

呵护生命“最后一公里” 全市安宁疗护成果显著



健康中国行动
Healthy China Initiative
健康中国 重庆行动
系列报道16
主办单位：健康中国重庆行动推进委员会办公室
承办单位：重庆市卫生健康委 重庆日报

安宁疗护是指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的照料和人文关怀等服务，控制痛苦和不适症状，提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。由于文化忌讳，安宁疗护一直是宣传教育的难点。“健康中国行动”要求，积极开展安宁疗护教育活动，建立和完善安宁疗护服务体系。

2019年，我市九龙坡区、北碚区和石柱县3个区县被确定为第二批国家级安宁疗护试点区县，全市安宁疗护工作积极开展。经过3年探索，我市安宁疗护开展状况如何？试点区县取得了哪些成果？医院又如何将高质量安宁疗护落到实处？



▲ 丁国富



▲ 蒋立强



▲ 赖晓东



▲ 王倩



▲ 胡宗萍



▲ 黄兴敏

A 市卫生健康委老龄处处长丁国富三年探索成效显著

为推进安宁疗护试点工作深入开展，我市着力示范带动，建立以公立医院为核心，基层医疗机构、医养结合机构为补充的安宁疗护服务体系，做好首批安宁疗护试点建设。经过3年的探索，成效显著。

学科发展初具雏形，试点地区卫生健康委把安宁疗护纳入专科发展，设置独立的病区，制定了明确的准入标准、服务规范、实践指南，扩大了收治范围。

在引领示范上，试点地区分别在公立医院、民营医院、精卫中心、中医院、医养结合机构打造安宁疗护示范点，发挥了以点带面的示范作用。

群众认可度提升，通过多种形式

的生命优逝教育，逐步引导群众接受安宁疗护，患者及家属的认可度也逐步提高。据悉，自首批安宁疗护试点单位投入使用以来，累计为200余名疾病终末期患者提供专业的安宁疗护服务，患者及家属满意度达100%，无一例投诉纠纷。

不过，由于安宁疗护进入国内时间尚短，仍有一些坎需要迈过去——社会认知度低、服务供给不足、政策支持不够。但难点的存在也为下一步工作的开展提供了方向。

提升公众认识，做好宣传教育。用好医院主阵地，医务人员做好对生命末期患者及家属关于安宁疗护的科普；善用公共宣传大平台，充分利

用媒体影响力，营造良好的社会氛围，让受众广泛认识安宁疗护的积极意义。

完善服务体系，提升服务供给。从医疗系统来说，积极推动各级公立医院探索开展安宁疗护服务，支持国家安宁疗护试点机构设置专业诊疗科目、开设专门病区或床位。同时鼓励基层医疗卫生机构、各类医养结合机构开展安宁疗护服务工作，满足不同层次的需求。

为真正惠及百姓，需要相关部门积极协作，通过将安宁疗护相关服务项目纳入基本医保报销范围、推动长期护理保险等方式，切实解决百姓难题。

D 市第十三人民医院(重庆市老年病医院)党委副书记王倩安宁疗护工作要“专”和“广”

一线临床医护人员与患者接触时间很长，其医疗护理的专业程度对患者末期的生活质量尤其重要。对终末期病人的人文关怀，要体现在全方位、多维度、全程、延续的医疗护理过程中，应将病人及照顾者、家属纳入其中，改善他们的

感受与体验，使其更加理性地面对疾病。

在具体操作层面，对终末期患者的照护中，安宁疗护的工作既要“专”，又要“广”。所谓“专”，即以专业理论知识及专业技能，为患者提供舒适的医疗护理、改善呼吸困

难、呕吐便秘、实施癌痛护理、预防控制并发症的发生。但在控制痛苦和不适症状之外，安宁疗护工作更有广泛性，涉及对患者的基础生活护理、身心社灵的整体服务理念、共情和沟通能力、危机应对与控制能力、心理弹性与韧性等。

E 市第十三人民医院(重庆市老年病医院)医养结合部主任胡宗萍“五全”照护让生命末期更有质量

安宁疗护是一项涉及面广、涉及因素多的系统工程，是一项“五全”照护，涉及“全人、全家、全程、全队、全社区”。

全人，即将患者当做整体的人来照顾和关怀，不仅聚焦患者的疾病，更要关注患者完整的感受。全家，则表示不仅照顾到患者，也关

到家庭成员及照顾者，协助家属心理的负担及实际照顾患者的工作的妥善解决。全程，即安宁疗护涉及从病发开始到治疗过程中到临终阶段、殡葬事宜乃至以后后续的哀伤抚慰各个阶段。全队，则是多学科团队通力合作，为家人提供完整的解决方案。

基于目前我国国情，多数患者选择在家度过生命的最后阶段，因此，全社区也是安宁疗护重要的组成部分，整个社区参与配合医疗和生活照护，包括医院也在致力于帮助这些人在家也能安详地离开人世。

B 九龙坡区卫生健康委党委书记、主任蒋立强着力推进“三个体系”建设

坚持“以疾病为中心转化为以病人为中心”的理念，围绕有尊严、少痛苦的目标，九龙坡区按照“党政主导、部门联动、社会参与、协同共建”的工作思路积极开展试点工作。

医疗机构开展安宁疗护有了“尺子”。九龙坡区卫生健康委把安宁疗护纳入专科发展，2020年，九龙坡区卫生健康委相继印发《关于安宁疗护科室设置标准的通知》《重庆市九龙坡区安宁疗护服务规范(试行)》等文件，详细规定了安宁疗护科室的设置标准、人员职责、服务形式、服务流程等，形成科学、系统建设的良好氛围。

服务专业化提升，通过“走出去”——赴四川、河南等地进修学习，“引进来”——举办“安宁疗护实践交流培训会”邀请国内知名安宁疗护专家来区指导工作，为试点单位提供技术培训，提升医护人员专业能力。

医疗服务模式丰富化。依据老人能力评估结果及心理需求做好个性化照护方案，在减轻患者痛苦的基础上，发挥心理治疗、精神治疗在安宁疗护中的作用，提升了患者生命末期质量。

随着工作的全面推进，全区对安宁疗护的认可度越来越高，不断

深化，不断探索。接下来，九龙坡区卫生健康委将着力推进“三个体系”建设，确保安宁疗护工作走深走实。切实做好宣传推进体系，从政府到社会各个层面大力宣传推广安宁疗护，提升百姓接受认可度；加快建设医疗服务体系，加强安宁疗护在临床医学的应用及学科建设；积极推动政策支撑体系，加强与医保部门的对接，推进相关报销制度，并支持安宁疗护在社区养老机构、医养结合机构、基层医疗机构中的发展。

F 市第十三人民医院(重庆市老年病医院)全科医学科副主任黄兴敏学会尊重和肯定患者的自我感觉

科室在开展安宁疗护工作以后，严格按照九龙坡区卫生健康委制发的《关于安宁疗护科室设置标准的通知》对科室的设施和病房进行调整，在病房设置了气垫床或具有防治压疮功能的床垫、隔帘、呼叫

装置、心电图机、给氧装置等，同时设置了治疗室、谈心室、关怀告别室等。

医护人员在查房、护理、沟通的过程中也特别注意对患者自我感觉的尊重、肯定、共情与鼓励，从多种

角度提高舒适度，让患者和家属用切实的体会理解“死亡”可以是安详的、平静的、无憾的、有爱有温度的旅程。

骆丹 图由张中宇、市卫生健康委老龄处、市第十三人民医院提供

C 市第十三人民医院(重庆市老年病医院)党委书记赖晓东建设成为全国老年医学示范引领标杆

作为重庆市唯一一家老年病医院，市第十三人民医院在全市率先开展安宁疗护工作。安宁疗护工作的开展应从推进学科建设的角度来推进，建立一个高水平高质量的安宁疗护学科，既是当前医院转型发展的客观需求，也是这个社会的需求。

安宁疗护学科既是一个老年特色的学科，同时也是一个综合性学科，

要发展如肝胆、消化内分泌、心脑血管等传统科学，在此基础上也要发展中医、疼痛治疗等老年密切相关的学科，多学科协同共促安宁疗护能力的提升。

未来，医院将“三步走”打造国内具有一定影响力的老年病医院发展示范样板。第一步做好学科建设，建立根据地，培养学科人才，增加设备设

施；第二步依托将于2024年落成的新院区，打造重庆乃至西南地区硬件设施最好的安宁疗护平台，建立示范引领；第三步在建立示范引领后，利用老院区打造规模较大的集基本卫生服务功能、基本医疗服务、养老于一体的服务基地，力争成为全国老年医学示范引领标杆。

数说成就

3 3个国家级试点区县。2019年，九龙坡区、北碚区和石柱县3个区县被确定为第二批国家级安宁疗护试点区县。

7 7个试点单位。我市确定九龙坡区中医院、重庆建设医院、市第十三人民医院、天府矿务局职工医院、西南大学医院、四联康复医院和石柱县人民医院7家安宁疗护试点单位率先推进安宁疗护工作。

1 1个核心。建立以公立医院为核心，基层医疗机构、医养结合机构为补充的安宁疗护服务体系。

100% 100%满意度。自首批安宁疗护试点单位投入使用以来，累计为200余名疾病终末期患者提供专业的安宁疗护服务，患者及家属满意度达100%，无一例投诉纠纷。

70 70张床位。3个试点区县设有安宁疗护床位70张。



1 安宁疗护义诊



2 护士进行细心照护



3 医院为患者开生日派对