

## • 康复机构建设 •

## 加强省级康复机构建设,推进我国残疾人康复事业发展

银芳

[关键词] 残疾人;康复;康复机构

中图分类号:R197.7 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2006)02-0172-02

[本文著录格式] 银芳.加强省级康复机构建设,推进我国残疾人康复事业发展[J].中国康复理论与实践,2006,12(2):172-173.

上个世纪 80 年代,康复理念引入我国,成为我国现代残疾人事业发展的开端。经过 20 多年的探索和实践,我国残疾人康复工作的规范化水平和社会化进程有很大提高,截至目前,我国 6000 万残疾人中已有 1080 万得到不同程度的康复服务,生存质量和平等参与社会能力明显提高。然而,由于我国的康复工作起步晚,起点低,基础薄弱,有康复需求的残疾人获得康复服务的目前仅占残疾人总数的 30%,不少残疾人特别是贫困的残疾人还得不到确实有效的康复服务。因此,康复工作的现状与残疾人的康复需求之间还存在着很大的差距。为适应我国全面建设小康社会的需要,促进残疾人事业与经济社会协调发展,在进一步加强康复服务体系与服务设施建设的同时,加强康复机构的建设和发展也应摆到一个重要的战略地位。

## 1 我国康复机构发展的历程

康复是残疾人功能补偿,实现自强自立的基础。康复机构作为一种有效的康复途径,在为残疾人提供康复服务方面发挥了积极作用。国家在“八五”期间,就对省康复中心、聋儿康复中心、用品用具三类康复机构的建设提出了明确的要求,全国多数省级残疾人综合服务设施建设项目纷纷立项和开工建设。在“九五”期间,全国残疾人康复工作取得了长足的发展,20 个省(自治区、直辖市)先后成立了康复服务机构,并通过实施康复服务与重点康复项目相结合的方法,使 300 万残疾人得到可及的康复服务。进入“十五”后,随着残疾人事业的发展和康复事业形成的新格局,康复机构建设得到进一步加强,中国残联分别在 2002 年、2003 年组织召开省中心主任联席会,进一步明确了省残联康复机构建设的指导思想、发展方向和职能、任务,使全国省级康复机构的制度化、规范化管理迈入一个新的发展阶段。截至 2005 年上半年,全国已有 30 个省(自治区、直辖市)先后建立省级康复中心,专业队伍从小到大;工作体系、业务格局、运行机制日臻完善;服务能力不断提高;残疾人事业的业务领域不断拓展,服务项目不断增加,为辐射带动全省康复工作提供了良好的工作平台。

## 2 康复机构是康复事业纵深发展的有形载体

康复服务机构作为残联自身重要的骨干机构,直接体现康复事业发展的水平和质量。中国康复研究中心在为桑兰、曲乐恒、Jason 等进行康复治疗,受到世界的瞩目,充分体现了我国残疾人事业发展的实在进展。省康复中心作为各省康复工

作的技术资源中心和康复服务与指导的示范窗口,其服务能力和工作水平直接关系到全省甚至全国的康复质量与水平。但是,目前从总体上看,各地康复机构的发展还不平衡,多数省康复中心在规模、服务功能、服务能力和人才素质上还不能适应新形势下康复事业发展的需要。现有的省康复中心由于建院时间、背景各不相同,以致在建设规模、业务功能、人员比例上有很大差异。截至 2005 年上半年的统计,省康复中心建筑面积最小的仅 400 m<sup>2</sup>,而最大的达 1600 m<sup>2</sup>;最小的康复中心拥有万元设备仅 2 台,而最多的达 108 台。从提供的康复服务情况看,只有少部分省康复中心运行良好,其设施、设备、人员已具备一定的规模,能够发挥自身的专业特长和技术优势,充分发挥康复机构效能,有较好的社会效益和经济效益。但有些省中心业务开展单一,康复服务功能和服务能力达不到要求,甚至有些省康复中心只挂了牌子,没有真正开展业务,中心业务管理基本按照行政管理的方法运行,管理思路陈旧,制度滞后,管理模式不明确,运行成本高,效益差,从而使中心的整体水平难以提高。从人员比例情况上看,职工总数最少的省中心仅 12 人,最多的达 240 人。因此,多数省康复中心康复服务人才的数量、质量和结构亟待提高。

## 3 因地制宜,探索形成可持续发展的工作机制

做好残疾人的康复工作是促进和谐社会发展的需要,是科学发展观的一个重要体现。作为康复机构的管理者,首先要具有发展的眼光和思路,要善于用先进的管理知识和康复技术解决现实服务中已有的和可能出现的问题,搞好中心的定位和发展。康复中心与医院的不同之处在于它是管理、指导、服务、示范等统一协调的工作体系,不仅以开展医学康复为主,同时兼顾教育、职业、社会康复,但在管理上仍离不开医院的一些管理思路<sup>[1]</sup>。所以,在加强康复中心自身特色管理的同时,也应借鉴医院管理理论的成果和先进经验,在学术上与医院融合交流,在业务发展上坚持专一性。但专一性并不等于惟一性,要紧紧围绕为残疾人服务的特色,根据专业的内涵和本质,把专业做深、做透,在纵向上提高康复技术水平,在横向上拓展康复领域服务内容,使其不同于一般的专业服务,并始终保持和发展康复中心的特色和优势。这种专业特色与众不同的服务与流程一旦形成品牌,对有康复需求的人群将产生强大的吸引力。要从重视床位、财、物、设备和普通人力等数量型的刚性发展指标转移到重视技术水平、学科发展、专业人才及管理、形象品牌、中心文化、职业精神、服务理念等质量型的软件发展指标上<sup>[2]</sup>。此外,在中心发展建设规模上要采取理性的态度,康复中心的增长和发展要与满足广大残疾人康复需求的增长

作者单位:中国残联康复服务指导中心,北京市 100068。作者简介:银芳(1970-),女,内蒙古呼和浩特市人,主任科员,硕士,主要研究方向:社区康复指导。

与发展相适应,切忌盲目扩大规模,造成资源闲置。

其次,除了观念先行外,康复相关人才的培养是康复医学事业和康复机构可持续发展的基础。随着我国社会经济的快速发展,康复医学在我国越来越受到重视,各类康复医疗机构、康复专门组织、社区工作网络和康复医学杂志如雨后春笋般相继出现,令人振奋。相比之下,康复相关人才的培养明显滞后于康复事业的发展<sup>[3]</sup>。为使康复事业更好地适应我国残疾人事业发展的需要,满足广大残疾人的康复需求与需要,确保到 2015 年残疾人“人人享有康复服务”目标的如期实现。最近,中国残联正在制定并将很快出台“全国残联系统康复人才培养规划”,使中央《关于进一步加强人才工作的决定》和国务院办公厅批转的《关于进一步加强残疾人康复工作的意见》中实施“人才强国战略”和“加强专业队伍建设”精神在具体工作中得到贯彻和落实。这将进一步在促进残联系统组织领导、建立人才培养施教体系、设定培训内容和培训方式、完善配套管理制度以及稳定人才队伍等方面起到重要作用。

#### 4 逐步形成整合推进的工作模式

残疾人“人人享有康复服务”目标的提出,对康复服务工作提出了新的更高要求。康复服务的着眼点不仅仅是针对伤病患者和残疾患者遭受功能损害和功能障碍的器官和肢体进行康复,而是全面综合性的康复,工作目标定位在一切为伤病患者和残疾人改善功能、融入社会提供全面的服务。在康复事业形成整合推进的工作模式下,省康复中心的建设发展也要与整

体康复工作 2010 年的阶段性目标和 2015 年最终目标联系起来,全面推进康复服务工作,拓展康复业务,积极配合省残联康复部完成国家各项康复任务,以任务带建设,带动康复人才培养、队伍建设和设施建设。针对我国康复医学还处于创始阶段,各地发展不平衡,康复医疗手段不规范,质量和效果参差不齐的实际情况,省康复中心应积极发挥技术资源中心的作用,协助培训医务人员和社区康复人员,通过加强基层康复服务,实现康复服务资源的有效整合,提高现有设施、技术、人才资源的使用效益和服务能力。“十五”至“十一五”期间,是我国进入全面建设小康社会,加快推进社会主义现代化建设新的发展阶段,也是康复事业发展新局面的重要机遇期,各省康复中心应抓住机遇,深刻认识健全和完善康复机构建设的重要性,认真研究存在的问题,采取具体措施,力争在“十一五”期间使康复机构建设的各项基础性工作迈上一个新台阶。

#### [参考文献]

- [1] 刘晓璋. 试论妇幼保健院发展战略[J]. 中国妇幼保健杂志, 2005, 20(1): 5-7.
- [2] 卫生部综合医院康复医学科管理规范[J]. 中国康复医学杂志, 1996, 11(4): 145-147.
- [3] 陈效红. 新世纪医院面临的挑战与对策[J]. 中华医院管理杂志, 2002, 18(2): 65-68.

(收稿日期: 2005-08-04)