

3.1亿老人,70%需要独自就医 陪诊师会是下一个“刚需职业”吗?

凌晨4点半,杭州萧山区钱江农场,68岁的李爱今第三次把医保卡拿出来检查了一遍。

“每次去医院,前一晚就别想睡。”她患有帕金森病,丈夫去世多年,儿子因先天残疾,住在康复机构,家里就剩她一个人。

5月的一天下午,1点多,李爱今午睡醒来,门铃响了。00后陪诊师章钊站在门口,一起来的还有52岁的王桂芳。

“阿姨,你先坐,我再检查一遍。”章钊说完,翻开袋子检查医保卡、病历本、预约单有没有带齐。

王桂芳轻轻拍了一下李爱今的肩:“不用急,今天我给你们当司机。”

他们是萧山区家政行业协会公益陪诊师团队的成员,王桂芳是组长。



我现在不慌了

4年前,李爱今开始出现动作迟缓、肌肉僵硬。她还以为是累了,没想到发病很快,最严重的时候站都站不住,经常失眠。

被确诊为帕金森病时,她同时患有焦虑症和抑郁症。

“身体不舒服,能忍则忍。我这个身体,去一趟医院,半条命都没了。”说话时,她拄着拐杖,身体向右边倾斜,“有了陪诊师服务后,看病配药才方便了”。

那天,车子抵达浙大一院之江院区后,章钊拎起李爱今的随身物品跑到另一边,打开车门。前座的王桂芳回头提醒:“你用手挡一下,别让阿姨撞到头了。”

章钊提前在手机端挂好了号,跟门诊护士对接后,取号、检查等流程,都由他跑腿代办。

不到一个小时,李爱今的就诊就完成了。

“我现在不慌了。他们每个月会从医院取药送到我家,告诉我怎么吃。”她摘下口罩说,“我每周都要跑医院。我的看病时间,他们比我记得清楚。”

如何成为陪诊师?

对部分老人来说,看病“还是有点难”。

“挂号要手机预约,取号要自助机操作,缴费、取报告、打印病历,全都要扫码。”

萧山区家政行业协会会长张灵娣说,“有的老年人只会讲方言,医生可能听不懂。”

懂方言的陪诊师,扮演着老人的“临时家人、医院导游、情感支持者”3个角色。

目前,我国60岁及以上老年人口已达3.1亿,其中空巢老人超过1.18亿。民政部调查显示,80%的老年人自报患有慢性病,需要经常就医。同时,我国90%以上的老年人选择居家养老。因子女不在身边,超过70%的老人需要独自就医。

2023年,萧山区民政部门入户摸排发现,在独居、空巢、孤寡老年群体里,超过一半的老人存在不同程度的就医困难。主要集中在三类:一是高龄行动不便,二是不会使用智能设备,三是没有子女在身边陪护。

2024年8月起,萧山区民政

局、卫生健康局等部门联合家政行业协会,共同发起“医养相伴,陪诊银发”公益行动,首批30名经过培训并持证的公益陪诊师正式上岗,为80岁以上老人或者困难老人免费陪诊。

章钊是萧山人,去年大学毕业后进入保险行业。

他的妈妈也是一位陪诊师,在妈妈的影响下,他也申请加入这支队伍。

成为一名陪诊师并不容易,要经过培训,学习职业素养、医学常识、老年慢性病常识、急救、法律等知识,再通过笔试和实操,才能拿到陪诊师证书。

“我是爷爷带大的,现在,他有点病痛,也是我带着去医院。”章钊说,“村里的许多老人很少去医院,总想着能扛就扛过去,其实,他们很想有个人能帮帮忙。”

“现在,我成了那个人。”在萧山区,持双证的陪诊师已经有315名,已覆盖全区22个镇街,已完成4000多例全流程陪诊。

陪诊行业的痛点

陪诊行业面临着“职业规范缺乏、法律责任界定模糊、从业者专业能力不足及监管空白”四大风险。以陪诊之名行“黄牛”之实的乱象屡禁不止。参加半天线上培训就敢发证上岗。

“我们要先把规矩立起来。”张灵娣说。

2026年1月,《陪诊师培育机构管理规范》团体标准发布,这是浙江省首个标准。

学员结业后可获得三证。

今年4月,养老服务人才招聘会上,家嘉宁养老服务有限公司创始人高嘉序在一个小时内就收到了近40份应聘“陪诊师”的简历。

“我们打算招聘500人,市场需求非常大。”高嘉序说。

5月初,杭州滨江区启动2026年社区版“多代同楼”长者陪伴计划,招募25名“陪伴者”,为长者提供稳定的结对陪伴。这是杭州全国首创的“青银互助”服务模式。

北京朝阳区的社区“共享儿女”项目:年轻人和老年人结对,带老人参加社区活动。

中国人民大学人口与健康学院教授孙鹏娟曾说,新型互助养

老模式,核心价值就是满足居家养老,特别是空巢老人的精神慰藉需求。这一模式的兴起,也反映出当前养老服务体系在精神照料、个性化陪伴服务上存在明显短板。

2025年度《中华遗嘱库白皮书》数据显示,空巢老人占立遗嘱人群的比例达61%,传统家庭监护模式面临诸多挑战。

配套制度 要跟着陪诊师“进门”

陪诊服务的背后,如何保障双方权益?

目前,陪诊师尚未被纳入国家职业分类大典,营业执照的经营范围里也没有“陪诊服务”这一项。应适时将陪诊师纳入国家职业资格目录,明确卫健、市场监管、民政等部门的监管职责,从准入到退出的全流程管理体系。

贵州省卫健委提出将从“法律法规、监管主体、准入门槛、服务标准、价格监管、信用评价”六个维度系统推进陪诊行业规范发展。

在萧山区,陪诊师服务前,需与老人签订一份服务协议。

萧山区民政局相关工作人员介绍:“在基础陪诊基础上,增加代配药、复诊提醒、术后随访、居家健康问询等延伸服务;陪诊服务也会向农村偏远村社延伸,实现有就医需求的重点老人应享尽享;纳入长效养老服务体系,把陪诊列为居家养老标配服务。”

合焯咨询老龄研究员郇叶建议,为志愿者购买意外伤害保险,并与老人及直系家属签订正式服务协议,防止出现志愿者跑腿摔伤、老人财物丢失等情况,责任界定无据可依。

郇叶认为,市面上一站式陪诊一般在300至400元一次,建议参照“益联保”个人参保和政府补贴的模式,增加住院协助、手术协助、院内陪诊等增值服务。或者纳入养老服务“爱心卡”,在“重阳分”或爱心卡积分里抵扣。

陪诊师的出现,解决的是“谁陪老人去医院”这个具体问题,它戳中的是当下中国家庭一个痛点:子女不在身边,照顾不过来。现在,陪诊师已经来到“家门口”,配套的制度也要“跟进门”才行。

据《都市快报》

