

罗源县民政局

罗源县财政局文件

罗源县卫生健康局

罗民〔2024〕31号

罗源县民政局 罗源县财政局 罗源县卫生健康局  
关于印发《罗源县经济困难失能老年人集中  
照护服务工作实施方案》的通知

各乡（镇）人民政府，各乡（镇）卫生院（服务中心）：

现将《罗源县经济困难失能老年人集中照护服务工作实施方案》印发给你们，请认真抓好贯彻落实。



罗源县卫生健康局  
2024年5月21日

# 罗源县经济困难失能老年人集中照护 服务工作实施方案

为积极应对我县人口老龄化，着力解决经济困难失能老年人照护服务难题，根据《福建省民政厅 福建省财政厅关于做好经济困难失能老年人集中照护服务工作的通知》（闽民规〔2023〕10号）文件精神，对入住养老机构集中照护的经济困难失能老年人开展救助工作。现结合我县实际，制定本实施方案。

## 一、指导思想

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持兜底线、保基本，加强政策、资金、资源衔接整合，加快建立经济困难失能老年人长期照护服务模式和保障机制，提升经济困难失能老年人集中照护服务能力，缓解经济困难家庭压力，切实增强经济困难失能老年人及其家庭的获得感、幸福感。

## 二、救助对象

具有罗源县户籍已纳入最低生活保障范围，且依据《老年人能力评估规范》（GB/T42195-2022）评估为“完全失能”等级并自愿入住养老机构满30天以上的60周岁及以上老年人。已经通过长期护理保险基金支付基本护理服务费用的人员，不纳入救助范围。

## 三、救助标准

每名符合条件老年人享受的救助额度为入住养老机构实际收费标准扣除经济困难失能老年人已获得的最低生活保障金、80周岁以上低保老年人高龄补贴、困难残疾人生活补贴、重度残疾人护理补贴、完全失能老年人护理补贴、老年人入住机构补贴等补贴资金后的差额。

入住养老机构实际收费标准，原则上不得高于我县集中供养特困人员基本生活标准及全护理照料标准的总和。

#### 四、申请流程及材料

（一）能力评估。有入住养老机构意愿以及已入住养老机构的最低生活保障家庭失能老年人，可根据自身情况向所在乡（镇）提出老年人能力评估申请。属地乡镇安排乡镇卫生院开展老年人能力评估，经评估为完全失能等级的，应书面告知评估结果，乡镇卫生院原则上应在7个工作日内完成评估工作。经评估为完全失能等级的，可在县民政局公布的经济困难失能老年人集中照护服务定点机构目录内自愿选择养老机构入住。

（二）申请程序。老年人或其代理人在入住养老机构满30日后，持相关材料向属地乡（镇）提出救助申请，经乡（镇）初审后报县民政局养老服务科。申请材料包含：1. 申请人身份证、户口簿、最低生活保障金账户原件及复印件；2. 申请人入住养老机构签订的《养老机构服务合同》《集中照护协议》原件及复印件；3. 申请人向养老机构缴费有效凭证原件及复印件；4. 《经济

困难失能老年人集中照护救助申请表》（附件1）；5. 申请人的老年人能力评估报告原件及复印件。

（三）审核认定。县民政局救助科负责对申请对象已享受最低生活保障、80周岁以上低保老年人高龄补贴、困难残疾人生活补贴、重度残疾人护理补贴、完全失能老年人护理补贴、老年人入住机构补贴等情况进行审核，养老服务科负责对申请对象实际入住养老机构及其收费标准进行审核，并通过政府网站进行公示，公示时间不少于5天。经审核符合条件且公示无异议后予以救助，不符合条件的书面告知不予救助的理由。

（四）资金发放。救助金从对象申请当月起算，并于次月支付到其本人账户。

## 五、工作要求

（一）精准摸排，宣传到位。各乡（镇）、县民政局养老服务科和社会救助科要密切配合，加强数据和信息共享，对低保对象中完全失能老年人进行摸底，了解老年人及家庭基本情况、能力状况、入住养老机构意愿等，对基本符合救助条件的对象做好政策宣传。

（二）规范审批，及时救助。县民政局对申请对象实际入住养老机构及其收费标准等情况进行审核，经审核符合条件的，作出予以救助的决定，同时确定救助金额。在向所在乡镇提出救助申请前已经自行入住养老机构超过30天的，超出部分不予补发。

经审核不符合条件的，作出不予救助的决定，同时书面告知理由。

（三）动态调整，建立机制。救助对象经济、身体状况发生变化可能导致不再符合救助条件或者引起救助金额调整的，本人或其代理人应当及时告知所在乡镇或县民政局。养老机构发现救助对象存在上述情况且未主动告知民政部门的，应当及时向县民政局书面报告。县民政局对救助对象进行动态管理，定期开展核查，每月核实救助对象情况，及时确认救助对象经济、身体变化情况。根据最新审核情况需要进行救助资金调整的，自次月起调整；对已死亡或不符合救助条件的对象，于次月起停发救助资金。不符合救助条件的对象如需继续入住养老机构，所需费用由其本人或家庭全额负担。

## 六、养老服务机构管理

（一）养老机构准入。养老机构承接经济困难失能老年人集中照护服务工作，应向县民政局提出申请，填写《罗源县经济困难失能老年人集中照护服务机构申请表》（附件2）。符合失能集中照护条件的养老机构要积极承接经济困难失能老年人集中照护服务工作，列入定点机构目录，县民政局将通过政府网站、公众号等渠道公开公示符合条件的养老机构相关信息。收住经济困难失能老年人集中照护服务工作的养老机构，应当符合以下条件：1. 依法办理登记和备案；2. 符合《养老机构服务安全基本规范》强制性标准要求，满足建筑、消防、食品安全、医疗卫生、特种

设备等法律要求，且在硬件设施、失能护理能力、护理人员配比、服务质量管理等方面具有收住完全失能老年人的服务条件，近三年内未发生重大安全责任事故和重大服务纠纷；3. 未被相关单位列入失信惩戒名单、活动异常或经营异常名录、违法失信名单，未涉嫌从事养老诈骗、非法集资等行为；4. 接受县民政局确定的最高收费标准，且承诺不得在限额收费标准之外向救助对象收取不合理费用；5. 要健全完善管理制度，统一服务标准和规范，改善照护服务条件，不得对收住的经济困难失能老年人采取分灶吃饭、分区硬隔离等做法区别对待，不得影响现有集中供养特困人员服务水平和质量。鼓励符合条件的养老机构与经济困难失能老年人签订《养老机构服务合同》的同时，与其签订集中照护协议，代管救助金账户，确保依照协议将集中照护救助金及时足额支付给托养机构。经济困难失能老年人可在县民政局公布的经济困难失能老年人集中照护服务定点机构目录内自愿选择一家养老机构入住。

（二）加强绩效考核。对收住经济困难失能老年人的养老机构结合绩效考核结果予以适当补助，县民政局要制定可操作、可量化的考核指标，指标包括但不限于收住救助对象人数、救助对象满意度等，定期对收住经济困难完全失能老年人的养老机构进行绩效考核。（绩效考核方案由县民政局另行制定）

（三）加强服务监管。县民政局加强对接受经济困难失能老

年人入住的养老机构的监督管理，建立中央财政支持经济困难失能老年人集中照护服务工作问题举报奖励机制，加强社会监督。根据民发〔2023〕53号规定，对发生“套补骗补”、虚报错报考核指标数据等违法违规情况的，依法依规严肃追究责任；对相关当事人骗取救助金的，要依法追回；对养老机构与老年人恶意串通骗取救助资金的，依法追究。养老机构需将救助对象入住和服务情况，于入住后15日内录入全国养老服务信息系统，做到人、床、机构一一对应，全程可追溯、可跟踪。

本通知自印发之日起实施，有效期至2026年12月。期间，如遇上级政策调整，本方案将根据实际情况及时相应调整。

- 附件：1. 罗源县经济困难失能老年人集中照护服务救助申请表  
2. 罗源县经济困难失能老年人集中照护服务机构申请表  
3. 《老年人能力评估规范》（GB/T42195-2022）  
4. 老年人能力评估机构名单

## 附件 1

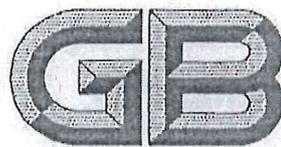
## 罗源县经济困难失能老年人集中照护服务救助申请表

老年人或 代理人 填写	申请人姓名		性别		民族	
	纳入低保时间		身份证号码			
	户籍属地		实际居住地址			
	家庭主要联系人/ 与申请人关系		联系电话			
	已享受的 行政给付	<input type="checkbox"/> 最低生活保障金(领取金额_____元/月) <input type="checkbox"/> 困难残疾人生活补贴(领取金额_____元/月) <input type="checkbox"/> 重度残疾人护理补贴(领取金额_____元/月) <input type="checkbox"/> 其他				
	其他政策 享受情况	<input type="checkbox"/> 长期护理保险(1. 自主照料; 2. 上门护理; 3. 机构内护理) <input type="checkbox"/> 困难重度残疾人照护托养(1. 居家照护; 2. 日间照料; 3. 机构内托养。) <input type="checkbox"/> 无				
街道(乡镇) 意见	本人承诺以上信息属实, 自愿申请经济困难失能老年人集中照护救助, 并承诺自享受该政策后, 不享受长期护理保险、困难重度残疾人照护托养政策。					
	申请人(代理人)签字: 年 月 日					
签字(盖章): 年 月 日						
老年人能力 评估情况 (由乡镇卫 生院填写)	经乡镇卫生院评估, 该老年人能力评估等级为: <input type="checkbox"/> 能力完好 <input type="checkbox"/> 轻度失能 <input type="checkbox"/> 中度失能 <input type="checkbox"/> 重度失能 <input type="checkbox"/> 完全失能					
评估机构签字(盖章): 年 月 日						

入住养老机构意见	入住机构名称		实际入住时间	
	机构月实际收费(元)		该对象是否入住养老机构满30日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	本机构同意接收该对象入住。并签订了入住协议。该对象实际入住本机构已满30日  负责人(签字): _____ 养老机构(盖章) _____ 年 月 日			
以下由民政部门填写				
入住养老机构情况核实	经核实。该对象于_____年__月__日入住养老机构(名称: _____), 实际入住已满30日, 机构月实际收费为_____元/月。养老机构与该对象签订了养老服务协议并有缴费凭证(附相关佐证材料)。			
行政给付审核情况	本地集中供养特困人员基本生活标准及完全失能人员护理标准总和为_____元/月, 经核实, 该对象已享受最低生活保障金_____元/月; 困难残疾人生活补贴_____元/月; 重度残疾人护理补贴_____元/月; 80周岁以上低保老年人高龄补贴_____元/月; 其他_____元/月。 该对象已享受行政给付合计_____元/月。(社会救助经办签字: _____)			
县级民政部门审核意见	经审核, 同意该对象救助申请, 从申请当月(____年__月起算, 给予救助_____元/月。  审批人(签字): _____ 审核单位(盖章) _____ 年 月 日			



ICS 03.080.99  
CCS A 20



# 中华人民共和国国家标准

GB/T 42195—2022

## 老年人能力评估规范

Specification for ability assessment of older adults

2022-12-30 发布

2022-12-30 实施

国家市场监督管理总局 发布  
国家标准化管理委员会

## 目 次

前言 .....	I
引言 .....	II
1 范围 .....	1
2 规范性引用文件 .....	1
3 术语和定义 .....	1
4 评估指标与评分 .....	1
5 组织实施 .....	6
5.1 评估环境 .....	6
5.2 评估主体 .....	6
5.3 评估流程 .....	6
6 评估结果 .....	7
6.1 指标得分 .....	7
6.2 老年人能力等级划分 .....	7
6.3 评估结果报告 .....	7
附录 A (规范性) 老年人能力评估基本信息表 .....	8
A.1 评估信息表 .....	8
A.2 评估对象基本信息表 .....	8
A.3 信息提供者及联系人信息表 .....	9
A.4 疾病诊断和用药情况 .....	9
A.5 健康相关问题 .....	9
附录 B (规范性) 老年人能力评估 .....	11
B.1 老年人能力评估表 .....	11
B.2 基础运动能力评估表 .....	12
B.3 精神状态评估表 .....	13
B.4 感知觉与社会参与评估表 .....	15
B.5 老年人能力总得分 .....	16
附录 C (规范性) 老年人能力评估报告 .....	17
参考文献 .....	18

## 前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由中华人民共和国民政部提出。

本文件由全国社会福利服务标准化技术委员会(SAC/TC 315)归口。

本文件起草单位：中华人民共和国民政部、民政部社会福利中心、北京大学、南京市建邺区社会福利院、四川省民政厅、成都市民政局、天津市养老院、天津市退休职工养老院、巴彦淖尔市临河区康泰老人乐园、北京寸草关爱管理咨询有限公司。

本文件主要起草人：俞建良、李邦华、孙文灿、郭彬彬、马雅欣、甄炳亮、谢红、雷洋、李星震、易婕、黄禹洲、邓祥莉、李长根、孙兆元、尹莉、秦玺林、王习宇、王小龙、马晓雯、赵元萍、朱丹、杨茹侠、丁睿。

## 引 言

随着我国人口老龄化程度日益加深,为了满足老年人养老服务的需求,在2013年民政行业标准MZ/T 039—2013《老年人能力评估》实施的基础上,结合国内外老年人能力评估工作的新进展,编制本文件。本文件为老年人能力评估提供统一、规范、可操作的工具,为科学划分老年人能力等级,推进基本养老服务体系建设,优化养老服务供给,规范养老服务机构运营,加强养老服务综合监管等提供依据。

# 老年人能力评估规范

## 1 范围

本文件规定了老年人能力评估的指标与评分、组织实施及评估结果。  
本文件适用于开展老年人能力的评估。

## 2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

能力 ability

个体顺利完成某一活动所必需的自身条件。

## 4 评估指标与评分

4.1 按照表 1 的指标要求,一级指标共 4 个,包括自理能力、基础运动能力、精神状态、感知觉与社会参与;二级指标共 26 个,包括自理能力 8 个二级指标,基础运动能力 4 个二级指标,精神状态 9 个二级指标,感知觉与社会参与 5 个二级指标。

表 1 老年人能力评估指标

一级指标	二级指标
自理能力	进食、修饰、洗澡、穿/脱上衣、穿/脱裤子和鞋袜、小便控制、大便控制、如厕
基础运动能力	床上体位转移、床椅转移、平地行走、上下楼梯
精神状态	时间定向、空间定向、人物定向、记忆、理解能力、表达能力、攻击行为、抑郁症状、意识水平
感知觉与社会参与	视力、听力、执行日常事务、使用交通工具外出、社会交往能力

4.2 各项指标和评分按照表 2~表 5 的规定。

表 2 自理能力指标和评分

序号	自理能力指标	指标说明	评分及说明
1	进食	使用适当的器具将食物送入口中并咽下	4分:独立使用器具将食物送进口中并咽下,没有呛咳
			3分:在他人指导或提示下完成,或独立使用辅具,没有呛咳
			2分:进食中需要少量接触式协助,偶尔(每月一次及以上)呛咳
			1分:在进食中需要大量接触式协助,经常(每周一次及以上)呛咳
			0分:完全依赖他人协助进食,或吞咽困难,或留置营养管

表2 自理能力指标和评分(续)

序号	自理能力指标	指标说明	评分及说明
2	修饰	洗脸、刷牙、梳头、刮脸、剪指(趾)甲等	4分:独立完成,不需要协助
			3分:在他人指导或提示下完成
			2分:需要他人协助,但以自身完成为主
			1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
			0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
3	洗澡	清洗和擦干身体	4分:独立完成,不需要协助
			3分:在他人指导或提示下完成
			2分:需要他人协助,但以自身完成为主
			1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
			0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
4	穿/脱上衣	穿/脱上身衣服、系扣、拉拉链等	4分:独立完成,不需要他人协助
			3分:在他人指导或提示下完成
			2分:需要他人协助,但以自身完成为主
			1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
			0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
5	穿/脱裤子和鞋袜	穿/脱裤子、鞋袜等	4分:独立完成,不需要他人协助
			3分:在他人指导或提示下完成
			2分:需要他人协助,但以自身完成为主
			1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
			0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
6	小便控制	控制和排出尿液的能力	4分:可自行控制排尿,排尿次数、排尿控制均正常
			3分:白天可自行控制排尿次数,夜间出现排尿次数增多、排尿控制较差,或自行使用尿布、尿垫等辅助用物
			2分:白天大部分时间可自行控制排尿,偶出现(每天<1次,但每周>1次)尿失禁,夜间控制排尿较差,或他人少量协助使用尿布、尿垫等辅助用物
			1分:白天大部分时间不能控制排尿(每天≥1次,但尚非完全失控),夜间出现尿失禁,或他人大量协助使用尿布、尿垫等辅助用物
			0分:小便失禁,完全不能控制排尿,或留置导尿管
7	大便控制	控制和排出粪便的能力	4分:可正常自行控制大便排出
			3分:有时出现(每周<1次)便秘或大便失禁,或自行使用开塞露、尿垫等辅助用物
			2分:经常出现(每天<1次,但每周>1次)便秘或大便失禁,或他人少量协助使用开塞露、尿垫等辅助用物

表 2 自理能力指标和评分(续)

序号	自理能力指标	指标说明	评分及说明
7	大便控制	控制和排出粪便的能力	1分:大部分时间均出现(每天 $\geq 1$ 次)便秘或大便失禁,但尚非完全失控,或他人大量协助使用开塞露、尿垫等辅助用物
			0分:严重便秘或者完全大便失禁,需要依赖他人协助排便或清洁皮肤
8	如厕	上厕所排泄大小便,并清洁身体*	4分:独立完成,不需要他人协助
			3分:在他人指导或提示下完成
			2分:需要他人协助,但以自身完成为主
			1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
			0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
* 评估中强调排泄前解开裤子、完成排泄后清洁身体、穿上裤子。			

表 3 基础运动能力指标和评分

序号	基础运动能力指标	指标说明	评分及说明
9	床上体位转移	卧床翻身及坐起躺下	4分:独立完成,不需要他人协助
			3分:在他人指导或提示下完成
			2分:需要他人协助,但以自身完成为主
			1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
			0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
10	床椅转移	从坐位到站位,再从站位到坐位的转换过程	4分:独立完成,不需要他人协助
			3分:在他人指导或提示下完成
			2分:需要他人协助,但以自身完成为主
			1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
			0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
11	平地行走	双脚交互的方式在地面行动,总是一只脚在前*	4分:独立平地步行50m左右,不需要协助,无摔倒风险
			3分:能平地步行50m左右,存在摔倒风险,需要他人监护或指导,或使用拐杖、助行器等辅助工具
			2分:在步行时需要他人少量扶持协助
			1分:在步行时需要他人大量扶持协助
			0分:完全不能步行
12	上下楼梯	双脚交替完成楼梯台阶连续的上下移动	3分:可独立上下楼梯(连续上下10个~15个台阶),不需要协助
			2分:在他人指导或提示下完成
			1分:需要他人协助,但以自身完成为主
			0分:主要依靠他人协助,自身能给予配合,或者完全依赖他人协助,且不能给予配合
* 包括他人辅助和使用辅助具的步行。			

表 4 精神状态指标和评分

序号	精神状态指标	指标说明	评分及说明
13	时间定向	知道并确认时间的能力	4分:时间观念(年、月)清楚,日期(或星期几)可相差一天
			3分:时间观念有些下降,年、月、日(或星期几)不能全部分清(相差两天或以上)
			2分:时间观念较差,年、月、日不清楚,可知上半年或下半年或季节
			1分:时间观念很差,年、月、日不清楚,可知上午、下午或白天、夜间
			0分:无时间观念
14	空间定向	知道并确认空间的能力	4分:能在日常生活范围内单独外出,如在日常居住小区内独自外出购物等
			3分:不能单独外出,但能准确知道自己日常生活所在地的地址信息
			2分:不能单独外出,但知道较多有关自己日常生活的地址信息
			1分:不能单独外出,但知道较少自己居住或生活所在地的地址信息
			0分:不能单独外出,无空间观念
15	人物定向	知道并确认人物的能力	4分:认识长期共同一起生活的人,能称呼并知道关系
			3分:能认识大部分共同生活居住的人,能称呼或知道关系
			2分:能认识部分日常同住的亲人或照护者等,能称呼或知道关系等
			1分:只认识自己或极少数日常同住的亲人或照护者等
			0分:不认识任何人(包括自己)
16	记忆	短时、近期和远期记忆能力	4分:总是能保持与社会、年龄所适应的记忆能力,能完整的回忆
			3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个~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)
			1分:出现重度的记忆紊乱或回忆不能(不能回忆远期记忆,不记得自己的老朋友)
			0分:记忆完全紊乱或者完全不能对既往事物进行正确的回忆
17	理解能力	理解语言信息和非语言信息的能力(可借助平时使用助听设备等),即理解别人的话	4分:能正常理解他人的话
			3分:能理解他人的话,但需要增加时间
			2分:理解有困难,需频繁重复或简化口头表达
			1分:理解有严重困难,需要大量他人帮助
			0分:完全不能理解他人的话
18	表达能力	表达信息能力,包括口头的和非口头的,即表达自己的想法	4分:能正常表达自己的想法
			3分:能表达自己的需要,但需要增加时间
			2分:表达需要有困难,需频繁重复或简化口头表达
			1分:表达有严重困难,需要大量他人帮助
			0分:完全不能表达需要

表 4 精神状态指标和评分(续)

序号	精神状态指标	指标说明	评分及说明
19	攻击行为	身体攻击行为(如打/踢/推/咬/抓/摔东西)和语言攻击行为(如骂人、语言威胁、尖叫) <sup>a</sup>	1分:未出现
			0分:近一个月内出现过攻击行为
20	抑郁症状	存在情绪低落、兴趣减退、活力减退等症状,甚至出现妄想、幻觉、自杀念头或自杀行为 <sup>b</sup>	1分:未出现
			0分:近一个月内出现过负性情绪
21	意识水平	机体对自身和周围环境的刺激做出应答反应的能力程度,包括清醒和持续的觉醒状态 <sup>c</sup>	2分:神志清醒,对周围环境能做出正确反应
			1分:嗜睡,表现为睡眠状态过度延长。当呼唤或推动老年人的肢体时可唤醒,并能进行正确的交谈或执行指令,停止刺激后又继续入睡;意识模糊,注意力涣散,对外界刺激不能清晰的认识,空间和时间定向力障碍,理解力迟钝,记忆力模糊和不连贯
			0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;或者昏迷,意识丧失,随意运动丧失,对一般刺激全无反应
<sup>a</sup> 长期的行为状态。 <sup>b</sup> 长期的负性情绪。 <sup>c</sup> 处于昏迷状态者,直接评定为重度失能。			

表 5 感知觉与社会参与指标和评分

序号	感知觉与社会参与指标	指标说明	评分及说明
22	视力	感受存在的光线并感受物体的大小、形状的能力。在个体的最好矫正视力下进行评估	2分:视力正常
			1分:能看清楚大字体,但看不清书报上的标准字体;视力有限,看不清报纸大标题,但能辨认物体
			0分:只能看到光、颜色和形状;完全失明
23	听力	能辨别声音的方位、音调、音量和音质的有关能力(可借助平时使用助听设备等)	2分:听力正常
			1分:在轻声说话或说话距离超过2米时听不清;正常交流有些困难,需在安静的环境或大声说话才能听到
			0分:讲话者大声说话或说话很慢,才能部分听见;完全失聪

表 5 感知觉与社会参与指标和评分 (续)

序号	感知觉与社会参与指标	指标说明	评分及说明
24	执行日常事务	计划、安排并完成日常事务,包括但不限于洗衣服、小金额购物、服药管理	4分:能完全独立计划、安排和完成日常事务,无需协助
			3分:在计划、安排和完成日常事务时需要他人监护或指导
			2分:在计划、安排和完成日常事务时需要少量协助
			1分:在计划、安排和完成日常事务时需要大量协助
			0分:完全依赖他人进行日常事务
25	使用交通工具外出	—	3分:能自己骑车或搭乘公共交通工具外出
			2分:能自己搭乘出租车,但不会搭乘其他公共交通工具外出
			1分:当有人协助或陪伴,可搭乘公共交通工具外出
			0分:只能在他人协助下搭乘出租车或私家车外出,完全不能出门,或者外出完全需要协助
26	社会交往能力	—	4分:参与社会,在社会环境有一定的适应能力,待人接物恰当
			3分:能适应单纯环境,主动接触他人,初见面时难让人发现智力问题,不能理解隐喻
			2分:脱离社会,可被动接触,不会主动待他人,谈话中很多不适词句,容易上当受骗
			1分:勉强可与他人接触,谈吐内容不清楚,表情不恰当
			0分:不能与人交往

## 5 组织实施

### 5.1 评估环境

5.1.1 评估环境应清洁、安静、光线充足、空气清新、温度适宜。

5.1.2 社区老年人集中评估时,应设立等候评估的空间,评估工作在相对独立的评估室内逐一进行。开展评估工作的机构宜设立单独的评估室。

5.1.3 评估室内物品满足评估需要,不应放置与评估无关的物品。评估室内或室外有连续的台阶和带有扶手的通道,可供评估使用。楼梯、台阶各级踏步应均匀一致、平整、防滑。

### 5.2 评估主体

5.2.1 开展评估工作的机构应为依法登记的企事业单位或社会组织。

5.2.2 开展评估工作的机构应至少配置 5 名专/兼职评估人员。

5.2.3 评估人员应具有全日制高中或中专以上学历,有 5 年以上从事医疗护理、健康管理、养老服务、老年社会工作等实务经历并具有相关专业背景,理解评估指标内容,掌握评估要求。

5.2.4 应保护被评估人员和评估人员的尊严、安全和个人隐私。

### 5.3 评估流程

5.3.1 首次评估应由老年人本人或其代理人申请,受理申请后,由评估机构采取集中或入户等形式实施评估。

- 5.3.2 每次评估应有 2 名评估人员同时在场,至少一人具有医护专业背景。评估时,老年人身体发生不适,或者精神出现问题,应终止评估。
- 5.3.3 评估人员应通过询问老年人本人及照顾者,或者查询相关信息,填写附录 A 中表 A.1~表 A.5 的内容,并签字。
- 5.3.4 评估人员按照表 2~表 5 进行逐项评估,填写附录 B 中表 B.1~表 B.5 每个项目得分,确定一级指标得分和老年人能力评估总得分。
- 5.3.5 评估人员根据 4 个一级指标的得分,依据表 6 确定老年人能力等级,并填写附录 C 的老年人能力评估报告,经 2 名评估人员确认并签字,同时请信息提供者签字。

表 6 老年人能力等级划分

能力等级	等级名称	等级划分
0	能力完好	总分 90
1	能力轻度受损(轻度失能)	总分 66~89
2	能力中度受损(中度失能)	总分 46~65
3	能力重度受损(重度失能)	总分 30~45
4	能力完全丧失(完全失能)	总分 0~29

说明 1:处于昏迷状态者,直接评定为能力完全丧失(完全失能)。若意识状态改变,应重新进行评估。

说明 2:有以下情况之一者,在原有能力级别上应提高一个级别:①确诊为痴呆(F00~F03);②精神科专科医生诊断的其他精神和行为障碍疾病(F04~F99);③近 30 天内发生过 2 次及以上照护风险事件(如跌倒、噎食、自杀、自伤、走失等)。

注:说明 2 中 F00~F99 是 ICD-10(国际疾病分类第 10 次修订本)精神和行为障碍诊断编码号。

5.3.6 形成老年人能力评估报告后,评估结果应告知申请人。老年人能力评估应为动态评估,在首次评估后,若无特殊变化,至少每 12 个月评估一次,程序与首次评估相同;出现特殊情况导致能力发生变化时,宜申请即时评估。

## 6 评估结果

### 6.1 指标得分

- 6.1.1 自理能力包括 8 个二级指标的评定,将其得分相加得到分量表总分,应填写表 B.1。
- 6.1.2 基础运动能力包括 4 个二级指标的评定,将其得分相加得到分量表总分,应填写表 B.2。
- 6.1.3 精神状态包括 9 个二级指标的评定,将其得分相加得到分量表总分,应填写表 B.3。
- 6.1.4 感知觉与社会参与包括 5 个二级指标的评定,将其得分相加得到分量表总分,应填写表 B.4。
- 6.1.5 将上述 4 个分量表得分相加得到老年人能力评估的总得分,应填写表 B.5。

### 6.2 老年人能力等级划分

综合自理能力、基础运动能力、精神状态、感知觉与社会参与 4 个一级指标的总分,进行能力分级。能力分级应符合表 6 的要求。

### 6.3 评估结果报告

评估人员应根据评估情况填写附录 C,并签字,形成老年人能力评估报告。

附录 A  
(规范性)  
老年人能力评估基本信息表

A.1 评估信息表

表 A.1 规定了评估信息所需填写的内容。

表 A.1 评估信息表

A.1.1 评估编号	□□□□□□□□
A.1.2 评估基准日期	□□□□年□□月□□日
A.1.3 评估原因	<input type="checkbox"/> 首次评估 <input type="checkbox"/> 常规评估 <input type="checkbox"/> 即时评估 <input type="checkbox"/> 因对评估结果有疑问进行的复评 <input type="checkbox"/> 其他_____

A.2 评估对象基本信息表

表 A.2 规定了评估对象所需填写的基本信息的内容。

表 A.2 评估对象基本信息表

A.2.1 姓名		
A.2.2 性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
A.2.3 出生日期	□□□□年□□月□□日	
A.2.4 身高	_____ cm	
A.2.5 体重	_____ kg	
A.2.6 民族	<input type="checkbox"/> 汉族 <input type="checkbox"/> 少数民族：_____族	
A.2.7 宗教信仰	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____	
A.2.8 公民身份号码	□□□□□□□□□□□□□□□□	
A.2.9 文化程度	<input type="checkbox"/> 文盲 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中/技校/中专 <input type="checkbox"/> 大学专科及以上 <input type="checkbox"/> 不详	
A.2.10 居住情况(多选)	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 与配偶居住 <input type="checkbox"/> 与子女居住 <input type="checkbox"/> 与父母居住 <input type="checkbox"/> 与兄弟姐妹居住 <input type="checkbox"/> 与其他亲属居住 <input type="checkbox"/> 与非亲属关系的人居住 <input type="checkbox"/> 养老机构	
A.2.11 婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 未说明	
A.2.12 医疗费用支付方式(多选)	<input type="checkbox"/> 城镇职工基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 城乡居民基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 自费 <input type="checkbox"/> 公务员补助 <input type="checkbox"/> 企业补充保险 <input type="checkbox"/> 公费医疗及医疗照顾对象 <input type="checkbox"/> 医疗救助 <input type="checkbox"/> 大病保险	
A.2.13 经济来源(多选)	<input type="checkbox"/> 退休金/养老金 <input type="checkbox"/> 子女补贴 <input type="checkbox"/> 亲友资助 <input type="checkbox"/> 国家普惠型补贴 <input type="checkbox"/> 个人储蓄 <input type="checkbox"/> 其他补贴	
A.2.14 近30天 内照护 风险 事件	A.2.14.1 跌倒	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 发生过1次 <input type="checkbox"/> 发生过2次 <input type="checkbox"/> 发生过3次及以上
	A.2.14.2 走失	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 发生过1次 <input type="checkbox"/> 发生过2次 <input type="checkbox"/> 发生过3次及以上
	A.2.14.3 噎食	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 发生过1次 <input type="checkbox"/> 发生过2次 <input type="checkbox"/> 发生过3次及以上
	A.2.14.4 自杀、自伤	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 发生过1次 <input type="checkbox"/> 发生过2次 <input type="checkbox"/> 发生过3次及以上
	A.2.14.5 其他	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 发生过1次 <input type="checkbox"/> 发生过2次 <input type="checkbox"/> 发生过3次及以上

## A.3 信息提供者及联系人信息表

表 A.3 规定信息提供者及联系人所需填写的信息内容。

表 A.3 信息提供者及联系人信息表

A.3.1 信息提供者的姓名	
A.3.2 信息提供者与老年人的关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他亲属 <input type="checkbox"/> 雇佣照顾者 <input type="checkbox"/> 村(居)民委员会工作人员 <input type="checkbox"/> 其他_____
A.3.3 联系人姓名	
A.3.4 联系人电话	

## A.4 疾病诊断和用药情况

表 A.4 规定了疾病诊断和用药情况所需填写的内容。

表 A.4 疾病诊断和用药情况表

A.4.1 疾病诊断(可多选)				
<input type="checkbox"/> 高血压病 I10~I15 <input type="checkbox"/> 冠心病 I25 <input type="checkbox"/> 糖尿病 E10~E14 <input type="checkbox"/> 肺炎 J12~J18 <input type="checkbox"/> 慢性阻塞性肺疾病 J44 <input type="checkbox"/> 脑出血 I60~I62 <input type="checkbox"/> 脑梗塞 I63 <input type="checkbox"/> 尿路感染(30天内) <input type="checkbox"/> 帕金森综合征 G20~G22 <input type="checkbox"/> 慢性肾衰竭 N18~N19 <input type="checkbox"/> 肝硬化 K74 <input type="checkbox"/> 消化性溃疡 K20~K31 <input type="checkbox"/> 肿瘤 C00~D48 <input type="checkbox"/> 截肢(6个月内) <input type="checkbox"/> 骨折(3个月内) M84 <input type="checkbox"/> 癫痫 G40 <input type="checkbox"/> 甲状腺功能减退症 E01~E03 <input type="checkbox"/> 白内障 H25~H26 <input type="checkbox"/> 青光眼 H40~H42 <input type="checkbox"/> 骨质疏松症 M80~82 <input type="checkbox"/> 痴呆 F00~F03 <input type="checkbox"/> 其他精神和行为障碍 F04~F09 <input type="checkbox"/> 其他(请补充): _____ 注: 疾病诊断后面编码根据 ICD-10(国际疾病分类第 10 次修订本)的诊断编码号。				
A.4.2 用药情况(目前长期服药情况)				
序号	药物名称	服药方法	用药剂量	用药频率
1				
2				
3				
4				

## A.5 健康相关问题

表 A.5 给出了老年人健康相关问题的内容。

表 A.5 健康相关问题

A.5.1 压力性损伤	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> I期: 皮肤完好, 出现指压不会变白的红印 <input type="checkbox"/> II期: 皮肤真皮层损失、糜烂, 出现水疱 <input type="checkbox"/> III期: 全层皮肤缺失, 可见脂肪、肉芽组织以及边缘内卷 <input type="checkbox"/> IV期: 全层皮肤、组织缺失, 可见肌腱、肌肉、腱膜, 以及边缘内卷, 伴随隧道、潜行 <input type="checkbox"/> 不可分期: 全身皮肤、组织被腐肉、焦痂掩盖, 无法确认组织缺失程度, 去除腐肉、焦痂才可判断损伤程度
-------------	---

表 A.5 健康相关问题 (续)

A.5.2 关节活动度	<input type="checkbox"/> 无,没有影响日常生活功能 <input type="checkbox"/> 是,影响日常生活功能,部位 _____ <input type="checkbox"/> 无法判断
A.5.3 伤口情况(可多选)	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 擦伤 <input type="checkbox"/> 烧烫伤 <input type="checkbox"/> 术后伤口 <input type="checkbox"/> 糖尿病足溃疡 <input type="checkbox"/> 血管性溃疡 <input type="checkbox"/> 其他伤口
A.5.4 特殊护理情况(可多选)	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 胃管 <input type="checkbox"/> 尿管 <input type="checkbox"/> 气管切开 <input type="checkbox"/> 胃/肠/膀胱造瘘 <input type="checkbox"/> 无创呼吸机 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 其他
A.5.5 疼痛感 注:通过表情反应和询问来判断。	<input type="checkbox"/> 无疼痛 <input type="checkbox"/> 轻度疼痛 <input type="checkbox"/> 中度疼痛(尚可忍受的程度) <input type="checkbox"/> 重度疼痛(无法忍受的程度) <input type="checkbox"/> 不知道或无法判断
A.5.6 牙齿缺失情况(可多选)	<input type="checkbox"/> 无缺损 <input type="checkbox"/> 牙体缺损(如龋齿、楔状缺损) <input type="checkbox"/> 牙列缺损: <input type="checkbox"/> 非对位牙缺失 <input type="checkbox"/> 单侧对位牙缺失 <input type="checkbox"/> 双侧对位牙缺失 <input type="checkbox"/> 牙列缺失: <input type="checkbox"/> 上颌牙缺失 <input type="checkbox"/> 下颌牙缺失 <input type="checkbox"/> 全口牙缺失
A.5.7 义齿佩戴情况(可多选)	<input type="checkbox"/> 无义齿 <input type="checkbox"/> 固定义齿 <input type="checkbox"/> 可摘局部义齿 <input type="checkbox"/> 可摘全/半口义齿
A.5.8 吞咽困难的情形和症状(可多选)	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 抱怨吞咽困难或吞咽时会疼痛 <input type="checkbox"/> 吃东西或喝水的时出现咳嗽或呛咳 <input type="checkbox"/> 用餐后嘴中仍含着食物或留有残余食物 <input type="checkbox"/> 当喝或吃流质或固体的食物时,食物会从嘴角边流失 <input type="checkbox"/> 有流口水的情况
A.5.9 营养不良,体质指数(BMI)低于正常值 注: BMI=体重(kg)/[身高(m)] <sup>2</sup> 。	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
A.5.10 清理呼吸道无效	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
A.5.11 昏迷	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
A.5.12 其他(请补充):	

附录 B  
(规范性)  
老年人能力评估

## B.1 老年人能力评估表

表 B.1 规定了老年人能力评估的内容。

表 B.1 老年人能力评估表

B.1.1 进食：使用适当的器具将食物送入口中并咽下	
□分	4分：独立使用器具将食物送进口中并咽下，没有呛咳
	3分：在他人指导或提示下完成，或独立使用辅具，没有呛咳
	2分：进食中需要少量接触式协助，偶尔（每月一次及以上）呛咳
	1分：在进食中需要大量接触式协助，经常（每周一次及以上）呛咳
	0分：完全依赖他人协助进食，或吞咽困难，或留置营养管
B.1.2 修饰：指洗脸、刷牙、梳头、刮脸、剪指（趾）甲等	
□分	4分：独立完成，不需要协助
	3分：在他人指导或提示下完成
	2分：需要他人协助，但以自身完成为主
	1分：主要依靠他人协助，自身能给予配合
	0分：完全依赖他人协助，且不能给予配合
B.1.3 洗澡：清洗和擦干身体	
□分	4分：独立完成，不需要协助
	3分：在他人指导或提示下完成
	2分：需要他人协助，但以自身完成为主
	1分：主要依靠他人协助，自身能给予配合
	0分：完全依赖他人协助，且不能给予配合
B.1.4 穿/脱上衣：指穿/脱上衣衣服、系扣、拉拉链等	
□分	4分：独立完成，不需要他人协助
	3分：在他人指导或提示下完成
	2分：需要他人协助，但以自身完成为主
	1分：主要依靠他人协助，自身能给予配合
	0分：完全依赖他人协助，且不能给予配合

表 B.1 老年人能力评估表 (续)

B.1.5 穿/脱裤子和鞋袜;指穿/脱裤子、鞋袜等	
□分	4分:独立完成,不需要他人协助
	3分:在他人指导或提示下完成
	2分:需要他人协助,但以自身完成为主
	1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
	0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
B.1.6 小便控制;控制和排出尿液的能力	
□分	4分:可自行控制排尿,排尿次数、排尿控制均正常
	3分:白天可自行控制排尿次数,夜间出现排尿次数增多、排尿控制较差,或自行使用尿布、尿垫等辅助用物
	2分:白天大部分时间可自行控制排尿,偶出现(每天<1次,但每周>1次)尿失禁,夜间控制排尿较差,或他人少量协助使用尿布、尿垫等辅助用物
	1分:白天大部分时间不能控制排尿(每天≥1次,但尚非完全失控),夜间出现尿失禁,或他人大量协助使用尿布、尿垫等辅助用物
	0分:小便失禁,完全不能控制排尿,或留置导尿管
B.1.7 大便控制;控制和排出粪便的能力	
□分	4分:可正常自行控制大便排出
	3分:有时出现(每周<1次)便秘或大便失禁,或自行使用开塞露、尿垫等辅助用物
	2分:经常出现(每天<1次,但每周>1次)便秘或大便失禁,或他人少量协助使用开塞露、尿垫等辅助用物
	1分:大部分时间均出现(每天≥1次)便秘或大便失禁,但尚非完全失控,或他人大量协助使用开塞露、尿垫等辅助用物
	0分:严重便秘或者完全大便失禁,需要依赖他人协助排便或清洁皮肤
B.1.8 如厕;上厕所排泄大小便,并清洁身体 注:评估中强调排泄前解开裤子、完成排泄后清洁身体、穿上裤子。	
□分	4分:独立完成,不需要他人协助
	3分:在他人指导或提示下完成
	2分:需要他人协助,但以自身完成为主
	1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
	0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
总计得分:	

## B.2 基础运动能力评估表

表 B.2 规定了基础运动能力评估的内容。

表 B.2 基础运动能力评估表

B.2.1 床上体位转移:卧床翻身及坐起躺下	
□分	4分:独立完成,不需要他人协助
	3分:在他人指导或提示下完成
	2分:需要他人协助,但以自身完成为主
	1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
	0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
B.2.2 床椅转移:从坐位到站位,再从站位到坐位的转换过程	
□分	4分:独立完成,不需要他人协助
	3分:在他人指导或提示下完成
	2分:需要他人协助,但以自身完成为主
	1分:主要依靠他人协助,自身能给予配合
	0分:完全依赖他人协助,且不能给予配合
B.2.3 平地行走:双脚交互的方式在地面行动,总是一只脚在前 注:包括他人辅助和使用辅助具的步行。	
□分	4分:独立平地步行50m左右,不需要协助,无摔倒风险
	3分:能平地步行50m左右,存在摔倒风险,需要他人监护或指导,或使用拐杖、助行器等辅助工具
	2分:在步行时需要他人少量扶持协助
	1分:在步行时需要他人大量扶持协助
	0分:完全不能步行
B.2.4 上下楼梯:双脚交替完成楼梯台阶连续的上下移动	
□分	3分:可独立上下楼梯(连续上下10个~15个台阶),不需要协助
	2分:在他人指导或提示下完成
	1分:需要他人协助,但以自身完成为主
	0分:主要依靠他人协助,自身能给予配合;或者完全依赖他人协助,且不能给予配合
总计得分:	

## B.3 精神状态评估表

表 B.3 规定了精神状态评估的内容。

表 B.3 精神状态评估表

B.3.1 时间定向:知道并确认时间的能力	
□分	4分:时间观念(年、月)清楚,日期(或星期几)可相差一天
	3分:时间观念有些下降,年、月、日(或星期几)不能全部分清(相差两天或以上)
	2分:时间观念较差,年、月、日不清楚,可知上半年或下半年或季节
	1分:时间观念很差,年、月、日不清楚,可知上午、下午或白天、夜间
	0分:无时间观念

表 B.3 精神状态评估表 (续)

B.3.2 空间定向,知道并确认空间的能力	
□分	4分:能在日常生活范围内单独外出,如在日常居住小区内独自外出购物等
	3分:不能单独外出,但能准确知道自己日常生活所在地的地址信息
	2分:不能单独外出,但知道较多有关自己日常生活的地址信息
	1分:不能单独外出,但知道较少自己居住或生活所在地的地址信息
	0分:不能单独外出,无空间观念
B.3.3 人物定向,知道并确认人物的能力	
□分	4分:认识长期共同一起生活的人,能称呼并知道关系
	3分:能认识大部分共同生活居住的人,能称呼或知道关系
	2分:能认识部分日常同住的亲人或照护者等,能称呼或知道关系等
	1分:只认识自己或极少数日常同住的亲人或照护者等
	0分:不认识任何人(包括自己)
B.3.4 记忆:短时、近期和远期记忆能力	
□分	4分:总是能保持与社会、年龄所适应的记忆能力,能完整的回忆
	3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个~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)
	1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)
	0分:记忆完全紊乱或者完全不能对既往事物进行正确的回忆
B.3.5 理解能力:理解语言信息和非语言信息的能力(可借助平时使用助听设备等),即理解别人的话	
□分	4分:能正常理解他人的话
	3分:能理解他人的话,但需要增加时间
	2分:理解有困难,需频繁重复或简化口头表达
	1分:理解有严重困难,需要大量他人帮助
	0分:完全不能理解他人的话
B.3.6 表达能力:表达信息能力,包括口头的和非口头的,即表达自己的想法	
□分	4分:能正常表达自己的想法
	3分:能表达自己的需要,但需要增加时间
	2分:表达需要有困难,需频繁重复或简化口头表达
	1分:表达有严重困难,需要大量他人帮助
	0分:完全不能表达需要
B.3.7 攻击行为:身体攻击行为(如打/踢/推/咬/抓/摔东西)和语言攻击行为(如骂人、语言威胁、尖叫) 注:长期的行为状态。	
□分	1分:未出现
	0分:近一个月内出现过攻击行为

表 B.3 精神状态评估表 (续)

B.3.8 抑郁症状:存在情绪低落、兴趣减退、活力减退等症状,甚至出现妄想、幻觉、自杀念头或自杀行为 注:长期的负性情绪。	
□分	1分:未出现
	0分:近一个月内出现过负性情绪
B.3.9 意识水平,机体对自身和周围环境的刺激做出应答反应的能力程度,包括清醒和持续的觉醒状态 注:处于昏迷状态者,直接评定为重度失能。	
□分	2分:神志清醒,对周围环境能做出正确反应
	1分:嗜睡,表现为睡眠状态过度延长。当呼唤或推动老年人的肢体时可唤醒,并能进行正确的交谈或执行指令,停止刺激后又继续入睡;意识模糊,注意力涣散,对外界刺激不能清晰的认识,空间和时间定向力障碍,理解力迟钝,记忆力模糊和不连贯
	0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;或者昏迷:意识丧失,随意运动丧失,对一般刺激全无反应
总计得分:	

## B.4 感知觉与社会参与评估表

表 B.4 规定了感知觉与社会参与的评估内容。

表 B.4 感知觉与社会参与评估表

B.4.1 视力:感受存在的光线并感受物体的大小、形状的能力。在个体的最好矫正视力下进行评估	
□分	2分:视力正常
	1分:能看清楚大字体,但看不清书报上的标准字体,视力有限,看不清报纸大标题,但能辨认物体
	0分:只能看到光、颜色和形状,完全失明
B.4.2 听力:能辨别声音的方位、音调、音量和音质的有关能力(可借助平时使用助听设备等)	
□分	2分:听力正常
	1分:在轻声说话或说话距离超过2米时听不清,正常交流有些困难,需在安静的环境或大声说话才能听到
	0分:讲话者大声说话或说话很慢,才能部分听见,完全失聪
B.4.3 执行日常事务,计划、安排并完成日常事务,包括但不限于洗衣服、小金额购物、服药管理	
□分	4分:能完全独立计划、安排和完成日常事务,无需协助
	3分:在计划、安排和完成日常事务时需要他人监护或指导
	2分:在计划、安排和完成日常事务时需要少量协助
	1分:在计划、安排和完成日常事务时需要大量协助
	0分:完全依赖他人进行日常事务

表 B.4 感知觉与社会参与评估表 (续)

B.4.4 使用交通工具外出	
□分	3分:能自己骑车或搭乘公共交通工具外出
	2分:能自己搭乘出租车,但不会搭乘其他公共交通工具外出
	1分:当有人协助或陪伴,可搭乘公共交通工具外出
	0分:只能在他人协助下搭乘出租车或私家车外出;完全不能出门,或者外出完全需要协助
B.4.5 社会交往能力	
□分	4分:参与社会,在社会环境有一定的适应能力,待人接物恰当
	3分:能适应单纯环境,主动接触他人,初见面时难让人发现智力问题,不能理解隐喻语
	2分:脱离社会,可被动接触,不会主动待他人,谈话中很多不连贯词句,容易上当受骗
	1分:勉强可与他人接触,谈吐内容不清楚,表情不恰当
	0分:不能与人交往
总计得分:	

## B.5 老年人能力总得分

根据表 B.1~表 B.4 的评估得分情况,计算老年人能力总得分,填写表 B.5。

表 B.5 老年人能力总得分

老年人能力总得分: \_\_\_\_\_

附 录 C  
(规范性)  
老年人能力评估报告

C.1 一级指标分级	C.1.1 自理能力得分:	C.1.2 基础运动能力分:
	C.1.3 精神状态得分:	C.1.4 感知觉与社会参与得分:
C.2 初步等级得分		
C.3 老年人能力初步等级	<input type="checkbox"/> 能力完好 <input type="checkbox"/> 能力轻度受损(轻度失能) <input type="checkbox"/> 能力中度受损(中度失能) <input type="checkbox"/> 能力重度受损(重度失能) <input type="checkbox"/> 能力完全丧失(完全失能)	
C.4 能力等级变更依据	依据附录 A 中表 A.5 的 A.5.11“昏迷”、表 A.4 的 A.4.1“疾病诊断”和表 A.2 的 A.2.14“近 30 天内照护风险事件”确定是否存在以下导致能力等级变更的项目: <input type="checkbox"/> 处于昏迷状态者,直接评定为能力完全丧失(完全失能) <input type="checkbox"/> 确诊为痴呆(F00~F03)、精神科专科医生诊断的其他精神和行为障碍疾病(F04~F99),在原有能力级别上提高一个等级 <input type="checkbox"/> 近 30 天内发生过 2 次及以上照护风险事件(如跌倒、噎食、自杀、自伤、走失等),在原有能力级别上提高一个等级	
C.5 老年人能力最终等级	综合 C.3“老年人能力初步等级”和 C.4“能力等级变更依据”的结果,判定老年人能力最终等级: <input type="checkbox"/> 能力完好 <input type="checkbox"/> 能力轻度受损(轻度失能) <input type="checkbox"/> 能力中度受损(中度失能) <input type="checkbox"/> 能力重度受损(重度失能) <input type="checkbox"/> 能力完全丧失(完全失能)	
评估地点_____		
评估人员签名____、____		日期____年__月__日
信息提供者签名_____		日期____年__月__日

GB/T 42195—2022

参 考 文 献

- [1] 孟群,刘爱民.国家疾病分类与代码应用指导手册[M].北京:中国协和医科大学出版社,2017.
-

附件 4

## 老年人能力评估机构名单

序号	机构名称	联系人	联系方式
1	罗源县凤山镇社区卫生服务中心	林忠敏	26852916
2	福建省罗源县松山卫生院 (罗源县红十字医院)	陈晓新	26988120
3	福建省罗源县碧里卫生院	杨果	26971211
4	福建省罗源县鉴江中心卫生院	游晴	26992550
5	福建省罗源县起步卫生院	尤安	26803537
6	罗源县洪洋卫生院	何华梁	26931505
7	福建省罗源县中房中心卫生院	林森	26942120
8	福建省罗源县白塔卫生院	林泽贫	26893223
9	罗源县西兰卫生院	杜莺平	26922722
10	罗源县飞竹中心卫生院	李丽淋	26951866
11	福建省罗源县霍口卫生院	林诗楠	26961037

---

罗源县民政局办公室

2024年6月4日印发

---