

·调查分析·

云南基层医院社区康复建设现状调查

赵莹¹,侯琴芝¹,何影¹,蔡迎红²,薛慧²,姚黎清¹

(1.昆明医科大学第二附属医院康复医学部,云南 昆明 650000;

2.协力会<挪威>云南代表处,云南 昆明 650000)

摘要:目的 了解我省社区卫生服务中心和乡镇卫生院康复服务开展情况,分析存在的问题,为社区康复的发展提供参考依据。**方法** 2018 年 4-8 月对 2018 年云南省卫健委登记在册昆明市官渡区 4 家社区卫生服务中心采取问卷调查,主要内容包括社区基本情况、社区康复的意识、康复服务人员、康复转诊及康复服务项目开展情况。**结果** 6 家医院均已开展了老年人、高血压、糖尿病、持证残疾人建档管理,均没有单独的康复科及康复专科医师;社区卫生服务中心有康复治疗师、康复科治疗用地及康复床位,而乡镇卫生院康复科均未配备康复治疗师、康复治疗用地以及康复床位。**结论** 城市基层医院康复服务开展较农村基层医院好,但仍存在如康复项目单一、服务病种局限、专业人员缺乏等问题。主要表现在基层工作人员对于康复理解不到位;缺乏相应的转介、医保等政策支持;基层医院与残联、民政等组织缺乏有效沟通等有关。

关键词:社区;康复;基层医院;城乡发展**中图分类号:**R49;R197.61**文献标识码:**A**DOI:**10.3969/j.issn.1006-1959.2020.12.035**文章编号:**1006-1959(2020)12-0113-03Investigation on the Current Situation of Community Rehabilitation Construction
in Yunnan Basic HospitalsZHAO Ying¹,HOU Qin-zhi¹,HE Ying¹,CAI Ying-hong²,XUE Hui²,YAO Li-qing¹(1.Department of Rehabilitation Medicine,the Second Affiliated Hospital of Kunming Medical University,
Kunming 650000,Yunnan,China;

2.Collaborative Association <Norway> Yunnan Representative Office,Kunming 650000,Yunnan,China)

Abstract:Objective To understand the development of rehabilitation services in the community health service centers and township health centers in our province, analyze the existing problems, and provide a reference for the development of community rehabilitation. Methods From April to August 2018, a questionnaire survey was conducted on the 4 community health service centers registered in the Guandu District of Kunming City, Yunnan Province Health and Health Commission in 2018, the main contents include the basic situation of the community, awareness of community rehabilitation, rehabilitation service personnel, rehabilitation referral and rehabilitation service projects. Results 6 hospitals have already carried out the management of the elderly, high blood pressure, diabetes, certificated disabled persons, none of them has a separate rehabilitation department and specialists in rehabilitation; community health service centers have rehabilitation therapists, rehabilitation treatment sites and rehabilitation beds, but the rehabilitation department of township health centers are not equipped with rehabilitation therapists, rehabilitation treatment land and rehabilitation beds. Conclusion The development of rehabilitation services in urban grassroots hospitals is better than that in rural areas, but there are still problems such as single rehabilitation projects, limited service types and lack of professionals. Mainly manifested in the lack of understanding of rehabilitation of grassroots staff; lack of corresponding referral, medical insurance and other policy support; lack of effective communication between grassroots hospitals and organizations such as the disabled persons' federation and civil affairs.

Key words:Community;Rehabilitation;Primary hospital;Urban and rural development

社区康复目前已是社区建设的重要组成部分,但随着患者不断增加,我国现有的康复服务远不能满足患者对康复医疗的需求,目前只有 16.7%有康复需求的患者能得到康复服务^[1]。研究显示^[2],56%的社区医疗卫生场所中没有设立康复医学科,50%康复专业技术人员缺乏,可提供的诊疗技术有限,部分治疗任务由全科医生承担。本研究通过对云南省城市基层医院以及农村基层医院的社区康复工作进行初步调查,以期明确云南省社区康复服务现状与存在的问题,为进一步加强和推广社区康复提

供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2018 年 4-8 月抽取 2018 年云南省卫健委登记在册昆明市官渡区金马卫生服务中心(JMZX)、小板桥卫生服务中心(XBQZX)、六甲卫生服务中心(LJZX)、官渡卫生服务中心(GDZX)4 家社区卫生服务中心以及建水县 2 家中心卫生院陈官卫生院(CGWSY)、南庄卫生院(NZWSY)作为调查对象。

1.2 方法 ①调查表的设计:通过课题组前期文献分析、专家咨询,形成《云南省社区康复现状调查表》3 份,分别针对医院管理者、医院全科医师、医院康复医师进行调研,调查的主要内容包括社区基本情况、社区康复的意识、康复服务人员、康复转诊及康复服务项目开展情况。②调查表的采集:项目小组成员多次到研究医院进行调查问卷的收集,其形式主要采

基金项目:1.云南省康复临床医学中心项目(编号:ZX2019-04-02);

2.协力会<挪威>昆明医科大学第二附属医院合作项目(编号:昆医大外[2019]87号)

作者简介:赵莹(1980.6-),女,云南昆明人,硕士,讲师,主要从事神经重症、心脏及社区康复方向的研究**通讯作者:**姚黎清(1968.12-),女,云南丽江人,博士,主任医师,博士生导师,主要从事神经、骨科及综合康复方向的研究

用访谈及问卷填写,收集的结果由专人负责整理,采用 Excel 进行数据的录入、整理和分析。

2 结果

2.1 基层医院基本情况 6 家医院服务常驻人口数差距大,均已对老年人、高血压、糖尿病、持证残疾人行建档管理,但是老年人建档管理率较低,其中社区卫生服务中心普遍较中心卫生院更低;均建立了对口双向转诊医院以及有固定的技术指导单位,见表 1。

表 1 基层医院基本情况

项目		卫生服务中心				中心卫生院	
		JMZC	XBQZX	LJZX	GDZX	CGWSY	NZWSY
建档管理	常驻人口(万)	4.6	4.6	3	8	12	5.4
	老年人建档率(%)	32.82	31.74	70.21	48.54	79.93	85.45
	高血压(人)	7231	911	1600	3495	7252	2548
	糖尿病(人)	2272	304	382	1058	2300	526
	持证残疾人(人)	1348	868	225	599	4000	852
对口双向转诊医院(家)		1	3	3	1	1	1
技术指导单位(家)		1	4	4	4	2	2

表 2 康复科基本情况

项目	卫生服务中心				中心卫生院	
	JMZC	XBQZX	LJZX	GDZX	CGWSY	NZWSY
康复科名称	中医康复科	中医康复科	中医康复科	中医康复科	中医理疗科	中医理疗科
康复科面积(m ²)	120	120	2160	130	0	0
康复床位(床)	8	10	40	20	0	0
康复科康复医师(人)	0	0	0	0	0	0
康复科中医师(人)	2	9	6	4	4	2
康复治疗师(人)	1	1	7	1	0	0
开展康复病种(类)	4	5	5	7	2	2
康复项目	PT/传统	PT/传统	PT/OT/传统	PT/传统	传统	传统
残联合作项目	有	有	有	有	有	有
民政合作项目	无	无	养老服务	养老服务	养老服务	无

3 讨论

3.1 基层医院服务人口情况 本次调研中代表城市基层医院的社区卫生服务中心和代表农村基层医院的中心卫生院在常驻服务人口数量上相差较多。城乡基层医院都已对高血压、糖尿病等慢性病人、持证残疾人、老年人重点人群进行建档管理,除老年人建档率外,其余建档率基本在 95% 以上。老年人的建档率普遍表现出城区较低的特点,可能与城市老年人有更多的就医选择,受地域的限制较小有关。

3.2 基层医院技术帮扶以及双向转诊情况 目前城乡基层医院都有固定的技术指导单位以及对口双向转诊医院,但无论是城市还是农村,转介基本是单向的,主要是从基层医院转到上级医院,而从上级医院转到下级医院极少,在康复方面更是如此。由于医保的限制、缺乏向下转介的机制、基层医院的技术力量等问题,上级医院向下级医院转介患者存在较大困难。本研究中所有基层医院都建立了纵向办医,不同

2.2 康复科基本情况 6 家医院均没有单独的康复科及康复专科医师;社区卫生服务中心有一定的康复理念,配备有康复治疗师、康复科治疗用地及康复床位,已开展较多的康复服务病种,服务项目包括 PT、OT、传统项目,而中心卫生院康复科仍在规划中,均未配备康复治疗师、康复治疗用地以及康复床位,但仅限于提供传统康复服务;二者均有残联合作项目,民政养老服务开展情况类似,见表 2。

程度的和上级医院建立了技术支持方面的合作,但主要集中在中医、内科、外科等科室,在康复方面合作少,且缺乏系统性。城市社区卫生服务中心得到的指导内容较多,不同社区针对所开设的科室不同,在技术指导需求上也有所差异,而农村社区卫生服务中心的指导单位均为县医院和县中医院,指导内容单一,形式也较少。建议基层医院与指导单位之间可以通过互联网平台,实现远程会诊,逐步提升医疗水平、社区诊断能力和功能检查水平,逐步提升医疗服务能力,增加社区居民对社区卫生服务中心的信赖,进而引导社区居民就诊,实现社区首诊制度^[9]。

3.3 基层医院康复人力资源情况 研究显示^[10], 91.67% 的社区卫生服务中心设置了康复医师职位,而且以中、初级职称的中医专业为主,83.33% 的执业方向为中医,可能与康复医学是新兴行业,医务人员整体职称都较低,并且国内康复医学科大多由

(下转第 119 页)

(上接第 114 页)

中医科发展而来有关。本研究中康复科室建设及工作人员配备不管城市还是农村基层医院都没有独立的康复科室,也与目前基层医院都没有康复专科医师,主要由中医医师承担康复科患者的诊疗活动,无法完成康复科的注册有关。城市社区卫生服务中心相对有较强的康复意识,在过去的 2~3 年均开始进行康复人才储备,聘用康复治疗师,通过进修继续教育等提升康复治疗师的能力,而乡镇卫生院目前仍没有康复专业人员。我省目前注册为康复医师的人群较少,难以满足三级、二级医院康复科的需求,对于基层医院基本无法覆盖,康复人才的缺乏在基层医院表现的尤为突出。因此,康复医学人才的培养有待进一步加强。

3.4 基层医院康复服务能力情况 城市社区卫生服务中心在康复治疗师的工作下开展了较多的康复服务项目,主要以 PT(运动疗法)和传统治疗为主,涉及到的病种包括颈肩腰腿痛、脑卒中、骨科术后为主,与广州的社区卫生服务中心相似,开展运动疗法的社区卫生服务中心占 66.70%,仅 4.17%的社区卫生服务中心开展言语吞咽治疗项目^[9]。由于电子设备的普及和人口老龄化,颈肩腰腿痛及脑卒中患者剧增,社区康复服务中心就医便捷、实惠,颈肩腰腿痛及脑卒中作为康复医学科的常见病,已经形成了规范的诊疗流程^[6]。本研究中康复的范围也主要集中在疼痛康复上,主要病种为颈肩腰腿痛,对于神经康复、慢性病康复、老年人的康复基本没有涉及。

3.5 基层医院康复资源外联情况 参与调查的 6 家基层医院均已开展家庭医生签约服务,也都得到残

联提供的康复设备的支持,但因为存在基层医院与残联之间沟通较少,提供的设备与需求不匹配,大部分设备处于闲置状态。卫生、残联和民政都是发展社区康复的主要职能部门,部门之间合作对于整合资源,整体推进社区康复发展有着重要意义。但本研究发现基层卫生医疗机构,各部门之间的沟通、交流与合作较少,将工作落实方面还有待改进。

综上所述,云南的基层社区康复发展仍然非常滞后,城市和农村的基层医院对于社区康复的建设存在较大的差距,在社区康复意识、技术、三级转介和技术支持等方面还面临很大的障碍。康复要实现全面发展的目标,基层医院的社区康复建设将是未来需要努力探索的方向。

参考文献:

- [1]张诗敏,杜雪平,胡海鹰.社区康复工作现状及对策研究[J].中国全科医学,2011,14(9A):2918-2920.
- [2]练艺影,于涛,李学会,等.社区卫生服务中心医疗康复资源现状与优化策略的探讨[J].中国康复,2018,33(1):85-88.
- [3]邵宏涛,郑昌清,谷伟,等.落实分级诊疗双向转诊制度的有益探索:社区医院设立专科病房模式[J].中国医院,2017,21(8):76-78.
- [4]李晓檬,李娅铃,姜嘉嘉,等.浙江省三级综合性医院康复医学科设置现状调查[J].中国康复,2017,32(1):65-66.
- [5]陈良华,刘刚.广州市天河区社区康复服务能力的调查研究[J].中国医药导报,2017,14(33):64-68.
- [6]周谋望,岳寿伟,何成奇,等.“腰椎间盘突出症的康复治疗”中国专家共识[J].中国康复医学杂志,2017,32(2):129-135.

收稿日期:2020-06-03;修回日期:2020-06-10

编辑/肖婷婷