

住院有感。医院的水，还是有点深

产品名称	住院有感。医院的水，还是有点深
公司名称	海南聚医美信息咨询有限公司
价格	.00/件
规格参数	
公司地址	海南省海口市龙华区城西镇山高村89号301室（注册地址）
联系电话	15600683129 15600683129

产品详情

住院有感。医院的水，还是有点深

转载自茶狐看世界”

一转眼，已经5天没有更新了，其实，这几天我在医院做了一个小手术，不方便用电脑，就用手机把这几天所见所闻所想，记录下来，都是*新的第一手资料，供大家参考。

费用

我在医院的住院时间一共为5天，前面2天基本上就是占床位而已，做了各种检查，术后一共住了3天。这5天全部的费用为5500元，大部分都能医保报销。

偌大一个医院，一群人围着我转，开刀医生，助理医生，麻醉医生，麻醉助理，护士，医院护工（负责推手术台）清洁工等等等。数不清的设备，CT，肠镜，化验，专业的手术室，还有一张宁波市中心黄金地段的病床，床位费只要60元一天。

在2023年，这费用贵吗？凭良心说不贵。

在这5500元总费用里，体现医生劳动价值的手术费和治疗费，一共不到2000，护士的护理费，更是低到不可思议，才136元。如今，在宁波市中心一个理发店，*简单的男士洗剪吹，半小时搞定，收费动辄100元起跳。一群护士的护理费，还不够一次理发。

要成为一个外科手术医生，必须闯过无数考试的关口，读了几十年书，还要跟班涨经验，等到能上手术台主刀，可能都三十岁以后了。相比理发师，医生的诊疗费也真的不贵。

而涉及检查、检验、药物的费用，却高达2600元。我数了一下，所有的化验项目高达49个，但凡能想到

的化验，可能都给我做了。至于检查，从各种CT到各种超声波，再到肠镜，都做了。大部分检查化验，做完之后，就算有什么问题，医生也根本不过问，给人的感觉，就是为了做而做。

医院的收费，问题不在于高，而在于结构不合理，医生，尤其是护士的劳动价值偏低。

医院为了“创收”不得不让病人做各种检查和检测。另外，还有一个很不好的现象，这家医院，为了方便医生创收，还搞了一个骚操作，在医院附近开了一家药店，医生让病人拿着单子去药店买药，病人当然只能乖乖买单。多花点钱，事小，过程太糟心。

一方面，医生要把心思花在这种不体面的套路上，伤害了自己的尊严，本来可以一心一意照顾病人，研究医术，现在不得不钻营歪门邪道。

另一方面，也挫伤了医生在病人心目中的形象，原来穿白大褂的天使，搞起钱来，还不如楼下的小贩，小贩至少做到货真价实，而医生，却给病人开一些价格虚高，可有可无的药物。对那些不明真相的患者来说，医生就是为了几两碎银，作践了医德。

这都怪医生吗？显然也没有这么简单，如果只靠医院的死工资，医生别说买房买车，教育子女，可能连基本的生活，都非常紧张。如果把医生的外快途径都堵死，那必然挫伤医生积极性，人家干脆辞职不干了。

本质上说，是医疗体系没有合理分配价值，医生和护士的劳动，在合法的渠道，没有得到应有的回报，为了过上体面的生活，就必须走旁门左道，对医生、病人、医院来说，这是一种“多败俱伤”的局面。

护工

因为家里人都要上班，可以抽空来医院看我，却不能24小时陪护，我的小手术，的确也不至于让家里人请假。于是，我就雇了一个“24小时一对一”的护工。

几天下来，女护工这个群体，让我的世界又打开了一扇窗。

我的护工

我第一次意识到，普通话的普及率，原来这么低。这群护工，主要是来自浙江和安徽的农村，年龄在45~55之间，普通话极差，幸亏我还听懂一些方言，否则根本没法交流。9年义务教育从1986年开始实施，在这之前，可能很多农村地区的教育还没有普及。如今这一批45岁以上的农民，可能是中国*后一批没有接受过义务教育的人群。但凡接受过9年系统教育，普通话都不会这么差。

第一天医院报到，离手术还有两天，按照以往的经验，我可以名义上住院，实际上住家里，但这次护士长非常强硬，一定要我住院。

隔壁床位是一个七十多岁，住院快一个月的老人。老人本来做了一个普通外科手术，后来因为肺部感染，演变为呼吸道炎症。快到10点的时候，老人还在挂盐水，护工阿姨就用方言不停嘀咕：这么晚还在打盐水，害老娘没法睡觉！

中间还夹杂着很多难听的脏话，此人是典型的农妇，大约五十不到的年纪，虎背熊腰，讲话声音洪亮，睡觉的时候鼾声震天。

后来到凌晨一点的时候，老人开始躁动，努力咳嗽，又咳不出来，看样子是肺部积痰，于是，阿姨骂咧咧地起床，一边给他拍背，一边诅咒：你看，你家人都不要你了，把你甩给我，一天就给老娘两百多块钱，还要半夜起来，给你拍背。

我后来才知道，这个护工如此凶悍，一方面，是因为本身的素质就低。另一方面，老年病人是*难搞的，相比我这个中青年，工作量大了好几倍，还必须时刻陪伴，但按照护工公司的规定，薪水也只会比普通病人多了十块钱。

后来老人转移到重症病房，他儿子来办转移手续，和我聊了几句，言语间尽是无奈。老人是农村户口，医保报销比例有限，老伴走得早，独子在宁波打拼，生活压力也很大，不可能扔下手头工作，专职去陪护老人。

护工组长暗示，虽然公司有价格规定。但这样的老人，护理要求高，如果费用增加一点可以得到更“专业”的护理。但病人子女不接受，于是护工组长就指派了一个素质比较差，口碑也不好的阿姨给他，这相当于给他穿小鞋。

正所谓，“三分治疗，七分护理”，老年病的治疗，往往就取决于护理是否得当。如果没有家人亲力亲为，病情发展，可能就在护工的一念之间，比如说拍痰，拍得好，痰出来了，病人好得快。拍不好，就没啥效果。*可恶的情况是，明明能拍好，护工却故意磨洋工，痰没拍出来，还增加病人的痛苦。

拍痰，不但是技术活，还是体力活，而且往往要在夜间工作，理论上这应该是一个高收入的专门岗位，但目前好像都是普通护工兼任。很多病人家属也意识不到拍痰的重要性，往往为了省点钱，就耽误了病人的及时治愈。

对我这种病人来说，护工**是拿捏到我的死穴。我雇的是一对一护工，但她却千方百计在其它病房接私活，按照规定，护工晚上应该睡在我的病房，而她却没有。原因很简单，因为我好弄，晚上也的确没有什么事情，她可以放心走开。

我也不可能为这件事，跟她撕破脸，有病在身，为了几百块钱，和一个村姑争执，犯不着。对我来说，只要不影响我，能做到随叫随到，就可以了。至于，她在其他病人那里兼职赚外快，我也睁只眼闭只眼。

换个角度看，对于护工来说，这可能也是生存的唯一方法，我扫视了一圈病房，以老年人居多，事儿多，难弄。好不容易遇到一个轻松的病人，当然要千方百计接私活。毕竟，也不是每天都有活干，运气不好，几天接不到活，也是常有的事。

她们的工作，既没有底薪，也没有任何福利保险。干一天的活，拿一天的钱。如果哪一天身体不好了，干不动了，就立刻被市场淘汰。

从另外一方面想，她们这群人又是幸运的。如今，菲律宾的女大学生，去香港当保姆，月薪只有4500港币，折合人民币，只有3960元。十年前，香港菲佣的月薪就已经4千多，如今几乎原地踏步。

而这十年，中国农民工的收入却一飞冲天。一个连普通话都讲不顺的村姑，来到城市，当个护工，一个月也能赚八九千。只能说，她们的投胎能力，不如欧美日，但远好过菲律宾女大学生，更超过地球上大多数人。

理论上，她们一个月*高收入只有不到八千。但是，他们的工资不是按照一天24小时算的，而是根据白天

来算。比如说，她早上和一个病人结账，算一天。到下午，又接到一个病人，那就是一天赚了两份工资。另外，遇到好弄的病人，比如像我这样，还可以同时接几份工作。这样算下来，就算一个月工作25天，收入也可能达到八九千。勤奋一点，收入更可以破万。

这也就是为什么，她们宁愿在医院当护工，也不愿去当月薪7500的住家保姆。保姆虽然包吃包住，收入也稳定，但不自由。在医院当护工，基本上有事情就可以走开，偶尔还可以坐动车回安徽看看孙子。她的儿子在合肥工作，给她生了两个孙子。她说，虽然高兴，但压力也很大，到时候买房子还要很多钱，自己能帮就帮一点。

我问他为什么不愿意回合肥工作。她说现在合肥经济也发展了，工资也高了，但有一点不好，离家里太近，牵挂太多，很容易就被叫去打麻将。还不如来宁波，工资稍微高一点，自己一个人自由自在。

根据2020年的中国人口年龄结构图，护工群体和被照顾群体，基本上是2比1的关系。再过十年，这个比例将会达到1比1。

有人说，AI能够解决中国的老龄化，我并不乐观，依然有很多工作是AI代替不了的，比如护工。现在，这群45-55岁的农村妇女，教育程度不高，连普通话都讲不好，还愿意干这种活。将来，这个年龄群体的数量快速萎缩，素质也越来越高，要求也会随之上升。到时候，她们可能宁愿干一份低薪的体面工作，也不愿意干这份伺候人的苦活儿。

可以预见，护工的价格，在未来十年，必定加速上涨，看来，要住院，也得趁早。

医美小编从事医美行业10年，有丰富的运营经验，熟知医美机构相关规则，通过多年的人脉和经验，整合了各地医美医疗机构注册、三甲医院挂靠、医生进修、各类互联网平台认证（抖音黄v、蓝v、小红书、快手）等资源，有需要的朋友可以详细咨询。