

引子

住院接受脾切除手术,60岁的常津文因天津市第三中心医院免陪照护服务而受益——家属免送餐、免陪检、免陪护,不影响正常工作和生活,她住得也踏实。免陪并非“失陪”,而是由护士或医疗护理员为住院患者提供生活照护服务。

“专业护士照护周到,患者安心,家人省心。”前不久,常津文住院17天,目前恢复良好。迄今,天津有34家三级公立医院推行免陪照护服务模式,覆盖病区247个、床位8812张。习近平总书记指出:“现代化最重要的指标还是人民健康,这是人民幸福生活的

的基础。”今年4月,国家卫生健康委等3部门印发《医院免陪照护服务试点工作方案》,提出“探索适合我国国情的医院免陪照护服务模式,有效增加相应服务供给,进一步改善患者就医体验,增强人民群众获得感”。

纾患者家属忧,解陪护奔波难。党的二十届四中全会提出,“解决好人民群众急难愁盼问题”。医院免陪照护服务如何从地方试点走向全国推广?日前,记者在天津、福建厦门、湖南长沙等地探访。

人民眼·医院免陪照护服务

记者在天津、福建厦门、湖南长沙等地医院探访——

免陪照护,何以让患者安心家属省心

本报记者 李家鼎 申智林 刘晓宇

“比自己雇护工划算。”

目前,厦门市有11家医疗机构共51个病区开展24小时免陪照护服务,累计服务患者超过12万人次。2024年,福建省免陪照护服务试点扩大到92家医院的284个病区。今年7月,福建省级财政安排专项资金1000万元,重点用于省属公立医院新增的50个免陪照护病区所需设施设备改造、提升等。

缘何免陪?

应对老龄化趋势,纾解“一人住院全家忙”难题

记者见到常津文时,她正准备出院。那是9月的一个清晨,阳光洒进天津市第三中心医院肝胆外科病区。护士走进病房,如前几日一样,帮常津文洗漱、量血压,不一会儿,温热的早餐端到床头。这一天,各项检查指标显示,常津文的身体状况已达出院标准,她顿感轻松。

“住院17天,护士照顾得很细致,全家都省心。”花甲之年的常津文,身上担子不轻——上要与老伴赡养90岁的公公和85岁的婆婆,下要帮衬工作繁忙的儿子儿媳,照看4岁的孙子。

不久前,常津文被确诊患有脾脏多发性囊肿,医生建议手术治疗。她一听就皱眉:做手术,要住院10多天,家人陪护有困难。看出常津文的顾虑,主治医生推荐她试试免陪照护服务。尽管儿子儿媳主动提出请假来医院轮流陪护,常津文思前想后,还是决定试试免陪照护。

“不想给孩子添麻烦,而且护士照顾更专业。”常津文此前曾有陪护公婆住院的经历:白天送饭、夜里陪床,单位医院两头跑,生活节奏被打乱,“几点吃药、去哪做检查……医生护士叮嘱的事儿,一件不敢落。结果呢,还是经常忙中出错。”

“在‘421’家庭结构、亲子异地居住、老人照护‘老老人’等现实条件下,医院传统陪护面临不少困难。”天津市第三中心医院临床护理中心主任田丽介绍,为应对老龄化趋势,纾解“一人住院全家忙”难题,经过多年试点,天津市第三中心医院探索出较为成熟的免陪照护服务模式:由一名当班责任护士带领1至2名助理护士,负责3间普通病房,为10到12名患者提供护理治疗、饮食起居、健康指导、康复锻炼等服务。

在天津市第三中心医院肝胆外科病区,除了每天下午4点至晚上8点的探视时间,几乎看不到家属。护士如何服务患者?

走进病房,记者看到每名患者床头都设置了呼叫器,按下按键,护士的电子手表便会响起,只有来到床边才能取消;挂在墙上的电子屏显示着任务列表栏,栏内“测血压”“口腔护理”等项目后,清晰标注着待服务床位。护士一般不在护士站待着,而是推着治疗车,在自己负责的病房不间断巡视,根据即时信息提示,前往患者所在床位开展照护。

为提升免陪照护效率,每名护士还配备了移动护理手持终端,集数据采集、患者管理、医嘱执行确认于一体。

“三分治疗,七分护理。”田丽说,对长期卧床患者,护士每天帮他们洗脚时,会注意观察足部皮温、足背动脉等情况。如果出现异样,就及时通知医生,检查是否存在下肢血栓。

不止于此。来到医院营养科,厨房墙上贴满了免陪照护患者的特殊“处方”——膳食医嘱单。糖尿病患者的馒头大小不一,精确到克;流食温度、软食质地、各种忌口偏好,都对应具体的病床号。餐后,剩饭要带回营养科,以便医生掌握患者每餐摄入量。田丽说,“餐饮服务是医疗行为的延伸。”

《医院免陪照护服务试点工作方案》提出,“为住院患者提供便捷的在线订餐、病区统一配送餐服务”。

在厦门大学附属心血管病医院,电子膳食医嘱单实时推送至营养科,由营养师根据患者低糖、低盐等需求制定个性化治疗套餐。免陪照护患者可请护理员代为订餐,或通过手机登录医院APP进入专属点餐界面,系统自动筛选并展示符合其治疗需求的套餐选项,每份套餐清晰标注营养成分和热量值。

患者郑强患有冠状动脉粥样硬化,今年9月从福建漳州来到厦门就诊,接受支架介入手术治疗。取出住院费用清单,郑强指着“护理费”一栏给记者看:包含三餐饮食在内,每天120元,

“专业护士照护周到,患者安心,家人省心。”前不久,常津文住院17天,目前恢复良好。迄今,天津有34家三级公立医院推行免陪照护服务模式,覆盖病区247个、床位8812张。习近平总书记指出:“现代化最重要的指标还是人民健康,这是人民幸福生活的

的基础。”今年4月,国家卫生健康委等3部门印发《医院免陪照护服务试点工作方案》,提出“探索适合我国国情的医院免陪照护服务模式,有效增加相应服务供给,进一步改善患者就医体验,增强人民群众获得感”。

纾患者家属忧,解陪护奔波难。党的二十届四中全会提出,“解决好人民群众急难愁盼问题”。医院免陪照护服务如何从地方试点走向全国推广?日前,记者在天津、福建厦门、湖南长沙等地探访。

以专业照护破题,用制度创新暖心

李家鼎

“比自己雇护工划算。”

目前,厦门市有11家医疗机构共51个病区开展24小时免陪照护服务,累计服务患者超过12万人次。2024年,福建省免陪照护服务试点扩大到92家医院的284个病区。今年7月,福建省级财政安排专项资金1000万元,重点用于省属公立医院新增的50个免陪照护病区所需设施设备改造、提升等。

缘何免陪?

应对老龄化趋势,纾解“一人住院全家忙”难题

记者见到常津文时,她正准备出院。那是9月的一个清晨,阳光洒进天津市第三中心医院肝胆外科病区。护士走进病房,如前几日一样,帮常津文洗漱、量血压,不一会儿,温热的早餐端到床头。这一天,各项检查指标显示,常津文的身体状况已达出院标准,她顿感轻松。

“住院17天,护士照顾得很细致,全家都省心。”花甲之年的常津文,身上担子不轻——上要与老伴赡养90岁的公公和85岁的婆婆,下要帮衬工作繁忙的儿子儿媳,照看4岁的孙子。

不久前,常津文被确诊患有脾脏多发性囊肿,医生建议手术治疗。她一听就皱眉:做手术,要住院10多天,家人陪护有困难。看出常津文的顾虑,主治医生推荐她试试免陪照护服务。尽管儿子儿媳主动提出请假来医院轮流陪护,常津文思前想后,还是决定试试免陪照护。

“不想给孩子添麻烦,而且护士照顾更专业。”常津文此前曾有陪护公婆住院的经历:白天送饭、夜里陪床,单位医院两头跑,生活节奏被打乱,“几点吃药、去哪做检查……医生护士叮嘱的事儿,一件不敢落。结果呢,还是经常忙中出错。”

“在‘421’家庭结构、亲子异地居住、老人照护‘老老人’等现实条件下,医院传统陪护面临不少困难。”天津市第三中心医院临床护理中心主任田丽介绍,为应对老龄化趋势,纾解“一人住院全家忙”难题,经过多年试点,天津市第三中心医院探索出较为成熟的免陪照护服务模式:由一名当班责任护士带领1至2名助理护士,负责3间普通病房,为10到12名患者提供护理治疗、饮食起居、健康指导、康复锻炼等服务。

在天津市第三中心医院肝胆外科病区,除了每天下午4点至晚上8点的探视时间,几乎看不到家属。护士如何服务患者?

走进病房,记者看到每名患者床头都设置了呼叫器,按下按键,护士的电子手表便会响起,只有来到床边才能取消;挂在墙上的电子屏显示着任务列表栏,栏内“测血压”“口腔护理”等项目后,清晰标注着待服务床位。护士一般不在护士站待着,而是推着治疗车,在自己负责的病房不间断巡视,根据即时信息提示,前往患者所在床位开展照护。

为提升免陪照护效率,每名护士还配备了移动护理手持终端,集数据采集、患者管理、医嘱执行确认于一体。

“三分治疗,七分护理。”田丽说,对长期卧床患者,护士每天帮他们洗脚时,会注意观察足部皮温、足背动脉等情况。如果出现异样,就及时通知医生,检查是否存在下肢血栓。

不止于此。来到医院营养科,厨房墙上贴满了免陪照护患者的特殊“处方”——膳食医嘱单。糖尿病患者的馒头大小不一,精确到克;流食温度、软食质地、各种忌口偏好,都对应具体的病床号。餐后,剩饭要带回营养科,以便医生掌握患者每餐摄入量。田丽说,“餐饮服务是医疗行为的延伸。”

《医院免陪照护服务试点工作方案》提出,“为住院患者提供便捷的在线订餐、病区统一配送餐服务”。

在厦门大学附属心血管病医院,电子膳食医嘱单实时推送至营养科,由营养师根据患者低糖、低盐等需求制定个性化治疗套餐。免陪照护患者可请护理员代为订餐,或通过手机登录医院APP进入专属点餐界面,系统自动筛选并展示符合其治疗需求的套餐选项,每份套餐清晰标注营养成分和热量值。

患者郑强患有冠状动脉粥样硬化,今年9月从福建漳州来到厦门就诊,接受支架介入手术治疗。取出住院费用清单,郑强指着“护理费”一栏给记者看:包含三餐饮食在内,每天120元,

有所思

沙市第四医院胸心乳甲外科医疗护理员谢道桂一直在学中干、干中学。

一手搀扶患者,一手反折引流管,谢道桂的动作娴熟利落。“胸腔术后患者如厕时,需将留置胸腔的引流管反折,防止引流物倒流,同时确保引流管位置始终低于胸腔,避免脱管情况发生……”谢道桂对操作规范了然于胸。

专业照护源于系统培训。长沙市第四医院特地安排了一名护士担任胸心乳甲外科医疗护理员管理专干,每月定期为谢道桂等4名医疗护理员授课。

“课程设置紧紧围绕临床需求。”李永恒告诉记者,医院会在培训后安排考核,对连续两次未达标的医疗护理员,医院将建议合作的第三方公司调整其岗位。长沙市第四医院新聘医疗护理员中,约八成能通过考核、长期聘用。

作为湖南省试点推行免陪照护服务最早的医院,长沙市第四医院是湖南省109家可对医疗护理员进行培训的机构之一。今年以来,湖南省已培训医疗护理员近1万人次。目前,湖南确定国家免陪照护服务试点医院监测单位12家、省级监测单位56家。

免陪照护服务如何实现可持续发展?引入市场化企业、加强专业护理人员储备是关键。

病床旁、镜头前,北京康护之家健康管理集团有限公司培训师刘敏正为医疗护理员讲授术后照护要领。通过线上培训教学+线下实操演练,这家企业在全国布局了8个自建培训基地和10余个联合培训基地,聘用管理的护理员达5万余名,合作医院超过300家,累计服务患者300余万人次。

从甘肃老家来天津务工,庞继霞3年前入职康护之家,常年在天津市南开医院全科病房从事护理工作,“掌握了一技之长,月收入近8000元!”(应采访对象要求,文中郑强、余正为化名)

图①:厦门大学附属心血管病医院医疗护理员在培训演练床旁转移患者的动作要领。

林媛媛摄

图②:长沙市第四医院医疗护理员为卧床患者洗头。

刘芷静摄

图③:厦门大学附属心血管病医院医疗护理员在电子屏幕上查看免陪照护患者实时需求列表。

林媛媛摄

图④:天津市第三中心医院护士为患者提供免陪照护服务。

人民网记者 崔新耀摄

本版责编:杨彦 孙振 戴林峰 刘雨瑞 版式设计:沈亦伶

