附件1

四川省老年友善医疗机构创建标准（试行）

| 组成部分 | 条目 | 评估内容 |
| --- | --- | --- |
| 老年友善文化（10分） | 1.老年友善文化 （5分） | 机构愿景或人文中体现关心、关爱老年人，保障老年人权益，维护老年人尊严等内容。（5分） |
| 2.职工行为准则 （5分） | 职工手册、行为守则等规范中体现对老年人态度、行为和用语等要求。（5分） |
| 老年友善管理（25分） | 1.运行机制 （12分） | (1)成立老年友善医疗机构创建领导小组及办公室，明确工作职责。（3分） |
| 1. 制定具有老年医学服务特点的相关制度、技术规范和服务流程，建立持续改进机制。（4分） |
| (3)安排创建友善医疗机构相关工作经费。（5分） |
| 2.教育培训 （8分） | (1)开展老年医学知识、技能等教育培训，医院职工能参与到老年友善医疗机构政策制定、完善和监督工作之中，建立持续改进的机制。（4分） |
| (2)开展老年护理相关知识和技能的培训。（4分） |
| 3.建立双向转诊机制 （5分） | 确定负责转诊管理的部门和制定转诊流程，参与区域医联体建设，并签订相关协议。（5分） |
| 老年友善服务（35分） | 1.提供多渠道挂号服务  （9分） | (1)完善电话、网络、现场预约等多种挂号方式，畅通老年人预约挂号渠道。（3分） |
| (2)根据老年人患病特点和就医实际情况，为老年人提供一定比例的现场号源。（3分） |
| (3)医联体的核心医疗机构向医联体内基层医疗机构预留一定比例的预约号源，方便老年人通过社区预约转诊就医。（3分） |
| 2.优化服务流程  （9分） | (1)建立老年人就医绿色通道，有专/兼职社会工作者承担老年人服务相关职责。（3分） |
| (2)挂号、收费等设有人工服务窗口及现金收费窗口，智能设备配有人工值守。（3分） |
| (3)常态化疫情防控期间，机构入口可通过增设老年患者“无健康码”通道、配备人员帮助老年人进行健康码查询等方式，协助没有手机或无法提供健康码的老年人通过手工填写流调表等方式完成流行病学史调查，为老年患者就医提供方便。（3分） |
| 3.开展老年综合评估  （综合性医院）  （7分） | (1)在老年医学科或内科门诊开展老年综合评估服务。（4分） |
| (2)对老年患者高风险因素给予早期识别与干预，保障医疗安全。（3分） |
| 4.提供个性化服务  （基层医疗卫生机构）  （13分） | (1)规范开展国家基本公共卫生服务项目，为辖区老年人提供健康管理、老年健康和医养结合服务项目。（5分） |
| (2)结合实际，可通过签约、巡诊、设立家庭病床等多种方式为确有需要的老年人开展上门诊疗、康复、照护等个性服务。（4分） |
| (3)能够与上级医疗机构远程会诊对接，为老年人提供远程医疗服务，并有相应的服务流程及工作记录。（4分） |
| 老年友善服务（35分） | 5.开展多学科诊疗  （综合性医院）  （6分） | (1)开展多学科合作诊疗，鼓励老年患者及其照护者参与照护计划的制定与实施。（4分） |
| (2)注重对老年综合征、衰弱、失能、失智的评估与干预。（2分） |
| 6.加强风险防范  （4分） | 对住院老年患者进行高风险筛查，重点开展跌倒、肺栓塞、误吸和坠床等项目，建立风险防范措施与应急预案、高风险筛查后知情告知制度。（4分） |
| 老年友善环境（30分） | 1.交通设施便利  （9分） | (1)门急诊、住院病区配备有辅助移乘设备（如轮椅、平车等），并方便取用。（3分） |
| (2)主出入口处有方便老年人上下车的临时停车区和安全标识。（3分） |
| (3)所有出入口、门、台阶、坡道、转弯处、轮椅坡道及信息标识系统等的设置均应当符合国家标准《无障碍设计规范》（GB50763）。（3分） |
| 2.标识醒目易懂  （5分） | (1)机构内位置标识、提示标识、安全警示标识等设置合理、指向明确，图形简单清晰，文字易辨识。 （3分） |
| (2)对标识定期维护。（2分） |
| 3.环境布局适老  （16分） | (1)机构内地面防滑、无反光。（3分） |
| (2)设置有无障碍卫生间，门宽应当适宜轮椅进出。（3分） |
| (3)病房内病房配有时钟、日历和提示板。（3分） |
| (4)家具易制动、防滑、清洁，病床高度可调、配有隔挡，病床与家具之间留有足够的空间可供轮椅通行。（4分） |
| (5)病床旁设有卧床状态下伸手可及的紧急呼叫器和床灯开关。（3分） |

附件2

四川老年友善医疗机构创建申请表

申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | | | | |
| 医院名称 |  | | 医院地址 | | |  | | |
| 机构类别 |  | | 机构等级 | | |  | | |
| 负责人姓名 |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 申请单位自评情况 | | | | | | | | |
| 自评总得分 | 友善文化得分 | 友善管理得分 | | | 友善服务得分 | | 友善环境得分 | |
|  |  |  | | |  | |  | |
| 工作成效、不足及整改措施（可另附报告） |  | | | | | | | |
| 县（市、区）卫生健康局评估情况 | | | | | | | | |
| 评估总得分 | 友善文化得分 | 友善管理得分 | | 友善服务得分 | | | | 友善环境得分 |
|  |  |  | |  | | | |  |
| 申请单位  （盖章）  年 月 日 | | | 县（市、区）卫生健康行政部门意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市（州）卫生健康行政部门意见  （盖章）  年 月 日 | | | 省卫生健康行政部门意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

附件3

四川省老年友善医疗机构创建汇总表

填报单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **医疗机构名称** | **医疗机构地址** | **机构类别** | **机构等级** | **评估得分** | **具体负责人** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |