

Source: Lianhe Zaobao, Page 6
Date: 30 September 2022

院方安排线上会诊 专人上门跟进 一些病患在家“住院”护理无差体验更佳

根据居家病房计划，病患在家疗养，负责照料他们的医疗团队全天24小时候命，每天会同他们进行线上会诊。团队也会根据个别病患情况，安排人员上门问诊施药，或接送病患到医院做进一步体检。

李思邈 报道
lism@sph.com.sg

因小腿遭细菌感染，黄康祥到新加坡中央医院求医，但只住了三天就出院；他接下来在家里养病两周，全程有专人跟进检验和监督；新安排的费用比全程住院便宜，扣了保健储蓄后不必掏出现金。

黄康祥（52岁，物流业从业人员）是居家病房（Mobile Inpatient Care @ Home，简称MIC@Home）试点计划的参与者。今年8月初他因受细菌感染，左腿严重发炎肿胀，到中央医院急诊室求医。他住院三天后，院方和他讨论，让他加入这计划，回家继续接下来的“住院”疗程。

为应对我国人口老龄化，医疗和住院需求增加的挑战，卫生部医疗护理转型署今年4月推出居家病房计划，与新加坡国立大学医学组织、义顺保健集团和中央医院展开为期两年的试点计划，预计会有约2000名病患参与。这三家医疗机构早前也推出了居家康复试点计划，居家病房计划可说是它们提供居家康复的延伸。

减免餐食等开支 费用平均减两成

负责推行居家病房计划的卫生部医疗护理转型署高级经理赖逸峰说，参与计划的病患多数是皮肤发炎或尿道感染等常见内科



物流业从业员黄康祥8月左小腿感染后，参与居家病房计划，住院三天后就回家康复。能在家接受和住院一样的治疗，费用却相对较低，让黄康祥很满意。（李冠卫摄）

疾病的病患，或须接受术后护理的病人。“我们在评估病患是否适合在家疗养时，会综合考虑他

们的病情和自理能力等因素。”根据计划，病患在家疗养，负责照料他们的医疗团队全天24

小时候命，每天会同他们进行线上会诊。团队也会根据个别病患情况，安排人员上门问诊施药，或接送病患到医院做进一步体检。紧急情况出现时，也会第一时间安排救护车到场。

黄康祥在家康复的两个星期里，中央医院医疗团队每天在线上同他会诊约10分钟，一天三次上门为他打点滴。对黄康祥来说，在家得到和住院一样的治疗，须支付的费用却相对较低，他很满意。

赖逸峰说，病患可享有与一般住院相同的津贴，也能通过餐食等方面的减免而减少开支，总花费或许更低。

国大医院高级内科顾问许倩雯医生补充，数据显示参与国大医院居家医疗服务的病患，他们须付的费用比传统住院费平均减少约20%。

除了费用，团队也会根据人

力安排、病患病情和康复过程以及看护者反馈三方面进行综合评估。

张素玲（51岁，文员）8月患上蜂窝性组织炎和菌血症，不仅肿胀还发高烧，到国大医院急诊室求医。

在病情稳定后，医生向她提出居家病房计划，她马上同意。“当时急诊室很忙碌，我回家康复的话就能帮忙缓解情况，更能降低交叉感染的风险。”

在家“住院”的10天里，张素玲通过与医生护士沟通，并自己测量体温和血压等，更好地了解自己的病情。

赖逸峰说，居家病房目前仍在试行阶段，团队接下来会密切留意计划的发展，并打算推广到本地其他医院和科系。另外，团队也在探讨和相关机构，如科技和私人保险业者合作，进一步提升病患的居家康复体验。