

当最亲的人成为最重的负担…… 农村失能失智老人照护困境何解

在江西上饶市万年县大源镇,69岁的失能老人刘光书长年卧病在床,老伴独自承担照护重任,无暇顾及他;鹰潭市余江区马荃镇霞山村的李冬勤和弟弟,因母亲患慢性阻塞性肺疾病失能,不敢出远门……农村地区,像这样被失能老人照护问题困扰的家庭不在少数。近年来,农村失能失智老人照护已成为养老服务“难中之难”,甚至造成“一人失能、全家失衡”的困境。

“一人失能、全家失衡”

我国失能失智老人超3000万人,最亲的人成为最重的负担,是许多失能老人家庭的真实写照。特别是在农村地区,失能失智老人的照护问题已成为一些家庭的痛点。

辞去工作照顾老人,是大多数农村家庭无奈的选择。在农村,原先通过种田、打零工能够自给自足自理的老人,往往在失能后成为家庭负担。李冬勤说,母亲半失能后,他们兄弟两人只有一人能就近打零工,缺乏稳定生活来源,“目前都在吃老本,几乎不敢想以后”。

一些家庭专业照护能力不足,失能老人生存质量难保障。马荃镇七旬老人倪永顺的老伴因为小脑萎缩已瘫痪3年多,由于子女不在身边,居家照料期间一直请护工帮忙,每个月要花5000多元。“即使这样,她身上还是生了褥疮。”倪永顺说。

机构要么费用高昂,要么不接收失能老人。记者调研发现,多数农村养老机构不具备收住失能老人的能力,而有能力的机构每月费用在2000至3500元不等。新余福满园养老院副院长黄细莲说,这种收费标准对于农村家庭依然是一笔大开支,老人子女中只要有一人不同意出资,老人就无法入住。

三大瓶颈制约“最后一公里”

相比于城市,农村失能失智老人更缺乏照护,更易引发家庭、社会矛盾。受访人士认为,传统观念制约、医养结合难以深入和专业护理人员缺乏,是三大亟待突破的瓶颈。

受传统观念影响,多数老人不认可机构养老。李冬勤说,他也考虑过将母亲送去机构养老,但老人认为“无儿无女才去养老院”,坚决反对。

养老机构配套弱,养老市场培育难。农村养老机构普遍缺乏医疗配套,急症处置能力薄弱,而与医疗机构开展的医养结合探索,不少还停留在为老人开辟绿色就诊通道、签约家庭医生等初级层面。

养老专业护理人员缺乏,流失严重。农村地区“无证上岗”情况较多。多家乡镇养老机构反映,养老护理员岗位工作辛苦,职业认同度低,有的护工岗前培训完刚做几天,就因为“太辛苦”要离开。

医养结合探索解决之道

加强农村养老和照护服务体系建设,是维护社会稳定的重要举措。从2024年开始,江西开始探索在乡镇卫生院深化医养结合试点,通过盘活闲置医疗资源,开办医养结合中心,探索解决农村失能失智老人的养老问题。

近年来,有的乡镇卫生院业务量和效益双双下滑,面临生存困境。拓展养老服务,既能解决农村养老难题,也有利于稳住医护队伍。一名乡镇卫生院院长告诉记者,该院从2024年2月试点接收53名失能失智老人入院后,减少亏损近80万元,正逐渐走出困境。

但与此同时,农村失能失智老人底数不清、相关保障政策不够“适老”等问题,也在一定程度上制约农村养老和照护服务体系建设。受访人士建议,加强顶层设计,制定相对统一的失能失智老人评估标准,摸清农村失能失智老人底数,为制定政策提供依据。此外,在医养结合型乡镇卫生院,针对60岁以上老人探索“多病共治”报销机制,解决患多种慢性病老人需重复挂号才能享受医保报销的问题。

胡锦涛 袁慧晶

智慧养老产品试水市场

头戴脑电采集系统,无须手动,就能带动康复设备运转,进行上下肢的康复锻炼;机器人不仅能听懂你说什么,还能看懂你的表情,做理疗、写“福”字、教音乐等等不在话下……在近日举行的第十一届北京国际老龄产业博览会(以下简称老博会)上,各种智慧养老的新产品、新服务、新技术吸引了大批参观者。

1 化解触达C端的难点

“智慧养老的市场非常大。”森丽康科技(北京)有限公司(以下简称森丽康)产品负责人李阳介绍,“我们的产品面向两端:一个是B端,与一些机构、社区、养老院合作,全国约有4万家养老院;一个是C端,我们要为3亿老人生产出解决实际需求的产品。”

从企业来看,出于盈利与维系运转的需求,他们往往会先与拥有大批量订单的B端合作,在C端的布局仍处于初期阶段。不少老人对养老机器人的价格颇为敏感。以小丽机器人为例,市场定价2万多元。老年人期待的不仅仅是陪伴,而是让养老机器人真正提高其在生活中的自主性。夫优华市场总监张凯表示,“第一代养老机器人是

以陪伴、安全、医疗健康为主,第二代养老机器人就有手了,但是现在一个灵巧手价格50万元,两个手要100万元,谁会买?”

据了解,目前,灵巧手的技术壁垒较高,价格常与灵巧手的可靠性、灵巧度与抓取能力相挂钩。

硬件成本阻碍养老机器人推广的同时,高昂的软件成本也让企业承担着巨大的研发压力。李阳提到,大模型的计算成本非常高,在研发小丽机器人时,他们的研发人员已经洞察到市场需求,想要开拓居家问诊送药、打车到家付现金等一系列服务,但因为自身业务体量小,难以获得拥有成熟配送体系的大企业支持,只能去找小一点的企业一家一家地谈。

上万名京籍老人入住津冀养老机构

一种新的养老方式,正在京津冀的都市圈中渐渐成形。从北京到天津,从首都到河北,越来越多的北京居民,在退休后,把目光投向了山海之间,投向了燕山的苍茫和渤海的辽阔,候鸟式往来于京津冀。据悉,已有上万名京籍老人选择入住津冀地区的养老机构,其中河北超过万人,天津超过200人。

年老之后,他们选择到河北

今年90多岁的鞠浩荃,是一名北京农业职业学院退休教师,原本住在北京东三环劲松区域。3个月前,选择入住河北燕郊的养老中心。

鞠浩荃的故事远非个案,在北京东部的燕郊、南部的天津,以及更远一点的张家口等地,越来越多的北京

籍老人,正在把这些地方当作养老的新选择。

与旅居、租房相比,入住养老院无疑是一种更坚决的选择。鞠浩荃入住的方舟医养中心,自2020年开始运营,5年间,已经服务了近千名老人,中心的一期、二期入住600多位老人,平均年龄约83岁,其中90%来自北京。与北京同级别的养老照料中心相比,均价大概是北京的一半甚至三分之一,价格优势相当明显。

共同任务,区域养老的需求

社会越来越快地步入老龄化,京津冀地区尤其如此。据统计,京津冀超1亿人口中,每4-5个人就有1个老人。

而随着京津冀协同发展走过十个年头,区域养老的命题,也越来越

银发族如何触手可及



2 强化政策支持和引导

值得一提的是,当养老机器人真正进入百姓家庭,还要面临安全问题的挑战。试想,当养老机器人不小心踩到老年人、灵巧手按摩时打到老年人,该怎么处理,由谁负责?

事实上,对智慧养老的政策支持和引导正在逐步强化。2025年政府工作报告首次将智慧养老纳入“新质生产力”范畴,明确其作为“应对老龄化的国家战略基础设施”地位,目标从“补短板”转向“引领全球养老创新”。

为了通过制度创新将前沿科技转化为普惠性养老服务,循序渐进推动养老事业健康发展,

2025年6月9日,工业和信息化部与民政部联合发布《关于开展智能养老服务机器人结对攻关与场景应用试点工作的通知》,正式启动为期三年的智能养老机器人应用试点计划。

在政策的指引下,企业将立足市场实际需求,强化核心技术支持与应用场景实践,深化养老机器人产业链搭建。

技术的迭代是为了更好地“以人为本”,智慧养老的底色是倾听银发族的真实声音。只有不断促进养老服务供需适配,才能更好满足老年人多层次多样化的养老服务需求。 蒋茵

养老护理人才供给 如何更好满足需求

日前,有市民提问:“我的母亲是一位失能老人,平时我和丈夫轮流照护,逐渐感到力不从心,想请护工照料母亲,又担心有些护工的经验和能力达不到我们的要求,是否有针对性政策培养更多养老护理人才?”

“十五五”规划建议提出:“积极应对人口老龄化,健全养老事业和产业协同发展政策机制。”

加强养老护理人才供给,提升养老服务技能人才照护能力水平,对于积极应对人口老龄化、满足广大老年人高品质养老服务需求、推动养老服务高质量发展至关重要。

截至2024年底,我国60岁及以上老年人口达3.1亿,呈增长趋势。同时,随着我国经济社会发展,养老服务需求更加多元,迫切需要更多人才加入养老服务行业,也对养老服务技能人才的知识更新、能力素质提出了更高要求。

养老护理人才供给如何更好满足需求?

加强政策引导,让人才供得上。近年来,《中共中央国务院关于深化养老服务改革发展的意见》等政策文件,提出要**加强养老服务人才队伍建设,加大养老护理员、老年人能力评估师等职业技能培训、岗前培训力度**。民政部会同人力资源社会保障部组织开展了养老服务人才培训提升行动,《养老服务技能人才专项培训实施方案》印发,聚焦有意愿从事养老服务工作的就业重点群体、失能老年人家庭成员、养老机构一线在职技能人员等,计划利用3年时间,培训养老护理员、老年人能力评估师等养老服务技能人才150万人次左右。目前,民政部正在会同人力资源社会保障部推动加快建立养老服务师职业资格制度。

畅通职业发展通道,让人才留得住。今年3月,民政部会同人力资源社会保障部联合印发《关于加快推进养老服务技能人才职业技能等级认定工作的实施意见》,提出建立完善以养老护理员为重点的养老服务技能人才职业技能等级认定工作体制机制。同时,指导各地建立完善养老护理员入职补贴和岗位津贴制度,逐步建立依据职业技能等级和工作年限确定照护价格的制度,不断增强养老护理员的职业吸引力。

下一步,民政部将会同有关部门做好养老服务技能人才培训和职业技能等级认定工作的指导、培训教材开发等工作;结合发展需要,适时启动养老护理员国家职业技能标准的修订工作,进一步规范养老服务技能人才能力要求。 任敏

问题。

有些河北养老照料中心,医疗服务水准不输北京,已经基本实现“健康有管理,疾病有预警,小病不离院,大病有绿通”。更重要的是,京津冀三地检查结果互认、医保跨区域结算畅通,为区域养老提供了最重要的基础。

京津冀三地民政部门加强统筹协调,不仅在服务中坚持“同质同标”,在政策、机制协同等领域,也不断落地见效。

“离京不离家”,成为老人们养老生活的真实场景,而在这样的场景中,京津冀范围内的不同地方,也在渐渐形成各自的特点,最终形成多元化的区域养老模式。 周怀宗

成为三地共同任务。但如何才能实现区域养老?各地养老服务水平的不同、医疗费用能否跨区结算、诊断报告能否跨区互认、子女探访的方便程度等,都在影响着老人和老人家属的选择。

记者了解到,多年来,三地协同制定了多项促进区域养老的政策措施,比如三地联合印发《关于进一步深化京津冀养老服务协同发展的实施方案》。

政策协同,打通区域的壁垒

区域养老模式的探索,让越来越多的区域壁垒随之打通。随着老年病、慢性病日益高发,怎样获得更加方便和优质的医疗服务,是许多人选择养老地、养老方式时,首要考虑的