



本报记者 蔡思祥

走进新沂市棋盘镇中心卫生院怡馨护理院，整洁温馨的照护病区内，阳光透过窗户洒在床前。护理人员正轻柔地为老人翻身、按摩，耐心引导着康复训练的每一个动作。医疗与养老，在这里不再是割裂的“两张皮”，而是真正融为了一体。

78岁的张云虎，正是这一暖心模式的受益者。

时间回到2022年10月1日，棋盘镇中心卫生院照护小区运行首日，张云虎成为第一批入住的老人。彼时的他，因脑梗偏瘫卧床多年，癫痫反复发作，意识模糊，身上插着胃管、尿管，生活完全不能自理。他的背后，是一个近乎被拖垮的家庭。

“以前在家，一个人根本忙不过来。怕他癫痫发作、生褥疮，稍有不就得往医院跑。一家人轮流守着，老人没照顾好，自己也累倒了。”回忆起那段日子，张云虎的家属眼眶泛红，满是无奈。

入住照护小区后，棋盘镇中心卫生院为张云虎组建了一支由全科医生、专科护士、康复师、护工组成的专业团队，24小时守护在侧。针对他病情复杂、随时可能抢救的情况，团队每天密切监测生命体征，动态调整用药方案，同步开展康复训练。

日子一天天过去，变化悄然发生。张云虎的意识渐渐清晰，病情趋于稳定，脸上也慢慢有了表情。最让人惊喜的是，在系统治疗和精心护理下，原本被认为“拔不掉”的胃管和尿管，竟顺利拔除了。

本报记者 李权

一张床，有医也有养

春日的沛县朱寨镇闫集村，闫集护理院里暖意融融。86岁的汉兴街道马庙村老人张在云靠坐在床边，护工正俯身细心为她整理被褥，护士站的医护人员随时待命，屋内干净无异味，处处透着舒心。

这家紧邻闫集卫生院东侧的护理院，是沛县乡镇卫生院转型开展“医养结合”的缩影。“投资6663万元建的，集医疗、养老、康复于一体，就是要让咱农村老人在家门口享受到专业服务。”闫集卫生院院长赵峰说。

护理院的医疗服务，体现在每一个细节里。“我们每天8点半准时到岗，和医生一起查房，按医嘱给老人配药。床头都有呼叫铃，一键响应，白夜班全程有人守。”值班护士周艳丽边整理药品边介绍。

目前，护理院配备8名医生、15名专职护士、48名专业护工，卫生院将专业医疗力量“输送”至此。老人感冒发热，即时取药就能报销；需要输液，护理直接送到床头；康复训练，既可在专业科室进行，也能在床边开展。更贴心的是，卫生院与护理院之间搭建了绿色转诊通道。前不久一位老人突发脑梗，护理院医护人员紧急处置后，通过绿色通道直送卫生院专科诊室，全程仅用十余分钟，为救治

乡镇卫生院有了长护服务

张云虎的“重生”，并非个例。棋盘镇中心卫生院院长王刚介绍，作为新沂市首家公立医养结合照护机构，卫生院创新打造“棋盘模式”，将乡镇卫生院医疗资源与长期照护服务深度融合。2026年，照护床位将扩展至46张，并率先开展居家上门照护服务，实现机构照护与居家服务全覆盖。

“依托长护险政策支撑，我们打破了医疗与养老的行业壁垒。”王刚说，卫生院开设长护险专区，既解决了普通养老院无医疗救治能力的难题，也弥补了医院无法提供长期生活照料的短板，让基层闲置医疗资源“活”了起来。

从“全家奔波”到“稳稳幸福”，张云虎老人的故事，是新沂市乡镇卫生院长护险专区服务成效的生动缩影。未来，棋盘镇中心卫生院将继续以医养结合为抓手，用专业与温情，为更多农村失能老人筑牢健康养老的防线。



赢得了黄金时间。

生活照护同样暖心。B区一楼的幸福食堂里，专业厨师搭配营养师，定制的都是清淡软烂的膳食。“老人能自己来吃的，就过来；不想动的，我们送到床头。”食堂工作人员介绍。护理院还分设康复区、安宁疗护区、失智区，为不同需求的老人提供专属照护。

在护理院A区一楼东侧，专门设置了长护险咨询办理点，由第三方专业机构每月评估，确保补贴精准发放。“现在284张床位住了204位老人，其中138人享受到了长护险待遇。”赵峰介绍，入住的老人除了周边村镇的，还有不少外县的老人慕名而来。

作为沛县十家公建公营医养中心之一，闫集护理院的实践，是沛县推进医养融合发展的生动缩影。从医疗资源下沉到长护险政策落地，沛县的探索让基层养老更有质量、更有温度，也为县域医养融合发展打造了可复制、可推广的实践样本。

本报记者 刘泓雨

不离家也能得到专业照护

下午3点，护理员苏秀丽准时敲开了长护险受益人高女士（化名）的家门。屋内，59岁的高女士躺在床上——两年前，她被确诊为渐冻症，如今全身肌肉逐渐萎缩，依靠呼吸机和胃管维持生命。每周一次专业居家照护服务，成为她和这个负重前行的家庭温暖支撑。

“大姐，今天来给您做护理了，给您洗一洗、活动活动，好不好？”苏秀丽俯身靠近，高女士眨了眨眼，表示同意，这是她仅剩的交流方式。

开始护理服务前，苏秀丽打开徐州长护App签到，页面自动进入计时。“这就是我们的工作软件，有定位，只有到了失能人员家中才能打上卡。我们每次上门服务的时长在一个半到两个小时之间，每次提供的服务项目也要在徐州长护App中做记录。”

完成签到核验、确认当日服务项目清单后，苏秀丽轻声地同高女士寒暄着，开始为她进行肢体功能锻炼。从踝关节、膝关节的屈伸旋转，到全身肌肉的按揉提拉，每一个动作都轻柔精准，同时时刻留意着高女士的表情变化。

“长期卧床的失能人员末梢循环差，肢体功能锻炼能延缓肌肉萎缩、预防静脉血栓，但必须把控好力度，不能让服务对象有丝毫不适。”苏秀丽边操作边讲解，单侧踝关节的锻炼就要持续3—5分钟，同时全程注意做好保暖，把专业与细心融入每一处细节里。

结束全套上下肢肢体功能锻炼后，苏秀丽没有片刻停歇，随即着手准备泡脚用的温水。泡脚环节更是尽显专业规范。“泡脚要先放凉水，后放热水，水温控制在35摄氏度左右。”苏秀丽调试水温时，把水滴在手腕内侧感受，“高大姐因为神经退化，对温度不敏感，温度稍高一点就容易造成低温烫伤，所以特别要注意水温。”

这些细节让高女士的爱人陈先生（化名）受益匪浅。“病情发展得很快，从手无力到全身卧床只用了一年多，气管切开后连呼吸都要靠机器，我们全家都慌了神。”陈先生坦言，那时一家人完全没有专业护理知识，更不知道怎么预防压疮和肌肉萎缩。

长护险的成功申办让这个负重的家庭有了喘息。经第三方专业机构评估后，高女士被纳入长护险重度失能人员保障范围，每周一次的专业居家护理服务如约上门。护理员不仅完成规范的照护操作，还手把手教家属正确的护理手法与注意事项，把专业护理知识传递给这个家庭。

“我们希望用自己的力量，让失能人员在家里也能过得有质量、有尊严。”苏秀丽说。如今，高女士的床榻干净整洁，卧床两年未生过压疮，家属也逐渐能从容应对日常照护，陈先生说：“长护险不仅照护了我的爱人，也给我们整个家庭减了负。”

从手足无措的照护到专业护理，从家庭独力支撑到社会共同托举，长护险居家护理不仅提供了专业照护，更守护着失能人员的尊严。这项制度正在改变失能家庭的生活状态。

