



本报记者 吴朝香 梁婧娴 通讯员 方序 许紫莹 杨陶玉

最近,国家卫生健康委、国家中医药局印发《进一步改善护理服务行动计划(2023-2025年)》(以下简称《行动计划》),提出医疗机构可按需聘用医疗护理员,改变由家属聘请护工护理患者现状。

在杭州,已有医院按需聘用医疗护理员,这样一种方式能解决哪些现实问题?如果大面积推行会有哪些障碍?医院现有的护工聘用、培训又是如何实行的?潮新闻记者到几家医院进行了走访。

1 医院聘用医疗护理员 主要完成这些工作

程先生(化名)的妈妈年近80岁,因为呼吸问题在浙江省人民医院住院,办理完住院手续后,程先生当下就请了一位护工,每天200元,一对一陪护。

“我们白天要上班,有很多检查要做,请个护工可以陪一下,晚上也可以照看下老人,打饭、倒水,我们也安心。”程先生的妈妈是老病号,每次住院,他都会请护工,“分身乏术,对我来说,老人住院,太需要护工了。另外,护工对医院的各种流程、地点熟悉,陪着去做检查什么的,效率也比我们高。”

在程先生看来,每天200元的费用不算低,但也不是难以承受,“主要是我妈每次住院时间不长,总费用不会太高,不然,确实是一笔不小的开支。”

一般所说的护工,在行业内也被称为“医疗护理员”。此次计划中提及的“医疗机构可按需聘用医疗护理员”这种方式,杭州有多家医院几年前已经实行。

浙江大学医学院附属第二医院(以下简称浙大二院)的医疗护理员是由医院配置、物业公司招聘,双方共同管理使用,患者无需支付费用。如果患者需要一对一服务,由患者与第三方陪护公司签署服务协议,具体的陪护项目、收费明细在医院招投标范围内。

浙大二院后勤管理科副科长王晓飞介绍,医院自2010年开展优质护理服务后,开始配置专职医疗护理员,目前已有近300人。他们主要的工作是负责/协助病人的基础护理和生活护理:包括床单位的整理、洗脸、洗脚、梳头、漱口;病人进食、饮水,大小便;病人擦身、更衣、修剪指(趾)甲等工作。

医院根据科室需求、患者数量、病种特点配置护理员。普通的内外科病区一般配置1-2名医疗护理员;病情重、基础护理量相对大的如神经内科病区,配置2-3名护理员,而重症监护病房配置4-6名不等。

2010年开展优质护理服务开始,浙江省人民医院也通过劳务派遣的方式,聘用了一批医疗护理员,目前大概有100多名。

这些医疗护理员分布在各个病区的病房,主要协助病区护士从事一些非医疗性的工作,对没有陪护的患者协助生活护理。

国家发文鼓励医疗机构按需聘用医疗护理员 无论何种形式的医疗护理员 都要接受定期培训

杭城医院已配置多年

如果患者想要一对一的护理服务,可以自聘护工。程先生为妈妈请的护工就是此类。在浙江省人民医院,这类护工服务是医院委托第三方公司提供,通过招投标后采购的项目。这也是目前省内大多大型公立医院在护工服务上采用的方式。具体的陪护项目、收费明细也在招投标范围内。

“目前有护工240位,接受医院的培训和管理。”浙江省人民医院后期管理中心副主任(主持工作)叶美珍说。

据了解,部分上岗护工是持有医疗护理员证书的,护理员通过理论和操作考试后取得。目前,证书的管理部门是卫健委,也有卫建部授权的培训机构。每家医院有自己的要求。

是一回事吗

只是人数还不多

日常工作中,护工也要接受定期培训。

“常规的集体培训是一个月两三次。”在浙江省人民医院负责护工管理的第三方公司负责人陈女士说,培训的内容主要是如何进行生活照料:给患者翻身,尤其是插有各种管道的患者;七步洗手;使用轮椅等。以及院感、消防等各种安全要求。

事实上,无论是哪类形式的医疗护理员,都要接受培训。

王晓飞表示,医院配置的护理员,后勤管理部门制定了相应的管理制度和考核细则,由物业公司与医院统一管理和培训。培训内容包括基本工作流程、岗位职责、操作技能、院感防控规范和消防安全要求等,人员需经过临床带教、相关内容考核合格才能上岗。各科室也会根据自己相应的特点对护理员开展培训,使得他们的护理工作更规范。

陈女士表示,护工的需求缺口还是比较大的,尤其是疫情期间,因为家属陪护受到限制,所以护工显得特别短缺。如今,家属可以到病房陪护,护工人手没那么紧张,但目前的240位护工基本没有长久空下来的。“我们目前也在推行一对二这样的培训,相对费用会低一些,但多数家属还是倾向于选择一对一的陪护,觉得这样的照看更周到。”

