附件

北京市失能失智老年人管理项目

工作规范（试行）

一、管理对象

辖区内接受2021年度老年人城乡社区规范健康管理基本公共卫生服务，经生活自理能力评估，评分≥4分的65岁及以上老年人（100%），以及评分0-3分的65岁及以上老年人（≥10%）。

二、工作内容

1.为管理对象开展每年至少1次的失能失智评估。

2.按照失能老年人的等级分级，结合实际需求，制定个性化的健康服务计划，提供每年至少1次的老年健康和医养结合服务。

3.面向全人群开展失能失智预防健康教育，针对高危老年人开展失能失智综合干预。

4.失能失智评估和健康服务的信息数据实时录入“失能老年人评估服务应用子系统”（以下简称“评估服务子系统”）。

三、工作任务

（一）老年人失能失智评估

1.老年人基本信息录入：评估机构（社区卫生服务机构）通过逐一录入或成批导入方式，将管理对象基本信息录入“评估服务子系统”。

2.评估任务分派：区卫健委在“评估服务子系统”内，将评估任务分派至相应的评估机构（社区卫生服务机构）。

3.失能失智评估：各评估机构（社区卫生服务机构）为管理对象开展每年至少1次的失能失智评估（见附录2），包括日常生活活动能力（表B.1）、精神状态与社会参与能力（表B.2）、感知觉与沟通能力（表B.3）及老年综合征罹患情况（表C），评估数据可采用在线实时或纸质评估表信息录入的方式填写入“评估服务子系统”，系统自动生成失能等级分级。



图1老年人失能失智评估流程图

（二）失能失智老年人健康服务

1.服务任务分派：区卫健委在“评估服务子系统”内，将评定为失能的老年人（包括轻度失能、中度失能、重度失能和极重度失能）分派至相应的服务机构（社区卫生服务机构）。

2.服务计划制定：服务机构（社区卫生服务机构）按照老年人失能等级，结合老年人实际需求，从《北京市失能失智老年人健康管理服务包》（附录3）中选择适宜的服务项目，为失能老年人制定个性化健康服务计划。

3.开展健康服务：服务机构（社区卫生服务机构）按照服务计划为失能老年人开展每年至少1次的老年健康和医养结合服务，服务记录实时录入“评估服务子系统”。

（三）老年人失能失智预防干预

1.失能失智预防健康教育

（1）重点人群：社区卫生服务机构对辖区内全人群及能力正常的老年人，定期开展失能失智预防健康教育。

（2）内容：包括老年慢性病自我健康管理，认知障碍预防、跌倒预防、健康生活方式、科学健身养生、营养膳食等。

（3）方式：包括主题活动（≥1次/年）、健康讲座（1次/3月）、视频滚动播出（≥3次/周），以及海报、折页、微信推送等。

（4）宣教材料：包括首都医科大学宣武医院统一发放以及各区自主设计的失能失智预防相关的健康教育材料。

（5）归档备案：失能失智预防健康教育相关的材料及记录，及时整理及归档，以备查阅。

2.失能失智综合干预

（1）重点人群：社区卫生服务机构对辖区内的失能失智高危老年人，组织开展躯体功能和认知功能干预。

（2）干预内容及方式：包括心脑血管疾病危险因素管理（血压血糖监测1次/月；血脂监测1次/3月）、八段锦运动（集体或自行练习）、抗阻训练（集体或自行练习）、放松训练（集体或自行练习）、体重管理（明确干预对象的健康体重范围，识别体重轻或肥胖的相关因素，指导干预及体重和腰围监测）、合理营养膳食指导（指导老年人每天坚持Mind膳食模式）等。

（3）归档备案：对失能失智高危老年人开展的各项干预活动，及时记录及归档，以备查阅。



图2失能失智老年人健康服务及老年人失能失智预防干预流程图

（四）“评估服务子系统”应用

“评估服务子系统”的业务信息流如下图：



图3“评估服务子系统”应用流程图

1.评估机构的工作内容：评估机构注册、老年人基本信息采集录入、失能失智评估及结果录入，开展数据复核及质控。

2.服务机构的工作内容：服务机构注册、根据失能失智评估结果为失能老年人制定个性化健康服务计划，进行健康服务记录，开展数据复核及质控。

3.各区卫生健康委工作内容：审核评估机构和服务机构的注册信息、分派评估任务和服务任务、评估及服务信息的查询、质控及汇总分析。

4.市卫生健康委工作内容：工作监督、数据汇总、统计分析、系统管理及功能完善。

四、人员配备及要求

（一）管理人员配备

1.各社区卫生服务机构须设置项目管理员1名及质控员1名，分别负责机构的评估和服务管理及质量控制。

2.各区卫生健康委须设置项目管理员1名、系统管理员1名、区级质控员1名，分别负责区级评估和服务管理、“评估服务子系统”管理及区级质量控制。

（二）评估及服务人员资质

1.对老年人进行失能失智评估及健康服务的社区卫生服务机构（包括评估机构和服务机构）人员，均应为专业医护人员。

2.中医服务项目须由经过中医护理技术培训的医护人员实施。

3.对于存在精神状态与社会参与能力障碍的老年人，需进一步由经过培训的神经心理测评员进行神经心理评估，然后由经过培训的认知康复员针对老年人认知心理功能状况，开展个性化认知训练和干预服务。

五、质量控制

《北京市失能失智老年人管理项目》实行三级质量控制：

1.社区卫生服务机构的质控员及时检查失能失智评估和健康服务数据的质量、真实性和完整性，发现问题通知相关人员进行核实和修正。

2.各区卫生健康委的区级质控员，定期（每月）对辖区内老年人的失能失智评估数据进行随机抽检（≥本期评估数量×5%），随机抽取健康服务对象进行电话随访（≥本期服务数量×5%）。对抽检及随访结果进行记录和总结，并于每月10日前汇报至宣武医院（Email:lhj2000zxy@sina.com）。

3.首都医科大学宣武医院质控督查组，定期汇总各区质控结果，不定期组织专家开展评估数据的随机抽检、现场督查及档案查阅等，总结上报市卫生健康委。

六、附录

1.老年人生活自理能力评估表

2.北京市老年人失能失智评估信息表

3.北京市失能失智老年人健康管理服务包

4.北京市老年人失能失智预防干预方案

5.回执

附录1
老年人生活自理能力评估表

该表为自评表，根据下表中5个方面进行评估，将各方面判断评分汇总后，0-3分者为可自理；4-8分者为轻度依赖；9-18分者为中度依赖；≥19分者为不能自理。

|  |  |
| --- | --- |
| **评估事项、内容与评分** | **程度等级** |
| **可自理** | **轻度依赖** | **中度依赖** | **不能自量** | **判断评分** |
| 进餐：使用餐具将饭菜送入口、咀嚼、吞咽等活动**评分** | 独立完成**0** | —**0** | 需要协助，如切碎、搅拌食物等**3** | 完全需要帮助**5** |  |
| 梳洗：梳头、洗脸、剃须、洗澡等活动**评分** | 独立完成**0** | 能独立地洗头、梳头、洗脸、刷牙、剃须等；洗澡需要协助**1** | 在协助下和适当的时间内，能完成部分梳洗活动**3** | 完全需要帮助**7** |  |
| 穿衣：穿衣裤、袜子、鞋子等活动**评分** | 独立完成**0** | —**0** | 需要协助，在适当的时间内完成部分穿衣**3** | 完全需要帮助**5** |  |
| 如厕：小便、大便等活动及自控**评分** | 不需协助，可自控**0** | 偶尔失禁，但基本上能如厕或使用便具**1** | 经常失禁，在很多提示和协助下尚能如厕或使用便具**5** | 完全失禁，完全需要帮助**10** |  |
| 活动：站立、室内行走、上下楼梯、户外活动**评分** | 独立完成所有活动**0** | 借助较小的外力或辅助装置能完成站立、行走、上下楼梯等**1** | 借助较大的外力才能完成站立、行走，不能上下楼梯**5** | 卧床不起，活动完全需要帮助**10** |  |
| 总得分 |  |

附录2

北京市老年人失能失智评估信息表

**A.1老年人（接受评估者）的基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.1.1姓名** |  |
| **A.1.2性别** | □男 □女 |
| **A.1.3身份证号** | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| **A.1.4本人电话** | □□□□□□□□□□□ |
| **A.1.5户籍地址** | \_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_\_\_\_街道  |
| **A.1.6居住地址** | \_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_\_\_\_街道\_\_\_\_\_\_\_小区\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **A.1.7婚姻状况** | □未婚 □已婚 □丧偶 □离婚  |
| **A.1.8子女情况** | □有子女\_\_\_\_男 \_\_\_\_女 □无子女 |
| **A.1.9居住情况** | □与配偶同住 □与子女同住 □与亲友同住 □独居 □入住机构 |
| **A.1.10照护情况** | □配偶照护 □子女照护 □亲友照护 □机构照护 □保姆照护□无人照护 □其他 |

**A.2信息提供者及联系人信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.2.1信息提供者的姓名** |  |
| **A.2.2信息提供者与老人的关系** | □配偶 □子女 □其他家属 □雇佣照顾者 □其他 |
| **A.2.3联系人姓名** |  |
| **A.2.4联系人电话** | □□□□□□□□□□□ |
| **A.2.5联系人地址** | \_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_ \_街道\_\_\_\_\_\_\_小区\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **A.2.6家庭医生签约** | □是 □否 |
| **A.2.7是否申请上门评估** | □是 □否 |

**（以下由评估员填写）**

**A.3评估录入信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.3.1评估编号** | □□□□□□□□ |
| **A.3.2评估日期** | □□□□年□□月□□日 |
| **A.3.3评估原因** | □接受服务前初评 □接受服务后的常规评估 □状况发生变化后的即时评估 □因评估结果有疑问进行的复评 □其他：  |
| **A.3.4评估员（签字）** |  |
| **A.3.5评估起止时间** | 开始时间：\_\_\_\_\_点\_\_\_\_分 结束时间：\_\_\_\_\_点\_\_\_\_分 |
| **A.3.6录入员（签字）** |  |
| **A.3.7录入时间** | \_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_\_\_点\_\_\_\_分 |
| **A.3.8质控员（签字）** |  |

**B.1日常生活活动能力**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评估项目** | **分值** | **具体评价指标及分值** |
| **B.1.1****卧位状态****左右翻身** | □分 | 0分 不需要帮助 |
| 1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成 |
| 2分 需要他人动手帮助，但以自身完成为主 |
| 3分 主要靠帮助，自身只是配合 |
| 4分 完全需要帮助，或更严重的情况 |
| **B.1.2****床椅转移** | □分 | 0分 个体可以独立地完成床椅转移 |
| 1分 个体在床椅转移时需要他人监控或指导 |
| 2分 个体在床椅转移时需要他人小量接触式帮助（单人单手） |
| 3分 个体在床椅转移时需要他人大量接触式帮助（单人双手或多人） |
| 4分 个体在床椅转移时完全依赖他人 |
| **B.1.3****平地步行** | □分 | 0分 个体能独立平地步行50m左右，且无摔倒风险 |
| 1分 个体能独立平地步行50m左右，但存在摔倒风险，需要他人监控，或使用拐杖、助行器等辅助工具 |
| 2分 个体在步行时需要他人小量扶持帮助（单人单手） |
| 3分 个体在步行时需要他人大量扶持帮助（单人双手或多人） |
| 4分 无法步行，完全依赖他人 |
| **B.1.4****非步行****移动** | □分 | 0分 个体能够独立地使用轮椅（或电动车）从A地移动到B地 |
| 1分 个体使用轮椅（或电动车）从A地移动到B地时需要监护或指导 |
| 2分 个体在使用轮椅（或电动车）从A地移动到B地时需要小量接触式帮助（单人单手） |
| 3分 个体在使用轮椅（或电动车）从A地移动到B地时需要大量接触式帮助（单人双手或多人） |
| 4分 个体使用轮椅（或电动车）时完全依赖他人 |
| **B.1.5****活动耐力** | □分 | 0分 正常完成日常活动，无疲劳 |
| 1分 正常完成日常活动轻度费力，有疲劳感 |
| 2分 完成日常活动比较费力，经常疲劳 |
| 3分 完成日常活动十分费力，绝大多数时候都很疲劳 |
| 4分 不能完成日常活动，极易疲劳 |
| **B.1.6****上下楼梯** | □分 | 0分 不需要帮助 |
| 1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成 |
| 2分 需要他人动手帮助，但以自身完成为主 |
| 3分 主要靠帮助，自身只是配合 |
| 4分 完全需要帮助，或更严重的情况 |
| **B.1.7****食物摄取** | □分 | 0分 不需要帮助 |
| 1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成 |
| 2分 使用餐具有些困难，但以自身完成为主 |
| 3分 需要喂食，喂食量超过一半 |
| 4分 完全需要帮助，或更严重的情况 |
| **B.1.8****修饰：包括刷牙、漱口、洗脸、洗手、梳头** | □分 | 0分 不需要帮助 |
| 1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成 |
| 2分 需要他人动手帮助，但以自身完成为主 |
| 3分 主要靠帮助，自身只是配合 |
| 4分 完全需要帮助，或更严重的情况 |
| **B.1.9****穿/脱上衣** | □分 | 0分 不需要帮助 |
| 1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成 |
| 2分 需要他人动手帮助，但以自身完成为主 |
| 3分 主要靠帮助，自身只是配合 |
| 4分 完全需要帮助，或更严重的情况 |
| **B.1.10****穿/脱裤子** | □分 | 0分 不需要帮助 |
| 1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成 |
| 2分 需要他人动手帮助，但以自身完成为主 |
| 3分 主要靠帮助，自身只是配合 |
| 4分 完全需要帮助，或更严重的情况 |
| **B.1.11****身体清洁** | □分 | 0分 不需要帮助 |
| 1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成 |
| 2分 需要他人动手帮助，但以自身完成为主 |
| 3分 主要靠帮助，自身只是配合 |
| 4分 完全需要帮助，或更严重的情况 |
| **B.1.12****使用厕所** | □分 | 0分 不需要帮助 |
| 1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成 |
| 2分 需要他人动手帮助，但以自身完成为主 |
| 3分 主要靠帮助，自身只是配合 |
| 4分 完全需要帮助，或更严重的情况 |
| **B.1.13****小便控制** | □分 | 0分 每次都能不失控 |
| 1分 每月失控1-3次左右 |
| 2分 每周失控1次左右 |
| 3分 每天失控1次左右 |
| 4分 每次都失控 |
| **B.1.14**大便控制 | □分 | 0分 每次都能不失控 |
| 1分 每月失控1-3次左右 |
| 2分 每周失控1次左右 |
| 3分 每天失控1次左右 |
| 4分 每次都失控 |
| **B.1.15**服用药物 | □分 | 0分 能自己负责在正确的时间服用正确的药物 |
| 1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成 |
| 2分 如果事先准备好服用的药物份量，可自行服药 |
| 3分 主要依靠帮助服药 |
| 4分 完全不能自行服用药物 |
| **上述评估项目总分为60分，本次评估得分为 分** |

**B.2精神状态与社会参与能力**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评估项目** | **分值** | **具体评价指标及分值** |
| **B.2.1****时间定向** | □分 | 0分 时间观念（年、月、日、时）清楚 |
| 1分 时间观念有些下降，年、月、日清楚，但有时相差几天 |
| 2分 时间观念较差，年、月、日不清楚，可知上半年或下半年 |
| 3分 时间观念很差，年、月、日不清楚，可知上午或下午 |
| 5分 无时间观念 |
| **B.2.2****空间定向** | □分 | 0分 可单独出远门，能很快掌握新环境的方位 |
| 1分 可单独来往于近街，知道现住地的名称和方位，但不知回家路线 |
| 2分 只能单独在家附近行动，对现住地只知名称，不知道方位 |
| 3分 只能在左邻右舍间串门，对现住地不知名称和方位 |
| 5分 不能单独外出 |
| **B.2.3****人物定向** | □分 | 0分 知道周围人们的关系，知道祖孙、叔伯、姑姨、侄子侄女等称谓的意义；可分辨陌生人的大致年龄和身份，可用适当称呼 |
| 1分 只知家中亲密近亲的关系，不会分辨陌生人的大致年龄，不能称呼陌生人 |
| 2分 只能称呼家中人，或只能照样称呼，不知其关系，不辨辈分 |
| 3分 只认识常同住的亲人，可称呼子女或孙子女，可辨熟人和生人 |
| 5分 只认识保护人，不辨熟人和生人 |
| **B.2.4****记忆** | □分 | 0分 总是能够保持与社会、年龄所适应的长、短时记忆，能够完整的回忆 |
| 1分 出现轻度的记忆紊乱或回忆不能（不能回忆即时信息，3个词语经过5分钟后仅能回忆0-1个） |
| 2分 出现中度的记忆紊乱或回忆不能（不能回忆近期记忆，不记得上一顿饭吃了什么） |
| 3分 出现重度的记忆紊乱或回忆不能（不能回忆远期记忆，不记得自己老朋友） |
| 5分 记忆完全紊乱或完全不能对既往食物进行正确的回忆 |
| **B.2.5****攻击行为** | □分 | 0分 没出现 |
| 1分 每月出现一两次  |
| 2分 每周出现一两次  |
| 3分 过去3天里出现过一两次 |
| 5分 过去3天里天天出现 |
| **B.2.6****抑郁症状** | □分 | 0分 没出现 |
| 1分 每月出现一两次  |
| 2分 每周出现一两次  |
| 3分 过去3天里出现过一两次 |
| 5分 过去3天里天天出现 |
| **B.2.7****强迫行为** | □分 | 0分 无强迫症状（如反复洗手、关门、上厕所等） |
| 1分 每月有1-2次强迫行为 |
| 2分 每周有1-2次强迫行为 |
| 3分 过去3天里出现过一两次 |
| 5分 过去3天里天天出现 |
| **B.2.8****财务管理** | □分 | 0分 金钱的管理、支配、使用，能独立完成 |
| 1分 因担心算错，可管理大额金钱（参考地区月人均基本消费） |
| 2分 因担心算错，只能管理小额金钱（参考地区日人均基本消费） |
| 3分 接触金钱机会少，主要由家属代管 |
| 5分 完全不接触金钱等 |
| **上述评估项目总分为40分，本次评估得分为 分** |

**B.3感知觉与沟通能力**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评估项目** | **分值** | **具体评价指标及分值** |
| **B.3.1****意识水平** | □分 | 0分 神志清醒，对周围环境警觉  |
| 1分 嗜睡，表现为睡眠状态过度延长。当呼唤或推动其肢体时可唤醒，并能进行正确的交谈或执行指令，停止刺激后又继续入睡  |
| 2分 昏睡，一般的外界刺激不能使其觉醒，给予较强烈的刺激时可有短时的意识清醒，醒后可简短回答提问，当刺激减弱后又很快进入睡眠状态  |
| 3分 昏迷，处于浅昏迷时对疼痛刺激有回避和痛苦表情；处于深昏迷时对刺激无反应**(若评定为昏迷，直接评定为重度失能，可不进行以下项目的评估)**  |
| **B.3.2****视力：**(若平日带老花镜或近视镜，应在佩戴眼镜的情况下评估) | □分 | 0分 视力完好，能看清书报上的标准字体  |
| 1分 视力有限，看不清报纸标准字体，但能辨认物体  |
| 2分 辨认物体有困难，但眼睛能跟随物体移动，只能看到光、颜色和形状 |
| 3分 没有视力，眼睛不能跟随物体移动  |
| **B.3.3****听力：**(若平时佩戴助听器，应在佩戴助听器的情况下评估) | □分 | 0分 可正常交谈，能听到电视、电话、门铃的声音  |
| 1分 在轻声说话或说话距离超过2米时听不清  |
| 2分 正常交流有些困难，需在安静的环静、大声说话或语速很慢，才能听到  |
| 3分 完全听不见  |
| **B.3.4****沟通交流:**(包括非语言沟通) | □分 | 0分 无困难，能与他人正常沟通和交流  |
| 1分 能够表达自己的需要及理解别人的话，但需要增加时间或给予帮助  |
| 2分 勉强可与人交往，谈吐内容不清楚，表情不恰当 |
| 3分 不能表达需要或理解他人的话  |
| **上述评估项目总分为12分，本次评估得分为 分** |

**C老年综合征罹患情况（请判断老年人是否存在以下老年综合征）**

|  |  |
| --- | --- |
| **C.1 跌倒（30天内）** | □是 □否 |
| **C.2 谵妄（30天内）** | □是 □否 |
| **C.3 慢性疼痛** | □是 □否 |
| **C.4 老年帕金森综合征** | □是 □否 |
| **C.5 抑郁症** | □是 □否 |
| **C.6晕厥（30天内）** | □是 □否 |
| **C.7多重用药** | □是 □否 |
| **C.8痴呆** | □是 □否 |
| **C.9失眠症** | □是 □否 |
| **C.10尿失禁** | □是 □否 |
| **C.11压力性损伤** | □是 □否 |
| **C.12 其他（请补充）** |

**（以下供评估员参考）**

**D老年人失能等级分级标准**

**D.1老年人能力评估标准表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日常生活活动能力** | **精神状态与社会参与能力** | **感知觉与沟通能力** |
| **0分** | **1-8分** | **9-24分** | **25-40分** | **0分** | **1-4分** | **5-8分** | **9-12分** |
| **0分** | 完好 | 完好 | 轻度受损 | 轻度受损 | 完好 | 完好 | 轻度受损 | 轻度受损 |
| **1-20分** | 轻度受损 | 轻度受损 | 中度受损 | 中度受损 | 轻度受损 | 轻度受损 | 中度受损 | 中度受损 |
| **21-40分** | 中度受损 | 中度受损 | 中度受损 | 重度受损 | 中度受损 | 中度受损 | 中度受损 | 重度受损 |
| **41-60分** | 重度受损 | 重度受损 | 重度受损 | 重度受损 | 重度受损 | 重度受损 | 重度受损 | 重度受损 |
| **说明：**1.根据对老年人日常生活活动能力、精神状态与社会参与能力、感知觉与沟通能力3个维度评估的评分情况，将老年人能力评定为4个等级，即完好、轻度受损、中度受损、重度受损。2.先根据日常生活活动能力得分情况确定区间，再分别结合精神状态与社会参与能力以及感知觉与沟通能力得分情况确定老年人能力等级，以最严重的老年人能力等级为准。 |

**D.2失能及护理需求等级标准表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **护理需求等级** | **失能等级** | **维度** |
| **老年人能力分级** | **老年综合征及问题罹患项数** |
| **0级** | **能力完好** | 完好 | 1-2项 |
| **1级** | **轻度失能** | 完好 | 3-5项 |
| 轻度受损 | 1-2项 |
| **2级** | **中度失能** | 轻度受损 | 3-5项 |
| 中度受损 | 1-2项 |
| **3级** | **重度失能** | 中度受损 | 3-5项 |
| 重度受损 | 1-2项 |
| **4级** | **极重度失能** | 重度受损 | 3-5项 |
| / | 6项及以上 |
| **说明：**根据老年人能力分级和老年综合征罹患项数两个维度的评估情况，将护理需求等级分为5个等级，即：0级(能力完好)、1级(轻度失能)、2级(中度失能)、3级(重度失能)、4级(极重度失能)。 |

附录3

北京市失能失智老年人健康服务包

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务包类别** | **包含项目** | **对应人群** | **实施方式及频次** |
| 生活护理指导包（19项） | 头面部清洁、梳理（包括洗脸、剃须、梳头等） | 个性化定制 | 由家属或照护员实施，必要时社区卫生服务机构给予指导） |
| 头发清洁 | 个性化定制 |
| 口腔清洁（包括刷牙、漱口、清洁义齿等） | 个性化定制 |
| 手部、足部清洁 | 个性化定制 |
| 指/趾甲护理 | 个性化定制 |
| 会阴清洁 | 个性化定制 |
| 温水擦浴 | 个性化定制 |
| 沐浴 | 个性化定制 |
| 协助进食（水）及指导 | 个性化定制 |
| 协助更衣及指导 | 个性化定制 |
| 协助大小便及指导 | 个性化定制 |
| 失禁照护及指导 | 个性化定制 |
| 整理床单位 | 个性化定制 |
| 协助有效咳嗽 | 个性化定制 |
| 协助床上体位移动 | 个性化定制 |
| 协助使用辅助器具移动 | 个性化定制 |
| 协助使用热水袋等物品保暖 | 个性化定制 |
| 安全防护及指导（包括跌倒、坠床、烫伤、噎食、误吸、窒息、走失等防护及指导） | 个性化定制 |
| 压力性损伤预防及指导 | 个性化定制 |
| 护理与康复包(42项) | 生命体征监测 | 个性化定制 | 必要时 |
| 冷疗和热疗 | 个性化定制 | 必要时 |
| 吸氧 | 个性化定制 | 必要时 |
| 无创辅助通气 | 个性化定制 | 必要时 |
| 雾化吸入 | 个性化定制 | 必要时 |
| 吸痰 | 个性化定制 | 必要时 |
| 机械辅助排痰 | 个性化定制 | 必要时 |
| 气管切开护理 | 个性化定制 | 必要时 |
| 鼻饲 | 个性化定制 | 必要时 |
| 留置胃管护理 | 个性化定制 | 必要时 |
| 口服给药 | 个性化定制 | 必要时 |
| 用药指导 | 个性化定制 | 必要时 |
| 标本采集 | 个性化定制 | 必要时 |
| 导尿 | 个性化定制 | 必要时 |
| 留置尿管护理 | 个性化定制 | 必要时 |
| 灌肠 | 个性化定制 | 必要时 |
| 肛管排气 | 个性化定制 | 必要时 |
| 失禁护理 | 个性化定制 | 必要时 |
| 造口护理 | 个性化定制 | 必要时 |
| 血糖检测 | 个性化定制 | 必要时 |
| 胰岛素皮下注射 | 个性化定制 | 必要时 |
| 静脉留置针护理 | 个性化定制 | 必要时 |
| CVC维护 | 个性化定制 | 必要时 |
| PICC维护 | 个性化定制 | 必要时 |
| 输液港护理 | 个性化定制 | 必要时 |
| 局部给药 | 个性化定制 | 必要时 |
| 直肠给药 | 个性化定制 | 必要时 |
| 压力性损伤/伤口护理 | 个性化定制 | 必要时 |
| 留置引流管护理 | 个性化定制 | 必要时 |
| 保护具使用 | 个性化定制 | 必要时 |
| 身体健康评估及评估后教育 | 个性化定制 | 必要时 |
| 健康教育 | 个性化定制 | 必要时 |
| 协助选择、使用辅助器具指导 | 个性化定制 | 必要时 |
| 坐起训练 | 个性化定制 | 必要时 |
| 站立训练 | 个性化定制 | 必要时 |
| 行走训练 | 个性化定制 | 必要时 |
| 平衡训练 | 个性化定制 | 必要时 |
| 肢体训练 | 个性化定制 | 必要时 |
| 呼吸功能训练 | 个性化定制 | 必要时 |
| 失禁功能训练 | 个性化定制 | 必要时 |
| 认知训练 | 个性化定制 | 必要时，由经过培训的认知康复员实施 |
| 语言训练 | 个性化定制 | 必要时 |
| 心理护理包（3项） | 心理评估 | 个性化定制 | 必要时，由经过培训的神经心理测评员实施 |
| 心理支持 | 个性化定制 | 必要时 |
| 心理沟通和疏导 | 个性化定制 | 必要时 |
| 中医护理包（9项） | 刮痧 | 个性化定制 | 必要时，由经过培训的中医护理人员实施 |
| 拔罐（包括留罐、闪罐、走罐、药罐） | 个性化定制 |
| 艾灸 | 个性化定制 |
| 中药泡洗 | 个性化定制 |
| 穴位贴敷 | 个性化定制 |
| 中药外敷 | 个性化定制 |
| 中药给药护理 | 个性化定制 |
| 中医情志护理 | 个性化定制 |
| 中医饮食护理 | 个性化定制 |

附录4

北京市老年人失能失智预防干预方案

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **预防干预模式** | **包含项目** | **对应人群** | **实施方式及频次** |
| 健康教育（5项） | 慢性病管理 | 全人群、能力正常老年人 | 1.主题活动≥1次/年；2.讲座1次/3月；3.视频滚动播出≥3次/周；4.其他（海报、折页、微信推送） |
| 生活方式管理 | 全人群、能力正常老年人 |
| 膳食营养 | 全人群、能力正常老年人 |
| 适宜运动 | 全人群、能力正常老年人 |
| 失能失智预防和干预 | 全人群、能力正常老年人 |
| 综合干预（6项） | 危险因素干预 | 失能失智高危老年人 | 血压血糖监测1次/月；血脂1次/3月 |
| 八段锦运动 | 失能失智高危老年人 | 集体练习或自行练习 |
| 抗阻训练 | 失能失智高危老年人 | 集体练习或自行练习 |
| 体重管理 | 失能失智高危老年人 | 明确干预对象的健康体重范围，识别体重轻或肥胖的相关因素，指导干预并每周监测体重和腰围，记录下来 |
| Mind膳食模式 | 失能失智高危老年人 | 指导老年人每天坚持Mind膳食模式 |
| 放松训练 | 失能失智高危老年人 | 集体练习或自行练习 |

附录5

回 执

北京市失能失智老年人管理项目

**各区老年人生活自理能力分类统计及管理人员一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区名称 | 老年人生活自理能力评估分类统计(人) | 区老年健康和医养结合服务指导中心(名称) | 管理人员 | 姓名 | 电话 | 邮箱 | 备注（微信号） |
| 东城区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 西城区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 朝阳区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 丰台区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 石景山区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 海淀区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 门头沟区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 房山区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 通州区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 顺义区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 昌平区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 大兴区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 怀柔区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 平谷区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 密云区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 延庆区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |
| 经开区 | ≥4分：0-3分： |  | 项目管理员 |  |  |  |  |
| 系统管理员 |  |  |  |  |
| 区级质控员 |  |  |  |  |

　　备注：请将以上回执填写完整，于2022年5月20日前，邮件发送至刘宏军，lhj2000zxy@sina.com。

（此件公开发布）