

国家养老爱心护理工程系列丛书

国家养老爱心护理职业技能培训指定教材  
国家爱心护理工程岗位资格培训指定教材



# 爱心护理院 管理规范

李宝库 © 主编

紧扣最新版考试大纲



北京大学医学出版社

国家养老爱心护理工程系列丛书

国家养老爱心护理职业技能培训指定教材

国家爱心护理工程岗位资格培训指定教材

# 爱心护理院 管理规范

|        |   |     |     |     |
|--------|---|-----|-----|-----|
| 主      | 编 | 李宝库 |     |     |
| 副      | 主 | 编   | 张志鑫 | 台恩普 |
| 主要编写人员 |   | 邓德金 | 西彦华 | 苏志钢 |
|        |   | 苏桂珠 | 吴圆圆 | 陈蓓蓓 |
|        |   | 顾金圣 | 陆炳根 | 周禾得 |
|        |   |     |     | 王杏云 |

北京大学医学出版社

# AIXIN HULIYUAN GUANLI GUIFAN

## 图书在版编目 (CIP) 数据

爱心护理院管理规范/李宝库主编. —北京:  
北京大学医学出版社, 2014. 4

(国家养老爱心护理工程系列丛书)

ISBN 978-7-5659-0782-1

I. ①爱… II. ①李… III. ①老年人-护理-技术  
操作规程 IV. ①R473-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 029243 号

## 爱心护理院管理规范

---

主 编: 李宝库

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: [booksale@bjmu.edu.cn](mailto:booksale@bjmu.edu.cn)

印 刷: 北京画中画印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 靳新强 张立峰 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 23.5 字数: 540 千字

版 次: 2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-5659-0782-1

定 价: 72.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

# 国家养老爱心护理工程系列丛书

## 编审委员会

顾    问 李立国 窦玉沛 陈传书

主    编 李宝库

副 主 编 张志鑫 台恩普 苏志钢

编 审 人 员 (以姓氏笔画为序)

邓德金 西彦华 孙钰林 苏桂珠 杨根来

豆雨霞 张慧清 黄 颖 黄长富 曹红玲

韩忠智 谢 琼 谭美青 魏 兵

# 丛书序

阎青春

全国老龄工作委员会办公室副主任、中国老龄协会副会长、  
中国老龄事业发展基金会副理事长

“国家爱心护理工程系列丛书”是在实施和推广国家“十一五”规划纲要的实践中总结出来的成功经验，丛书的出版对爱心护理工程和从事失能老人长期照料护理工作的管理人员和专业人员具有现实指导意义，相信一定会为爱心护理工程更加广泛深入地普及与推广注入新的生机和活力，对“爱心护理工程”的深入实施形成更加有力的指导，也一定会为“爱心护理工程”的广泛开展提供有益的借鉴，由此，就会推动“爱心护理工程”再上一个新的台阶，借此机会，我代表全国老龄工作委员会办公室向出版单位表示热烈祝贺！希望“爱心护理工程”有更多的具有指导意义的书籍出版！

随着我国综合国力的增强和人们生活水平的提高，人口老龄化的进程也在不断加快，日益呈现出规模大、增速快、高龄化趋势明显等特点。我国于1999年进入人口老龄化社会，老龄化形势日益严峻。目前，全国的老年人口已经达到1.85亿，占总人口的13.7%，平均每年要增加800多万老年人口，在未来20年间，全国老年人口数将比现在翻一番，老年人口届时将会达到3.5亿，居世界首位，约相当于整个欧洲60岁及以上老年人口的总和，并且还在以年均3%以上的速度递增，几近总人口增长速度的5倍。根据《中国人口老龄化发展趋势百年预测》<sup>[1]</sup>，2010年老年人口将达1.74亿，占总人口的12.8%（全国第六次人口普查结果显示，60岁以上老年人已达1.77亿），2020年进一步增至2.48亿，占总人口的17.2%，呈加速增长之势。与人口老龄化伴生的高龄化、空巢化趋势愈加明显，失能老人不断增多。目前80岁及以上高龄人口已达1700多万，到2020年将进一步增至3067万。人口老龄化使得家庭和社会对老年人长期照料与护理的责任明显加重，养老事业发展面临的压力也十分沉重。

适应人口老龄化的发展要求，遵循构建和谐社会的内在要求，在广大城乡建立、健全包括生活照顾、文化娱乐、精神慰藉和长期照料护理在内的全方位的社会化养老服务体系迫在眉睫，其中为老年人群中那些最需要专业护理、最困难的失能老人提供照顾护理服务又是最为急需、最为紧迫的事情。加快推进“爱心护理工程”的建设和实施，正是一项顺应民心、合乎民意、关乎民生的好事和善事。中国老龄事业发展基金会率先倡导“爱心护理工程”的善举和积极试点探索的实践，我们应该给予大力的支持和褒奖。

积极推进“爱心护理工程”的建设和实施，对照国际社会通行的5%~7%的机构护养比例，我国在机构照料护理方面存在的巨大差距虽非一朝一夕能够赶上，但是从现在起必须要有一种全新的姿态、全新的思路来一个较大较快的发展，甚至是跳跃性的发展才行。我们既要根据国情和国力，适度加快爱心护理机构建设，也要根据老年人长期

[1] 李本公主编. 中国人口老龄化发展趋势百年预测. 北京：华龄出版社，2006.

照料护理事业发展的内在规律，始终坚持社会化、专业化、规范化的发展方向。让全社会的人们都来关心、参与、支持和兴办养老服务机构和设施，形成众人拾柴火焰高的态势。同时对过去公办的养老福利机构大力推进改革、改制和改组，朝着公办（建）民营的方向发展。要培植和发展社会服务团体和民间组织，把第三部门的力量引入到为老服务中来，将为老服务的机构、设施和场所更多地交给他们去经办和管理，真正实现政企分离、政事分离、政资分离、政府和社团分离，使政府真正发挥宏观管理和行政监督的职能，实现为老服务事业管理的规范化和运行机制的市场化，增强养老机构的生机与活力。总结和探索 5 年来推进“爱心护理工程”的实践经验，感到还必须要加快养老机构服务队伍的专业化建设步伐，通过院校培养、在职教育、岗位训练、职业养成等多种途径，使为老服务的工作人员都养成尊老敬老的职业道德，成为掌握专业社会工作知识和服务技能的专门人才。

在此基础上，有关部门再共同努力把专业社会工作者职业资格认证制度和职称评聘体系建立起来，就一定能够大幅度提升失能老人长期照顾和护理服务事业的专业水平，进而影响和带动整个老龄事业的快速发展。

我们各级老龄工作部门，必须坚持以科学发展观统领老龄事业发展全局，不断加大对“爱心护理工程”的支持和扶植力度，加强对“爱心护理工程”试点实施工作的指导，协调有关部门增加对“爱心护理工程”的投入，加快老年社会福利的政策法规建设，紧密围绕“构建人人共享的和谐社会”的主题，宣传和鼓励全社会进一步弘扬中华民族尊老、敬老、养老、助老的优良传统，调动各方面积极因素，共同着力解决建设中国特色养老服务体系过程中遇到的困难和问题，为不断改善和提高老年人的生命、生活质量，为构建和谐家庭、和谐社区、和谐社会做出更大的贡献。

# 丛书前言

在“爱心护理工程”实施六周年之际，中国老龄事业发展基金会组织编写和出版这套“国家养老爱心护理工程系列丛书”，这对重温党中央、国务院领导给予老龄事业的亲切关怀，总结经验，规范标准，科学管理，将“爱心护理工程”不断推向健康可持续发展，是一件很有意义的事情。

进入21世纪，中国人口老龄化的特点，最突出的就是老龄化速度快，老年人绝对数量增多，人口老龄化地区差别加大。老年人的赡养、“空巢老人”的生活照料，特别是高龄老人的护理等问题，对于中国传统的家庭养老方式提出了严峻的挑战。2005年3月，在全国政协十届三次会议上，我们46位全国政协委员根据中国老龄人口发展现状和面临的问题，向大会提交了一项提案。提案建议在政府的扶持下，动员社会力量，在全国大中城市实施“爱心护理工程”，建设医养结合的“爱心护理院”，解决老年人的生活照料、康复医疗和临终关怀服务等实际问题。这一提案引起了国务院领导同志的高度重视，温家宝总理和回良玉副总理等领导同志先后对此事做出重要批示。2006年，全国人民代表大会通过的“十一五”规划纲要，把“弘扬敬老风尚”，“实施爱心护理工程，加强养老服务、医疗救助、家庭病床等面向老年人的服务设施建设”，列入积极应对人口老龄化的政府工作重点。

“爱心护理工程”是在党和政府的支持下，动员社会力量、筹集社会资金建设老年福利服务机构的德政工程。其宗旨是：帮天下儿女尽孝，替世上父母解难，为党和政府分忧。其具体做法是：统一名称，统一标志，统一理念，统一功能实施，统一服务规范。其运行机制是：政府支持，社会力量兴办，自主经营，自负盈亏。中国老龄事业发展基金会受民政部委托主管的“爱心护理工程”，绝大多数是社会力量即民间力量兴办的，由其下的“爱心护理工作委员会”负责。主要任务是：实施宏观管理，进行总体布局、准入审核，政策指导，经费资助，人员培训，交流经验和表彰先进等方面的工作。

“爱心护理工程”集中体现了党和政府的亲民爱民政策和推进社会主义和谐社会建设的战略，国家有关部门在政策上给予了鼓励和优惠。民政部门将“爱心护理工程”项目列入社会福利机构对待。财政部门、税务部门给予捐助单位和个人所得税税前扣除的优惠政策。卫生、人社、建设、国土等部门，也出台了相应的支持政策。

中国老龄事业发展基金会认真贯彻国家“十一五”规划和总理批示精神，及时制定并下发了《“爱心护理工程”试点工作规程》，为给“爱心护理工程”试点单位培养高素质的管理人才和专业护理人员，我们与香港理工大学共同举办了“为老服务管理人员社工培训班”；与原劳动和社会保障部社会保障能力建设中心共同举办了“全国养老护理员师资暨首届爱心护理工程高级管理员培训班”；先后在江苏、江西、山东、大连、四川等地建设了“爱心护理工程人才培养基地”、“爱心护理培训学校”和“爱心护理工程



研究发展中心”。受民政部委托，自 2006 年起，我们每年都召开一次全国“爱心护理工程”试点工作会议，使试点工作向规范化、规模化方向快速推进。2008 年，我们还对在此项工作中做出突出贡献的“爱心护理院”院长、护士长和护理员分别授予“敬老功臣杯”、“敬老奉献杯”和“敬老服务杯”，以此树立榜样，激励先进。最近，我们将举行第二次评比表彰活动，一批热心老龄护理事业的先进个人和集体即将涌现出来。

由于天时、地利、人和，这项事业蓬勃发展，显示出强大的生命力。六年来，“爱心护理工程”已由刚启动时的 7 家爱心护理院，发展到现在的“爱心护理工程建设基地” 335 家，示范基地 48 家，许多省、市还建立了本省的爱心护理院，覆盖全国 31 个省（自治区、直辖市）的 100 多个大中城市，提供养老床位 10 万张。而且，爱心护理院的规模越来越大，有的占地近千亩，床位突破 1500 张。

“爱心护理工程”之所以发展迅猛，势头强劲。一是定位准确，这项工程既符合社会需求，又满足了广大群众的迫切愿望。二是国家和各级政府的高度重视和在优惠政策等方面的大力支持。三是中华民族的传统美德——孝道宣传教育进一步深入人心。四是采取了市场运作机制的经营方法。经营者都很珍惜自己的经费投入和历史赋予的奉献爱心的机会，工作的积极性和主动性极大提高。

“爱心护理工程”是一项开创性的事业，许多工作都是在第一线的同志们艰苦创业，积极探索，开拓创新，克服种种困难，以辛勤的汗水换来的。他们在实践中摸索和总结出来的经验和成功做法弥足珍贵，其精神可圈可点，令人敬佩。正是基于这种原因，中国老龄事业发展基金会组织了精干的编写人员队伍，对六年来的工作经验和成功做法给予系统的梳理和总结，意在规范管理、科学经营，不断提高为老年人的专业服务水平和质量，将“爱心护理工程”不断推向新的发展阶段。

我再次为提供这套丛书基础资料的第一线的护理院长们、参与这项工作的管理人员、医疗护理人员、部分老年住院朋友表示敬意，对参与编写、出版这套丛书而付出艰辛劳动的编辑同志和工作人员表示感谢！由于时间仓促，其中的缺憾和不足在所难免，望得到大家的批评，以便不断改正，趋于完善。

中国老龄事业发展基金会理事长

朱寶庫

2012 年 10 月 20 日



# 目 录

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| 第一章 爱心护理工程概述.....       | (1)   |
| 第一节 爱心护理工程发起与发展.....    | (1)   |
| 第二节 爱心护理工作规程.....       | (3)   |
| 第三节 爱心护理工程的申报.....      | (7)   |
| 第二章 爱心护理工作重点要求.....     | (9)   |
| 第一节 心理护理.....           | (9)   |
| 第二节 康复护理 .....          | (14)  |
| 第三节 临终关怀服务 .....        | (35)  |
| 第三章 爱心护理院概述 .....       | (51)  |
| 第一节 爱心护理院与护理院的差异性 ..... | (51)  |
| 第二节 护理院的申办程序与注销程序 ..... | (52)  |
| 第三节 养老机构的申请程序 .....     | (76)  |
| 第四章 护理院管理规范概述 .....     | (78)  |
| 第一节 组织机构设置规范 .....      | (78)  |
| 第二节 职能科室设置原则与设置 .....   | (80)  |
| 第三节 建章立制规范 .....        | (83)  |
| 第四节 质量管理体系规范 .....      | (86)  |
| 第五章 护理院行政管理规范 .....     | (89)  |
| 第一节 会议管理规范 .....        | (89)  |
| 第二节 文件管理规范 .....        | (90)  |
| 第三节 人力资源管理规范 .....      | (92)  |
| 第四节 安保管理规范 .....        | (96)  |
| 第五节 信息与医保管理规范 .....     | (98)  |
| 第六章 护理院业务管理规范.....      | (103) |
| 第一节 业务职能的设置.....        | (103) |
| 第二节 护理院收治管理规范.....      | (104) |
| 第三节 医疗管理规范.....         | (109) |
| 第四节 病案管理规范.....         | (117) |
| 第五节 医技管理规范.....         | (123) |
| 第六节 护理管理规范.....         | (135) |
| 第七节 医疗护理工作制度和流程.....    | (139) |
| 第八节 生活护理工作制度和流程.....    | (151) |
| 第七章 护理院后勤管理规范.....      | (162) |
| 第一节 后勤人员岗位职责.....       | (162) |

|             |                                                 |       |
|-------------|-------------------------------------------------|-------|
| 第二节         | 后勤主要工作制度                                        | (166) |
| 第三节         | 紧急事故应急程序                                        | (170) |
| 第四节         | 老年人营养膳食管理                                       | (175) |
| <b>第八章</b>  | <b>护理院财务管理与审计监督</b>                             | (182) |
| 第一节         | 财务部门职能与职责                                       | (182) |
| 第二节         | 财务主要工作制度                                        | (183) |
| 第三节         | 财务管理内容                                          | (185) |
| 第四节         | 财务监督与审计                                         | (189) |
| <b>第九章</b>  | <b>老年人评估工作规范</b>                                | (190) |
| 第一节         | 评估的目的条件和内容                                      | (190) |
| 第二节         | 老年人生理评估                                         | (193) |
| 第三节         | 老年人心理评估                                         | (197) |
| 第四节         | 老年社会工作的干预                                       | (206) |
| <b>第十章</b>  | <b>护理院医疗告知工作规范</b>                              | (211) |
| 第一节         | 告知义务的法律规定及形式                                    | (211) |
| 第二节         | 告知义务的内容                                         | (213) |
| 第三节         | 告知义务的法律责任                                       | (216) |
| 第四节         | 医疗告知与知情文书范本                                     | (218) |
| <b>第十一章</b> | <b>护理院医疗纠纷的处理与防范</b>                            | (233) |
| 第一节         | 医疗护理纠纷与医疗护理事故概述                                 | (233) |
| 第二节         | 护理院医疗纠纷产生的原因                                    | (235) |
| 第三节         | 护理院护理纠纷产生的原因                                    | (236) |
| 第四节         | 护理院医疗事故的认定                                      | (238) |
| 第五节         | 护理院医疗事故及医疗纠纷的处理与防范                              | (240) |
| <b>第十二章</b> | <b>护理院其他管理规范</b>                                | (244) |
| 第一节         | 预防保健及健康教育工作职责与制度                                | (244) |
| 第二节         | 护理院健康教育内容                                       | (246) |
| 第三节         | 社会工作在护理院的应用                                     | (250) |
| 附录一         | 护理院管理流程图                                        | (254) |
| 附录二         | 护理操作考核评分标准                                      | (265) |
| 附录三         | 护理院相关管理办法 全国爱心护理工程试点工作规程                        | (314) |
| 附录四         | 北京市养老服务机构管理办法                                   | (319) |
| 附录五         | 上海市养老机构管理办法                                     | (323) |
| 附录六         | 青岛市养老服务机构管理办法                                   | (330) |
| 附录七         | 苏州市民办养老机构管理办法                                   | (333) |
| 附录八         | 青岛市医疗保险管理中心 关于进一步规范医保家庭病床和老年医疗<br>护理办理工作有关问题的通知 | (339) |
| 附录九         | 苏州市社会医疗保险定点护理院管理暂行办法                            | (342) |

附录十 医疗废物分类目录..... (346)

附录十一 北京市继续医学教育学分授予办法（修订稿） ..... (347)

附录十二 中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见..... (351)

编后记..... (363)

# 第一章 爱心护理工程概述

## 本章重点概述

2005 年，中国老龄事业发展基金会理事长李宝库等 48 位全国政协委员联名向全国政协十届三次会议提交提案，在全国范围内开展以解决大中城市高龄老年人长期照料和专业护理以及临终关怀服务为核心的“爱心护理工程”，目前全国已有“爱心护理工程”试点单位 300 余家，覆盖了全国 31 个省（自治区、直辖市）的 100 多个大中城市，取得卓越成绩。本章重点阐释“爱心护理工程”的内涵、建立和发展过程。

## 第一节 爱心护理工程发起与发展

“爱心护理工程”是在国务院领导关心下，为解决生活不能自理老年人生活照料、康复医疗和临终关怀等实际困难而设立的老年服务设施建设项目，是国家积极应对人口老龄化战略的组成部分，是情系老龄、利国利民的光荣事业。为生活不能自理的老年人送去了政府的关怀和温暖，为许许多多家庭缓解了难以承受的压力和困难，为老龄事业发展做出了突出贡献。“爱心护理工程”已经成为带动社会力量发展老年护理服务业的一面旗帜。为实现“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”的工作目标，广大爱心护理工程单位付出了不懈的努力。

### 一、爱心护理工程由中国老龄事业发展基金会发起

全球人口老龄化浪潮中最汹涌的洪峰是失能老年人口规模的迅速增长，也是国际社会普遍关注的重大问题。中国是世界上失能老年人口最多的国家，目前也是世界上唯一一个失能老年人口超过 1000 万的国家。据预测，到 2020 年，中国失能老年人口将达到 2185 万人，失能老年人长期的生活照料影响到千家万户，待独生子女一代进入晚年，失能老年人的长期照料问题将更为严峻。

失能是大多数老年人晚年生活的自然现象，子女、亲属力不从心，得不到悉心照料则是老年人及其家庭的悲剧，也是社会的灾难。在老龄社会条件下，如何对待失能老年人，这是标志社会文明进步的重要尺度。

2005 年，中国老龄事业发展基金会理事长李宝库等 48 位全国政协委员联名向全国政协十届三次会议提交了一项提案，在全国范围内开展以解决大中城市高龄老年人长期照料和专业护理以及临终关怀服务为核心的“爱心护理工程”，为我国养老服务业探索新路子，以应对城市高龄老年人生活护理面临的困难。这项工作得到了温总理等国务院领导同志的高度重视，作了重要批示，被列入了国家“十一五”规划，中国老龄事业发展基金会受民政部委托，负责此项工作的推动和发展。此项工作的目标是先在全国 300 多个地级以上城市都搞一个试点，然后再逐步推开。中国老龄事业发展基金会制定的

《全国“爱心护理工程”试点工作规程》，对其服务宗旨、做法、运行机制等都作了明确规定。

2005年12月，“国家爱心护理工程”示范基地建设正式启动，此后，每年召开一次全国“爱心护理工程”工作会议；每两年进行一次对做出突出贡献的爱心护理院院长、护士长和护理员进行评审表彰，并授予“敬老功臣杯”、“敬老奉献杯”和“敬老服务杯”称号。2010年，根据工作实际和今后发展需求，将“爱心护理工程试点单位”转为“爱心护理工程建设基地”，并首批评出22家“爱心护理工程示范基地”，进一步推动了“爱心护理工程”发展壮大。

## 二、爱心护理工程的发展

“爱心护理工程”就是在全国地级以上的大中城市，建立一批为城市高龄老年人提供专业护理服务的爱心护理院。“十一五”期间，在全国范围内实现爱心护理院300家的目标已经完成。2011年，在第六次全国“爱心护理工程”工作会议上，全国老龄工作委员会办公室常务副主任陈传书在讲话中指出：“‘爱心护理工程’是在国务院领导关心下，为解决生活不能自理的老年人生活照料、康复医疗和临终关怀等实际困难而设立的老年服务设施建设项目，是国家积极应对人口老龄化战略的组成部分，是情系老龄、利国利民的光荣事业。五年来，在党和政府亲切关怀和社会各界的大力支持下，在中国老龄事业发展基金会的精心组织下，‘爱心护理工程’从无到有，从小到大，从刚启动时的7家发展到现在的300家，覆盖了全国31个省（区、市）100多个大中城市，提供养老床位10万余张，为生活不能自理的老年人送去了党的关怀和温暖，为许许多多家庭解决了难以承受的压力和困难，为老龄事业发展作出了突出贡献。‘爱心护理工程’已经成为带动社会力量发展老年护理服务业的一面旗帜。”值得一提的是，“爱心护理工程”在河北、陕西、北京、福建、江苏等省市取得的成绩尤为显著，更令人欣慰的是，新疆、西藏等少数民族地区也都有了爱心护理院。

## 三、“十二五”期间爱心护理工作目标

“爱心护理工程”是一项集中体现党和政府的亲民爱民政策，是推进社会主义和谐社会建设的德政工程。它的“帮天下儿女尽孝，替世上父母解难，为党和政府分忧”的工作宗旨，“统一名称，统一标志，统一理念，统一功能设施，统一服务规范”的“五个统一”的做法，“政府支持，社会力量兴办，自主经营，自负盈亏”的运行机制得到了社会和政府广泛的认可和支持。

随着高龄老年人和失能、半失能老年人的逐渐增多，社会需求加大，兴办爱心护理院的愿望和需求依然非常强烈。“十二五”时期是全面建设小康社会的关键时期，是深化改革开放、加快转变经济发展方式的攻坚时期，也是应对我国人口老龄化问题的重要战略机遇期。在这样一个大背景下，如何推动“爱心护理工程”持续、健康发展，中国老龄事业发展基金会提出了“十二五”期间工作目标：全国爱心护理工程建设基地总数达到600家。

## 第二节 爱心护理工作规程

国家爱心护理工程于2005年12月启动,2006年被列入“十一五”规划。中国老龄事业发展基金会为此制定了《爱心护理工作规程》,提出了申报要求与评审标准,规范了爱心护理工作的工作要求。

### 一、爱心护理工程的含义

爱心护理工程是由中国老龄事业发展基金会发起的,是养老机构自愿遵守《爱心护理工作规程》的一项为解决大中城市失能与半失能老年人的生活照料而授予的荣誉称号。包括爱心护理工程试点单位、爱心护理工程建设基地、爱心护理工程示范基地。

爱心护理工程旨在全国建立具有医疗、护理、康复和社会化养老等功能的新型养老机构,以医养结合为方向的工作模式,以具备医疗抢救、康复、安宁治疗及舒缓情绪、维持最后生命尊严等基础设施作为先决条件,收住的主要对象是失能、半失能、卧床并需要临终关怀的老年人。爱心护理工程是对传统养老模式的创新,是前所未有的经过实践检验成功的养老模式。它具有完整的工作规程。

### 二、爱心护理工程的模式

#### (一) 养老机构的概念和功能

1. 概念 养老机构是指为老年人提供饮食起居、清洁卫生、生活护理、健康管理和文体娱乐活动等综合性服务的机构。它可以是独立的法人机构,也可以附属于企事业单位、社会团体或组织、综合性社会福利院的一个部门或分支机构,通过为入住老年人提供住养服务,进行健康管理,提高老年人生活质量。

根据民政部2001年颁布的《老年人社会福利机构基本规范》,一般将养老机构划分为老年社会福利院、养老院或老年人院、老年公寓、护老院、护养院(护理院)、敬老院等几种类型。

2. 功能分类 养老机构的功能分类是根据养老机构收养的老年人所需的帮助和照料程度,对其照料功能所进行的科学分类,民政部发布的《老年人社会福利机构基本规范》中有明确说明。在香港,根据《安老院规例》(1994),将养老机构的功能分为三类:第一类为“高度照顾安老院”,主要收养“体弱而且身体功能消失或减退,以致于在日常起居方面需要专人照顾料理,但不需要高度专业的医疗或护理”的老年人;第二类为“中度照顾安老院”,主要收养“有能力保持个人卫生,但在处理有关清洁、烹饪、洗衣、购物的家居工作及其他家务方面,有一定程度的困难”的老年人;第三类为“低度照顾安老院”,主要收养“有能力保持个人卫生,也有能力处理有关清洁、烹饪、洗衣、购物的家居工作及其他事务”的老年人。至于那些“需要高度的专业医疗或护理”的老年人,则属于附设在医院内的“疗养院”收养的对象。当然,并不是所有的养老院都只从事一类服务,这种提供多种类型服务的养老院在香港称为“混合式安老院”。

在我国内地,除了护理院外,其他养老机构都没有进行功能分类,一般的养老机构

收养的老年人涵盖从生活基本能自理的老年人一直到长期卧床不起，甚至需要“临终关怀”的老年人，是一种混合型管理模式。这种做法，在养老服务业发展初期是可行的，但是从发展的角度，为了提高养老机构服务与管理水平，对每一所养老机构进行功能分类是非常必要的，应当根据各自的条件、具体情况和特色，找准自己的服务功能定位。

## （二）爱心护理工程的两种模式

### 1. 护理院模式

护理院的概念：护理院是为长期卧床患者、晚期姑息治疗患者、慢性病患者、生活不能自理的老年人，以及其他需要长期护理服务的患者提供医疗护理、康复促进、临终关怀等服务的医疗机构。

原国家卫生部颁发的《护理院基本标准（2011 版）》中提出：“大力发展护理院是深化医药卫生体制改革，进一步完善医疗服务体系的重要内容，是适应我国人口老龄化进程的必然要求，是提高医疗卫生服务连续性、协调性和整体性的重要措施。护理院的建设与发展对于合理分流大医院需要长期医疗护理的患者，缓解群众‘看病难’问题，提高医疗卫生资源利用效率，应对人口老龄化带来的挑战具有重要意义。坚持‘政策引导、政府扶持、社会兴办、市场推动’的原则，以需求为导向，大力发展护理院。”

· 爱心护理院是指护理院具备了医疗机构和养老机构的双重功能，自愿遵守和执行《爱心护理工程试点工作规程》，经验收合格授予“爱心护理院”的试点单位。本书重点讲解此模式的管理规范。

2. 具有医保权限的养老机构模式 此类养老机构是指为老年人提供饮食起居、清洁卫生、生活护理、健康管理和文体娱乐活动等综合性服务的养老机构，在当地民政部门登记注册。包括：养老院、老年公寓、护养院等。

此类养老机构虽然不具备医疗的资质，但都经营年限较长，有一定的护理经验，经当地卫生部门批准，建立了医务室，按照卫生部门的要求，配备了医护人员和相应的设备与管理制度，经人力资源和社会保障部门批准，成为医保定点单位。

3. 医疗、养老各行其责 医疗和养老功能归口管理，执行卫生和民政部门的政策和受其监督。各履其职、各行其责。在医疗和养老护理职责中分工明确，保障老年人的医疗安全和优质护理。

## 三、具有公益性工作宗旨

“帮天下儿女尽孝，替世上父母解难，为党和政府分忧”是爱心护理工程的工作宗旨。

爱心护理工程是为了解决大中城市失能老年人的长期生活照料问题，经过 6 年的实践，覆盖了全国 31 个省（自治区、直辖市）100 多个大中城市，提供养老床位 10 万余张，为生活不能自理的老年人送去了政府的关怀和温暖，为许许多多家庭缓解了难以承受的压力和困难，为老龄事业发展做出了突出贡献。“爱心护理工程”已经成为带动社会力量发展老年护理服务业的一面旗帜。



## 四、具有规范的工作规程

### (一) 五个“统一”

1. 统一名称 经批准参加试点的单位统称为“全国爱心护理工程试点单位××爱心护理院”。其中爱心护理院可以用地区名称冠名，也可以用捐助单位的名称或捐助者的名字冠名。

2. 统一标识 为了确保试点工作的质量和信誉，体现爱心护理工程的宗旨，试点单位须悬挂专为实施爱心护理工程而统一设计的标识。标识由中国老龄事业发展基金会颁发。

(1) 爱心护理工程试点单位

(2) 爱心护理工程建设基地

(3) 爱心护理工程示范基地

3. 统一理念 生与死都是人的生命过程的有机组成部分，都遵循着不可抗拒的自然法则。科学地认识和对人的衰老和死亡，是实施“爱心护理工程”的重要内容。通过精心的姑息医疗（包括心理治疗）、护理和生活照料，把国家、社会和家庭的关爱传递给老年人，最大限度地减轻生活难以自理和临终老年人的病痛，让老年人安详地、有尊严地走完最后的人生，体现社会主义人道主义精神，是爱心护理工程的崇高理念。

4. 统一功能设施 试点单位的基础设施建设，原则上应达到相应的国家标准；同时，还应借鉴海外的先进经验，把本单位建设成当地一流、国内先进的具有典型示范功能的模范护理院。在医疗护理方面，要达到国家一级医院的有关规定；在生活护理方面，要达到民政部部颁标准；并符合民政部批准的相关行业规范。

5. 统一服务规范 爱心护理工程作为一项高尚的公益事业，要求从业人员必须具有较高的道德水准，同时还必须具有专业护理知识和熟练服务技能。除执行国家为医疗和养老机构制定的一般标准外，根据对高龄老年人开展临终护理服务的特殊情况，工作规程对有关内容还提出了具体要求。

### (二) 六项功能

1. 医疗护理功能 必须具备开展对老年常见病、多发病的检查和治疗，以及按照医嘱，对生活上处于半自理、完全不能自理和临终期老年人实施规范化医疗护理的能力。

2. 生活照料功能 能够对具有不同生活照料需求的老年人给以最恰当的生活照料服务。

3. 康复、保健功能 应该具有开展康复、保健工作的能力，积极帮助老年人在一定程度上恢复生理功能，提高生存质量。

4. 娱乐功能 能够根据有一定自理和活动能力老年人的需要，开展适当的文化娱乐活动，以提高他们的生活乐趣，增强同衰老和疾病抗争的信心。

5. 心理治疗功能 应针对处于不同生理阶段的老年人，特别是临终期老年人，进行心理沟通和精神抚慰。这项服务的对象还应该包括老年人的亲属。

6. 临终关怀服务功能 临终关怀服务是试点单位必须具备的重要功能，通过充分

人性化、个性化的服务，能最大限度地减轻老年人在精神和生理上的痛苦，让他们在人间的温暖和社会的关爱中走完生命的最后历程。

### （三）四个方面的设施

1. 医疗设施 除了遵守国家卫生行政管理部门对相应医疗机构的规定和要求之外，还应该根据老年人长期照料和临终关怀服务的需要增加和加强相关设施（例如抢救、监测、观察等设施）、设备（例如呼吸机、吸痰器、心脏起搏器等设备）的建设。

2. 康复设施 添置康复器材和设备应从住院老年人实际需要出发，以避免设备的闲置和浪费。

3. 生活设施 对生活设施的设置，除应满足国家对老年福利服务机构的一般要求外，还应重点加强部分不能自理和完全不能自理老年人的生活服务设施（居住、餐饮、行走等设施）、设备（排便、洗浴、通风等设备）的建设。

4. 娱乐设施 必要的娱乐设施也是试点单位不可或缺的项目之一，但要从实际出发，以符合老年人实际需要为原则。

#### 5. 护理服务目标

（1）增强老年人自我照顾能力：在老年人的疾病恢复期，过度照顾会使有希望恢复生活自理能力的老年人，过早地丧失自理能力，错过最佳的康复期。

过度照顾的概念：对老年人的照顾超出老年人需要的范围，以照顾忽略或剥夺老年人自我照顾的能力。

①过度照顾加速老年人丧失自理能力：老年人丧失生活自理能力，往往都是在老年人生过一次大病后，由于亲人过度照顾造成老年人心理和生理上的惧怕和懒惰，顺其自然地过渡到了卧床不起。传统“孝”的尺度把握不好，盲目的“孝心”，往往会加速老年人生命的终结。要鼓励老年人坚强地战胜病痛，尽最大可能锻炼自己的动手能力，恢复正常生活，提升生活品质。

②鼓励老年人增强自我照顾能力：要做好可能恢复自我照顾能力老年人的评估，由医护人员制订康复计划，和亲属沟通并签字同意，按照计划进行生活自理能力训练。

③对亲属进行健康教育，赢得配合：在护理实践中，老年人的亲属看到护理员让他们的老年亲属自己吃饭或做什么事情，经常会不满和投诉，指责机构不好好照顾老年人。所以，机构有责任对老年人和亲属进行健康教育，告诉他们，老年人怎样生活才算高品质，得到亲属的配合，增强老年人自我照顾信心和能力。

（2）延缓病情恶化及功能衰退：根据老年人的生理特点和患病特点，病况将会逐渐恶化，所以，一方面要通过健康教育，加强老年人的自我保健意识和防病能力；另一方面，还要强调爱心护理院医疗护理措施的重要性，并针对老年人个体可能发生的问题具有预见性，早发现、早预防、早治疗。

（3）提高老年人生活质量：爱心护理服务最首要的目标，就是通过爱心护理的过程，让需要长期生活照料的失能和半失能老年人提高生活质量。

（4）保持临危老年人的尊严并尽可能地减轻其痛苦。