

民生一线

陪同独居老人诊疗、协助异地患者住院、为上班族取药……

陪诊师成为就业新选择

本报记者 李凯旋

陪同独居老人诊疗、协助异地患者住院、为忙碌的上班族取药……近年来，陪诊服务在多地兴起，被称为“临时家人”的陪诊师受到欢迎，成为就业新选择。

日前发布的《社会化陪同就医服务 基本要求》国家标准，针对当前陪同就医服务边界模糊、服务质量参差不齐等问题，建立了涵盖服务提供者、服务用品、服务平台、服务人员、服务内容、服务流程、服务评价与改进等方面的服务框架。

陪诊服务因何被需要？陪诊师的专业能力如何练成？陪诊行业有哪些“成长的烦恼”？

陪诊需求量不断增加，受众群体也在变化

“您先坐，我去看看叫号情况。”四川大学华西医院内，陪诊师余琼扶患者邓阿姨坐下后，快步走向诊台。

余琼来自重庆涪陵，今年50岁，从业已有两年多。“我原本做的是财务工作，比较细致认真。”余琼说。此前亲属在陪诊行业创业，便邀请余琼加入，但真正让她决心入行的，是陪父亲看病的经历。

前些年，余琼带肺部不适的父亲到华西医院就诊，庞大的院区像个迷宫，楼栋、科室要对着导引反复找；签到、打印设备父亲也不知如何使用。余琼一路陪同，问诊顺利，但父亲手足无措的神情一直刻在她脑海里。

“如果子女不在身边，老年人能看好病吗？”作为陪诊师走进医院，余琼发现“临时家人”其实很有市场。不少老人的子女忙于工作，无法陪同；线上系统操作复杂，老人不会；很多人不熟悉医院诊疗流程；外地患者常因检查项目预约周期长而滞留……陪诊服务需求量不断增加。

“没有小余，我真不知道该咋办。”72岁的邓阿姨说。2025年5月，她确诊扁桃体鳞状细胞癌，女儿忙于工作无法抽身，请来余琼陪诊，邓阿姨像抓住了“救命稻草”，“当时最需要的就是陪伴和依靠。”

预约挂号、准备资料、签到候诊……余琼对就医流程很熟悉，她一大早替邓阿姨签到，为老人到院就诊留出充足时间；多次入院出院，复杂的手续全由余琼一手包办。慢慢地，邓阿姨只要牵住余琼的手，心里就能踏实。

但余琼的工作并非只是陪伴和帮助患者“走流程”，她在工作中发现，许多患者其实“不会看病”。有患者不知道如何选择合适的科室和医生，挂错号轻则耽误时间，重则耽误治疗；也常有人面对医生时难以准确描述病情，甚至答非所问。“以痛为例，抽痛、刺痛、闷痛，患者的描述越具体，医生的诊断也就越精准。”余琼说。

工作时，余琼背包里总是装着厚厚的文件夹。她将患者已有的检查检验结果打印齐全，标红异常指标；把准确的症状描述、患者

想向医生了解的问题，以及她认为应该追问的事项提前列成清单。走进诊室，医生与患者沟通，余琼对照清单查漏补缺，“陪诊师的帮助可以让医生问诊更高效，帮助患者得到更准确的诊断。”

近年来，陪诊服务的受众群体也在悄然变化。“银发族”依然是重点人群，余琼的客户列表里也多了不少年轻面孔：赶时间的上班族、“害怕去医院”的学生……陪诊之外，代问诊、代取药等服务项目也已普及。“未来约陪诊或许会像点外卖、请家政人员一样普遍。”余琼说。

陪诊工作不只是“跑腿带路”，还需要更扎实的积累

四川成都医疗资源丰富，为陪诊市场发展提供了沃土，也让年轻人有了就业新选择。95后陪诊师付说耀毕业于护理专业，又曾在医疗机构工作，“专业能力匹配，新兴行业更有吸引力。”

但正式接单后，付说耀发现这份工作并不轻松。

最近几个月，她一直忙着陪患者杨先生就诊。杨先生在外地经商，抽空回成都就医，因为工作忙、日程紧，他的要求就一个字：快。

如何让就诊快起来？功课可不少。先在心中“画地图”：要熟悉成都各大医院的内部环境，不能让患者“走弯路”。还要排出“时间表”，估算叫号时间，合理规划各项检查检验顺序。付说耀花了大量精力琢磨动线规划，在她的统筹下，杨先生总能快速完成就诊。

付说耀工作时不忘观察细节。她爱与患者聊天，“除了舒缓情绪，更是为了了解他们的生活和身体情况，发现可能被忽视的健康问题。”正是在闲聊中，杨先生说起自己偶尔会流鼻血、咳血，引起了付说耀的警觉。

“小病不在乎，往往拖成了大病。”在付说耀劝说下，杨先生重视起来。经过一系列检查，他被确诊为支气管病变，及时入院接受治疗。

具备充分的医学知识，才能在陪诊时见微知著，工作之余，付说耀没有放松学习。“但当患者询问病情判断时，我们绝不多言。”她话锋一转。因为不具备医疗资质，陪诊师不能实施诊疗行为。“把握好这个度，才能真正帮助患者。”付说耀说。

不少陪诊师将学习重点放在政策端。研究透彻国家医保政策，辅助患者更高效地完成医保报销、享受政策关怀。各大医院就诊规则不一，用好绿色通道、加号复诊等政策，也能为患者节约时间精力。“可以提升服务质量的细节很多，值得潜心钻研。”付说耀认为，“陪诊绝不是跑腿带路那么简单。”

前不久，在成都保险行业工作的王译庆为70多岁的母亲下单了陪诊服务。但他并不完全放心，决定早下班去医院看看。

远远地，王译庆望见陪诊师搀扶着母亲走出门诊楼；老人的大包小包，全被陪诊师挎

在肩上。他心里涌起暖意：“优秀的陪诊师，就像亲人一样细致、耐心。”

“选择成为陪诊师，心思就不要放在挣快钱上。”付说耀说，在成都，陪诊师月收入一般在五六千元，“月入过万”则需要更扎实的积累。“看到患者康复，我也非常高兴。”在她看来，职业成就感同样重要。

职业化、规范化是陪诊服务健康发展的重要因素

选了一个陪诊订单稍少的日子，余琼来到华西医院开展现场教学，“今天咱们再把代问诊流程熟悉一遍。”她身后，几名实习陪诊师认真聆听。

记者在采访中发现，新入行的陪诊师年龄跨度较大，从20余岁到50余岁不等；行业不限学历、不限经验，从业者中全职妈妈和从其他行业转移来的居多，大部分没有医学、护理等相关专业背景。

目前，陪诊师尚未纳入国家职业资格目录，全国层面缺乏统一的行业准入门槛硬性约束。“把控从业者素质一直是个难题。”运营陪诊平台的橙心医至健康科技(四川)有限公司总经理刘涛坦言。

近年来，随着陪诊行业的发展，职业化、规范化是陪诊服务健康发展的重要因素。成都市人社局积极构建相关培训课程体系。2025年3月，成都开展陪诊服务专项职业能力考核，向27名通过考核的从业者颁发《陪诊服务专项职业能力证书》。成都市人社局相关负责人介绍，截至目前，成都市已开展23批次考核，共有1460人参加考试，918人合格

专家点评

促进陪诊行业规范化发展

邓 勇

陪诊师帮助患者挂号、排队、预约检查等，缓解了部分人群的就医难题，在一些大城市潜在需求较大。陪诊师需要掌握就诊流程、基础医学术语和应急常识，能准确转述病情；严守合规底线，坚决不倒卖号源、推销药品；具备耐心和同理心，能安抚患者情绪。坚持“三不原则”：不代做医疗决策、不泄露患者隐私、不收取医疗回扣，同时要建立标准化服务流程，全程留痕，主动出示服务协议和身份凭证。有医护背景的人员、养老护理从业者、社会工作师等人群更适合从事陪诊行业。

医院要强化对陪诊师的管理。医院可以探索建立“准入备案、行为管控、公示监督”机制；设立统一的陪诊师准入通道，核验身份和无犯罪记录，发放临时通行凭证；要求第三方机构和个人备案，明确禁止在诊

获证。

“专项职业能力证书为从业人员提供了技能证明。”刘涛欣慰地说，如今在成都各大陪诊服务平台，要求“持证上岗”已是常态。“此外，新人在平台注册前，我们还会邀请余琼这样经验丰富的陪诊师对他们进行实训，通过考核后才能接单。”刘涛说。

“平台的优势是订单数量稳定，针对陪诊行业长期存在的服务保障和纠纷处理问题，每单为客户和陪诊师购买了保险。缺点是单价较低，以半天陪诊服务为例，如果个人获客，陪诊单价在每单200元(4小时内)；若是平台派单，单价在80—120元之间。”刘涛表示，当陪诊师出现业务不熟、与客户产生纠纷等情况时，平台会通过暂停接单权限、重新培训等方式进行约束。

“市场上平台多、陪诊师质量参差不齐。相比之下，我更信任熟人推荐的陪诊师。”邓阿姨说。而对陪诊师而言，通过熟人介绍、社交平台宣传等途径，个人接单往往收益更高。

同时，陪诊师还存在职业定位模糊问题。部分“黄牛”摇身一变，以陪诊师身份堂而皇之地倒卖号源，既给患者和医疗机构带来困扰，也影响了社会对陪诊师的信任。今年4月，成都公安联合四川大学华西医院锦江院区，启动警医联动快速响应机制，打掉两个盘踞医院的挂号“黄牛”团伙。对黑色产业链的坚决打击，有助于陪诊行业规范发展。

“我们正积极争取将陪诊师纳入职业体系，建立服务规范。”成都市人社局相关负责人表示，助力陪诊行业健康成长，既激活就业新空间，也精准回应了民生期盼。未来，更明确的职业定义、更完善的监管保障、更专业的培训体系，将带动更多人从事陪诊行业。

中医药市集送健康

9月2日，河北省唐山市丰南区中医医院的医务人员为市民把脉问诊。当日，丰南区在九河公园举行中医药市集活动，活动现场设置了中医义诊、中医药养生科普体验、中医药文化互动等区域，为市民提供健康服务。

李秀清摄(影像中国)



男子球场心脏骤停 隔壁球队合力救回

该球队队员全部来自三甲医院

本报记者 李 蕊

流开展胸外按压、人工呼吸，整套心肺复苏操作规范连贯。有人紧盯患者神志、瞳孔和生命体征变化，有人疏散周边人群腾出施救空间，大家默契配合、忙而不乱，第一时间开启标准化急救流程。

队里的120院前急救人员张亚琼同步紧急调度医院急救团队，同为球队队员的济宁市第一人民医院院前急救司机付东亮正在医院上夜班，他熟悉球场位置，驾车不到7分钟

就抵达现场。现场病情评估和转运准备无缝衔接，患者被快速送往济宁市第一人民医院总院区。

经过一系列救助，患者陈均恢复了自主心跳，随后急诊介入团队接力开展手术。9月1日上午，陈均的家属手捧锦旗和感谢信，专程赶到医院向参与救治的医护人员致谢。

“事后看到当时抢救的视频，特别激动，

是他们硬生生把我从死神手里拽了回来。”陈均回忆，当天他运动后眼前一黑就失去了意识，再醒来时已经躺在病床上。他和医护人员约定，等身体养好了，要和大家踢一场友谊赛，“我上不了场，就在场边给大伙加油助威！”

郑为东提醒，熬夜、过度劳累或身体不适时切勿强行剧烈运动；运动中出现胸闷、胸痛、头晕、出冷汗等症状应立即停止并就医。

济宁市第一人民医院是一家三甲医院，足球队近百名队员来自40余个科室。“对医护人员而言，救人从来不分时间地点。只要有需要，我们第一时间冲上去。”郑为东说。

援手

本报北京9月3日电（记者陆凡冰）

国家疾控局3日举行“科学防病开学季 健康护航新学期”主题新闻发布会。国家疾控局卫生与免疫规划司副司长费佳介绍，2025年全国学生总体近视率为49.9%，较2018年(53.6%)累计下降3.7个百分点，近三年呈现连续下降态势。

中国疾控中心学校卫生中心主任医师郭欣建议，中小學生每天累计进行不少于70分钟中高强度体力活动；连续读写不超过40分钟；非学习使用电子屏幕单次不超过15分钟，全天课余视屏时间累计不超过1小时。家长每学期应及时查看、跟进学校反馈的体检结果，结果有异常要及时复查。

发布会通报，流感疫情在低流行水平波动，肠道传染病疫情总体处于较低流行水平。进入开学季，受人员集中、环境转换、作息调整等因素影响，流感、诺如病毒感染、手足口病等学校常见传染病疫情风险有所上升。

中日友好医院呼吸与危重症医学科主任医师曹彬提醒，流感疫苗接种后一般需2—4周产生保护性抗体，获得保护性抗体的时间大概持续6—8个月，且每年的流感疫苗主要覆盖的病毒株是不一样的，因此应每年接种。我国大部分地区流感流行季是11月份，条件允许时宜在9、10月完成接种；未及时接种的，整个流感流行季都可接种，尤其建议“一老一小”和有慢性基础疾病等流感高危人群尽早接种。

针对诸如病毒防控，学校晨午检应落实“一看二问三摸四追”。一看孩子的精神状态，有没有皮疹。二问有没有头痛腹痛、发热咳嗽这种能听到能发现的症状。三测体温。四追缺勤病因。发现呕吐、腹泻的孩子，要及时隔离，通知家长带孩子就医，并且要做好登记；当同一班级短时间内出现多例相似症状时，要立即报告属地的疾控机构。

国家医保局发布

按病组和病种分值付费3.0版分组方案

本报北京9月3日电（记者孙秀艳）

国家医保局日前发布按病组和病种分值付费3.0版分组方案，同时印发通知，要求做好落地实施相关工作，明确原则上实施按病种付费的地区和医疗机构要在今年年底前完成3.0版分组的切换准备工作，2027年3月底前落地应用。

3.0版方案对病种总数和分类都进行了调整。按病组(DRG)分组包括核心分组492个病组、细分组825个病组；按病种分值(DIP)核心病种库包括5125个病种，较2.0版的9520组减少接近一半，但覆盖的病例数从92%提高到95%。3.0版分组明确了第一批基层病种，其中DRG基层病组31个，DIP基层病种127个。

方案规范了病种结余留用管理机制，明确医疗机构不得将病种支付标准作为限额对科室或医务人员进行了考核或与绩效分配指标挂钩。要求加强对定点医疗机构医保基金使用的绩效考核，对医疗机构实行按病种付费结余留用激励，结余留用资金可作为医疗机构业务性收入。因政策重大调整、重大传染病等因素造成的合理性超支，按规定由医保基金与医疗机构按比例分担。

在优化特例单议机制方面，方案明确，实行DRG付费的统筹地区特例单议数量不超过DRG出院总病例的5%；对实行DIP付费的统筹地区特例单议数量进行适度调整优化，2027年起可不超过DIP出院总病例的1%。

1.8万余名选手竞逐

全国巾帼家政服务职业技能大赛

本报西安9月3日电（记者杨昊）

2026年全国行业职业技能竞赛——第二届全国巾帼家政服务职业技能大赛3日在陕西省西安市开幕。全国各地1.8万余名选手踊跃参赛，近200名参赛选手入围总决赛。

大赛由全国妇联、人力资源社会保障部、国家发展改革委、商务部、全国总工会共同主办，以“树家政标杆 展巾帼力量”为主题，旨在培育高素质巾帼家政人才队伍及巾帼家政服务品牌，获奖选手将获得相应职业技能等级晋升等政策支持。总决赛设立母婴护理员、整理收纳师、家务服务员、家庭照护员4个比赛项目以及家政培训人员、家政经理人员两类职业风采展示项目。

与上届相比，本届参赛选手呈现出年轻化、知识化、专业化态势。闯入总决赛的选手平均年龄为36岁，本科以上学历占比由上届51.6%提升到61%，越来越多的年轻人投身家政服务行业。

2026中国国际福祉博览会开幕

首次设立脑机接口专区

本报北京9月3日电（记者易舒冉）

由中国残疾人联合会主办的2026中国国际福祉博览会暨中国国际康复博览会3日在北京国家会议中心开幕，集中展示辅助器具产业发展成果，全面助推辅助器具领域技术创新和产业创新融合发展。

本届福祉博览会吸引全球504家企业及机构参展，展出1万余种用于残疾人、失能老年人日常生活和专业服务的用品用具、设备和技术。华为、科大讯飞、强脑科技、翔宇医疗、奥托博克等众多国内外知名企业悉数亮相，浙江大学、天津大学、北京脑科学与类脑研究所等多家高校和科研机构展出自主研发的助残科技成果，展商数量创下历史新高。

本届博览会首次设立脑机接口专区，集中展示穿戴式脑控康复机械手、脑控康复辅助自理系统、脑机接口视觉重建系统、高通量侵入式脑机接口等前沿技术在残疾人辅助器具领域的创新应用。开设辅助器具创新产品首发大舞台，有61款全球、全国首创新品现场发布，覆盖智慧出行、智能 assist、无障碍沟通、精准康复、未来养老等五大场景，全方位呈现人工智能、脑机接口、机器人等前沿技术的最新突破。

中国国际福祉博览会自2007年成立以来已成功举办18届，成为国内外具有重要影响力的辅助器具专业展会。

本版责编：唐天奕 白真智 刘子赫