附件

**居家社区养老服务补贴项目清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **项目名称** | **服务内容** | **服务参考时长（次）** |
| 1 | 评估服务 | 失能等级评估 | 按照《老年人能力评估规范》（GB/T 42195-2022）国家标准为老年人开展能力评估服务 | 20—60分钟 |
| 2 | 聘用服务 | 聘用养老护理员 | 全职或兼职为老年人提供专业养老服务 | 1个月或按天计算 |
| 3 | 个性化服务 | 服务包 | 根据老年人需求情况提供包括“六助”、基础照护服务等在内的打包式服务 | 根据实际情况而定 |
| 4 | 生活照料服务 | 助餐 | 上门送餐、鼻饲服务等 | 10—30分钟 |
| 5 | 助浴 | 上门擦浴、洗浴，门店助浴等 | 20—60分钟 |
| 6 | 助洁 | 头面部、手足部、口腔等清洁护理，理发等 | 20—40分钟 |
| 7 | 助行 | 室内移位、室外助行等 | 根据实际情况确定 |
| 8 | 助急 | 紧急呼叫、紧急转介等 | 根据实际情况确定 |
| 9 | 助医 | 陪同就医、治疗陪伴等 | 根据实际情况确定 |
| 10 | 基础照护服务 | 排泄护理 | 二便护理、排气护理等 | 10—30分钟 |
| 11 | 护理协助 | 协助和指导翻身、拍背、褥疮预防等 | 5—30分钟 |
| 12 | 康复护理 | 康复评估、计划制定、康复指导、康复训练等 | 5—30分钟 |
| 13 | 探访关爱服务 | 上门探访 | 了解掌握老年人的健康状况、精神状况、安全情况、卫生状况、居室环境、服务需求等基本情况 | 5—30分钟 |
| 14 | 健康管理服务 | 常规生理指数监测 | 监测血压、血糖等 | 5—10分钟 |