

新的互联网+医疗风口来了？护士可以上门打针换药，医生是否可以上门诊疗？

产品名称	新的互联网+医疗风口来了？护士可以上门打针换药，医生是否可以上门诊疗？
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区镇山高村89号301室（注册地址）
联系电话	15600683129 15600683129

产品详情

新的互联网+医疗风口来了？护士可以上门打针换药，医生是否可以上门诊疗？

“互联网+护理服务”成为新风尚

在此期间，“患者在线预约、护士上门服务、注射和换药”现象已成为一种时尚，甚至成为上海、北京、浙江、江苏等地区的普遍现象，需要仔细讨论。

那么，“护士上门服务”现象是如何发展起来的呢？

2019年2月，国家卫生委员会正式发布了《关于开展“互联网+护理服务”试点工作的通知》和试点计划。部分省市积极开展“互联网+护理服务”试点工作，鼓励医疗机构探索“互联网+护理工作”。

2020年12月14日，国家卫生委员会****发布了《关于进一步推进“互联网+护理服务”试点工作的通知》，文件指出，为落实中共中央、国务院积极应对人口老龄化，实施中国卫生战略重大战略部署，增加护理服务供应，进一步推进“互联网+护理服务”试点工作，国家卫生委员会再次发布了互联网+护理服务相关文件，在完善管理体系、防范和控制实践风险、建立医疗服务价格和医疗保险支付政策方面进行了有益的探索，取得了一定的成果。

随后，各省对“互联网+护理服务”进行了如火如荼的积极开展。

例如，2023年7月28日，湖南省卫生委员会发布了《关于进一步完善护理服务行动计划（2023-2025）》的文件，第12条明确指出扩大“互联网+护理服务”。支持合格的医疗机构积极开展“互联网+护理服务”，根据实际情况派出合格的注册护士，为出院患者、终端患者或家庭行动不便的老年人提供专业、方便的现场护理服务。进一步扩大“互联网+护理服务”的覆盖范围，逐步增加“互联网+护理服务”医疗机构和现场护理服务项目的数量，造福更多人。

因此，近年来，国家卫生委员会和地方卫生委员会不断发布文件，极大地促进了“互联网+护理服务”的新时尚，使“护士上门服务”不再那么罕见。

2023年6月20日，国家卫生委员会发布的《进一步完善护理服务行动计划》（2023-2025）也总结了新成果，“互联网+护理服务”有明显的民生效果，约2000家医疗机构为老年人提供7类60多个上门医疗项目。

护士上门服务，月收入过万

但有些护士还在犹豫

一些护士和病人对“上门服务”非常好奇。他们想知道，如果他们不在医院提供护理服务，他们上门后能为病人做些什么？

在浙江省，以浙江大学医学院第二附属医院（以下简称“浙江大学第二医院”）为例。2019年2月，浙江省卫生委发布《浙江省“互联网+护理服务”试点工作计划》通知。浙江大学第二医院以患者需求为导向，充分整合医院优势护理学科，率先在全省开设在线咨询和家庭护理服务项目。

浙江大学第二医院根据居家患者的护理需求，开展了眼科护理、内镜护理、老年护理、母婴护理、伤口/造口/失禁护理、腹膜透析护理、肿瘤护理、静脉治疗护理、糖尿病护理等36个在线专业；线下家庭护理项目包括经皮穿刺中心静脉置管/输液港维护、传染性伤口护理、腹膜透析、母婴护理、造口护理等16个专业护理项目。

据统计，平台现有在线专家186人，家庭护理专家31人，其中副主任护士及以上职称56人，主管护士10年以上技术职称125人，省级以上护士98人，形成了多专业、强专业的“互联网+护理服务”人才梯队。

截至2023年6月，浙江大学第二医院上门护理服务累计服务患者5.7万余人，家庭护理800余人，位居省级医院服务量**。

为什么护士上门服务已经成为一种时尚？主要原因是太新鲜了，以前没听说过，有家庭医疗的雏形。

浙江大学第二医院护理部主任兰美娟说：“我们将护理服务从医院延伸到社区、家庭，扩大服务半径，患者可以接受省护理专家指导和现场护理服务，解决患者医疗不便，看专家困难，有效解决患者的实际需求，同时为患者节省大量医疗时间，减轻家庭护理负担。”

此前，媒体报道了护士上门服务的案例。住在杭州的小徐被诊断为肌无力。随着疾病的发展，小徐不能翻身换卧位，不能照顾自己。他甚至需要人们的帮助才能吃东西。更棘手的是，长时间卧床会引起压疮。压疮的严重后果是局部组织坏死，伤口甚至深入骨骼。

今年年初，家人发现小徐骶尾部有一个红硬肿块。这个肿块慢慢发展成一个黑色坏死组织。因为只能卧床不起，去医院看病对小徐一家来说并不容易。经专科护士介绍，他们了解到可以在网上预约专科护士换药处理伤口，于是预约了浙江大学第二医院伤口失禁护理专科护士上门服务。

浙江大学第二医院伤口造口失禁护理专科护士夏金平详细了解了小徐的病情后，发现小徐的压疮比较严重，伤口呈火山口状，可能深入骨骼。由于病人行动不便，伤口经过多次上门换药后终于得到控制。

事实上，如果家里有行动不便、需要上门护理的患者，这类人对专科护士上门换药、处理伤口的需求非常迫切。

可以肯定地说，上门服务对患者有很多好处，但有些护士在面对是否要做这项工作时会犹豫不决。

北京一位护士说：“我是大三的专科护士。目前，上门服务非常受欢迎。作为一份兼职工作，我可以尝试一下，国家也非常支持。你在医院给病人输液，一次只要几元，但是上门输液一次能赚200元，收入很高！我们的护士和同龄人去做网上护士。他们的月收入可以高达数万元。他们可以自由接受订单。他们没有夜班，也没有科室复杂的人际关系。没有复杂的培训和考核，一部手机和一个应用程序，接到订单后就可以上门注射、输液和换药。前景非常可观。作为兼职工作，增加额外收入是一个非常好的选择！”

然而，一些护士说他们不会做这种兼职工作。上海一家三甲医院的护士陈丽华说：“上门护士的工资很高。我同意，但我不会这么做。我是个弱女子。20多岁的时候，我不敢去陌生人家。谁能保证我的人身安全？如果有医患纠纷，病人打我怎么办？有些姐妹下班后去病人家。那时，天黑了，他们不敢去。另外，前几天看到家长把吊水带回家给孩子输液，导致孩子死亡的消息。孩子们的高考已经超过了一条线。由此可见，在家输液并不能保证安全。不像医院里的问题，他们可以随时抢救。如果真的有问題，我的护士能承担这个责任吗？”

事实上，虽然互联网+护理服务的工资很高，但如果不能保证护士的人身安全，不能*大限度地避免患者发生医疗事故的风险，许多人只能气馁。

医生也能参与吗？

兼职上门诊疗可行吗？

护士可以上门兼职提供护理服务，医生能上门提供诊疗服务吗？

目前，国家出台的政策只是鼓励“互联网+护理服务”，医生门诊治疗仍处于相对空白的阶段。

有人会说，医生上门诊疗不就是家庭医生吗？这种说法不准确，这两者并不是同一个概念。

在我国，家庭医生不能等同于国外的“私人医生”，也不可简单理解为“上门医生”。现阶段家庭医生包括全科医生、其他类别临床医师等，家庭医生主要依托社区卫生服务中心（卫生院）、医疗联合体等为平台，以团队服务的模式，通过健康协议为辖区重点对象群体提供更加长期、稳定的契约式医疗卫生服务。家庭医生提供的签约服务更加倡导服务模式的转变，更加倡导与辖区重点对象群体建立长期、稳定的契约式关系，更加关注人群健康管理。

目前家庭医生签约实行分类签约、差异化签约，给普通人群设计了一般健康管理和公共卫生的服务包，针对65岁及以上老年人、0~6岁儿童、孕产妇、残疾人、结核病患者、严重精神障碍患者、高血压和糖尿病慢性病患者等重点对象群体分类制定了相应服务包。基层医疗卫生机构还会根据实际和需求出台“定制”的个性化服务包，所以它的本质还是辖区内针对特殊人群的护理服务。

那么，上门医生提供诊疗可行吗？不去医院，直接网上预约，把医生请进家里给患者看病可行吗？

虽然有一部分患者有这种需求，但想要普及是很难的，各种风险也非常大。山东青岛肾脏内科一名副主任医师表示：“这就相当于国外的私人医生了，首先花费肯定很大，对于医疗资源的耗费也大，想要普遍实施，并不现实。如果能够成为上门医生的话，收入肯定非常高，令人羡慕，但这涉及到执业地点的问题，目前患者的私宅并不是医生执业的地点；另外，现在医生看病极大依赖各种检查器械，如果你一个人上门诊疗，没有器械的帮助，并不能很好地诊疗出什么疾病，患者*终还是得去医院拍各种片子，基本没什么区别。”

未来，“互联网+诊疗”能否像护理服务那样形成风尚、成为一种普遍的行为，还有待进一步观察。

(本文转载/整理自网络，如有失误，请联系本人删除。)

百诺信息咨询服务部为您分享更多相关知识