

医养结合视域下甘肃省高职院校康养人才培养模式研究

孙慧峰¹ 李佳萌² 杨文龙³

(1. 酒泉职业技术学院, 甘肃 酒泉 735000;

2. 培黎职业学院, 甘肃 张掖 734000;

3. 酒泉职业技术学院, 甘肃 酒泉 735000)

【摘要】随着我国老龄化程度不断加速, 健康养老服务的需求日益增加, 但专业化人才的匮乏已经成为医养事业发展的重要阻碍。甘肃省作为“一带一路”前沿门户, 不仅是古丝绸之路, 也是国家经济纽带。甘肃地区一直属于我国经济较为落后的地域, 近年来出生率不断下降, 不少年轻人选择离开家乡外出打工, 老年人在家中留守, 成为空巢老人, 已经成为甘肃地区养老问题的重要内容。高职院校康养专业教育是未来我省解决养老问题的重要渠道, 通过专业教学培养更多现代化康养照护人才, 满足当地养老工作, 解决甘肃省养老难、就业难等问题。本文通过探究我国养老服务体系建设的不足, 以及当前医养结合护理人才培养存在的问题, 并针对性提出高职院校康养人才培养模式的模式策略, 以此提高康养人才培养效率, 解决甘肃目前养老模式存在的问题。

【关键词】医养结合; 甘肃; 高职院校; 康养人才; 培养模式

我国智慧养老起步晚, 康养人才严重不足。大多数由文化水平较低的中年人组成, 他们已无法满足现阶段日益精细化和智能化的照护需求。医养结合的老人照护包含生活照护、精神安慰以及医疗护理等内容, 需要养护人员拥有较高专业知识以及较强护理能力。甘肃省老年人口抚养占34.35%。养老压力巨大, 但长期以来从事老人照顾的人员更多以40岁以上的非专业人员组成, 年龄偏大, 基本技能不足, 专业性较弱并且对于康复、护理、保健、营养以及心理慰藉等服务内容并不了解, 很难实现高质量医养结合的现代化养老。

高职院校康养人才培养处于探索阶段, 医养结合的现代化养老模式的相关人才培养还没有统一模式, 因此不同高职院校医养人才培养理念与效果不同, 需要不断加强相关专业建设, 填补老年护理人才空缺, 解决当前医养供需不平衡问题。

一、医养结合护理人才培养模式变革必然性

(一) 人才供需矛盾突出

1. 专业医养人才数量短缺。当前养老服务体系的建设中护理人才的供应主要以高职院校护理专业教学为主, 但普通护理专业教学中更多以病人护理为主, 对于老年人、失能人的专门性护理教学较为缺少。并且大部分护理专业学生在就业选择上更多倾向于医院门诊等医疗机构, 很少会主动选择老年人健康养老的相关岗位。在当前高职院校开设老年护理专业的学校屈指可数, 涉及老年健康管理的专业很难开设, 并

且选择老年护理专业的学生相比选择医疗护理专业的学生少之又少。对于开设老年健康护理专业的高职院校, 不仅学生少、专业教师少, 也缺乏系统化科学性教学内容, 教学内容与实际养老机构的养护工作差距较大, 理论与实践很难充分结合, 没有形成相对成熟的医养教学模式, 学生缺乏专业系统的教学培养, 很难正确认识老年养护的重要性, 即便选择了老年护理专业进行学习也会有很多学生在就业时放弃本专业, 形成人才流失。

2. 专门岗位不足。我国医养产业属于新兴产业, 发展状态尚不成熟, 很多养老机构并没有配备专门的医护岗位, 符合康养专业学生工作的岗位不足, 学生毕业很难找到合适的岗位和工作, 大部分养老机构没有专业人才的专门性岗位。然而专业的养老护理人员是促进医养结合产业发展质量的根本保证, 因此, 加速专业养老护理人才培养还要增强养老机构的意识和专业性设立, 为相关医养人才提供专门性岗位。

(二) 养老服务人员素质无法满足现代化养老的多元需求

1. 医养结合养老模式需求较多要求较高。医养结合养老机构需要大量的经过专业化训练的护理人员, 为老年人提供健康服务管理, 首先可以制定科学的生活习惯照护, 以健康饮食、合理运动、科学作息等方面有序安排为老年人提供专门性针对性的护理管理服务, 以此增强老年人体质, 帮

助老年人实现健康生活。并且医养结合的养老模式下,相关照护人员不仅要关注老年人的衣食住行,还应关心老年人的精神世界,以良好的关怀沟通形式增进与老年人的沟通交流,为老年人提供丰富的活动形式,构建老年人富足的精神生活,以此提高老年人生活质量。另外,在医养结合的老年人照护过程中对于有疾病的老年人以及生活不能自理的老年人,康养人才还应提供科学系统的健康服务,解决一般的疾病问题,对失能老人提供全面的生活照护,并且可以为老年人提供康复锻炼内容,实现对老年人身体与精神的全面照护。

2. 养老护理人员素质偏低。目前实际的养老机构,更多是一些没有专业培训,或只经过简单护理培训的中年妇女在对老年人进行照护,只能解决老年人最基本的吃穿问题,只能给予基本的生活照料,很难实现现代化医养结合的康养服务。目前我国高职院校开设康养服务专业的有关课程有限,并且很多教学内容陈旧老套,无法与现代化医养结合的老年市场相匹配,长期存在大量需求缺口。

3. 专业人才培养落后。我国高职院校开设康养服务有关课程极其有限,远远满足不了培养需求。开设康养相关专业院校占比很小,且招生情况不理想,个别院校因很多原因已停招或者停办老年专业。并且大部分高职院校康养专业人才培养存在职教体系与个人发展脱节、人才培养目标与岗位需求错位、教育教学资源与培养人才需求适应不足、招生就业形势不能满足市场需求等矛盾、实习实践环节所占比重较低、师资队伍结构不合理等问题。虽然我国采用多种渠道促进护理人才培养,每年高职院校向社会输送一定数量的养老护理人员,但很多专业人才受到传统理念影响,以及岗位工资偏低、工作强度较大等原因存在从业人员流失率较高的问题。

二、甘肃省养老服务建设现状

随着人口老龄化的加剧,养老问题已经成为全国性的难题。甘肃省作为中国西北地区的重要省份,其养老问题也备受关注。截至目前,甘肃省60岁及以上老年人口425万人,65岁以上老年人口335万人,随着人口老龄化不断加速,两对四、两对六、两对八的家庭结构成为常态化,家庭养老负担过重,迫切需要增强专业的养老服务功能。自2021年开始甘肃省委、省政府不断加强养老服务建设,通过配备专项补助资金的方式建设综合养老服务中心,乡村互助幸福院以及乡镇综合性养老服务中心等,通过专业性综合化的养老服务中心建设实现城市街道全覆盖。

国际公认的老齡化社会标准是60岁及以上老年

人口占比超过10%或65岁以上老年人口占比超过7%,即为进入老龄化社会。甘肃省早在2005年已经迈入老龄化社会,随着人口老龄化速度不断加速,2020年全国第七次人口普查中,我省常住人口2501.98万人,其中60岁及以上人口为426万人,占17.03%,65岁及以上人口为314.78万人,占12.58%,已进入人口老龄化快速发展阶段。目前甘肃省养老机构共有379家,养老床位数量14.6万张,与目前老年人口数量差距较大,远远不能满足老年人的养老服务需求。养老机构数量不足,养老服务质量难以保证,一些养老机构存在设施陈旧、缺少专业性服务,难以满足老年人的健康养老需求,因此加强高职院校康养人才培养是促进医养结合服务加强现代养老模式建设的重要内容。

三、医养结合视域下甘肃省高职院校康养人才培养模式研究

(一) 增设老年康养专业,优化课程核心

随着我国大力推动养老服务产业全面提升,我国医养结合的养护模式正在不断成长,养老服务人才的需求将会不断增长,但在目前整体养老服务工作中存在较多问题,专业的养老服务人才队伍建设困难较大,受到传统理念影响较深,导致我国养老服务人才培养任务较为艰巨。然而养老服务人才培养是养老产业发展的基础,培养医养结合的护理人才成为变革发展的必然选择。建立完善的职业教育体系,是实现高质量养老服务的必要条件。我省应积极鼓励和支持省内高职院校增设老年医学、康复、护理、老年服务与健康管理等专业,加快全面性康养人才培养,通过增加相关专业设立,积极宣传专业优势与从业价值,不断扩大招生规模,增加相关专业人员数量完成人才队伍建设。

另外,不仅要鼓励高职院校增设老年护理相关专业,还应积极优化专业课程教学内容,通过结合现实医养结合的现代化养老模式明确专业教学内容与核心,以增强学生岗位技能与专业素养为基础完成课堂体系建设。例如将老年疾病护理、老年健康管理、康复护理、老年人心理研究等内容作为重点开设疾病护理、营养膳食、心理学、康复护理、老年人沟通等课程,增加护理专业的考核机会,通过专业的课程设置与教学规划实现康养人才的高效培养,为医养结合的现代化老年人养老模式构建输出更多人才。

(二) 加强校企合作,提高学生实践技能

完善的职业教育体系为学生提供更多实践机会,老年护理专业需要学生在毕业后拥有较强专业性与岗位认知,因此,高职院校在加强康养人才培养过程中应增加更多职业教育内容,以校企合作的

形式让学生进入真实养老机构进行实践操作,开展符合岗位现实要求的职业技能培训,通过岗位技能培养帮助学生成长为更加专业的康养人才。培养专业型人才需要实践,需要搭建实践平台,学校可以与相关养老机构达成合作协议,让学生实际走进养老服务机构,了解养老服务的实际情况。学生在真实实践中,可以更好地锻炼自己的技术和能力,同时也可以更深入地了解养老产业的真实状况,掌握相关的工作流程和技术。

高职院校应积极了解我省养老服务产业发展现状,以医养结合为背景组织学生参与真实的岗位实践,将教学理论与实践相结合,通过校企合作、工学结合的培养模式完成教学改革,以技能为基础完成专业能力培养。通过建立综合化培养体系增加学生实践机会,例如每周组织学生到医养结合的养老机构进行实际工作参与,与老年人多接触,了解老年人心理健康状态,培养学生耐心、爱心与专业能力,建立积极正确的岗位态度,为之后顺利步入工作岗位奠定基础。还可以邀请医养结合养老机构的专业人员进入学校进行教学指导,将工作内容岗位前景以及行业需求等内容为学生讲解,提高学生专业能力培养,通过与行业、企业专家积极合作,建立行业、企业专家全程参与的教学运行模式。

另外,学校与教师还可以通过组织职业技能竞赛,或让学生参与专业的职业技能大赛,通过技能竞赛的参与激发学习动力,拓展学生岗位技能提升渠道,让学生在技能比赛中了解医养结合养老服务发展方向,提高自身专业素养,增强职业认同感。

(三)提升老年服务人员薪酬待遇,留住专业人才

医养结合的养老模式建立需要高职院校增加相关专业教学培养,增加学生实践机会,相关政府部门或机构应增加对社会养老的积极关注,不仅要出台一系列养老服务促进政策还应增加对康养人才的关注,重视养老护理人员的专业培养,为从业人员提供定期培训与技能提升渠道,以专业化持续性技能培养提高其康养技能,增强养老护理队伍人员的综合能力。在目前大部分养老机构从业人员更多从事做饭、打扫卫生、生活照顾等工作,很少对老人开展医疗护理以及精神文化照顾,相关部门应切实提高养老护理人员的职业标准,提高老年事业的不断发展与提升,规范康养服务行为,正确认识老年服务工作,以专业及时的培训增强相关人员意识与能力。

针对目前养老护理人员工资低、工作量大的情况,相关政府部门应积极关注老年服务人员的薪酬待遇,出台支持提高老年服务类人员的薪酬待遇政

策,完善五险一金、福利保障以及工资提升流程的制度化建立,保证相关从业人员可以有与工作量、工作强度以及工作质量相匹配的薪酬,让专业人才有更多工作动力,为其提供更多升职提升机会和平台,建立规范的资格认证体系,提升人才引进,让人才招得进、留得住。

四、结论

总而言之,为全面促进老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐,让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年,建立医养结合的现代化养老模式已经成为目前我国解决老龄化社会问题的重要途径。高职院校作为康养人才培养的重要渠道,应不断拓展专业建立,优化教学形式,提高学生实践水平,让学生建立专业能力和职业素养,为医养结合模式的养老模式输送更多人才,确保我国养老服务队伍不断壮大。

参考文献:

- [1]邱国珍.地域文化与现代康养人才培养的温州模式研究——以浙江东方职业技术学院医康养专业群建设为例[J].河池学院学报,2022,42(05):88-94.
- [2]何惊惊,钟兴明,沈丽娟,胡泉东,袁永健,陈梅.医养结合模式下民办高职院校护理专业人才培养探究[J].中国市场,2021,(25):129-132.
- [3]张先庚,梁小利,施晓利,付能荣,钟云龙,王红艳,徐飞.高职院校医养结合创新创业人才培养模式探索与实践[J].科技创新导报,2020,17(12):233-234.
- [4]王慧,张永存,穆显鑫.健康中国战略下高职康养旅游人才培养战略契机、现存问题与实现路径[J].宁波职业技术学院学报,2023,27(03):48-52.
- [5]邱小樱.高职院校康养旅游人才培养的教学改革路径[J].佳木斯职业学院学报,2022,38(04):152-154.
- [6]王海英.高职院校康养人才基于校企协同育人模式“三教”改革的研究[J].卫生职业教育,2021,39(24):6-7.
- [7]秦峰.高职院校混合所有制人才培养模式的实践与研究——以鹤壁职业技术学院“一体三双”模式为例[J].就业与保障,2021,(22):140-142.

基金项目:甘肃省教育科学“十四五”规划2023年度一般课题“基于二指数平滑法预测甘肃省高职院校适应康养人才培养需求研究”(GS[2023]GHB1462)