

ICS 点击此处添加 ICS 号  
点击此处添加中国标准文献分类号

# DB11

## 北京市地方标准

DB 11/T XXXXX—XXXX

### 老年友善医院评定技术规范

Technical specifications for evaluation of elderly friendly hospitals

(征求意见稿)

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

北京市市场监督管理局

发布

## 目 次

前 言 .....	2
1 范围 .....	3
2 规范性引用文件 .....	3
3 术语和定义 .....	3
4 基本要求 .....	4
5 评分项要求 .....	错误!未定义书签。
6 评定指标 .....	7
7 评定程序 .....	8
8 复评要求 .....	错误!未定义书签。
9 复审要求 .....	错误!未定义书签。
附录 A（规范性） 老年友善医院评定细则 .....	9
附录 B（资料性） 北京市老年友善医院评定意见表 .....	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。

本文件由北京市卫生健康委员会提出并归口。

本文件由北京市卫生健康委员会组织实施。

本文件起草单位：北京老年医院、北京市卫生健康委员会。

本文件主要起草人：

# 老年友善医院评定技术规范

## 1 范围

本文件规定了老年友善医院评定的基本要求、评分项要求、评定指标、评定程序、复评要求和复审要求等技术内容。

本文件适用于老年友善医院的评定和复审。

## 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 2894	安全标志及其使用导则
GB 5768.2	道路交通标志和标线
GB/T 10001.1	标志用公共信息图形符号第一部分：通用符号
GB/T 10001.6	标志用公共信息图形符号第六部分：医疗保健符号
GB 15982	医院消毒卫生标准
GB/T 16432	康复辅助器具分类和术语
GB/T 18883	室内空气质量标准
GB 50763-2012	无障碍设计规范
MZ 039	老年人能力评估标准
DB11/T 334	公共场所双语标识英文译法通则

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**老年友善文化** age-friendly culture

在医疗机构内体现出来的尊老、爱老、助老、孝老和护老的语言、文字、艺术、行为等敬老意识与氛围。

### 3.2

**老年友善服务** age-friendly service

医疗机构针对老年人特点，并结合机构优势，为老年人求医问药提供的分层次、多样化且科学严谨的医疗照护服务与康复服务。

### 3.3

**老年友善环境** age-friendly environment

适合于老年人医疗、康复、护理、养老等的物理环境、化学环境和生物安全环境。物理环境主要是指包括温湿度、声、光、颜色、标识、装饰和家具等适应老年人生理、病理特点的，具有无障碍设施条件的环境；化学环境主要是指医疗机构相对密闭空间的空气质量环境；生物安全环境主要是指医疗机构内的防止交叉感染的消毒卫生环境。本标准中的环境主要是指物理环境。

### 3.4

#### 老年综合评估 comprehensive geriatric assessment, CGA

对与老年人健康和功能状况相关的所有问题，从疾病、体能、认知、心理、用药、营养、社会和环境等多层面对老年患者所进行的全面评估。

## 4 基本要求

老年友善医院应满足以下基本要求（必备项要求）：

- a) 应符合国家和北京市规划、消防、节能、环保、卫生、防疫等各方面的规定和要求；
- b) 应具有老年医学科的设置；
- c) 具有专门团队负责老年友善医院的创建和管理；
- d) 制定并有效实施社会工作、志愿者服务、老年综合评估和多学科团队服务等管理制度；
- e) 开展有关创建老年友善医院的宣传和培训活动，提高医护人员为老服务的意识和能力；
- f) 能为老年人提供健康教育、预防保健、疾病诊治和康复护理服务，独立开展或协同、指导老年健康相关机构（医院、康复院、护理院、养老院）开展长期照护和安宁疗护服务；
- g) 具有突发公共卫生事件和重大传染病暴发的应急处理预案，能定期进行演练，确保在紧急状态下应急预案能有效实施；
- h) 近三年内无医疗事故和重大安全事故发生。

## 5 评分项要求

### 5.1 老年友善文化要求

#### 5.1.1 文化建设

文化建设应符合以下要求：

- a) 塑造“一切以老年人为中心”的医院文化，维护老年人权益；
- b) 制定员工行为守则，建立尊老、敬老、爱老的行为规范；
- c) 制定员工礼貌用语，规范服务语言；
- d) 医院员工能用简单、有效的方式与老年人交流。

#### 5.1.2 友善氛围

友善氛围应符合以下要求：

- a) 在院内、外开展尊老、敬老、爱老等宣传义诊活动；
- b) 将开展老年友善关爱活动与职工年度评优和绩效考核相结合；
- c) 公示的服务信息便于老年人阅读与理解；
- d) 提供适合于老年人使用的辅助器具。

#### 5.1.3 就医指导和健康宣教

就医指导和健康宣教应符合以下要求：

- a) 建立健康宣教制度；
- b) 向老年人及家属提供就医指导和健康宣教服务。

#### 5.1.4 社会工作和志愿者服务

社会工作和志愿者服务应符合以下要求：

- a) 有为老年人服务的志愿者和社会工作者的组织机构和制度；
- b) 有定期招募志愿者的计划，鼓励健康老年人参与志愿者服务；
- c) 有为老年人提供志愿者服务的具体内容和活动。

### 5.2 老年友善管理要求

#### 5.2.1 领导机构和管理制度

领导机构和管理制度应符合以下要求：

- a) 有创建老年友善医院的领导机构和制度；
- b) 有由职能科室和专家组成的技术指导小组；
- c) 建立老年友善管理的督导及评价机制；
- d) 有创建老年友善医院的具体管理措施。

#### 5.2.2 参与机制与经费保障

参与机制与经费保障应符合以下要求：

- a) 医院员工全程参与老年友善医院政策的制定、完善和监督；
- b) 有老年医学伦理委员会的组织机构，建立老年医学伦理问题的审查制度和管理制度；
- c) 建立特殊适宜技术用于临床观察受试者的知情告知制度；
- d) 定期开展老年医学知识和技能的培训；
- e) 有落实老年友善医院建设的经费保障。

#### 5.2.3 分级诊疗和规范管理

分级诊疗和规范管理应符合以下要求：

- a) 有负责转诊管理的工作部门和绿色通道；
- b) 参与区域医联体建设；
- c) 开展老年健康管理服务。

#### 5.2.4 评价与持续改进

评价与持续改进应符合以下要求：

- a) 建立医院管理的评价机制；
- b) 开展患者及其家属满意度调查，具有老年健康服务持续改进措施；
- c) 开展医护人员满意度调查，促进医院管理水平的提升。

### 5.3 老年友善服务要求

#### 5.3.1 就医服务流程

就医服务流程应符合以下要求：

- a) 建立规范的门、急诊就医服务流程，方便老年人就诊；
- b) 建立规范的入院和出院服务流程，提供全程、全心的服务；

- c) 建立绿色通道，为老年人提供“四优先”服务。

### 5.3.2 老年综合评估和多学科整合管理

老年综合评估和多学科整合管理应符合以下要求：

- a) 建立老年综合评估制度，并成册可用；
- b) 建立老年综合评估门诊，参照MZ039老年人能力评估标准执行；
- c) 在病房开展老年综合评估工作；
- d) 使用规范的评估量表；
- e) 开展老年病的多学科整合管理服务。

### 5.3.3 老年综合征和老年照护问题管理

老年综合征和老年照护问题管理应符合以下要求：

- a) 建立常见老年综合征的管理规范；
- b) 建立常见老年照护问题的管理规范。

### 5.3.4 用药评估

用药评估应符合以下要求：

- a) 应配备有资质的专职临床药师；
- b) 建立与用药评估相关的管理制度；
- c) 开设药物咨询门诊，提供用药评估和用药指导服务；
- d) 临床药师参与老年病多学科整合管理服务。

### 5.3.5 患者及家属参与

患者及家属参与应符合以下要求：

- a) 在诊疗过程中，患者及其家属参与诊疗计划的制定；
- b) 对患者进行需求评估，建立疾病风险筛查与告知制度。

### 5.3.6 老年特色服务

老年特色服务应符合以下要求：

- a) 建立老年医学科，开设老年病门诊及病房；
- b) 开设老年专症、老年专病等特色门诊；
- c) 开设老年护理门诊；
- d) 建立老年营养科，提供老年营养服务；
- e) 开设老年康复医学科，提供康复辅具配置、住院康复、日间康复或社区康复等服务；
- f) 独立或协同开展老年长期照护服务；
- g) 独立或协同开展老年安宁疗护服务。

## 5.4 老年友善环境要求

### 5.4.1 交通便利设施

交通便利设施应符合以下要求：

- a) 在医院大门、门急诊和病区主出入口处设有无障碍通道，应满足GB50763的要求；
- b) 院内坡道应当符合GB 50763中“3.4轮椅坡道”的要求；
- c) 在主入口处有方便老年人上下车的临时停车区和安全标识；

d) 在门急诊、住院病区应有轮椅、平车等辅助移乘设备，方便患者使用。

#### 5.4.2 标识系统与识别

标识系统与识别应符合以下要求：

- a) 标识系统应制作规范，符合GB/T10001.1、GB/T10001.6和DB11/T334的要求；
- b) 标识应简单易懂，便于准确定位与辨识；
- c) 在台阶、坡道、转弯处有交通安全警示标志，符合GB2894和GB5768.2的要求；
- d) 无障碍标识、信息应符合GB 50763的要求；
- e) 标识安装位置和导引应规范、合理；
- f) 小标识牌字体大小应不小于30mm，大标识牌字体应不小于60mm。

#### 5.4.3 整体环境及病房环境

整体环境及病房环境应符合以下要求：

- a) 医院整体环境应保持整洁舒适，建筑物以暖色调为主。
- b) 消毒卫生工作符合GB15982的要求，室内空气质量达到GB/T18883的要求；
- c) 诊室和病房区域照明应均匀充足，病房应设置夜灯；
- d) 病房床旁、卫生间和浴室应设置紧急呼叫按钮；
- e) 病房地面应有足够空间可供轮椅通行；
- f) 地板、房门、扶手、墙壁等宜用高对比颜色区分；
- g) 病房等区域窗户应装行程限位器，室内应有温湿度及时间显示装置，温湿度适宜；
- h) 地板材料应防滑、噪声最小化，无夸张的几何图案和斑纹；
- i) 电动门、电梯门自动阻尼延时应 $\geq 4$ 秒；
- j) 公共区域设置无障碍卫生间；
- k) 老年医学科病房，每护理单元应设置一个集中浴室。

#### 5.4.4 家具、扶手、通道、电梯环境

家具、扶手、通道、电梯环境应符合以下要求：

- a) 家具应稳固、适用，高度适宜，其颜色与周围环境对比明显；
- b) 扶手设置合理、规范，保障老年人安全；
- c) 走道、坡道、楼梯环境为适老化设置；
- d) 电梯设置明显，轿厢内设施规范、合理、适用。

### 6 评定指标

#### 6.1 必备项指标

老年友善医院评定的必备项指标见附录A中的表A.1。

#### 6.2 评分项指标

老年友善医院评定的评分项指标见附录A中的表A.2。评分项指标包括4项大项指标、18项分项指标及72项次分项指标，满分为100分，符合合格评定标准者才可授予老年友善医院的称号。

#### 6.3 合格评定标准

老年友善医院评定合格需同时满足以下三个条件：

- a) 全部具备必备项指标的要求，否则采取一项否决制；
- b) 评分项指标评定结果总分应不低于 80分；
- c) 评分项指标中各项大项指标的得分不得低于其分值的 80%，即：老年友善文化、管理、服务与环境的评分应分别不低于 12 分、12 分、32 分和 24 分。

## 7 评定程序

7.1 本规范附录 A 中的表 A.1 老年友善医院必备项表；

7.2 本规范附录 A 中的表 A.2 老年友善医院评分项表。

## 附录 A

(规范性)

## 老年友善医院评定细则

A.1 老年友善医院评定的必备项表见表A.1。

A.2 老年友善医院评定的评分项表见表A.2。

表 A.1 老年友善医院评定必备项表

序号	项目	是否满足要求	评定说明
1	医院管理应符合国家和北京市规划、消防、节能、环保、卫生、防疫等方面的规定和要求		规划：相关批件和营业执照； 安全、消防：安全生产许可证； 节能：医院实施节能项目合同、方案、照片，主要用能设备能效检测报告等； 环保：医院排污许可证及上一年度或近期生活污水、医疗废液、医疗废物、餐饮油烟等污染物排放检测报告； 卫生、防疫：卫生许可证及有效期内的检测报告、日常台账等资料； 执业许可：医院执业许可证等。
2	具有老年医学学科的设置		检查医院执业许可中老年医学学科的设置
3	成立专门团队负责老年友善医院的创建和管理		检查医院设立有院级领导参与的组织机构文件
4	制定并有效实施有关社会工作、志愿者服务、老年综合评估和多学科团队服务的管理制度		查看相关的院级层面的管理制度
5	开展有关创建老年友善医院的宣传和培训活动，提高医护人员为老服务的意识和能力		查看创建老年友善医院的计划、培训方案，查阅开展宣传、培训活动的记录及照片
6	提供健康教育、预防保健服务		查看组织院内和院外宣传、义诊活动的签到表、课件、记录和照片等
7	提供疾病诊治服务		查看门急诊和住院部
8	提供康复护理服务		查看康复病房、康复大厅和老年护理门诊等
9	提供长期照护服务		查看长期照护病房或医养结合合作协议
10	提供安宁疗护服务		查看安宁疗护病房、病床或合作协议
11	公共区域设置老人临时停车区和残疾人车位		查看医院临近门诊、急诊和住院部的区域
12	公共区域设置无障碍通道		查看医院门诊、急诊和住院部的斜坡、扶手等
13	公共区域设置无障碍卫生间		查看医院门诊、急诊
14	具有突发公共卫生事件和重大传染病暴发的应急处理能力		查看医院的发热门诊、疾病预防与控制部门管理的制度及应急处理预案
15	近三年内无医疗事故和重大安全事故发生		医院提供无医疗事故和重大安全事故的 self 声明，抽样咨询相关部门

表 A.2 老年友善医院评定评分项表

序号	评定内容	各大项	各分项	各次分	各小项	实际
----	------	-----	-----	-----	-----	----

		分值	分值	项分值	分值	得分
1	老年友善文化	15				
1.1	文化建设		4			
1.1.1	在医院愿景或文化中有关心、关爱老年人，保障老年人权益，维护老年人尊严，鼓励老年人参与等内容			1		
1.1.1.1	在医院网站上有医院文化板块				0.5	
1.1.1.2	在宣传资料、院徽、院标等上有体现尊老、敬老、爱老的文化内容				0.5	
1.1.2	制定员工行为守则，包括对老年人的态度、行为等的要求			1		
1.1.3	制定员工礼貌用语，规范服务语言			1		
1.1.4	医院工作人员能以尊敬的态度、易懂的语言、清晰的文字或图片与老年人交流			1		
1.2	友善氛围		4			
1.2.1	在院内、外开展尊老、敬老、爱老等义诊活动			1		
1.2.1.1	有在院内开展尊老、助老、护老活动的记录和图片				0.5	
1.2.1.2	有在社区或其他场所开展义诊等公益活动的宣传报道				0.5	
1.2.2	在年度评优标准或绩效考核内容中，将开展老年友善关爱活动作为评价指标之一			1		
1.2.3	公示的服务信息便于老年人阅读与理解			1		
1.2.4	提供适合于老年人使用的辅具			1		
1.2.4.1	在门急诊或病区提供助行器械等适老辅具				0.5	
1.2.4.2	辅具管理人员充分认识辅具适配的意义和作用				0.5	
1.3	就医指导和健康宣教		4			
1.3.1	有针对就医老年人的健康教育制度			1		
1.3.1.1	有健康宣教制度				0.5	
1.3.1.2	有活动记录和相关材料				0.5	
1.3.2	向老年人及家属提供就医指导和健康宣教服务			3		
1.3.2.1	在门诊大厅等醒目位置有针对老年人的就医指导、健康宣教、疾病预防等内容				1	
1.3.2.2	门急诊有便于老年人查询的医疗信息公示				1	
1.3.2.3	访谈 1-2 名就医老年人或家属，他们能感受到医院老年友善的氛围（0.5 分）；访谈 1-2 名员工，他们对创建老年友善医院充分知晓（0.5 分）				1	
1.4	社会工作和志愿者服务		3			
1.4.1	有专职社会工作者承担老年人服务相关职责			1		
1.4.1.1	有与社会工作相关的组织机构				0.5	

1.4.1.2	有与社会工作相关的制度、职责和培训内容				0.5	
1.4.2	有为老年人服务的志愿者管理机构和制度,有定期招募志愿者的计划,鼓励健康老年人参与志愿者服务			1		
1.4.2.1	有为老年人服务的志愿者管理机构和制度				0.5	
1.4.2.2	有定期招募志愿者的计划,有鼓励健康老年人参与志愿者服务的内容				0.5	
1.4.3	有为老年人提供导引、交通、阅读、书写、陪伴或其他服务的志愿者服务内容			1		
2	老年友善管理	15				
2.1	领导机构和管理制度		4			
2.1.1	有创建老年友善医院领导小组和办公室,有分管院领导和办公室成员的工作记录			1		
2.1.1.1	有领导小组和办公室				0.5	
2.1.1.2	有创建老年友善医院的计划、培训和其他工作记录				0.5	
2.1.2	有由职能科室和专家组成的技术指导小组			1		
2.1.2.1	有技术指导小组				0.5	
2.1.2.2	小组含院办、医务处、护理部成员和专家组成员等				0.5	
2.1.3	有与老年友善管理相关的规章制度、督导及评价机制、服务管理表单			1		
2.1.3.1	有老年友善管理相关规章制度和自我评价机制,并成册可用				0.5	
2.1.3.2	有服务管理表单				0.5	
2.1.4	有创建老年友善医院的年度工作计划、总结、督导检查记录和整改措施			1		
2.1.4.1	有年度计划、工作记录和相关会议记录				0.5	
2.1.4.2	有督导检查记录和整改措施				0.5	
2.2	参与机制与经费保障		4			
2.2.1	鼓励本院职工参与老年友善医院政策制定、完善和监督			1		
2.2.1.1	有本院职工参与老年友善医院政策制定的规定或要求				0.5	
2.2.1.2	有完善和监督工作的相关记录(如会议记录、照片等)				0.5	
2.2.2	有老年医学伦理委员会(或学组),并建立老年医学伦理问题的审查制度和管理制度			1		
2.2.2.1	有老年医学伦理委员会(或学组),建立了老年医学伦理问题的审查制度和管理制度				0.5	
2.2.2.2	有特殊适宜技术用于临床观察受试者的知情同意书,建立患者心肺复苏及有创抢救选择等相关医学法律文书				0.5	
2.2.3	定期对全院医护人员进行老年医学知识等相关内容			1		

	的培训,其中包括有与老年人沟通交流技巧方面的培训					
2.2.3.1	有创建老年友善医院和定期开展老年医学专业知识和技能培训的计划、课程表、授课老师课件和签到表等				0.5	
2.2.3.2	访谈1-2名医生或护士的培训情况与收获				0.5	
2.2.4	有落实老年友善医院建设及服务的经费,如用于政策制定、服务提供、组织宣传和开展培训等的经费支持			1		
2.2.4.1	有老年友善医院建设相关经费预算				0.5	
2.2.4.2	有老年友善医院建设费用支出凭证				0.5	
2.3	分级诊疗与规范管理		3			
2.3.1	有负责转诊工作的管理部门,有转诊服务绿色通道			1		
2.3.1.1	有负责院间转诊管理的部门和制度,并成册可用				0.5	
2.3.1.2	有转诊服务绿色通道,并有转诊记录				0.5	
2.3.2	参与区域医联体建设			1		
2.3.2.1	建立相关工作机制				0.5	
2.3.2.2	有实际工作记录				0.5	
2.3.3	开展老年健康管理工作,健康管理的内容至少包括控烟、体育锻炼、合理饮食、高血压和糖尿病防控5个方面			1		
2.3.3.1	有老年健康管理计划				0.5	
2.3.3.2	有相关工作记录				0.5	
2.4	评价与持续改进		4			
2.4.1	在创建老年友善医院的过程中,将友善文化理念、服务流程、服务态度和照护结果纳入评估及改善的内容			2		
2.4.1.1	有创建老年友善医院质量评估的计划与制度				1	
2.4.1.2	有相关部门负责持续改进,应有相关的记录和措施				1	
2.4.2	开展门诊和住院患者满意度调查,开展医护人员满意度调查,并根据调查结果对服务、环境等进行评估和改善			2		
2.4.2.1	有患者及家属满意度调查的统计和结果分析:0.5分 有医护人员满意度调查的统计和结果分析:0.5分				1	
2.4.2.2	根据患者满意度调查结果进行了整改,有相关措施				1	
3	老年友善服务	40				
3.1	就医服务流程		9			
3.1.1	建立规范的门、急诊就医服务流程,通过就诊提醒、导医协助等,使得门、急诊就医服务流程便捷、有效			3		
3.1.1.1	有方便老年人就医的门、急诊服务流程:0.5分/项; 显著位置有流程图:0.5分				1.5	
3.1.1.2	自助挂号机、综合查询系统、宣传展板或导引图、LED屏、志愿者协助等方便于老年人就诊:0.3分/项。				1.5	

3.1.2	建立规范的入院和出院服务流程			3		
3.1.2.1	住院服务中心或接诊室有为老年住院患者提供护送病房服务的相关制度				1	
3.1.2.2	为老年患者制定出院计划（0.5分），为失能、失智老年人出院安排机构连接服务（0.5分）				1	
3.1.2.3	现场查看老年患者入院、出院手续的办理情况：0.5分；访谈1-2名入院或出院患者的满意度，0.5分				1	
3.1.3	门急诊建立方便快捷的绿色通道，优先流程合理、可行			3		
3.1.3.1	有绿色通道（如高龄、超高龄、失独、伤残无人陪护等老年患者）的制度：0.5分；有服务标准和流程：0.5分				1	
3.1.3.2	信息系统可实现对失能、75岁及以上高龄老年人提供优先挂号、优先就诊、优先检查和优先取药的服务				1	
3.1.3.3	在挂号和取药窗口各访谈1名患者：满意，0.5分/名				1	
3.2	老年综合评估与多学科整合管理		6			
3.2.1	建立院级层面的老年综合评估制度，并成册可用			1		
3.2.2	建立老年综合评估门诊并开展服务			1		
3.2.3	在老年医学科和内科病房开展老年综合评估工作（随机抽查4分病历）			1		
3.2.4	规范使用老年综合评估方法			1		
3.2.4.1	规范进行日常生活活动能力(ADL)的评估				0.5	
3.2.4.2	规范进行简易智能评估量表(MMSE)的评估				0.5	
3.2.5	在老年医学科和以老年患者为主的内科、心血管科等病房开展多学科整合管理服务			2		
3.2.5.1	有多学科整合管理的制度、人员职责(0.5分)和工作流程(0.5分)				1	
3.2.5.2	有多学科整合管理的工作记录(0.5分)，并能在病例记录中体现(0.5分)				1	
3.3	老年综合征管理		6			
3.3.1	至少应有跌倒、认知功能障碍和痴呆、便秘、尿失禁、多重用药、营养不良、抑郁、衰弱和肌少症等常见老年综合征的评估、风险防范措施和应急预案(0.5分/项)			4		
3.3.2	至少应有深静脉血栓、肺栓塞、吸入性肺炎和褥疮等常见老年照护问题的评估、风险防范措施和应急预案(0.5分/项)			2		
3.4	用药评估		3			

3.4.1	配备有资质的专职临床药师，参与病房临床用药指导			1		
3.4.2	建立用药评估的相关管理制度，并有用药指导材料			1		
3.4.3	开设药物咨询门诊，临床药师提供用药评估和用药指导			1		
3.5	患者及家属参与		4			
3.5.1	对患者进行需求评估，患者及家属参与诊疗计划的制定			2		
3.5.1.1	有对患者或其家属需求评估的记录				1	
3.5.1.2	病历中有患者及其家属参与照护计划制定的记录				1	
3.5.2	建立并执行知情告知制度			2		
3.5.2.1	有患者高风险筛查后的知情告知书				1	
3.5.2.2	访谈患者及其家属或照护者的知情情况，应充分知情				1	
3.6	老年特色服务		12			
3.6.1	建立老年医学科			2		
3.6.1.1	开设老年医学科门诊				1	
3.6.1.2	开设老年医学科病房				1	
3.6.2	开设老年专症或老年专病门诊			1		
3.6.2.1	开设老年跌倒、记忆障碍（痴呆筛查）、失眠、失禁等老年专症特色门诊				0.5	
3.6.2.2	开设中医药或经络防控慢性阻塞性肺疾病（COPD）、老年退行性骨关节病等老年专病门诊				0.5	
3.6.3	开设服务于老年人的护理门诊			2		
3.6.3.1	有固定场所开设老年护理门诊				1	
3.6.3.2	提供门诊护理服务				1	
3.6.4	建立老年营养科，提供老年营养服务			1		
3.6.4.1	有临床营养科，为老年住院患者提供营养服务				0.5	
3.6.4.2	有营养门诊，有相关工作制度和记录				0.5	
3.6.5	开展老年康复服务			2		
3.6.5.1	建立康复医学科，开设老年康复门诊，宜按GB/T16432提供康复辅助器具配置服务				1	
3.6.5.2	独立或合作开展住院康复、日间康复或社区康复服务				1	
3.6.6	独立或协同开展老年长期照护服务			2		
3.6.6.1	在院内设立长期照护病房或病床				1	
3.6.6.2	为周边养护中心、日间照护中心、社区或居家老人提供长期医疗照护服务				1	
3.6.7	提供安宁疗护服务			2		
3.6.7.1	设立安宁疗护病房或病床，为临终老人提供疼痛及其他症状控制、舒适照护、心理慰藉与社会支持等服务				1	
3.6.7.2	开展死亡教育活动，为周边养老机构、社区和居家老				1	

	人提供缓和医疗与安宁疗护服务					
4	老年友善环境	30				
4.1	交通便利设施		4			
4.1.1	在医院大门、门急诊和住院病区等主出入口设置无障碍通道,无障碍通道和门应符合《无障碍设计规范》(GB 50763)“3.5 无障碍通道、门”的要求			1		
4.1.2	院内坡道高度与长度适宜比为1:20,坡道符合《无障碍设计规范》(GB 50763)“3.4 轮椅坡道”的要求			1		
4.1.3	在医院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			1		
4.1.4	在门急诊、住院病区有可供患者使用的辅助移乘设备,如轮椅、平车等			1		
4.2	标识系统与识别		6			
4.2.1	标识系统制作规范,符合GB/T10001.1、GB/T10001.6和DB11/T334的要求			1		
4.2.1.1	标识颜色对比明显,字体和材质统一				0.5	
4.2.1.2	标识采用简单易懂的语言,并配以简洁的形象图形				0.5	
4.2.2	主要道路岔口处、建筑主出入口处、建筑内各楼层显眼处,均设有明显的、简单易懂的标识,以利准确定位与辨识			1		
4.2.3	在台阶、坡道、转弯处有交通安全警示标志,如限速、禁止鸣笛、急转弯和减速带等标识,符合GB2894和GB5768.2的要求			1		
4.2.4	无障碍标识、信息应符合《无障碍设计规范》(GB 50763)“3.16 无障碍标识系统、信息无障碍”的要求			1		
4.2.5	标识安装位置和导引规范、合理			1		
4.2.5.1	标识安装在适当高度和位置,使坐轮椅和行走者都能看到				0.5	
4.2.5.2	导引图上标明当前位置,引导方向保持一致				0.5	
4.2.6	标识牌大小设计合理,小标识牌字体大小 $\geq 30\text{mm}$ ,大标识牌字体 $\geq 60\text{mm}$			1		
4.3	整体环境及病房环境		12			
4.3.1	医院整体环境保持整洁舒适,建筑物以暖色调为主,室内外地面、墙壁不使用夸张的几何图案和斑纹			1		
4.3.2	医院消毒卫生标准符合GB15982要求,室内空气质量符合GB/T18883要求			1		
4.3.3	照明条件符合老年人视力状况			1		
4.3.3.1	公共区域和病房照明均匀充足,无眩光,无混合照明和不均匀照明				0.5	
4.3.3.2	病床旁设有卧床状态下伸手可及的床灯开关,病房卫				0.5	

	生间旁设置有夜灯，各 0.25 分					
4.3.4	病床旁、卫生间和浴室呼叫按钮设置安全、合理、有效			1		
4.3.5	病床与家具之间有足够的空间可供轮椅通行（通常为一个轮椅的转弯半径）（1分）			1		
4.3.6	地板、房门、扶手和墙壁均采用高对比颜色，便于识别			1		
4.3.7	病房及公共区域窗户安装行程限位装置，有计量合格的温湿度及时间显示装置			2		
4.3.7.1	病房及公共区域窗户均安装行程限位装置				0.5	
4.3.7.2	病房内配有时钟和日历等				1	
4.3.7.3	病房内温、湿度适中，冬天温度保持在 20℃--25℃ 之间，夏天保持在 24℃--28℃ 之间（1分）				0.5	
4.3.8	地板材料防滑、无反光，无夸张的几何图案和斑纹，单位区域的地板材料保持一致			1		
4.3.9	电动门、电梯门自动阻尼延时 $\geq 4$ 秒			1		
4.3.10	公共区域设置无障碍卫生间			1		
4.3.10.1	卫生间内地面无高度差				0.25	
4.3.10.2	门的宽度应当适宜轮椅进出				0.25	
4.3.10.3	遇紧急情况时门可由卫生间外开启				0.25	
4.3.10.4	有足够的空间保证轮椅转弯				0.25	
4.3.11	老年医学科住院病房，每护理单元应当设置集中浴室，浴室设施能满足自理、失能和部分失能患者的多种需求					
4.4	家具、扶手、通道、电梯环境		8			
4.4.1	家具稳固适用，高度适宜，其颜色与周围环境对比明显			2		
4.4.1.1	家具稳固，圆形边				0.25	
4.4.1.2	带轮子的桌椅、床头柜可制动				0.25	
4.4.1.3	桌子高度可供轮椅深入				0.25	
4.4.1.4	家具颜色与周围环境对比明显				0.25	
4.4.1.5	病床高度可调，有隔挡和减压床垫（各 0.25 分）				0.5	
4.4.1.6	座椅需防滑、易清洁，色彩与环境对比明显（0.25 分），有扶手，椅背向后倾斜，座椅高 460-485mm，深 457-508mm（0.25 分）				0.5	
4.4.2	扶手设置合理、规范，保障老人安全			2		
4.4.2.1	通道、楼梯两侧均应安装扶手，有坡道的地方至少一侧安装扶手；扶手延伸并超出坡道和楼梯两端，高度适当				1	

4.4.2.2	坐便器及洗手盆侧面均安装无障碍扶手，坐便器侧面安装输液挂钩				1	
4.4.3	走道、坡道、楼梯环境均应适老化设置			2		
4.4.3.1	走道、坡道、楼梯地面防滑、无反光，无电梯楼房须有轮椅通道（0.25分）；在坡道和楼梯两端设有清楚、颜色对比明显的警示标识（0.25分）				0.5	
4.4.3.2	长的走道（>50m）、坡道间隔、长楼梯拐角处设有休息区和休息椅				0.5	
4.4.3.3	走道、坡道宽度适宜，应当满足两个轮椅并行通过				0.5	
4.4.3.4	不同区域通道地面连接处平顺，无高度差				0.5	
4.4.4	电梯设置明显，轿厢环境良好			2		
4.4.4.1	电梯设置明显，便于从主入口和重要通道进入				0.5	
4.4.4.2	电梯内外按钮醒目，颜色区分明显，标识字体较大				0.5	
4.4.4.3	电梯轿厢内三面均应安装扶手				0.5	
4.4.4.4	电梯轿厢静止时，其地面与层站地面高度齐平				0.5	

附 录 B  
(资料性)  
北京市老年友善医院评定意见表

表B.1 北京市老年友善医院评定意见表

医院名称					
医院亮点					
医院不足					
建 议					
评分情况	项目	友善文化	友善管理	友善服务	友善环境
	得分				
	总分				
	评定组长签字:				
	评定组员签字:				

评定时间：        年    月    日