

重医重护 省钱省力

泉州“无陪护”病房很给力

核心提示

俗话说:“三分治疗,七分护理”。在泉州,已经有20家二级以上医院可为患者提供“无陪护”服务。整理床位,保持患者清洁卫生,协助饮食;督促服药,照顾输液,协助康复;在护士指导下,识别病情早期症状;当患者的“好朋友”,做好心理安抚……“无陪护”试点病房里,护理员提供了丰富又专业的照护。曾经“重医轻护”的观念已经扭转,“重医”也“重护”,让患者的康复质量有了质的提升。

□融媒体记者 李菁 庄丽祥 通讯员 谢明花 万馨琛 实习生 张亚欣 文/图

试点 让患者安心 为家属“减负”

“他们就像我的家人一样,对我非常好!”在泉州医高专附属医院(以下简称“人民医院”)骨科“无陪护”试点病房里,66岁的郑老伯因腿部骨折已经住院25天。在这25天里,他有15天的时间是在“无陪护”病房里度过的。

郑老伯告诉记者,自己骨折后,在深圳工作的儿子请假赶回泉州,在医院陪护了10天。但因下肢血栓问题,郑老伯迟迟无法做手术,儿子也无法再向公司续假。女儿虽在泉州,但已经结婚生子了,工作也很忙碌,无法24小时陪护。在陪护的10天里,郑老伯的家人“沉浸式”感受到了隔壁“无陪护”试点病房里护理员的专业和敬业,于是就将郑老伯转入了“无陪护”试点病房,儿子也放心地回深圳上班了。“护理员的好是看得到的,我和家人都很放心。”郑老伯说。

解码 服务项目细致入微 70%按医保规定支付

所谓“无陪护”,并非无人陪护,而是由经过规范化专业培训的医疗护理员代替家属承担患者住院期间的照料,从而推动病区医疗、护理和生活照料有机结合,实现无家属陪护或不陪护,有效解决患者家属“医院家庭工作难以兼顾的奔波之难”。在化解“一人住院全家忙”困境的同时,又能够给予病人更科学的照料,有利于患者康复。

《福建省“无陪护”病房服务规范》提到,护理员由医院统一聘用(或通过劳务派遣)、统一管理,医院设立护理员管理机构负责护理员的日常事务管理;医院根据试点病区收治病种和患者实际合理配置护理员,设置二班制或三班制,24小时连续在岗,以“一对多”模式提供服务。医院配备专门陪检团队,为住院病人提供陪检服务等。

人民医院骨科病房“无陪护”整体护理按床日收费试点病房的宣传板上,详细写明了护理员的服务内容。从开窗通风,到患者个人卫生;从督促服药,到协助患者进行关节活动,促进功能恢复;从预防压疮,到定时巡视,观

察患者各种情况,护理员需要承担的责任可不少。目前,1个护理员对应4名患者,实行“两班倒”工作制。收费方面,我省将生活护理费用与医院的医疗护理、耗材费用打包,纳入医保支付,个人先行自付30%,其余70%按照基本医保规定支付。陈小莉介绍,人民医院的“无陪护”整体护理按床日收费,分100元/天、160元/天、230元/天三档,医院会根据患者的实际情况通过自理能力评估系统确认护理等级,实施相应的服务项目,以230元/天的A级护理为例,市民自付费用为90元/天左右。“以往,雇一个‘一对一’的护工大概需要花费300元/天左右,‘无陪护’试点病房大大减轻了患者和家属的经济负担。”

“我们还设定了分段计费规则。‘整体护理按床日收费’实行分段计费,当患者住院超过15天时,住院16—30天可以打9.5折,住院31天开始可以打9折。”吴碧瑜介绍,泉州市第一医院对“无陪护”收费信息系统进行了改造,通过做好信息系统和分类结算清单的更新维护,在医生电子病历

在医院陪护,但都不懂得带孩子。住进“无陪护”试点病房省心又省力,还能向护理员学习一些带孩子的知识和技巧。

去年10月,泉州市第一医院启动了2个“整体护理按床日收费”试点科室,分别是城东院区的骨科和神经外科。2024年4月,顺利启动第二批5个试点科室,包括东街院区呼吸与危重症医学科,城东院区泌尿外科、骨科、神经外科、胸外科等。泉州市第一医院护理部主任吴碧瑜介绍,启动“整体护理按床日”(即为患者提供全面、全程、专业的整体护理服务,按床日规定的收费标准收费)试点至9月底,7个试点病区共服务患者2516人,累计12019个床日数。“试点病区护理员逐步受到患者及家属的好评,今年1—7月,护理员共收到8面锦旗、12封表扬信。”吴碧瑜表示。

系统增加两条结构化医嘱,让医生下达医嘱更简单便捷。同时,系统每日自动收取床位费的同时,根据医嘱和病人的评分结果,可以自动收取相应项目及档次费用,无需护士人为操作。

“10月9日外送套餐如下:黄花岗肉18元,红烧猪脚20元,西芹炒牛肉18元,瘦肉汤11元,龙骨汤9元……”“无陪护”试点病房还提供床旁订餐或在线便捷订餐并统一配送餐服务。陈小莉介绍,每天早上9:30左右,“无陪护”试点病房的订餐群就会准时发布每日的菜品;产科“无陪护”试点病房则提供6餐,包括“三餐三点”,菜品均由医院搭配,营养均衡。

医技检查方面,无陪护患者能够享有专人预约、专人陪检、优先安排检查项目等服务。具体为无陪护患者均享受由物业人员(第一陪检员)提供陪检服务,需要双人运送及搬运的由护理员联系第二陪检员。特殊检查项目需要预约由护士联系物业人员进行预约后再根据预约时间安排运送检查,医技科室根据无陪护患者专属标识或者无陪护专属陪检员标识优先安排检查项目。

提质 有培训也有考核 护理质量稳步提升

记者了解到,通过开展“无陪护”病房试点,试点医院将建立并进一步完善患者住院“无陪护”相关服务规范、运行和保障机制,加强护理队伍建设,形成一支由护士和护理员组成的护理从业人员队伍,推进医疗护理员职业化、规范化和专业化,实现护理服务水平与医院、患者需求相匹配。随着“无陪护”病房试点工作的进一步开展,我市各试点医院护理质量也稳步提升。

“妙手仁心医术精,无陪护家属放心。”9月,人民医院骨科收到了市民黄女士送来的锦旗,这是对“无陪护”试点病房护理质量最直接的认可。30岁的黄女士因髌骨骨折住院,作为糖尿病患者,术后伤口恢复要比其他人更难一些。在“无陪护”试点病房里,黄女士的饮食都得到了“特殊照顾”,每一餐后,护理员会及时提醒她测血糖,并协助她进行康复运动,在良好的血糖控制和积极的康复下,黄女士顺利出院。

“护理员上岗前须经层层培训,通过考核持证上岗。”陈小莉介绍,进驻“无陪护”试点病房的护理员由第三方管理公司负责,医院护理部共同监督。医院定期开展培训,让护理员掌握专业的医疗知识,更好地服务患者。

泉州市第一医院目前引进了2家第三方护理员管理公司管理不同院区,营造良性竞争的环境。同时,对护理员开展岗前规范化培训,院内常态化培训和科室精准化培训,并制定护理员工作质量考核标准,对服务形象、服务态度、劳动纪律、服务质量及满意度等进行考核。吴碧瑜介绍,每个月,“无陪护”试点病区都会对护理员进行有针对性的培训,尤其是专科常用的护理服务技能。此外,医院还通过设置沟通交流的微信群,评选“星级护理员”等举措,激发护理员的职业认同感和荣誉感。

“目前,‘无陪护’试点工作已经取得了一定成效。培训完成率提高,护

理员参加规范化培训完成率由2022年的50%提升至2023年的66.2%;队伍整体学历提升,高中及以上学历的护理员占比由2022年的10%提升至目前的21%,其中大专学历护理员占总人数的9.7%;拥有‘无陪护’试点病房用具发明专利1项,即‘一种便捷多功能生活洗护车’,可以大大提高护理员工作效率。”吴碧瑜说。

“无陪护”试点病房也受到了护理员的欢迎。“以往,他们需要拖着行李在各个医院、各个科室之间跑,全天无休提供服务,接单也不稳定。到‘无陪护’试点病房服务后,有了相对稳定的工作环境,收入也跟着稳定了。每天的工作时间是12小时,有足够的休息时间。”陈小莉说。

吴碧瑜告诉记者,开展“无陪护”试点病房工作后,护理员队伍稳定性增强了,“无陪护”病房护理员离职率仅为4%。

反响 从怀疑到放心 将逐步全面推广

2023年6月15日,国家卫生健康委、国家中医药局印发实施《关于进一步改善护理服务行动计划(2023—2025年)》,其中提到,鼓励医疗机构逐步扩大提供延续性护理服务的病区占比,降低出院患者非计划再次入院率。2023年12月,泉州印发了《关于进一步推进医院“无陪护”病房试点工作的通知》,扩大“无陪护”病房试点范围。随着越来越多医院推出“无陪护”护理,泉州市民的看法如何呢?

陈小莉告诉记者,目前,接受“无陪护”护理的患者反响普遍良好。但受到传统观念和宗亲观念的影响,有些市民认为,在亲人生病时,若没有24小时贴身照顾,恐怕背后会有闲言碎语,因此在考虑是否选择“无陪护”试点病房时,还是有些踌躇。

“我是‘80后’独生子女,家中上有老下有小,工作时常要加班。一旦家里的老人生病,很难长时间待在医院里

照顾。有了‘无陪护’试点病房,就能喘口气了。不过,对老人来说,亲人的陪伴还是很重要的。所以,我认为的‘无陪护’应该是家人以陪伴为主,为患者提供情绪价值,生病的人更需要家人的关心和支持;护理员则更多承担‘护’的工作,为患者提供专业的帮助。之前,我爸爸做手术,我们给他翻身时笨手笨脚的,又担心碰到伤口,又担心碰到管子,两个人折腾了半天也没翻好,护理员一来就轻松自如,非常专业。”市民郭小姐表示。

在市民杨先生看来,患者和家属对“无陪护”试点病房大多经历了“从怀疑到信任”的过程。“不放心把亲人交给陌生人来照顾是人之常情。我的家人入院时,我也选择了‘无陪护’试点病房。但刚住进来的头两天,我们家几乎24小时都坐在病房里不敢离开,也不敢睡着,担心我们一不注意,护理员就不上心了。慢慢地,看到护理员真的够专业,也很敬业,我们才放心

回家休息。”

网友“悬壶医声”认为,“无陪护”病房的护理质量更高,由专业护理人员提供全面的护理服务,可避免家属的失误操作;家属负担减轻了,不需要长时间在医院陪护,减少了对生活和工作的影响等。但是,“无陪护”病房的推广也面临着一些问题,如高素质的护理人员不足,患者和家属的陪护观念比较传统,对护理员信任度低、配合度差等。

为了让患者更安心、家属更放心,泉州要求各试点医院做好“无陪护”病房试点各项工作,前期试点单位进一步完善医院“无陪护”病房管理机制。其他试点医院要结合医院市级,主动学习省内外优秀案例,制定医院无陪护工作实施方案,尽快启动试点工作。此外,市级护理管理质控中心,市护理学会也将发挥专家作用,为即将开展试点工作的医院提供专业指导。



“无陪护”病房A级照护



“无陪护”病房的护理员照护更专业



评选星级护理员



“无陪护”病房收到了来自患者的锦旗



产科“无陪护”病房



产科“无陪护”病房里的月子餐



医院开展定期培训,让护理员掌握专业的医疗知识。



护理员上岗前须经层层培训,通过考核持证上岗,因为护理服务技能培训。