



文/片 李自强 青岛报道

## 专业护士24小时照护 一人住院不再全家受累

7月1日上午7:00,在青岛市城阳人民医院关节与运动医学科、脊柱外科“无陪护”病房内,80岁的王女士按下了病床前的呼叫铃。

铃声刚落不到一分钟,值班护士已快步来到床边,熟练地为王女士洗漱、端水、喂饭……用餐结束后,护士又小心地搀扶她在病区进行康复散步。

“前两天母亲住院,我本来想找个护工,听医院说有‘无陪护’病房,就想着试试。没想到不仅费用更低,照料得还更周全,可以说专业又细心。”王女士的儿子赵先生感慨道,由于工作原因,他无法全程陪护,城阳人民医院的“无陪护”病房服务模式,让母亲得到了很好的照顾,自己挺放心,也切实解决了家庭的实际困难。

据国家卫生健康委统计,我国住院患者年均陪护人员超3000万人次,因陪护问题引发的家庭矛盾占比达42%。

今年6月,山东省卫生健康委联合多部门出台《山东省医疗机构免陪照护服务工作方案》(以下简称《方案》)。所谓免陪照护服务,主要是指患者住院期间,在患者或家属知情同意且自愿选择的基础上,根据患者病情和生活自理能力等,由护士或医院聘用医疗护理员提供生活照护服务。

2024年,青岛已有5家三级综合医院打造98个“无陪护”病房,解决“一人住院全家奔波”难题。今年《方案》出台后,青岛区级医院也开始探索施行免陪照护服务。2025年6月25日,城阳人民医院推出“无陪护病房”服务模式。

“无陪护”病房,并非指病房内无人陪护,而是指患者住院期间的生活照护,由经过规范化培训的医疗护理人员承担或协助,为病患提供24小时不间断服务,实现无家属陪护或陪而不护。

“和别家医院相比,我们最大的创新点,就是专业护士直接照护,而不是从社会上聘请医疗护理人员。这样我们能为患者提供更专业、标准、人性化的全程照护服务。”医院相关负责人介绍。

在省内各医院探索免陪护服务模式的同时,医院陪护的指导价也得到了规范。7月1日起,山东正式实施政府指导价:同时照护两名及以上患者收费150元/日,一对一照护价格由医疗机构自主定价。

为家人办理“无陪护”病房入住的李先生说,之前找护工基本是每天300元,有的护工要280元,但需要管吃饭。“现在医院‘无陪护’的价格会低很多,家庭经济负担也减轻了,而且由护士提供专业照护,家属也更放心。”

## 护士角色开始转变: 兼顾患者“治疗+生活”

正在“无陪护”病房里等待7月3日手术的张女士,是这项服务的另一位受益者。为了不耽误子女工作,71岁的她主动选择了“无陪护”模式。日常喝水、吃药、进餐,甚至贴膏药等生活细节,全部由护士精心照料。

“护士们很贴心,我刚入院时没带水杯,她们马上想办法帮我解决了。现在孩子们能安心工作,我也能踏踏实实住院等待手术,大家都轻松。”张女士说。

在医院工作多年的护士迟巧琳已经承担了多位病患的照护工作。

迟巧琳说,对不太能自理的患者,照护人员早上会给他们洗手洗脸。如果患者需要吃药,会先照顾他们吃药,之后再喂他们吃饭。“我们在照护他们生

# 探访青岛“无陪护”病房: 24小时有“医”靠

今年6月,《山东省医疗机构免陪照护服务工作方案》出台,提出到2025年底,全省所有公立三级医院将全面提供免陪照护服务。7月1日起,山东正式实施免陪照护服务政府指导价,同时照护两名及以上患者收费150元/日,一对一照护由医疗机构自主定价。“一人住院不再全家受累”有了官方保障。

该模式是如何实现无家属陪护或陪而不护的?前不久,青岛市城阳人民医院推出“无陪护”病房服务模式,由专业护士为病患提供24小时不间断服务。7月1日,记者来到该院进行了探访。



专业护士能够24小时无缝衔接,对患者进行高质量照护。

活的同时,也会监控病情。之前我们更多是侧重治疗方面,在照护方面是个辅助角色,现在我们两方面都要兼顾。”

凭借医院固有的轮班制度,专业护士能够确保24小时无缝衔接,进行高质量照护,满足患者不同时间节点需求的同时,专业的医疗背景,又赋予护理团队独特的优势。

“我们不仅在生活上照顾患者,更重要的是在日常接触中,实时观察病情变化、准确评估身体状况、发现潜在问题并及时干预。”城阳人民医院关节与运动医学科、脊柱外科护士长叶丽丽强调,“无陪护”病房的创新点,就在于医院没有外聘人员,而是医院的护士直接做照护工作,专业护士对病情的把控和对风险的预判,是普通社会护工难以企及的。

“再也不用全家轮流请假陪护了!”术后患者张女士的女儿感慨道,“由经验丰富、技能娴熟的护理人员提供清洁、饮食及安全护理等,我们当子女的也无需分心了!”

### 25%住院患者 选择“无陪护”病房

“之前住院,都是孩子找护工照顾我,这次护士全程照护,喂我吃水果、喝水,给我擦手、洗脸,照顾得非常好。”患者对“无陪护”病房服务模式的满意,离不开城阳人民医院的努力。

护士长叶丽丽说,在《方案》发布后,医院就选派了经验丰富的医护人员外出培训,在护理、服务等多方面进行

学习。之后,所在科室又为护士们进行了所涉疾病相关医疗知识的系统培训,对患者生活护理的流程,也进行了全方面梳理。

“我们会经常协助患者进食,就细抠每个环节,比如,看患者是在床上用脸盆洗手,还是需要护士陪着下床洗手。洗完手后,我们把餐桌摆上,看有没有需要餐前、餐中、餐后吃的口服药,如果有,会协助喂药。吃好饭后,再给患者洗手,把桌子放到固定位置。”叶丽丽说,除进食外,患者下床活动也是他们关注的重点,护士们每次去照护时,会多次嘱咐患者下床活动前要按呼叫器,护士会全程陪护,以免发生意外。

今年4月起,北京大学人民医院“组团式”全面进驻城阳人民医院,常态化开展坐诊、手术、查房等工作。医院将更优质的力量,引入到“无陪护”病房,服务专业化水平得到进一步提升。

此外,医院餐厅配备无陪护病区营养配餐服务,推出普通营养膳食、治疗膳食、术后膳食、定制膳食等四大餐型,满足不同患者选择,实现科学饮食。

据城阳人民医院相关负责人介绍,“无陪护”病房服务推出一周时间以来,医院25%住院患者选择了该服务,病房运行数据显示,患者满意度极大提高。

“这一周的效果还是很理想的,后续我们会把‘无陪护’病房在全院各科室推广。未来也会不断对标优秀单位,加强护士的专业照护能力,将照护服务打磨得更精、更细。”城阳人民医院相关负责人表示。

免陪照护在山东进入了新的历史节点。这件好事如何办好,牵动着很多人的心。目前,免陪照护服务刚刚起步,至少要过四道关,才能在推广的路上越走越远,越走越顺。

## 第一道关:观念转变关

目前在临床一线,仍有相当部分患者家属认为,“请护工就是不孝顺”。受传统观念影响,他们认为父母生病,就应该由儿女侍奉于床前。但在“421”家庭结构、异地居住、老人照护“老人”等现实条件下,住院陪护面临诸多难题,这就形成了社会对相关服务的刚需。

在新的历史条件下,如何让家属不再奔波劳累,患者得到更专业的照护,免陪照护服务提供了新的选择。当然,“免陪”并不等于对患者的关心减弱,家属可以通过精神支持等方式来照顾患者。

## 第二道关:人才储备关

谁来照护患者?从目前情况来看,由于护士资源比较紧缺,多数医院采用第三方服务采购来提供照护资源。

站在患者和家属的角度,随之而来的问题就是,这和原来“请护工”有啥区别?业内人士表示,区别就在于纳入医院管理体系后,照护更专业、管理更规范、责任更明确了。

以前的护工是“流动作战”,而医疗护理员一般以小组为单位,固定在某个科室的某个病区,通过专业培训加经验积累,可以增强照护的专业度和责任感。

理想状态下,患者的吃喝拉撒等都应归于医疗范畴。通过社会机构和医院的双培训、双考核,医疗护理员的服务质量,能够得到更大保证。

不过,理想和现实之间仍有差距。据报道,医疗护理员职业面临“三低三高”困境,即社会地位低、准入门槛低、职业认同感低,工作强度高、流动性高、年龄结构偏高。

从长远来看,如何通过提升待遇、提高职业认同感和精神激励,来保障人才的专业度,吸引更多年轻人加入,关系着这项服务的长远发展。

## 第三道关:相互协同关

增加服务不是简单的加法。这意味着很多关系要进行协调和重构。

引入社会机构,就面临着医院和第三方机构之间的权责划分关系,护士和医疗护理员在临床一线的责任划分关系,患者和医疗护理员之间的关系等等。

护士提供照护,就意味着医院需要提升护士的数量和待遇,优化甚至重塑医院内部流程等问题,比如病人需要的液体,都由配液中心配好送到病区,护士不再需要出病区等。这些问题还需要在实践中一点点摸索,把权责理顺,让流程最优,把加法变成服务供给和患者体验的乘法。

## 第四道关:效益平衡关

增加服务,就意味着增加成本。如何在尽量减轻患者经济压力、维持免陪照护高效运行之间求得平衡,同样决定着这项服务能否达到预期。

目前,有专家建议将免陪照护纳入医保,也有业内人士建议,通过“医保+长护险+商业保险+自费”的多元支付体系,来减轻患者负担。从现实情况看,探索多元支付体系或更具有可行性,这就需要跨部门的统筹设计,以多元化共担来降低就医成本。

同时,需要医院通过优化流程、提升效率等来降低成本,并通过有效管理切实提升服务质量。

根据近日出台的《山东省医疗机构免陪照护服务工作方案》,2025年底,全省所有公立三级医院将全面提供免陪照护服务。这是一个值得期待的重要节点。从短期看,在自愿原则下,免陪照护可以为患者及家属提供更放心的选项;从长期来看,免陪照护作为医疗服务的延伸,可以从根源上增加对人的关注,增加医疗过程中的人文关怀。

知易行难,新生事物的发展和完善需要一个过程——对免陪照护,我们不妨多一些耐心和包容,多一份鼓励和支持。

大众新闻记者 熊苗

# 免陪照护如何行稳致远 四道关卡待突破