

商业保险养老服务机构照护服务

连续性评估数据集 第2部分：退住评估

Aged care organization continuity assessment of care services data set in commercial insurance

Part 2: Discharge assessment

(征求意见稿)

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

中国保险行业协会 发布

目 次

前 言	1
1 范围	2
2 规范性引用文件.....	2
3 术语和定义.....	2
3.1 术语.....	3
3.1.1 元数据 metadata.....	3
3.1.2 数据集 data set.....	3
3.1.3 数据元.....	3
3.1.4 值域 value domain VD.....	3
4 数据集元数据属性.....	3
5 数据元属性.....	4
5.1 数据元公共属性.....	4
5.2 数据元专用属性.....	5
5.3 数据元值域代码表.....	12
2.16.840.1.113883.6.1.....	12
附录 A.....	15
(资料性附录).....	15
老年人能力评估标准表 (试行)	15
附录 B.....	23
附录 C.....	23
附录 D.....	24

前 言

T/IAC XXXX—XXXX《商业保险养老服务机构照护服务连续性评估数据集》包括：

- 第1部分：入住评估；
- 第2部分：退住评估。

本部分为 T/IAC XXXX—XXXX 的第 2 部分。

本部分按照 GB/T1.1-2009 给出的规则起草。

本部分由中国保险行业协会提出并归口。

本部分主要起草单位：

本部分主要起草人：

商业保险养老服务机构照护服务连续性评估数据集

第 2 部分：退住评估

1 范围

本部分规定了退住评估基本数据集的数据元数据属性和数据元属性。

本部分适用于指导退住评估基本信息的采集、存储、共享以及信息系统的开发。

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（包括所有修改单）适用于本文件。

GB/T 7408-2005 数据和交换格式 信息交换 日期和时间表示法

GB/T 2261.1-2003 个人基本信息分类与代码 第 1 部分：人的性别代码

GB/T 3304-1991 中国各民族名称的罗马字母拼音写法和代码

GB/T 14396-2016 疾病分类与代码

WS/T 303-2009 卫生信息数据元标准化规则

WS/T 305-2009 卫生信息数据集元数据规范

WS/T 306-2009 卫生信息数据集分类与编码规则

WS 370-2012 卫生信息基本数据集编制规范

WS 363.1-2011 卫生信息数据元目录 第 1 部分：总则

WS 363.3-2011 卫生信息数据元值域代码 第 4 部分：健康史

WS 364.11-2011 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估

WS 364.13-2011 卫生信息数据元值域代码 第 13 部分：卫生费用

WS 445.8-2014 电子病历基本数据集 第 8 部分：护理评估与计划

3 术语和定义

下列术语和缩略语适用于本标准。

3.1 术语

3.1.1 元数据 metadata

定义和描述其他数据的数据。

3.1.2 数据集 data set

可加以标识和计算机化处理的关于特定主题的数据集合。

3.1.3 数据元

采用一套属性来明确规定其定义、标识、表达方法和允许取值的数据单元。

3.1.4 值域 value domain VD

允许取值所构成的集合。

4 数据集元数据属性

参考 WS 370-2012《卫生信息基本数据集编制规范》，本数据集的元数据属性见表 4.1。

数据集标识符是永久性的唯一性数据集标识符，用于数据集的标识和引用；**数据集标识符**唯一性的有效范围为商业保险养老/医养信息技术标准领域；数据集标识符的编码采用前缀“ACOCCADS”（Aged Care Organization Continuity of Care Assessment Data Set，养老照护服务评估数据集），串联无任何含义的顺序编号，且顺序编号部分无先导零，并以小数点“.”加以分隔，如“ACOCCADS.1”而非“ACOCCADS.001”等。

表 4.1 数据集元数据属性

元数据子集	元数据项	元数据值
-------	------	------

标识信息子集	数据集名称	商业保险养老服务机构连续性照护服务评估数据集
	数据集标识符	ACOCCADS.1
	数据集发布方-单位名称	中国保险行业协会 XXX 专业委员会
	关键词	照护评估、退住评估、过程评估、入住评估
	数据集语种	中文
	数据及分类-类目名称	养老服务
内容信息子集	数据集摘要	老人退住养老机构或其他照护机构所接受的照护评估、退住评估、过程评估及退住评估
	数据集特征数据元	人口学信息、精神状态、感知觉能力、健康状况、自理能力、认知状况、移动能力代码、社会参与能力、皮肤情况等

5 数据元属性

5.1 数据元公共属性

数据元公用属性描述见表 5.1。

表 5.1 数据元公共属性

属性种类	数据元属性名称	属性值
标识类	版本	V1.0
	注册机构	中国保险行业协会 XXX 专业委员会
	相关环境	电子评估系统
关系类	分类模式	分类法
管理类	主管机构	中国保险行业协会
	注册状态	标准状态
	提交机构	泰康保险集团

5.2 数据元专用属性

数据元唯一性标识符是永久性的唯一性数据元标识符,用于数据元的标识和引用;该标识符唯一性的有效范围为商业保险养老/医养信息技术标准领域;数据元唯一性标识符的编码采用前缀“DE”(Data Element, 数据元),并串联无任何含义的顺序编号,且顺序编号部分无先导零,如“DE22”而非“DE0022”等。编码范围 DE501-DE1000。**内容层次编码**则仅仅旨在用于梳理数据元,以便有序地展示数据元,并不作为代表数据元的唯一性标识符;内容层次编码的结构为“ACOCADS.1”、本数据集部分序号和数据元编排序号的串联形式,且以小数点“.”为分隔符,如“ACOCADS.1.01.001”(代表当前版本养老服务机构连续性照护服务评估数据集第1部分当中的第一个数据元);因此,注意不要利用内容层次编码来标识和引用特定的数据元。

5.2.1 一般信息类数据元

一般信息类数据元专用属性见表 5.2.1。

5.2.2 健康信息类数据元

健康史类数据元专用属性见表 5.2.2。

5.2.3 体格检查类数据元

体格检查类数据元专用属性见表 5.2.3。

5.2.4 自理能力类数据元

自理能力类数据元专用属性见表 5.2.4。

5.2.5 认知、情绪行为类数据元

认知、情绪行为类数据元专用属性见表 5.2.5。

5.2.6 其他评估类数据元

其他专项评估类数据元专用属性见表 5.2.6。

表 5.2.1 一般信息类数据元专用属性

数据元唯一性标识符	内容层次编码	数据元名称	数据元定义	数据元取值的数据类型	数据元取值的表示格式	数据元允许取值	LOINC 代码
DE1	ACOCCADS.1.01.001	文档名称	与评估记录相关文档标识的名称	S1	AN..30	—	
DE2	ACOCCADS.1.01.002	文档管理机构名称	与评估记录相关文档标识管理机构的组织机构名称	S1	AN..70	GB-T 17538-1998 全国干部、人事管理信息系统数据结构	
DE3	ACOCCADS.1.02.001	评估原因代码	对被评估者进行照护服务连续性评估的原因的类别代码	S3	AN..10	VS1	52454-6
DE4	ACOCCADS.1.02.002	评估者签名	负责完成照护服务连续性评估的评估人员所签署的，其在公安户籍管理部门正式登记注册的姓名	S1	A..50	—	85647-6
DE5	ACOCCADS.1.02.003	评估者签名日期	照护服务连续性评估人员签名时的公元纪年日期（年、月、日）	DT	DT15	—	70158-1
DE6	ACOCCADS.1.02.004	评估类型	对评估者进行评估时所属阶段的类别代码	S3	AN..10	1. 首次评估 2. 重复评估 3、即时评估	
DE501	ACOCCADS.1.03.052	退住日期	评估对象实际办理养老机构出院手续时的公元纪年日期	DT	DT15	—	52455-3
DE502	ACOCCADS.1.03.	退住原因	评估对象的退住原因详细描述	S3	N..2	VS5	

	053						
DE503	ACOCCADS.1.03.054	退住去向	评估对象退住离开养老机构去向	S3	N..2	VS6	
DE504	ACOCCADS.1.03.055	退住情况	评估对象退住离开养老机构的详细描述	S1	AN..2000		
DE505	ACOCCADS.1.03.056	用药指导	评估对象退住后用药指导的描述	S1	AN..100		
DE10	ACOCCADS.1.03.004	编码	养老机构按照某一特定编码规则赋予评估对象的编号，以数字或数字加字母组成，并以此作为识别本人身份唯一标识。	S1	AN..50	—	56794-1
DE11	ACOCCADS.1.03.005	照护区名称	评估对象当前所在养老机构照护区的名称	S1	AN..50	—	72150-6
DE12	ACOCCADS.1.03.006	房间号	评估对象在住期间，所住养老机构房间对应的编号	S1	AN..10	—	45403-3
DE13	ACOCCADS.1.03.007	床位号	评估对象在住期间，所住养老机构床号对应的编号	S1	AN..10	—	
DE14	ACOCCADS.1.03.008	姓名	评估对象在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名字	S1	A..30	—	54503-8
DE15	ACOCCADS.1.03.009	性别代码	评估对象的生理性别（通常是利用解剖学以及生理学或遗传学/染色体分析所确定的生物学性别）在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 2261.1-2003	46098-0
DE16	ACOCCADS.1.03.010	年龄	按照身份证件上出生日期，为出生后按照日历计算的历法年龄，以实足年龄的相应整数填写，计量单位为岁	N	N1..3	—	30525-0
DE18	ACOCCADS.1.03.	身份证件类别代	可以合法证明评估对象身份的证明文件的类别	S3	N2	WS 364.3-2011	

	012	码				表 1 CV02.01.101 身 份证 件类别代码表	
DE19	ACOCCADS.1.03. 013	身份证件号码	评估对象身份证件上具有唯一性的法定身份标识符	S1	AN..20	—	76435-7
DE20	ACOCCADS.1.03. 014	民族代码	评估对象所属民族在特定编码体系中的代码	S3	N2	GB/T 3304-1991	46463-6
DE42	ACOCCADS.1.03. 036	费用支付方式代 码	评估对象退住养老机构所产生的费用结算支付方 式的代码	S3	N..20	WS 364.13 表 3 CVO7.10.004 医 疗费用结算方式 代码表	52556-8
DE60	ACOCCADS.1.03. 054	医疗保险类别代 码	评估对象所参加医疗保险的类别代码	S3	N..2	WS 364.13 表 2 CV07.10.003 医 疗费用来源类别 代码表	76437-3
DE61	ACOCCADS.1.03. 055	医疗保险类别名 称	评估对象所参加医疗保险的类别名称	S1	A..20	—	76437-3

表 5.2.2 健康信息类数据元

数据元 唯一性 标识符	内容层次 编码	数据元名称	数据元定义	数据元 取值 的数据类 型	数据元 取值的 表示格 式	数据元允许取 值	LOINC 代 码
DE506	ACOCCADS.1.04.	出院诊断	评估对象当前所患疾病（含外伤）在特定编码体	S3	N..2	W364.4 卫生信	52797-8

	011		系中的代码			息数据元值域代码 第4部分: 健康史 CV02.10. 005 既往常见疾病种类代码表	
DE75	ACOCCADS.1.04.011	药物使用文本	评估对象当前服用药物名称、剂量、用法的描述	S1	AN..1000	—	19009-0

表 5.2.3 体格检查类数据元

数据元唯一性标识符	内容层次编码	数据元名称	数据元定义	数据元取值的数据类型	数据元取值的表示格式	数据元允许取值	LOINC 代码
DE86	ACOCCADS.1.05.003	体温数值	评估对象体温的测量值, 计量单位为℃	N	N..3	—	
DE87	ACOCCADS.1.05.004	呼吸频率数值	评估对象单位时间内呼吸次数的测量值, 计量单位为次/min	N	N2..3	—	
DE88	ACOCCADS.1.05.005	脉率数值	评估对象每分钟脉搏次数的测量值, 计量单位为次/min	N	N2..3	—	
DE89	ACOCCADS.1.05.006	收缩压数值	评估对象收缩压的测量值, 计量单位为 mmHg	N	N2..3	—	
DE90	ACOCCADS.1.05.007	舒张压数值	评估对象舒张压的测量值, 计量单位为 mmHg	N	N2..3	—	

表 5.2.4 自理能力类数据元

数据元唯一性标识符	内容层次编码	数据元名称	数据元定义	数据元取值的数据类型	数据元取值的表示格式	数据元允许取值	LOINC 代码
DE95	ACOCCADS.1.06.001	自理能力评估	评估对象在《日常生活活动能力评估表（ADLs）》的最终评判分值	N	N..3	—	

表 5.2.5 认知、情绪行为状况类数据元

数据元唯一性标识符	内容层次编码	数据元名称	数据元定义	数据元取值的数据类型	数据元取值的表示格式	数据元允许取值	LOINC 代码
DE107	ACOCCADS.1.07.001	意识水平代码	反映检查对象对于环境刺激的可唤醒性和反应能力的评估指标。[定义来源：Wikipedia]	S3	N1	VS2	80288-4
DE109	ACOCCADS.1.07.003	认知功能评分取值	评估对象《简易智力状态检查量表》（MMSE）的最终评判分值	N	N..3	—	72106-8

表 5.2.6 其他评估类数据元

数据元唯一性标识符	内容层次编码	数据元名称	数据元定义	数据元取值的数据类型	数据元取值的表示格式	数据元允许取值	LOINC 代码
-----------	--------	-------	-------	------------	------------	---------	----------

DE122	ACOCCADS.1.09.001	压疮标志	评估对象退住前压疮发生情况的描述	S2	N1	1.无,评价压疮风险 2.是,确定压疮分级	
DE123	ACOCCADS.1.09.002	压疮风险评估	评估对象《Braden 量表》的最终评判分值	N	N..2	—	
DE124	ACOCCADS.1.09.003	压疮分期类型代码	评估对象确诊压疮后,根据其压疮进展情况进行临床分期的描述	S3	N1	VS4	
DE125	ACOCCADS.1.09.004	其他皮肤问题分类代码	对评估对象除压力性损伤外其他皮肤问题或病变的描述	S3	AN..50	VS3	
DE126	ACOCCADS.1.09.005	压疮部位	入院时已存在压疮体表解剖部位的名称	S3	AN..50		

5.3 数据元值域代码表

值域代码表的行业级唯一性标识符采用前缀“VS”（Value Set，取值集合或者说值集），并串联无任何含义的顺序编号，且顺序编号部分无先导零，如“VS2”而非“VS002”等；该标识符唯一性的有效范围为商业保险养老/医养信息技术标准领域。

值域代码表之中取值的行业级唯一性标识符采用前缀“C”（Concept，概念），并串联无任何含义的顺序编号，且顺序编号部分无先导零，如“C123”而非“C00123”等；该标识符唯一性的有效范围为商业保险养老/医养信息技术标准领域。这些概念取值的唯一性标识符与同时正在编制的商业保险养老/医养术语体系采用的是同一编码体系；也就是说，这些概念取值及其唯一性标识符同时也将是该术语体系的正式组成部分。

评估原因代码见表 5.3.1。

表 5.3.1 评估原因代码表（值域代码表标识符：VS1）

取值标识符	代码取值	代码取值含义	标准代码*	标准取值名称*	标准来源*	标准对象标识符*
C1	1	入院	LA18418-6	Admit	LL2019-9	1.3.6.1.4.1.12009.1 0.1.1191
C2	2	期间	LA10324-4	Interim	LL2019-9	1.3.6.1.4.1.12009.1 0.1.1191
C3	3	出院	LA18419-4	Discharge	LL2019-9	1.3.6.1.4.1.12009.1 0.1.1191
C4	4	死亡	LA10325-1	Expired	LL2019-9	1.3.6.1.4.1.12009.1 0.1.1191

*注释：观测指标标识符逻辑命名与编码系统（Logical Observation Identifiers Names and Codes，LOINC）所提供的结果选项列表 LL2019-9，即美国医疗保障与医疗救助服务中心（Centers for Medicare & Medicaid Services，CMS）连续性照护服务记录与评价（Continuity Assessment Record and Evaluation（CARE）工具评估原因结果选项列表 CARE_1_A1_Reason for assessment。详见：<https://r.details.loinc.org/AnswerList/LL2019-9.html>

表 5.3.2 意识水平代码（LL3828-2）（值域代码表标识符：VS2）

取值标识符	代码取值	代码取值含义	标准代码*	标准取值名称*	标准来源*	标准对象标识符*
C5	1	意识混乱	LA6560-2	confused	LOINC	2.16.840.1.113883. 6.1
C6	2	昏睡	LA25161-3	lethargic	LOINC	2.16.840.1.113883. 6.1
C7	3	迟钝	LA25162-1	Obtunded	LOINC	2.16.840.1.113883. 6.1

C8	4	昏迷	LA25163-9	Stuporous	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
C9	5	无反应	LA9343-0	Unresponsive	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
C10	6	警觉	LA9340-6	alert	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1

表 5.3.3 其他皮肤问题分类代码（值域代码表标识符：VS3）

取值标识符	代码取值	代码取值含义	标准代码*	标准取值名称*	标准来源*	标准对象标识符*
C11	1	擦伤或淤伤	45783-8	Abrasions or bruises [Minimum Data Set]	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
C12	2	烧伤	45784-6	Second or third degree burns [Minimum Data Set]	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
C13	3	皮疹	45786-1	Rashes [Minimum Data Set]	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
C14	4	撕裂伤	45788-7	Skin tears or cuts (other than surgery) [Minimum Data Set]	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
C15	5	手术切口	45789-5	Surgical wounds [Minimum Data Set]	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1
C16	6	其他皮肤问题	45790-3	Other skin problems	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1

				- none of above [Minimum Data Set]		
--	--	--	--	---	--	--

表 5.3.4 压疮分期类型代码（值域代码表标识符：VS4）

取值标识符	代码取值	代码取值含义	标准代码*	标准取值名称*	标准来源*	标准对象标识符*
C17	1	I 期				
C18	2	II 期				
C18	3	III 期				
C19	4	IV 期				
C20	5	无法分期				

表 5.3.4 退住原因（值域代码表标识符：VS5）

取值标识符	代码取值	代码取值含义	标准代码*	标准取值名称*	标准来源*	标准对象标识符*
C21	1	老人要求退住				
C22	2	病情变化需后续治疗				
C23	3	不适应居住环境				
C24	4	离世				
C25	5	其他				
C26	6	探亲				
C27	7	旅游				

表 5.3.4 退住去向（值域代码表标识符：VS6）

取值标识符	代码取值	代码取值含义	标准代码*	标准取值名称*	标准来源*	标准对象标识符*
C28	1	家中				
C29	2	家属/照护者家中				
C30	3	疗养院				

C31	4	养护中心				
C32	5	其他医疗机构				

附录 A

(资料性附录)

老年人能力评估标准表（试行）^[1]

表 A1 老年人能力评估标准表（试行）

日常生活 活动能力	精神状态与社会参与能力				感知觉与沟通能力			
	0分	1-8分	9-24分	25-40分	0分	1-4分	5-8分	9-12分
0分	完好	完好	轻度受损	轻度受损	完好	完好	轻度受损	轻度受损
1-20分	轻度受损	轻度受损	中度受损	中度受损	轻度受损	轻度受损	中度受损	中度受损
21-40分	中度受损	中度受损	中度受损	重度受损	中度受损	中度受损	中度受损	重度受损
41-60分	重度受损	重度受损	重度受损	重度受损	重度受损	重度受损	重度受损	重度受损

说明：

- 1.本表根据《WHO 国际功能、残疾和健康分类（ICF）》、《日常生活活动能力评分量表（ADLs）》、《工具性日常生活活动能力量表（IADLs）》、《简易智能精神状态检查表（MMSE）》、《临床失智评估量表（CDR）》、《Bathel 指数评定量表》、《护理分级》、《老年人能力评估》等，结合我国老年人护理特点和部分省市地方实践经验制定。
- 2.根据对老年人日常生活活动能力、精神状态与社会参与能力、感知觉与沟通能力 3 个维度评估的评分情况，将老年人能力评定为 4 个等级，即完好、轻度受损、中度受损、重度受损。
- 3.老年人日常生活活动能力、精神状态与社会参与能力、感知觉与沟通能力评分表分别见附表 1、2、3。
- 4.先根据日常生活活动能力得分情况确定区间，再分别结合精神状态与社会参与

能力以及感知觉与沟通能力得分情况确定老年人能力等级,以最严重的老年人能力等级为准。

A2 老年人日常生活活动能力评分表

评估项目	具体评价指标及分值	分值
1.卧位状态 左右翻身	0分 不需要帮助	
	1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成	
	2分 需要他人动手帮助，但以自身完成为主	
	3分 主要靠帮助，自身只是配合	
	4分 完全需要帮助，或更严重的情况	
2.床椅转移	0分 个体可以独立地完成床椅转移	
	1分 个体在床椅转移时需要他人监控或指导	
	2分 个体在床椅转移时需要他人小量接触式帮助	
	3分 个体在床椅转移时需要他人大量接触式帮助	
	4分 个体在床椅转移时完全依赖他人	
3.平地步行	0分 个体能独立平地步行50m左右，且无摔倒风险	
	1分 个体能独立平地步行50m左右，但存在摔倒风险，需要他人监控，或使用拐杖、助行器等辅助工具	
	2分 个体在步行时需要他人小量扶持帮助	
	3分 个体在步行时需要他人大量扶持帮助	
	4分 无法步行，完全依赖他人	
4.非步行移动	0分 个体能够独立地使用轮椅（或电动车）从A地移动到B地	
	1分 个体使用轮椅（或电动车）从A地移动到B地时需要监护或指导	
	2分 个体使用轮椅（或电动车）从A地移动到B地时需要小量接触式帮助	
	3分 个体使用轮椅（或电动车）从A地移动到B地时需要大量接触式帮助	
	4分 个体使用轮椅（或电动车）时完全依赖他人	
5.活动耐力	0分 正常完成日常活动，无疲劳	
	1分 正常完成日常活动轻度费力，有疲劳感	
	2分 完成日常活动比较费力，经常疲劳	
	3分 完成日常活动十分费力，绝大多数时候都很疲劳	

评估项目	具体评价指标及分值	分值
	4分 不能完成日常活动, 极易疲劳	
6.上下楼梯	0分 不需要帮助	
	1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成	
	2分 需要他人动手帮助, 但以自身完成为主	
	3分 主要靠帮助, 自身只是配合	
	4分 完全需要帮助, 或更严重的情况	
7.食物摄取	0分 不需要帮助	
	1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成	
	2分 使用餐具有些困难, 但以自身完成为主	
	3分 需要喂食, 喂食量超过一半	
	4分 完全需要帮助, 或更严重的情况	
8.修饰: 包括刷牙、漱口、洗脸、洗手、梳头	0分 不需要帮助	
	1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成	
	2分 需要他人动手帮助, 但以自身完成为主	
	3分 主要靠帮助, 自身只是配合	
	4分 完全需要帮助, 或更严重的情况	
9.穿/脱上衣	0分 不需要帮助	
	1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成	
	2分 需要他人动手帮助, 但以自身完成为主	
	3分 主要靠帮助, 自身只是配合	
	4分 完全需要帮助, 或更严重的情况	
10.穿/脱裤子	0分 不需要帮助	
	1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成	
	2分 需要他人动手帮助, 但以自身完成为主	
	3分 主要靠帮助, 自身只是配合	
	4分 完全需要帮助, 或更严重的情况	
11.身体清洁	0分 不需要帮助	
	1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成	
	2分 需要他人动手帮助, 但以自身完成为主	
	3分 主要靠帮助, 自身只是配合	
	4分 完全需要帮助, 或更严重的情况	

评估项目	具体评价指标及分值	分值
12.使用厕所	0分 不需要帮助	
	1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成	
	2分 需要他人动手帮助，但以自身完成为主	
	3分 主要靠帮助，自身只是配合	
	4分 完全需要帮助，或更严重的情况	
13.小便控制	0分 每次都能不失控	
	1分 每月失控1-3次左右	
	2分 每周失控1次左右	
	3分 每天失控1次左右	
	4分 每次都失控	
14.大便控制	0分 每次都能不失控	
	1分 每月失控1-3次左右	
	2分 每周失控1次左右	
	3分 每天失控1次左右	
	4分 每次都失控	
15.服用药物	0分 能自己负责在正确的时间服用正确的药物	
	1分 在他人的语言指导下或照看下能够完成	
	2分 如果事先准备好服用的药物份量，可自行服药	
	3分 主要依靠帮助服药	
	4分 完全不能自行服用药物	
上述评估项目总分为 60 分，本次评估得分为 _____ 分		

A3 精神状态与社会参与能力评分表

评估项目	具体评价指标及分值	分值
1.时间定向	0分 时间观念(年、月、日、时)清楚	
	1分 时间观念有些下降,年、月、日清楚,但有时相差几天	
	2分 时间观念较差,年、月、日不清楚,可知上半年或下半年	
	3分 时间观念很差,年、月、日不清楚,可知上午或下午	
	5分 无时间观念	
2.空间定向	0分 可单独出远门,能很快掌握新环境的方位	
	1分 可单独来往于近街,知道现住地的名称和方位,但不知回家路线	
	2分 只能单独在家附近行动,对现住地只知名称,不知道方位	
	3分 只能在左邻右舍间串门,对现住地不知名称和方位	
	5分 不能单独外出	
3.人物定向	0分 知道周围人们的关系,知道祖孙、叔伯、姑娘、侄子侄女等称谓的意义;可分辨陌生人的大致年龄和身份,可用适当称呼	
	1分 只知家中亲密近亲的关系,不会分辨陌生人的大致年龄,不能称呼陌生人	
	2分 只能称呼家中人,或只能照样称呼,不知其关系,不辨辈分	
	3分 只认识常同住的亲人,可称呼子女或孙子女,可辨熟人和生人	
	5分 只认识保护人,不辨熟人和生人	
4.记忆	0分 总是能够保持与社会、年龄所适应的长、短时记忆,能够完整的回忆	
	1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0-1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	

评估项目	具体评价指标及分值	分值
	得上一顿饭吃了什么)	
	3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)	
	5分 记忆完全紊乱或完全不能对既往事物进行正确的回忆	
5.攻击行为	0分 没出现	
	1分 每月出现一两次	
	2分 每周出现一两次	
	3分 过去3天里出现过一两次	
	5分 过去3天里天天出现	
6.抑郁症状	0分 没出现	
	1分 每月出现一两次	
	2分 每周出现一两次	
	3分 过去3天里出现过一两次	
	5分 过去3天里天天出现	
7.强迫行为	0分 无强迫症状(如反复洗手、关门、上厕所等)	
	1分 每月有1-2次强迫行为	
	2分 每周有1-2次强迫行为	
	3分 过去3天里出现过一两次	
	5分 过去3天里天天出现	
8.财务管理	0分 金钱的管理、支配、使用,能独立完成	
	1分 因担心算错,每月管理约1000元	
	2分 因担心算错,每月管理约300元	
	3分 接触金钱机会少,主要由家属代管	
	5分 完全不接触金钱等	
上述评估项目总分为 40 分, 本次评估得分为 _____ 分		

A4 感知觉与沟通能力评分表

评估项目	具体评价指标及分值	分值
1.意识水平	0分 神志清醒，对周围环境警觉	
	1分 嗜睡，表现为睡眠状态过度延长。当呼唤或推动其肢体时可唤醒，并能进行正确的交谈或执行指令，停止刺激后又继续入睡	
	2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	
	3分 昏迷，处于浅昏迷时对疼痛刺激有回避和痛苦表情；处于深昏迷时对刺激无反应（若评定为昏迷，直接评定为重度失能，可不进行以下项目的评估）	
2.视力 （若平日带老花镜或近视镜，应在佩戴眼镜的情况下评估）	0分 视力完好，能看清书报上的标准字体	
	1分 视力有限，看不清报纸标准字体，但能辨认物体	
	2分 辨认物体有困难，但眼睛能跟随物体移动，只能看到光、颜色和形状	
	3分 没有视力，眼睛不能跟随物体移动	
3.听力 （若平时佩戴助听器，应在佩戴助听器的情况下评估）	0分 可正常交谈，能听到电视、电话、门铃的声音	
	1分 在轻声说话或说话距离超过2米时听不清	
	2分 正常交流有些困难，需在安静的环境、大声说话或语速很慢，才能听到	
	3分 完全听不见	
4.沟通交流 （包括非语言沟通）	0分 无困难，能与他人正常沟通和交流	
	1分 能够表达自己的需要或理解别人的话，但需要增加时间或给予帮助	
	2分 勉强可与人交往，谈吐内容不清楚，表情不恰当	
	3分 不能表达需要或理解他人的话	
上述评估项目总分为 12 分，本次评估得分为 _____分		

附录 B

(资料性附录)

老年综合征罹患情况 (试行)^[ii]

表 B1 老年综合征罹患情况 (试行)

请判断老年人是否存在以下老年综合征：

1. 跌倒 (30 天内)	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
2. 谵妄 (30 天内)	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
3. 慢性疼痛	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
4. 老年帕金森综合征	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
5. 抑郁症	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
6. 晕厥 (30 天内)	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
7. 多重用药	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
8. 痴呆	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
9. 失眠症	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
10. 尿失禁	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
11. 压力性损伤	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
12. 其他 (请补充) :	

附录 C

(资料性附录)

护理需求等级评定表 (试行)^[iii]

表 C1 护理需求等级评定表 (试行)

护理需求等级	维度	
	老年人能力分级	老年综合征罹患项数
0 级 (能力完好)	完好	1-2 项
1 级 (轻度失能)	完好	3-5 项
	轻度受损	1-2 项
2 级 (中度失能)	轻度受损	3-5 项
	中度受损	1-2 项

3级(重度失能)	中度受损	3-5项
	重度受损	1-2项
4级(极重度失能)	重度受损	3-5项
	/	5项及以上

说明: 根据老年人能力分级和老年综合征罹患项数两个维度评估情况, 将护理需求等级分为5个等级, 即0级(能力完好)、1级(轻度失能)、2级(中度失能)、3级(重度失能)、4级(极重度失能)。

附录 D

(资料性附录)

护理服务需求评定表(试行)^[iv]

表 D1 护理服务需求评定表(试行)

一、申请人基本信息							
申请人姓名		性别		出生日期		年龄	岁
身份证号码				手机			
户籍所在地	区(县)		街(镇)	村(居)			
居住地址	区(县)		街(镇)	村(居)	路	号	房
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 离婚						
居住情况	<input type="checkbox"/> 与子女同住 <input type="checkbox"/> 与亲友同住 <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 与配偶同住						
代理人姓名				与申请人关系			
代理人地址	区(县)		街(镇)	村(居)	路	号	房
代理人电话							
二、评估情况							
评估类型	<input type="checkbox"/> 首次评估 <input type="checkbox"/> 重复评估			本次评估时间	年 月 日		
老年人能力等级	<input type="checkbox"/> 完好 <input type="checkbox"/> 轻度受损 <input type="checkbox"/> 中度受损 <input type="checkbox"/> 重度受损						
老年综合征 罹患项数							
三、评估结果							

