



在我省农村地区,越来越多的老人选择入住养老机构,那里的服务水平如何?老年人有何需求?记者对此展开了调查——

# 农村机构养老

## 如何托起幸福晚年

·民生观·

### 让优质养老服务惠及更多农村老人

■ 李明杰

随着人口老龄化进程加快,养老问题日益突出。相较于城市养老服务水平,农村养老事业欠账更多、困难更大。一方面,农村大量年轻人进城务工,家庭养老功能趋于弱化,空巢、独居现象普遍;另一方面,受传统观念影响,农村老人相对不易接受社会化服务,使得一些养老机构存在“有位无人”“冷热不均”的情况。必须采取有力有效的措施,让更多农村老人享受到优质的养老服务。

持续增强养老服务供给。老有所养,首先面临的是“钱从哪儿来”和“谁来养老”的问题。从实际情况看,农村老人收入低、社会保障弱,即便有些老人想去机构养老也只能望“价”兴叹。要适当优化个人养老金账户、开发土地养老金,建立健全针对经济困难高龄、失能等老年人的补贴制度,并根据当地经济社会发展适时提高标准和范围,让他们有选择养老的底气。要因地制宜新建、改造一批兜底型、普惠型养老机构,优先解决特困、失能失智、高龄独居等老人的养老难题。在此基础上,再打造一批示范性、优质化的养老服务机构,通过优质的服务让老人更加舒心、安心和放心,用带动效应激活农村老人到养老院养老的意愿,破解养老机构建得起而用不好的困局。

建立健全养老服务保障机制。养老服务是公益性事业,既要靠政府主导,也要善用社会资本力量。近年来,

各地各部门对养老服务的重视度持续增强,财政投入保障机制逐步建立健全。要聚焦农村老人需求,积极引导社会资本以公建民营、民办公助等模式参与到农村养老事业发展当中,着力增强农村养老服务的均等化水平。在以居家为主的养老选择下,可针对农村实际,运用土地、金融、税收等综合性杠杆,撬动市场资本资源要素,让专业化养老机构参与到居家养老服务当中,更多地用市场手段来解决问题和化解难题。

积极补足从业人员短板。养老服务,关键在“人”。当前,一些农村养老机构从业人员不仅数量少,而且年龄偏大、文化程度偏低、专业技能缺乏。要加快推进养老服务人才专业教育培养,支持职业院校和高等院校紧密结合行业发展需求,开设养老服务相关专业。特别是要鼓励养老服务机构与院校合作设立实习实训基地、培养培训基地,提高“订单式”培养质量。要建立健全养老服务从业人员的培训、竞赛机制,定期开展养老护理技能大赛等,并对获奖选手晋升相应职业技能等级,在购房、子女入学等方面有所倾斜,通过以“赛”促“专”有效提升养老护理员的职业技能和整体素养。要建立完善薪酬待遇与岗位绩效、职业技能等级挂钩机制,合理设立分等级的基本工资指导标准,并建立薪酬动态调整机制,不断增强养老服务人才的职业尊崇感和社会认同度。

·访谈·

### 增加普惠养老服务有效供给

■ 本报记者 袁野

如何降低普通农村老人入住养老机构门槛?如何提高农村养老护理员素质?如何提高农村养老机构医养结合水平?记者就此对话六安市民政局党组书记、局长朱健。

**记者:**养老福利政策主要惠及政府兜底的特困供养人员,但目前农村养老机构每个月的收费要2000元到4000元不等,对于普通农村老人依然是不小的负担。在您看来,如何降低普通农村老人入住养老机构门槛?

**朱健:**目前在六安市,特困供养人员入住公办养老机构是免费的,由政府兜底全面保障。针对其他人群,特别是困难农村老人,我们也在积极探索方法路径,让他们既能入住机构享受养老服务,也不为家庭带来较大负担。

首先我们坚持养老机构的公益性。立足于农村养老服务的公共性和公益性,充分发挥公办和公建民营养老机构的兜底保障作用,保障经济困难、失能、半失能、高龄老人养老服务的可获得性。同时我们实行经济困难的高龄、失能老人补贴制度,提高老年人政策性保障资金收入,提升老年人的支付能力。

其次针对普通农村老人的养老需求,我们开展城企联动普惠养老专项行动,增加普惠养老服务的有效供给,对养老机构在建设、运营方面给予一定的补贴,通过降低养老机构的运营成本,侧面引导养老机构降低收费门槛。同时我们全面实行老年人行为能力评估,老年人进入养老机构根据评估的失能程度,合理收取费用。

**记者:**受制于收入、工作环境等原因,农村养老护理员普遍是年纪较大的村民。如何提高他们的素质?有没有可能吸引更多的年轻人投入养老护理行业?

**朱健:**农村养老护理员普遍年纪较大,文化程度偏低,是我们养老服务行业尤其是农村养老服务行业发展的一个共性问题。提升养老服务业从业者素质的确是我们下一步工作的重点。

我们将加强养老机构专业人才培养,逐步实行持证上岗,常态化开展岗位培训和技能培训。重点加强服务一线人员操作技能培训,使其掌握养老服务法律法规、职业技能标准、岗位

■ 本报记者 刘良慧 李明杰

在我省农村地区,除民政兜底的特困供养人群在需要时,可以免费入住政府主办的敬老院之外,越来越多高龄或身体机能退化的老人,在子女无暇照顾的情形下,选择入住养老机构安度晚年。农村养老机构服务质量如何?在管理方式上有什么创新?还有哪些需要改进的地方,记者就此展开了调查。

失能半失能特困供养人员集中护理,支持农村养老院向居家、社区养老延伸服务——

创新管理,探索专业多元养老路径

3月22日,在舒城县百神庙镇官塘村的厚德养老护理院,记者见到了80岁的张道稳老人。“我刚到这里的时候,腿不能走,躺在床上,经过一年多的康复锻炼,现在又能走了,非常感谢厚德养老护理院的照料。”张道稳老人操着浓浓的舒城口音对记者说。

2021年11月,家住舒城县柏林乡马松村的张道稳老人因为脑梗被送到医院治疗,经过一段时间的恢复后,作为五保老人,他被送到厚德养老护理院,开始了机构养老生活。

舒城县60岁以上老人有近20万人,其中近九成是农村户籍,农村老人的养老问题引起更多关注。张道稳老人口中的厚德养老护理院是舒城县民政局引入的社会化经营机构,在原百神庙镇敬老院的基礎上改建而成,于2018年1月正式投入运营。

“我们在引入厚德时就跟他们签署了框架协议,要求只接收舒城县失能半失能的五保老人。”舒城县民政局局长汤安告诉记者。在以往的养老实践中,舒城县发现,把能够自理的老人和失能半失能老人放在一起供养,问题较多,后者往往得不到更好的照顾。

为此,舒城县创新开展失能半失能特困供养人员集中护理模式,在舒城县先后引入厚德、尚德两家机构开展相关服务。截至目前,厚德、尚德两家机构共接收失能半失能特困供养人员359人,为他们提供生活照料、康复锻炼等服务。

为提升特困供养服务机构专业化照护水平,安庆市规定,每个县(市、区)至

少建有1所以生活不能自理特困人员专业照护为主的县级供养机构。对供养人数较少、服务功能较弱的乡镇敬老院,采取关、停、并、转的形式进行资源整合,转型升级为区域性养老服务中心。

与此同时,安庆市注重发挥农村养老院辐射带动作用,支持其向农村社区居家养老延伸服务。岳西县天堂湖养老服务中心作为县内第一家公建民营养老服务机构,在服务机构老人的同时,还把服务向社会延伸。“我们建成了智慧养老服务平台及城东日间活动中心免费向社会老人开放,居家养老月服务人数有700余人。”天堂湖养老服务中心负责人吴烈未告诉记者。

“医中有养”逐渐受到市场欢迎,“养中有医”也日渐成为农村养老机构刚需配置——

医养结合,患病老人获得更好照护

3月24日,记者一走进岳西县温泉镇桃岭村的岳西县鸿福护理院,就碰到了在此人住的刘桂花老人。她静静地坐在轮椅上,正等待护士过来进行康复治疗。听说我是来采访的记者,老人就打开话匣子说:“我今年71岁了,家住头岭镇头陀村,因为摔了一跤,中风导致半身不遂,前年就住了进来。”

一旁的护工补充说,刘桂花有4个儿子,因为忙于工作,他们无暇照顾生病的母亲,经过一番商量后决定把母亲送到护理院。“我们考察了好几家养老机构,看到这里医疗条件好一些,把老母亲送到这里比较放心。”记者联系上老人的儿媳储琴琴,她在电话里这样解释道。

“我婆婆算半失能老人,每个月的人住费用是3480元,每个儿子出一点也不算多。婆婆在这里比在家能得到更好的照顾,放在这里我们也很放心,逢年过节的时候我们会把老人接回去住几天。”储琴琴说,他们把母亲送到这里并非不管不问。

鸿福护理院前身是一所以康复治疗为特色的一级综合医院,2021年起正式开始康养项目,已累计入住100多位老人。“住进我们护理院的老人多伴有慢性病,因为高血压、脑中风等后遗症造成行动不便,住进这里都希望获得更好的医疗照护服务。”鸿福护理院负责人胡飞说,入住护理院的老人能够做到小病到床前,常规病、多发病不出中心大院。

为了给入住老人提供更好的医疗护理服务,鸿福护理院采取护工、护士、医生、总值班四套人马24小时在岗制度,视情为老人提供中药调理、针灸治疗、康复训

练、按摩等服务,帮助失能半失能老人恢复身体机能。

如果说“医中有养”逐渐受到市场欢迎,“养中有医”也日渐成为农村养老机构的刚需配置。近年来,金寨县在全县24个乡镇敬老院挂牌乡镇卫生院康复病区,对养老人员逐人建立健康档案,实现信息数据互联互通。

与此同时,在养老机构内设置康复病房,由乡镇卫生院派驻2名到3名工作人员负责日常服务管理,每周组织全科医师开展不少于1次健康巡诊、用药指导、健康教育和康复护理等基本康养服务。“推动基层‘医养脱节’向‘医养结合’和‘医防融合’转变。”金寨县民政局负责人王明表示。

护理人员和老人的数量比大约维持在1:5,即1位护理员负责照顾5位失能半失能老人,他们24小时吃住在一起,除去休息时间,想要尽心照顾好老人,对护理员来说是不小的工作量。

养老机构针对护理员有人职培训和机构内部培训,民政部门也组织了针对养老护理员的定期培训和评优工作,这些培训能否有效触达承担充实工作量的护理员、培训效果如何仍有待观察。

护员群体的“年迈”和养老院年轻工作人员的缺乏,也导致老人精神生活的单调。据记者观察,一些失能半失能老人多数时间躺在床上,唯一的娱乐工具是房间里的电视,而由于可能存在的“众口难调”和影响休息问题,电视的使用率看起来不是很高。



3月16日,肥东县桥头集镇敬老院的老人们在一起读报娱乐、锻炼身体。近年来,肥东县积极探索实施“嵌入式”养老,融合多方资源,建设社区养老服务综合体,为老年人托起幸福“夕阳红”。 本报通讯员 王尚云 摄

练、按摩等服务,帮助失能半失能老人恢复身体机能。

如果说“医中有养”逐渐受到市场欢迎,“养中有医”也日渐成为农村养老机构的刚需配置。近年来,金寨县在全县24个乡镇敬老院挂牌乡镇卫生院康复病区,对养老人员逐人建立健康档案,实现信息数据互联互通。

与此同时,在养老机构内设置康复病房,由乡镇卫生院派驻2名到3名工作人员负责日常服务管理,每周组织全科医师开展不少于1次健康巡诊、用药指导、健康教育和康复护理等基本康养服务。“推动基层‘医养脱节’向‘医养结合’和‘医防融合’转变。”金寨县民政局负责人王明表示。

护理人员“老龄化”,老人精神生活单调、情感孤独——

提升服务,多层次满足老年人需求

在我省农村地区,除政府部门承担兜底人群的养老职责外,也引入了一些社会力量参与养老服务资源供给。多元力量的进驻,提升了农村机构养老服务的供给质量,在硬件设施上也有了很大提升,但在软件上,仍有提高服务质量的空间。

记者在多个农村养老院看到,护理人员多是就近招募的村民,他们的年纪多在50岁到60岁,也是即将步入老年生活的“准老人”。“护理老人的工作很辛苦,年轻人很少能吃得得了这个苦。工资少了招不到年轻人,工资多了我们又付不起。”舒城县九九老年公寓负责人钱业存谈起护理员队伍真是无奈。

考虑到运营成本,多数农村养老院

业人士表示,农村养老院想要提高老年人的入住体验,做好生活保障外,更需关注老人的健康护理需求和精神文化需求。一方面,引入当地的医疗资源进驻院区,另一方面,政府和养老院合力引入第三方资源,充实养老院精神文化活动,真正让老年人住有所安、老有所乐。

其次针对普通农村老人的养老需求,我们开展城企联动普惠养老专项行动,增加普惠养老服务的有效供给,对养老机构在建设、运营方面给予一定的补贴,通过降低养老机构的运营成本,侧面引导养老机构降低收费门槛。同时我们全面实行老年人行为能力评估,老年人进入养老机构根据评估的失能程度,合理收取费用。

**记者:**受制于收入、工作环境等原因,农村养老护理员普遍是年纪较大的村民。如何提高他们的素质?有没有可能吸引更多的年轻人投入养老护理行业?

**朱健:**农村养老护理员普遍年纪较大,文化程度偏低,是我们养老服务行业尤其是农村养老服务行业发展的一个共性问题。提升养老服务业从业者素质的确是我们下一步工作的重点。

我们将加强养老机构专业人才培养,逐步实行持证上岗,常态化开展岗位培训和技能培训。重点加强服务一线人员操作技能培训,使其掌握养老服务法律法规、职业技能标准、岗位

我们将加强养老机构专业人才培养,逐步实行持证上岗,常态化开展岗位培训和技能培训。重点加强服务一线人员操作技能培训,使其掌握养老服务法律法规、职业技能标准、岗位

我们将加强养老机构专业人才培养,逐步实行持证上岗,常态化开展岗位培训和技能培训。重点加强服务一线人员操作技能培训,使其掌握养老服务法律法规、职业技能标准、岗位

我们将加强养老机构专业人才培养,逐步实行持证上岗,常态化开展岗位培训和技能培训。重点加强服务一线人员操作技能培训,使其掌握养老服务法律法规、职业技能标准、岗位

我们将加强养老机构专业人才培养,逐步实行持证上岗,常态化开展岗位培训和技能培训。重点加强服务一线人员操作技能培训,使其掌握养老服务法律法规、职业技能标准、岗位

我们将加强养老机构专业人才培养,逐步实行持证上岗,常态化开展岗位培训和技能培训。重点加强服务一线人员操作技能培训,使其掌握养老服务法律法规、职业技能标准、岗位

我们将加强养老机构专业人才培养,逐步实行持证上岗,常态化开展岗位培训和技能培训。重点加强服务一线人员操作技能培训,使其掌握养老服务法律法规、职业技能标准、岗位

我们将加强养老机构专业人才培养,逐步实行持证上岗,常态化开展岗位培训和技能培训。重点加强服务一线人员操作技能培训,使其掌握养老服务法律法规、职业技能标准、岗位

我们将加强养老机构专业人才培养,逐步实行持证上岗,常态化开展岗位培训和技能培训。重点加强服务一线人员操作技能培训,使其掌握养老服务法律法规、职业技能标准、岗位



扫码阅读更多内容



岳西县鸿福护理院内部。(受访单位供图)