

# 病房“无陪护” 服务有温度

福建推行“无陪护病房”试点工作,由医疗护理员为住院患者提供24小时生活照护服务,破解“一人住院全家受累”的陪护难题



海都记者  
林宝珍  
见习记者  
何丹莹  
文/图



护理员正在给病人吹头发

## 每项服务细致入微 家属的担心在减少

除了陪而不护,“无陪护”病房更帮助了许多家属在外地无法赶来照顾病人的家庭。

林女士隔壁病床的游先生,此前深夜在山上滚落,被工友紧急从连江送来就医。“他的家属都在外地,送来时身上都是伤,工友也没有办法照顾他,是我们的护理团队全盘接手的。”郑玉柳说,住在无陪护病房的10天里,游先生的伤势已好了大半。

“我的家人在外省,如果没有无陪护,我连转身都困难,更别说自己联系护工了。”游先生说,在“无陪护”病房里,护理员们时不时就会来看一次病人,不仅为病人提供日常的照护服务,还会在闲暇时陪病人聊天解闷,让病人在治疗期间感受到温暖和关怀。

除了定时定点巡逻,护理员快速响应是怎么做到的?答案就在每个护理员手腕上佩戴的手表。“病人只用按下床边的呼唤铃,护理员就能根据手表上的床位信息准确定位,快速前往进行服务。”郑玉柳进一步解释说,如今无陪护病房提供的全程专业照护内容十分丰富,包括定期更换床位、洗头、擦身、送餐等,每一项服务都做得细致入微,而且每隔两三天还会为病人更换一次床位,整个流程既通顺又流畅。

据悉,相关方案要求各试点医院要按照试点先行、逐步推开原则,考虑试点初期病房护士配置、护理员聘用及患者家属对“无陪护”病房的接受程度,试点病区可保留不超过20%的病房数用于收治不接受“无陪护”病房的患者,逐步提高“无陪护”病房的比例。



护理员在给病人喂食



病人无需下床,即可享受洗头服务

## 需经多轮考核培训 护理员的质量在提高

从一人住院全家受累到陪而不护,福建“无陪护”病房模式的推行是不少病患和家属的“福音”。

所谓“无陪护”是指由接受专业培训的医疗护理员为住院患者提供24小时不间断的生活照护服务,实现无家属陪护或陪而不护。

80多岁的林女士(化名)对此深有体会。两年前,她因意外骨折住进福建医科大学附属第一医院10区骨科病房。回忆起那段经历,林女士和家人都感到无比疲惫,家人需要轮流请假陪护,但即便是这样,也无法完全满足林女士的护理需求。“请来的护理员质量也是参差不齐,基本都要靠喉咙喊,喊得多了,有的护理员还会嫌你事多,摺摊

子不干了。”然而,随着“无陪护”病房模式的推行,病房内的景象在发生改变。

2023年11月,福建省卫健委等4部门发布的《关于进一步推进医院“无陪护”病房试点工作的通知》中明确,从2024年1月起,“无陪护”病房试点范围逐步扩大至全省所有三级医院,并延伸至二级公立医院。

作为全省首家开展无陪护病房的省属医院,福建医科大学附属第一医院于2023年8月22日以10区骨科为试点,正式启用了第一个“无陪护”试点病房。为何选择骨科作为试点?附一医院骨科副护士长郑玉柳解释道:“骨科病人突发损伤的情况较多,需要更专

业、全面的护理服务。由护士和护理员组成的专业团队能够更好地满足骨科病人的特殊需求。”

在无陪护病房中,护理员们在生活照护上起着重要的作用。与以往相比,医院在护理员质量的把控上拥有了更大的话语权。

据郑玉柳介绍,护理员在被护理员公司推荐来后,需经过医院相关科室的严格考核才能上岗服务。“每个护理员都要经过初筛、面试、实操培训、对病人病情了解程度等多轮考核,确保护理员能熟练地应对病人的各种需求,如果发现存在不配合、责任心不够和偷懒的情况,须重新培训,考核合格后再上岗。”郑玉柳说。

## 费用纳入医保统筹 住院的支出在降低

今年9月初,林女士因在家中摔倒意外骨折,再次来到附一医院的10区骨科病房,但这次她是附一医院“无陪护”病房的受益者之一。

与前几次一样,她的家人原本计划轮流陪护,但附一医院推出的无陪护试点病房,让她的家人得以安心工作,将所有的护理工作交给医院的专业团队。

林女士回忆道:“和前几年不一样,我一进来就有很多护工围着我,把我抱到床位上照顾,不仅帮我擦身更换衣服,调整舒适的体位,连做检查时都是他们把我抱起放到仪器

上,全身没有一点不适。”坐在一旁陪护林女士的吴女士也感慨道:“我们可以‘只陪不护’,也不用担心自己护理时的力度问题,还能更加专注她的病情和康复计划,这种模式真的不错。”

在无陪护病房的日子,林女士感觉不再那么痛苦。这与以前的请护工体验有着很大区别。林女士提起以前的护工水平,连忙摆了摆手称,还是现在的服务好。“那时护工最少180元一天,贵的还要280元。”

与以往不同,附一医院的“无陪护”病房采用整体护理模式,费用纳入

医保统筹,按照财政、医保、患者各负担一点的原则支付。

“医保报销后,患者支付的护理费用,比过去请护理员陪护便宜多了,减轻了患者的负担。”郑玉柳介绍道,省属医院住院的收费标准根据患者生活自理能力评分分为三档:100元、160元、230元。

此外,整体护理按床日收费整体纳入医保支付范围,个人先行自付30%后,按照基本医保规定支付;如果是按病种收付费或按DRG收付费,“整体护理除外部分”个人先行自付50%后,按照基本医保规定支付。

### 兴·动态

#### 兴业银行与闽都创新实验室签署战略合作协议

海都讯 9月27日,兴业银行与闽都创新实验室在福州签署战略合作协议。根据协议,双方将合力探索金融服务新质生产力发展的新路径、新模式,在科创孵化项目、成果转化基金设立、科技金融创新中心共建、科技金融精准服务、专家智库共建等领域深化合作,推动更多原创性、颠覆性创新成果精准转化,从实验室走向生产线,从科学技术转化为新质生产力,助力福建加快建设高水平创新型省份,为推进高水平科技自立自强贡献力量。

#### 兴业银行与国家开发投资集团签署全面战略合作协议

海都讯 9月29日,兴业银行与国家开发投资集团在北京签署全面战略合作协议。根据协议,双方将统筹各自优势资源,积极加大产业与金融多层次合作力度,在授信业务、数字金融、投资银行、个人金融、经济及金融行业研究等领域深化全方位合作,支持构建全方位产业布局,为深化供给侧结构性改革,打造完整内需体系、构建多业态产业格局,促进稳增长和经济高质量发展贡献产业与金融力量。

#### 兴业银行引权益活水 赋能新质生产力发展

海都讯 9月26日,兴业银行集团联动,为TCL实业控股股份有限公司成功提供5亿元权益性融资支持。该笔业务是兴业银行深化“商行+投行”战略,做好科技金融大文章,赋能新质生产力发展的又一举措。

“相较于传统信贷资金,权益性资金用途更为灵活,还可帮助企业有效降低资产负债率,增强融资能力,是市场亟需的‘金融活水’。”兴业银行投资银行部相关负责人表示。