



四川医养

Sichuan Integrated Medical
and Elderly Care



四川省医养服务单位 规范化建设图集

四川省老龄健康发展中心

2025年5月21日





四川医养

Sichuan Integrated Medical
and Elderly Care

序言

为加快推进全省医养服务单位规范化建设，提升服务质量和水平，我中心收集整理相关医养服务单位存在的优秀做法和案例素材，结合医养服务调研工作中发现的实际问题，根据《综合医院建筑设计规范》《老年人照料设施建筑设计标准》等多项国家、行业标准，从居室设置、适老化设计、环境质量、安全管理四方面提出具体案例，旨在为医养结合机构的规范化建设提供参考，为入住老年人提供更加适老温馨的环境。

目录

①居室设置

床位.....1

卫生间.....2

②适老化设计

无障碍通道.....3

公共走廊.....4

楼梯及电梯.....5

护士站.....6

餐厅.....7

③环境质量

空气质量与通风.....8

噪声与采光照明.....9

④安全管理

康复治疗室.....10

食堂厨房.....11

医废处置.....12

消防与应急设施.....13

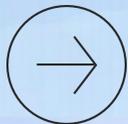


四川医养

Sichuan Integrated Medical
and Elderly Care



第一部分



居室设置



居室设置

床位设置

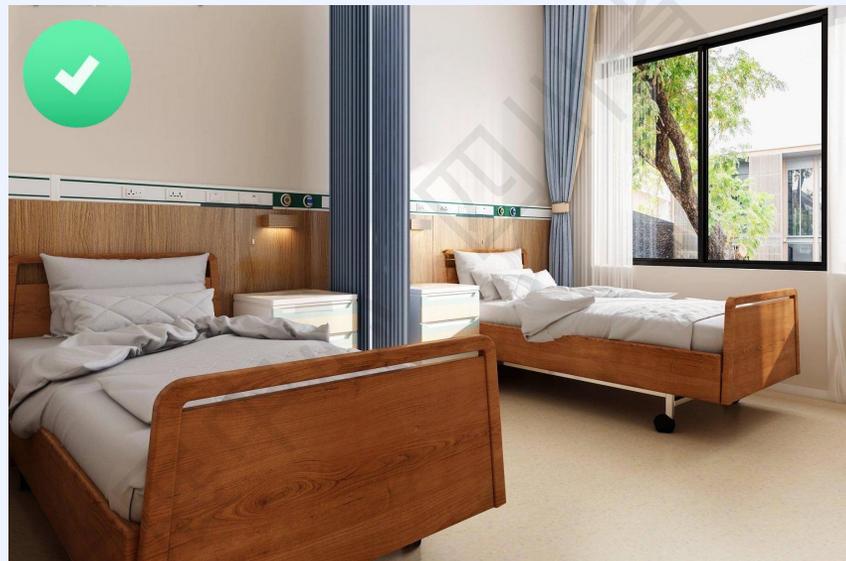
1. 单人间居室使用面积不应小于 10.00m^2 ，双人间居室使用面积不应小于 16.00m^2 。
2. 护理型床位的多人间居室，床位数不应大于6床；非护理型床位的多人间居室，床位数不应大于4床。床与床之间应有为保护个人隐私进行空间分隔的措施。
3. 居室内应留有轮椅回转空间，主要通道的净宽不应小于 1.05m ，床边留有护理、急救操作空间，相邻床位的长边间距不应小于 0.80m ，靠墙病床床沿与墙面的净距不应小于 0.6m 。
4. 床头应设置患者呼叫终端。

——《综合医院建筑设计规范》（GB 51039-2014）

《老年人照料设施建筑设计标准》（JGJ450-2018）

误区

- ① 床头无紧急呼叫装置。
- ② 床间距狭窄。



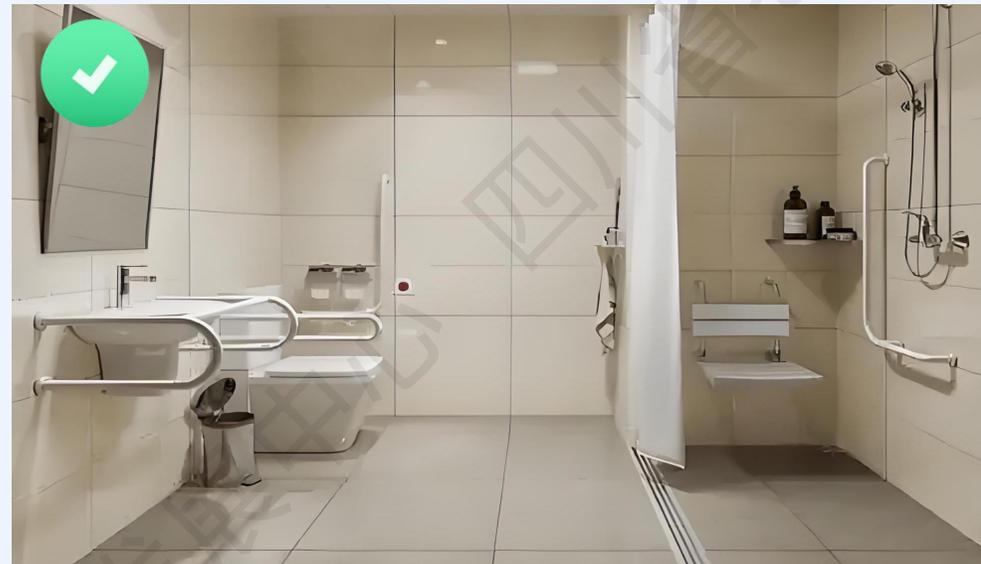
卫生间设置

1. 居室卫生间设盥洗、便溺、洗浴等设施时，应留有助洁、助厕、助浴等操作空间。
2. 内部应设置无障碍坐便器（L型扶手+U型助力架）、无障碍洗手盆、多功能台、低位挂衣钩和救助呼叫装置。
3. 应有良好的通风换气措施。
4. 与相邻房间室内地坪不宜有高差；当有不可避免的高差时，不应大于15mm，且应以斜坡过渡。应设置水平滑动式 或向外开启的平开门，门应能里外开启。

——《综合医院建筑设计规范》（GB 51039-2014）
《建筑与市政工程无障碍通用规范》（GB 55019-2021）
《老年人照料设施建筑设计标准》（JGJ450-2018）

误区

- ①未配备坐便器、扶手、助力架及呼叫装置。
- ②台阶、洗手池底部空间不符合适老化设计。
- ③卫生间未采用水平滑动式门或向外开启平开门设计。
- ④卫生间门槛不符合适老化设计。



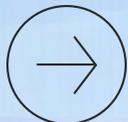


四川医养

Sichuan Integrated Medical
and Elderly Care



第二部分



适老化设计



适老化设计

无障碍通道

1. 经过无障碍设计的场地和建筑空间均应满足轮椅进入的要求，通行净宽不应小于0.80m，且应留有轮椅回转空间。
2. 老年人使用的室内外交通空间，当地面有高差时，应设轮椅坡道连接，且坡度不应大于1/12。当轮椅坡道的高度大于0.10m时，应同时设无障碍台阶。
3. 出入口的地面、台阶、踏步、坡道等均应采用防滑材料铺装，应有防止积水的措施，严寒、寒冷地区宜采取防结冰措施。
4. 出入口附近应设助行器和轮椅停放区。

——《建筑与市政工程无障碍通用规范》（GB 55019-2021）

《老年人照料设施建筑设计标准》（JGJ450-2018）

误区

- ①坡道狭窄陡峭。
- ②坡道无防滑处理。



公共走廊

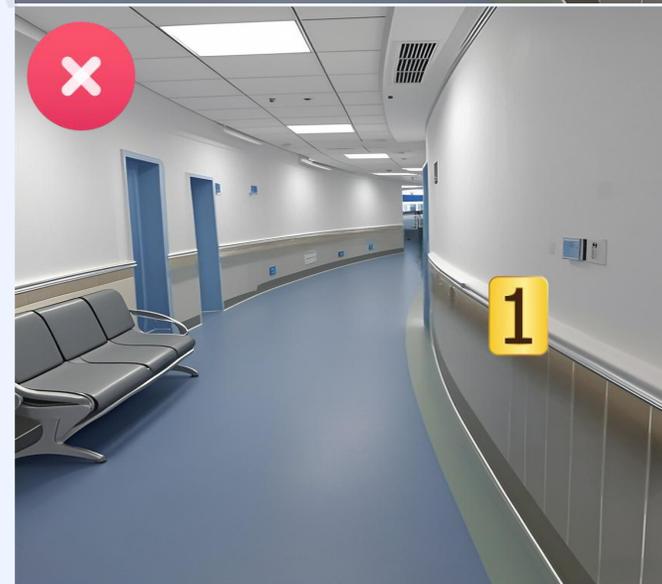
1. 老年人使用的走廊，通行净宽不应小于1.80m，确有困难时不应小于1.40m；当走廊的通行净宽大于1.40m且小于1.80m时，走廊中应设通行净宽不小于1.80m的轮椅错车空间，错车空间的间距不宜大于15.00m。
2. 交通空间的主要位置两侧应设连续扶手。
3. 老年人用房的厅、廊、房间如设置休息座椅或休息区、布设管道设施、挂放各类物件等形成的突出物应有防刮碰的保护措施。
4. 老年人经过的过厅、走廊、房间等不应设门槛，地面不应有高差，如遇有难以避免的高差时，应采用不大于1/12的坡面连接过渡，并应有安全提示。在起止处应设异色警示条，临近处墙面设置安全提示标志及灯光照明提示。

——《养老设施建筑设计规范》(GB50867-2013)

《老年人照料设施建筑设计标准》(JGJ450-2018)

误区

- ①走廊两侧未设置连续扶手。



楼梯及电梯

1. 楼梯宜采用缓坡楼梯，梯段通行净宽不应小于1.20m；缓坡楼梯踏面宽度宜为320mm-330mm，踢面高度宜为120mm-130mm；各级踏步应均匀一致，楼梯缓步平台内不应设置踏步。
2. 楼梯应设双侧扶手，采用防滑材料饰面，踏面前缘宜设置高度不大于3mm的异色防滑警示条，踏面前缘向前凸出不应大于10mm。
3. 电梯门洞的净宽度不宜小于900mm，轿厢门开启的净宽度不应小于800mm，选层按钮和呼叫按钮高度宜为0.90m~1.10m，电梯入口处宜设提示盲道。
4. 二层及以上楼层、地下室、半地下室设置老年人用房时应设电梯，电梯应为无障碍电梯，且至少1台能容纳担架。三层及以上的医疗用房应设电梯，且不得少于2台。
5. 电梯的数量应综合设施类型、层数、每层面积、设计床位数或老年人数、用房功能与规模、电梯主要技术参数等因素确定。为老年人居室使用的电梯，每台电梯服务的设计床位数不应大于120床。

——《养老设施建筑设计规范》(GB50867-2013)
《综合医院建筑设计规范》(GB 51039-2014)
《老年人照料设施建筑设计标准》(JGJ450-2018)

误区

- ① 电梯轿厢门开启净宽度不足800mm。
- ② 楼梯踏步前缘不应突出、踏面下方不得透空、踏面不能有突出物，容易造成老年人牵绊、打滑。



适老化设计

护士站

1. 护士站的位置宜便于直视观察患者。
2. 护士站服务台高度宜为 0.75-0.85m，并应设置低位服务区（高度 $\leq 0.75\text{m}$ ），方便坐轮椅的老年人及护理人员交流。台面边缘应做圆角处理，避免磕碰风险。
3. 服务台前预留轮椅回转空间，通行净宽 $\geq 1.50\text{m}$ ，满足轮椅双向通行需求。

—— 《综合医院建筑设计规范》（GB 51039-2014）

《建筑与市政工程无障碍通用规范》（GB 55019-2021）



误区

- ① 护士站未设置低位服务区，不方便轮椅使用者交流。

适老化设计

餐厅

1. 护理型床位照料单元的餐厅座位数应按不低于所服务床位数的40%配置，每座使用面积不应小于4.00m²；非护理型床位的餐厅座位数应按不低于所服务床位数的70%配置，每座使用面积不应小于2.50m²。
2. 空间布置应能满足餐车进出、送餐到位服务的需要，并应为护理人员留有分餐、助餐空间。
3. 餐桌高度应为70-75厘米，桌面下净空≥60厘米；边缘使用圆角或软包处理，设有凹槽便于轮椅使用者靠近。餐椅座高为0.45-0.5米，座深：0.40-0.45米，配备扶手。单人座椅应可移动且牢固稳定，餐桌应便于轮椅老年人使用。

—— 《老年人照料设施建筑设计标准》（JGJ450-2018）

误区

- ①餐桌角尖锐。
- ②餐椅角尖锐，无扶手。



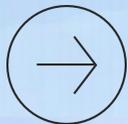


四川医养

Sichuan Integrated Medical
and Elderly Care



第三部分



环境质量



空气质量与通风

1. 居室及公共区域安装新风系统或可开启外窗（开窗面积 \geq 居室面积的1/20），确保自然通风。室内空气消毒以开窗通风为主，每日通风2-3次，每次不少于30分钟。通风条件不良时，可采用机械通风或空气消毒机。
2. 康复与医疗用房以及护理型床位的居室、单元起居厅等生活用房设计最小换气次数宜为每小时2次。

——《室内空气质量标准》（GB/T 18883-2022）

《老年人照料设施建筑设计标准》（JGJ450-2018）

误区

居室窗户长期关闭，无法正常开启，导致室内空气不流通，异味积聚；未配备通风设备，空气质量差。



噪声与采光照明

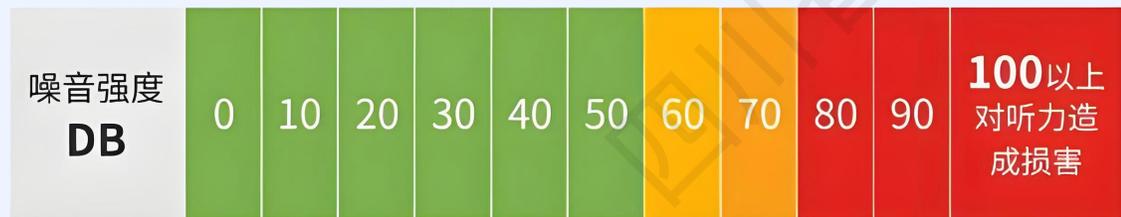
1. 环境噪声执行《声环境质量标准》（GB 3096-2008）0类限值（昼间 $\leq 50\text{dB}$ ，夜间 $\leq 40\text{dB}$ ）。墙体采用隔音材料（如吸音石膏板），设备机房远离生活区，空调外机加装减震垫。
2. 采光系数按《建筑采光设计标准》（GB 50033）执行，居室窗地面积比 $\geq 1:7$ ，医疗区诊疗室照度 300lux ，养老区阅读区域照度 $\geq 200\text{lux}$ 。夜间走廊设置低照度夜灯（ $\leq 10\text{lux}$ ），避免眩光。
3. 居室应具有天然采光和自然通风条件，日照标准不应低于冬至日日照时数 2h 。

——《室内空气质量标准》（GB/T 18883-2022）
《建筑采光设计标准》（GB50033-2013）

误区

居室窗户面积过小，采光不足，影响老人视力与心情；夜间走廊照明过亮或未设置夜灯，老人行走易产生眩光，存在安全隐患。

安静，犹如轻声絮语



呼吸声

吸尘器

汽车鸣笛



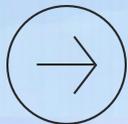


四川医养

Sichuan Integrated Medical
and Elderly Care



第四部分



安全管理



康复治疗室

康复治疗室明亮整洁，墙面悬挂四肢联动训练仪操作流程，地面分区标识清晰，床边急救设备齐全，为老人提供安全、有效的康复治疗环境。

——《综合医院建筑设计规范》（GB 51039-2014）

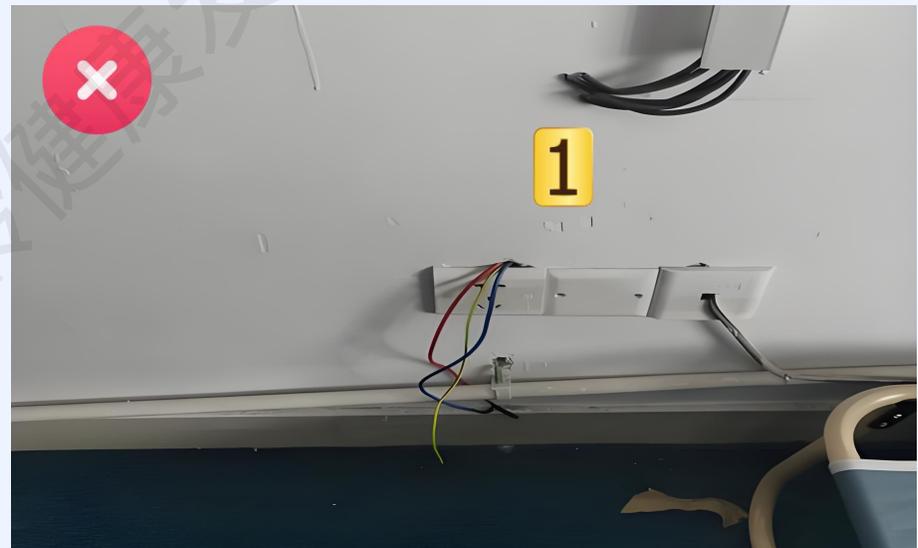
《老年人照料设施建筑设计标准》（JGJ450-2018）



误区

① 电线裸露。

康复治疗室环境杂乱，设备摆放无序；未悬挂操作流程，老人使用设备存在风险；急救设备不齐全，无法应对突发情况。



医废处置

1. 医疗卫生机构应当建立医疗废物的暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过2天。
2. 医疗废物的暂时贮存设施、设备，应当远离医疗区、食品加工区和人员活动区以及生活垃圾存放场所，并设置明显的警示标识和防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施。
3. 医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。
4. 医疗卫生机构应当使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照本单位确定的内部医疗废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至暂时贮存地点。

——《医疗废物管理条例》

误区

- ① 医废不可存放于过道。
 - ② 医废不可混入生活垃圾。
- 医废暂存间与生活区距离过近，存在污染风险；医废未分类存放，垃圾桶标识不清，易造成混淆；未定期消毒与清理，医废堆积，滋生细菌。

医疗废物暂存间是医疗机构用于临时集中暂存医疗废物的专用场所，简称暂存间，是医疗卫生机构医疗废物管理的重要环节



食堂厨房

1. 营养厨房应宜设置主食制作、副食制作、主食蒸煮、副食洗切、冷荤熟食、回民灶清真食品加工室、库房、配餐、餐车存放、检测、留样、办公室、和更衣间和淋浴间等用房。
2. 配餐室和餐车停放室(处)应有冲洗和消毒餐车的设施。

——《综合医院建筑设计规范》（GB 51039-2014）



误区

①操作台、墙面油污严重。

食堂厨房卫生条件差，食品加工过程不规范；未展示适老餐，老人饮食健康无法保障；未配备食品留样柜，无法追溯食品安全问题。



消防与应急设施

1. 建筑结构需符合《建筑防火通用规范》(GB 55037-2022)的规定。
2. 室内疏散楼梯应为防烟楼梯间。
3. 建筑或场所应设置火灾自动报警系统。
4. 消火栓的布置应保证2股水柱同时到达任何位置，消火栓宜布置在楼梯口附近间或休息平台。
5. 灭火器按《建筑灭火器配置设计规范》配置，每20米设一组，并配备应急照明与疏散指示标志，确保老人在紧急情况下的安全疏散。
6. 消防通道宽度 ≥ 4 米，疏散楼梯设置防烟前室。

——《综合医院建筑设计规范》(GB 51039-2014)

《建筑防火通用规范》(GB 55037-2022)

误区

消防通道狭窄，疏散楼梯未设置防烟前室，影响老人疏散效率；灭火器配置不足或过期，应急照明与疏散指示标志缺失或损坏，存在重大消防安全隐患。





四川省老龄健康发展中心

Sichuan Development Center for Healthy Aging



☎ 电话：028-86266080

🌐 网址：<https://wsjkw.sc.gov.cn/scljk/default.shtml>

🏠 地址：成都市锦江区永兴巷15号

