

卫生部关于印发《护理院基本标准（2011版）》的  
通知

卫医政发〔2011〕21号

各省、自治区、直辖市卫生厅局，新疆生产建设兵团  
卫生局：

护理院是为患者提供长期医疗护理、康复促进、  
临终关怀等服务的医疗机构，是医疗服务体系的重要  
组成部分。为加强护理院的建设，适应我国经济社会  
的发展，满足人民群众的健康需求，我部组织对1994  
年发布的护理院基本标准进行了修订，形成了《护理  
院基本标准（2011版）》。现印发给你们，请遵照  
执行，并提出以下要求：

一、充分认识加快发展护理院的重要性和紧迫性

大力发展护理院是深化医药卫生体制改革，进一  
步完善医疗服务体系的重要内容，是适应我国人口老  
龄化进程的必然要求，是提高医疗卫生服务连续性、  
协调性和整体性的重要措施。护理院的建设与发展对  
于合理分流大医院需要长期医疗护理的患者，缓解群

众“看病难”问题，提高医疗卫生资源利用效率，应对人口老龄化带来的挑战具有重要意义。地方各级卫生行政部门要统一思想，提高认识，积极采取有效措施，加大政策支持力度，推动护理院的建设和发展。

## 二、多措并举，完善发展护理院的政策措施

坚持“政策引导、政府扶持、社会兴办、市场推动”的原则，以需求为导向，大力发展护理院。重点做好以下几方面工作：

（一）将护理院建设纳入区域卫生规划和医疗机构设置规划。要根据当地居民需求、人口数量和医疗卫生资源分布状况，对护理院进行规划布局与设置，合理调整各级各类医疗机构的数量、规模和功能定位，形成急慢分治、功能互补、紧密合作的医疗服务格局，提高医疗卫生资源利用效率。

（二）将部分现有医疗机构转型为护理院。充分利用现有医疗卫生资源，将部分一级或二级医院进行结构和功能调整，转型为护理院，明确其为患者提供长期医疗护理等服务的功能和任务，完善服务设施配备，加强医务人员培训。

（三）鼓励和引导社会资本举办护理院。根据《关于进一步鼓励和引导社会资本举办医疗机构的意见》（国办发〔2010〕58号）精神，鼓励和引导社会资本举办营利性或非营利性护理院，满足人民群众多层次、多元化的医疗护理服务需求。地方卫生行政部门要完善落实优惠政策，确保非公立护理院在准入、执业等方面与公立护理院享受同等待遇。

### 三、加强领导，认真落实《护理院基本标准（2011版）》

（一）《护理院基本标准（2011版）》是地方各级卫生行政部门进行护理院执业登记和校验的主要依据。对于申请执业登记和校验的护理院，卫生行政部门应当按照《护理院基本标准（2011版）》进行现场检查。达不到该标准要求的，卫生行政部门不得予以登记和校验。部分地区确因地域和服务需求等因素达不到要求的，可由省级卫生行政部门规定标准，并报我部备案。

（二）《护理院基本标准（2011版）》自印发之日起施行。已经取得《医疗机构执业许可证》，但不符合《护理院基本标准（2011版）》的护理院，

应当于 2011 年 10 月 31 日前完成整改。逾期仍达不到标准的，由登记机关注销《医疗机构执业许可证》。

（三）1994 年我部发布的《医疗机构基本标准（试行）》中护理院的基本标准同时废止。

附件：护理院基本标准（2011 版）

二〇一一年三月十五日

附件

### **护理院基本标准（2011 版）**

护理院是为长期卧床患者、晚期姑息治疗患者、慢性病患者、生活不能自理的老年人以及其他需要长期护理服务的患者提供医疗护理、康复促进、临终关怀等服务的医疗机构。

## 一、床位

住院床位总数 50 张以上。

## 二、科室设置

（一）临床科室：至少设内科、康复医学科、临终关怀科。

各临床科室应当根据收治对象疾病和自理能力等实际情况，划分若干病区。病区包括病室、护士站、治疗室、处置室，必要时设康复治疗室。临终关怀科应增设家属陪伴室。

（二）医技科室：至少设药剂科、检验科、放射科、营养科、消毒供应室。

（三）职能科室：至少设医疗质量管理部门、护理部、医院感染管理部门、器械科、病案（统计）室、信息科。

## 三、人员

（一）全院至少有 1 名具有副主任医师以上专业技术职务的医师，至少有 3 名具有 5 年以上工作经验的医师。

除按照上述要求配备专职医师以外，还可以根据工作需要配备兼职医师。至少有神经内科、心血管内科、呼吸内科、肿瘤科、老年病科等专科的专职或兼职医师负责定期巡视患者，处理医疗问题。每增加 10 张床位，至少增加 1 名专职或兼职医师。

（二）每床至少配备 0.8 名护理人员，其中，注册护士与护理员之比为 1:2-2.5。

（三）每 10 张床或每病区至少配备 1 名具有主管护师以上专业技术职务任职资格的护士。

每病区设护士长 1 名。

（四）应当配备与开展的诊疗业务相应的药师、技师、临床营养师、康复治疗师等医技人员。

#### 四、房屋

（一）护理院的整体设计应当满足无障碍设计要求。

（二）病房每床净使用面积不少于 5 平方米，每床间距不少于 1 米。每个病室以 2-4 人间为宜。

（三）每个病房应当设置衣物储藏的空间，并宜内设无障碍卫生间，卫生间地面应当满足易清洗、不渗水和防滑的要求。

（四）设有独立洗澡间，配备符合防滑倒要求的洗澡设施、移动患者的设施等有效安全防护措施。

（五）设有康复和室内、室外活动等区域，且应当符合无障碍设计要求。患者活动区域和走廊两侧应当设扶手，房门应方便轮椅进出；放射、检验及功能检查用房、理疗用房应当设无障碍通道。

（六）主要建筑用房不宜超过 4 层。需设电梯的建筑应当至少设置 1 部无障碍电梯。

（七）设有太平间。

## 五、设备

（一）基本设备：至少配备呼叫装置、给氧装置、呼吸机、电动吸引器或吸痰装置、气垫床或具有防治压疮功能的床垫、治疗车、晨晚间护理车、病历车、

药品柜、心电图机、X光机、B超、血尿分析仪、生化分析仪、恒温箱、消毒供应设备、电冰箱、洗衣机、常水热水净化过滤系统。

临床检验、消毒供应与其他合法机构签订相关服务合同，由其他机构提供服务的，可不配备检验和消毒供应设备。

（二）急救设备：至少配备心脏除颤仪、心电监护仪、气管插管设备、呼吸器、供氧设备、抢救车。

（三）康复治疗专业设备：至少配备与收治对象康复需求相适应的运动治疗、物理治疗和作业治疗设备。

（四）信息化设备：在住院部、信息科等部门配置自动化办公设备，保证护理院信息的统计和上报。

（五）病房每床单元基本装备：应当与二级综合医院相同，病床应当设有床挡。

（六）其他：应当有与开展的诊疗业务相应的其他设备。

## 六、管理



（一）制定各项规章制度和各级各类人员岗位职责。

（二）注册资金到位（数额由省级卫生行政部门确定）。