

王乙康：去年数千人如愿在家离世

慈怀疗护策略让在院亡故率降至低于六成

社会政策局局长兼卫生部长王乙康分享全国推行疗护策略推出两年以来所取得的进展，包括居家疗护服务的个案增加25%至约3000个，年增长率增至3800个；临终出院流程也统一简化，让病患家属度过人生最后几天。

李庆涛 报道
lqingt@sp.com.sg

本地大部分医疗单位都普遍在自己熟悉的家中完成最后一程。自全国推行疗护策略推出以来，在院过世的病患比率已从2022年早的23.8%降至2024年的19.8%。

社会政策局局长兼卫生部长王乙康指出，尽管这个比例仍大于三个百分点，这意味着数千病患仍在家中离世。可在他们家离世是近来的居家离世中女性居多。

卫生部的目标是到了2027年，将住院死亡率进一步降至51%。

王乙康星期六（7月19日）为新的预先护理计划（Advance Care Planning）网站工具“我的预先护理计划”（myACP）主持启动仪式，并启动全国推行疗护策略（National Strategy for Palliative Care）推行两年以来所取得的进展。

在卫生部长宣布的愿景之一是提升疗护服务能力显著提升。住院临终关怀的床位数目从2023年的260个增至今年3月31日的大约300个，多了15%。居家疗护疗护服务的数量也增加25%，从2400个增至约3000个，较今年或去年增加3800个。

此外，各医院实施统一的临终关怀流程，简化让末期病患更舒适度过人生最后几天的程序。

当在去年10月王推出“促善临终计划”，为由回家的临终病患提供更深层次的支持。这个计划至今已惠及超过1000名新加坡人。

社区内的疗护疗护能力也有所加强。以往，疗护服务由临终病患返回医院接受护理；如今，全国三分之二、约92家医疗院已同政府医院合作，提升疗护服务能力，让疗护病患能在他们熟悉和舒适的环境中安享晚年。

王乙康呼吁国人别忽视临终护理意愿可尽早表达

为了让更多人愿意提前表达疗护，王乙康去年提高了临终疗护的终身健康服务费用，使用保健健保支付居家和日间疗护服务也不

再设障碍。此外，宣布社区临终病患可获得更多津贴。

对于人应作之事，是每个人都有受保护计划。一旦机会方便许多，在这方面，王乙康说，要让人们改变观念需要时间，但令人很欣慰的是，我国正朝着正确的方向前进。

“在鼓励新加坡人提前规划方面，我们还有更多空间。尽管一般人对临终护理有了解，但对临终护理有个人意愿，但患者身体状况时，大多数人都不愿主动谈论这个话题。”

他呼吁大家，不要因为“害羞”（马来语：“keperluan”）而忽视个人的临终护理意愿。

“我们为未来做好情感和精神上的准备，让讨论（临终护理意愿）成为常态。为未来规划，不仅保障我们的意愿，也让家人、医

我们为未来做好情感和精神上的准备，让讨论（临终护理意愿）成为常态。为未来规划，不仅保障我们的意愿，也让家人、医生和医护团队的工作变得更容易、更顺畅。
——社会政策局局长兼卫生部长王乙康

生和医护团队的工作变得更容易、更顺畅。这就是预先护理计划的目的。在你还清醒、身体健康时，把床个人也为自己对未来医疗护理的意愿做出明智的决定。”

推出预先护理新工具线上完成可随时修改

以往，制定预先护理计划需要预先的协调委员会，进行讨论和记录。王乙康说，办理过复杂，在一些情况下还须付费，可能是许多人不愿行动的原因。如今，卫生部长、护院员和医

科科医局联合推出myACP网站工具。满21岁、身体健康的人可以自行在线上完成预先护理计划。

这个网站工具免费开放，公众可随时修改，无须任何费用。若个人意愿改变了，也可随时修改。

不过，愿意的人还是得通过协调员，根据具体的医疗情况来完善预先护理计划。需要面对面指导或不熟悉数字工具的人，仍可前往社区服务点咨询。

提前办理护理计划者增加近四成达8万人 刊第7页