability)

功能障碍者使用的，特殊制作的或一般可得到的用于如下目的的任何产品（包括器械、仪器、设备和软件）：

——有助于参与性；

——对身体功能（结构）和活动起保护、支撑、训练、测量或替代作用；

——防止损伤、活动受限或参与限制。

[来源：GB/T 16432—2016，2.3]

3.3

康复辅助器具适配服务 assistive technology service

根据服务对象的身体功能、身体结构、活动参与能力、使用环境等因素，运用辅助技术相关知识、理论和技能，为其提供适用的康复辅助器具的过程。

3.4

日常生活活动 activity of daily living

体为独立生活而每天必须反复进行的、最基本的、具有共同性的身体动作群。即进食、洗澡、修饰、穿衣、大小便控制、如厕、床椅转移、平地行走、上下楼梯等活动。

[来源：MZ/T 039—2013，2.2]

4 服务原则

4.1 适用性

充分考虑服务对象的个人诉求，以功能需求为基础提供康复辅助器具适配服务。

4.2 有效性

尽早配置与使用适配的康复辅助器具，以预防或减缓功能障碍，保持康复辅助器具适配服务的持续性，动态评估服务对象功能状况，及时调整适配方案与调试（整）康复辅助器具。

4.3 安全性

科学规范配置康复辅助器具，加强服务管理，防范二次伤害。

4.4 专业性

应由专业人员按照标准化流程提供康复辅助器具适配服务。

5 服务资源

5.1 机构要求

5.1.1 应具备顺利开展康复辅助器具适配服务工作的接待、评估、体验、训练等功能区域，各功能区域应合理规划。

5.1.2 应具备无障碍环境设施，并符合 GB 50763 的相关要求。

5.1.3 应符合安全、消防、卫生、环境保护等现行国家有关法规和标准要求。

5.1.4 应具备能保证康复辅助器具适配服务有效实施的设施设备，包括身体功能评估和测试仪器、康复辅助器具调试设备和工具，各类用于体验的康复辅助器具和训练设施，加工、维修、维护的设备和工具等。

5.1.5 应具备开展服务所需的办公软硬件设施、设备和工具。

5.1.6 应在服务场所明显位置公示服务指南、专业人员行为规范、有偿服务项目及收费标准，公开无偿服务、低偿服务的各类补贴项目及补助条件。

5.2 人员要求

5.2.1 应具备国家职（执）业资格证书或资质，并按国家有关规定接受业务领域知识再培训及继续教育。

- 5.2.2 应充分尊重服务对象，不应因其精神状况、身体状况、风俗习惯、价值取向、性别等歧视服务对象。
- 5.2.3 应及时了解和收集康复辅助器具相关信息，包括服务政策、辅助技术专业和行业信息、产品信息、新技术、新材料等。
- 5.2.4 应按照 GB/T 35273—2020 的相关要求，尊重和保护服务对象隐私，未经其允许，不得泄露其个人信息。

6 服务流程

应包括接待、转介/服务受理、功能评估、制定适配方案、康复辅助器具配置、适应性训练与调整、交付使用等方面（见图1），并参照附录A和附录B填写各阶段相应记录。



图1 康复辅助器具适配服务流程

7 服务内容

7.1 接待

- 7.1.1 服务接待场所为各级医疗卫生机构。
- 7.1.2 根据服务对象对康复辅助器具服务的需求，接待人员应将其引导至对应部门或专业人员。

7.2 转介

医疗卫生机构确因服务能力和设施环境的限制，无法受理服务时，征得服务对象同意，可将其介绍至其他能够提供相应服务的机构。

7.3 服务受理

7.3.1 专业人员应综合性评估与分析服务对象的功能障碍状况及康复辅助器具需求与目标，主动向服务对象或护理者说明开展服务需提供的资料、服务的基本流程等，并参考附录 A 填写个人适配服务基础信息。

7.3.2 服务受理实行首诊负责制，首次受理服务的部门及专业人员应对服务对象实施全流程跟踪服务，如需在不同专业部门交接，应和有关人员做好衔接。

7.3.3 专业人员应与服务对象签订知情同意书。

7.3.4 服务受理后，专业人员应为服务对象建立适配服务档案。

7.4 功能评估

7.4.1 专业人员应根据不同类别的康复辅助器具需求而制定相应的评估内容，参考附录 B 编制对应类别的康复辅助器具评估适配表，对服务对象进行功能评估。

7.4.2 功能评估包括但不限于以下内容：

- a) 与所需康复辅助器具相关的身体功能评估；
- b) 拟适配康复辅助器具的适用性评估；
- c) 必要的康复辅助器具的使用环境评估。

7.5 制定适配方案

7.5.1 在准确判断功能状况、使用需求、使用环境的基础上，进行综合分析后制定康复辅助器具适配方案。

7.5.2 适配方案应由专业人员审核且签字确认。

7.5.3 适配方案包括但不限于以下内容：

- a) 明确康复辅助器具类型和功能；
- b) 是否需要接受康复辅助器具使用训练指导；
- c) 对康复辅助器具在使用过程中可能发生的风险进行评估；
- d) 是否需要安排跟踪随访及跟踪随访的时间。

7.6 康复辅助器具配置

7.6.1 康复辅助器具配置应遵循以下顺序原则：

- a) 优先采用标准化批量生产的产品；
- b) 批量生产的产品不能满足要求时，对所选同类产品进行适应性改造；
- c) 以上均无法满足要求时，进行个性化设计，单件加工，特殊定制。

7.6.2 康复辅助器具及主要零部件应为检验合格并在有效期内的产品，符合适配方案要求，并确保所有部件安全正常运行。

7.6.3 评估服务对象康复辅助器具适用情况，若不适用，应对康复辅助器具进行调整。

7.6.4 机构不具备提供康复辅助器具或进行技术改造、个性化设计制造的服务能力时，可以建议服务对象到具备相应能力的机构配置。

7.7 适应性训练及调整

7.7.1 对配置的康复辅助器具进行符合性检查与安排适应性训练，并指导服务对象和护理者正确使用。

7.7.2 根据服务对象的适用情况对康复辅助器具进行调整，确定相应适配方案。

7.7.3 提供康复辅助器具维修及保养相关资讯以确保服务对象的使用安全和使用效率。

7.7.4 经适应性训练后仍不适用时，应重新进行康复辅助器具配置。

7.8 交付使用

对交付使用的康复辅助器具应进行检查，核对适配方案无异议及确认服务对象和护理者已掌握康复辅助器具正确使用方法后，交付服务对象使用。

7.9 跟踪随访

7.9.1 根据需要对服务对象进行随访，了解康复辅助器具的使用效果。

7.9.2 跟踪随访的内容，应包括但不限于：

- a) 康复辅助器具的使用情况；
- b) 康复辅助器具的质量；
- c) 康复辅助器具使用相关不良事件及其他问题；
- d) 康复辅助器具适配服务的满意度调查；
- e) 服务对象的需求及建议。

7.9.3 对随访中发现的康复辅助器具使用问题，应及时调整、维护、维修或更换。

7.9.4 对随访过程中由于使用者身体功能的改变导致康复辅助器具不适用时，应视随访情况重新进行康复辅助器具适配服务。

8 服务质量评价与改进

8.1 质量评价

8.1.1 服务质量评价主体包括：

- a) 服务机构自我评价；
- b) 服务对象或家属/监护人评价；
- c) 第三方评价。

8.1.2 服务质量评价指标宜包括但不限于：

- a) 服务对象转介率；
- b) 服务对象适配率；
- c) 服务对象档案建立率；
- d) 服务对象或家属/监护人满意率；
- e) 有效投诉反馈率。

8.2 投诉处理

8.2.1 应当提供服务质量投诉的渠道。

8.2.2 应做好如下记录并存档：

- a) 投诉的姓名、地址和联系方式；
- b) 投诉的主要内容；
- c) 改进意见和建议。

8.3 持续改进

服务机构可参照GB/T 19001要求，建立质量管理体系，持续改进服务机构管理体系，不断提高服务质量，完善服务工作。

9 资料存档

9.1 服务对象的适配服务档案应予存档，包括但不限于：

- a) 个人基础信息表；
- b) 评估适配表；
- c) 跟踪随访记录表。

9.2 存档文件应标识准确，资料完整，便于查阅。并确保资料信息安全，符合 GB/T 35273—2020 中第 5 章～第 8 章的要求。

地方标准信息服务平台

附 录 A

(资料性)

康复辅助器具适配服务基础信息

表A.1给出了服务受理时所需记录的个人适配服务基础信息。

表 A.1 康复辅助器具适配服务基础信息

基本资料	姓 名			性 别	☐ 男 ☐ 女
	民 族			年 龄	
	身份证号			残疾人证号	
	残疾类别	☐ 视力 ☐ 听力 ☐ 言语 ☐ 肢体 ☐ 智力 ☐ 精神 ☐ 多重		残疾等级	☐ 一级 ☐ 二级 ☐ 三级 ☐ 四级 ☐ 未评级
	职业状况	☐ 就业 ☐ 无业 ☐ 退休 ☐ 在校		就业职业	
	教育状况	☐ 未受教育 ☐ 学前 ☐ 小学 ☐ 中学 ☐ 大学 ☐ 其他_____			
	户 籍	邮政编码		本地户籍	☐ 是 ☐ 否
		地 址			
	联系地址				
	联系电话			微信/QQ	
监护人姓名			联系电话		
生活来源	☐ 个人所得 ☐ 家庭供养 ☐ 不定期社会救助 ☐ 低收入家庭 ☐ 享受最低生活保障（城市） ☐ 享受五保供养（农村）				
家庭月总收入	☐ <1000 元 ☐ 1000-2000 元 ☐ 2001-5000 元 ☐ 5001-10000 元 ☐ >10000 元				
伤残原因	☐ 外伤 ☐ 疾病 ☐ 先天异常 ☐ 药物 ☐ 其他_____				
认知能力	采用简易精神状态检查 MMSE: ☐ 27—30 分 正常 ☐ 21—26 分 轻度认知功能障碍 ☐ 10—20 分 中度认知功能障碍 ☐ 0-9 分 重度认知功能障碍				

表A.1 康复辅助器具适配服务基础信息（续）

活动与参与能力	移动： ☐ 改变和保持身体姿势困难 ☐ 搬运、移动与操作物体困难 ☐ 行走与四处移动困难 ☐ 使用交通工具困难 沟通与交流： ☐ 书写困难 ☐ 看、阅读困难 ☐ 听、说困难 ☐ 人际交往困难 ☐ 社区生活困难 ☐ 学习与应用知识困难 ☐ 其他_____
日常生活活动能力	进食： ☐ 自理 ☐ 需部分帮助 ☐ 依赖洗 澡如厕： ☐ 自理 ☐ 需部分帮助 ☐ 依赖 床椅转移： ☐ 自理 ☐ 需部分帮助 ☐ 需极大帮助 ☐ 依赖 平地行走： ☐ 独立步行超过 45m ☐ 需部分帮助 ☐ 需极大帮助 ☐ 依赖 上下楼梯： ☐ 自理 ☐ 需部分帮助 ☐ 依赖 修饰： ☐ 自理 ☐ 依赖 穿衣： ☐ 自理 ☐ 需部分帮助 ☐ 依赖 大便控制： ☐ 能控制 ☐ 偶有失禁 ☐ 失禁 小便控制： ☐ 能控制 ☐ 偶有失禁 ☐ 失禁 如厕： ☐ 自理 ☐ 需部分帮助 ☐ 依赖
康复辅助器具需求信息	使用目的： ☐ 日常生活 ☐ 就学 ☐ 就业 ☐ 医疗 ☐ 其他_____ 使用环境： ☐ 家居 ☐ 社区 ☐ 学校 ☐ 一般路面 ☐ 休闲与运动 ☐ 工作场所 ☐ 其他使用 性质： ☐ 暂时性 ☐ 永久性
目前使用康复辅助器具情况	☐ 无 ☐ 有 名称：__目前已使用：__年 ☐ 已损坏无法修复，需更新 ☐ 规格或功能不符合使用者现在的需求，需更换 ☐ 适合继续使用，但需要另购置一件__，用于_____ ☐ 部分零件损坏或需要调整，可进行修复或调整 ☐ 符合使用者现在的使用需求
请确认以上信息无误后签字 申请人员：__接待人员：__（接待后转至）专业人员：__受理日期：____	

附 录 B
(资料性)
典型康复辅助器具评估适配表

表B.1至表B.7给出了典型康复辅助器具评估适配表。

表 B.1 上肢矫形器评估适配表

档案编号				姓 名		
上肢功能评估						
肌力	肩关节	屈曲/伸展/内收/外展/内旋/外旋_____				
	肘关节	屈曲/伸展/内收/外展/内旋/外旋_____				
	腕关节	屈 曲/ 伸 展_____				
	拇指掌指	屈曲/伸展/内收/外展/内旋_____				
	拇指指向	屈曲/伸展/内收/外展/内旋_____				
	2-5 指掌指	屈曲/伸展/内收/外展/内旋_____				
	2-5 指掌向	屈曲/伸展/内收/外展/内旋_____				
	握力测试		平均握力 (>3.5kg)	5 秒持续握力 (>3kg)	发力时间 (<1.5s)	
		左				
		右				
关节活动范围	肩关节	屈曲: 主动____/被动____ 中立: 主动____/被动____ 伸展: 主动____/被动内收: 主动____/被动____ 中立: 主动____/被动____ 外展: 主动____/被动内旋: 主动____/被动 中立: 主动____/被动 外旋: 主动____/被动 水平屈: 主动____/被动 中立: 主动____/被动 伸: 主动____/被动_____				
	肘关节	屈曲: 主动____/被动____ 中立: 主动____/被动____ 伸展: 主动____/被动____ 前臂旋前: 主动____/被动____ 中立: 主动____/被动____ 旋后: 主动____/被动____				
	腕关节	屈曲: 主动____/被动____ 中立: 主动____/被动____ 伸展: 主动____/被动____ 尺侧偏: 主动____/被动____ 中立: 主动____/被动____ 桡侧偏: 主动____/被动____				
	拇指掌指关节	屈曲: 主动____/被动____ 中立: 主动____/被动____ 伸展: 主动____/被动____ 内收: 主动____/被动____ 中立: 主动____/被动____ 外展: 主动____/被动____				
	拇指指间关节	屈曲: 主动____/被动____ 中立: 主动____/被动____ 伸展: 主动____/被动____				

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/018005074106006130>

表B.1 上肢矫形器评估适配表（续）

	2-5指掌指关节	屈曲：主动____/被动____ 中立：主动____/被动____ 伸展：主动____/被动____ 内收：主动____/被动____ 中立：主动____/被动____ 外展：主动____/被动____					
	2-5指指间关节	PIP屈曲：主动____/被动____ 中立：主动____/被动____ 伸展：主动____/被动____ DIP屈曲：主动____/被动____ 中立：主动____/被动____ 伸展：主动____/被动____					
	拇指掌中对手指	主动____/被动____					
肌肉张力	☐ 无 ☐ 低张 ☐ 高张						
感觉	☐ 正常 ☐ 异常 ☐ 丧失						
疼痛	☐ 有 ☐ 无						
水肿	☐ 有 ☐ 无						
对侧上肢功能	☐ 正常 ☐ 异常						
其他：_____							
矫形器配置的主要功能目的（可多选）		☐ 固定____（部位） ☐ 控制活动范围____（部位） ☐ 阻动____（部位） ☐ 助动____（部位） ☐ 矫正____（部位） ☐ 补偿____（部位） 其他：_____					
适配方案							
产品信息		类型：_____ 品牌：_____ 型号：_____					
细化设计方案							
上肢	屈	伸	外展	内收	内旋	外旋	其他
肩关节							
上臂							
肘关节							
前臂							
腕关节							
2-5指	掌指						
	指间						