附件1

 长期护理失能等级评估标准

（试行）

1.范围

本标准规定了长期护理失能等级评估的术语和定义、评估指标、评估实施及评估结果等。

本标准适用于指导长期护理保险制度试点地区医疗保障部门开展的长期护理保险失能等级评估。长期护理保险制度试点地区民政部门老年人护理补贴发放对象资格认定，以及养老机构老年人入住评估可参考使用。

2.术语和定义

下列术语和定义适用于本标准。

**2.1失能**

因年老、疾病、伤残等原因，导致人体的某些功能部分或全部丧失，从而正常的活动能力受到限制或缺失。

**2.2长期护理**

指在持续一段时间内给失能人员提供一系列基本生活照料和与之密切相关的医疗护理。

**2.3长期护理失能等级评估**

依据本标准，对评估对象日常生活活动、认知、感知觉与沟通等方面的能力丧失程度的分级评估。

**2.4日常生活活动能力**

个体为独立生活而每天必须反复进行的、最基本的、具有共同性的身体动作群，即进行衣、食、住、行、个人卫生等日常生活活动的基本动作和技巧。

**2.5认知能力**

个体在认知功能方面的表现，即在时间定向、人物定向、空间定向及记忆等方面的能力。

**2.6感知觉与沟通能力**

个体在视力、听力及与他人有效地沟通交流等方面的能力。

3.评估指标

**3.1 一级指标**

一级指标共3个，包括日常生活活动能力、认知能力、感知觉与沟通能力。

**3.2二级指标**

二级指标共17个（详见表1）。日常生活活动能力包括10个二级指标，认知能力包括4个二级指标，感知觉与沟通能力包括3个二级指标。

表1长期护理失能等级评估指标

|  |  |
| --- | --- |
| **—级指标** | **二级指标** |
| 日常生活活动能力 | 进食、穿衣、面部与口腔清洁、大便控制、小便控制、用厕、平地行走、床椅转移、上下楼、洗澡 |
| 认知能力 | 时间定向、人物定向、空间定向、记忆力 |
| 感知觉与沟通能力 | 视力、听力、沟通能力 |

**4.评估实施**

**4.1评估主体**

长期护理保险定点评估机构及其评估人员，或其他符合试点地区医保部门相关规定的、具备相应资质的评估机构及评估人员等。

**4.2评估对象**

提出评估申请、符合试点地区医保部门相关规定并通过受理审核的长期护理保险参保人员。

**4.3评估地点**

按照就近便利原则，现场评估地点安排在评估对象现居住地或其所在养老服务机构、医疗机构等。

**4.4评估流程**

主要包括评估申请、受理审核、现场评估、复核与结论、公示与送达等环节。

**4.5评估要求**

现场评估过程中，至少2名评估人员开展评估，至少1名评估对象的监护人或代理人在场，并进行全过程影像记录。

5.评估结果

**5.1指标得分**

日常生活活动能力通过10个二级指标的评定，将其得分相加得到一级指标总分及对应等级；认知能力通过4个二级指标的评定，将其得分相加得到一级指标总分及对应等级；感知觉与沟通能力通过3个二级指标的评定，将其得分相加得到一级指标总分及对应等级（详见表2）。

表**2**长期护理失能等级评估指标得分及对应等级

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **等级****一级指标** | **能力完好** | **轻度受损** | **中度受损** | **重度受损** |
| **日常生活活动能力** | 100分 | 65-95 分 | 45-60 分 | 0-40 分 |
| **认知能力** | 16分 | 4-15 分 | 2-3分 | 0-1分 |
| **感知觉与沟通能力** | 12分 | 4 -11 分 | 2-3分 | 0-1分 |

**5.2等级划分**

综合日常生活活动能力、认知能力、感知觉与沟通能力3个一级指标等级，通过组合法综合确定评估对象长期护理失能等级。长期护理失能等级分0级（基本正常）、1级（轻度失能）、2 级（中度失能）、3级（重度失能I级）、4级（重度失能Ⅱ级）、5级（重度失能Ⅲ级）六个级别（详见表3）。

表**3**长期护理失能等级划分

|  |  |
| --- | --- |
| **日常生活** **活动能力** | **认知能力/感知觉与沟通能力（以失能等级严重的判断）** |
| **能力完好** | **轻度受损** | **中度受损** | **重度受损** |
| **能力完好** | 基本正常 | 基本正常 | 轻度失能 | 轻度失能 |
| **轻度受损** | 轻度失能 | 轻度失能 | 轻度失能 | 中度失能 |
| **中度受损** | 中度失能 | 中度失能 | 中度失能 | 重度I级 |
| **重度受损** | 重度I级 | 重度I级 | 重度II级 | 重度Ⅲ级 |

**5.3评估结论**

长期护理失能等级确定后按规定向评估对象出具评估结论, 评估结论是享受长期护理保险待遇的依据。符合待遇享受条件的，根据护理需求，选择护理服务方式、定点护理服务机构等, 接受护理服务，享受相应待遇。

6.评估表说明

**6.1表A长期护理失能等级评估申请表**

包括评估对象基本信息、申请人相关信息等内容，用于申请人（评估对象或其监护人、代理人）提出评估申请时填写。

**6.2表B长期护理失能等级自评表**

包括进食、穿衣、大小便控制、用厕、洗澡及床椅转移等项目，用于评估对象或其监护人、代理人自行评估，当达到规定等级时方可申请长期护理失能等级评估。

**6.3表C长期护理失能等级评估表**

包括表C1日常生活活动能力评定表、表C2认知能力评估表、表C3感知觉与沟通能力评估表，用于评估人员对评估对象开展长期护理失能等级评估。

**6.4表D长期护理综合失能等级划分表**

包括长期护理失能等级评估指标得分及等级划分等内容，用于最终判定长期护理失能等级。

**表A 长期护理失能等级评估申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 评 估 对 象 基 本 信 息 | 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 性别 |  |  年龄 |  |
| 民族 |  | 参保地 |  |
| 失能时间 （月） |  | 是否经过康复治疗 | 口是，治疗月数 月 口否 |
| 是否首次 申请 | 口是 □否 | 联系电话 |  |
| 保障方式 | 口职工基本医疗保险 □城乡居民基本医疗保险 □特困供养□最低生活保障 □其他： |
| 文化程度 | 口文盲 口小学 口中学（含中专）口大学（含大专）及以上 |
| 居住状况 | 口独居 口与配偶/伴侣居住 口与子女居住 □与父母居住口与兄弟姐妹居住 口与其他亲属居住口与非亲属关系的人居住 口养老机构 □医院 |
| 居住地址 |  省 市 区/县 街道/乡（村）  |
| 照护者 | 当需要帮助时（包括患病时），谁能来照料： 口配偶 口子女 □亲友 □保姆 □护工 口医疗人员 □没有任何人 口其他： |
| 申请人相关信息 | 姓名 |  | 与评估对象 关系 | 口配偶 口子女 □其他亲属 口雇佣照护者 □本人 口其他 |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 联系地址 |  省 市 区/县 街道/乡 |
| （村）  |
| 承诺事项 |  以上情况和所提供材料均真实有效，且同意将评估结果在一定范围内公示。如有不实，本人愿意承担相应法律责任。申请人（签字）： 年 月 日 |
| 经办机构（含受托 第三方）受理事项 |  |

**表B长期护理失能等级自评表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **独立（2）** | **部分独立（1） （需要帮助）** | **依赖（0）** | **选项** |
| 进食 | 独立无须帮助 | 部分独立自己能吃，但需辅助 | 不能独立完成 部分或全部靠喂 食或鼻饲 |  |
| 穿衣 | 独立，无须帮助能独立拿取衣服，穿上 并扣好 | 部分独立能独立拿取衣服及穿 上，需帮助系鞋带 | 不能独立完成 完全不能穿，要 靠他人拿衣穿衣 或自己穿上部分 |  |
| 大小便 控制 | 独立自己能够完全控制 | 部分独立偶尔失控 | 不能自控 失控，需帮助处 理大小便（如导 尿、灌肠等） |  |
| 用厕 | 独立，无须帮助 能独立用厕、便后拭净 及整理衣裤（可用手杖、 助步器或轮椅，能处理 尿壶、便盆） | 不能独立完成需要帮助用厕、做便 后处理（清洁、整理 衣裤）及处理尿壶、 便盆 | 不能独立完成 不能用厕 |  |
| 洗澡 | 独立，无须帮助自己能进出浴室（淋浴、 盆浴），独立洗澡 | 部分独立需帮助洗一部分（背部或腿） | 不能独立完成 不能洗澡、或大 部分需帮助洗 |  |
| 床椅 转移 | 独立，无须帮助自己能下床，坐上及离 开椅、凳（可用手杖或助步器） | 不能独立完成 需帮助上、下床椅 | 不能独立完成 卧床不起 |  |
| 综合 | 自评失能等级为： 级 |
| 说明 | 进食、大小便控制、洗澡为a类，穿衣、用厕、床椅转移为b类。 |
| A级：a类b类所有项目均独立； B级：a类1项或b类1-2项依赖；C级：a类b类各1项或b类3项依赖；D级：a类2项或a类1项b类2项依赖；E级：a类3项依赖或a类2项b类1-2项依赖或a类1项b类3项依赖；F级：a类3项b类1-2项依赖或a类2项b类3项依赖；G级：a类b类所有项目均依赖。 |
| 此表由评估对象或其监护人、代理人自行评估，当等级达到E级、F级、 G级时方可申请长期护理失能等级评估。 |

**表C长期护理失能等级评估表**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 表C1 日常生活活动能力评估表 |
|  |
| **序号** | **指标** | **分值** | **评估标准** | **得分** |
| **1** | 进 食 | 0分 | 意识不清晰，完全依赖外人协助进食或有留置营养管 |  |
| 1分 | 意识清晰，完全依赖他人，不能经口进食，需留置营养管 |
| 2分 | 不能使用餐具少量进食，以外人协助为主 |
| 4分 | 能使用餐具，大量需要帮助（用勺子） |
| 6分 | 能使用餐具，部分需要帮助（用筷子） |
| 8分 | 可以自行进食，需外人监督监督提示 |
| 10分 | 自理（在合理时间内能独立使用餐具进食各种食物，可使用辅助工具独立完成进食，但不包括取饭、做饭） |
| **2** | 穿 衣 | 0分 | 完全依赖他人协助 |  |
| 2分 | 不能自己穿脱衣服或假肢或矫形器，但可进行肢体配合  |
| 4分 | 需要部分帮助（能自己穿脱衣服或假肢或矫形器，但需他人帮助整理衣物、系扣/鞋带、拉拉链等） |
| 8分 | 可以自理，需他人监督提示 |
| 10分 | 自理（自己系纽扣，关、开拉锁和穿鞋） |
| **3** | 面部与口腔清洁 | 0分 | 昏迷及意识障碍，完全需要帮助 |  |
| 2分 | 神志清，肢体障碍，不能完成准备和收拾，但可以完成基本清洁 |
| 4分 | 神志清，肢体欠协调，可部分完成准备和收拾，能完成基本清洁 |
| 6分 | 独立洗脸、梳头、刷牙、剃须（不包括准备洗脸水、梳子、牙刷等准备工作） |
| **4** | 大便控制 | 0分 | 完全不能控制大便排泄，需要完全依赖他人 |  |
| 2分 | 经常失禁（平均每周≥1次） |
| 4分 | 偶有失禁（平均每周＜1次） |
| 6分 | 需要他人提示或便秘需要人工帮助取便或药物可以控制 |
| 8分 | 能控制 |
| **5** | 小便控制 | 0分 | 经常失禁且完全需要他人帮忙完成排尿行为，或留置导尿管但无法自行管理导尿管 |  |
| 2分 | 经常失禁（平均每天≥1次） |
| 4分 | 偶有失禁（每24h＜1次，但每周＞1次） |
| 6分 | 依靠外人帮助或提示可以控制，或留置导尿管可自行管理导尿管 |
| 8分 | 能控制 |
| **6** | 用 厕 | 0分 | 需要极大地帮助或完全依赖他人 |  |
| 2分 | 只能在床上使用便器 |
| 4分 | 肢体障碍及体力虚弱，需他人帮忙整理衣裤和使用便椅 |
| 6分 | 肢体欠协调，在帮助下使用便椅或如厕 |
| 8分 | 可自行如厕，需外人协助 |
| 12分 | 自理（能够使用厕纸、穿脱裤子等） |
| **7** | 平地行走 | 0分 | 卧床不起、不能步行、移动需要完全帮助 |  |
| 2分 | 不能行走，只在床上简单活动 |
| 4分 | 在较大程度上依赖他人搀扶（≥2人）或依赖他人帮助使用轮椅等辅助工具才能移动 |
| 6分 | 使用轮椅，无需外力辅助 |
| 10分 | 在轮椅上能独立行动 |
| 12分 | 需1人搀扶步行或使用拐杖等辅助工具或扶着墙、周围设施，转移时需他人在旁监护提示 |
| 15分 | 独立步行，需有人陪同 |
| 20分 | 独立步行,(可用辅助器，在家及附近) |
| **8** | 床椅转移 | 0分 | 完全依赖他人，不能坐 |  |
| 3分 | 需大量帮助（至少2人，身体帮助），能坐 |
| 6分 | 需少量帮助（1人搀扶或使用拐杖等辅助工具或扶着墙、周围设施，转移时需他人在旁监护、提示） |
| 9分 | 可自行坐起并自行移动至床旁、轮椅 |
| 12分 | 自理 |
| **9** | 上下楼 | 0分 | 不能，或需极大帮助或完全依赖他人 |  |
| 2分 | 需要部分帮助（需扶着楼梯、他人搀扶、使用拐杖或需他人在旁提示） |
| 4分 | 独立上下楼（使用支具且可独自完成穿、脱动作） |
| 6分 | 完全独立上下楼（可借助电梯） |
| **10** | 洗 澡 | 0分 | 完全需要他人帮助 |  |
| 2分 | 肢体严重障碍，大部分活动需要他人帮助 |
| 4分 | 需他人帮助，部分肢体可以配合 |
| 6分 | 需他人帮助，肢体完全可以配合 |
| 8分 | 准备好洗澡水后，可自理（需要监督） |
| **上述评估指标总分为100分，本次评估得分为 分** |
| 评估人员（签章）：1. 2. |
|  姓 名： |  养老机构名称：  |  |

表C2认知能力评估表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **指标** | **分值** | **评估标准** | **得分** |
| 11 | 时 间 定 向 | 0 | 无时间观念 |  |
| 1 | 时间观念很差，年、月、日不清楚，可知上午、下午或白天、夜间 |  |
| 2 | 时间观念较差，年、月、日不清楚，可知上半年或下半年或季节 |  |
| 3 | 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） |  |
| 4 | 时间观念（年、月）清楚，日期（或星期几）可相差一天 |  |
| 12 | 人 物 定 向 | 0 | 不认识任何人（包括自己） |  |
| 1 | 只认识自己或极少数日常同住的亲人或照护者等 |  |
| 2 | 能认识一半日常同住的亲人或照护者等，能称呼或知道关系等 |  |
| 3 | 能认识大部分共同生活居住的人，能称呼或知道关系 |  |
| 4 | 认识长期共同一起生活的人，能称呼并知道关系 |  |
| 13 | 空 间 定 向 | 0 | 不能单独外出，无空间观念 |  |
| 1 | 不能单独外出，少量知道自己居住或生活所在地的地址 |  |
| 2 | 不能单独外出，但知道较多有关自己日常生活的地址 |  |
| 3 | 不能单独外出，但能准确知道自己日常生活所在地的地址 |  |
| 4 | 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 |  |
| 14 | 记 忆 力 | 0 | 完全不能回忆即时信息，并且完全不能对既往事物进行正确的回忆 |  |
| 1 | 对既往事物能有少部分正确的回忆，没有近期记忆 |  |
| 2 | 能回忆大部分既往事物，记住1个词语 |  |
| 3 | 能回忆大部分既往事物，记住2个词语 |  |
| 4 | 能够完整回忆既往事物，记住3个词语 |  |
| 上述评估项目总分为16分，本次评估得分为 分 |
| 评估人员（签章）：1. 2. |

表C3感知觉与沟通能力评估表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **指标** | **分值** | **评估标准** | **得分** |
| 15 | 视力 | 0 | 完全失明 |  |
| 1 | 只能看到光、颜色和形状（大致轮廓），眼睛可随物体移动 |  |
| 2 | 视力有限，看不清报纸大标题，但能辨认较大的物体 |  |
| 3 | 能看清楚大字体，但看不清书报上的标准字体，辨别小物 体有一定困难 |  |
| 4 | 与日常生活能力相关的视力（如阅读书报、看电视等）基本正常 |  |
| 16 | 听 力 | 0 | 完全失聪 |  |
| 1 | 讲话者大声说话或说话很慢，才能部分听见 |  |
| 2 | 正常交流有些困难，需在安静的环境大声说话才能听到 |  |
| 3 | 在轻声说话或说话距离超过2米时听不清 |  |
| 4 | 与日常生活习惯相关的听力基本正常（如能听到门铃、电 视、电话等声音） |  |
| 17 | 沟 通 能 力 | 0 | 完全不能理解他人的言语，也无法表达 |  |
| 1 | 不能完全理解他人的话，只能以简单的单词或手势表达大 概意愿 |  |
| 2 | 勉强可与他人交流，谈吐内容不清楚，需频繁重复或简化 口头表达 |  |
| 3 | 能够表达自己的需要或理解他人的话，但需要增加时间或 给予帮助 |  |
| 4 | 无困难，能与他人正常沟通和交流 |  |
| 上述评估项目总分为12分，本次评估得分为 分 |
| 评估人员（签章）：1. 2. |

**表D长期护理综合失能等级划分表**

|  |
| --- |
| **长期护理失能等级评估指标得分及对应等级** |
| **—级指标** | **能力完好** | **轻度受损** | **中度受损** | **重度受损** |
| **日常生活活动能力** | 100分 | 65-95 分 | 45-60 分 | 0-40 分 |
| **认知能力** | 16分 | 4-15 分 | 2-3分 |  0-1分 |
| **感知觉与沟通能力** | 12分 | 4 -11 分 | 2-3分 |  0-1分 |
| **表C2/表C3失能****等级****表C1 失能等级** | **表C2/表C3 （以失能等级严重的判断）** |
| **能力完好** | **轻度受损** | **中度受损** | **重度受损** |
| **能力完好** | 0级 | 0级 | 1级 | 1级 |
| **轻度受损** | 1级 | 1级 | 1级 | 2级 |
| **中度受损** | 2级 | 2级 | 2级 | 3级 |
| **重度受损** | 3级 | 3级 | 4级 | 5级 |
| **长期护理** **失能等级对应** | 0级：基本正常 1级：轻度失能2级：中度失能 3级：重度失能I级4级：重度失能II级 5级：重度失能Ⅲ级 |