

浙江省康复医学 质量控制中心文件

浙康控 [2025]12 号

于印发 2025 年浙江省康复医学质控中心 工作要点的通知

各市、县康复医学质控中心、有关医院：

为加强康复医学专业医疗质量管理与控制工作，浙江省康复医学质量控制中心根据国家康复医学质量控制中心、浙江省卫生健康委医政药政处、浙江省医疗服务管理评价中心等相关工作要求，提高康复医学专业医疗质量管理精细化、科学化水平，现将 2025 年度质控工作要点通知如下：

一、持续关注国家康复医学专业质控工作改进目标

（一）关注各医疗机构康复医师、治疗师、护士床配比

综合医院康复医学科每床至少配备 0.25 名康复医师，每床至少配备 0.5 名康复治疗师，每床至少配备 0.3 名护士，各医院对人员配

比统筹调整，保障康复医疗安全。

（二）提高早期康复介入率

提高康复医学重点病种：脑卒中、脑外伤、脊髓损伤、人工关节置换术后的早期康复介入率，加强科室间合作，建立早期康复治疗绿色通道，缩短评估-治疗响应时间，按季度统计重点病种康复介入率。

具体指标如下：

脑卒中早期康复介入率 $\geq 35\%$

脑外伤早期康复介入率 $\geq 35\%$

脊髓损伤早期康复介入率 $\geq 36\%$

人工关节置换术后的早期康复介入率 $\geq 50\%$

（三）提高 ADL 改善率

各中心及医院建立入院-治疗中-出院前三次标准化评估制度，季度、年度统计 ADL 改善率，并建立质控小组，提高 ADL 改善率，ADL 改善率 $\geq 80\%$ 。

确保早期康复介入率、ADL 改善率两项核心质控指标持续提升，全面提高康复医疗服务质量。

二、提高康复病历质量，推广康复医学科结构化病历

现将国家康复医学专业质控中心康复医学科结构化病历推荐意见（附件 1）印发，包含入院记录，及专科结构化病历：脑卒中、膝关节置换术后、脊髓损伤、前交叉韧带重建术后、脑外伤。推广康复医学科结构化病历，实现康复诊疗信息的标准化、规范化记录，提高病历书写效率，减少临床医生文书负担，为康复医学科研、质控和管

理提供结构化数据支持。

三、编写《康复医学科管理及诊疗规范》第二版

为适应康复医学的快速发展，提升医疗质量与安全水平，《康复医学科管理及诊疗规范》第二版将在第一版基础上进行全面修订与拓展。

四、推进康复服务能力提升，组织康复医师转岗（增注）培训

继续推进针对基层医院的浙江省康复医师转岗（增注）培训制度，增加基层医院康复医师从业人员数量，综合提升全省康复服务能力，为应对老龄化打下良好基础。

五、落实调度会议机制、强化质控经验交流

积极参加全国康复医学质控年度会议，季度会议，月调度会，关注会议信息，强化质控经验交流。浙江省康复医学质控中心每季度组织线上会议，进行实名签到，要求市、县级质控中心主任、秘书及专家委员会委员参与率不低于 85%，并积极组织辖区内医疗机构参会。

六、加强市、县康复医学质控中心能力建设

充分发挥我省三级质控网络建设优势，明确质控中心组织架构、工作职责及运行监管等内容，保障康复医学质控工作规范化、同质化开展。开展全省康复医疗质量专项检查，覆盖公立医院、民营机构及社区康复中心，重点督查康复治疗规范性和患者安全。完善三级康复网络，推动三级医院与基层医疗机构间的转诊协作。

七、联系人

程瑞动 15068846908、crdrw@163.com

房 珊 15088682587、fsphiaa@zju.edu.cn

通讯地址：杭州市上塘路 158 号浙江省人民医院康复科

邮 编：310014

附件：《康复医学科结构化病历推荐意见》



主题词：康复质控 年度工作要点 通知

抄送：浙江省卫生健康委员会医政医管与药政处

浙江省医学质量控制中心

浙江省康复医学质量控制中心办公室 2025 年 7 月 3 日印发
