

• 康复机构建设 •

北京市五所三级医院提供和利用康复服务的影响因素研究

卫波 戴红* 肖忠新 王瑾 叶艳萍

[摘要] 目的 明确北京市卫生事业机构提供和利用康复服务的影响因素。方法 选取 5 所分布于不同区域、不同级别的三级医院进行调查,了解康复科和相关科室康复诊疗的现状和影响因素,以及康复医学科在医院的发展情况和制约其发展的影响因素。结果 5 所医院康复科均未达到卫生部“综合医院康复科管理规范”的要求;影响三级医院提供康复服务的因素主要有:康复科与其他科室合作形式尚未理顺、北京市卫生系统和医院领导以及临床科室人员不了解康复早期介入的重要性、患者及其家属不了解康复对于防治残疾的特殊疗效、康复诊疗费用的报销受限制等。结论 上述因素限制了我市医院康复医疗的发展,应制定相关政策予以解决。

[关键词] 医院康复服务;影响因素;定性研究

Factors of influencing supply and utilization of rehabilitation service in five grade A hospitals in Beijing WEI Bo, DAI Hong, XIAO Zhong-xin, et al. The Department of Rehabilitation Medicine, School of Public Health and Family Medicine, Capital University of Medical Sciences, Beijing 100069, China

[Abstract] **Objective** To make sure the factors of influencing supply and utilization rehabilitation service of hospitals in Beijing. **Methods** Five grade A hospitals in different districts in Beijing were surveyed to realize the condition and factors of influencing supply and utilization of rehabilitation service in polyclinics in Beijing and make sure the developing situation of departments of rehabilitation medicine, and its restriction factors in their hospitals. **Results** The departments of rehabilitation medicine in the five hospitals had not reached to requirement of administer criterion to comprehensive hospitals, issued by Ministry of Health. The factors of influencing supply and utilization of rehabilitation service in polyclinics in Beijing included: discordant cooperation between rehabilitation section and other sections in hospitals; leaders of hospitals and clinical personnel not understanding the importance of rehabilitation early intervention much; patients and their family not understanding the special curative effect to prevent and treat disability of rehabilitation; the application for reimbursement limitation to the fee for patients to accept rehabilitation treatment and/or stay in rehabilitation section in hospitalization insurance and plan as a whole, and so on. **Conclusion** The factors above limit the further development of rehabilitation service of polyclinics in Beijing. Effective measures should be taken and correlative policies should be established in order to promote the rehabilitation service in Beijing.

[Key words] rehabilitation service in polyclinics; influencing factor; qualitative research

中图分类号: R197.3 文献标识码: A 文章编号: 1006-9771(2005)12-1048-03

[本文著录格式] 卫波,戴红,肖忠新,等.北京市五所三级医院提供和利用康复服务的影响因素研究[J].中国康复理论与实践,2005,11(12):1048-1050.

康复医学是一门新兴的医学学科,已被世界卫生组织列为与预防医学、治疗医学、保健医学并列的四大医学体系之一^[1]。随着我国经济的发展,人民生活水平的提高和工交事业的发展,人口年龄谱与疾病谱发生了改变,康复医学的主要对象如老年病、慢性病所致功能障碍者及伤残者随之增多^[2-4],社会对康复医学的需求逐年增多。

2002 年 8 月国务院颁布、六部委发出的《关于进一步加强残疾人康复工作的意见》中提出残疾人康复工作的总体目标是:“到 2010 年,在城市和中等以上发达地区的农村,有需求的

残疾人普遍得到康复服务;欠发达地区的农村达到 70% 以上。到 2015 年,实现残疾人‘人人享有康复服务’。”北京市提出要于 2010 年在北京率先实现人人享有康复服务的总体目标。据初步了解,残疾人群康复服务的消费意愿、能力等因素在某种程度上影响了他们对康复服务的接纳,制约了康复服务的供给。因此,要实现残疾人康复的总体目标,对我市康复医疗服务供需的影响因素进行研究极其重要。

国内现有报道多选择某些因素进行干预后探讨其影响,或仅从理论上论述,提出了许多对康复诊疗供需的影响因素^[5,6],但缺乏科学的严谨性;而专门设计方案对本市康复服务进行系统的调查迄今为止未见报道。本研究旨在研究北京市医院康复服务的现状,筛选出主要影响因素,为政府相关政策的制定提供科学依据,也可为今后的研究提供实验基础。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用分层随机抽样的方法在北京市抽取分别位于宣武、西城、丰台和门头沟区的友谊医院(三级甲等)、人民医院(三甲)、矿务局总医院(三乙)、复兴医院(三乙)和航天总

基金项目:北京市哲学社会科学规划项目,北京市教委人文社科类重点项目(No. SZ200410025005)。

作者单位:1. 100069 北京市,首都医科大学公共卫生与家庭医学院康复医学教研室(卫波、戴红、肖忠新);2. 100010 北京市,北京隆福医院(王瑾);3. 100039 北京市,北京航天总医院(叶艳萍)。作者简介:卫波(1975-),男,山西晋城人,博士研究生,医师,主要研究方向:脊髓损伤康复。*通讯作者:戴红。

医院(三丙)等 5 所三级医院作为研究现场,选取院长(业务副院长)各 1 名、康复医学科、骨科、神经科的科主任、医师(治疗师)各 1 名作为调查对象。

1.2 方法:①专题小组访谈法:组织康复医学科、骨科和神经科的科主任和医师(治疗师)进行专题小组讨论,了解我市三级医院中影响各科提供康复诊疗的因素;②个人深入访谈法:对 5 所医院院长(业务副院长)进行个人深入访谈,了解康复医学科在医院中的情况及制约其发展的因素;③采用笔记和录音两种方式记录,由专人整理、归类和分析。

2 结果

2.1 专题小组访谈 5 所医院康复科一般情况见表 1。5 所医院康复科都没有与其他科室组成任何单元形式(见表 2)。5 所医院骨科收治 1 名患者到康复科或转科 1 名患者到康复科对骨科诊疗费和医药费收入的影响见表 3。目前,医院受医药费限量要求的疾病仅有阑尾炎、妇科疾病、骨性关节炎等,患者到康复科就诊的医疗费用支付方式以医疗保险和自费为主(见表 4)。影响医院提供康复医疗服务的因素有:①医院康复科与其他科室的合作形式尚未理顺;②医院领导不了解康复早期介入的重要性;③其他科室人员不了解康复早期介入的重要性;④患者及家属不了解康复对于防治残疾的特殊疗效;⑤国家和北京市卫生系统领导不了解康复早期介入的重要性和防治残疾的特殊疗效;⑥康复科人员待遇偏低;⑦康复科治疗室面积太小,设备投入太少;⑧媒体对康复早期介入的重要性和防治残疾的特殊疗效宣传太少;⑨患者在康复科治疗及住院费用的报销在医疗保险和大病统筹中受限制;⑩医院对病床周转率要求的限制。

表 1 5 所医院康复科一般情况

医院	级别	人数(名)		床位数 (张)	康复 训练室
		医师	治疗师		
友谊医院	辅助科室,市内领先	5	13	10	有
人民医院	辅助科室,不出名	3	6	0	有
复兴医院	辅助科室,不出名	1	1	0	无
矿务局总医院	普通科室,不出名	4	0	35	无
航天总医院	普通科室,不出名	2	8	20	无

表 2 康复科与相关科室的合作方式

医院	是否密切联系		与其他科合作方式		就诊患者	
	神经内科	骨科	门诊	病房	占患者总数	年龄(岁)
友谊医院	是	设在一起	会诊与转诊	会诊与转诊	<10 %	40 ~ 55
人民医院	是	是	会诊与转诊	会诊与转诊	<10 %	> 40
复兴医院	设在一起	否	会诊	会诊	<10 %	缺项
矿务局总医院	否	否	无	转到康复科	<10 %	缺项
航天总医院	否	是	会诊与转诊	会诊与转诊	<10 %	> 55

表 3 康复科病床周转率及骨科转科 1 名患者到康复科对骨科的影响

医院	病床周转率	影响
友谊医院	3 ~ 4 周	500 ~ 1000 元
人民医院	—	1000 ~ 2000 元
复兴医院	—	<100 元
矿务局总医院	> 4 周	—
航天总医院	< 2 周	100 ~ 300 元

2.2 个人深入访谈 5 所医院康复科一般情况见表 5。医院领导普遍认为康复医学是临床医学的后期补充,也是帮助患者功能恢复、重返社会的重要医学;康复科是辅助的治疗科室,与神经科、骨科、心肺科等科的疾病关系较大(对康复医学及康复科

的了解程度见表 6)。

表 4 目前 5 所医院康复科医药费报销情况比较

医院	住院费			门诊费		
	能否 报销	时间限制	种类限制	能否 报销	时间限制	种类限制
友谊医院	能	发病后 3 个月内	部分费用 ^a	能	不受限	部分费用 ^a
复兴医院	—	—	—	能	受限	受限
人民医院	—	—	—	能	受限	受限
矿务局总医院	能	不受限	不受限	能	不受限	受限
航天总医院	能	受限	受限	能	受限	受限

注:a:指部分公费医疗患者的康复治疗费。

2.3 影响医院康复医疗服务供需的因素按重要性排名位居前 5 位的是:①医院康复科与其他科室合作形式尚未理顺;②北京市卫生系统和医院领导以及临床科室人员不了解康复早期介入的重要性;③其他科室人员不了解康复早期介入的重要性;④患者及其家属不了解康复对于防治残疾的特殊疗效;⑤患者在康复科治疗及住院费用的报销在医疗保险和大病统筹中受限制。

3 讨论

调查显示,5 所医院康复科均未达到卫生部“综合医院康复科管理规范”的要求,其影响因素如下:

第一,医院领导对康复医学的重要地位、效果、相关政策缺乏了解是未达标的^{关键}。5 所医院领导对康复科的发展重视程度一般或不重视,多数认为康复医学是“临床医学的后期补充”,是辅助的治疗科室,其认识远未与国际接轨,有一定的代表性,因此是医院政策产生种种问题的主要原因。

第二,医院政策问题。康复科与其他科室合作形式尚未理顺,5 所医院康复科没有与其他科室组成单元形式,只是与骨科和神经科有些联系,与其他科室的联系几乎为零,缺少促进康复科人员早期治疗患者的运行机制,是延误或丧失患者康复的良好时机^[7],降低康复治疗^{的口碑}、导致各科医生、患者很少利用康复服务的第一位因素。医院对病床周转率的要求减少了患者早期康复的可能。患者转入康复科对其他科室收入的影响平均为 500 ~ 1000 元,缩小了其他科室医生将患者转入康复科的可能性和康复服务的提供范围。

医院的某些政策如“水电房租人力(工资奖金)全挣出来以后的余额的 20 %才能作为科室可支配奖励”、医院对康复科水费、电费和供暖费的收取不合理等,影响了康复科的积极性;医院院长不了解卫生部对康复科面积、仪器的要求制约了康复科仪器的购入(友谊医院、复兴医院与矿务局总医院等在北京属于资金较充足的医院,但未能达标,提示目前北京市医院康复科普遍存在设备不足)和科室的布局;康复科缺少人才培养规划使康复科人才易于流失。

第三,临床相关科室主任、医生以及患者及其家属不了解康复医学的主要病种、康复早期介入的效果,这与媒体对康复医学的宣传少、社会和医学界对康复医学知识的继续教育和科普宣传少有关。

第四,康复治疗费用报销问题虽然基本解决^[8],但仍有相当一部分居民无力承担费用。

针对以上影响因素提出以下对策建议:①由卫生行政部门下文,每年组织卫生部门主管领导、医院领导干部学习班,进行康复医学教育和相关政策宣讲,介绍国外康复早期介入临床的运行机制等;组织专人研究制定医院相关政策并落实,与政绩

挂钩;②由卫生行政部门下文,由学会组织教师,安排各康复相关科室医生在几年内完成康复医学的继续教育轮训,并与职称晋级挂钩;③由宣传部门制定文件,要求媒体每年安排康复医

学的宣传节目。

本研究初步归纳出影响医院提供康复服务的因素,对卫生行政部门制定相关政策具有一定的现实意义。

表 5 5 所医院康复科一般情况

医院	在医院级别	在医院排名 ^a	床位数比例 ^b	最长住院时间	规模	设备	技术	就诊人数
友谊医院	三级科室	25	1:90	30 d	较好	尚可	较好	较多
复兴医院	三级科室	23	0	—	小	尚可	尚可	尚可
人民医院	三级科室	—	0	—	小	差	尚可	尚可
矿务局总医院	三级科室	—	1:17	终身	尚可	差	差	尚可
航天总医院	一级科室	10	1:18	30 d	小	差	差	尚可

注:a:按照科室全年收入;b:康复科床位数与全院床位数之比。

表 6 医院领导对康复医学及康复科的了解程度

调查项目	友谊 医院	复兴 医院	人民 医院	矿务局 总医院	航天 总医院
是否参观过国外康复科(康复中心)	是	否	是	是	是
是否参观过其他医院康复科	否	是	是	否	是
是否看过卫生部文件 ^a	否	否	否	否	是
是否看过国务院文件 ^b	否	否	否	否	否
是否知道物理治疗室需较大面积	是	否	是	是	是
是否给予优惠政策 ^c	是	—	否	否	否
物理治疗室应有的理想面积(m ²)	500~600	1000	400	300	1000
康复科所需器材价位(万元)	80	50	50	100	20

注:a:指“综合医院康复科管理规范”;b:指国务院六部委 2003 年发布的“关于残疾人康复工作的几点意见”;c:指康复科在占有面积方面的优惠政策。

[参考文献]

[1]戴红.康复医学[M].北京:人民卫生出版社,1998.

[2]Delisa L.A. Rehabilitation Medicine Principles and Practice[M].2nd ed.Lippincott,1993.15.

[3]郑洁皎,等.康复医学科在综合医院中如何定位的现状调研[J].中国医院管理,2000,20(10):36-37.

[4]戴红,等.北京市城区居民脑卒中致残状况及对社区康复的需求[J].中国康复医学杂志,2000,15(6):344-347.

[5]卓大宏,王茂斌,戴红.新崛起的康复医学[M].济南:山东友谊出版社,2002.

[6]燕铁斌,王玉龙.残疾基本常识普及程度的社会调查[J].中国康复,1996,11(4):174-176.

[7]燕铁斌,许俭兴.三级综合医院康复医学科的现状与发展探讨[J].中华物理医学与康复杂志,1997,19(2):111-112.

[8]北京市劳动和社会保障局.北京市政协第十届一次会议第 0607 提案的办理报告(A1)[R].2003.3.10.

(收稿日期:2005-12-06)