

老年护理病房服务规范

Standards for Elderly Care Ward Services

（征求意见稿）

（本草案完成时间：）

XXXX – XX – XX 发布

XXXX – XX – XX 实施

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。

本文件由天津市人民医院提出并归口。

本文件起草单位：天津市人民医院、天津市护理质控中心。

本文件主要起草人：马宏文、田丽、陈娜、于文超、张茹、张东、韩佳希、孙垚、李玉伶、张巧梅、洪慧玲、杨亚静。

引 言

围绕医药卫生体制改革方向，根据《中华人民共和国执业医师法》《医疗机构管理条例》和《护士条例》等法律法规，进一步增加老年医疗护理服务能力，提升老年医疗护理服务质量，不断满足老年人医疗护理服务需求，增加老年人医疗护理服务体验，特制定《老年护理病房服务规范》（以下简称《规范》）。

一、本《规范》以《老年医学科建设与管理指南（试行）》（国卫办医函〔2019〕855号）、《国家卫生健康委办公厅关于开展老年医疗护理服务试点工作的通知》（国卫办医函〔2021〕560号）、《市卫生健康委关于印发天津市老年医疗护理服务试点工作方案的通知》（津卫医政〔2021〕616号）为依据，严格按照《国家职业标准编制技术规程（2023年版）》有关要求，以深化老年护理服务内涵建设为切入点，在对现状进行充分分析的基础上通过循证方法引进国内外先进理念及经验，结合我市实际工作基础从护理管理、临床实践、适老化设施、信息化等方面构建规范体系进行了明确的规定。

二、本《规范》依据有关规定，将老年护理病房建设从适用单位与科室、适老环境设施、人员配置、护理管理、支持保障5个方面进行规定。本《规范》在制定过程中，力争使本《规范》适应老龄化社会的发展需求，为老年住院患者提供安全、快捷、高效的优质护理服务，力争本《规范》在行业内具有一定先进性、示范性、引领性，符合不同层次老年护理病房建设的发展方向。

老年护理病房服务规范

1 范围

本文件规定了老年护理病房建设的单位与科室、适老环境设施、人员配置、护理管理、支持保障要求。

本文件适用于天津市老年护理标准化病房申报及评定。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅所注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 50763 《无障碍设计规范》

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1 老年护理 nursing for the aged

是以老年人为主体的，从老年人身心需要出发，用护理手段和护理措施解决老年人的健康问题。

3.2 服务规范 Service Standards

是为确保服务质量、满足客户需求而制定的一系列标准化操作流程、行为准则和质量要求。

4 基本要求

4.1 适用单位与科室

4.1.1 单位为二级及以上医疗机构。其中，二级以上综合医院、中医医院、中西医结合医院应按规定设置老年医学科，且床位数不低于30张。

4.1.2 科室符合《老年医学科建设与管理指南（试行）》要求，具备收治患老年综合征、老年共病以及其他老年急、慢性疾病的医疗护理服务能力。以老年患者为中心，采用老年综合评估常规模式、共病处理模式和多学科团队工作模式，对老年患者进行医疗救治，采用多学科方法对老年人的躯体情况、功能状态、心理健康和社会环境状况等进行老年综合评估，并据此制订以维持和改善老年人健康及功能状态为目的的治疗计划，最大程度维持和恢复老年患者的功能状态。近一年来收治的老年患者数占本病区收治患者总数的比例应大于50%。

4.2 适老环境设施要求

对无障碍服务设施、标识系统定期维护和完善，从整体上符合适老环境和无障碍设施的建设要求，病区布局和装饰应充分考虑到老年人的感官、运动、智能的需求。

4.2.1 病房设置标准符合国家规定。每床净使用面积 $\geq 7\text{m}^2$ ，床间距宜 $\geq 1.0\text{m}$ ，卫生间面积宜 $\geq 4\text{m}^2$

4.2.2 环境温馨、整洁、舒适，宽敞明亮，温、湿度适宜（温度 24-26℃，湿度 50-60%）。

4.2.3 病区及相关公用场所应当符合老年患者活动场所及坐卧设施安全要求，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设置均应当符合国家标准《无障碍设计规范》（GB50763）。

4.2.4 病区中用物应稳固，配备防滑设施、照明设施（可增加夜灯）、安全扶手、安全标识等。配备的辅助移乘设备（如轮椅、平车等）应方便取用。

4.2.5 配备轮椅、转运床（或医用平车）、站立及行走辅助器、坐式体重计等基础设备；报警系统、供氧装置、负压吸引装置、输液泵、注射泵等；辅助洗浴设备、电动护理床、自助转运装置；设置钟表、日历、放大镜、花镜、报纸读物、半导体、耳机、耳塞、眼罩、简单的康复锻炼器材等，同时需具有抢救设备：气管插管设备、简易呼吸器；心电监护仪、心脏除颤仪等，以及其他开展诊疗业务相应的设备。

4.2.6 配备智能助老服务设施。宜配备智能语音呼叫系统、智能报警系统（离床呼叫、智能输液提醒、防走失提醒等装置），逐步实现与读屏功能、助听器等辅助设备兼容。

4.2.7 配备健康教育设施。包括各类图片、展板、纸质材料、电视等设备以作健康教育及康复指导。大字体、大图标易于老年人操作和浏览。

4.3 人员配置要求

4.3.1 从业人员梯队完整结构合理，岗位责任分工明确，鼓励配备康复治疗师、营养师、心理治疗师、临床药师等人员。

4.3.2 医师需经卫生健康行政部门注册，取得临床专业执业资格，并经过相关培训，护士需经过卫生健康行政管理部门注册，按照国家和我市老年护理专业护士培训大纲要求参加培训，老年护理同质化培训率达 100%，并能提供老年护理服务。护理队伍具有一定的科研能力，能够对临床实践进行评价。

4.3.3 每张病床应当配备医师 ≥ 0.3 名，配备护士 ≥ 0.65 名。

4.3.4 制订培训目标以及培训计划，定期实践考核，不断提高老年医学专业人员的素质和水平。

4.4 护理管理与安全要求

4.4.1 有健全的规章制度、岗位职责、诊疗规范、老年护理标准操作规程等相关管理制度体系，并严格执行。

4.4.2 规范老年综合评估。结合实际情况，实施包含但不限于衰弱、吞咽功能、认知障碍、心理健康老年专科评估技术，采用多学科方法对老年人的躯体情况、功能状态、心理健康和社会环境状况等进行老年综合评估。

4.4.3 加强老年安全风险管理。及时识别老年患者安全风险，开展老年人跌倒、压力性损伤、生活自理能力、营养状况、疼痛、深静脉血栓及非计划拔管等风险评估，根据风险评估结果，优化护理流程与操作，制定针对性的护理安全规范。

4.4.4 落实老年护理措施。根据老年综合评估结果，采用多学科模式制订以维持和改善老年人健康及功能状态为目的的治疗计划，根据老年患者的疾病特点执行老年患者常见疾病护理常规，开展老年常见症状管理、老年人风险管理、老年人用药管理、老年人营养管理，运用专业知识和技能为老年患者提供医学照顾、病情观察、健康指导等服务，最大限度地提高老年人的生活质量。

4.4.5 实施老年常见危险预防及急救技术。例如老年人吞咽障碍危险减低预防技术、老年人压力性损伤危险减低预防技术、老年人噎食急救技术、老年人助行器使用技术、老年人跌倒危险减低技术、老年人失禁护理技术等。

4.4.6 开展老年出院准备服务。在患者住院期间即考虑其后续照护需求，入院 24h 内完成评估，筛选出有后续照护需求或有延迟出院风险的患者。由多学科团队共同给予针对性干预，提供并指导患者及家属所有相关照护知识、技巧和社会资源，根据患者情况给予适当的转介服务，提供持续而完整的医疗照护服务，改善老年人预后生活质量。

4.4.7 切实加强老年患者健康教育。采取灵活多样的方式方法，不断丰富老年人健康教育内涵，积极推动广角度、多层级、个性化老年人健康教育实践活动，拓展健康教育和服务领域，通过开展专业指导，完善宣传阵地，发挥媒体作用，举办健康活动，开展心理咨询和组织社群活动等形式，持续改善养老服务质量。

4.4.8 积极开展老年延续护理服务。通过开发手机 APP、护理服务随访系统等，为有护理需求的老年出院患者提供在线护理咨询、护理随访、居家护理指导等延续性护理服务，解决老年患者出院后的常规护理、专科护理及专病护理问题。

4.4.9 遵循《医院感染管理办法》及相关法律法规的要求，符合医院感染管理相关规定。

4.4.10 有质量评价标准并定期进行质量督导，落实改进措施，持续追踪改进效果。

4.5 支持保障

4.5.1 医疗机构要高度重视与支持。从实施健康中国战略、积极应对人口老龄化的高度，充分认识做好老年护理标准化病房建设工作的重要意义，进一步增强服务意识和责任意识，细化工作举措，加强人力资源与资金投入，切实推动落实相关工作。

4.5.2 加强职能整合与分工。确立医疗、护理、营养、人事、后勤、财务等职能部门职责分工，制定配套管理制度及工作流程。

4.5.3 完善后勤支撑保障系统。调动总务、设备、物资、保卫等职能科室通力协作，形成全院工作服务于临床的格局，在老年患者的日常生活、个性化饮食、老年患者检查优先等方面提供安全保障及便捷服务。

附录 A (资料性)

A.1 老年护理病区管理制度

A.1.1 老年病区常规工作制度

A.1.2 老年病区安全管理制度

A.1.3 老年病区医院感染管理制度

A.1.4 老年病区安全用血管理制度

A.1.5 老年护理人员培训制度

A.1.6 老年病区护理多学科会诊管理制度

A.1.7 多学科护理查房管理制度

A.1.8 老年常见疾病护理常规

A.1.9 老年人常见意外事件应急预案

A.1.10 老年患者双向转诊制度

A.2 老年护理病区实践规范

A.2.1 老年综合征护理评估

A.2.2 老年人心理护理

A.2.3 老年常见症状管理

A.2.4 老年人风险管理

A.2.5 老年人用药管理

A.2.6 老年人营养管理

A.2.7 老年专科疾病健康教育

A.2.8 老年多学科服务

A.2.9 老年人康复训练

A.2.10 老年患者安宁疗护

参 考 文 献

- [1] GB/T 20000.1—2014 标准化工作指南 第1部分：标准化和相关活动的通用术语
- [2] 《中华人民共和国医师法》 中华人民共和国主席令第94号
- [3] 《医疗机构管理条例》 国务院令第752号
- [4] 《护士条例》 中华人民共和国国务院令第517号
- [5] 《国家卫生健康委办公厅关于印发老年医学科建设与管理指南（试行）的通知》 国卫办医函〔2019〕855号
- [6] 《国家卫生健康委办公厅关于开展老年医疗护理服务试点工作的通知》 国卫办医函〔2021〕560号
- [7] 《市卫生健康委关于印发天津市老年医疗护理服务试点工作方案的通知》 津卫医政〔2021〕616号
- [8] 人力资源社会保障部办公厅关于印发《国家职业标准编制技术规程（2023年版）》的通知 人社厅发〔2023〕31号
- [9] 《无障碍设计规范》 GB50763-2012
- [10] 李小寒 尚少梅 基础护理学 主编 人民卫生出版社 2012年8月第5版