附件3

老年健康与医养结合服务台账

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市(州) | 县（市、区、特区） | 乡镇（街道） | 老年人姓名 | 身份证号 | 1.老年人能力等级 | 2.口腔健康评分 | 3.CSI-D评分结果 | 4.MNA-SF评分 | 5.GAD-7评分 | 6.GDS-15评分 | 7.Morse评分 | 8.PPS等级 | 责任医护姓名 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.老年人能力等级为：0级、1级、2级、3级、4级

2.口腔健康评分范围：0-16分

3.CSI-D评分结果：高度痴呆、认为痴呆、认为正常、极不可能为痴呆

4.MNA-SF评分范围：0-14分

5.GAD-7评分范围：0-21分

6.GDS-15评分范围：0-15分

7.Morse评分范围：0-125分

8.PPS评级范围：0-100%

服务台账请以Excel表格形式逐级报送至省卫生健康委。