

《老年人（长者）喂食服务操作规范》 编制说明

一、项目背景

（一）国内外现行相关法律法规和标准情况

喂食服务操作是养老护理人员的基础性操作项目，也是深圳市与香港特别行政区（以下简称“香港”）在养老护理服务中的技能考核重点。在深圳养老服务领域，喂食服务主要依据国家、广东省及深圳市的相关政策文件和技术规范，主要包括 MZ/T 171《养老机构生活照料服务规范》（以下简称《生活照料规范》）、国家职业标准《养老护理员（2019 年版）》（以下简称《养老护理员》）及人力资源社会保障部教材办公室组织编写的《养老护理员（初级）》。此外，深圳市龙岗区民政局发布的《居家社区养老服务标准体系》在深圳市具有较强的适用性和推广价值。吉林省和郑州市还分别发布了 DB22/T 3538《老年人安全进食测试技术规范》（以下简称《安全进食测试规范》）和 DB4101/T 65《吞咽功能障碍老年人照护规范》，均与喂食服务相关。

在香港安老服务领域，为避免标准制定对市场化发展造成限制，目前尚未设立地方标准。全港主要以《安老院条例》和香港社会福利署发布的《安老院实务守则》（以下简称《守则》）作为基础性管理文件。目前具有全港适用性的主要文件和标准

体系包括：《守则》、香港社会福利署《津助服务表现评估手册》、16项服务质素标准（SQS）、香港教育局发布的安老服务业《能力标准说明》（以下简称《能力标准说明》）、香港老年学会安老院舍评审计划（RACAS 40）以及香港品质局安老院舍认证计划（RCHE-CS）。上述标准体系中，与喂食相关的标准数量最多、内容最丰富，为深港两地标准互认奠定了良好基础。

（二）制定标准的必要性和意义

（1）推动深港两地标准互认是贯彻落实国家发展银发经济政策的积极行动

我国自2000年步入老龄化社会，老年人口规模迅速扩大，呈现出基数大、速度快的特点。目前，我国60周岁及以上老年人口已接近3亿，养老服务需求急剧增长。为积极应对人口老龄化，培育经济发展新动能，提高人民生活品质，2024年1月，国务院办公厅印发《关于发展银发经济增进老年人福祉的意见》（以下简称《意见》），提出在发展民生事业、扩大产品供给、培育潜力产业、优化发展环境四个方面共26项举措。这是我国首个以“银发经济”命名的国家政策文件。银发经济涉及面广、产业链长、业态多元、潜力巨大，有望成为推动国内经济高质量发展的重要支柱。据相关测算，目前我国银发经济规模为7万亿元，占GDP比重约6%。到2035年，有望达到30万亿元。

《意见》还提出，要推进产业集群发展，加强在粤港澳大湾区等区域加强银发经济领域跨区域与国际性合作。实施高标

准领航行动，开展养老服务、文化和旅游、老年用品、适老化改造、智能技术应用等领域的标准化试点。推动深港两地养老服务标准互认，有助于贯彻落实国家发展银发经济的政策要求，促进银发经济领域标准的互联互通。

（2）推动深港两地标准互认是助力粤港澳大湾区养老服务发展的重要举措

2019年，国家出台《粤港澳大湾区发展规划纲要》，提出在广东工作和生活的港澳居民，应在教育、医疗、养老等民生领域享有与内地居民同等的待遇，并加强跨境公共服务和社会保障的衔接。同年，广东省委、省政府印发《关于贯彻落实〈粤港澳大湾区发展规划纲要〉的实施意见》，要求深化养老服务合作，支持港澳投资者在珠三角九市按规定以独资、合资或合作等方式兴办养老等社会服务机构，并明确港澳投资者在粤兴办的养老机构，享受与内地民办养老机构同等的待遇。同时，推进国家级医养结合试点，建设一批区域性健康养老示范基地。香港和深圳作为粤港澳大湾区的两大中心城市，被定位为湾区建设的核心引擎。有效发挥香港—深圳强强联合的引领带动效应，推动深港两地养老服务标准互认，深化深港养老服务合作，引领粤港澳大湾区养老服务高质量发展，成为香港、深圳两地助力粤港澳大湾区建设的重要使命。

（3）推动深港两地标准互认是深港养老事业产业协同合作的现实需求

香港平均预期寿命位居全国前列。根据香港统计署公布的数据，截至 2024 年底，香港人口为 753.42 万人，其中 65 岁及以上人口占比达 23.9%。预计到 2038 年香港的老龄化问题会更为严重，65 岁及以上的老年人口将达到 244 万（占总人口比例为 31.9%），香港将进入重度老龄化阶段，拥有较为完善的养老服务体系 and 供给，但城市生活成本高、压力大，港籍长者若想入住政府资助的养老院，平均轮候时间约为 2 年。香港养老院的空间环境也较为有限，人力资源相对紧缺。

深圳毗邻香港，是我国改革开放以来的新型移民城市，其人口平均年龄仅为 32.5 岁。第七次全国人口普查数据显示，深圳地区 65 岁及以上人口为 56.52 万人，占地区人口总数的 3.22%。从数据上看，深圳是我国老龄化程度较低的城市，暂未出现人口老龄化的严重问题，这为深圳有效应对人口老龄化提供了缓冲期。相较于香港，深圳在养老床位供应、配套设施和人力资源方面均具优势，有助于承接香港外溢的养老服务需求。但相对于香港而言，深圳作为一个新兴移民城市，在养老服务理念、管理水平和专业人才培养等方面与香港尚存差距，养老行业发展水平参差不齐。香港特区政府在长期应对老龄化问题过程中，积累了大量的服务经验、先进的服务标准，以及具有国际化的养老服务管理水平。香港长者到深圳养老，深港两地进行养老标准衔接和互认，加强养老服务合作，将发挥各自优势，实现资源互补。

二、工作简况

（一）任务来源

为推动深圳、香港两地养老服务标准衔接，促进深港养老服务的“联通、融通、贯通”，2024年5月，深圳市社会福利服务指导中心（以下简称“市福利中心”）委托深业健康产业投资运营（深圳）有限公司（以下简称“深业健康”），开展深港两地互认养老服务标准研究项目，计划通过深港协商、深港协同方式，编制一项养老护理具体操作标准，并推动深港两地代表性机构互认该标准。

（二）主要起草过程

1. 成立标准编制组

本项目确定承接方后，市福利中心、深圳市深圳标准促进会（以下简称“市标准促进会”）、深圳市养老服务发展促进会（以下简称“市养老服务促进会”）、深业健康和香港颐乐居有限公司共同组建标准编制组，充分发挥编制组在深圳、香港两地养老服务业资源优势，着手开展标准讨论和编制工作。

2. 启动阶段

2024年6月29日，标准编制组邀请香港安老服务协会、嘉涛(香港)控股有限公司、香港仁爱堂有限公司、共享之家养老服务有限公司、深业颐居养老运营（深圳）有限公司、深业龙投幸福健康有限公司等深圳、香港两地行业代表共同参与“深港两地互认养老服务标准建设工作启动会”，会上各参会专家

充分讨论深港两地养老服务标准建设基础，一致同意深港互认标准可以从饮食照护、清洁照护中选择一项实操标准进行编制。

3. 调研阶段

2024年7月至8月，在全面搜集和分析国家、省、市关于养老护理服务的相关标准，以及香港安老服务相关文件、标准体系的基础上，结合前期项目启动会的专家意见，标准编制组从饮食照护和清洁照护中选取了喂食服务、口腔清洁和鼻饲操作三项内容，重点调研深港两地在这些操作上的标准与要求。考虑到深圳、香港两地地理分隔，本轮调研主要通过线上访谈和线下走访等方式，先后调研了香港老年学会、香港理工大学、香港圣公会、深业颐居、深圳祈康等相关社团、高校和企业，综合调研单位意见，现阶段适合从喂食操作标准开始深港两地养老服务标准互认工作，调研过程中编制组进一步收集深港两地喂食、口腔清洁、鼻饲相关操作标准。

4. 标准起草阶段

2024年9月至11月，根据前期文献研究和项目调研结果，结合深港两地养老服务标准化发展现状、标准互认基础及养老服务操作需求，编制组确定深港两地互认养老服务标准从喂食服务操作标准开始，并搭建喂食操作标准框架结构，起草文件主要技术内容，经过标准编制组多轮讨论和修改完善，形成《老年人（长者）喂食服务操作规范（征求意见稿）》。为兼顾深港两地用语习惯，文件中所有“老年人”后均增加“（长者）”，

“养老机构”后增加“（安老院舍）”的标注。

5. 征求意见阶段

2024年12月至2025年6月，通过线上和线下的方式，先后共征求广东省社会福利服务中心、香港安老协会、香港圣公会、深圳市养老护理院、市福利中心（市老人颐养院）、深圳市标准技术研究院等18家单位的意见，其中14家单位反馈意见92条，4家单位无意见。在收到的92条反馈意见中，采纳意见67条，部分采纳7条，不采纳18条。编制组根据征求意见修改规范文本后，就喂食服务所涉餐具、体位、噎食应急处理等细节进行了数次内部研讨，按照专家意见和结合两地实务操作，对规范进一步予以修改完善。

三、标准主要内容的依据以及与国内领先、国际先进标准的对标情况

（一）标准主要内容的依据

本文件编写遵循《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》（GB/T 1.1—2020）要求，在指标的选取上，进一步依据国家、广东省、深圳市、香港喂食服务相关的文件、标准，追求规范性技术要素和技术指标选取科学合理、有据可依。主要依据文件包括GB 50763《无障碍设计规范》《养老护理员》《守则》，并进一步参考《生活照料规范》《安全进食测试规范》、DB4101/T 65《吞咽功能障碍老年人照护规范》《养老护理员（初级）》、以及深圳市龙岗区民政局组织编制

的《居家社区养老服务标准体系》等相关文件。

（二）与国内领先、国际先进标准的对标情况

目前，在现有国家、行业及广东省和深圳市地方标准中，尚未发布专门的喂食服务操作标准，但《生活照料规范》中包含了“喂饭”服务要求，主要从服务前准备、服务步骤、服务要求三方面明确要求，其中服务步骤包括选择进食体位、垫毛巾、确认食物温度、喂饭速度、协助老人洗手漱口、取下义齿、保持体位、整理清洁、记录。《养老护理员》明确了初级养老护理员需要掌握为老年人摆放进食体位、协助老年人进食进水、观察评估报告老年人进食进水情况、噎食误吸的急救及报告等“饮食照护”技能，《养老护理员（初级）》则根据《养老护理员》规定的“饮食照护”技能，逐项细致介绍各项操作技能的基础知识、操作步骤、注意事项。

在香港喂食服务标准方面，《守则》第13章“营养及饮食”包含了概要、餐单、膳食需要、供应膳食、食物安全、用膳安排、食水安全7方面要求。《津助服务表现评估手则》和16项服务质素标准(SQS)均为机构运营、管理相关标准，未涉及服务操作标准。《能力标准说明》中包括选择均衡饮食餐单、分发膳食、设计特别的餐类、准备膳食给有进食困难的长者、喂食有吞咽困难长者、协助有自理困难的长者进食6项能力要求。

四、主要条款的说明以及主要技术指标、参数、试验验证的论述

本文件按照《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》（GB/T 1.1—2020）的规定，设置范围、规范性引用文件、术语和定义、参考文献等标准通用结构和内容，同时根据标准实际需求设置基本要求、服务准备、服务流程和方法以及噎食、误食救助等核心技术内容。

（一）范围

本文件规定了老年人（长者）喂食服务的基本要求、服务准备、服务流程和方法以及噎食、误吸救助等内容。

本文件适用于深圳市、香港两地的养老机构（安老院舍）提供的喂食服务。

（二）规范性引用文件

本章主要为标准文本中规范性引用的文件，包括 GB 50763《无障碍设计规范》、GZB 4-10-01-05《养老护理员》。

（三）术语和定义

为方便标准使用者理解本文件关键术语，其中，3.1“喂食服务”定义参考了《老年护理学》教材。3.2“吞咽困难”定义参照DB4101/T 65《吞咽功能障碍老年人照护规范》进行定义。3.3“噎食”和3.4“误吸”定义来源于《养老护理员（初级）》中“噎食、误吸的概念”。

（四）基本要求

本章规定了喂食服务的机构资质、食品安全、人员管理、喂食频率、喂食时间、喂食量、喂食对象、饮食营养、热量供给、特别餐、个性化配餐、观察体重变化、了解服务需求等相关要求。其中，第 4.6 条主要来源于《守则》中第 13.4 条“供应膳食”内容，喂食量、热量供给等要求，结合《守则》《养老护理员（初级）》的要求进行设置。

（五）服务准备

本章规定了喂食服务的环境准备、物品准备、人员准备要求，主要参考《守则》《养老护理员（初级）》、MZ/T 186—2021《养老机构膳食服务基本规范》等，并基于深港两地行业调研来编制。

（六）服务流程和方法

本章根据《守则》《能力标准说明》中“喂食有吞咽困难长者”能力单元、《生活照料规范》《养老护理员（初级）》中喂食服务相关要求，结合深圳市龙岗区民政局组织编制的《居家社区养老服务标准体系》，以及深港两地喂食服务实操需求，确定喂食服务流程包括 6.2 喂食准备、6.3 喂食操作、6.4 喂食结束共 3 个步骤，并进一步细分每项步骤的具体操作过程。

（七）噎食、误吸救助

本章根据《养老护理员（初级）》“饮食照护”中“噎食、

误吸的急救及报告”的内容，结合市福利中心老人颐养院噎食、误吸服务要求进行设置，主要包括 7.1 判断、7.2 应对措施、7.3 实施救助、7.4 紧急联系与送医、7.5 记录报告共 5 条要求。

五、重大意见分歧的处理依据和结果

本文件暂无重大意见分歧。

六、实施标准的措施建议

本文件作为首个服务于深港两地养老服务业的标准化文件，主要作用在于探索深港两地养老服务领域的标准互联互通和互认路径。文件发布后，将充分发挥市标准促进会、市养老服务促进会、香港安老服务协会等深港两地社会团体作用，在深港两地养老服务行业积极宣传、推广本文件，切实推动行业层面自愿采用本文件，为深港两地养老服务领域喂食服务操作提供标准化工作指引。

七、其他应说明的事项

标准审议通过后，计划以团体标准的形式，由市标准促进会归口，并联合市养老服务促进会共同发布，供深港两地养老服务机构自愿采用。