

近日,宁夏医科大学总医院在全区率先试点推出无陪护病房管理模式,实现患者住院无需家属陪护或仅需陪而不护,有效减轻了家属的陪护负担。长期以来,病房陪护特别是老年人病房陪护存在诸多问题,许多人对护工服务心存顾虑。此次宁医大总医院推出的无陪护病房管理模式,为破解“一人住院,全家受累”的难题提供了新方案,同时也推动了宁夏护工行业向规范化发展迈出重要一步。



无陪护病房破解“一人住院,全家受累”难题。

从“散兵游勇”到“正规军” 看无陪护病房 如何重塑 宁夏护工行业生态

记者 沈亚婷 文/图



护理员照顾患病老人。

01 专业护理解忧 患者家属双受益

“阿姨,您起身时慢一点,我来帮您护着伤口。”6月26日,在宁夏医科大学总医院泌尿外科病房,刚做完肾脏手术的徐阿姨正在医疗护理员洪莉的搀扶下缓缓起身,在病房里慢慢走动活动身体。回到病床后,洪莉仔细检查了徐阿姨的伤口和静脉输液管道,为她掖好被角,然后静静地守候在一旁。

77岁的徐阿姨在一周前准备手术时,注意到同病房的病友申请了医院的无陪护病房服务。她观察到经过专业培训的医疗护理员与医护人员配合默契,照顾得十分专业,于是决定效仿。“这次手术比较大,老伴年纪大了行动不便,孩子们也都有自己的工作要忙,实在不方便天天来医院照顾。再说他们来了也不够专业。”徐阿姨解释道,“看到23床请的医疗护理员服务很好,一对一服务一天(24小时)280元的价格也能接受,我就主动联系护士申请了这个服务。”

为徐阿姨提供护理服务的洪莉,是宁夏医科大学总医院首批经过专业培训并持证上岗的医疗护理员。她身着统一制服,衣袖上醒目的“无陪护病房护理员”臂章清晰表明了其专业身份。自与徐阿姨签订服务协议后,洪莉便24小时贴身照料,从协助进食、个人清洁、更换衣物到如厕护理等日常生活照料,再到生命体征监测、用药管理等专业护理,每一项服务都细致入微。提起无陪护

病房服务,徐阿姨连连称赞:“术后第一天特别难受,又吐又恶心,小洪立即联系医生,及时帮我打了止痛针。生活护理也特别周到,所以你看我才术后第三天,精神就好多了,都能下床走动了。”

在宁夏医科大学总医院神经内科一病区,65岁的陈女士(化名)一家同样选择了无陪护病房服务。8年前曾患脑出血的陈女士,近期因脑梗导致半身失能。由于老人对疼痛异常敏感,缺乏专业护理知识的家属虽尽心照料,却常常力不从心,不仅自己疲惫不堪,老人也备受煎熬。

得知医院推出无陪护病房服务后,陈女士和家人如释重负,当即决定尝试。负责照护的医疗护理员王金霞有着13年银川护工从业经验,一个月前刚通过医院为期10天的专业培训考核。

“我有护理脑梗患者的经验,这次培训让我的专业技能更加扎实。”王金霞介绍,“患者刚入院时无法言语,我就通过眼神交流理解她的需求。因为全身疼痛,我每半小时帮她翻身一次,每天定时擦洗身体,按时准备和喂服药物,并协助进行关节活动。”起初,家属不放心全程陪护,但看到王金霞在医护人员指导下专业细致的护理,以及患者日渐改善的状态后,他们彻底放心了。现在家属只需每日送餐时短暂陪伴,其他时间都能安心工作生活。

02 专业团队+灵活模式 让护理更安心

宁夏医科大学总医院泌尿外科护士长赵静告诉记者,在泌尿外科,徐阿姨是第三名尝试无陪护病房管理模式的患者。除了这种一对一的24小时陪护,还有一位患者选择白天家属照顾,晚上由医疗护理员照顾,这是无陪护病房管理模式的灵活性所在。赵静介绍,住院患者若需要无陪护病房服务,可直接与病房护理人员沟通。达成意向后,护理人员会联系医院服务公司共享物流部,工作人员将前来与患者及家属详细洽谈,签订正式服务协议后即会安排医疗护理员提供专业服务。

赵静表示:“我们科室要求派驻的医疗护理员保持相对固定,这样他们能更熟悉泌尿外科患者的特殊需求,提供更有针对性的护理。”医疗护理员到岗后,除完成医院统一培训外,还需接受科室组织的专科知识培训,确保能够更好地满足患者需求。

据了解,医疗护理员到岗后将纳入医疗团队统一管理。护士会对其工作进行全程监督和专业指导,除基础生活照料外,医疗护理员还需在护理人员指导下提供专业照护,包括观察引流液是否异常、患者活动时如何固定管道、如何保护伤口以及协助功能锻炼等。“经过系统培训的医疗护理员确实比家属更专业。”赵静表示,“无论是生活护理还是病情观察,都能提供更全面的服务。”

与以往患者自行聘请的便装护工不同,现在的医疗护理员身着统一制服,作为医疗团队正式成员接受专业指导和监管,服务更加规范和专业。这种转变不仅提升了护理质量,也让患者和家属更加放心。

03 培训+监管 让服务更规范更可靠

宁夏医科大学总医院服务公司共享物流部经理岳云介绍,为满足医院日益增长的陪护服务需求,该院服务公司于去年5月成立了陪护服务中心,并组织开展了首期护工培训,对80余名常驻医院的护工进行了专业技能提升。此次推行无陪护病房管理模式时,从中择优选拔了40人进行二次培训。

“培训由护理部主导,聘请资深护理专家授课,为期6天。”岳云说,“培训内容包括基础医疗护理知识和实操技能,采用手把手教学方式。参训人员须通过考核才能成为首批持证医疗护理员。”当临床科室有患者需要无陪护服务时,科室会联系陪护服务中心,中心将立即派遣合格的医疗护理员前往服务。

这是一个实现患者与医疗护理员“双向奔赴”的创新平台。在宁夏地区,护工行业此前从未建立过如此集培训、考核、派单、监管和售后服务于一体的规范化运营体系。岳云介绍,银川市护工行业存在诸多问题:从业者多为外来务工人员,流动性大;专业技能参差不齐;收费标准混乱;监管机制缺失。这种现状导致患者难以找到专业可靠的护工,遇到服务纠纷时也缺乏有效的投诉渠道。与此同时,护工群体同样面临困境:没有固定“娘家”依靠,只能通过张贴小广告或患者推荐等方式接单,工作机会不稳定,收入也难以保障。

04 重塑护工行业标准 构建三方共赢新生态

宁夏医科大学总医院以推行无陪护病房服务为契机,为宁夏护工行业的规范化发展树立了新标杆。“我们首先搭建起专业的平台。”岳云介绍道,“一方面对接有需求的患者,一方面连接经过专业培训的医疗护理员。这些护理员都经过系统培训,服务质量有保障。他们固定在我们医院服务公司工作,专门为无陪护病房提供长期稳定的服务,既免去了四处奔波找客户的困扰,也保证了工作稳定性。对患者而言,护理员的专业素质有保障;对医院来说,服务质量更可控。这真正实现了患者、医院和护理员的三方共赢。”

在管理制度方面,宁夏医科大学总医院对医疗护理员的服务范围作出明确规定:仅限提供基础陪护服务,严禁进行吸痰、鼻饲等医疗技术操作,确保患者安全。同时严格执行全程责任制陪护,除协议约定的陪护费用外,严禁以任何名义向患者及家属收取额外费用。

岳云介绍,当前银川护工市场行情显示:重症一对一陪护日薪在330~380元,普通陪护在200~300元,部分私人护工会要求解决餐食和夜间床位问题。“我们严格规定,护理员不得主动索要餐费、床位费等额外费用。若家属出于自愿提供餐食,可视为心意,但绝不允许主动索取。”岳云强调。

该院设立了专门的监督机制,患者如发现护理员存在违规收费行为,或对服务质量不满意,可随时拨打服务热线投诉。医院服务公司将第一时间介入处理,切实保障患者权益。

评论

以“无陪护”服务开启陪护新模式

周志翔

近日,宁夏医科大学总医院在全区率先推出无陪护病房管理模式。该模式采用“无陪护”与“一床一陪护”两种形式,旨在缓解家属陪护压力,优化医疗服务供给。在当前“一人住院全家受累”的普遍痛点下,这一举措为患者和家属提供了新的选择,具有积极意义。至于无陪护模式能否真正实现“专业照护替代亲情陪伴”的平衡,还需要在实践中不断完善,这也正是开展试点的意义所在。只有形成行之有效的模式,才能进行更大范围的推广。

无陪护模式的核心突破在于重新界定医疗照护的责任边界。传统模式下,家属承担的生活照料与医疗护理界限模糊,既加重家庭负担,又可能因非专业操作增加医疗风险。无陪护模式通过“护士主导+护理员协同”的分工机制,将基础生活照料纳入医疗质量管理体系,能够更精准地执行医嘱、监测病情变化,并通过分级管理制度优化人力资源配置。在人口老龄化与少子化并存的背景下,这种模式有效缓解了家庭照护压力,尤其为独生子女家庭、空巢老人等群体提供了可行的替代方案。

资源配置的可持续性是无陪护模式推广的关键。在无陪护模式中,护理员是核心力量,具备基本陪护技能是基础,而建立稳定的护理员职业化体系则是关键。通过职业技能等级认定、岗位培训提升、职业发展通道衔接等制度,将护理员从“临时用工”转变为稳定的医疗护理人员。当护理员队伍具备专业晋升空间时,人员流失率与培训成本自然下降,从而形成良性循环。宁夏医科大学总医院成立了陪护服务中心,对上岗陪护员进行统一培训,要求通过基础医疗护理知识和技能操作考核方能上岗,这种通过专业化分工提升照护质量的尝试值得肯定。

无陪护病房管理模式的推广,是医疗陪护体系顺应时代发展的积极变革。这一变革不仅需要精细化的制度设计和可持续的资源配置,还需要全社会重新评估专业照护人员的价值。当护理员成为医疗团队不可或缺的组成部分,当专业陪伴与亲情陪伴形成互补而非对立关系时,患者将获得更好的照护,因陪护而产生的矛盾也将得到缓解,最终实现医护、患者、家属多方共赢的局面。