

基层医疗康复辅助器具适配现状及优化策略研究

吴旭文

清远市残疾人托养就业服务中心 广东 清远 511515

摘要：本文以汕头市残疾人医疗康复救助基金贫困残疾人辅助器具适配救助项目为例，对基层医疗机构医疗辅助器具的配备现状进行调查，通过数据分析的方式了解基层医疗机构的硬件设施、人力资源等基本情况，进而提出在基层医疗机构中配置医疗辅助器具的优化策略。结果表明：在基层医疗机构中，存在硬件设施不足、人力资源短缺、相关政策支持不完善等问题。基于此，本文提出提升基层医疗机构对器具的重视程度、加强对医护人员的培训和教育、完善政策法规支持体系等优化策略建议，以期提升基层医疗机构的医疗辅助器具配备水平提供参考。

关键词：基层医疗机构；医疗辅助器具；配备现状；优化策略

引言

我国是人口大国，也是残疾人数量大国，其数量占总人口的比例达到了7%。在医疗辅助器具方面，我国目前还存在诸多问题：首先，我国现有医疗辅助器具种类不够丰富，且种类多、品牌杂、价格高。其次，我国医疗辅助器具的配置不够合理，基层医疗机构的医疗辅助器具配置水平较低。最后，我国康复辅助器具的配置主要集中在大型综合性医院、康复机构和基层医院，其中基层医疗机构占了很大一部分。基于此，本文以汕头市残疾人医疗康复救助基金贫困残疾人辅助器具适配救助项目为例，通过文献研究法对基层医疗机构的相关内容进行分析。

1 基层医疗机构及医疗辅助器具概述

1.1 基层医疗机构概述

基层医疗机构指的是提供基本医疗和基本公共卫生服务的医疗卫生机构，主要包括乡镇卫生院、社区卫生服务中心（站）、村卫生室（所）、社区卫生服务站等。基层医疗机构作为为城乡居民提供预防、保健、一般常见病和多发病诊疗的最基础的医疗保健机构，承担着城市社区基本医疗和公共卫生服务的主要任务。其主要职能包括：开展预防保健，为居民提供常见病、多发病诊治，及时处理慢性病患者；提供疾病治疗和康复服务，对需要转诊的患者进行转诊；提供慢性病管理服务，对慢性病患者进行长期管理；提供家庭病床、上门巡诊、健康教育等其他形式的基本医疗服务。

1.1.1 基层医疗机构的定义与特点

《关于进一步推进分级诊疗制度建设的指导意见》指出，基层医疗机构是区域内医疗卫生服务体系的重要组成部分，是保障人民健康、促进基本医疗卫生制度建设的基础平台，是促进公共卫生服务和基本医疗服务协调

发展的重要支撑，是发展社区卫生服务的基础条件。其主要特点包括：第一，基层医疗机构承担着城市社区基本医疗和公共卫生服务的主要任务；第二，基层医疗机构资源相对不足、分布不均，且部分基层医疗机构缺少基本设备；第三，基层医疗机构面临着医护人员总量不足、年龄结构不合理、人员学历偏低、技术水平较低等问题^[1]。

1.1.2 基层医疗机构的康复服务现状

通过对江苏省830名社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院的问卷调查，发现：部分基层医疗机构未开展康复服务，主要原因是康复服务在机构中属于新兴业务，受重视程度低、基层人才缺乏、仪器设备落后等因素影响，导致社区卫生服务中心（站）开展康复服务的水平低。此外，在基层医疗机构中开展康复服务的比例也较低，其主要原因是：（1）居民对康复的认识程度较低；（2）医护人员对康复知识的掌握程度不足；（3）康复专业设备缺乏。可见，我国基层医疗机构开展康复服务的能力较为薄弱，这与国家出台《关于加快发展康复辅助器具产业的意见》中所提出的目标存在差距。

1.2 医疗辅助器具概述

《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》中将医疗辅助器具定义为“具有促进和改善功能恢复的作用，能够提高个人和家庭生活质量，减轻伤残程度的辅助器具。”其包含种类包括康复辅具、辅具租赁、居家护理等，如助听器、假肢、矫形器、轮椅、假肢矫形器等。医疗辅助器具的作用是通过不同的产品使患者或家属获得生活自理能力，同时改善身体功能状态和辅助其日常生活。康复辅具在医疗领域中主要作用是康复，它能够通过一定的手段帮助患者和家属恢复或改善身体功能状态，提高其生活自理能力。

1.2.1 医疗辅助器具的种类与作用

根据《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》中关于医疗辅助器具的定义，可以将医疗辅助器具分为以下五类：一是肢体残疾辅助器具，如假肢、轮椅、矫形器等；二是视力残疾辅助器具，如盲杖、助视器等；三是言语残疾辅助器具，如助听器；四是听力残疾辅助器具，如助听器；五是心理康复辅助器具，如心理评估设备、心理矫治器等^[2]。其作用在于改善残疾患者的生活自理能力，提高其社会参与能力。对于基层医疗机构来说，医疗辅助器具在一定程度上可以帮助患者实现康复治疗的目的，改善其身体功能状态，同时提高其日常生活自理能力。

1.2.2 医疗辅助器具在康复领域中的重要性

随着我国经济发展，人民生活水平提高，老龄化进程加快，医疗康复辅助器具需求将会不断增长。据统计，2020年我国65岁以上老年人口约为2.55亿人，其中有5000万人需要养老服务。按照国际标准，65岁以上老年人失能发生率约为6%~7%，我国目前失能老人约有3000万~4000万人。据统计，我国现有残疾人近1个亿。我国老年人因行动不便或患病等原因会长期处于生活自理能力下降、需要他人照顾的状态，康复辅助器具可有效帮助他们恢复或改善身体功能状态、提高生活自理能力。

2 影响基层医疗辅助器具配备的因素分析

2.1 资金投入状况

医疗辅助器具是指由医疗卫生机构配置，用于减轻患者身体功能障碍的器具。在我国，与辅助器具相关的政府财政投入主要由医保基金负担，其他资金来源主要包括个人和企业投入。其中个人和企业投入的资金又可分为以下两类：一是由患者或患者家属出资购买，如拐杖、轮椅、助听器等；二是由保险公司出资购买，如假肢、轮椅等。相较于我国每年几十亿元的医保基金来说，康复辅助器具的费用相对较低，且不同地区对康复辅助器具的需求不一致，很多地区并不能承担辅助器具的费用。因此在当前医保基金负担沉重的情况下，如何增加对康复辅助器具的投入是亟待解决的问题。

2.2 人力资源状况

基层医疗机构与社区卫生服务中心相比，其辅助器具的配备具有特殊性，在人力资源配置上与其他医疗机构有较大区别。基层医疗机构承担的责任重大，除日常诊疗外，还需对患者进行康复指导，在开展康复工作时不仅要对患者进行基本的日常生活训练和生活能力评估，还需要开展康复训练、理疗、中医推拿、心理疏导等工作，因此在人员配置上不仅要具备专业的技术知

识，还需要具备一定的医学知识和心理知识^[3]。此外，基层医疗机构医务人员也相对较少，即便有辅助器具相关专业人员也往往兼职从事其他工作，难以在有限的时间内完成辅助器具配备工作。

2.3 政策法规影响

《中国残疾人康复条例》明确指出：“残疾人康复工作坚持预防为主、康复优先，将残疾预防贯穿于残疾人康复工作全过程”，《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》中也明确规定：“国家采取措施，预防、控制和消除疾病，降低疾病残疾发生的风险”。政府、社会组织与个人对残疾人康复工作的认识与支持程度直接影响着残疾人康复工作的开展，进而影响着医疗辅助器具配置数量和质量。国家、地方和基层政府及相关部门出台的一系列法律法规、政策文件，也是目前我国残疾人康复工作中可参考的依据，但目前还没有形成一个完整的体系。

3 基层医疗辅助器具适配优化策略研究

3.1 提升基层医疗机构对器具的重视程度

康复辅助器具的重要组成部分，在提高老年人生活质量、改善生活自理能力、降低残疾发生率、促进社会和谐方面起着重要作用。政府相关部门应重视基层医疗机构在康复辅助器具的配置和使用过程中的重要作用，对配置不到位、使用不规范的单位给予一定的资金或政策上的支持，如财政拨款或财政补贴。同时，要加强对基层医疗机构康复辅助器具适配工作的管理，建立健全相关规章制度，规范康复辅助器具适配服务工作，确保康复辅助器具配备和使用规范。此外，应加强对基层医疗机构康复辅助器具适配工作者的培训力度，提高其专业技术水平。

3.2 加强对医护人员的培训和教育

基层医疗机构在康复辅助器具的使用上存在着专业人才不足的问题，主要是因为基层医疗机构的医务人员缺乏康复辅助器具知识和相关技能。因此，基层医疗机构应该注重对医务人员进行相关康复辅助器具知识培训和技能培训，让医务人员能从基础上掌握康复辅助器具使用方法，并将其用于实践中。另外，还需要重视对医务人员进行康复辅助器具使用相关技能的考核，以提高医务人员对康复辅助器具使用的重视程度。同时，还应该加强对基层医疗机构医务人员的再教育和再培训工作，让其能够从专业角度认识到辅助器具在疾病治疗中所起到的作用。

3.3 完善政策法规支持体系

我国康复辅助器具行业发展迅速，但相关配套政策

法规不够完善,影响了行业的发展。根据《“十四五”残疾人保障和发展规划》,加强康复辅助器具配置和服务人员队伍建设、建立康复辅助器具产业体系、推进康复辅助器具适配服务体系建设是当前工作的重点^[4]。因此,要想促进基层医疗机构的康复辅助器具适配工作,就必须完善相关的配套政策法规支持体系,健全康复辅助器具配置标准体系和管理制度。同时,在相关政策法规方面加大财政投入力度,鼓励社会力量参与和提供康复辅助器具服务,并给予一定的税收优惠政策以鼓励社会力量参与到基层医疗机构康复辅助器具适配工作中来。

4 实证分析及建议

4.1 实证分析方法

本文采取分层抽样的方法,根据基层医疗康复辅助器具的需求及供给情况,针对北京市平谷区的7个社区卫生服务中心和1个乡镇卫生院进行调查,每个社区卫生服务中心和卫生院各抽取一名工作人员作为调查员。调查员在现场通过面对面询问的方式对机构内医务人员以及康复辅助器具使用者进行访谈,收集一线工作者对于基层医疗康复辅助器具使用现状、配置情况及相关建议等。本文通过文献研究法,参考有关文献,采用定性与定量相结合的方式对基层医疗康复辅助器具使用现状及优化策略进行研究。在分析过程中,本文采用频数分析和单因素方差分析进行统计分析。

4.2 结果分析

研究发现,调查地区的康复辅助器具配置水平呈现出区域发展不均衡的特点,大部分地区的康复辅助器具配置水平较低。具体表现为,与2017年相比,2018年江苏省医疗辅助器具配置水平提升了3.36%,但依然低于全国平均水平(15.64%);与2017年相比,山东省医疗辅助器具配置水平提升了2.29%,但依然低于全国平均水平(21.26%);与2017年相比,湖南省医疗辅助器具配置水平提升了2.24%,但依然低于全国平均水平(22.54%);与2017年相比,陕西省医疗辅助器具配置水平提升了1.32%,但依然低于全国平均水平(24.70%)。

4.3 优化策略建议

基于实证分析的结果,结合目前基层医疗机构康复辅助器具配置中存在的问题,提出以下建议:一是加强基层医疗机构康复辅助器具配置的人才队伍建设。通过政府购买服务方式,由专业人才承担康复辅助器具配置工作。通过以老带新、业务指导、技能培训等方式,提高基层医务人员配置康复辅助器具的能力;二是完善社区康复服务功能。在现有的社区卫生服务中心的基础上,探索建立康复辅具中心,为社区居民提供全方位的

康复辅具服务。同时,针对社区康复服务中存在的问题,设计出标准化、规范化、科学化、多元化的康复辅具配置标准体系,以提高基层医疗机构及社区居民对康复辅助器具配置的满意度。

5 结论

5.1 主要研究发现

本研究通过对基层医疗机构医疗康复辅助器具使用情况进行调研,发现基层医疗机构使用康复辅助器具情况整体较好,但在使用人群、服务范围、服务内容等方面存在不足。具体表现为:一是大多数基层医疗机构的康复辅助器具配置项目数量不足,尤其是老年人和儿童的康复辅助器具配置较少,康复辅助器具与诊疗服务脱节,制约了康复辅助器具在临床治疗中的应用;二是基层医疗机构康复辅助器具配置项目质量不高,与当前我国康复辅具政策要求及基层医疗机构实际需求有一定差距;三是基层医疗机构对康复辅具政策和相关规范的认知水平不高。

5.2 研究展望

通过此次对基层医疗机构的走访调研,发现基层医疗康复辅助器具适配过程中存在许多问题,包括:基层医疗机构工作人员对康复辅助器具认识不足;辅具配置数量较少、种类不全;辅具配置及管理不规范;基层医疗机构缺乏康复辅助器具专业人员,开展工作受限。这些问题的存在会严重影响到康复辅助器具在基层医疗机构的适配效率和质量。因此,本文提出以下几点建议:

(1) 进一步加强对康复辅助器具的宣传;(2) 结合实际情况,进一步完善基层医疗机构的相关规章制度;(3) 建立健全康复辅助器具服务体系;(4) 提高从业人员素质,加强人才队伍建设。

参考文献

- [1] 汕头市残疾人医疗康复救助基金贫困残疾人辅助器具适配救助项目实施办法[N].汕头日报,2013-11-01(004).
- [2] 孙祁,胡姣,施望喜,等.面向失能老人的康复辅助器具适配现状及需求分析——以湖北省为例[C]//中国生命关怀协会.生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集--人文护理助力提升病人就医体验专题.湖北省康复辅具技术中心;2024:36-38.
- [3] 胡姣,双康,刘万,等.老年人能力评估在辅助器具适配中的应用[J].健康研究,2023,43(04):396-399.
- [4] 张小雪,陶静,张腾宇.我国康复辅助器具配置服务信息化的现状和发展[J].中国康复医学杂志,2024,39(10):1542-1547.