附件2

2022年北京市老年友善医疗机构复评评价标准

| **一级指标** | **二级指标** | **三级指标** |
| --- | --- | --- |
| 老年友善文化和管理（13分） | 文化建设（2分） | 查看利用网站、职工手册、宣传资料开展尊老、敬老、爱老的文化活动记录（2分） |
| 健康宣教（3分） | 查看宣教资料和活动记录（3分） |
| 志愿者服务（3分） | 现场查看志愿者记录和服务流程（3分） |
| 保障机制（2分） | 年度工作计划和实施记录（友善医院管理、经费使用等）（2分） |
| 制度与培训（3分） | 现场查看老年医学相关制度与实施记录（伦理审查、老年综合评估、多学科管理、老年医学学科培训等）（3分） |
| 老年友善环境（20分） | 交通与标志（7分） | 在门急诊和病区主出入口设有无障碍通道（1分） |
| 主要出入口处有方便老年人上下车的临时停车区和安全标识等适老化设施和无障碍设施（1分） |
| 在台阶、坡道、转弯处有安全警示标志，坡度适宜（1分） |
| 主要道路岔口处、电梯内外按钮等均应设有颜色醒目、较大字体、简单易懂的标识（1分） |
| 标识要安装在适当的高度和位置，使轮椅和行走者都能看到（1分） |
| 标识颜色对比明显，字体和材质基本统一，导引图上标明有当前位置（1分） |
| 小标识牌字体大小至少应不小于30mm，大标识牌字体应不小于60mm（1分） |
| 建筑与环境（7分） | 机构内部环境整洁，院内地板防滑、无反光，区域连接处平顺、无高低差（1分） |
| 地面、墙面、家具不使用夸张的几何图案和斑纹，地板、扶手、房门与墙壁采用高对比颜色，便于识别（1分） |
| 病房区域照明均匀充足，无眩光，病房内设置有夜灯，病房及公共区域窗户均安装行程限位器，有遮阳装置（1分） |
| 走道、坡道、楼梯表面有防滑措施，走道、坡道的宽度足以让两个轮椅并行通过，长的走道、坡道间隔、长楼梯拐角处设有休息区或休息椅，楼梯和走廊两侧安装有扶手，有坡道的地方至少有一侧安装扶手（1分）； |
| 病室装配有时钟、日历和提示板，病室温、湿度度适中，冬季温度保持在20℃--25℃之间，夏季节保持在24℃--30℃之间（1分） |
| 易从主入口和重要通道进入电梯，电梯三面安装扶手，电梯门、电动门自动阻尼延时≥4秒（1分） |
| 公共区域设置有无障碍卫生间或无性别卫生间，卫生间门的宽度满足轮椅进出尺寸要求，遇紧急情况时门可从外面打开，卫生间内应有足够的空间保证轮椅转弯，设有老年医学科住院病房的，每护理单元应设置集中浴室，浴室设施能满足自理、半失能和失能老年患者的多种需求，浴室内设有马桶或座椅（1分） |
| 设施与家具（6分） | 病床（或观察床）高度可调，有隔档、减压床垫，病床（或观察床）之间以及病床（或观察床）与家具之间有足够的空间可供轮椅通行（至少为一个轮椅的转弯半径）（1分） |
| 在病床旁（或观察床）边应设置呼叫器及清晰易于使用的床灯开关（1分） |
| 软垫座椅应防滑、易清洁，织物图案适宜，色彩与环境对比明显（1分） |
| 座椅应有扶手，椅背向后倾斜，座椅高460-485mm，深457-508mm（1分） |
| 桌椅应为圆边或在家具尖角、墙角处安装防撞护角、防撞条，与周围环境颜色对比明显，桌子高度可使轮椅伸入（1分） |
| 家具稳固，带轮子的桌椅可制动（1分） |
| 老年友善服务（62分） | 老年医学科设置（6分） | 有老年专科服务门诊、病房和综合评估室（1分） |
| 老年医学科运行情况：查看定岗人员、CGA工作开展有关的仪器设备、场所等（5分） |
| 就医便利服务（20分） | 现场查看门急诊老年优先挂号就诊、为老年人预留一定比例现场号源（2分） |
| 现场查看门急诊主动为失能、半失能、高龄老年人提供优先、导医、就医绿色通道等服务记录（2分） |
| 查看病历、为老年患者制定入院计划、多学科干预、出院计划和宣教服务（2分） |
| 医联体、医养结合机构双向转诊服务工作记录（2分） |
| 查看门急诊有“无健康码”绿色通道、智能化设备使用指导服务记录（2分） |
| 老年人就医满意度调查，现场访谈5位老年人（10分） |
| 老年综合评估与老年综合征管理（25分） | 开展老年综合评估及分析，评估内容包括躯体、精神心理、常见老年综合征评估（10分） |
| 开展多学科整合服务内容，包括高风险状态的筛查、营养干预、多重用药指导（10分） |
| 评估知情告知制度，告知内容应包括评估结果、影响因素和照护计划（2.5分） |
| 对失能（失智）老年人制定持续照护计划，建立监护人签约制度和执行情况（2.5分） |
| 老年专科服务（11分） | 开展老年护理门诊工作，包括慢性伤口、管道护理等（4分） |
| 开展康复医疗工作，包括日间康复、住院康复（2分） |
| 开展长期照护工作，包括病房照护、医联体照护、医养联合体照护（3分） |
| 开展安宁疗护工作，包括预期生命评估、需求评估、死亡教育、舒缓治疗（2分） |
| 持续改进与创新点（5分） | 典型案例（5分） | 提供老年友善医疗机构建设工作中的阶段性成效或创新服务的方案及内容，包括但不限于信息化技术、优化就医流程等方面的创新举措（5分） |