

# 护士上门, 这些国家这么做

由医疗机构把关, 或由专业化运营公司招聘并培训上岗



“共享护士”这一新的医疗模式的兴起引发大量关注, 有人对安全问题表示担忧, 也有人认为值得鼓励, 应给其一个发展空间。

其他国家是否有类似的医疗服务, 护士在什么情况下可以到病人家里去执业? 相关法律如何规定, 又怎样避免医疗事故的发生呢?

## 日本: 医疗制度中本就 设有上门服务环节

在日本的医疗制度当中, 本就设有上门服务这一环节。日本可提供上门检查的医院和诊所多达2000个左右, 可上门护理的机构近6000家。

据《全球华语广播网》日本观察员蒋伟介绍, 日本的医疗制度中, 设有上门服务这一环节。可提供的服务主要分为三种: 第一种是由医院、诊所等机构直接提供上门检查、出院后复查等服务; 第二种是由这些机构派出护士进行上门护理; 第三种是由这些机构委托药店上门指导药剂管理。受伤在家、需要继续接受治疗的患者, 患晚期恶性肿瘤、疑难杂症的患者等可以接受这些服务, 相关费用可以走保险。

上门服务保险的保险分为两种: 一种是医疗保险, 面向不方便到医院、需要在家接受持续治疗的病人, 原则上每周最多三次。第二种是护理保险, 面向需要在家接受护理和指导的患者, 护理周期最多为每月一次, 一次最长14天。面向晚期恶性肿瘤病人提供的服务通常没有时间和次数的限制。目前很多老年人愿意选择在自己家中自然死亡, 因此上门提供的临终护理愈发重要。

## 俄罗斯: 护士上门服务流行多年 但专家并不建议患者选择

虽然目前俄罗斯还没有“共享护士”手机软件, 但护士上门服务已经流行很多年了。在俄罗斯, 护士上门服务和家教上门服务、维修工上门服务一样, 性质类似于一种同城服务。

《全球华语广播网》俄罗斯观察员张舜衡表示, 在俄首都莫斯科和北方之都圣彼得堡, 都存在具有十多年运行经验的护士上门服务公司。只需一个电话, 无论节假日, 患者都能在最短的时间获得最专业的护士上门服务。

这些专业化运营公司对于护士员工的招聘标准非常严格, 需要高等专业证书、多年工作经验等。招聘后还会对上门护士进行后期培训。这些专业化的护士上门服务费都非常高, 且根据每个客户服务内容和距离远近, 最终收费价格均不相同。如果患者无力承担专业化的护士上门服务费用, 还可以在同城网站上根据客户评价和护士介绍直接与护士联系并确定上门服务时间, 但这么做的主要缺点是耗时久、预约时间长, 可能遇到持虚假材料的护士。

尽管俄罗斯早已具备完善的护士上门市场服务, 但俄医疗纠纷处理专家并不建议患者选择护士上门服务。首先, 俄罗斯实行全民免费医疗体制, 患者前往设备齐全的医院不仅免费, 还可以获得更好的医疗服务。其次, 即使出现紧急情况, 还可以选择拨打全国统一的医疗紧急救助电话, 在最短的时间, 一名专业医生和数名护士就会出现患者家中, 且整个过程全部免费。

## 链接

### 中国未来家庭医护市场 将达十万亿级

虽然“共享护士”的模式目前还面临种种问题和质疑, 但我国“家庭医护”市场的巨大“钱景”还是比较确定的。

早在1990年就率先进入老龄化社会的北京, 对医护上门服务的推进最为积极的。据第一财经报道, 从2016年底, 北京市开始实行六项医保利好新政, 其中就包括将上门医疗服务和建立家庭病床均纳入医保支付范围。

“我们做了认真的调研, 发现这些需要长期护理的人群, 他们的家人或他们请的保姆、护工并没有专业的护理能力, 而医院里的医护专业人士又出不来。如果能够提供一个供需结合的平台, 对于居家养老的护理工作将会很有帮助, 我们也相信会有很多人愿意为这样的服务买单。”金牌护士CEO丁少磊说。

据第一财经此前报道, 中国虽然尚没有关于家庭医护市场需求规模的权威估计, 但中国养老产业市场宏大的规模已经引起关注。中国社会科学院2016年发布的《中国养老产业发展白皮书》显示, 预计到2030年中国养老产业市场可达13万亿元。

根据国家卫计委的统计, 目前我国2.22亿老年人中近1.5亿患有慢性病, 91.2%的已故老人死于慢性病; 阿尔茨海默病(俗称老年痴呆)患者高达700多万人; 失能和部分失能老人近4000万, 完全失能老年人近1000万人, 预计2050年失能老人将达到9750万。

■ 来源: 央广网、第一财经日报等

## 澳大利亚: “共享护士” 在医院与医院之间共享

据《全球华语广播网》澳大利亚观察员胡方介绍, 澳大利亚确实有护士上门的服务, 但他们仍然隶属于某个诊所、某个医院或某个私人医师。如果护士不慎在私人家庭中造成医疗事故, 医疗机构同样需要负责。

比如当晚上或节假日诊所都关门时, 患者需要医生协同护士来家中诊断, 可以通过拨打求医热线寻求帮助。医生会带着护士直接上门, 在这种情况下, 所有的护士是协同医生上门诊疗, 并非独立的个体, 只不过服务的地点从诊所转到私人家中而已。

此外, 胡方表示, 澳大利亚也的确存在“共享护士”这一做法, 而且已经有几十年甚至更久远的历史了。不过这类“共享护士”不是上门服务, 而是在医院和医院之间共享。因为澳大利亚护理专业人才奇缺, 常年需要从英美等国以及全球吸纳优秀的护理人才。这种情况下, 一些护士并非隶属于某家医院, 而是被整个地区的公立、私立医院所共享。具体的做法是护士中介制度。中介负责为自己名下的共享制护士进行排班。因为护士需要持牌上岗, 对自己的工作负责, 所以虽然其工作岗位经常流动, 但从服务质量和专业程度上来看, 他们绝对不亚于任何一个长期工护士。



图片来源: 图虫创意



图片来源: 图虫创意

