|  |  |
| --- | --- |
| ICS | 03.080.30 |
| CCS | A16 |

|  |
| --- |
| 4401 |

广东省地方标准

DB 4401/T XXXX—XXXX

居家老年人整合照护管理规范

Specifications of integrated care management for home-based older people

（本草案完成时间：2024年10月5日）

XXXX - XX - XX发布

XXXX - XX - XX实施

广东省市场监督管理委员会    发布

目 录

[1 前言 IV](#_Toc25750)

[1 范围 - 1 -](#_Toc25750)

[2 规范性引用文件 - 1 -](#_Toc11365)

[3 术语和定义 - 1 -](#_Toc30374)

[3.1 老年人 - 1 -](#_Toc28680)

[3.2 老年人整合照护 - 1 -](#_Toc988)

[3.3 社区卫生服务机构 - 1 -](#_Toc28451)

[3.4 社会照护服务机构 - 1 -](#_Toc1273)

[3.5 安宁疗护 - 1 -](#_Toc6314)

[4 服务对象 - 2 -](#_Toc29026)

[5 管理原则 - 2 -](#_Toc4552)

[6 管理流程 - 2 -](#_Toc21202)

[6.1 服务触及 - 3 -](#_Toc26478)

[6.1.1 主动识别 - 3 -](#_Toc10015)

[6.1.2 服务申请 - 3 -](#_Toc8562)

[6.2  开展评估 - 3 -](#_Toc12410)

[6.2.1 初筛与准入 - 3 -](#_Toc19147)

[6.2.2 评估与计划 - 3 -](#_Toc8518)

[6.2.3 转介与整合 - 3 -](#_Toc31354)

[6.3  实施整合照护服务 - 3 -](#_Toc12833)

[6.4 服务总结与提升 - 3 -](#_Toc30165)

[7 服务内容 - 3 -](#_Toc3438)

[7.1 健康教育 - 3 -](#_Toc30325)

[7.1.1 医疗机构 - 3 -](#_Toc25630)

[7.1.2 社区卫生服务机构 - 4 -](#_Toc14423)

[7.1.3 社会照护机构 - 4 -](#_Toc24003)

[7.2 预防保健 - 4 -](#_Toc23079)

[7.2.1 医疗机构 - 4 -](#_Toc26163)

[7.2.2 社区卫生服务机构 - 4 -](#_Toc10455)

[7.2.3 社会照护机构 - 5 -](#_Toc11587)

[7.3 疾病诊治 - 5 -](#_Toc30953)

[7.3.1 医疗机构 - 5 -](#_Toc4453)

[7.3.2 社区卫生服务机构 - 5 -](#_Toc794)

[7.3.3 社会照护机构 - 6 -](#_Toc13358)

[7.4康复护理 - 6 -](#_Toc10061)

[7.4.1 医疗机构 - 6 -](#_Toc12299)

[7.4.2 社区卫生服务机构 - 6 -](#_Toc20458)

[7.4.3 社会照护机构 - 7 -](#_Toc24759)

[7.5 长期照护 - 7 -](#_Toc16645)

[7.5.1 医疗机构 - 7 -](#_Toc31782)

[7.5.2 社区卫生服务机构 - 7 -](#_Toc14870)

[7.5.3 社会照护机构 - 7 -](#_Toc26624)

[7.6 安宁疗护 - 8 -](#_Toc17921)

[7.6.1 医疗机构 - 8 -](#_Toc22512)

[7.6.2 社区卫生服务机构 - 8 -](#_Toc13499)

[7.6.3 社会照护机构 - 8 -](#_Toc25413)

[8 质量管理 - 9 -](#_Toc21208)

[8.1 服务评价与反馈 - 9 -](#_Toc29880)

[8.1.1 服务评价机制 - 9 -](#_Toc22210)

[8.1.2 服务评价内容 - 9 -](#_Toc19800)

[8.1.3 服务改进 - 9 -](#_Toc30825)

[8.2 培训发展 - 9 -](#_Toc23532)

[8.2.1 人员配备 - 9 -](#_Toc4010)

[8.2.2 能力提升 - 9 -](#_Toc29773)

[附录A（资料性）老年患者一般情况及延续服务需求项目表 - 10 -](#_Toc14018)

[参考文献 - 12 -](#_Toc13174)

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。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广东省卫生健康委员会提出。

本文件由广东省卫生健康委员会归口。

本文件起草单位：广州南方学院、中山大学附属第一医院、广州市海珠区益先社会工作研究院、暨南大学护理学院、黄埔区红山街社区卫生服务中心、广州市第一人民医院、广东省人民医院、中山大学护理学院、深圳市罗湖区人民医院老年病分院、

本文件主要起草人：方海云、陈妙虹、龚霓、田甜、林哲欣、何红瑶、黄惠亭、罗岚、饶红英、黄巧、张利峰、邱传旭。

# 居家老年人整合照护服务管理规范

## 1  范围

本文件规定了居家老年人整合照护管理与服务规范的管理原则、管理流程、服务内容、服务对象及质量管理要求。

本文件适用于社区卫生服务机构、其他医疗机构以及社会照护机构开展的居家老年人整合照护服务。

## 2  规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；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/T 42195 老年人能力评估规范

T/GDNAS001-2021 老年人居家护理技术规范

WS/T 803-2022 居家、社区老年医疗护理员服务标准

## 3  术语和定义

下列术语和定义适用于本文件

3.1

老年人 older people

年满60周岁的自然人。

3.2

老年人整合照护 integrated care for older people （ICOPE）

以老年人健康为中心，由社区卫生服务机构联动各级各类医疗机构、社会照护机构等，从老年人健康照护需求出发，将综合评估、诊断、治疗、照护、康复、健康促进等相关服务的投入、递送、管理与组织综合协调，进而融为一体的健康服务模式。

3.3

社区卫生服务机构 community healthy service institution

为社区居民提供基本医疗、基本公共卫生和居民健康管理服务的基层医疗机构，包括社区卫生服务中心、社区卫生服务站、中心卫生院、乡（镇）卫生院、街道卫生院等。

3.4

社会照护机构 social care institution

为有需要的人群提供各种形式的社会、家庭、心理关照和其他实际帮助的组织，本文件中特指能够为居家老年人提供相关社会照护服务的机构或组织，包括但不限于村（居）委会、乡镇（街道）社会工作服务站、乡镇（街道）综合养老服务中心、其他社会服务机构或社会组织等。

3.5

其他医疗机构 other medical institutions

为依据《医疗机构管理条例》和《医疗机构管理条例实施细则》的规定，经登记取得《医疗机构执业许可证》，且除社区卫生服务机构以外的其他各级各类医疗机构。

3.6

安宁疗护  hospice & palliative care

以终末期患者和家属（照护者）为中心，以多学科协作模式进行，主要内容包括疼痛及其他症状控制、舒适照护、心理、精神及社会支持等，以提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。

## 4  服务对象

辖区内具有生理、心理、精神等综合健康照护需求的居家老年人及其照护者，其中重点对象包括失能（含失智，下同）、高龄、残疾、罹患慢性病等，处于疾病康复期、终末期及需要长期照护或安宁疗护的老年人。

## 5 管理原则

居家老年人整合照护管理服务应遵守以下原则：

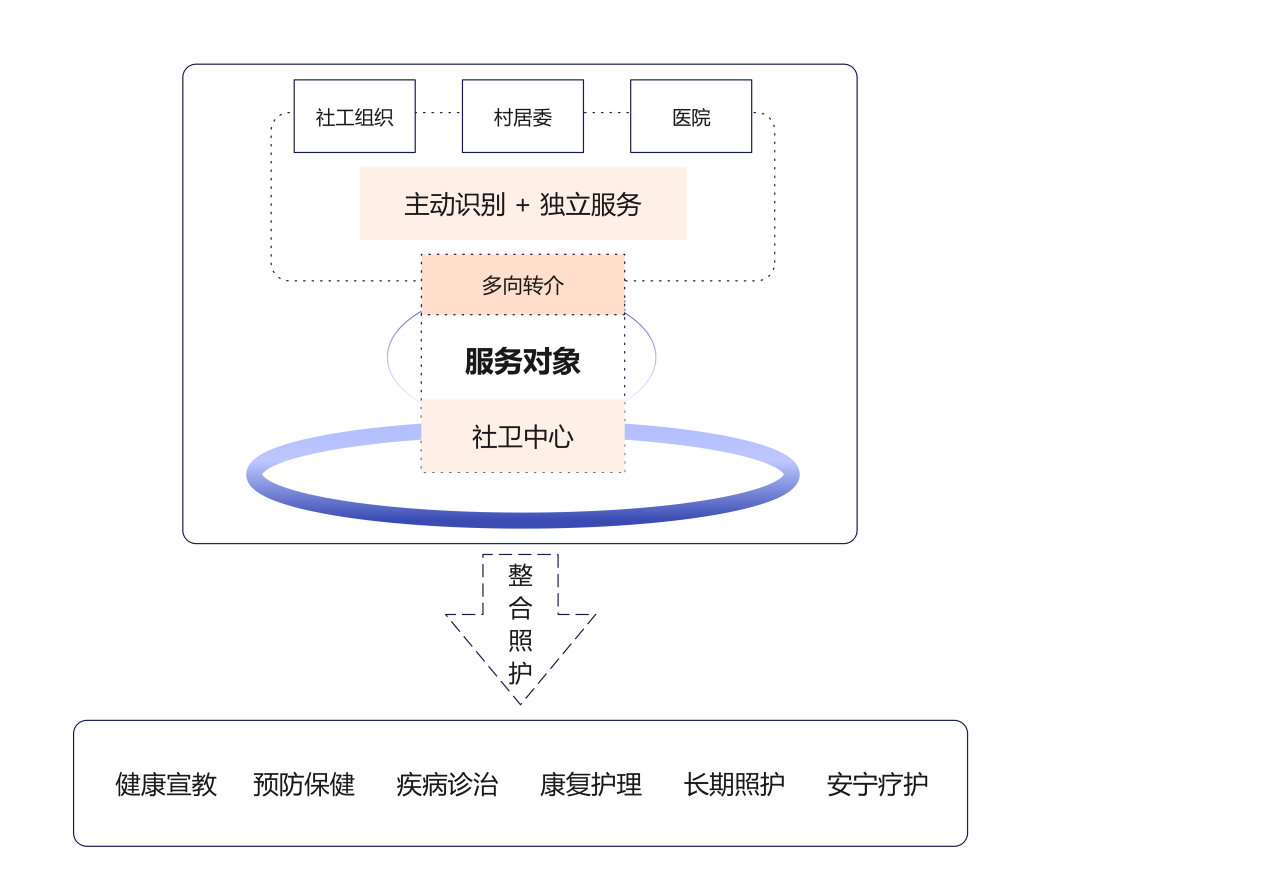
a) 以人为本：以居家老年人健康照护需求为核心，优化健康服务供给，推动服务模式从“以疾病为中心”向“以老年人为中心”转变；

b) 主动识别：相关机构首次接触服务对象时，应主动识别其服务需求，启动居家老年人整合照护服务流程。

c) 按需转介：在照护实施过程中，根据老年人的实际需求和情况变化，协助其及照护者或委托代理人对接相关专业服务机构。

d) 整合照护：主动识别居家老年人生理、心理、精神等整体性健康照护需求，以社区卫生服务机构为中心，联动卫健、民政等多部门以及必要的社会资源，提供满足老年人健康照护需求的整合性照护服务。

## 6 服务管理流程



**图 1 居家老年人整合照护服务管理流程图**

6.1  主动识别

社区卫生服务机构、其他医疗机构及社会照护机构，在日常服务中主动识别有整体性健康照护需求的居家老年人，并根据其所需的服务类型，自行提供服务或按需转介，启动整合照护服务。

6.2  开展评估与计划

6.2.1 初筛与准入

相关机构应通过多种方式了解老年人的健康情况与需求，评估所需服务资源，以及适合的服务主体与内容。

6.2.2 评估与计划

相关机构应参照GB/T 42195《老年人能力评估规范》，安排有评估资质的工作人员进行老年人能力等级初评。经评估为可以提供服务的，应安排具备相应资质和技术能力的工作人员根据等级制定服务计划并实施开展；同时需根据老年人健康及需求变化情况，进行动态评估及调整照护计划。

6.2.3 转介与整合

居家老年人的需求超出本机构职责范围，需要联动相关资源提供的，应按需建议或协助转介相应机构或人员，以社区卫生服务机构为核心，整合卫健、民政等多部门以及必要的社会资源，为居家老年人提供全方位的健康照护服务。

6.3  实施整合照护服务

相关机构应按照本领域政策要求、技术规范等开展具体服务，服务内容包括但不限于健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护。

服务人员应及时向老年人及其照护者或委托代理人解释服务内容与操作。实施过程应确保服务质量。

6.4 服务总结与提升

应于服务完毕后及时、准确填写服务记录，保证服务提供相关信息的可追溯性与可追踪性。

应及时汇总、分类和归档服务过程中形成的文件、档案等。

宜跟进老年人对服务的评价情况并记录入档，并依据要求录入相关信息系统。

宜定期就所提供的居家老年人相关健康照护服务进行总结，结合老年人或其委托代理人的服务评价情况及时改进，提升服务质量。

## 7 服务内容

7.1 健康教育

7.1.1 社区卫生服务机构

7.1.1.1应开展《老年健康教育核心信息》相关的健康教育，包括但不限于提供健康宣教手册和健康讲座。

7.1.1.2可针对老年人的健康状况为老年人制订健康管理处方。

7.1.1.3应按需就居家老年人的健康教育需求，为其或家属提供与其他医疗机构、社会照护机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.1.2 其他医疗机构

7.1.2.1 应对门诊、住院、出院老年人及其照顾者提供疾病相关健康指导。

7.1.2.2 宜参与社区及社会公益教育活动，有针对性地传播健康信息。

7.1.2.3 宜按需就居家老年人的健康教育需求，为其或家属提供与社区卫生服务机构、社会照护服务机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.1.3 社会照护机构

7.1.3.1综合养老服务中心、乡镇(街道)社会工作服务站等社会照护机构可按照所服务居家老年人的健康教育需求，联动社区卫生服务机构及其他医疗机构，协助居家老年人及家属获取适宜的健康教育资源。

7.1.3.2 村居委会、综合养老服务中心、乡镇(街道)社会工作服务站等应宣传、动员并协助健康教育实施及提供场所。

7.1.3.3综合养老服务中心、乡镇(街道)社会工作服务站等社会照护机构，可开展辖内居家老年人健康教育志愿服务。

7.2 预防保健

7.2.1 社区卫生服务机构

7.2.1.1 应根据政策要求为辖内符合条件的居家老年人进行定期体检和失能健康评估，建立健康档案；

7.2.1.2 应依据基本公共卫生服务项目要求，实施常见慢性病的监测，可增加老年综合征或老年人认知功能等重点项目的筛查；

7.2.1.3 应按需就居家老年人的预防保健需求，为其或家属提供与其他医疗机构、社会照护机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.2.2 其他医疗机构

7.2.2.1 可与社区卫生服务机构建立联动机制，按需提供预防保健的资源支持和技术指导。

7.2.2.2 应对门诊及出院老年人的居家预防保健需求，为其或家属提供与社区卫生服务机构、社会照护服务机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.2.3 社会照护机构

7.2.3.1乡镇(街道)社会工作服务站等社会照护机构可根据所服务居家老年人的预防保健需求，链接社区卫生服务机构及其他医疗机构资源，协助居家老年人及家属对接预防保健服务。

7.2.3.2 鼓励乡镇(街道)社会工作服务站等社会照护机构，培育或带动辖内志愿服务力量，参与协助居家老年人预防保健工作。

7.3 疾病诊治

7.3.1 社区卫生服务机构

7.3.1.1应提供老年急病、慢病规范诊疗服务；对重点慢性病、退行性疾病、营养和心理等多种健康情况进行评估并干预。

7.3.1.2应按需为居家老年人提供家庭病床、巡诊等上门服务，有条件可提供一键呼叫等服务。

7.3.1.3应实行首诊负责制及定期随访制度，设一站式服务、助老点及便民措施。特殊患者优先救治。

7.3.1.4应加强老年人用药指导。

7.3.1.5应按需就居家老年人的疾病诊治需求，为其或家属提供与其他医疗机构、社会照护机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.3.2 其他医疗机构

7.3.2.1可按需提供老年病的多学科诊疗合作服务。

7.3.2.2应处理急性老年人医疗状况。

7.3.2.3宜与社区卫生服务机构合作，开展双向转诊服务。

7.3.2.4宜为老年人提供出院准备服务，提供出院后《老年患者一般情况及延续服务需求项目表》（详见附录A）。

7.3.2.5应按需就居家老年人的疾病诊治需求，为其或家属提供与社区卫生服务机构、社会照护服务机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.3.3 社会照护机构

综合养老服务中心、乡镇(街道)社会工作服务站等社会照护机构可根据所服务居家老年人疾病诊治需求，整合并链接乡镇卫生院、社区卫生服务中心及医疗卫生服务机构资源，必要时协助居家老年人及其家属获得适宜的疾病诊疗服务。

7.4康复护理

7.4.1 社区卫生服务机构

7.4.1.1应提供疾病康复护理及躯体功能维持与提升服务，内容包括但不限于运动功能训练，日常生活活动能力维持，认知功能训练，言语功能提升，社会交往功能维持。

7.4.1.2 应提供康复辅助器具使用指导。

7.4.1.3 应根据老年人身体功能状况和康复需求变化，提供医疗、养老转介服务。

7.4.1.3 宜提供心理康复服务，包括但不限于通过心理咨询和心理健康教育，为老年人提供环境适应、情绪疏导、心理支持和危机干预等服务。

7.4.1.4应按需就居家老年人的康复护理需求，为其或家属提供与医疗机构、社会照护机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.4.2 其他医疗机构

7.4.2.1应采用住院、门诊、居家和互联网+远程服务等多种形式提供康复护理服务，宜向社区卫生服务机构提供康复护理指导。

7.4.2.2应按需就居家老年人的康复护理需求，为其或家属提供与社区卫生服务机构、社会照护服务机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.4.3 社会照护机构

7.4.3.1 可根据所服务居家老年人的康复需求，整合并链接乡镇卫生院、社区卫生服务中心及医疗卫生服务机构资源，协助居家老年人获得合适的康复护理服务。

7.4.3.2宜培育或带动辖内志愿服务力量，参与协助居家老年人康复护理工作。

7.5 长期照护

7.5.1 社区卫生服务机构

7.5.1.1应通过家庭医生签约服务、居家医疗护理服务、营养照护、精神照护和生活照料服务，注重居家老年人的营养、精神与生活照料服务；

7.5.1.2 应建立家庭病床、定期开展上门探访服务，为居家老年人提供全方位的、连续的照护服务。所提供服务应符合国卫办医发〔2020〕24号《关于加强老年人居家医疗服务工作的通知》以及T/GDNAS001-2021《老年人居家护理技术规范》的相关要求，医疗护理员服务应符合《居家、社区老年医疗护理员服务标准》（WS/T 803-2022）的标准要求。

7.5.1.3应按需就居家老年人的长期照护需求，为其或家属提供与其他医疗机构、社会照护机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.5.2 其他医疗机构

7.5.2.1 应对社区卫生服务及社会照护机构开展长期照护，提供帮扶和技术指导。

7.5.2.2应按需就居家老年人的长期照护需求，为其或家属提供与社区卫生服务机构、社会照护服务机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.5.3 社会照护机构

7.5.3.1 村（居）委会应帮助符合条件的居家老年人对接社会保障政策，链接资源提供遗嘱公正、法律援助等支持，包括但不限于高龄津贴、养老护理补贴、困难残疾人生活补贴、重度残疾人护理补贴、最低社会保障等补贴申请，以及遗嘱公证、法律援助等公共服务。

7.5.3.2 已建立综合养老服务中心的地区，应依托社区养老服务设施为居家老年人提供配餐、家庭适老化改造等服务和支持，有条件的地区可开展居家养老上门服务，包括生活照料、医疗护理、精神慰藉等；

7.5.3.3 已建立医养结合服务机构的地区，应根据政策要求，提供特困老年人分散供养和集中供养，为家庭护老者提供赋能支持，开设家庭养老床位。

7.5.3.4乡镇(街道)社会工作服务站等社会照护服务机构，应联动辖内资源，鼓励建立邻里互助小组，组织开展关爱居家老年人志愿服务，营造辖内尊老助老良好氛围。

7.5.3.5应按需就居家老年人的长期照护需求，为其或家属提供与医疗机构、社区卫生服务机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.6 安宁疗护

7.6.1 社区卫生服务机构

7.6.1.1 宜为有需求的临终居家老年患者及家属，按照《安宁疗护实践指南（试行）》以及省市关于安宁疗护服务的先行要求，提供身体、心理、精神等多方面的照护和人文关怀。

7.6.12.2应按需就居家老年人的安宁疗护服务需求，为其或家属提供与其他医疗机构、社会照护机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.6.2 其他医疗机构

7.6.2.1 应结合老年人需求与实际开展工作，包括但不限于下级单位的会诊指导和双向转介或“互联网+安宁疗护服务”。

7.6.2.2 可联合社区卫生服务及社会照护机构建立医院-社区-居家服务模式。

7.6.2.3应按需就居家老年人的安宁疗护服务需求，为其或家属提供与社区卫生服务机构、社会照护服务机构间的多维转介建议，协助链接适宜的服务资源。

7.6.3 社会照护机构

7.6.3.1 可根据所服务的居家老年人及其家属的安宁疗护需求，针对性链接和整合社会资源，包括但不限于乡镇卫生院、社区卫生服务中心、其他医疗机构等，为其提供关怀和照护。

7.6.3.2 应联动辖内资源，鼓励建立邻里互助小组，组织开展关爱居家重症老年人志愿服务，包括但不限于照护支持、关爱慰问、生命教育等。

## 8 质量管理

8.1 服务评价与反馈

8.1.1 服务评价机制

宜建立整合照护服务质量评价机制，包括但不限于机构自我评价和服务满意度调查，必要时可采取第三方评价。

8.1.2 服务评价内容

服务评价内容可包括但不限于服务质量、服务人员、服务满意度、服务记录和档案，工作人员根据评价结果及时改进工作，提高服务质量。

8.1.3 服务改进

机构应结合现有服务管理，建立完善服务反馈与持续改进机制，分析服务问题发生的原因，制定改进措施，并督促相关措施落实到位，持续提高居家老年人整合照护服务质量。

8.2 培训发展

8.2.1 人员配备

应按需配备与机构所开展医疗及照护服务相匹配的专业人员团队，包括但不限于：执业医师、执业护士、药师、康复治疗师、护理员、社会工作者、营养师、心理咨询师等人员。

8.2.2 能力提升

8.2.2.1 医务人员应持有相关部门颁发的执业资格证书，并符合国家相关规定对执业资质和条件的要求。社会工作者、护理员等相关人员持有相关部门颁发的有效资质证明。

8.2.2.2 服务机构应组织人员持续参与老年人整合照护相关理念与技能培训，确保相关人员具有与其岗位相适应的知识和能力，并对培训效果进行评价。

附录A

## （资料性）

**老年患者一般情况及延续服务需求项目表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、患者资料** | | | |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 性别 |  | 社保卡号 |  |
| 民族 |  | 文化程度 | □文盲  □小学  □初中 |
| □高中  □大专  □本科及以上 |
| 出生年月 |  | 曾从事职业 |  |
| 籍贯 |  | 婚姻状况 | □未婚 □已婚 □丧偶 □离婚 |
| 户籍所在地 |  | | |
| 居住地址 |  | | |
| 代理人姓名 |  | 与申请人关系 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、目前生活及身体状况** | |
| 居住状况 | □与子女同住   □与配偶同住   □独居    □养老机构 |
| 主要照顾者 | □子女    □配偶    □保姆    □其他： |
| 患者兴趣爱好 |  |
| 患者饮食偏好 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 患病情况 | □高血压 □高脂血症 □糖尿病 □脑血管病 □慢性支气管炎  □哮喘 □关节炎 □骨质疏松 □椎间盘突出 □慢性肝脏疾病  □慢性肾脏疾病 □眼疾病 □帕金森氏病 □风湿病 □低血压  □其他疾病: |
| 服药情况及种类 | □五种及以上药物 □四种 □三种 □两种 □一种  具体药物名称： |
| 自理能力依赖程度 | □重度依赖 □中度依赖  □轻度依赖 □无需依赖 |
| 老年综合征情况 | □衰弱 □谵妄 □跌倒 □压力性损伤 □吞咽障碍 □慢性疼痛  □认知障碍 □睡眠障碍 □二便失禁 □慢性便秘  □视听障碍 □情感障碍 □营养不良 □其他： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **三、服务需求** | | |
| 需求服务项目 | 需求服务内容 | 备注 |
| 健康教育 |  |  |
| 预防保健 |  |  |
| 疾病诊治 |  |  |
| 康复护理 |  |  |
| 长期照护 |  |  |
| 安宁疗护 |  |  |
| 评估日期： 评估者签字： | | |

填表说明：本表格适用于老年人出院或在老年相关专科门诊就诊时，由医疗机构医护人员负责填写，并由老年患者（年满60周岁）或其家属携带至所属社区卫生服务机构，为制定延续性服务计划提供参考。

参 考 文 献

1. 深圳市卫生健康委.老年人整合照护服务规范：DB4403/T 419—2023[S].深圳：2023.
2. 国家卫生健康委、国家中医药局.关于印发乡镇卫生院服务能力标准（2022版）等3项服务能力标准的通知（国卫基层函〔2022〕117号）.[EB/OL]. (2022-07-16) [2024-4-22]. http://www.nhc.gov.cn/jws/s7874/202207/03f2e43540384209b67cce25a6cd9ae2.shtml
3. 国家卫生健康委、发展改革委 教育部 民政部 财政部 人力资源社会保障部 医保局 中医药局.《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》（国卫老龄发〔2019〕61号）.[EB/OL]. (2019-10-28) [2024-4-22].

http://www.nhc.gov.cn/lljks/s7785/201911/cf0ad12cb0ec4c96b87704fbbeb5bbde.shtml

1. 国家卫生健康委 全国老龄办 国家中医药局.《关于全面加强老年健康服务工作的通知》（国卫老龄发〔2021〕45号）.[EB/OL]. (2019-12-31) [2024-4-22].

https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-01/18/content\_5669095.htm

1. 国务院办公厅.《关于印发老年教育发展规划（2016—2020年）的通知》（国办发〔2016〕74号）.[EB/OL]. (2016-10-05) [2024-4-22].

https://www.gov.cn/zhengce/content/2016-10/19/content\_5121344.htm

1. 国家卫生健康委办公厅 国家中医药局综合司 国家疾控局综合司.《关于印发居家和社区医养结合服务指南（试行）的通知》（国卫办老龄发〔2023〕18号）.[EB/OL]. (2023-11-01) [2024-4-22]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202311/content\_6914596.htm
2. [广东省民政厅、广东省财政厅、广东省人力资源和社会保障厅、广东省妇女联合会、广东省残疾人联合会](https://www.pkulaw.com/lar/338aab61afc44eff270d74bdebabe8ccbdfb.html?keyword=%E3%80%8A%E2%80%9C%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%85%9C%E5%BA%95%E6%B0%91%E7%94%9F%E6%9C%8D%E5%8A%A1%E7%A4%BE%E4%BC%9A%E5%B7%A5%E4%BD%9C%E5%8F%8C%E7%99%BE%E5%B7%A5%E7%A8%8B%E2%80%9D%E5%AE%9E%E6%96%BD%E6%96%B9%E6%A1%88%E3%80%8B&way=listView" \t "https://www.pkulaw.com/_blank).《“广东兜底民生服务社会工作双百工程”实施方案》（粤民发〔2021〕3号）.[EB/OL]. (2021-01-12) [2024-4-22]. http://smzt.gd.gov.cn/zwgk/tzgg/content/post\_3170650.html
3. 广东省卫生健康委、广东省中医药局.《关于印发广东省老年医疗护理服务试点工作方案的通知》（粤卫医函〔2022〕16号）.[EB/OL]. (2022-04-06) [2024-4-22].

https://wsjkw.gd.gov.cn/zwgk\_bmwj/content/post\_3905448.html

1. 国家卫生健康委办公厅、国家中医药局综合司、国家疾控局综合司.《关于印发居家和社区医养结合服务指南（试行）的通知》（国卫办老龄发〔2023〕18号）.[EB/OL]. (2023-11-01) [2024-4-22].https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202311/content\_6914596.htm
2. 国家卫生健康委办公厅.《国家卫生健康委办公厅关于印发乡镇卫生院服务能力评价指南（2023版）和社区卫生服务中心服务能力评价指南（2023版）的通知》（国卫办基层函〔2023〕443号）.[EB/OL]. (2023-12-22) [2024-4-22].

http://www.nhc.gov.cn/jws/s7874/202312/1bb9fa3e993640238dd6118443a616dc.shtml

1. 高超,于普林.老年医学多学科整合团队工作模式的进展[J].中华老年医学杂志,2020,39 (02): 238-240.
2. 国家卫生健康委办公厅 国家中医药局综合司 国家疾控局综合司.《关于印发居家和社区医养结合服务指南（试行）的通知》（国卫办老龄发〔2023〕18号）.[EB/OL]. (2023-11-01) [2024-4-22].https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202311/content\_6914596.htm
3. 国家卫生健康委 民政部 发展改革委 教育部 财政部.《关于深入推进医养结合发展的若干意见》（国卫老龄发〔2019〕60号）.[EB/OL]. (2019-10-26) [2024-4-22].

https://www.gov.cn/xinwen/2019-10/26/content\_5445271.htm

1. 民政部、发展改革委、科技部、工业和信息化部、财政部、市场监督管理总局、中国残联.《关于开展康复辅助器具产业第二批国家综合创新试点的通知》(民发〔2020〕149号)
2. [国家卫生健康委办公厅、民政部办公厅、国家中医药管理局办公室](https://www.pkulaw.com/chl/c7a51f69adf2b4d8bdfb.html?keyword=%E3%80%8A%E5%85%B3%E4%BA%8E%E5%8D%B0%E5%8F%91%E5%8C%BB%E7%96%97%E5%8D%AB%E7%94%9F%E6%9C%BA%E6%9E%84%E4%B8%8E%E5%85%BB%E8%80%81%E6%9C%8D%E5%8A%A1%E6%9C%BA%E6%9E%84%E7%AD%BE%E7%BA%A6%E5%90%88%E4%BD%9C%E6%9C%8D%E5%8A%A1%E6%8C%87%E5%8D%97%EF%BC%88%E8%AF%95%E8%A1%8C%EF%BC%89%E7%9A%84%E9%80%9A%E7%9F%A5%E3%80%8B&way=listView" \t "https://www.pkulaw.com/_blank).《关于印发医疗卫生机构与养老服务机构签约合作服务指南（试行）的通知》(国卫办老龄发〔2020〕23号).[EB/OL]. (2020-12-17) [2024-4-22].

<https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-01/18/content_5580777.htm>

1. 广东省卫生健康委、广东省中医药局《广东省老年医疗护理服务试点工作方案》（粤卫医函〔2022〕16号）.[EB/OL]. (2022-03-30) [2024-4-22].

https://wsjkw.gd.gov.cn/zwgk\_bmwj/content/post\_3905448.html

1. 民政部、发展改革委、教育部、公安部.《关于健全完善村级综合服务功能的意见》(民发〔2022〕56号).[EB/OL]. (2022-07-05) [2024-4-22].

<https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-07/27/content_5703004.htm>

1. 王燕妮,宋晰.医养整合照护国际进展[J].中国护理管理,2019,19(02):161-164.
2. 吴昊坦,程瑜.“在场”与“主体间性”：社会照护中的共情拓展[J].医学与哲学,2024,45(05):11-14.
3. National Institute for Health and Care Excellence. The social care guidance manual. 2013.
4. 国家卫生计生委办公厅关于印发安宁疗护实践指南(试行)的通知[J].中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会公报，2017(02):53-73.
5. 上海市卫生健康委.《关于印发上海市安宁疗护服务规范的通知》沪卫基层〔2020〕009号.[EB/OL].(2020-08-13) [2024-4-22]. https://www.shanghai.gov.cn/nw49248/20200920/15f042adfcdc48e29124235a8e6f7dc2\_65515.html.