



床位太少,有医院三分之二的患者住不进病房 “安宁疗护”发展瓶颈待破解

当生命走到最后,该怎么说再见?面对为疾病终末期患者提供身体、心理等方面照料和人文关怀的安宁疗护,患者和家属往往持不同意见。近日采访了解到,安宁疗护的社会认可度和接受度需进一步提高。与此同时,安宁疗护学科、安宁疗护人才培养机制也需进一步完善。

安宁疗护并非放弃治疗

现实中,当亲人罹患重病时,家属往往选择积极介入治疗,甚至过度治疗以延长患者生命,而让亲人接受安宁疗护可能被视为“不孝”。对此,北京协和医学院麻醉学系主任黄宇光强调,安宁疗护并非提倡消极治疗,更不是放弃治疗,而是对无法治愈的疾病终末期患者,采用相对舒缓的方式减少患者的痛苦。

北京清华长庚医院疼痛科执行主任、安宁疗护团队负责人路桂军介绍,安宁疗护是为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理等方面的照料和人文关怀,提高患者的生命质量,帮助他们舒适、安详、有尊严地离世。

“我父亲在生命晚期曾饱受癌症带来的痛苦,在他生命的最后一程,我选择了安宁疗护,为他实施舒缓镇痛镇静,让他连续处于睡眠状态。”黄宇光回忆说,因为当时的病情,父亲只要醒着就非常痛苦,作为家人,我们实在不忍心。

临床中,很多患者和家属对待安宁疗护的意见相左。“在这种情况下,医

护人员会召集患者的医疗决策人及直系亲属举行家庭会议,详细说明安宁疗护的过程和效果,帮助患者和家属充分沟通,让他们作出最后的决定。”北京清华长庚医院安宁疗护团队护士张鑫焱介绍。

“安宁疗护床位太少了”

路桂军带领的安宁疗护团队包括医生、护士、医务社工、临床药师、安宁共照师、心理咨询师、志愿者、民俗专家等。“安宁疗护的理念是以患者及照护者为中心,在帮助患者控制身体症状的基础上,不断地倾听患者和家属的内心想法,注意沟通的方式。”张鑫焱说,比如询问患者还有什么心愿没完成,护士会和团队社工及志愿者一起尽力完成患者的心愿。

2017年,国家卫生健康委启动安宁疗护试点工作以来,国家级安宁疗护试点已覆盖全国185个市(区)。《2022年我国卫生健康事业发展统计公报》显示,截至2022年末,全国设有临终关怀(安宁疗护)科的医疗卫生机构有4259个。

“现有的安宁疗护床位还是太少了,像我们医院的



沧州市人民医院安宁疗护科的护士与一位患者交流思想,做出“加油”的手势。

安宁疗护床位,三分之二有需求的患者是住不进去的。”路桂军介绍,安宁疗护事业刚刚起步,还远远满足不了实际需求。

目前,国家正在推动安宁疗护服务发展。《“十四五”健康老龄化规划》提出,将稳步扩大全国安宁疗护试点,支持有条件的省市全面开展安宁疗护工作,完善服务模式,建立服务制度体系,提高老年人和生命终末期患者生命质量。

仍需破解多项发展瓶颈

现实中患者和家属在医疗选择上相互矛盾的情况时有发生,路桂军认为,从根源上解决这一问题需要从保障患者的医疗自主权入手。

黄宇光建议,通过立法确认患者生前预嘱的法律地位,确保生前预嘱得到尊重和执行,建立完善电子医疗记录系统和信息共享平台,保障医院在提供相关医疗服务时能

够遵循患者的生前意愿,切实呵护患者落到实处。

关于扩大安宁疗护服务供给问题,路桂军认为,不能将传统的考评机制套用在安宁疗护上,需要根据安宁疗护的特点制定科学合理的考评、激励、晋升机制,确保安宁疗护人才队伍的稳定。

“目前,我国安宁疗护的专业人才紧缺,相当一部分服务依靠志愿者与社会护工完成,仅有少数高校开设了相关课程。”北京大学医学人文学院副院长、医学伦理与法律系主任王岳强调,需要尽快建立完善安宁疗护学科,培养造就专业的安宁疗护人才。

“社会公众对安宁疗护的认识相对有限,有的甚至把安宁疗护同‘安乐死’混淆。”对此,王岳建议,科学普及安宁疗护知识,可以在高校普及生命教育必修课,提高安宁疗护的社会认可度和接受度。

窦非涛

山东有力保障 2559万人养老金发放 去年共发放养老金4261亿元

本报德州讯 4月2日至3日,山东省社会保险工作会议在德州召开。记者从会上获悉,2023年全省社保事业重点改革扎实推进,参保扩面提质增效,待遇水平稳步提升,风险防范坚实稳固,数据赋能加快推进。全年共发放养老金4261亿元,为2559万人提供有力保障,总人数居全国第1位。2023年,企业职工养老保险新增参保人数128.1万。

会议强调,要紧紧抓住人口变化窗口期,不断增强社会保障的可持续性、可及性、安全性、便捷性、规范性,兜住兜牢民生底线。要狠抓改革攻坚、扩面提标、基金运行、经办服务和风险防控,推动社保事业高质量发展。

(贺莹莹)

桑榆热评

居家养老,路在何方

近日,一段保姆虐待老人的视频引发了全网愤怒。视频中,老人在床上失禁,保姆直接推搡老人,并且让老人拿起自己的排泄物放在嘴里吃。

事情发生在广州,但大家都感受到了切肤之痛。

保姆市场固然需要建立诚信机制,提升信息透明度,将那些不合格者清理出市场,可仅仅这样还远远不够,这里面还有更深层次的问题需要解决。

不得不说,传统的居家养老模式有很多难以克服的困难。比如,谁来照料的问题。如果要将两代人甚至三代人的日常生活捆绑在一起,这样的养老未免太过沉重。

这不是简单地通过整治保姆市场、提倡规范化经营就可以解决的,需要通过发展社会化养老服务来解决。社会化养老,抱团取暖,形成规模,可以配置专业的医护团队、专业的管理团队,专业化问题迎刃而解。效率显然也更高了,传统的居家养老,一对一,效率是很低的,而社会化养老机构,通过社会分工合作,可以实现一对多,效率要高得多。

居民的观念也得转变,在哪养老并不重要,重要的是老有所乐、老有所依。有保障,有温暖,哪里都是家。

高路

一方父母全额为夫妻购房,离婚分割时怎么算 最高法拟出司法解释

本报北京讯 日前,为正确贯彻实施《中华人民共和国民法典》,统一法律适用,依法保护妇女、未成年人、老年人、残疾人的合法权益,维护婚姻家庭和谐稳定,推动家庭家教家风建设,最高人民法院结合审判实践起草了《最高人民法院关于适用〈中华人民共和国民法典〉婚

姻家庭编的解释(二)(征求意见稿)》。为广泛听取社会各界意见,更好回应人民群众关切,现向社会公开征求意见。

其中,第七条【父母在子女婚后为其购房出资的认定】提出,婚姻关系存续期间,一方父母全额出资为夫妻购置房屋,没有约定或者约定不明的,离婚

分割夫妻共同财产时,人民法院可以判决该房屋归出资人子女一方所有,并综合考虑共同生活及孕育情况、离婚过错、房屋价值等事实,由获得房屋一方对另一方予以适当补偿。

婚姻关系存续期间,双方父母出资或者一方父母部分出资为夫妻购置房屋,没有约定或者

约定不明的,离婚分割夫妻共同财产时,双方均主张房屋所有权且一方不同意竞价取得的,人民法院可以根据出资比例、共同生活及孕育情况、离婚过错、房屋产权登记情况等事实,判决房屋归一方所有,并由获得房屋一方对另一方折价补偿。

(行海洋)