



静安护工协会

护工技能大赛。(受访者供图)

人口老龄化程度加深,专业护工护理员越来越“被需要”

聚焦行业标准化,让“找个好护工”更方便

护工护理员是20世纪90年代兴起的职业。由于护工护理员资源不足、老龄化程度加深、社会发展和家庭结构发生变化等因素,我国对护工的需求量快速攀升。根据国家统计局的最新数据,2023年末中国60岁及以上人口超2.9亿人,这更加速了对护工的需求。

社会需求急剧增加的同时,入行门槛低、社会认可度低以及护工收入不高等问题仍待破解。在上海,历经20多年发展,这一行业正逐步从无序生长向有序管理过渡。2023年10月,上海市静安区护工服务协会获批成立,这一覆盖2万余名护工的沪上首个区域性护工服务协会,将持续扩大成员组织推广服务标准与规范,助力这一老龄化社会里的“朝阳行业”逐步走上标准化道路。

社会对护工不仅需求越来越大,要求也越来越高

韦女士一下傻了眼。72岁的老父亲在家不慎摔倒,左髋部摔伤,股骨骨折,要住院手术治疗。站在医院骨关节置换手术室门外的走廊,一边是父亲时刻离不开的术后康复照护需求,一边是工作上脱身乏术的现实,韦女士和丈夫面面相觑:谁来陪护?

在病友推荐下,韦女士通过e护通护理服务平台“聘”了一名全天候护工,根据护士嘱咐,配合负责日常生活照料。个人信息显示,这位护工具有6年骨科专科陪护服务经验。

这让韦女士有些意外。“回想起十几年前,要找个好护工,还得先找‘护工头子’。找到一位好护工也是碰运气的事,干了几天花突然就不见了,这样的情况并不少见。”

据不完全统计,目前上海拥有“灵活就业”的护工护理员约7万余人,但市场缺口仍达5万余人。

“现代人工作忙、节奏快,家属很多时候没精力去照顾病人,特别是一些术后病人又几乎离不开人,陪护难度又大,护工的存在有效缓解了这一困扰。随着老龄化程度越来越高,社会对护工的需求不仅

越来越大,对护工的要求也会越来越高。”静安区护工服务协会会长许伟祺表示,护工行业也需要找到标准化这根“尺”,让“找个好护工”更方便可及。

比如,护工服务从单一的生活照料陪伴提升至生活照料+辅助护理康复专项服务;学历要求从文化层次较低的外来务工人员提升至有一定文化基础的专业、专科院校毕业生;培训体系从轻培训、零经验提升至重培训、需准入;工作模式从单打独斗转变至分工协作等。

护工行业的规范化发展是医护人员共同的愿望。此次牵头成立协会的上海擎浩医院管理有限公司,于2012年起编制企业内部陪护服务管理规范性文件,2021年1月起成立标准化工作企业专家委员会,着手建立企业标准化体系。目前已完成编写企业标准5项,其中3项在上海市市场监督管理局公开备案,2项正待发布。2022年8月,企业标准《Q31/0114000860F001-2021医院陪护服务规范》获评“上海标准”培育项目,填补了上海相关服务标准空白。

医疗护理和生活护理结合,护工作用日益凸显

韦女士的父亲骨关节置换术后即将出院,强烈要求邀请驻院护工“回家”。对于刚做完骨科手术的高龄病人来说,普通保姆甚至家人都不敢扶,生怕出现二次损伤。而骨科手术后既需要休养,还要进行相应的康复练习。如果没有外力辅助锻炼长期卧床,恢复效果会大打折扣,长此以往还可能影响心肺功能。

从病房回到家中,专业护工护理员将发挥更大作用。日常生活料理之外,在康复师指导下,护工护理员每天带着老人上下午各做一次康复训练,按照医嘱做锻炼辅助。“有专科经验的护工就更清楚为什么要做这个锻炼动作,动作要完成到什么程度才有效。”主治医师以髋关节外展内收动作为例,病人稍一喊疼,家人必然会心疼立马停下,而专业护工会帮助正确做到位。

术后3个月复诊时,主治医师对韦女士父亲的恢复效果相当满意。

三分治疗,七分护理。如今,辅助护

理工作在临床治疗、康复护理、生活照料中,都发挥着不可替代的作用。在一些医院,护工护理员与护士默契配合,让患者在疾病护理和生活护理上达到更高标准,最终服务的是实现更好的诊疗效果。

e护通护理服务平台数据显示,对于导管留置、骨科康复、高龄术后等类型病患,大部分患者出院时都希望驻院护工护理员能一同出院,到家中延续服务。“比如什么时候排气,怎么翻身拍背,导管口如何清理避免感染,有经验的护工可以提供更专业的生活照料。”平台相关负责人介绍,不同于住院时医生护士在场,术后居家照护要求会更高,需要更扎实的培训和照护经验。

医疗护理和生活护理共同努力,让病患康复得更好,也减少病人再次入院的可能。在床护比紧张的当下,护工在护理辅助康复中作用更为凸显。

“1+X”培训,点亮护工基础技能和专项技能

护工人才愈发吃香的同时,流动性大仍是护工行业的“病灶”。劳动时间长、无序竞争多、工作风险相对高等,护工护理员的“招”和“留”都并非易事,为老人端尿管尿管就“劝退”了不少人。“一些中年人员宁愿做居家保洁,也不一定愿意照顾患者。”许伟祺坦言,流动性大,反过来会让护工护理员很难形成稳定的技能积累和职业预期,缺乏认真工作的动力。

为此,静安区护工服务协会着眼于加强行业培训体系建设和标准制定,提高老百姓对护工服务的体验和获得感。

在上海市普陀区的一处培训基地,今年47岁的护工护理员崔阿姨在培训课程上演示了卧床病人的看护技巧。从事行业十几年,如今崔阿姨成了“带教员”,给新人讲授护理技巧和病区特点。

“最大的安慰莫过于照顾过的患者身体安康,咱也算做了对社会有意义有贡献的事。”崔阿姨笑言。

据了解,目前在上海市医疗机构内上岗的护工护理员,在岗前须经过上海市护理学会组织的相关培训、考核,获得《医疗护理员》证书。持证上岗同时,静安区护工服务协会联动医疗机构探索打造阶梯式培训体系,从岗前资格、岗中强化到专科专项,按病种建立护工护理员陪护流程及标准化操作细则,让护工工作更专业,也一定程度上减轻了护士的负担。

“我们目前开设了55门课程,‘1’是擦身、洗脸、喂饭、喂水等日常生活照料基础技能,‘X’是专科专项技能培训,比如术后病人活动、协助骨科牵引、胰腺外科术后服务等。”静安区护工服务协会专家组组长冯运介绍,点亮护工基础技能标签和专项技能标签,让护工在驻院科室里固定下来,从学会到学精,在照护患者时更从容,对于科室医生和护士提出的要求也能更好理解。

助力实现行业管理精细化、专业技能规范化的同时,协会还正在探索构建一条属于护工的职业路径。比如,对于底子扎实,责任心强的护工护理员,有机会担任护工班组长,或者成为带教员,也不乏一线护工打拼成为驻院项目负责人。

专家观点

为产业赋能,提升护工职业“社会认同感”

熊竞

随着社会老龄化程度的日益加深,针对老年人、病人、残疾人等的护理服务需求也随之快速增长,而传统以家庭为基础的护理模式也在家庭小型化、工作节奏、人员流动性、需求多元化、要求品质化等变化趋势下受到挑战,特别是在超大特大城市这一挑战更为严重。

兴起于1990年代的护工职业和护工队伍,虽然在三十多年的发展中不断满足社会发展对护理服务的需求,但其粗放式、个人化、低水平、同质化的发展模式也使得发展成效有限,不仅难以应对越来越庞大和多元的社会需求,自身行业职业发展也由于“社会不认同”“就业低工资”“人员高流动”“技能单一化”等原因面临困境,甚至举步维艰。这些挑战直接催生了对护理服务社会化、职业化、专业化、规范化、组织化改革的呼唤,而这种呼唤随着人们对高品质生活的追求也越来越迫切。

随着国家一系列政策文件和发展规划的密集出台,护工队伍和护理服务的高质量发展和高效能治理

也付诸实践。接连创建的市、区级相关护工行业协会就是其中重要的一项举措,通过协会的成立来促进护工群体的社会价值感提升、职业荣誉感提升以及合法权益保障、专业技能增强、发展空间拓展等。

“互联网+”的赋能让护工职业也有了更多的职业“社会认同感”和便捷度。创新、持续推进“互联网+护理服务”,发展面向居家、社区和机构的智慧医养结合服务,为有需要的群众提供在线咨询、上门护理、保健等服务,不断提升患者的就医体验将是未来趋势。

在政府层面,希望继续在护工队伍优秀事迹报道宣传、高校相关专业设置、专业技术人员职业资格增设、护工队伍分类发展与管理、通过新时代建设者管理者之家降低其居住生活成本、加大养老服务财政投入、构建长三角护工行业协会等方面持续用力,推动护工队伍和护工行业的高质量发展。

(作者为上海交通大学中国城市治理研究院院长助理、副研究员)

不仅是“陪”,更需要“护”

张林

护工护理员作为辅助性护理服务工作人员,承担着劳动负荷重、看似技术含量不高实则关键而又必要的基础照护功能,能够改善患者状况,提高整体健康水平,提高护士人力资源的使用效率。护工不仅起到“陪”的作用,也具备“护”的功能。

随着社会的发展,患者及家属对于护工护理员的需求,不再局限于找个“保姆”解决生活照料问题,而是希望具有专业技能的护工护理员能够基于医院、家庭等不同场景,为住院患者或居家手术后康复、长期慢病甚至有营养管理需求的人群提供更科学、更优质的陪护服务。

《医疗护理员培训大纲》(以下简称《大纲》)将医疗护理员定义为,在注册护士指导下从事辅助护理工作,其服务对象主要包括一般病患、老年患者、孕产妇和新生儿患者,主要工作如下:协助护士监护患者;解决患者上厕所、擦洗身体等基本生活自理问题;帮助患者进行翻身、按摩、起坐、行走等康复活动,提高患者生活质量;帮助患者与医护人员联络沟通,及时反馈患者最迫切的需求;对患者进行心理抚慰,在治疗和护理过程中扮演积极的角色等。

以护理一名长期鼻饲的老人为例,护理过程中涉及众多专业性知识,比如护工护理员在协助护士时,如何做好口腔清洁;如何按照医嘱,在护士指导下进行用药粉碎;如何合理安排吸痰和鼻饲的时间间隔,如何观察鼻饲过程的状况等等,这些不是普通“保姆”所具备的能力。

为保证护工护理员服务质量和技能水平,加强护工护理员队伍规范化、制度化、科学化、精细化管理,

实行准入和培训制度,我国要求护工护理员从业者具备初中及以上文化水平,完成正规职业培训,并获得合格证书。《大纲》要求,培训内容分为理论和实践,以一般患者为主要服务对象的护工护理员培训总时间不少于120学时。尽管已确立相关标准以规范护工护理员培训内容和方式,但实际操作中,大多为短期培训,加上监管力度在逐渐完善中,导致护工护理员队伍技能和服务水平参差不齐。

近年来,上海市通过举办护工护理员技能大赛,将生活照料、基础护理、康复训练等实操项目进行分类比武,促进了护工护理员队伍以赛促学、以赛促训、以赛促评、以赛促建,激发了广大护工护理员“学技术、练本领、比技能”的热潮,大大提升了护工护理员的专业技能。

为此,探索适合我国国情的护工护理员层级管理机制,建立健全护工培训的认证制度,严格资质认定,积极鼓励年轻高学历人才加入护工护理员队伍,最大限度提高护工护理员人力资源使用的综合效益,引入信息化技术,创新“互联网+”护工护理员服务模式,使其覆盖医疗机构、社区和居家人群,对于护工护理员行业的持续科学发展和高质量发展至关重要。

(作者为上海市公共卫生临床中心护理部主任)



三分治疗,七分护理。如今,辅助护理工作临床治疗、康复护理、生活照料中,都发挥着不可替代的作用。朱珩之摄

