

“网约护士”六地试点服务上门 安全、价格问题引关注

日前,国家卫健委发布《关于开展“互联网+护理服务”试点工作的通知》,确定北京市、天津市、上海市、江苏省、浙江省、广东省作为“互联网+护理服务”试点地区。

同时,《互联网+护理服务试点工作方案》正式发布。北京青年报记者调查了解到,目前已有多款网约护士App上线,并推出多项护士上门服务。用户只需注册下单,上传医生处方,即可等待护士上门。

对消费者来说,网约护士减少了往返医院不便和排队候诊的时间。但好事如何办得更好?现在的网约护士还有没有可以改进的空间?以打针为例,某网约护士平台的服务价格为每次239元,是公立医院同等项目价格的23.9倍,且不被纳入医保报销范畴。另外,医疗安全也是公众担心的重点。对此,国家卫健委负责人曾表示,网约护士的服务价格由市场决定,医疗服务的安全问题仍需要进一步探索。

发现一

价格高 肌肉注射是公立医院的23.9倍

记者在医护到家App上看到,输液服务价格为284元,肌肉注射价格为239元。此外,还有静脉采血254元、导尿329元、普通换药239元。上述价格比公立医院高出很多,以打针为例,公立医院肌肉注射价格为10元,这意味着网约护士服务价格是公立医院的23.9倍。

然而尽管价格昂贵,但上门服务的确为一些患者家庭提供了方便,因此购买用户较多。该平台上显示,热门服务项目是输液和打针,其中输液服务已经有4.5万人购买,打针服务已经有2.67万人购买。适用人群为“具备医生开具的处方、执行单,可带药回家,不方便去医院注射的患者”。

同样是上门输液、打针,另一家网约护士平台的服务价格就便宜了三成多。金牌护士App上显示,护士上门服务项目包括打针输液、体检、换药、褥疮护理、鼻饲处理等。上门输液包括扎针、看护、及时处理输液中的常见问题,价

格为每次189元,是公立医院价格的18.9倍,且不纳入医保报销范畴。

按照平台的要求,输液患者需要提供正规医院开具的医嘱、处方。普通输液服务看护时间为20分钟;初级输液每次服务时长60分钟以内;高级输液每次服务时长120分钟。如超出时长,以每20分钟为一个单位累计加收40元服务费,超出15公里路程加收45元路费补贴。

发现二

无标准 网约护士服务价格不统一

从2017年年底开始,提供网约护士服务的手机App平台陆续上线。这些平台主要提供打针、输液、采血、换药、拆线、雾化治疗等各类基础护理服务,以及保胎针、产后护理等母婴护理服务。患者在手机上进行注册和身份认证后,选择所需服务,上传医疗机构开具的处方、药品、病历等就医证明,即可下单预约护士。订单通过审核后才能接受上门服务。

目前各大网约护士平台尚无统一的定价标准,但主要包含护理服务费和交通费两部分。总体来看,护士上门服务的费用要比医院门诊高出不少,溢价幅度10倍到20倍不等。

发现三

存隐患 用药质量难以保证

网约护士的服务模式与大医院、社区医院乃至诊所的方式有所区别。上门护士只提供相应的医疗技术,并不提供药品和相关耗材。

对此,有关专家指出,尽管患者方面需要提供医生处方等相应证明,但是对于护士来说,该药品的来源、药品质量乃至储存运输方式是否正确,都是未知的,任何一个环节出了问题都能导致药物不良反应乃至医疗事故。而护士在医院服务时,医院有一整套软硬件系统作为保障。在脱离医院监督的情况下,当出现药物不良反应的时候,由于现场缺乏医生指导、没有急救器材等情况,护士也许无法采取有效救助措施。

而对于患者和家属来说,液还没输完护士就拎包离开了,如果随后发生了



不适症状,患者该如何及时自救,都是待解问题。

另一方面,对于护士多点执业所存在的问题,有业内人士指出,护士多点执业,执业地点是指固定的医疗服务点,而不是居民住所。这意味着,如果网约护士上门服务发生医疗问题后,谁来承担责任将变得难以明确。

回应

护士不以个人身份提供服务

有关“网约护士”的价格问题,国家卫健委负责人曾表示,“网约护士”的服务价格由市场决定,护士主要是利用业余时间提供服务。而《方案》也保留了市场调节价格这一机制。

此外,就医疗安全问题,近日,国家卫健委举行新闻发布会,医政医管局副局长焦雅辉对网约护士的护理服务范围,以及服务过程中如何保证医疗安全进行了回应。焦雅辉表示,在试点实施过程中,护士不是以个人的身份去提供服务,一定要由互联网企业与相应的医疗机构合作。

据了解,“互联网+护理服务”主要是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,提供慢病管理、康复护理、专项护理、健康教育、安宁疗护等方面的护理服务。《方案》中明确,护士不以个人身份提供“互联网+护理服务”,而是与互联网企业和医疗机构合作;上门护理服务应划定服务项目和范围。这是保障“两个安全”的重要举措。

焦雅辉表示,“互联网+护理服务”试点省份是人口比较多、老龄化比较严重的地方,“互联网+”管理和政策比较成熟的地方。希望通过试点,探索适合我国国情的“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。同时,“互联网+护理服务”只是一个补充,要真正满足老年人特别是失能、半失能老人的医疗护理需求,还要扩大服务供给,包括推动医养结合等。

对于“互联网+护理服务”的提供主体,《方案》明确,试点地区卫生健康行政部门可结合实际确定取得《医疗机构执业许可证》并已具备家庭病床、巡诊等服务方式的实体医疗机构,依托互联网信息技术平台,派出本机构注册护士提供“互联网+护理服务”。

本版稿件来源于网络

中小学校及托幼机构限制销售高糖饮料零食

日前,国家卫健委办公厅印发《健康口腔行动方案(2019-2025年)》,提出,开展“减糖”专项行动,结合健康校园建设,中小学校及托幼机构限制销售高糖饮料和零食,食堂减少含糖饮料和高糖食品供应。向居民传授健康食品选择和健康烹饪技巧,鼓励企业进行“低糖”或者“无糖”的声称,提高消费者正确认读食品营养标签添加糖的能力。

《行动方案》还提出口腔健康管理优化行动。在生命早期1000天中,将口腔健康知识作为婚前体检、孕产妇健康管理和孕妇产

校课程重点内容,强化家长是孩子口腔健康第一责任人的理念。强化医疗保健人员和儿童养护人婴幼儿科学喂养知识和技能。发挥妇幼保健机构和口腔专业机构的协同作用,预防和减少乳牙龋病的发生。

《行动方案》强调,针对儿童口腔健康,动态调整全国儿童口腔疾病综合干预项目覆盖范围,中央财政新增资金优先用于贫困地区开展工作。充分发挥项目示范带动作用,推广卫生健康部门会同教育部门实施儿童口腔健康检查、窝沟封闭、局部用氟等口腔

疾病干预模式。积极探索以防治效果为考核指标的政府购买服务,鼓励地方政府将儿童口腔疾病综合干预作为民生工程,在有条件地区实现适龄儿童全覆盖。

《行动方案》明确,到2020年,口腔卫生服务体系基本健全,口腔卫生服务能力整体提升,儿童、老年人等重点人群口腔保健水平稳步提高。到2025年,健康口腔社会支持性环境基本形成,人群口腔健康素养水平和健康行为形成率大幅提升,口腔健康服务覆盖全人群、全生命周期,更好满足人民群众健康需求。

首批新能源补贴车型公布

工业和信息化部日前公布2019年第一批新能源补贴车型。今年首批新能源推荐车型目录中,共包括49家企业的106个新能源补贴车型,其中纯电动产品共48家企业98个型号,插电式混合动力产品共7家企业8个型号。

信息显示,新一批补贴车型包括续航500公里的车型,同时客车和专用车补贴数量相对去年同期有所减少。值得一提的是,2月初,工信部启动《新能源汽车产业发展规划(2021-2035年)》

编制工作,为下一阶段我国新能源汽车发展进行顶层设计。工信部部长苗圩指出,规划编制工作中,要以新能源汽车高质量发展为主线,探索新能源汽车与能源、交通、信息通信等深度融合发展的新模式。

中汽协数据显示,2018年,新能源汽车产销分别完成127万辆和125.6万辆,比上年同期分别增长59.9%和61.7%。据预测,2019年我国新能源汽车市场也将保持快速发展,市场销量有望达160万辆。

专家: 传染猪不传染人 高温可杀灭

“非洲猪瘟不是人畜共患病,不会传染人。同时,高温可杀灭非洲猪瘟病毒,60℃持续加热20分钟即可灭活。”针对消费者对非洲猪瘟病毒的担忧,北京食品科学研究院院长、中国肉类食品综合研究中心主任王守伟说。

湖南省湘西自治州重大动物疫病防控指挥部办公室15日向媒体证实,三全食品一生产批次的灌汤水饺被抽查出非洲猪瘟病毒。同时,相关爆料,包括科迪、康利思、齐汇、惠万家等在内的多个速冻品牌产品均被检出非洲猪瘟病毒核酸阳性。

近百年全球未发生过人感染非洲猪瘟的情况

多个速冻产品疑被查出非洲猪瘟病毒

“非洲猪瘟疫情不会影响猪肉及其制品的食用安全,可以放心食用猪肉及其制品。非洲猪瘟发现近100年来,全球范围内没有发生过人感染非洲猪瘟的情况。”王守伟说。

中国动物卫生与流行病学中心副主任黄保续也表示,非洲猪瘟不是人畜共患病,不会感染人,同时它也不会感染除了猪之外的其他动物,不影响食品安全。世界卫生组织、联合国粮农组织、世界动物卫生组织等国际组织既没有把非洲猪瘟列入人畜共患病,也没有列入多种动

物共患病。有关国家科研人员曾经将非洲猪瘟的病毒接种到犬、鼠、兔等10余种动物做感染实验,均未发生感染。

“目前市场上销售的高温肉制品和低温肉制品,其加工条件均可使该病毒失活。而家庭烹饪鲜(冻)猪肉时,其温度往往在90-100℃,病毒更加容易失去活性,只要保证足够烹制时间就行。不必因为某个地方发生非洲猪瘟疫情就不吃猪肉,食堂暂停供应猪肉制品也是没有必要的。”王守伟介绍。

我国有能力控制非洲猪瘟疫情

2018年之前,我国一直没有非洲猪瘟。“非洲猪瘟于1921年在肯尼亚首次发现,截至2018年11月,已有60个国家先后发生非洲猪瘟疫情。但是,只有13个国家根除了疫情,根除时间为5至36年。”农业农村部畜牧兽医局副局长冯忠武说。

“我国发生非洲猪瘟疫情以来,所有已发疫情均已得到及时有效处置,目前疫情呈点状发生,总体可控。但非洲猪瘟病毒在我国已形成了一定污染面,传统的生产、流通、消费方式短期内难以根本改变,疫情传播途径错综复杂,风险难以完全阻断,且目前尚无有效疫苗,以上因素共同决定了防控工作的复杂性和长期性。”农业农村部畜牧兽医局有关负责人表示。