

在宁波,有7.5万名至10.6万名失智老人,如何对他们进行专业照护,成为许许多多宁波家庭的难点和痛点——

# 康养体系建设,让生命更有尊严



北仑区梅山街道开展国际失智症日宣传活动。(沈琼云 厉晓杭 摄)

亲人就在身边,可他们已经认不出携手走过大半生的至亲了。随着老龄化趋势的加剧,失智老人的数量也随之增加。这些“老小孩”,有的忘了回家的路,有的丧失了生活自理能力,严重的则需要长期卧床。  
这类老人难以独自生活,需要有人24小时陪护,其家庭也承担着不菲的医疗费用。失智老人如何体面养老,成为家庭和社会需要共同面对的课题。

记者 厉晓杭 通讯员 李平 海曙区委报道组 孙勇

## 失智原因多样 早预防早控制是关键

失智症是大脑进行性退化导致记忆力减退、同时伴随认知功能损害的一群疾病。

一人失智,往往导致全家陷入混乱。“老母亲失智以后,常常从外面捡垃圾回来,藏在家里的角落。”家住鄞州区荣安蝶园的刘先生非常苦恼,现在养老院对失智老人的护理不够全面,且费用昂贵,可家庭护理的能力也远远不足,全家人经常要面对突发状况,陷入窘境。

数据显示,我国目前约有4000万名失能老人和1000万名失智老人,如何对这两类老人进行专业照护,成为数千万中国家庭的难点和痛点。在宁波,失智老人有7.5万名至10.6万名。

北仑区人民医院神经内科专家谢朝艳介绍,引起失智的原因比较多,最常见的病因是阿尔茨海默症及血管性失智,目前都无法根治。中风等可引起血管性失智,还有帕金森症、脑膜炎、癫痫等都可能引发失智。只有及早发现,才能延缓或控制病情。

“不少患者记忆力严重衰退,但没有引起本人和其家人的重视,觉得人老了,记不住事也正常。”谢朝艳说,如果患者能及时来医院检查,医生会通过患者的脑电图和量表心

理测试结果,判断患者的病情进程及严重程度。

有个60多岁的男性患者记忆力减退,经常忘事,在家人的陪同下来到北仑区人民医院检查。经医生确诊,该患者患有阿尔茨海默症,这也是导致他记忆力减退的原因。医生给他配了相关药品,并强调了平时进行家庭训练的注意事项。该患者坚持按时按量服药,几周后来复查时,记忆力减退的进程大大延缓了。

社区的关爱,是预防和缓解失智老人病症的第一道防线。今年6月,北仑区新碶街道百合社区开展了“爱的北极星——社区失智老人帮扶项目”,通过开展科普讲座、赠送图书等活动,向老人及其家属传授健康的生活方式,以期达到降低患病率或延缓发病的目的。

镇海区招宝山街道新三宝服务社是街道区域性居家养老服务中心,服务社结合辖区老人的教学需求、养老需求和兴趣特点进行课程和活动的设置。“目前新三宝服务社拥有学员1100余人,为老年人学习新知识、掌握新技能提供了一个平台,使他们在老有所学、老有所乐的同时,实现老有所学、老有所为,从而有效预防并缓解老人失智症的发生。”新三宝服务社负责人郑时梅表示。

## 康养体系建设 或成破题方向

今年的省政府工作报告提出,加强失能失智老人照护服务,探索推进康养联合体建设。今年7月底,海曙区被批准为省康养体系建设试点单位。

据介绍,康养体系建设是指以保障高龄、失能半失能、失智老年人为重点,积极构建以居家为基础、社

区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系,从而不断满足老年人对康养服务的需求。

记者了解到,海曙区60周岁以上老年人口有16.39万人,占全区总人口的26.03%,老龄化形势严峻。该区通过建立从康养对象的识别机制、康养资源的整合机制及康养服

务的供给机制,探索建立从医养结合向康养结合延伸的为老服务新平台。

为促进康复护理与养老服务进一步融合,海曙区以广安养怡院为中心点,在望春街道辖区开展先期试点。

作为康养体系建设的重要一环,海曙区广安养老服务评估中心的康复师郭素玲、高级护理员马爱卿对望春街道辖区内的失能、失智等老年群体开展基本健康状况、认知能力、睡眠质量等情况的问询和测试。“评估是第一位的,有了准确的评估,才能为后续养护治疗提供依据。”郭素玲说。

家住望春街道关爱小区的一位章姓老人成为受惠者之一,老人今年70岁,初步评估为轻度失能,目前有关部门已为其建立个人档案,进行动态管理。

据介绍,康养体系大致分为评估、服务、档案记录等环节。其中,康养服务项目包含推拿、针灸、PT(偏瘫肢体康复训练、步态平衡功能训练等)、OT(手功能训练)、理疗、红外线照射等10余项内容。

评估完成后,“康养联合体”的医护人员将通过评估数据的整理分析,对不同的老年群体制订有针对性的、分层次的康复护理方案,通过定期开展养老机构内护理服务或上门护理服务,实施康养服务供给。

镇海区招宝山街道有户籍人口6.29万人,其中60周岁以上老年人口1.56万人,辖区老龄化比例达到25%。“作为省康养体系建设的试点单位,在服务失智老人方面,我们一直在探索智慧康养体系的建设。”街道办事处副主任

赵拉结介绍。

走进招宝山金生怡养院大厅,巨型LED屏配合查询机格外惹眼,在这里,来访人员可以全面了解怡养院的各项信息、老人入住情况、护理等级分布等内容。通过对老人各项数据的分析,系统会根据评估结果自动生成风险点,然后再依据风险点,为老人制订个人照顾计划服务。

目前,金生怡养院已经开展了移动护理、智能点餐、人脸识别和GPS定位等智能看护服务。针对院内的失能、失智老人,金生怡养院将5号楼一楼全层作为医疗康复中心,开设了应急处置、药房、专家门诊、中医理疗等特色功能室。

值得一提的是,早在2017年,金生怡养院就为失能、失智老人配备了智能手环。这款手环设计小巧,只有一个电源键和一个求救键,操作十分简单。

金生怡养院院长方笑挺介绍,目前住在该院的老年人群中,出行不便的老人逐渐增多,老人在外出过程中能否很好地保护自己,成了院方和家人的一块心病。而这款手环能帮助老人精准定位,实现一键实时呼救及通话功能,院方和家人通过电脑或手机APP能及时了解相关信息。

“我母亲住在怡养院或外出时,难免会碰到一点困难,护理人员不可能24小时在身边,有了这种手环,按一下按钮,我们就知道她在哪里了。”王奶奶的家人表示。

“老人外出需要征得监护人同意,怡养院门卫在老人外出时为其佩戴,回院时收回。”方笑挺告诉笔者。

## 多方合力综合施策 给失智老人更多帮助

近年来,我市各地因地制宜,不断探索创新项目,综合施策,让失智老人的余生更有尊严。

梅山岛地处偏远,医疗资源相对滞后,“寻智吧”梅东社区失智症人群帮扶项目是由北仑区梅山街道梅东村炮台老年协会组织实施的公益项目。

“我们组建了一支由专业社工、老年协会会长、爱心党员、群众等组成的义工队伍,运用专业化的个案工作方法、小组工作方法和社区工作方法,对社区的老年人进行摸底、排查,找到失智症患者,并根据失智对象的具体情况,开展有针对性的宣传、护理和康复帮扶。”梅东社区公共服务中心主任韩建华介绍。

项目运行两年多来,成效显著。如今,梅东社区定期开展“七巧寻智”“拼出智慧人生”等沙龙活动,活动内容围绕老年人益智、动手动脑、寻智记忆等方面开展,活动对象也由最初的“寻智吧”义工、失智症老人及其家属扩大到社区的普通老人。

海曙区白云街道有户籍人口4.5万余人,其中60周岁以上人口1.1万余人,老龄化程度偏高。去年12月,白云街道成功引入由宁波市自来水公司、浙江随园养老发展

有限公司联合打造的,以失智半失智老人照护为特色的区域性居家养老中心——白云智汇坊。

白云智汇坊引用澳洲老年护理质监局权威评估标准,通过接入智能化设备,可实现对失智半失智老人的智能预警看护。对于全失智老人,更是采用先进的日本美聪照护模式,可提供全天候、全方位照料。

为更好地帮助失智老人,近期,我市11个部门和单位联合制定印发了《宁波市失智老人关爱项目实施方案》。根据要求,到2020年,每个区县(市)失智症筛查人数达到辖区60周岁以上户籍老年人口总数的2%以上;到2023年,每个区县(市)筛查人数达到辖区60周岁以上户籍老年人口总数的5%。

到2020年,每个区县(市)各级各类养老服务机构接受系统培训的护理人员至少达到20名;到2023年,每个区县(市)各级各类养老服务机构接受系统培训的护理人员至少达到50名。5年全市累计接受系统培训的护理人员在500名以上。

到2023年,每个区县(市)至少有1家养老机构开设失智症照护专区,至少有1家居家养老服务机构提供失智老人日间照护或喘息服务。

### 新闻1+1

## “中国式”养老 进入智慧养老新时代

国家统计局发布的报告显示:2018年,中国65周岁及以上人口比重达到11.9%,0至14周岁人口比重降至16.9%,人口老龄化程度持续加深。截至2018年年底,60周岁及以上老年人口约2.49亿人,65周岁及以上人口约1.67亿人。但老年人整体健康状况并不乐观,2018年人均预期寿命是77岁,健康预期寿命仅为68.7岁。患有慢性病的老年人超过1.8亿人,患有一种及以上慢性病的比例高达75%,失能、失智老年群体达到5000万人,其中失能、半失能老人占80%。

从面向困难老年人逐步拓展到全体老年人,从保基本、兜底线到满足老年人多样化、多层次的需求,中国正以前所未

有的力度,探索健康老龄化的“中国方案”,满足亿万老年人对美好生活的新期待。“中国式”养老进入了一个全新的时代——智慧养老。

随着医养结合政策体系逐步建立,失能失智老年人的康复治疗、护理、安宁疗护等一系列服务需求逐步得到保障。医养结合,就是把专业的医疗技术检查和先进设备与康复训练、日常学习、日常饮食、生活养老等专业相融合。

截至目前,全国共有近4000家医养结合机构,医疗机构与养老机构建立签约合作关系的有2万多家,有不少家庭可以不用独自艰难负重前行了。

(厉晓杭 整理)

### 图 示



今年7月底,海曙区被批准为省康养体系建设试点单位

康养体系建设是指以保障高龄、失能半失能、失智老年人为重点,积极构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。



康养体系大致分为评估、服务、档案记录等环节。其中,康养服务项目包含推拿、针灸、PT(偏瘫肢体康复训练、步态平衡功能训练等)、OT(手功能训练)、理疗、红外线照射等10余项内容。

为更好地帮助失智老人,我市11个部门和单位近期联合制定印发了《宁波市失智老人关爱项目实施方案》。

#### 到2020年

每个区县(市)失智症筛查人数达到辖区60周岁以上户籍老年人口总数的2%以上;

#### 到2023年

每个区县(市)失智症筛查人数达到辖区60周岁以上户籍老年人口总数的5%。

#### 到2020年

每个区县(市)各级各类养老服务机构接受系统培训的护理人员至少达到20名;

#### 到2023年

每个区县(市)各级各类养老服务机构接受系统培训的护理人员至少达到50名,每个区县(市)至少有1家养老机构开设失智症照护专区,至少有1家居家养老服务机构提供失智老人日间照护或喘息服务。



海曙区北斗心灵生命关怀服务中心志愿者看望老人。(忻之承 摄)