

“网约护士”推广还需迈过几道关?

新华社“新华视点”记者董小红、黄筱、帅才



浙江省宁波市中医院治未病中心护士长陈旦在整理上门护理需要的物资。新华社发

“有订单来了!”接到提示信息,四川天府新区人民医院神经外科护士陈丹、付琴随即出发,赶往4公里外的小区,为骨折恢复中的72岁张奶奶更换尿管排尿。

“新华视点”记者调查发现,近年来,手机预约、上门服务的“网约护士”在多地出现。随着我国人口老龄化程度加深、多样化健康需求增加,居家护理服务成为失能、半失能老人和行动不便患者的刚需。如何让“互联网+护理服务”能够“叫好又叫座”?

“一键上门”暖心护理解决患者“急难愁盼”

下午5点,浙江省宁波市中医院治未病中心护士长陈旦的手机响了。“浙里护理”平台信息显示,有位刚坐月子的张女士下单了中医手法通乳服务,需要护士上门。陈旦马上通过电话详细了解对方情况,带上所需物资,赶了过去。

护理结束后,陈旦还对产后哺乳等注意事项进行了指导。“谢谢陈护士,我现在好多了。”张女士感激地说,自己是第一次下单“网约护士”服务,觉得方便又贴心。

2019年,国家卫健委率先在北京、上海等6省市开展“互联网+护理服务”试点工作。此后,试点范围逐步扩大。截至2024年5月,全国共有3000余个医疗机构开展7类60余个网约护理项目。

记者了解到,当前“网约护士”的运营模式不一,有的是医院自己运营,通过医院官方小程序预约;有的依托地方政府已有

的智慧政务或智慧医疗系统;还有的是医院与第三方平台合作,或第三方平台独立运营,统一在第三方平台预约。

湖南目前有1万多名“网约护士”。湖南省人民医院院长肖亚洲告诉记者,医院培养了200多名“网约护士”,能开展管道护理、家庭呼吸照护、压疮护理、癌痛管理等37项居家上门护理服务,已累计服务1.65万人次。

“上门服务微信群有近百名工作5年以上的护士,医院小程序会智能匹配位置,方便大家利用休息时间就近‘接单’。”四川省妇幼保健院护士刘庆兰说。

京东健康推出的“护士到家”目前提供40多项护理服务。据介绍,平台上的“网约护士”均为高年资护士,大部分具有三甲医院工作经历。“换药、打针、采血等项目占整体需求的50%以上。”京东“护士到家”相关业务负责人说。

推广尚面临诸多因素制约

省去了往返医院的麻烦,规避了交叉感染的风险,“网约护士”近年来越来越受欢迎。在宁波市,2024年上门护理服务9.4万人次,同比增长80%,护理咨询同比增长53%。

记者调查发现,面对潜在的巨大社会需求,“网约护士”推广还存在一些现实困难。

——收费缺乏标准。现在,“网约护士”收费多为医院或平台根据当地情况自主确定。记者在多个“网约护士”小程序及App上看到,多项服务收费标准不统一,同一项打针服务费用相差几十元至上百元。

宁波市卫生健康委规划与数字化发展处处长朱春伦说,与院内护理相比,上门护理除了需要收取正常的医疗服务费外,还需要收取来回交通费、上门服务等费用。“对于长期卧床并需要经常护理的患者家庭来说,这也是一笔不小的负担。”朱春伦说。

——存在医疗纠纷等隐患。采访中,有护士担心,患者家庭不具备相关硬件条件,上门护理操作不易,

容易产生医患纠纷。“如果患者对服务不认可,找到医院投诉,现场又没有监控,我们如何安心工作?”一名护士说。

业内人士表示,在院外实施医疗行为会面临较大的风险,特别是出现紧急情况时,患者家中不具备应急抢救条件。

据了解,由于担心针刺等侵入性项目造成药物不良反应,当前“网约护士”上门护理的项目大多比较“保守”,以非侵入性为主。

——部分护士群体负担较重。记者了解到,多地的“网约护士”大多利用业余时间上门服务,部分大医院的护士医疗负担较重,积极性不高。

“医院的绩效对上门服务没有明显倾斜,接一单就几十块钱,每天在医院从早忙到晚,回到家有时候都晚上10点多了,实在没时间再去接单。”一名三甲医院护士坦言。

也有患者家属抱怨说:“一单转手了三个护士,最后接手的护士也没有按照约定时间到达。”

多点发力推动“叫好又叫座”

我国目前有约3500万失能老年人,占全体老年人的11.6%。据测算,到2050年,这一数字将达到5800万左右。

多位受访人士表示,推广“互联网+护理服务”,既有助于满足失能、半失能老人和行动不便患者的需求,也有助于适度分流医院就诊患者,缓解就医难题。

护士数量是否足够,一定程度上决定着服务质量好不好。针对“网约护士”人手短缺问题,多位专家建议将上门护理纳入医养结合工作,促进医养中有医;医疗机构的专业护士与养老机构的护理人员联动,形成高效协作的上门服务团队。

收费如何更合理?中南大学湘雅医学院副院长李学军建议,有关部门进一步明确“网约护士”的收费标准,探索将上门护理服务费用纳入医保,降低患者的经济负担。

记者了解到,2024年,宁波市海曙区创新推出“专曙护理”消费券,每张消费券面额100元,单笔订单满100元可直接抵扣;全年共发放消费券1万张,区域内“网约护士”日均订

单量从50单上升至70单。“建议有条件的城市探索发放护理专项消费券,统一收费标准与规则,促进‘网约护士’的推广。”朱春伦说。

“当前服务推广的一大瓶颈在于护理人员责任边界尚未厘清。”四川一家三甲医院护理部负责人认为,可通过购买第三方责任险等方式,维护服务提供者与患者的权益。

给上门护士配备卫星定位装置、设置一键报警功能、全程录音录像……受访人士建议,可采取这些技术手段提升安全性,并进一步完善服务流程,确保提前沟通到位,减少不必要的摩擦。

记者了解到,多地医院正在探索加强“互联网+护理服务”质量安全管理规范。湖南省人民医院互联网医院负责人刘姣介绍,医院的“网约护士”服务结束后,由项目后台、患者及家属、平台护士三方对服务进行评价,确保服务质量安全。

多位专家认为,多点协同发力之下,“网约护士”会更便利、更规范,真正实现“叫好又叫座”。

新华社北京4月1日电

银行业保险业支持科技创新“施工图”公布

新华社北京4月1日电(记者李延霞、张千千)金融监管总局、科技部、国家发展改革委1日联合对外发布《银行业保险业科技金融高质量发展实施方案》,从加强科技金融服务机制、产品体系、专业能力和风控能力建设等方面提出具体举措,引导金融机构进一步加强科技型企业全生命周期金融服务。

加强科技金融服务机制建设方面,实施方案提出,鼓励金融机构结合实际完善科技金融服务内部管理架构,向科

技金融专业或特色分支机构适当授权。适当提高科技金融相关指标在内部绩效考核中的占比,适当提高科技型企业贷款不良容忍度,切实提升业务人员支持科技创新的主动性。支持各级政府、科技型企业、金融机构、创业投资基金、第三方中介服务机构等共建多层次科技金融服务生态体系等。

加强科技金融产品体系建设方面,实施方案提出,加大科技信贷投放力度,优化科技保险保障服务,推进科技金融

政策试点,加强与创业投资等机构合作,支持科技型企业债券融资等。

实施方案提出,将金融资产管理公司股权投资试点有序扩大至具备经济实力较强、科技企业数量较多、研发投入量较大、股权投资活跃等条件的地区,支持符合条件的商业银行发起设立金融资产管理公司。深化保险资金长期投资改革试点,支持保险公司发起设立私募证券投资基金,投资股市并长期持有。开展科技企业并购贷款试点,研究扩大试点银行、地区

和企业范围。鼓励银行依法合规与投资机构合作开展“贷款+外部直投”业务等。

加强科技金融专业能力建设方面,实施方案提出,鼓励金融机构研发数字化经营工具,增强企业识别和筛选能力;健全科技金融风险分担机制,实施支持科技创新专项担保计划;促进企业信息共享,推动强化科技创新相关领域信息基础设施建设;改进第三方中介服务,提供有公信力的科技咨询、科技价值评估、技术风险评价服务等。