



杨浦区日月星养老院里每天的医护交班。

并监督护理员按照要求给老人服用。

分药的过程需要耐心和细致，有的老人一次用药就有好几种甚至十多种，有的老人还需要服用中药；到了服药的环节，一些失智老人不仅不知道该吃什么药，有的还会抗拒吃药，这就需要护士和护理员一起帮助老人服药。

分药和帮助老人定时、遵医嘱服药，是养老机构里最基本的医疗服务，整个过程需要医疗护理的专业知识，任何差错都会给老人健康带来风险。

养老机构里，还有许多更加专业的医疗照护需要。

杨浦区纪念路上的日月星养老院里，不久前一位老人腹泻，这让家属和养老院都非常着急。“这位老人在我们养老院住了两三年了。他患癌症，心脏也不好，之前可以起床活动，这次出现腹泻后，只能卧床了。”日月星养老院的内科医生邵医生说。

受到疫情影响，带老人去医院看病不方便，而且老人身体虚弱，家人也担心去一趟医院反而加重了病情。这个时候，养老院自己的医护团队就发挥了重要的作用。“我们对症给老人采取了一些治疗措施，时刻监护他的病情变化，几天以后老人症状逐渐减轻了。”

邵医生说，老人由他负责，非常信任她。就算是下班在家休息的时间，老人有不舒服也会打电话向她咨询，老人的家人有任何问题也会给邵医生打电话，咨询医生的意见。有医生在养老院里，家人放心很多。最近疫情基本控制，家属向养老院送去一面锦旗表示感谢。

如果说老龄化的社会里机构养老是刚需，那么养老机构中的医疗服务则是刚需中的刚需。一家养老院负责人告诉记者，200多位老人入住的养老院，几乎每周都会有救护车到院的急

救，而家属带去医院看病的情况，则是天天都有好几位。

在福象新江湾城老年福利院的办公室里，院长刘丕展示了一张床位入住情况的示意板。按照相关标准，养老机构提供的护理等级分为重度、中度和轻度，这张图上，重度护理用红色表示，中度护理用黄色表示，绿色表示轻度护理。放眼望过去，红色的标签几乎占了展示板一半的面积，重度护理中失智老人又占了绝大多数。

这家养老机构2017年11月开业运营，很快床位就基本住满，而最快住满的就是专门收治失智老人的区域，目前全院有110多位失智、失能老人。

失智、失能老人的护理，很大程度上需要专业医护力量的帮助。刘丕院长说，失智失能老人护理也是居民对养老机构服务需求最大的部分，这些老人不仅生活护理难度大，还经常需要就医，而他们的这些特殊医疗服务又不是普通医院能够提供的。

杨浦区日月星养老院院长黄炜说，通常家属到养老院咨询情况时，首先问医院是否有医生护士，这些年家属对养老院护理水平的要求越来越高，医疗服务的需求越来越迫切。黄炜院长说，作为中高端养老院，日月星养老院的收费不算低，但对于那些老人需要医疗照护的家庭来说，如果养老院能提供基本医疗服务，老人不必经常去医院就医，平常的疾病风险有医护人员管理，总体算下来还是“划算”的。

医生护士时刻在床边

上海在居家养老、社区养老上投入了大量的资源，基本上身体还不错的老人，都会选择留在社区养老。因此真正需要到养老机构的老人，身体都比较差，对医疗服务的需求大。

为了方便老人就医，目前有两种方式解决养老机构内老人的就医问题。一种是养老机构与基层医疗机构建立合作关系，基层医疗机构医护人员上门为老人服务；另一种则是内设医疗机构，养老机构自己聘用专职医护人员。

第一种方式看起来容易实现，但现实中养老机构发现，社区医疗机构不可能提供24小时的医疗服务，医疗机构在服务养老机构上积极性也不是那么高。近些年，养老机构内设医疗机构的做法逐步普及，上海市民政局对一定规模养老机构内设医疗机构也有了明确的要求。

浦东新区，上海市老龄人口最多的一个区，截至2018年底，