

福建卫生报

责任编辑:蓝旭
版 式:林珊
出版单位:《福建卫生报》社(《每周文摘报》社)
主管单位:福建日报社
主办单位:《福建卫生报》社(《每周文摘报》社)
福建省疾病预防控制中心
咨询热线:400-991-2221
投稿邮箱:fujianwsb@126.com



让养老这件事 有更坚实的医疗兜底

连江琯头:养老床位开进乡镇卫生院,居家老人也有“医”靠



□本报记者 朱晓洁

今年8月,福建省“十五五”卫生健康规划布局“健康老龄化”,省卫健委部署“一老一小”医养结合攻坚行动。

琯头镇是连江县有名的侨乡,常住人口约10万,旅居海外的侨胞超过12万,分布在40多个国家和地区。青壮年大量出国,留下9122位65岁以上老人,无法贴身照料父母成为海外亲人难以释怀的痛点。

琯头镇中心卫生院党支部书记俞传增看到了这一点。2025年,卫生院将四楼闲置病房改造为医养病区,在全市率先探索“公建公营”医养结合服务模式。

30张养老床位,目前常年入住28人左右。近日,卫生院又与门边村党支部签约居家养老试点,机构集中养老与上门居家养老双轨并行,一张覆盖侨乡老人全场景的医养服务网就此织就。

闲置病床“转”出养老思路



医养结合病区入口

清晨的琯头镇中心卫生院四楼,走廊里飘着淡淡的艾草味。86岁的吴阿婆扶着走廊扶手,一步一步慢慢地挪动脚步。一年多前,她从香港回到琯头老家时,是坐着轮椅被推进来的,精神萎靡,几乎不与人交谈。

护士长雷建贞从病房出来,吴阿婆停下脚步,笑着拉住她的手:“你去哪里了?”这简单的问候,在雷建贞听来格外珍贵——老人开始主动关心身边的人了。

医养病区的想法,不是坐在办公室里想出来的。

俞传增记得,那些年接诊的慢性病老人中,不少是脑卒中、糖尿病、高血压患者,子女长期在国外,老人住院时有人管,一出院就断了照料。饮食无人搭配,用药无人提醒,病情很快反复。老人受折腾,家属两头跑,医保资金也吃不消。

卫生院四楼恰好有部分闲置病房——早年按较高标准申请的床位,随着患者逐渐向县级及以上医院集中,便空了下来。一边是空置的医疗资源,一边是迫切的养老需求,2021年起,琯头卫生院开始筹划将医疗床位转为养老床位。

“出发点很简单。”俞传增说,“就是解决传统养老没有医疗兜底的问题。”

“老人家缺的不是钱,是关爱”

每天上午8点、下午4点,医生准时查房。这里的查房比普通病房慢得多。普通病房一上午能转四五十个病人,这里28位老人就要查整整一上午。医生坐下来,问饮食、问睡眠、问情绪,有时还跟老人聊聊子女的近况。

院长郑丁明介绍,卫生院组建了由健康管理师、全科医师、专科医师组成的“三师共管”团队。全科医师负责病情判断,专科医师解决具体病症,健康管理师统筹日常照料。医疗查房与生活照料不再各自为政。

雷建贞每天泡在病区,哪家子女从国外回来了,谁最近情绪低落,她都一清二楚。“老人家缺的不是钱,是关爱。”她说,不少侨属老人想孩子了却不敢说,她就主动帮老人跟海外子女视频连线。“老人开心了,心情好了,身子骨也逐渐硬朗起来。”



护士长雷建贞在与家属沟通

采访当天,雷建贞在走廊里碰到一位90多岁的阿婆,很自然地蹲下身子帮老人理了理衣领。阿婆拉着她的手不放,絮絮叨叨说了好几分钟。

病区采取开放式管理,允许家属24小时探望。侨胞回国时间不固定,有的半夜才到家,只要跟护士长说一声,随时可以进来看老人。病区还定期将老人的健康信息推送给海外子女,让远在异国他乡的那份牵挂,有了实实在在的回应。

让医生走进家门



连江县琯头镇中心卫生院

四楼医养病区解决的是“把老人接进来”,门边村的居家养老试点回答的则是“出不了门的老人谁来管”。

调研显示,辖区90%以上的老人仍选择居家养老。对很多高龄、失能或半失能老人而言,家的意义无可替代。但独居在家,医疗照护如何保障?

郑丁明介绍,卫生院打造了“12+N”居家医养服务体系。12项基础公共卫生服务全部免费,涵盖常态化健康管理、上门医疗巡诊、家庭病床搭建、中医药康养、心理关爱、急诊转诊等核心内容;N项个性化护理和专项诊疗服务则按需定制,纳入市场化收费。

(下转5版)