

# 2022年北京市老年友善 医疗机构评价标准

北京市东城区社区服务管理中心 沈蔷

2022年8月

# 提 纲

一、相关文件要求

二、北京市老年友善医疗机构评价标准

三、整合工作、规范服务，促进健康老龄化

# 相关文件要求

## 北京市卫生健康委员会

京卫老龄〔2022〕6号

### 北京市卫生健康委员会关于印发 2022年北京市老龄健康工作要点的通知

各区卫生健康委、北京经济技术开发区社会事业局，各有关单位：

为加强新时代老龄工作，进一步完善老年人健康支撑体系，根据国家和北京市老龄健康工作部署，我委制定了《2022年北京市老龄健康工作要点》，现印发给你们，请结合实际认真贯彻落实。



### 《北京市卫生健康委员会关于印发 2022年北京市老龄健康工作要点的通知》 京卫老龄〔2022〕6号

.....

(十九) 开展老年友善医疗机构建设工作。进一步完善建设标准，继续在各区综合医院、中医院（中西医结合医院）、康复医院、护理院、基层医疗卫生机构开展老年友善医疗机构建设，建设率达到85%。对满3年的老年友善医疗机构开展复验（责任单位：市中医局，老龄健康处、医政医管处、基层卫生健康处，各区卫生健康委、北京经济技术开发区社会事业局）

.....

# 积极应对老年健康服务需求,创建友善医疗机构

## 北京市卫生健康委员会

京卫老龄〔2022〕12号

### 北京市卫生健康委员会 关于开展2022年老年友善医疗机构 建设和复评工作的通知

各区卫生健康委、北京经济技术开发区社会事业局,各有关医疗机构:

为落实国家卫生健康委《关于全面加强老年健康服务工作的通知》(国卫老龄发〔2021〕45号)、《北京市建立完善老年健康服务体系实施方案的通知》(京卫老龄〔2020〕13号),持续加强我市老年健康服务体系建设,优化老年人就医环境,提升老年人就医体验,巩固老年友善医疗机构建设成果,市卫生健康委决定2022年在全市开展老年友善医疗机构建设和复评工作。现将有关要求通知如下:

#### 一、老年友善医疗机构建设和复评工作范围

##### (一)老年友善医疗机构建设

#### (一)老年友善医疗机构建设标准

1. 二级(含)以上综合医院、中医(中西医结合)医院需在《医疗机构执业许可证》上登记“老年医学科”诊疗科目,设置独立的老年医学科,并及时上报《北京市医疗统计工作月报表》(京卫信A1-2-1表、京卫信A1-2-2表),报送的统计报表须严格按照规定的统计范围、计算方法、统计口径执行。不符合上述要求或没有医疗统计数据的,不予评价验收。

2. 市卫生健康委制定了《2022年北京市老年友善医疗机构评价标准》(附件1),其中老年友善文化15分、老年友善管理15分、老年友善服务40分、老年友善环境30分。

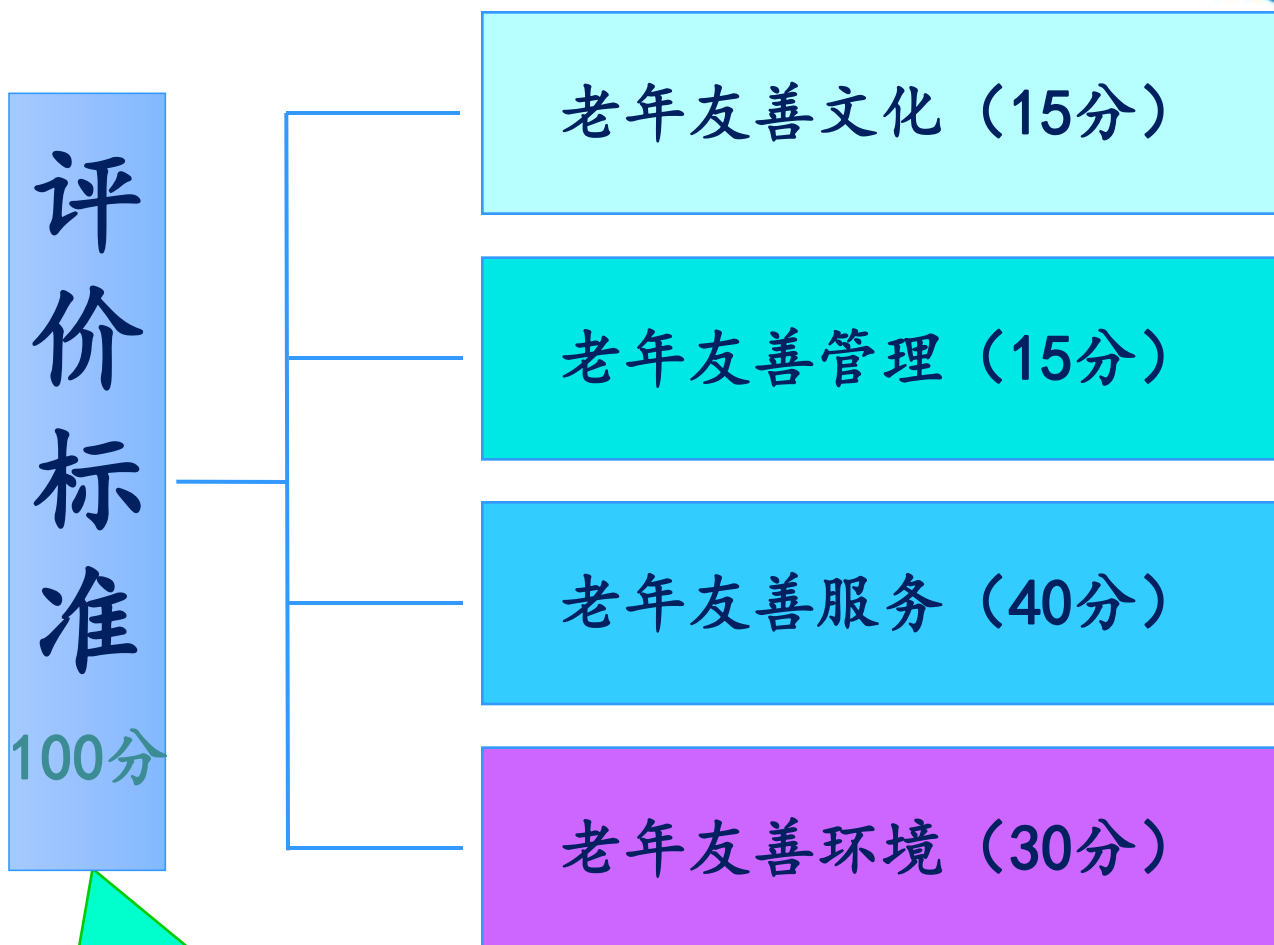
3. 申报医疗机构评价总得分应 $\geq 80$ 分,且老年友善文化、老年友善管理、老年友善服务、老年友善环境四个单项评价得分均不低于本项满分值的80%,可获评为老年友善医疗机构。

梳理机构为老服务,日常工作体现老年友善,提升服务质量,



## 二、北京市老年友善医疗机构评价标准

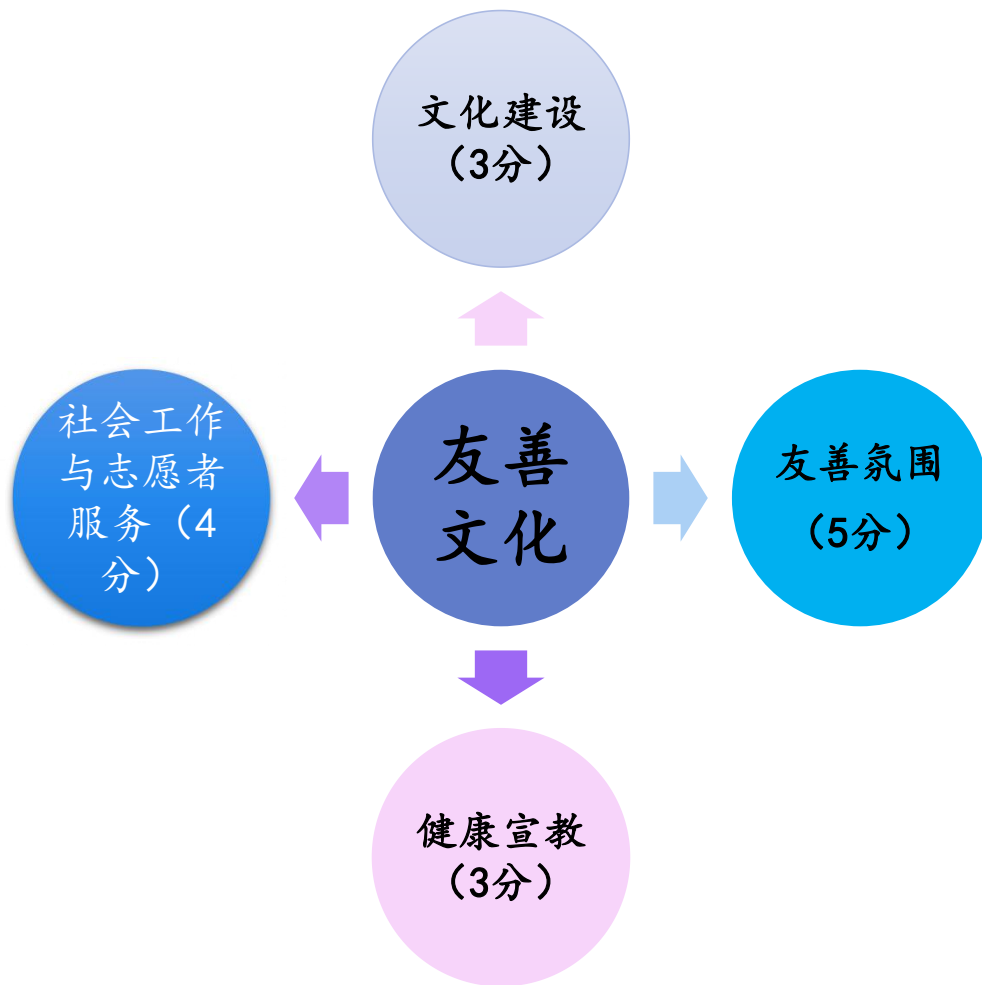
# 2022年北京市老年友善医疗机构评价标准



二级指标 13-16项  
三级指标 68-78项



# 老年友善文化（15分）



# 老年友善文化（15分）

## 评价方法

二级指标	三级指标
文化建设 (3分)	在机构愿景中有关爱老年人的内容（1分）
	有保障老年人权益，致力于提升老年人健康、尊严或鼓励老年人参与的内容（1分）
	在职工手册、行为守则等规范中有对老年人态度、行为、礼貌用语等的要求（1分）

查看医院网站上的医院文化板块；  
查阅医院宣传资料、院徽、院标等上有没有体现尊老、敬老、爱老的文化内容

查看医院职工手册、宣传材料等上有没有相关内容





# 老年友善文化（15分）

## 评价方法

二级指标	三级指标
友善氛围 (5分)	工作人员能以尊敬的态度与老年人交流（1分）
	开展尊老、助老、护老等活动，老年人就医受到尊重（1分）
	定期开展尊老、助老、护老相关的宣传、义诊等公益活动（1分）
	向老年人公示各类便民服务信息（1分）
	在老年人使用智能化设备的过程中，有专人为老年人提供指导服务（1分）

现场观察工作人员与老年患者的沟通方式，访谈病人及家属的满意度

实地巡查门、急诊引导老人就诊、检查、取药等情况

查阅义诊活动的记录、图片和宣传报道

查看门诊触摸屏、专家介绍、服务流程和物价公示等

查看现场情况

# 老年友善文化（15分）

二级指标	三级指标	评价方法
健康宣教（3分）	有针对就医老年人的健康宣教制度（1分）	查看健康宣教制度和相关活动记录
	在门诊大厅等显著位置开展多种形式的老年健康促进和疾病预防知识宣教（1分）	查看门诊大厅等显著位置是否有针对老年人的健康宣教手册和宣传折页等
	门急诊有方便于老年人查询的医疗信息公示（1分）	查看相关资料
社会工作与志愿者服务（4分）	有专职社工（社会工作者）和/或医务社工为老年人开展服务的相关规章制度，并承担老年人服务相关职责（2分）	查看相关的组织机构、制度职责和记录
	有为老年人提供导医、陪伴等志愿服务，志愿者中有65岁及以上老年志愿者的积极参与（2分）	察看导诊台、自助挂号机、服务台等处自愿者的服务情况，查看招募志愿者或离退休人员的信息资料

# 老年友善管理（15分）

## 保障机制 （4分）

- 3个三级指标

## 制度与培训 （8分）

- 6个三级指标

## 分级诊疗和 转诊（3分）

- 3个三级指标

# 老年友善管理（15分）

二级指标	三级指标
保障机制（4分）	有老年友善管理相关规章制度和自我评价机制（1分）
	有年度工作计划、总结、督导检查记录和整改措施（2分）
	有落实老年友善医疗机构建设的专项经费（1分）

## 评价方法

查看规章制度、评价体系等相关文件

查看相关计划及工作记录

查看相关经费预算、相关支出凭证

# 老年友善管理（15分）

二级指标	三级指标	评价方法
制度与培训 (8分)	有老年医学特点的管理制度，包括老年综合评估、老年病多学科整合管理（MDT）、老年综合征和老年照护问题评估及干预等内容（3分）	查看医务处、护理部等职能部门的相关制度、文件等及工作记录
	有涉老科研项目的医学伦理审查制度（1分）	查看受试者老人的知情同意书和相关记录
	有老年友善医疗机构建设的全员宣传教育 and 培训相关措施（1分）	查看相关的培训计划、课程表、课件、宣传报道及其他工作记录
	开展老年医学和老年护理相关专业知识和技能的培训（1分）	查看相关的培训计划、课程表、培训课件和签到表等，访谈1-2名医生的培训情况
	开展老年心理学、社会学、沟通交流技巧等方面的培训（1分）	查看相关的培训计划、课程表、培训课件和签到表等，访谈1-2名护士的培训情况
	有为老年人提供防疫安全及就诊绿色通道指导的相关制度（1分）	查看相关培训资料，在门、急诊观察医护人员与老年患者交流的情况

# 老年友善管理（15分）

二级指标	三级指标
分级诊疗和转诊（3分）	有老年人转诊管理的部门和相关规章制度，并有相关实施记录（1分）
	参与区域医联体、医养联合体的建设（1分）
	建立与养老机构或社区卫生服务机构之间双向转诊的流程与规范，有合作协议，并按协议提供服务（1分）

## 评价方法

查看转诊管理部门的制度、职责和服务流程

查看医联体、医养联合体建设的相关文件，巡查和分析医院各病区的管理模式

查看相关的合作协议和协作记录

# 老年友善服务（40分）

## 分类开展建设服务

二级及二级  
以上综合医  
院、康复医  
院适用

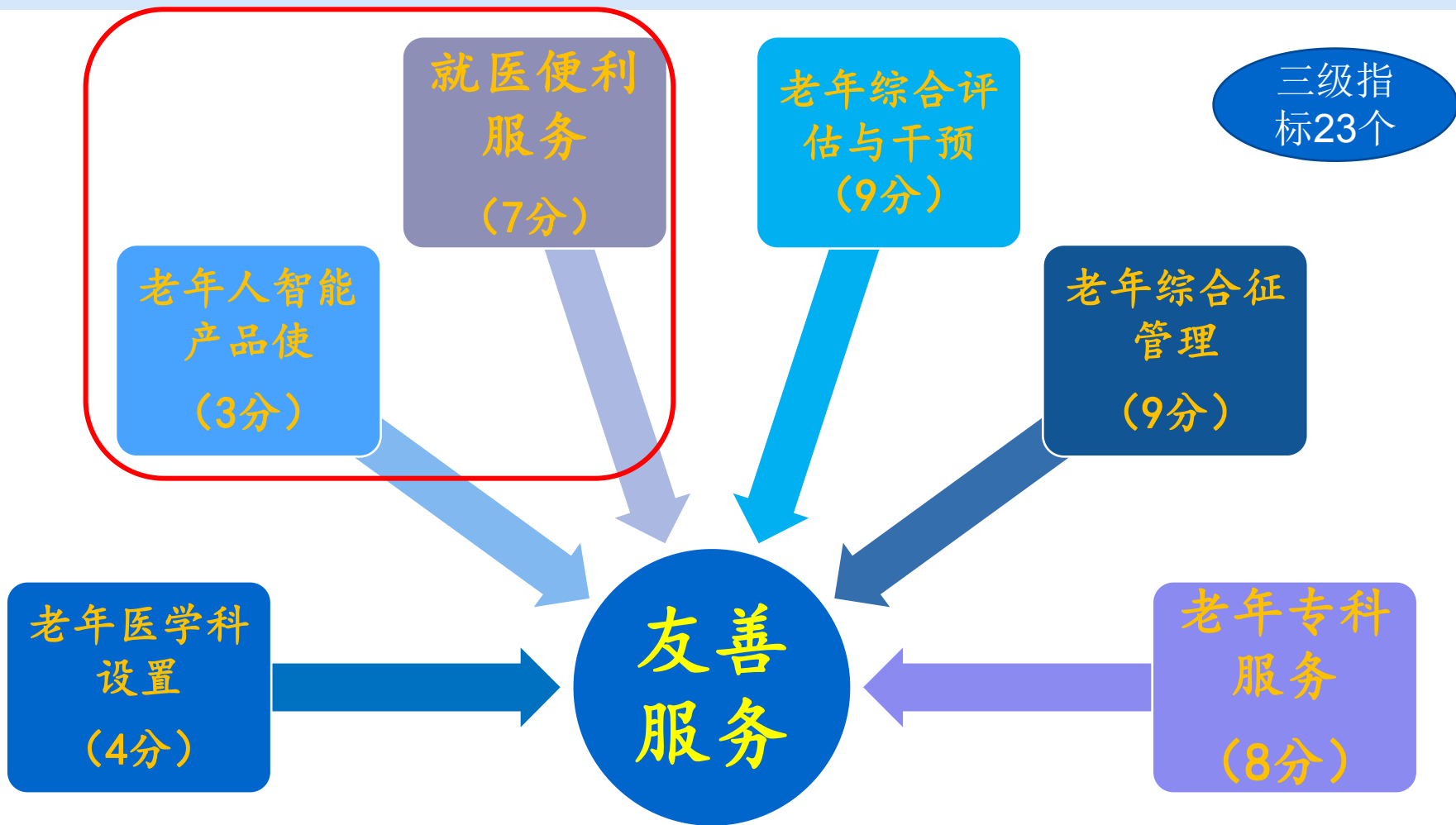
中医医院、  
中西医结合  
医院适用

一级医院、  
护理院适用

社区卫生服  
务中心适用

# 老年友善服务（40分）

二级及二级以上综合医院、康复医院适用





# 老年友善服务（40分）

二级指标	三级指标
老年医学科设置（4分）	独立设置老年医学科（1分）
	有老年专科服务门诊、病房和综合评估室（3分）
老年人智能产品使用（3分）	机构入口增设老年患者“无健康码”绿色通道，为没有手机或确实无法提供健康码的老年人提供就医指导和便利（1分）
	在自助挂号、自助打印检验检查报告、自助交费等智能化设施设备前有专人提供指导服务（2分）

## 评价方法

查看相关制度和组织结构，提取市卫生信息中心《北京市医疗统计工作月报表》数据

实地察看老年医学科门诊、病房和老年综合评估室

现场察看

# 老年友善服务（40分）

二级指标	三级指标
就医便利服务（7分）	开通家人、亲友、家庭医生代为老年人预约挂号的渠道，门诊挂号窗口为老年人预留一定比例现场号源，方便老年人就医（1分）
	设有人工窗口及人工服务设施，有方便老年人就医的门、急诊服务流程（1分）
	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（3分）
	在门急诊、住院病区给老年人提供轮椅、平车等便民服务（1分）
	为老年人制定出院计划，为失能、失智老年人出院安排机构连接服务（1分）

## 评价方法

现场察看

查看服务窗口和信息系统的能否实现对高龄老年人的四优先服务（优先挂号、优先就诊、优先检查和优先取药）

现场查看实物和相关记录

现场查看相关记录

# 老年友善服务（40分）

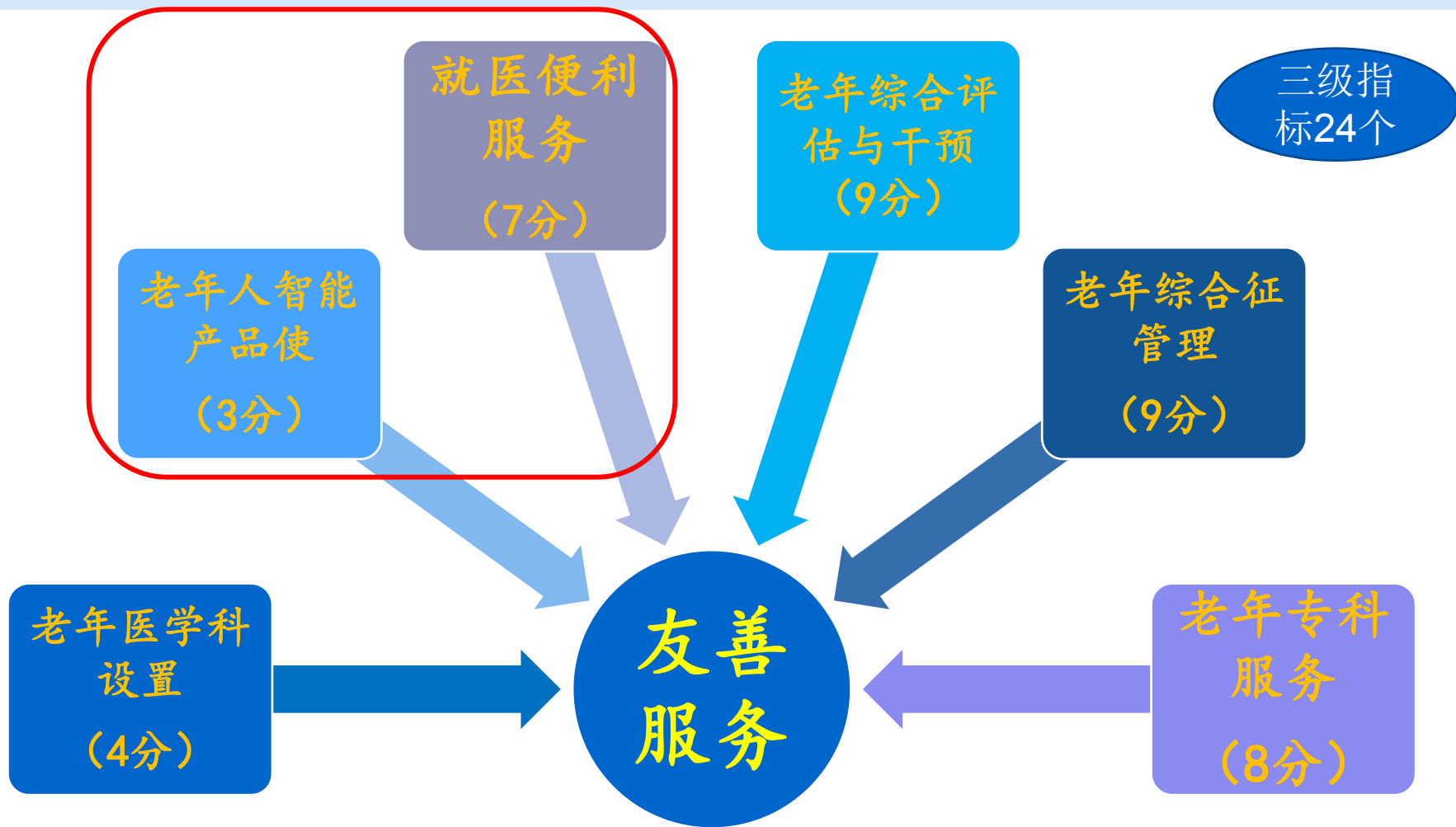
二级指标	三级指标	评价方法
老年综合评估与干预（9分）	开展老年综合评估服务并在病历上体现（2分）	观察门诊医生开展老年综合评估的情况
	开展多学科整合管理服务（1分）	抽查科室病历，查看老年病多学科整合管理服务的开展情况
	提供临床药学咨询服务（1分）	查看临床药师资质证书；查阅临床药师参与用药指导的日常工作记录；了解药物咨询门诊的开展情况，查阅咨询记录
	提供老年营养服务（1分）	实地考察临床营养科，了解营养服务开展情况
	对住院老年人进行高风险状态的筛查，尤其是对跌倒、误吸、肺栓塞、坠床等情况，应建立风险防范措施与应急处置预案（1分）	查看门急诊、住院部有无对老年患者高风险状态的筛查方案、评定标准、防范措施和应急预案；现场查看门急诊、住院部各2名患者，是否有高风险状态的标识
	建立评估知情告知制度，告知内容应包括评估结果、影响因素和照护计划等（1分）	访谈患者及其家属，了解参与照护计划制定的过程和效果
	老年人及其家属参与诊疗与照护计划的制定（1分）	访谈患者及其家属，了解参与照护计划制定的过程和效果
	对失独、空巢、独居等特殊老年群体，制定持续照护计划，建立监护人签约制度；在这些患者遇到手术等特殊情况时，监护人能及时发挥作用（1分）	查看相关规定和执行情况

# 老年友善服务（40分）

二级指标	三级指标	评价方法
老年综合征管理（9分）	有老年认知障碍、抑郁、吞咽困难、尿失禁、便秘和睡眠障碍等常见老年综合征的规范化评估与干预服务（5分）	查阅老年常见疾病的管理文件，并在临床工作中得到规范化的应用
	有老年人多重用药、营养不良、慢性伤口（包括压疮）和下肢深静脉血栓等老年常见照护问题的评估与干预服务（4分）	查阅相关管理文件，并在临床工作中得到实际的应用
老年专科服务（8分）	为老年患者提供慢性伤口护理、管路维护等专科护理服务（2分）	实地考察护理门诊；查看护理门诊记录
	提供住院康复和日间康复等服务（2分）	实地查看康复科门诊；实地考察中期照护病房（康复病房）、日间康复病房，了解中期照护服务情况
	提供与养老机构、社区卫生服务机构合作的老年长期照护服务（2分）	查看相关资料和执行情况
	为老年人及其家属开展死亡教育活动，为临终患者提供缓和医疗和安宁疗护服务（2分）	开展死亡教育，有相关的宣传材料和活动记录；有安宁疗护服务的病房或病床

# 老年友善服务（40分）

中医医院、中西医结合医院适用



# 老年友善服务（40分）

二级指标	三级指标
老年医学科建设（4分）	设置独立的老年医学科（1分）
	具备中医及或中西医结合类别执业资格的医师和老年护理专科护士（1分）
	有老年专科服务的中医特色门诊、病房、中医特色综合评估室（2分）
老年人智能产品使用（3分）	机构入口增设老年患者“无健康码”绿色通道，为没有手机或确实无法提供健康码的老年人提供就医指导和便利服务（1分）
	在自助挂号、自助打印检验检查报告、自助缴费等现代化设施设备前有专人提供指导服务（2分）
就医便利服务（7分）	开通家人、亲友、家庭医生代为老年人预约挂号的渠道，门诊挂号窗口为老年人预留一定比例现场号源，方便老年人就医（1分）
	设有人工窗口及人工服务设施，有方便老年人就医的门、急诊服务流程（1分）
	门急诊主动为失能、半失能、高龄老年人提供优先和导医服务及绿色通道（3分）
	在门急诊、住院病区给老年人提供轮椅、平车等便民服务（1分）
	为老年人制定出院计划，为失能、失智老年人出院安排机构连接服务（1分）

## 评价方法

查看相关制度和组织结构，提取市卫生信息中心《北京市医疗统计工作月报表》数据

查看相关人员资质

实地察看老年医学科门诊、病房和老年综合评估室

现场察看

查看服务窗口和信息系统能否实现对高龄老年人的四优先服务（优先挂号、优先就诊、优先检查和优先取药）

现场查看实物和相关记录

现场查看相关记录

# 老年友善服务 (40分)

## 二级指标

## 三级指标

## 评价方法

老年综合评估与干预 (9分)

开展老年综合评估服务并在病历上体现；病历中要体现中医辨证论治、四诊合参、理法方药一致性 (2分)

开展具有中西医特色的多学科整合管理服务 (1分)

提供临床药学 (含中药) 咨询服务 (1分)

提供老年营养服务及中医药膳服务 (1分)

对住院老年人进行高风险状态的筛查，尤其是对跌倒、误吸、肺栓塞、坠床等情况，应建立风险防范措施与应急处置预案 (1分)

建立评估知情告知制度，告知内容应包括评估结果、影响因素和照护计划等，其中照护计划应突出中医护理优势，体现辨证施护内容 (1分)

老年人及其家属参与诊疗与照护计划的制定 (1分)

对失独、空巢、独居等特殊老年群体，制定持续照护计划，建立预立医嘱和监护人签约制度；在这些患者遇到手术等特殊情况时，监护人能及时发挥作用 (1分)

现场查看相关记录

抽查科室病历，查看老年病多学科整合管理服务的开展情况

查看临床药师资质证书；查阅临床药师参与用药指导的日常工作记录；了解药物咨询门诊的开展情况，查阅咨询记录

实地考察老年营养科，了解中医药膳服务开展情况

查看门急诊、住院部有无对老年患者高风险状态的筛查方案、评定标准、防范措施和应急预案；现场查看门急诊、住院部各2名患者，是否有高风险状态的标识

访谈患者及其家属，了解参与照护计划制定的过程和效果

访谈患者及其家属，了解参与照护计划制定的过程和效果

查看相关规定和执行情况

# 老年友善服务（40分）

二级指标	三级指标
老年综合征管理服务（9分）	有中医老年人认知障碍、抑郁、吞咽困难、尿失禁、便秘和睡眠障碍等常见老年综合征的规范化评估与干预服务（5分）
	有老年人多重用药、营养不良、慢性伤口（包括压疮）和下肢深静脉血栓等老年常见照护问题的评估与干预服务（4分）
老年专科服务（8分）	提供老年人慢性伤口护理、管路维护等老年专科护理服务（2分）
	提供住院康复和日间康复等中医药服务（2分）
	提供与养老机构、社区卫生服务机构合作的老年长期照护服务（2分）
	为老年人及其家属开展生命教育，为临终患者提供缓和医疗和安宁疗护服务（2分）

## 评价方法

查阅老年常见疾病的管理文件，并在临床工作中得到规范化的应用

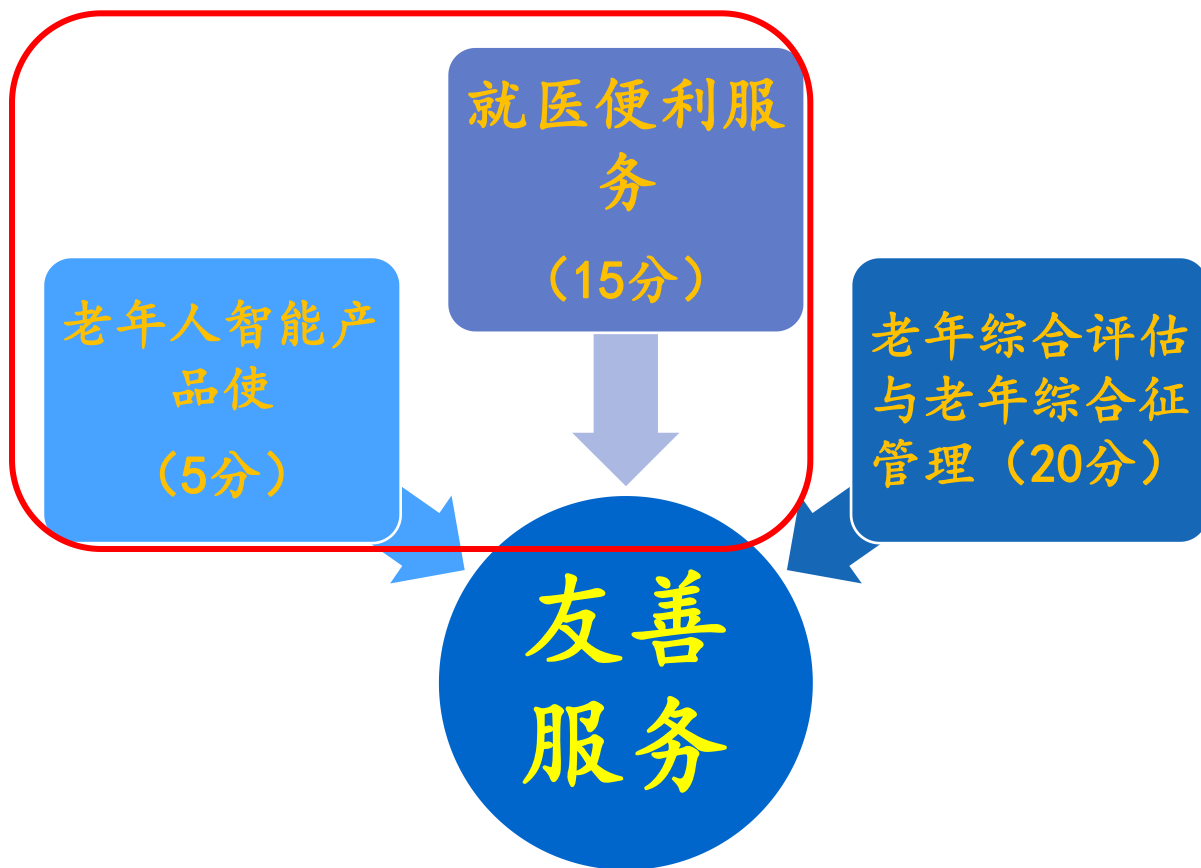
查看相关制度和执行情况



# 老年友善服务（40分）

一级医院、护理院适用

三级指  
标14个



# 老年友善服务（40分）

二级指标	三级指标
老年人智能产品使用（5分）	机构入口增设老年患者“无健康码”绿色通道，为没有手机或确实无法提供健康码的老年人提供就医指导和便利（2分）
	在自助挂号、自助打印检验检查报告、自助交费等现代化设施设备前有专人提供指导服务（3分）
就医便利服务（15分）	建立家庭病床提供优质服务，为失能、半失能、高龄老年人就医开通绿色通道（3分）
	有远程医疗、远程会诊等服务流程及相应服务（3分）
	优化老年人的就医服务流程，涉及老年人的就诊、入院、出院、转院和家庭病床设定，建立便捷的服务流程（2分）
	为老年人规范开展上门服务，并有相应的服务流程（2分）
	开设药物咨询窗口服务，为老年人开展多重用药的评估、咨询指导等服务；开展营养指导服务（3分）
	为有需求的老年人提供“送药上门”服务（2分）

## 评价方法

查看现场和相关工作记录

查看家庭病床建立的相关资料  
考察老年患者绿色通道情况

查看现场和业务记录

现场查看就医服务流程  
查看相关制度与业务记录

查看相关制度与业务记录

查看现场和相关工作记录

# 老年友善服务（40分）

二级指标	三级指标
老年综合评估与老年综合征管理（20分）	开展老年综合评估服务并在病历上体现；中医为主医院病例中要体现中医辨证论治、四诊合参你、理法方药一致性（4分）
	建立评估知情告知制度，告知内容应包括评估结果、影响因素和照护计划等（4分）
	老年患者及其家属参与诊疗与照护计划的制定（3分）
	有老年认知障碍、抑郁、吞咽困难、尿失禁、便秘和睡眠障碍等常见老年综合征的规范化评估与干预服务（3分）
	开展老年康复与护理服务，并有相应的服务流程（3分）
	为社区或居家老人提供老年长期照护和安宁疗护服务（3分）

## 评价方法

现场查看相关记录

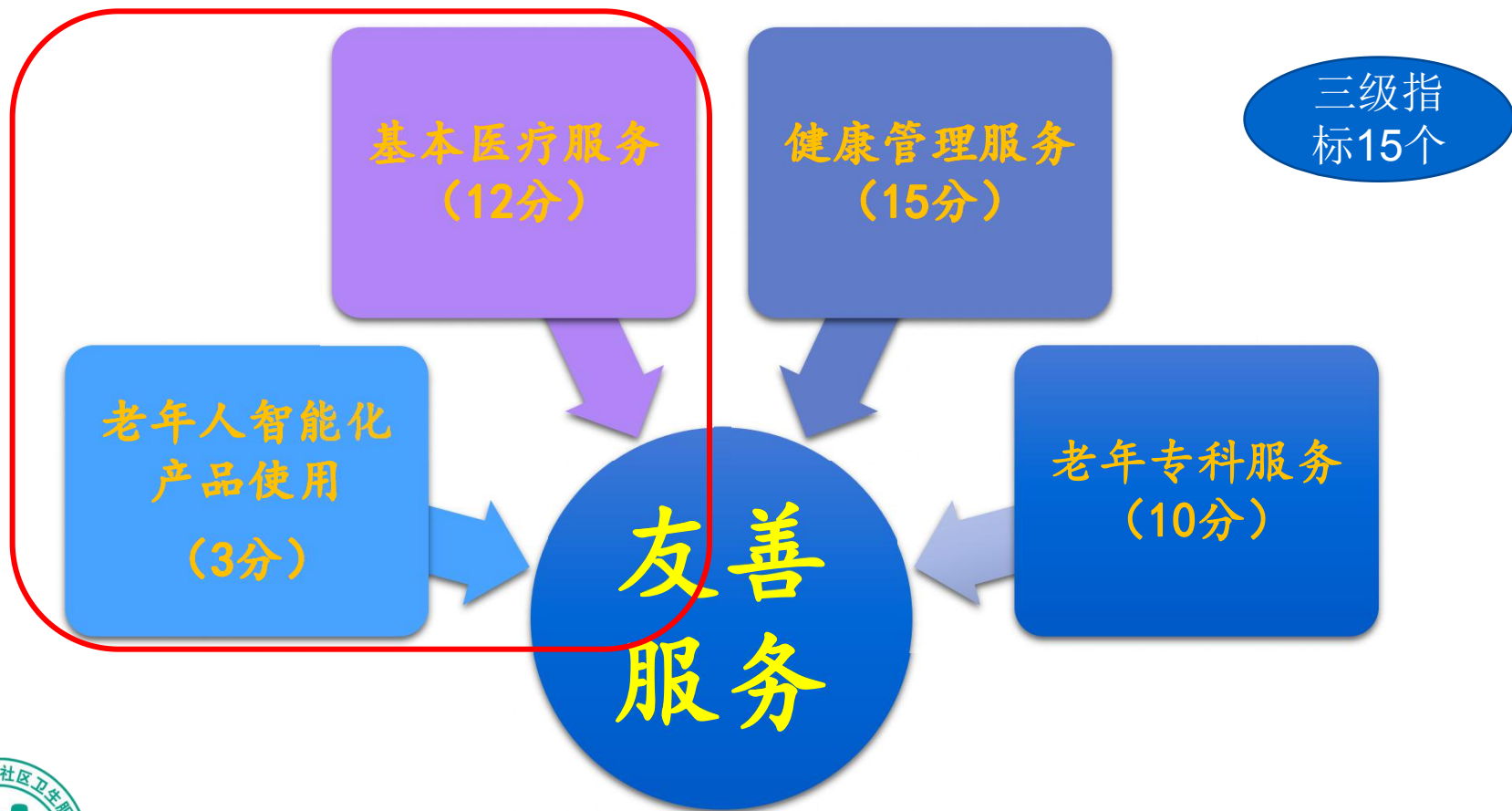
抽查科室病历，查看老年病多学科整合管理服务的开展情况

访谈患者及其家属，了解参与照护计划制定的过程和效果

现场查看相关记录

# 老年友善服务（40分）

## 社区卫生服务中心适用



# 老年友善服务（40分）

二级指标	三级指标	评价方法
老年人智能化产品应用指导服务（3分）	机构入口增设老年患者“无健康码”绿色通道，为没有手机或确实无法提供健康码的老年人提供就医指导和便利（1分）	查看现场和相关工作记录
	在自助挂号、自助打印检验检查报告、自助缴费等现代化设施设备前有专人提供指导服务（2分）	
基本医疗服务（12分）	建立家庭病床提供优质服务，为失能、半失能、高龄老年人就医开通绿色通道（2分）	查看家庭病床建立的相关资料考察老年患者绿色通道情况
	有远程医疗、远程会诊等服务流程及相应服务（2分）	查看现场和业务记录
	优化老年人的就医服务流程，涉及老年人的就诊、入院、出院、转院和家庭病床设定，建立便捷的服务流程（2分）	现场查看就医服务流程查看相关制度与业务记录
	为老年人规范开展上门服务工作，并有相应的服务流程（2分）	查看相关制度与业务记录
	开设药物咨询窗口服务，为老年人开展多重用药的评估、咨询指导等服务（2分）	
	为有需求的老年人提供“送药上门”服务（2分）	查看现场和相关工作记录

# 老年友善服务（40分）

二级指标	三级指标
健康管理服务 (15分)	规范开展老年人家庭医生签约服务，签约率达到90%（4分）
	为签约老人开展疾病评估与高风险状态评估，建立老年综合评估制度，提供老年综合评估服务（2分）
	为签约老人开展老年综合征（如跌倒、认知障碍等问题）的评估，并针对评估结果开展相关预防与管理工作（2分）
	落实国家基本公共卫生服务项目，按照规范为辖区老年人提供居民健康档案管理、慢性病患者健康管理、中医药健康管理、老年人健康管理等服务（7分）
老年专科服务 (10分)	开展老年康复与护理服务，并有相应的服务流程（2分）
	为社区或居家老人提供老年长期照护和安宁疗护服务（4分）
	为老年人提供其他多层次、多样化的专科或专症服务，如至少提供营养咨询、晕厥防护等服务（4分）

## 评价方法

查看工作记录和网络后台数据

查看工作记录

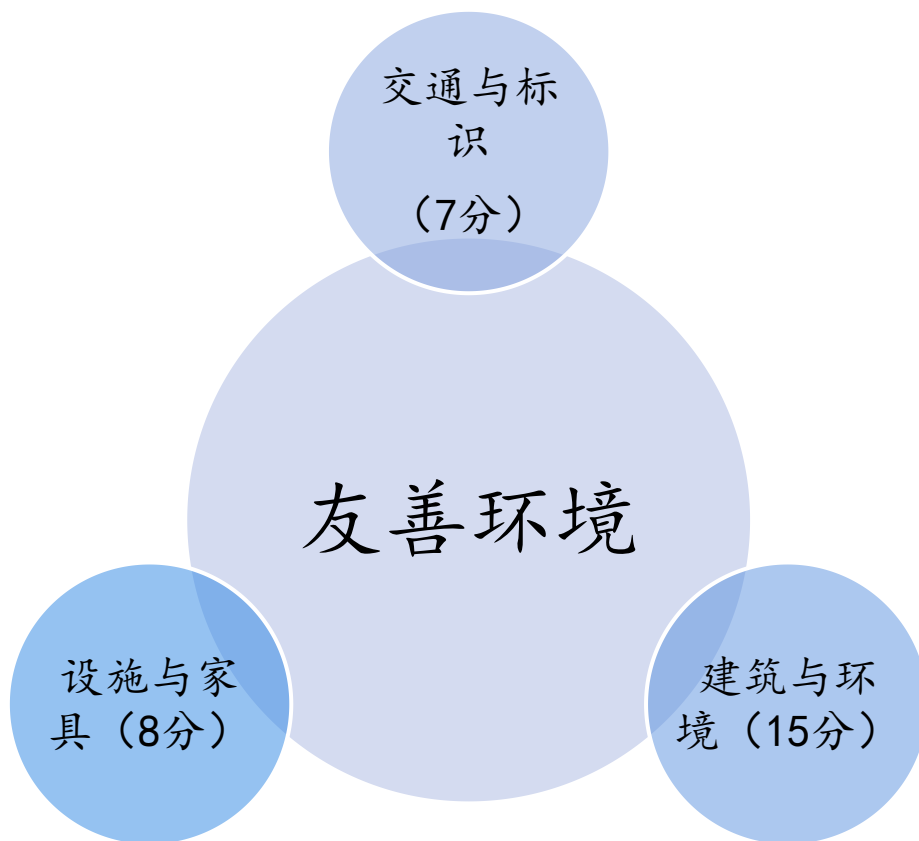
查看工作记录和网络后台数据

查看文件资料和相关工作记录

查看工作记录

查看文件资料和相关工作记录

# 老年友善环境（30分）



# 老年友善环境 (30分)

二级指标	三级指标
交通与标识 (7分)	在门急诊和病区主出入口设有无障碍通道 (1分)
	应有适老化设施和无障碍设施 (1分)
	在机构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 (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、建筑主出入口处、建筑内各楼层通道分叉显眼处、电梯内外按钮,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)
	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;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)

## 评价方法

巡查门、急诊和病区主出入口

巡查门、急诊大厅和病区,设施应符合《无障碍设计规范》(GB50763)的有关要求

巡查临时停车区、限速、禁止鸣笛、急转弯、减速带等标识

巡查门、急诊和病区的各种通道

重点巡查标识的数量和质量情况

重点巡查标识安装的位置和高度是否合适

重点巡查标识的颜色、材质、字体和导引图是否合适



# 老年友善环境 (30分)

二级指标	三级指标	评级方法
建筑与环境 (15分)	机构内部环境整洁, 建筑物以暖色调为主 (1分)	重点巡查机构室外环境、楼宇分布和颜色搭配、机构地面建筑、各种建筑物上的几何图案是否合理、各种建筑设施的颜色组合等情况
	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 (1分)	
	地板、扶手、房门与墙壁采用高对比颜色, 便于识别 (1分)	重点巡查病房灯光照明情况、病房内的窗户情况、病室内情况
	病房区域照明均匀充足, 无眩光, 病房内设置有夜灯 (1分)	
	病房及公共区域窗户均安装行程限位器, 有遮阳装置 (1分)	
	病室装配有时钟、日历和提示板 (1分)	监测病室内的温度
	病室温、湿度适中, 冬季温度保持在20℃--25℃之间, 夏季节保持在24℃--28℃之间 (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 (1分)	重点巡查病室外、楼宇内各种通道是否宽敞和无障碍
	长的走道、坡道间隔、长楼梯拐角处设有休息区或休息椅 (1分)	巡查门急诊、病区等处休息区的配置情况
	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)	巡查各处扶手安装情况
	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 $\geq 4$ 秒 (1分)	重点巡查医院电梯门开合时间是否适合于老年人
	公共区域设置有无障碍卫生间或无性别卫生间 (1分)	巡查公共区域卫生间的配置情况
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 (1分)	重点巡查病房和公共区域卫生间的安全设施和空间大小、巡查病区浴室配置和安全设施情况	
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、半失能和失能老年人的多种需求; 浴室室内设有马桶和座椅 (1分)		

# 老年友善环境（30分）

二级指标	三级指标
设施与家具（8分）	病床（或观察床）高度可调，有隔档、减压床垫（1分）
	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（2分）
	家具稳固，带轮子的桌椅可制动（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）
	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）

## 评价方法

巡查病室内床的配置情况

巡查病室内空间大小情况

巡查病室内床旁设施配置情况

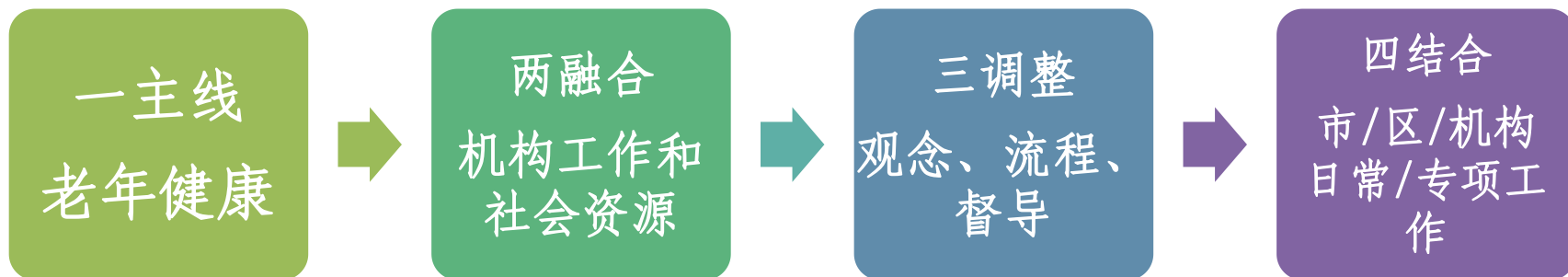
重点巡查病室内家具配置情况

重点巡查病室内座椅是否适合老年人使用和安全

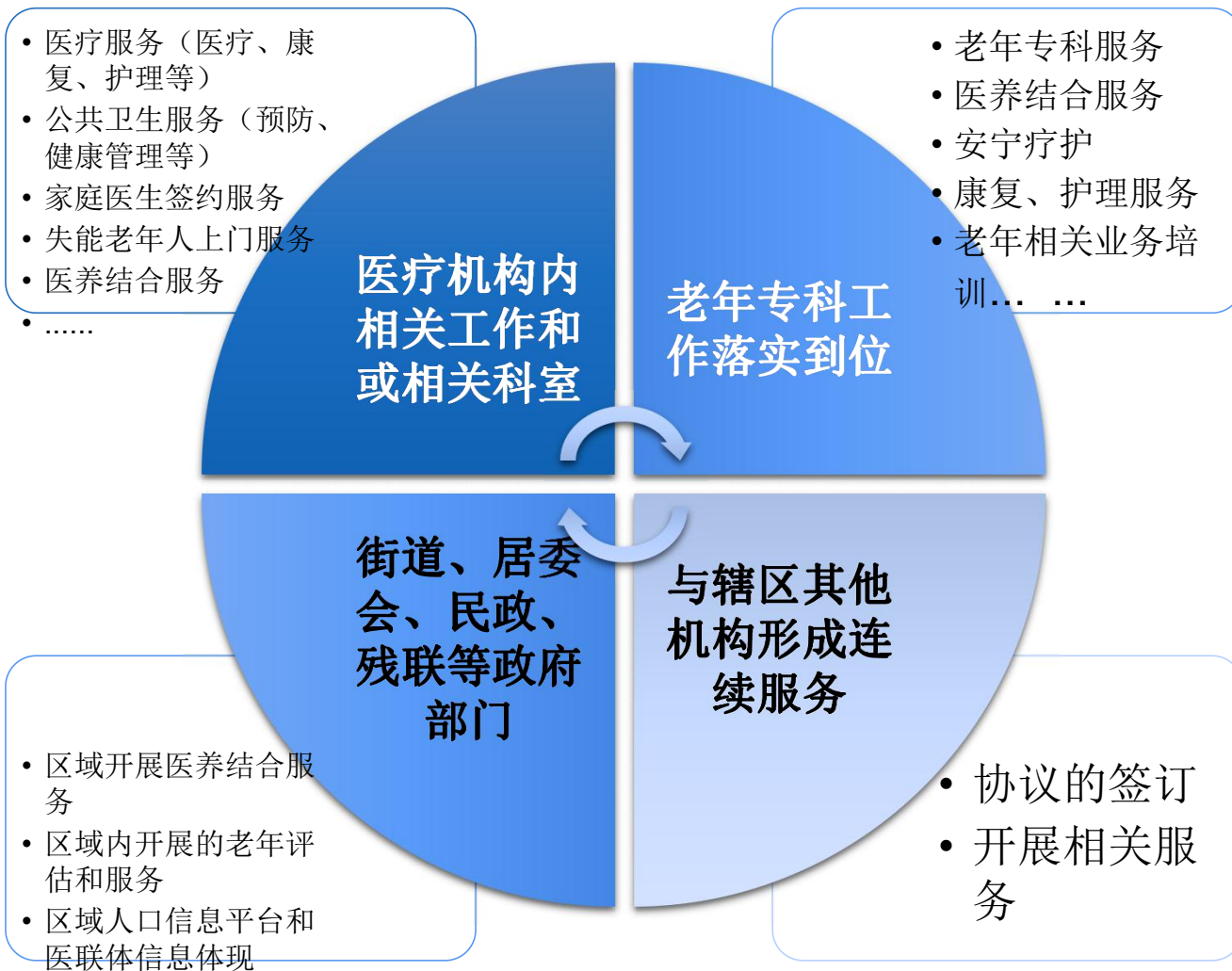


三、整合工作、规范服务，健康老龄化

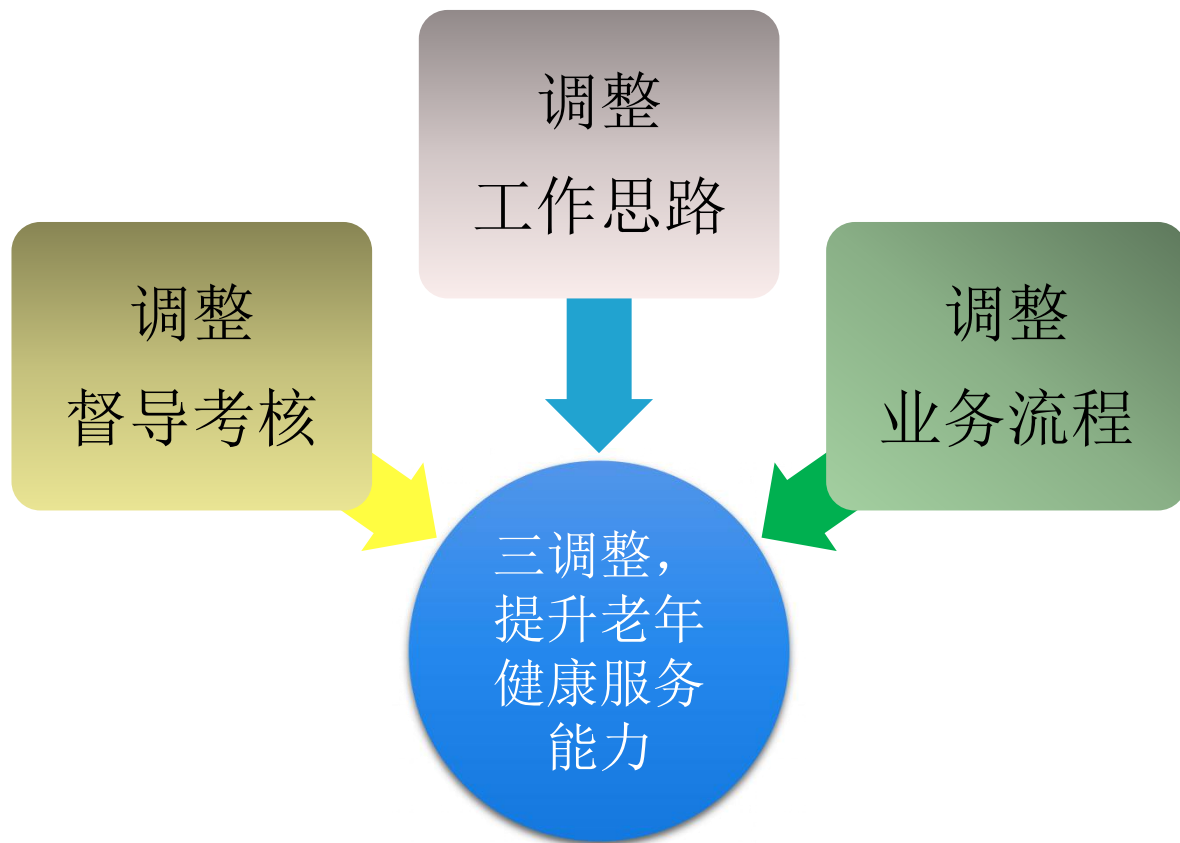
# 以老年健康服务为主线



# 二融合，高效推进老年健康服务



# 三调整，提升老年健康服务能力



# 四结合，推进社区老年健康管理服务工作

各区老龄健康工作要点/十四五工作要求  
各级老年相关试点/创新工作等……

结合市年度重点工作

北京市卫生健康委员会关于印发2022年北京市老龄健康工作要点的通知等文件

结合辖区工作要求

四结合，推进社区老年健康管理服务工作

结合日常工作

老年专科特色服务  
老年友善医疗机构服务  
老年健康服务规范化建设  
……

结合老年专项工作

医疗/护理服务  
公共卫生服务  
家庭医生签约服务  
托底失能老年人评估  
辖区医养结合服务……

谢谢！