

引入“青春力量” 呵护“银发时代”

——关注养老护理行业的兴起和发展趋势



在湘潭市雨湖区窑湾街道综合养老服务中心,养老护理员喂老人吃午餐。
新华社发

前不久,国家卫生健康委、国家发展改革委等11部门印发《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》,提出加快推进医疗卫生与养老服务紧缺人才培养,加强对以护理失能老人为主的医疗护理员、养老护理员的培训。记者调查发现,为积极应对人口老龄化,近年来,多地综合施策推进养老服务人才供给,养老护理行业日渐兴起。

多措并举: 提高待遇、扩大培训、以“赛”促“专”

据统计,截至2021年底,我国60岁及以上人口达2.67亿,其中失能、部分失能老人约有4000万。社会对专职养老护理员的需求日益增长。

国务院发布的《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》提出,“完善养老护理员薪酬待遇和社会保险政策”“拓宽人才培养途径”。各地近年来也针对养老护理行业陆续出台相关鼓励措施。

记者梳理各地推进养老服务人才供给政策发现,主要集中在以下三方面:

一是提高待遇。记者了解

到,目前部分省份已有政策支持,让养老护理员获得“真金白银”的实惠。“这两年待遇提高比较明显,现在每个月拿到手的工资加岗位津贴差不多有8000多元。”在北京一家养老机构从事护理工作的“90后”卢青说。

据了解,2021年起北京市养老服务行业首次将岗位津贴与护理员职业技能等级挂钩,专职从事养老护理工作且取得相关资质的养老护理员将享受每人每月500元至1500元的岗位奖励津贴。在广州,从事一线养老护理工作,且满5年、满10年的养老护理员,可分别得到5000元、20000

元的岗位补贴。

二是扩大培训。拓展培训渠道,是满足不断增加的老年照护需求的有效途径之一。公开资料显示,2021年河北省在养老护理员职业技能提升行动中,接受培训人员有4万余人次。

浙江省民政厅近期发布的《关于服务保障稳经济兜民生底线20条措施的通知》中明确提出,2022年内新增持证养老护理员6000名,通过加大培训力度、组织等级认定、落实岗位奖励等具体措施,引导更多人员从事养老护理工作。

三是以“赛”促“专”。2022年以来,国内多地通过举办养老服

务技能大赛,促进养老护理职业技能教育发展,扩大养老护理行业社会影响,推进养老护理技术革新。仅今年8月,就有杭州市、西安市、铜川市、枣庄市等多地举办了养老护理职业技能竞赛。

浙江省医学会老年医学分会主任委员陈新宇表示,养老护理员是老年人生活的护卫者,建设一支专业化、职业化、规范化的养老服务人才队伍,是提高养老服务质量的保障。通过赛学结合,以“赛”促“专”,可有效提升养老护理员的职业技能和整体素养,进一步推动养老服务业健康发展。

变化显现: 从业者多了,认同感高了

清晨,1997年出生的养老护理员徐淑洁开始了一天的工作,逐一为舟山市嵊泗县嵊山镇中心敬老院的老人测量血压、叮嘱服药;对于一些部分失能老人,她还会为他们进行按摩和康复训练。

2021年5月开始,浙江探索“海岛支老”模式,由养老服务专业水平较好的杭州、宁波、嘉兴、湖州、绍兴五地结对15个舟山偏远海岛,进行养老协作;专业养老服务人员以3到6个月为一期上岛轮值,徐淑洁便是其中之一,也是截至目前海岛上最年轻的“支老”队员。

谈到为何会从事养老护理工作

徐淑洁说,她学的是护理专业,毕业求职时虽然可以进普通医院,但了解到养老护理行业人员短缺、政府很重视行业队伍建设,觉得这个行业更有发展前景,就加入了。

“我喜欢跟爷爷奶奶们相处。他们相信我的话,会把你当家人一样看待。每次给他们按摩、换药,老人们都会不停地表示感谢,还拿出自己舍不得吃的水果给我,让我很感动。”徐淑洁说。

浙江宁波茗山家护信息技术有限公司总经理张良表示,近一两年在招人、用人时感受到明显变化:过去,从业者多为五六十岁

的农村妇女,学历水平多为初中或中专;如今,一批专业化的年轻人开始进入这个行业,其中不少是大专、本科毕业生,知识结构更完整,学习能力更强,在平时工作中也能起到带动作用。

据了解,该养老机构有127名养老护理员,40岁以下的护理员约占35%,基本是中专以上学历。“除了从事一线养老护理工作,他们也能胜任公司的培训岗位,在内部培训其他人员,使团队技能更为专业、心态更年轻。”张良说。

2019年,人力资源和社会保障部、民政部联合颁布《养老护理

员国家职业技能标准(2019年版)》,将养老护理员的职业技能等级由4个增至5个,新增“一级/高级技师”等级;对申报条件进行调整,增加了技工学校、高级技工学校、技师学院、大专及以上毕业生的申报条件,规定中职中专毕业生可直接申报四级/中级工。

“缩短了职业技能等级的晋升时间,打通了上升途径,通过一些比赛获奖还能享受地区的人才政策,在购房、子女入学等方面有倾斜,这些变化都让我有了更高的职业认同感和荣誉感,也有了坚定走下去的信心。”卢青说。

让年轻人能走进来、留得住

近日国务院关于加强和推进老龄工作进展情况的报告提到,我国患有慢性病老年人超过1.9亿,失能和部分失能老年人约4000万。失能老年人对生活照料、医疗护理等需求旺盛,但养老服务基础仍比较薄弱,老年医学人才、护理人员短缺。

“三分治疗,七分护理”,多渠道拓展养老护理人员供给量,是解决“银发时代”养老关切的重要手段。

张良说,他所在的养老服务机构养老护理员缺口长期存在,缺口在30%左右。虽然整体人员结构在往年轻化方向发展,但50岁以上的护理员仍是主力,希望骨干力量的平均年龄能逐步下降,专业技能水平能逐步上升。

嘉兴市一家养老院53岁的护理员陈珍玉说,希望社会能给予养老护理员群体更多关注,例如提供更好的权益保护、购买保险抵御个人疾病风险、给予更多

的尊重等,让养老护理员能安心做好服务工作。

针对部分养老服务相关专业毕业生进入养老护理行业就业意愿不强等问题,北京市民政局相关负责人建议,设立毕业生入职奖励,吸引和鼓励毕业生进入,提升养老服务人才队伍综合素质。

唐山市截瘫疗养院院长杨震生呼吁,扩大养老护理人才培养规模,提升培养质量,打开养老护理人员的成长晋升通道,使养老护理员成为有体面、有尊严的职业,使更多年轻人能走进来、留得住。

针对居家失能老人护理难题,北京、上海、武汉等地开展了“互联网+护理服务”试点,增加上门护理服务供给。北京市近3年已培养近5千名医疗护理员,全市老年护理从业人员参加培训比例达93%。北京市基层卫生机构利用智慧医疗设备等多种形式为失能、高龄老年人提供日间护理、家庭病床等服务。

据新华社电



邢台市襄都区医疗保障局居家护理服务人员给老人理发。新华社发

遏制『天价收费』 还你『一口好牙』

解析种牙医疗服务价格调控三大看点

口腔种植“天价收费”、低价种植广告欺骗患者、用“好处费”“介绍费”收买客源……近年来,我国种植牙需求连续呈现两位数的高速增长,但也出现了部分医疗机构收费不规范等问题。

为规范牙科医疗服务和耗材收费,国家医保局9月8日公布《关于开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理的通知》,提出将三级公立医院单颗常规种植牙的医疗服务部分价格调控目标定为4500元,符合特定条件的地区或医疗机构允许适当放宽,放宽比例不超过20%。

看点一: 种牙医疗服务调控价是怎么确定的

口腔种植的费用大致分为种植体、牙冠和医疗服务三个部分,其中医疗服务部分的费用占比较高。

此前,国家医保局开展口腔种植收费和医疗服务价格调查登记,初步结果显示,医疗服务部分的费用高是种牙贵的重要原因之一。以各省份公立医疗机构单颗常规种植为例,医疗服务部分的平均费用超过6000元,一些地方费用超过9000元。

国家医保局医药价格司医药价格处处长翁林佳介绍,医疗服务费用偏高,既有项目设置不合理、过度分解等原因,也有定价过高、巧立名目乱收费等原因。

国家医保局前期征求意见,多数意见认为应当在规范收费时引导全流程费用回归合理区间,部分意见认为应当考虑技术劳务价值、技术水平、风险程度以及资源稀缺性。

综合患者、医疗机构等多方意见后,三级公立医院单颗常规种植的医疗服务价格调控目标确定为4500元,包括门诊检查、生化检验和影像检查、种植体植入、牙冠植入等费用,但不含种植体和牙冠的费用。

此次口腔种植价格专项治理主要目的是把一些地区一些医院的畸高价格“控”下来,当前医疗服务价格已经在调控目标以内的地区,仍然按照现在的价格执行。

对于符合特定条件的地区或医疗机构,通知明确允许适当放宽调控目标。如允许经济发达、人力等成本高的地区根据本地实际放宽医疗服务价格调控目标,放宽比例不超过20%。

“公立医疗机构的具体收费以当地医疗保障部门制定公布的价格政策为准,如涉及需要植骨、软组织移植、牙周治疗等额外服务,实际收费可能会有所突破。”翁林佳说。

看点二: 通过集采、竞价挂网促种植体、牙冠降价

除了规范口腔种植医疗服务费用外,国家医保局还将开展种植牙耗材集采、牙冠竞价挂网等举措,进一步推动口腔种植价格治理。

通知明确,将实行四川省牵头、各省份全部参与的联盟集中带量采购种植牙耗材,要求提供口腔种植服务的公立医疗机构全部参加,动员民营医疗机构积极参加,实现以量换价。

目前,公立医疗机构采购高端品牌种植体价格区间在每套4000元至6000元,其他种植体每套2000元至3500元,流通过程仍存在价格虚高空间,集采后价格将有不同程度下降。

由于种植牙牙冠加工制作的个性化要求高,现阶段主要探索通过竞价挂网促降价。由四川省先行先试,形成牙冠价格的参照系,国家医保局指导其他省份实施价格联动。公立医疗机构根据临床需求自主选择,按挂网价格“零差率”销售牙冠,其中由第三方工厂生产的牙冠,价格包含种植过程中返厂调改的费用,不得额外向患者收费。

据悉,公立医疗机构从第三方工厂采购的牙冠大多每个1000多元,自制牙冠价格更高,竞价挂网后将会有一定程度下降。

此外,将探索建立口腔种植的价格异常警示制度,把价格投诉举报较多、定价明显高于当地平均水平、拒绝或消极参与种植牙集采、虚构事实贬损参与集采的单位和中选产品、不配合调控工作维护虚高价格的各级各类医疗机构列入价格异常警示名单。

看点三: 如何保障质价相符的口腔种植服务

在价格下降后,如何保障高质量口腔种植医疗服务?

专家介绍,口腔种植服务品质涉及多方面因素,不仅与种植体、牙冠的产品质量和医生的技术水平相关,也和患者原有口腔条件、种植后用牙习惯等相关。

此次口腔种植价格专项治理在种植体耗材集采、医疗服务价格等多个方面采取措施,保障群众获得高质量、有效率、能负担的缺牙修复服务。

在种植体耗材集中带量采购中,国家医保局将指导四川省探索符合种植体特点的采购方式,尊重临床选择权和使用习惯,采取多家中选的方式,为患者提供不同需求层次的种植体耗材,促进口腔种植服务质量保持稳定。

同时,口腔种植医疗服务价格调整与医疗质量挂钩,引导医疗机构提升医疗质量。如口腔种植成功率高、公开服务质量信息、承诺接受监督和检查的医疗机构,可以放宽调控目标。

据悉,种植体、牙冠、医疗服务等各项价格的治理措施将在2022年12月至2023年3月在各省陆续落地实施。

据新华社电



医护人员为小朋友讲解口腔健康知识。
新华社发