

基层康复机构社会服务现状及需求分析

蓝贺

(衢州职业技术学院)

【摘要】目的:了解当前社会环境下基层康复机构社会服务现状及需求,明确影响基层康复机构服务水平发展的因素,为提高社会层面康复服务能力、完善康复服务事业发展相关政策提供参考。方法:采用现场及问卷调查的方式,对浙江省衢州市域内15家单位开展调查工作,以基层康复服务水平为观测指标,从康复人才培养、服务水平、康复科建设等维度全面分析影响基层康复服务水平的主要因素。结果:了解到当前基层康复机构从事康复事业人员的年龄结构偏年轻化、学历层次、职称及继续教育水平不高、康复机构编制不足、待遇不高的现实问题。以上问题导致基层医疗机构出现康复人才欠缺的现状,加上基层人民康复意识淡薄,目前基层康复机构的社会服务水平与社会发展水平并不协调。结论:需加强康复行业人才培养、完善康复人才职称评价体系,加大国家支持、社会投资力度,提升基层康复服务水平,重视康复对健康生活的意义,营造全民康养的社会氛围。

【关键词】基层康复机构;康复服务能力;康复人才培养

Analysis of the social service status and demand of grassroots rehabilitation institutions

Blue He

Quzhou Vocational and Technical College

[Abstract] Objective: To understand the current situation and demand of social services of grass-roots rehabilitation institutions in the current social environment, clarify the factors affecting the development of the service level of grass-roots rehabilitation institutions, and provide reference for improving the ability of rehabilitation services at the social level and improving the policies related to the development of rehabilitation services. Methods: Through on-site and questionnaire survey, 15 units in Quzhou City, Zhejiang Province were investigated. Grassroots rehabilitation service level was taken as the observation index, and the main factors affecting the level of grassroots rehabilitation service were comprehensively analyzed from the dimensions of rehabilitation personnel training, service level and rehabilitation department construction. Results: I know that the age structure of the current grassroots rehabilitation institutions is younger, the educational level, professional title and continuing education level is not high, the establishment of rehabilitation institutions is insufficient, and the treatment is not high enough. The above problems lead to the lack of rehabilitation talents in primary medical institutions, and the weak awareness of rehabilitation at grassroots levels, so the social service level of primary rehabilitation institutions is not coordinated with the level of social development. Conclusion: It is necessary to strengthen the training of talents in the rehabilitation industry, improve the professional title evaluation system of rehabilitation talents, increase national support and social investment, improve the level of rehabilitation services at the grass-roots level, pay attention to the significance of rehabilitation for healthy life, and create a social atmosphere for the whole people.

[Key words] basic rehabilitation institutions; rehabilitation service ability; and rehabilitation personnel training

1 背景

在“十四五”时期,由于人口老龄化加快等因素,残疾仍会多发高发。《“十四五”残疾人保障和发展规划》指出,我国有8500多万残疾人,残疾人人数众多、特性突出,特别需要关心帮助。同时,残疾人还面临着返贫致贫风险高、社会保障水平和就业质量低、公共服务总量不足、平等权利未充分实现、基层残疾人的康复服务能力薄弱等问题^[1]。根据《柳叶刀》2020年发表的关于康复的全球疾病负担研究(GBD),我国康复需求总人数超过4.6亿人^[2]。但当前社会基层康复服务水平发展基础薄弱,目前总体发展水平较低,庞大的康复群体的需求得不到相应的保障^[3]。本研究将对衢州市基层康复服务社会现状及需求展开研究分析。以基层康复服务水平为观测指标,从康复人才培养、服务水平、康复科建设等维度全面分析影响基层康复服务水平的主要因素。分析现存问题的原因,以期加快推进基层康复服务的创新发展,满足人民群众康复需求的迫切需求^[4]。

2 研究方法

为充分了解市域范围内基层康复服务社会现状及需求,本项目于2023年11月对市残联、全市基层卫生系统、民办康复机构等15家单位进行现场走访调研。

2.1 问卷

制定《基层康复服务社会现状调研问卷》,调查数据包括市域内各级基层单位康复机构从业人员的职称、学历、年龄、继续教育、人才需求及康复科建设需求等方面。

2.2 调查方法

调查方法采用电子问卷结合现场走访调查的形式。

3 结果

本次调查共发放14份问卷,回收14份问卷,有效问卷共14份。

3.1 康复技术人员学历、职称及年龄结构

各基层康复机构的康复治疗技术人员的学历以本科为主,占调研总量的 54.93%,高层次人才和低层次各占 4.23%,学历结构呈纺锤形,见表 1。

表 1 基层康复机构技术人员学历构成

学历	人数
硕士及以上	3 (4.23%)
本科	39 (54.93%)
专科	26 (36.62%)
中专	3 (4.23%)

各类技术人员职称以初中级职称为主,占调研总量的 76.14%,职称结构呈现“金字塔形”见表 2。

表 2 基层康复机构技术人员职称构成

职称	人数
初级	37 (42.05%)
中级	30 (34.09%)
高级	8 (9.09%)
其他	13 (14.77%)

年龄分布主要集中在 35 岁以下,呈年轻化分布,见表 3。

表 3 基层康复机构技术人员年龄构成

年龄	人数
35 岁及以下	44 (64.71%)
36-50 岁	17 (25.00%)
51 岁及以上	7 (10.29%)

基层康复机构康复治疗师的继续教学及培训明显不足。见表 4。

表 4 基层康复机构康复治疗师在康复领域继续学习

继续学习比例	人数
0-25%	5 (35.71%)
26%-50%	2 (14.29%)
51%-75%	2 (14.29%)
76%-100%	5 (35.71%)

3.2 基层医疗机构开展的康复服务类型

各基层医疗机构已开展的康复类型以运动治疗和物理因子治疗为主,言语治疗开展的比例较少。见表 5。

表 5 开展康复治疗

康复治疗类型	开设数量
运动康复	11 (78.57%)
物理因子治疗	11 (78.57%)
作业治疗	8 (57.14%)
中医传统康复	8 (57.14%)
言语治疗	6 (42.86%)
其他	2 (14.29%)

3.3 基层医疗机构对康复人才的需求分析

在人才专业类型方面,着重体现在运动治疗师和中医康复师两方面,占比均超过 50%。见表 6。

表 6 人才专业需求

人才专业	需求数量
运动治疗师	9 (64.29%)
言语治疗师	7 (50%)
儿童康复人员	7 (50%)
作业治疗师	6 (42.86%)
中医传统康复师	8 (57.14%)
其他	2 (14.29%)

在人才能力类型方面,康复机构最为看重专业对口、学历要求、专业能力以及职业态度,其中学历要求主要集中于本科及专科学历见表 7、8。

表 7 人才能力等需求

人才能力	需求数量
人才学历	14 (100%)
所学专业	14 (100%)
学历程度	14 (100%)
倾向于男性	7 (50%)
倾向于女性	1 (7.14%)
性别因素影响不大	4 (28.57%)
专业知识	12 (85.71%)
专业技能	14 (100%)
职业态度	14 (100%)
沟通能力	13 (92.86%)

表 8 人才学历需求

人才学历	需求数量
硕士及以上	8 (10.96%)
本科	36 (49.32%)
专科	25 (34.25%)
中专	4 (5.48%)

3.4 基层医疗机构发展制约因素

基层医疗机构康复事业发展的主要制约因素为编制不足,这也是造成康复服务行业人才流失的主要原因。各单位对增加康复人才编制及提高待遇水平诉求较高,见表 9、10。

表 9 基层医疗机构发展制约因素

制约因素	需求数量
人才学历	3 (21.43%)
流失严重	7 (50%)
专业水平和业务技能不高	3 (21.43%)
学历普遍偏低	3 (21.43%)
年龄结构老化	3 (21.43%)
院校毕业生太少	3 (21.43%)
编制不足	11 (78.57%)

表 10 基层医疗机构诉求

人才诉求	需求数量
加快院校康复类人才培养	9 (64.29%)
增加编制	12 (85.71%)
出台奖励机制,提高待遇	13 (92.86%)
高薪聘请专家充实队伍	5 (35.71%)
其他	1 (7.14%)

4 讨论

4.1 职称和年龄结构呈“金字塔形”

调查发现,基础医疗机构康复技术人员的职称结构以初中级为主,职称等级偏低,高级职称仅占 10%不到,也间接反映了反映出康复行业职称晋升渠道不畅通。康复专业人员年龄集中在 35 岁以下,一方面表明康复人才年轻化、有一定的后备力量,但结合职称结构来看,往后也可能面临上不去职称,留不住人才的现象。主要原因是康复人才培养的职称体系不健全,同时存在行业准入门槛低。在实际工作中常出现中医师、护士等未经过规范化培训就直接转为康复医生或者治疗师^[9]。

4.2 学历层次及继续教育水平不高

康复从业人员的学历以本科和专科为主,研究生及以上

高层次学历处于较低水平,高水平康复人才尤为缺乏。通过调研发现,基层医疗机构缺少相应的继续教育能力。推动康复事业人才队伍及能力建设发展除了学历教育,继续教育的作用也不容小视,须形成学历教育和继续教育两辆马车,并驾齐驱,提高基层康复服务能力。

4.3 康复机构编制不足,待遇不高

调查发现,行业整体待遇低,编制不足,不具有竞争优势。这一现状会导致康复专业的学生在进行择业时受限,导致康复人才后备军不足,严重阻碍康复机构和康复事业的发展。另外,也易造成现有从业人员对工资待遇产生不满情绪而出现离职情况。因此,国家需要在制度上保障康复事业能够稳定前行发展,提升康复服务人员地位及工资待遇水准^[6]。

4.4 康复人才欠缺,康复意识淡薄

截至2022年底,全国各类残疾人康复机构发展到11661个,康复机构在岗人员达到32.8万人,社会对康复服务的需求巨大。调查发现,基层医疗机构特别是乡镇卫生院缺乏大量的康复医师,这直接导致了的康复治疗无法实施,更无需谈论服务质量。康复专业人员匮乏成为制约康复事业发展的主要因素。同时,基层人民对康复治疗也存在较大认识误区,认为康复治疗花费多,时间长,见效慢,常常没有持续介入康复治疗,往往导致致残^[7]。

5 建议

5.1 完善职称评价体系,留住康复人才

康复人才在职业资格、处方权、学科建设专业等方面较弱,为了康复领域人才的发展空间,留住人才,促进发展,满足全社会对高质量康复治疗的强烈需求,要加强对康复领域职称评定的重视,需要完善医疗卫生行业专业职称体系,建立更加科学完整的康复领域职称评价体系^[8]。

5.2 加强人才队伍建设,提升康复服务水平

重视高校康复相关专业人才的培养,完善人才培养体系,加强与产业的联系,形成校企联动,提高康复服务水平。此外,基层医疗机构也要注重康复服务人员在继续教育、在职教育等方面的培养^[9]。康复事业的发展、康复服务能力的提升不仅需要依靠康复人才的专业水平,更需要加大投资力度,适时开放编制,扩大薪资空间,提升就业竞争力,增强行业的吸引力,为优质人才创造良好的工作环境与待遇水平^[10]。

5.3 加深制度完善,营造康养社会氛围

持续加深对医疗保险体系的完善,与时俱进地制定面向基层的新农合医疗保障制度^[11],推广以康养为主要形式的康复服务。通过医疗援助和增加医疗保险的报销率等形式,降低医疗保险报销路径的门槛,扩大相关服务项目,鼓励支持民营医疗康复机构进入康复服务市场,将更便捷、更高效的康复服务提供给基层人民^[12]。在社会层面营造康养的氛围,重视康复,凝心聚力为康复事业的发展贡献力量。

6 小结

当前基层康复服务现状远远不能满足日益增长的康复需求。按照2020年我国约有1.08亿残疾人^[13]计算,我国残疾人的持证率达34.1%,约有2/3的残疾人未实现在国家医疗保障体系下的筛查、诊断、评定、康复等医疗服务。在这未持证部分的残疾人中,依然潜藏大规模康复服务需求^[14]。

本文以基层医疗机构为研究对象,从康复人才培养、服务水平、社会保障体系等方面展开讨论,全面分析影响基层康复服务水平的主要因素,以实现康复服务满足人们的需求。国家需要在康复人才培养、康复职称规划、康复行业待遇、康复政策保障等多方面给予帮扶,并充分发挥我国已确立残疾人三级康复服务体系的优势^[15],重视基层医疗机构的康复服务能力。

参考文献:

- [1]国务院关于印发“十四五”残疾人保障和发展规划的通知[Z]. 2021.
 - [2]熊海燕,姚中进,张恒聪,等.一款智能化康复靠背的设计[J].科技创新与应用,2023(034):13.
 - [3]刘健松,航概.基层政府购买残疾人康复体育服务运行机制研究[J].文体用品与科技,2023(6):77-79.
 - [4]胡阳秀,潘淳,谭甲文.残疾人社区康复服务工作的现状与创新——基于安徽省池州市的调查研究[J].兴义民族师范学院学报,2020(3):7.
 - [5]胡月.对康复护理专科护士培训需求的调查[J].医药卫生(引文版):250-251.
 - [6]唐瑞瑞,胡龙军,徐桔密,等.上海市标准化残疾人辅助器具服务社建设现状调查[J].医学与社会,2023,36(2):19-23.
 - [7]任东彪.早期康复治疗对创伤性骨折患者的临床价值及安全性分析[J].中国临床药理学与治疗学,2023,28(6):F2.
 - [8]卢迪迪.康复机构从业人员现状及需求分析[J].中国康复理论与实践,2019,025(007):859-864.
 - [9]王丽红.探究基层残疾人辅助器具服务队伍建设现状[J].现代经济信息,2019(23):2.
 - [10]冯振宇等.我国残疾人康复机构与人力资源现状及配置公平性研究[J].中国社会医学杂志,2022,39(2):222.
 - [11]郑秉文."十四五"时期医疗保障可持续性改革的三项任务[J].社会保障研究,2021,000(002):3-14.
 - [12]张艺璇.残疾人社会保障中的康复保障探讨[J].现代商贸工业,2021.
 - [13]Luo Y, Su B, Zheng X. Trends and Challenges for Population and Health During Population Aging——China, 2015-2050[J]. 中国疾病预防控制中心周报,2021,3(28):7.
 - [14]王一然,戴婉薇,苏彬彬,等.我国康复服务需求评估与供需缺口原因分析[J].中国康复理论与实践,2022(006):28.
 - [15]张萌,汤修齐.发展康复事业促进实现"健康中国2030"目标[J].中国康复理论与实践,2022,28(1):9.
- 项目来源:2022年度衢州职业技术学院校级科研项目 项目编号(QZYY2209)