

明确发展方向,探索康复服务新路

王心崇

[关键词] 医院建设;省级康复中心;残疾人康复事业

中图分类号:R197.7, R493 文献标识码:C 文章编号:1006-9771(2002)12-0723-02

辽宁省残疾儿童康复中心成立于 1992 年,在省残联的领导和各级残联组织的大力支持下,经过近十年的积极探索和努力实现,逐步明确了以残疾人医疗康复为重点的发展方向,发挥中心为残疾人提供康复服务的特色优势,使中心立足于强手如林的医疗市场,发展成为省内康复界规模较大、设备较全、技术力量较为雄厚的残疾人康复机构。中心建筑面积 1.6 万平方米,设有 220 张床位,有国际先进的康复、医疗、检测等设备,高中级医疗康复专业技术人员 90 余名,教育康复技术人员 13 名,已具有立足沈阳,面向辽宁,辐射东北的服务功能。

1 明确中心发展方向,抓好康复科室建设

作为辽宁省唯一一家残疾人康复机构,中心以残疾人的需求为出发点,有针对性地开展各项康复业务,“九五”以来,总诊疗 47 747 人次,完成各种矫形手术 2 910 例,白内障手术 151 870 例,并为近千名患者提供了康复咨询服务,收到良好的治疗效果。

1.1 调整业务格局,加强科室建设 中心成立初期面临着激烈的市场竞争,办院思想也一度徘徊。在省残联的直接领导下,经过认真分析研究,中心确定了以残疾人医疗康复为重点的发展方向。中心设置了肢体康复科、聋儿康复科、矫形外科和眼科 4 个支柱科,另设康复门诊部、检验科、放射科、手术室和社区指导部等辅助科室,在技术和规模上达到了中残联规定的甲级省中心标准。

1.1.1 肢体康复科 设有综合功能训练室、脑瘫 PT 训练室、脑瘫功能训练室、多功能评估检测训练室、牵引按摩室、针灸室、经络导平室、中低频电疗室、高频室、超声治疗室、光疗室、水疗室等;床位数由 30 张逐年增加到 70 张;康复有效率达 98%,肢体残疾康复技术在省内处于领先地位。

1.1.2 聋儿康复中心 现已形成了一套完整、科学、规范的康复训练体系,其中自制的听觉语言评估表格得到中国聋儿康复研究中心的肯定;尝试开设了早期

干预班,收训 3 周岁以下的聋儿,成功地最小为 8 月龄的聋儿检测听力及验配助听器,经跟踪效果良好。聋儿康复中心收训的聋儿已有 20% 回归了社会主流。

1.1.3 矫形外科 矫形外科的前身是辽宁省荣军医院,能开展多种矫形手术,有独到的治疗效果,近期又引进了髋关节和膝关节置换手术。手术矫治总有效率达 95% 以上,98% 以上的患者达到生活自理。

1.1.4 眼科 1998 年,中心被确定为辽宁省白内障复明定点医院,眼科承担了省内白内障复明示范工程。为降低贫困患者的手术费用,眼科制定了一系列优惠措施,对贫困患者免收挂号费,并减收 30% 床位费、40% 药费、50% 晶体和卫生材料费,以及 60% 手术医疗费。对特困、下岗的患者,凭当地残联部门的介绍信,再酌情减免。对极特殊的特困患者免费手术。截止到目前,已为贫困残疾患者减免收费 300 多万元。

1.2 加大资金投入 几年的实践为我们积累了技术资源,奠定了物质基础。从 2000 年起,中心更新、添置了一些康复训练器材和设备,改造了一些基础设施,重新装修了主楼,修建残疾人无障碍设施等,为患者提供良好的康复环境,员工的精神面貌也随之焕然一新。

在 2000 年 12 月召开的辽宁省康复专业技术委员会成立大会上,我院副院长当选为主任委员。2001 年,中心被中国医科大学确定为全省康复医学特别是残疾儿童康复的教学基地。

2 制定长远规划,培养康复人才

2.1 培养专业人才梯队 中心建立初期,康复医学还是一个新兴的学科,医务人员的技术水平参差不齐,专业各异。为了利用现有的人才资源,我们制定了相应的政策:①鼓励医务人员带薪脱产就读高一级的学校;②鼓励年轻的非医务人员学习康复技术,毕业后充实到 PT 岗位;③每年各主要科室选派一名技术骨干就读康复专业研究生;④选派技术骨干出国学习;⑤外请专家来中心授课,提高业务人员的整体水平;⑥鼓励业务人员钻研康复新课题,对获得国际级、国家级的论文成果给予奖励。几年来我们派出学习 30 多人次,其中有 16 人赴比利时学习国外的康复技术,这些人员如今大部分都工作在一线,担任业务骨干。此外,还在国际会议和国家级刊物上发表论文 20 多篇。

2.2 加强医德医风建设 中心建立以来,我们始终把树立全心全意为残疾人服务的思想放在首位,把加强医德医风建设作为一项抓不懈的工作。我们除了制定一系列规章制度外,还注重加强员工的思想建设,树立主人翁责任感和无私奉献的精神。中心涌现出的“爱心病房”和扶残帮困的感人事迹举不胜举,在患者心中树立了良好的职业形象。

3 发挥技术资源优势,指导基层开展康复工作

3.1 提供有针对性的技术服务 为了科学、准确、有效地指导基层开展康复工作,详细了解各类残疾人的康复需求,在省残联的指导下,中心每年派出调查组,分几路到农村及偏远地区对各类残疾人的病因、病种、分布和发病率等情况进行摸底调查,对筛查出的康复对象登记造册,建立统一的康复训练档案。1996 年初,调查组分 4 路到葫芦岛市进行为期 1 周的农村残疾人康复需求普查和基层社区康复工作的调研,走访了葫芦岛市的 4 个县、20 个自然村、169 户 192 位残疾人,逐村逐户逐人登记填表,建档立卡,把其中的肢残和智残患者集中到指导站,建立康复训练档案,并指导当地康复员进行跟踪记录、跟踪指导、跟踪服务、跟踪治疗,对瘫痪卧床不能到指导站训练的残疾人,由康复员定期上门指导训练,把康复服务落到了实处。几年来,中心坚持以调查组下基层走访方式,掌握县、乡、村康复工作状况,并通过调查研究,调整中心自身的康复项目结构,使其符合基层对康复技术的需要。

3.2 指导基层康复机构建设 中心指导朝阳、凤城、鞍山、海城等地建立了多个康复指导站,加快了建立县级指导站的进程。1999 年 5 月,帮助凤城市在第三人民医院建立了凤城康复指导站,指导他们成立了康复诊疗室、功能训练室。以后又相继 5 次派出技术骨干到凤城指导偏瘫、截瘫的康复训练,帮助他们建立康复评估档案,制定康复训练计划,定期评估康复训练效果,凤城康复指导站还多次派专业人员到中心学习康复知识和技术,接受示范教学。我省已提前两年完成了省、市、县三级指导机构的建设任务,形成了以中心带动基层指导部、指导站的网络布局,为全省深入开展康复训练与服务工作打下了基础。

3.3 开展专业技术培训工作 针对基层康复技术人员业务水平较低,缺乏实际工作经验等情况,我们先后在中心举办了 2 次全省技术人员培训班,培训全省各县市的康复技术人员 300 余人次,并实行学分制,学习成绩纳入晋级档案;组织康复专家 20 多次深入基层指导站点,发放康复手册,亲临现场进行教学指导,传授康复训练技术和方法,听课人数达千人。从 2000 年开始,中心康复科承担了沈阳市卫生系统举办的全科医

生继续教育培训任务,承担着辽宁省中华物理医学与康复学会举办的再教育培訓班的脑瘫教学课程;康复科专家被《现代康复》特邀撰写偏瘫系列专题讲座。

此外,我们还接待外省、市及本省各市、县、区指导站的业务人员学习康复技术,其中来自外省的进修学习人员有 30 多人次,获得好评。

4 普及康复知识,投身社会公益活动

4.1 培训残疾儿童家长 为提高残疾儿童家长的早期发现意识,中心每年举办 3 期聋儿家长培训班,培训家长 300 多人次,传授聋儿语言训练技能、方法和助听器的检测、验配知识以及爱耳、护耳知识。每年不定期培训脑瘫患儿家长,培训人数达 120 多人,传授早期预防、早期发现和脑瘫康复训练方法。

2000 年 10 月,聋儿康复指导组到盖州聋校为全校 160 多名学生检测听力,建立康复档案,为有助听器同学现场制作耳膜,调试助听器,与特教老师座谈,交流康复新技术,参加家长会,为家长提供咨询和信息服务。

4.2 提高残疾人康复意识 每年的助残日、爱眼日、爱耳日,我们都组织康复专家到基层宣传康复知识,发放各类宣传手册,提供各种咨询服务,提高康复意识。几年来,我们开展各类宣传活动 40 多次,产生了良好的社会影响。

3.5 组织扶贫助残医疗队 几年来,省残联先后 20 多次组织中心矫形外科、康复科、聋儿康复科和眼科的专家,带着医疗设备深入到基层,免费做各种矫形手术 1 700 余例,白内障手术 1 000 余例,为聋儿检测听力、验配助听器 300 多人次,指导康复训练和康复教学 10 余次,为贫困地区的残疾人义务提供各种康复服务,赠送药品,收到良好的社会效果。

4 几点体会

4.2 国家的政策和社会的关注是康复中心发展的契机 “八五”、“九五”期间,中残联布置我们的主要康复任务是儿麻矫治和聋儿语训,为完成中残联下达的任务,我们在肢体矫形和聋儿康复方面投入了很大的人力和物力。1998 年,国际狮子会和中残联联合倡导了“视觉第一中国行动”,我们派出骨干力量投入白内障复明工程。现在,在比利时政府的技术指导和设备援助下,我们在“三瘫一截”康复方面达到省内先进水平。这些均为中心的发展提供了契机。

4.3 完善康复功能是康复中心发展的方向 完成医疗与康复的衔接是我们义不容辞的责任。它既能解除残疾人的痛苦,又能减轻社会的负担,使残疾人参与社会劳动,回归社会的主流。

(收稿日期:2002-12-06)