



上 海 市 地 方 标 准

DB31/T 1201—2019

老年照护统一需求评估规范

Specification for elderly care unified need assessment

2019-12-18 发布

2020-03-01 实施

上海市市场监督管理局 发 布

目 次

前言	III
1 范围	1
2 术语和定义	1
3 基本原则	1
3.1 客观原则	1
3.2 公正原则	1
3.3 安全原则	1
3.4 爱心原则	1
3.5 隐私原则	1
4 组织架构	2
4.1 管理机构	2
4.2 评估机构	2
5 评估程序	4
5.1 评估流程	4
5.2 启动评估	5
5.3 现场评估	5
5.4 评估记录录入	5
5.5 录入结果上报	5
5.6 评估结果接收与反馈	5
6 现场评估要求	5
6.1 评估现场要求	5
6.2 评估员服务要求	6
7 评估方法和内容	6
7.1 评估方法	6
7.2 评估内容	7
8 评估结果和应用	22
8.1 评估结果输出	2
8.2 评估结果定级	22
8.3 评估结果有效期	23
9 评估质量评价和改进	23
9.1 评估对象满意度	23
9.2 评估结果准确性	23
9.3 评估质量改进	23
附录 A (规范性附录) 慢性阻塞性肺疾病评估表	24
附录 B (规范性附录) 糖尿病评估表	28

附录 C (规范性附录)	慢性肺炎评估表	31
附录 D (规范性附录)	下肢骨折评估表	35
附录 E (规范性附录)	帕金森病评估表	38
附录 F (规范性附录)	脑出血评估表	41
附录 G (规范性附录)	高血压评估表	44
附录 H (规范性附录)	晚期肿瘤评估表	47
附录 I (规范性附录)	脑梗死评估表	51
附录 J (规范性附录)	冠状动脉粥样硬化性心脏病评估表	54
附录 K (规范性附录)	老年认知障碍评估表	57
附录 L (规范性附录)	其他需要记录的疾病评估表	60
参考文献		61

前　　言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准由上海市卫生健康委员会提出并组织实施。

本标准由上海市医疗服务标准化技术委员会归口。

本标准起草单位：上海市卫生和健康发展研究中心（上海市医学科学技术情报研究所）、中国太平洋人寿保险股份有限公司、泰康养老保险股份有限公司、福寿康（上海）医疗养老服务有限公司、上海舒孝养老投资股份有限公司。

本标准主要起草人：丁汉升、赵薇、薛建军、陈霆、姚红、王玲、张凡、潘云、王常颖、薛佳、张智、李水静、曹宜璠、谢春艳、万铃珊。

老年照护统一需求评估规范

1 范围

本标准规定了开展老年照护统一需求评估的基本原则、组织架构、评估程序、现场评估要求、评估方法和内容、评估结果和应用以及评估质量评价和改进方面的要求。

本标准适用于老年照护统一需求评估的组织和实施。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

2.1

老年照护统一需求评估 elderly care unified need assessment

评估机构通过对老年人的基本情况、生活自理能力、认知能力、情绪行为、疾病状况等维度进行综合评判,得出其日常生活能力的状况,确定其需要照护等级的行为。

2.2

评估员 evaluator

具备专业技术背景,由评估机构聘用,经管理机构统一培训后,具体实施老年照护统一需求评估的专兼职人员。

3 基本原则

3.1 客观原则

应根据评估量表所列出的评估事项对评估对象的身体状况、心理状态、生活环节、疾病情况等客观事实做出评价。

3.2 公正原则

应对每位评估对象采用同一标准评判,主动规避因个人价值观而产生的偏倚。

3.3 安全原则

在评估过程中应根据评估对象的状态,判断评估对象在完成评估项目时存在的安全隐患,避免伤害发生。

3.4 爱心原则

应具有真心、爱心和耐心,真诚关爱需要照护的评估对象。

3.5 隐私原则

应保护评估对象的隐私权,确保评估对象的个人信息不被他人非法侵扰、知悉、收集、利用和公开。