

本期关注

养老护理专业人才奇缺

本报记者 颜秋雨 通讯员 王桂秋

近些年,国家出台了一系列政策和措施,扶持养老事业发展,兴建养老机构,“在哪里养老”的问题在逐步得到重视并解决,但是对“谁来参与养老”的问题,社会关注度还不够。

现有从业人员 缺乏专业知识

据统计,目前我国缺乏自理能力的老人约有3300万,如果按照3:1的比例配备,仅此一项就需要养老护理员1000多万名,而全国现有养老护理员仅30多万人,其中取得执业资格者不足10万人。

从业人员素质低,专业化程度低,也是养老护理人才队伍建设中存在的重要问题。目前从事家政养老服务或应聘老年养老护理机构的人员,大多数是来自县、乡的外来务工人员,文化程度普遍偏低,有不少人甚至是文盲,更谈不上具有卫生、护理等专业知识。尽管民政部门明确要求养老机构护理员持证上岗,但社会上民办养老机构专业养老护理员严重缺乏。不少规模较小的民营养老院中,经过培训持证上岗的护理员不足一半,新招聘的护理员中有资格证的也是微乎其微,专业养老护理员在数量和质量上远远低于需求。

年轻人对养老护理 敬而远之

“伺候老人工作量大,又累又脏,现在几乎都是50多岁,从其他行业‘淘汰出来’的打工者在做,没有年轻人愿意从事这个行业。”全国人大代表、吉首大学国际交流与公共外语教育学院院长张萃英调研发现,养老护理后从业人员主要表现在“不能够做”和“不愿意做”两方面:目前我国从本科到中职各层次教育中,还几乎没有开设专门的老年护理专业,老年护理专业人才的培养仍是一块待深度开垦的土壤。上世纪90年代以来,教育部虽然对护理专业的课程结构做了调整,增加了《老年护理学》等课程,但也只是让学生粗浅地了解一

阅读提示

中国社会科学院发布的《中国老龄事业发展报告(2013)》指出,我国将迎来第一个老年人口增长高峰,2013年老年人口数量突破2亿大关,在2025年之前,老年人口数量还将以每年100万的速度快速增长。

面对人口老龄化日益严重问题,国家出台了一系列政策和措施,扶持养老事业、兴建养老机构,但人才队伍建设问题却始终没有跟上。据统计,目前我国缺乏自理能力的老人约有3300万,如果按照3:1的比例配备,仅此一项就需要养老护理员1000多万名,而全国现有养老护理员仅30多万人,其中取得执业资格者不足10万人。同时,老年护理专业人才质量有待大幅度提高,后继乏人矛盾突出。

些老年护理基础知识,并不能完整地掌握老年护理必须的专业知识和专门技能。更关键的是,大多数人认为侍侍老人收入低、压力大、工作脏、社会地位低,不愿意从事养老护理工作。“指望依靠扩大护理专业人才培养为养老护理人员‘屯兵’的愿望几乎不可能实现,学生毕业后不可能放弃医院优厚的待遇选择去养老院‘无私奉献’。”不但护理专业学生对养老护理敬而远之,即便不是亲自参与护理,而是从事养老管理方面的的工作,年轻人也不愿意。

据了解,长沙民政学院开设有老年管理专业,每年的招生都很困难,学生多是调剂进校,入学之后因为觉得专业和就业太没面子,而想方设法转专业或者考研。

开设老年护理专业 提高行业地位

“扭转就业观念,加快培养专业养老护理人才,是我国养老事业发展中一个需要尽快重点解决的突出的基础性问题。否则,即便我们拥有了足够的养老机构,也无法满足养老的实际需求。”张萃英说,未来一段时间,人口倒金字塔模式将会持续,无论是家庭养老、社区养老还是养老院,都需要弥补大量的护理人员。

与此同时,随着生活水平的日益提高,人

们对生活的质量要求也越来越高。未来,老有所养不光是指能够让老人有地方住、有食物吃、有衣穿,还要保障其生活质量。做到这些,仅在护理专业开设几门老年护理专业课程还远远不够,需要培养一批具有护理学知识、心理学知识,同时具备营养学、运动学、管理学等方面知识的综合型老年护理专业人才。

张萃英建议,填补老年护理专业化培养的空缺,在相关高校、中专、职业学校增设本、专科老年护理专业,定向培养中、高、低档的老年护理专业人才,将定向培养计划纳入普通高校年度招生计划。单列报考志愿,单独画



职业学院开设老年护理专业

通讯员 俞志新 本报记者 李水根

近6年来,浙江老年人口平均每年以30.5万人的增幅“跑步前进”。随之而来的是专业老年护理人才越来越稀缺。从今年开始,浙江省宁波卫生职业技术学院率先在全省开设老年护理方向人才培养专业。此前,该学院于2003年在护理专业中开设老年护理课程;于2010年设立老年护理岗位方向。

2013年,在全省率先开设护理(老年护理方向)新专业。宁波卫生职业技术学院护理学院相关负责人表示,该院新开设的护理(老年护理方向)专业的核心课程包括:护理人文、护理基本技术、内外科护理、急重症护理、老年护理、精神科护理、老年营养与养生保健。

该学院毕业生主要就业方向确定为社区卫生服务中心、各级各类养老机构和健康保健机构、医疗卫生机构等,从事老年护理、健康管理、康复、宣教等工作。可考证书包括国家执业护士资格证书、养老护理员职业工种证书、美国心脏协会(AHA)BLS证书等。学员的继续教育途径,包括报考浙江

线录取。

在招录和人才输送方面,可采取类似免费定向培养乡村教师和乡村医生式的方式,录取前与拟录取学生签订《定向就业协议书》(明确最低服务年限)、统一发放录取通知。学生毕业后,由相关部门按协议,将学生派遣到各级各类养老机构工作。学生在校期间免除学费并补助生活费,相关费用由中央财政按培养成本补助给培养学校。在规定的服务期满后,如本人在服务期内工作表现好并愿意继续留在养老机构工作的,可以享受正式编制,以增加职业吸引力,促进队伍稳定,对不履行或不完全履行协议规定的,必须退还已经享受的各种费用,并按照协议有关规定酌情处罚。

张萃英认为,提高老年护理专业的吸引力,解决招生难,最重要的还是要把问题放在解决就业的落脚点上,只有大幅提高养老护理人员的社会地位和薪资待遇,才能真正让足够的人才不断补充到养老护理的专业队伍中来。

此外,在人才培养过程中,要注意人才培养的层次性和针对性,学制可根据不同的护理级别,分为两年、三年、四年或其他,让学生能够在掌握基本综合技能的基础上,根据不同需要有所专长。同时,注意培养管理方面的人才,以及出台和完善相应的配套政策和措施,以保障人才培养适应社会发展的多元化需求。

教育实践

让每位员工 都成为医院“名片”

特约记者 宋琼芳 通讯员 盛科美

医务工作者的形象直接关系医院的形象塑造,任何一个“偏差”都会被公众看成医院整体“偏差”的体现。就医院自身而言,要想与社会公众维系长期而良好的公共关系,仅仅依靠医院在医疗场合的特定医疗行为是远远不够的。医院必须培育全体员工的公共意识,让他们每一个人都成为医院的“名片”,成为医院文化流动广告的载体。

上海市浦东医院从去年11月底开始,全面引入“全员代言修课课堂”,开展“全员培训”。具体是将全院职工按照医疗、护理、行政、后勤分成4大板块17个班级,以服务对象的不同,从人文关怀、行业规范、窗口礼仪3个方面进行培训。同时,结合培训内容对培训结果进行跟踪督导,督导结果纳入科主任目标考核,成为评定星级的标杆之一。

在医院,不少医务人员会有困惑:明白患者的心,但缺乏服务技巧,遭到投诉感觉很委屈。通过培训,医护人员逐渐学会换位思考。全员培训项目效果好不好,患者说了算,员工说了算。目前,该院已将服务规范融入日常工作,并将规范程序作为考核标准全面实施考评,让各科室展示全员培训成果,让患者讲述医院的故事,评出三星、四星、五星员工。

医生年检 别弄“假把式”

黄燕

建立“医生年检制”,是启动我国卫生人事制度改革的重要标志之一,旨在全面提高各级医生的整体素质(临床能力+职业素养),缩短医生之间的能力差距,使得医师队伍能够达到医改形势下新的要求。因此,开展此项不能落了俗套,弄假把式。

刚出炉的“医生年检制”,总体来讲还是完整和合理的,它有多种用途,如医师的执业注册、评优、职称晋升、医院评级、院长考评等。如果说对于考核不合格的医生或院长予以淘汰,凸显“年检制”的约束作用,那么这个制度还应将其激励作用发挥到淋漓尽致。

如对于考核成绩特别优异的青年医生,应打破工龄门槛,予以破格晋升;对于考核成绩特别优异的院长,应给予其个人更高的精神或物质奖励。这样,才会激励医生们或院长们争当优秀医生或优秀院长,并将其视为最高目标,而不是只做一名合格医生或合格院长即可。

将医生考核结果与院长考评挂钩,其思路很正确。青年医生考核不合格,理应与院长的失误或失职直接关联,会迫使其及时反思对青年医生的选拔、使用和培养制度,从而为青年人才营造更公平和健康的成长和成才环境。

另外,面向低年资青年医生的“年检制”要注意几个问题:一是考核应向临床倾斜。二是要考专业英语,主要基于国际学术阅读、交流和医学合作的需要。三是要考基本功。譬如对于现今已被广为忽视的问诊、触诊、听诊的技巧,就应是青年医生必须掌握的基本功。四是考核不应成为青年医生的负担,而是应让他们明白,只要把本职工作做好,考试就能通过。

(作者单位:清华大学医疗管理研究中心)

教育动态

哈医大大庆校区 引进通识教育

本报记者 衣晓峰 通讯员 方坤

近日,哈尔滨医科大学大庆校区教育部留学基金管理委员会国际通识教育课程试点项目获准。自今年起,学校将在护理学专业引进国际通识教育课程体系。

通识教育源于19世纪。当时,不少欧美学者有感于现代大学的学术分科太过专门、知识被严重割裂,于是创造出通识教育,目的是培养学生能独立思考的能力,且对不同学科都能有所认识,并将所学知识融会贯通。到20世纪,通识教育已广泛成为欧美大学的必修科目。目前,美国通识教育已形成完备的课程体系。

哈医大大庆校区校长朱大岭教授指出,通识教育的本质是人文精神、批判思维的养成及知识整体性的重建,主旨在于培养健全的个人和健全的公民,造就具备博雅精神、视野开阔、融汇中西的国际化高层次人才。

第一、第二学年根据教学计划,完成通识课程及专业基础课程的学习,如需赴美深造,可按国家留学基金委合作院校要求,进行学分认证,赴美高校进行相应专业学习,成绩合格,获美方大学的学士学位。因种种原因不能赴美学习者,在完成三、第四学年的学习,按本校相关规定颁发本科学历及学士学位。

能力(包括临床能力、沟通能力、批判性思维能力、卫生管理能力和终身学习能力)、素质(包括人文素养、职业精神、科学精神、临床决策和群体健康意识)的全面发展。

亲身体验国外教育氛围

亲身感受国外的教育方式、学习生活氛围,让更多医学生经由海外游学项目的游学项目在经费资助上加大力度,在内容设计上不断丰富,力求个性化地为更多医学生打造国际体验。包括海外游学项目在内,国际化办学思路也渗透到了人才培养的各个方面,越来越多的国际知名医学大家来学校讲学。

教育范围从课堂延伸向社会

鼓励学生参与各类社会实践和志愿服务活动,艾滋病同伴教育协会、临终关怀生命协会、义工社等公益类社团,每年暑期的紧密关切社会需求的实践课题、2007年特奥会、2010年世博会等大型活动的志愿者,让医学生在素质拓展、志愿奉献中认识社会、了解社会,也更了解医学生的使命和责任。

院校人才

复合型高层次人才这样炼就

本报记者 胡德荣

定位为“复合型高层次医学人才”的上海交通大学医学院首届临床医学专业8年制的52位博士毕业生近日从学校走出。对学院来说,8年制医学教育是新的医学人才培养模式,如何培养?该学院采取了5项措施。

让学生早点接触临床

该专业设立之初就确认培养目标是“知识、能力、素质并重,基础宽、能力强、复合型”,具体到临床能力上,要求“具有较强的临床分析和思维能力,能独立处理本学科领域内的常见病、多发病,对急、难、重症疾病能进行初步处理”。在培养过程中强调临床实践,并充分发挥附属医院教学床位多、临床教师教学经验丰富的优势,保证每个学生的临床综合能力。

问题导向学习催化创新性

“复合型高层次的医学人才”理应承担起医学创新的重任,但传统的“以教师为中心”的单向灌输,显然不是创新意识和创新能力培养的温床。

自2007年起,该学院在临床医学八年制学生中,全面实践问题导向学习教学模式,引导学生自主学习、自主学习。具体做法是以

疾病问题为基础,7名~8名学生和两名教师组成一个研究学习小组,学生们根据教师撰写的案例,确定学习目标,然后开展资料收集、研究讨论等工作。学生成了学习的主角,自主查新、自主探究,最终解决问题。随即RBL(探究为基础)、CBL(临床案例教学)等更多强调学生自主参与,激发学生创新活力的教学模式不断涌现。

特别突出整体性

采取前后期整合、淡化学科界限,开展融形态和功能、基础和临床为一体的立体式教学,使学生对人体的正常生理结构、疾病的诊断与治疗有一个整体概念。

此外,对学生的考核也突出整体性,综合评价强调知识(包括普遍知识与专业知识)、