

浙江省三级综合性医院康复医学科设置现状调查

李晓檬,李娅铃,姜嘉嘉,徐丽芬,张宏卫

【摘要】 目的:调查浙江省三级综合性医院康复医学科的医师、治疗师以及护士等人员配置、医疗资源现状的基本情况。**方法:**对浙江省内11个地区36家三级综合性医院的康复学科进行调查,采用问卷、实地走访和访谈的方式。**结果:**36家三级综合性医院中,康复医学科以康复医学科命名的占76.19%,科室中心治疗室设置率较低;康复学科共有在岗职工1222人,其中康复医师354人(28.97%),康复治疗师340人(27.82%),康复护士及其他工作人员528人(43.21%);康复人员学历和职称普遍偏低,尤其是康复治疗师和护士,高级和中级职称之和还不及50%。**结论:**浙江省三级综合性医院康复学科名称有待规范、康复从业人员以及康复医疗质量有待提高,康复医学人才的培养有待加强。

【关键词】 康复医学科;学科设置;三级综合性医院

【中图分类号】 R49 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2017.01.024

康复医学是医学一个新分支的学科,发展康复医学是适应医学模式由生物医学模式向生物、心理、社会医学模式转变的重要环节。卫生部制定的《综合医院康复医学科建设与管理指南》中指出“二级以上(含二级)综合医院应当按照《综合医院康复医学科基本标准》独立设置科室开展康复医疗服务”^[1-2]。可见康复机构的建设发展在当今人口老龄化、慢性疾病增多的现状具有重要意义。本研究的目的在于了解浙江省三级综合性医院中康复医学科的设置、康复医学人才结构、业务开展等基本情况,为康复医学事业发展和康复医学人才培养提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2015年1月~12月调查浙江省内11个地区50所综合性三级医院,其中三甲医院29家(占58%),三乙医院21家(占42%)。

1.2 方法 ①问卷调查法:根据国家康复医学科设置的有关标准设计调查问卷,问卷以表格填空为主。调查组成员利用假期,面向不同地区的50家三级综合医院康复医学科专业人员进行问卷调查。②实地调查法:实地走访50家三级综合医院,尤其重点实地调查回收的36家医院信息,核实问卷信息有无错误。③访谈法:通过电话、邮件以及面对面的方式,与科室的工作人员交流,询问科室人员情况、科室现存的问题等。

1.3 统计学方法 运用SPSS 17.0统计软件和Office Excel 2003对收回资料进行筛选,对康复医学科

室、康复医师和康复治疗师进行描述性统计;对计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

本次调查,发放综合问卷50份,收回36份,回收率72%。

2.1 康复医学科室名称和组织结构 本次调查的36家三级综合医院,科室名称为康复医学科的30家(83.33%)、康复理疗科的4家(11.11%)和针灸康复医学科的2家(5.56%);调查中所有医院都设有物理治疗室,同时独立病房和作业治疗设置率较高,分别有35家(97.22%)、34家(94.44%),心理治疗室设置率较低,仅有6家(16.67%)。

2.2 科室人员结构 康复医疗团队包括康复医师、康复治疗师(物理治疗师,作业治疗师,言语治疗师)、康复护士等人员,团队在医师的带领下开展治疗。接受调查的36家综合医院康复医学科中共有在岗职工1222人,其中康复医师354人(28.97%),康复治疗师340人(27.82%),康复护士及其他工作人员528人(43.21%)。结果显示,整个康复从业者不到1/3的人员是康复医生,与治疗师情况相近,但治疗师比例更为偏低,同时治疗师有分工不明确的问题存在。按照卫生部2011发行的《综合医院康复医学科基本标准(试行)》要求:每床至少配备0.25名医师、0.5名康复治疗师、0.3名护士。以被调查36所医院2162张床位计算,共需要541名康复医师、1081名康复治疗师、648名康复护士,但现仅有康复医师354名、治疗师340名、护士515名,仅达到《标准》要求的65.43%、31.45%、79.48%。康复专业人才匮乏,尤其是康复治疗师严重不足。

基金项目:浙江省省级科研项目(2015R428031)

收稿日期:2016-04-26

作者单位:绍兴文理学院医学院,浙江 绍兴 312000

作者简介:李晓檬(1993-),女,本科生,主要从事康复方面的研究。

通讯作者:张宏卫, zhw336@163.com

2.3 职称结构 36家综合医院中,康复人员职称普遍偏向初级,尤其是康复治疗师和护士,高级和中级职称之和还不及50%。虽然康复从业人员中不乏有博士、硕士等高学历人才,但是主要学历依旧为本科,占据了整个行业的66.33%。

2.4 收治病种和主要康复治疗手段 对36家综合医院康复医学科调查结果发现,康复医学科室的物理治疗基本上达到了100%,紧接其后为作业治疗和言语治疗。但是开展心理治疗和义肢矫形的则十分稀少,仅占22.22%、19.44%。调查还发现,很多医院的康复治疗设备比较普通,适合对一般人群的治疗,同时治疗病种主要为骨科疾病、瘫痪患者。

3 讨论

3.1 存在的问题 医院管理人员、医生、患者以及家属存在着重临床轻康复的意识,认为康复是出现瘫痪等症状之后才必需接受的治疗,导致部分需要早期康复介入治疗的患者得不到及时、有效的康复治疗;学科名称与科室设置不规范:医院除了康复医学科,还设置了理疗科和针灸推拿科,一方面缺乏统一的学科名称,另一方面治疗手段片面化,康复医学科治疗只能停留在一些内科疾病与颈肩腰腿痛方面的理疗上;省内11个地区康复医疗水平发展不均衡:设置康复医学科的医院几乎都是三级医院,其中以三甲医院最多。经济较发达的地区,如杭州、宁波、温州、金华等拥有较多的高级职称医生,治疗师,护士,有属于康复医学科管理的独立的病区。而衢州、舟山等地设有康复医学科室的医院就较少,并且医护人员也短缺;调查发现多家医院的康复治疗设备较为基础,只适合一般的治疗人群,同时治疗病种亦主要局限在骨科疾病及瘫痪患者,对于老年病、慢性病、儿科疾病、肿瘤、精神疾患及

智力残疾等领域涉及较少;康复专业从业者匮乏:全国高等学校没有过多地注重培养康复医学人才,使得康复医学教育发展滞后,浙江省的康复人才较为匮乏,尤其是康复治疗师存在巨大的缺口,与国家标准相去甚远。

3.2 建议与对策 通过各种形式提高社会对康复医学的认知和重视,加强对医务人员、患者、家属的宣教工作^[3]。相关政府部门应积极采取措施,让人们更好的了解到康复医学的重要性和必需性并出台相关的支持政策;医院应加强管理工作,将学科名称与科室设置规范化^[4]。同时在医考核体制上引导和支持康复医学科与临床科室的业务衔接和互补,从而扩展临床康复医疗的范围,拓展康复治疗的手段;高等院校要根据社会需求加强康复医疗人才培养,尤其是与医院合作,加强在岗从业人员的培训及相关学科医师的康复理论和技能培训,努力建设一支符合康复医疗需求的专业康复团队;加大对康复学科的资金投入,改善康复医学科的环境设施,引进更多先进康复医疗设备,为康复医学科的发展提供基础保证^[5]。

【参考文献】

- [1] 中华人民共和国卫生部. 综合医院康复医学科建设与管理指南(试行)[S]. 2011-04-14.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 综合医院康复医学科建设与管理指南(试行)[S]. 2011-5-19.
- [3] 郑洁皎,俞卓伟,张伟,等. 上海市康复医疗资源调查报告[J]. 中国康复医学杂志, 2013, 28(2): 143-147.
- [4] 唐孝龙,贾龙,王宝兰. 乌鲁木齐市综合医院康复医学科现状调查分析[J]. 中国康复医学杂志, 2014, 29(8): 763-765.
- [5] 张黎明,李丽华,徐刚,等. 山东省部分综合医院康复医学科建设现状及发展探讨[J]. 中国康复医学杂志, 2012, 27(7): 656-658.

作者·读者·编者

论文书写要求

引言(也称前言、序言或概述)经常作为科技论文的开端,提出文中要研究的问题,引导读者阅读和理解全文。引言的写作要求:开门见山,避免大篇幅地讲述历史渊源和立题研究过程;言简意赅,突出重点,不应过多叙述同行熟知教科书中的常识性内容,确有必要提及他人的研究成果和基本原理时,只需以参考引文的形式标出即可;尊重科学,实事求是,在论述本文的研究意义时,应注意分寸,切忌使用“有很高的学术价值”、“填补了国内外空白”、“首次发现”等不当之词;引言一般应与结论相呼应,在引言中提出的问题,在结论中应有解答,但也应避免引言与结论雷同;简短的引言,最好不要分段论述。