

期待“网约护士”带来健康红利

“网约护士”从设想走向现实，有助于为患者尤其是老年人提供更多便利

划定服务范围，依托实体医疗机构的保障体系，厘清护士、平台、患者三方责任

如今，手机在手，不仅可以购物、叫车，还将可以预约护士上门护理。不久前，国家卫健委发布《“互联网+护理服务”试点工作方案》，确定在北京、天津、上海、江苏、浙江、广东等6省市开始试点。此举有望大大方便人们的生活。

“网约护士”从设想走向现实，有助于为患者尤其是老年人提供更多便利。目前，中国60岁以上老年人口达到2.4亿人，需要长期护理的失能、半失能老年人达到4000万人。以往，腿脚不便的患者、老人去医院是一个巨大的工程，全家上阵，抬轮椅上下楼，帮着排队挂号、缴费，劳心劳力。而很多时候去医院，可能只是做简单护理，处理创面、换针头等。如果有护士上门护理，对于患者以及家属来说，将大大减轻负担。对于一些不愿意住院的癌症晚期患者、高龄失能老人，专业的安宁疗护服务还可以减少疼痛，提高生活质量，延长生存时间。

从已有的试点经验和各方反应来看，人们对护士上门护理的需求比较强烈。一些企业通过手机应用平台在北京、上海、成都、西安等地开展护士上门护理服务，也有一些医院、社区卫生服务机构开展上门护理服务，受到广泛欢迎，一些服务项目购买次数达到几万次。在这一过程中，有3个问题比较受关注。首先是医疗安全。按照现有规定，医疗护理应该在医疗机构内开展，医、护、药服务协同配合，确保服务效果以及医疗风险可控。如果上门开展护理服务，如何得到其他医疗服务的协同配合保障，以减少风险？其次，上门护士的人身安全如何保障？最后，有经验的护士都在医疗机构内执业，护士总体人数短缺，工作也比较繁重，如何让有经验的护

士从原有繁重工作中抽身，并愿意上门服务？这些问题，有赖于在未来的试点工作中进行探索，将成功的试点经验及时推广。

“探索适合中国国情的‘互联网+护理服务’的管理制度、服务模式、服务规范以及运行机制等”，试点工作方案提出的这一工作目标，勾画了“网约护士”的未来。试点工作方案的出台，回答了此前实践中的一些焦点问题，给了人们一颗定心丸。比如将服务提供方明确为已具备家庭病床、巡诊等服务方式的实体医疗机构，上门护理服务项目仅限于一些风险较低、操作简单的项目，服务对象主要为高龄或失能老年人、康复期患者和终末期患者等行动不便的人群。也就是说，护理服务得到实体医疗机构的支持，患者资格认定、护士人身保障均有所依托。划定服务范围，依托实体医疗机构的保障体系，厘清护士、平台、患者三方责任，有助于垒砌“防火墙”，堵住安全漏洞。

未来在配套措施方面，仍需要进一步对各方的权利和责任进行认定和划分。目前，有经验的护士资源比较紧张，二级医院或是社区、基层医疗机构护士是上门服务的主体，也是就近服务患者的主要力量。调动他们上门服务的积极性，需要注册医疗机构的保障和支持，同时应该明确服务层次，让市场来调节价格机制，保护各方参与者的积极性。有关部门也应该未雨绸缪，创新管理手段，为新业态发展护航，让“互联网+”给人们的健康带来周到贴心的服务。