

“青春养老人”发挥“新”力量

——养老专业本科生培养观察

新华社记者 张力元 吴振东

一边是朝气蓬勃的“00”后,愿为养老事业学习专业技能,一边是日渐衰老的“爷爷奶奶”,渴望被倾听和陪伴,当“朝朝”与“暮暮”不期而遇,会碰撞出什么样的火花?

面对我国已进入中度老龄化社会的现实,越来越多的年轻人开始为“夕阳红”事业注入“朝阳”力量。他们拥有一个可爱且响亮的称号——“青春养老人”。

“只有真切感受,才能了解他们的需求”

在山东女子学院,养老服务管理专业大一新生的第一堂专业课是体验“走不动路”。

穿着50多斤的铅衣,戴着眼罩、耳罩,学生直不起腰、看不清路、听不清声,他们拄着拐杖,走在校内实训中心的模拟起伏桥上,步子越迈越小,不一会儿就气喘吁吁。“老年人的身心状态是想象不出来的,只有真切感受,才能了解他们的需求。”专业负责人陈姝君说。

2019年10月,教育部等七部门联合发文,鼓励引导普通本科高校设置家政学、老年医学等养老相关专业。2020年9月,山东女子学院、上海工程技术大学成为全国首批设立养老服务相关专业并于当年招生的本科院校。

“彼时,基于实证、可供借鉴的人才培养模式缺乏,而传统的养老人才培养课程又难以满足当下老年人的‘享老’要求,我们必须创新人才培养模式。”山东女子学院健康养老学院院长闫小红说。

闫小红介绍,学院开设了《养老政策分析》等必修课,以及《老年心理维护》《老年权益保护》等特色课,并把《人工智能基础与应用》设为通识必修课,努力提

升人才培养与智慧养老新业态对人才需求的契合度。

更全面的学习,是为了掌握更多本领。“我们帮助学生掌握行业发展动态,熟悉国内外养老机构运营和管理模式。”上海工程技术大学管理学院副院长、养老服务管理专业负责人罗娟说,该校学生要学习卫生经济学、膳食营养学、慢性病与认知症护理等知识,并具备财务管理、人力资源管理等能力。

有了知识,更要有爱、有情怀。山东女子学院开设《乐龄游戏》课程,师生已改造、发明适合老年人的玩具、游戏30多款,并定期进入社区、养老院带领老人体验。“学生用一次性纸杯、毛线球等设计出来的游戏很受欢迎,有的老人还主动给游戏起名字。”闫小红说。

400个岗位“抢”64个毕业生

今年,养老这一本科专业首届毕业生受到市场欢迎。

3月,30多家养老机构和企业拿出120多个岗位,面向上海工程技术大学的33名对口专业毕业生“招兵买马”。“岗位覆盖护理员、养老院副院长、个人养老顾问、文娱活动策划等,招聘会现场气氛很热烈。”罗娟说。

5月,30余家企业带着400多个岗位“争抢”山东女子学院的64名对口专业毕业生。“在企业免费提供住宿的情况下,月薪不低于全省平均值。”闫小红说,首届毕业生中,目前有半数进入养老行业,另有2名进入高职院校担任相关专业教师。

“岗多人少”的背后是对养老人才的渴求。根据民政部发布的《2023年民政事业发展统计公报》,我国60岁及以上老

年人口达到2.97亿、占比21.1%,65岁及以上老年人口2.17亿、占比15.4%,养老行业的“人才焦虑”越发显现。

“评判行业好不好,其中一个指标就是年轻人、高学历人才多不多。”上海人寿堂养老服务集团相关负责人表示,今年集团对管理岗位的应届毕业生开出近万元的月薪。

业内人乐见,“老”行业迎来“新”血液。有养老机构负责人说,以往管理岗位都是从其他专业毕业生中“匀”过来的,今年有本科生主动加入,令人感到振奋。

正是教学与实践紧密结合的培养方式,提升了学生的求职竞争力。

上海工程技术大学与多家养老机构签署了产学研协议,实施校企“人才共育、效果共评”。据了解,包括业务顶岗实习、就业实习和校内实践类课程,实践学分占总学分的近30%,超过该校大多数专业20%的要求。

“持续渐进的实习实践,深化了学生对养老行业的认知,培养了长久兴趣,也缩短了他们适应职场的时间。”罗娟说。

“理解、支持的声音多了,底气就更足了”

“家人更加支持我的选择了,越来越多的学弟学妹来问我工作的感受。”今年7月,山东女子学院养老服务管理专业毕业生林曼青,入职了青岛某养老机构,回顾这几个月的成长,她颇有感触。

学会用手指“比心”的爷爷奶奶们脸上笑容越来越多,还会给教会他们的小林写下好评,“他们的豁达、淡然给了我力量,让我更加珍惜生活、珍爱生命。”林曼青说。

“朝朝”与“暮暮”真心相伴,生发出

温情,不知不觉中,社会对养老专业的看法也慢慢扭转。

“前几年,家长问得最多的就是‘这个专业是不是就是伺候人的’,专业办了3年下来,这样的问题明显减少。大家逐渐了解,养老行业涵盖服务老年人起居、教育、文旅、金融等,年轻人大有发展机会。”齐鲁医药学院养老服务管理专业负责人任晓燕说。

近年来,山东对设立养老服务相关专业院校提供资金奖补,对符合条件的高等院校、市级及以上中等职业学校(含技工院校),每处分别给予100万元、80万元的一次性奖补。“理解、支持的声音多了,投身养老事业的底气就更足了。”任晓燕说。

今秋新学期,山东女子学院养老服务管理、健康服务与管理两个专业共迎来新生473人,上海工程技术大学这一专业录取学生数也逐年增加,一志愿比例快速提升。

专业发展向新的同时,也在提质。日前,我国民政教育领域第一所本科高校——民政职科大学揭牌成立,该校首批设置的职业本科专业就包括智慧健康养老管理专业。据了解,目前,全国开设养老相关本科专业的院校已超30所。

新时代呼唤新养老,新专业盼新政策。不久前举行的全国养老服务工作推进会议上提出,一体推进养老服务教育、科技、人才工作,下大力气补齐养老服务人才队伍短板。

对此,有教师建议,要尽快统一相关专业人才培养的目标定位、课程体系、教材建设等规范和标准,增设养老服务管理本科专业学生可参加的专业性技能大赛等。

(新华社北京10月10日电)



望“团”兴叹

刚刚过去的十一假期,不少老年游客表示,自己虽然有出游意愿,但跟团旅行经常面临各种限制。

记者以报名者的身份线上线下采访了十几家旅行社,其中多数旅行社对游客年龄有要求,高龄老人参团存在不少限制。

新华社发徐 骏作

如何让高龄老人放心“跟团游”?

新华社“新华视点”记者 李明辉 刘祯 陈爱平

“70多岁的父母退休后想出去玩,但做子女的没空,报团又因为年纪大被要求‘提供健康证明’‘家属陪同’。”银川市民刘梅红为了圆父母去北京旅游的愿望,跑了好几家旅行社都没成功。

当下正是适宜旅游的季节,但有不少像这样因为年龄被“拴”住脚步的高龄老人。事实上,不少70岁甚至80岁以上的高龄老人仍然活力满满,如何更好满足他们的出游需求?

高龄老人跟团限制多

刚刚过去的十一假期,不少老年游客表示,自己虽然有出游意愿,但跟团旅行经常面临各种限制。

记者以报名者的身份线上线下采访了十几家旅行社,其中多数旅行社对游客年龄有要求,高龄老人参团存在不少限制。

比如,辽宁康辉国际旅行社表示,随团出行时,不建议75周岁以上的旅游者单独报名;宁夏新文化国际旅行社要求65周岁以上的参团老年人签署免责声明;上海春秋国际旅行社(集团)有限公司部分前往贵州、重庆的旅游产品,因活动强度大,要求70周岁以上的老年人参团时需要有家属陪同且提供健康承诺书等。

不过,为了客源,不同的旅行社也有自己的折中方案。如果有家属陪同或提供体检报告、签署健康告知书,相关要求在实际报名时会适当放宽。“我们需见到老人身体尚可,才能尽量满足他们的需求。”辽宁康辉国际旅行社负责人说。

还有一些旅行社推出了专门的老年团产品,这些老年团行程相对舒缓,而且会配备双导游和随团医生。记者调查发现,相较普通团,老年团线路安排少,价格也高出50%至100%。例如,宁夏多家旅行社为老年人量身定制的旅游团产品仅有3至5条线路,难以满足顾客的出游需求。

银川市兴庆区一家旅行社的工作人员向记者坦言,不少旅游团产品在设计时更多考虑的是成本,让游客花最少的钱去更多的地方,这与老年人车程短、节奏缓的旅游需求相悖,因此可供选择的老年团线路较少。

旅行社“怕麻烦”的背后

多家旅行社表示,限制参团年龄,主要是因为“怕麻烦”。旅行社节奏较快,尤其是登山之类的活动,体力消耗较大,如果团队中有高龄老人,可能会影响团队行程。

此外,不少老人有高血压、哮喘等慢性病,在旅途中受气候、地形等因素影响,慢性病可能出现急症;一旦途中就医不便,容易发生纠纷,旅行社可能会面临风险。

旅游法、《旅行社条例》等文件规定,旅行社应当投保旅行社责任险,应当提示参加团队旅游的旅游者按照规定投保人身意外伤害保险。不少旅行社表示,会倡导游客额外购买适合自己的商业保险,但愿意购买的老年游客并不多。

记者在搜索多款境内旅游险看到,旅途每天的保费自几元到几百元不等,保险金额也从几万元到几百万元不等。

其中,一些保险产品对投保人的

年龄有明确限制,比如某保险公司针对前往青藏、云贵等高原地区人群推出的“高原旅游险”,承保年龄为16至50周岁;该公司推出的“周末出行险”,承保年龄为16至65周岁。

一些保险产品根据投保人年龄,在保费、保险金额上有不同规定,高龄老人保费更高、保险金额更低,这在一定程度上降低了老人投保积极性。

长期从事旅游行业研究的华东师范大学教授楼嘉军表示,相较中青年游客,老年旅游团产品需要充分考虑健康监护等问题,具有一定的特殊性,因此成本及所面临的风险与常规产品有所不同。

多位业内人士表示,一些景区旅游设施尚未进行适老化改造,一些高龄老人不会使用智能手机,这些因素也在一定程度上增加了高龄老人的出游成本和风险。

共同努力,让老人放心出游

《中国老年旅居康养发展报告》预测,到“十四五”末,我国老年旅游收入有望超过万亿元。更好服务老年群体出游需求,成为行业、社会共同关心且需要解决的问题。

今年1月,《国务院办公厅关于发展银发经济增进老年人福祉的意见》指出,“以健康状况取代年龄约束,完善相关规定便利老年人出游,健全投诉举报机制并加强监管。发展老年旅游保险业务,鼓励扩大旅游保险覆盖面”,对老年旅游市场的痛点问题予以回应。

一些保险企业开始了新尝试。例如,江泰保险经纪股份有限公司设计的“保险超市”针对老年人出行的风险情况提供多种产品,有的产品承保年龄扩展到100岁且保额不减半。该公司沈阳分公司总经理赵磊表示,在风险处置方面,旅游行业需要加强风险防范,尽快完善风险分担体系,同时积极倡导老年游客及家属的“诚信参团”意识。

“社会各界可以共同努力,化解风险。”楼嘉军建议,在行前,旅行社应询问旅游者个人健康信息、告知旅游者不适合参加旅游活动的情形;老人在出游前应到院体检,携带对症药物及必要的应急药品,投保时应注意仔细查看保障内容及限制性条款。

一些海外经验也值得借鉴。例如,日本一些旅行社有针对性对65岁以上老人、限制15人以内的小团游,行程中充分考虑老年人需求,如选用座位更舒适的车厢、减少打卡点数量等;酒店会针对老年人提供特别住宿方案,比如配备浴室用轮椅、四脚拐杖、专用更衣室等设备。

同时,要积极开发适合老年人特点的旅游场景。宁夏大学前沿交叉学院执行院长王磊说,利用我国国土空间辽阔、旅游资源富集的优势,发展县域旅游和城市游憩带的休闲游,既有利于老人放松身心,也可以避免他们过度集中到人流拥挤的热门景点。

“未来,随着上世纪60年代、70年代生人退休,具有更多旅行经验的‘新老年人’出游,将会在康养游、个性化出游等新方式的带动下变得更为便利。”东北财经大学旅游管理系副教授李飞说。

(新华社北京10月11日电)

未来社区里过个重阳节

10月10日,老人们在社区邻里中心学做重阳主题的花饰。

浙江省嵊州市江南社区是浙江省级未来社区,临近重阳节,社区老人在邻里中心参加了丰富多彩的重阳节活动。

未来社区是浙江省提出的社区概念,围绕社区全生活链服务需求,打造更为智能、舒适的城市功能单元。

新华社记者翁旻畅摄



如何推动老年医学科加速发展,让更多人老有所医?

新华社“新华视点”记者 董小红 赵丹丹 马晓媛

“医院的儿科分得那么细,有没有专门为老年人健康服务的医院科室?”老年医学科,令不少人觉得陌生。

国家卫生健康委等8部门2019年发文明确,有条件的二级及以上综合性医院要开设老年医学科。近年来,多地加快建设这一学科。

老年医学科缘何重要?如何推动老年医学科快速发展,让更多老年人老有所医、医有所靠?

老年医学科快速发展

在山西省太原市第二人民医院老年病科病房,护士长刘家蓓正在为94岁的杨家鸾老人做骶尾部的皮肤伤口护理。家属谷女士说,不久前老人摔倒骨折,做手术后住进了老年病科。

“老人年纪大了,隔三岔五就有些小毛病。在这里不需要在科室间跑来跑去,很多检查在床边就做了,很方便。”谷女士说,老年褥疮的处理、骨科康复治疗等,都能在这里完成。

老年医学科具体是什么科室,可以诊断和治疗哪些疾病?

按照国家卫生健康委发布的《老年医学科建设与管理指南(试行)》,老年医学科主要收治老年综合征、共病以及其他急、慢性疾病的老年患者。

四川大学华西医院老年医学中心主任医师袁益明介绍,老年医学科是集老年临床、老年预防保健、老年康复为一体的特色专科,从心血管疾病到阿尔兹海默症,从睡眠障碍到营养不良……针对多种老年综合征进行临床诊疗护理、预

防指导及安全防护。

截至2023年底,中国60岁及以上老年人口已接近3亿,占总人口比重超过20%。由于人均寿命延长,老年周期也随之拉长,老年医学科需求旺盛。

《“十四五”健康老龄化规划》显示,中国78%以上的老年人至少患有一种以上慢性病。除自身疾病外,随着年龄增长、身体功能下降,也会有诸多症状,但易被专科医生、患者、家属误认为是衰老的自然现象,无法及时救治。

中国老年医学学会副会长、山西医科大学第一医院老年病科原主任刘学军认为,目前许多医院的疾病诊治是以单个器官或系统为中心的专科模式,老年患者辗转多个专科就诊,加剧看病难和看病贵问题。

“老年医学科具有全科型、综合性的特点,可以让多病共存的老年患者得到全科综合诊治。”刘学军说。

近年来,老年健康服务体系建设的不断完善。利好政策推动下,老年医学科迎来快速增长。“以我们科室为例,我的门诊一个月就接诊超过300人次。”袁益明介绍,作为国内最早成立的老年医学科之一,该院老年医学中心目前有约300张床位,去年科室住院量约4000人次。

发展面临哪些瓶颈?

当前,老年医学科发展仍面临一些瓶颈。

多地老年医学科医生坦言,一些老年患者的传统就诊观念还是“头痛医头,脚痛医脚”,老年患者经常是在专科挂号

解决不了问题,或不知道挂哪个科时,最后才挂老年医学科。

“与专科医生相比,一些患者对老年医学科医生信任不足。比如,老年医学科医生一般不建议老年患者同时吃多种药,但患者未必认可,因为这些药是不同专科医生建议服用的。”吉林大学白求恩第三医院老年病科主任黄丽红说。

有专家表示,一些二级及以上医院并未设置独立建制的老年医学科,存在挂靠于中医科、康复科、心血管科、神经科等科室的现象。

目前,一些基层医院引进老年医学人才仍存难题。

一方面,是因为老年医学科的工作较为综合,对医生全科能力要求较高。“老年病有几大特点:多病共存、多重用药、病情隐匿、主诉不明确、症状不典型,对诊断治疗护理都有更高要求。”太原市第二人民医院老年病科主任李旭红说。但另一方面,老年医学科医生的收入相对较低,发展空间仍存局限。

记者采访了解到,老年医学科患者普遍年龄较大,病情更复杂、住院天数更长,平均住院一般在10天左右,高于其他科室的平均3至5天。

有一线医生坦言,以一位有8种疾病的95岁高龄老人为例,如果仅住院三天就出院,无法全面掌握患者情况。但医院要应对平均住院日、床位周转率等多个考核指标,易压床、超指标、超费用、病情疑难复杂的老年患者,可能会让一些医院感到为难。

“目前医保实施单病种打包付费,但

来我们科室住院治疗的老年病人往往有多种疾病。比如一位老人患有三种疾病,而医保只能按一个病种付费,这和老年医学的整体诊疗理念是不匹配的。发展老年医学科,仍需具体政策、专项资金等方面的支持。”一名业内人士坦言。

完善评价体系,加强人才培养

多位业内人士呼吁,发展老年医学科,需要进一步完善医疗评价体系、人才培养模式。

在袁益明等业内人士看来,单病种管理的常规路径不适用于多病并存的老年人,应建立与老年医学科发展相适应的医疗评价体系;同时,鼓励医疗机构打造老年医学多学科协作团队,建立“以患者为中心”的多病共治模式。

黄丽红等专家建议,老年医学科建设应当有标准规范的设计,并建立督导制度;制定一套老年病的评估机制和管理流程、方案,规范老年患者临床诊疗,合理管理用药,完善医疗质量管理与控制体系。

多位专家呼吁,应贯通老年医学本科、研究生培养和继续教育,将老年医学知识纳入医学教育课程体系;支持老年医学中心的基础设施建设、人才培养;增设老年医学专科培训基地,更好满足人才培养的实际需要。

“希望能对照儿科医生的政策,加大对老年医学科医生的政策支持力度,如在收入分配、职称评定等方面,完善相应激励措施,吸引更多老人留在老年医学科。”吉林一名老年医学科医生说。

(新华社北京10月10日电)