

淺析成都地區社區康復的發展策略

羅倫，李登耀

成都市第二人民醫院康復醫學科

成都地區的社區康復是從 2008 年 5.12 地震後透過促進地震傷患的回歸專案逐漸累積經驗，進而開啟了社區康復的進程。在四川康復的領路人四川大學華西醫院何成奇教授的大力支持下，成都康復醫學會社區康復專委會于 2012 年成立，這也是四川省首

個社區康復專業委員會，主委是本文的作者成都市第二人民醫院康復醫學科主任羅倫。

經過五年多的探索，我將成都地區開展社區康復的經歷和經驗做了梳理，現分享給大家，希望與大家共勉。

一、一個個案引發的思考

這是一個發生在我身邊親人的真實故事：張某某，住在某縣離城區較遠的偏遠山區。

離縣城偏遠的山區 2017 年 1 月春節團聚（中間紅色衣服者大嫂）

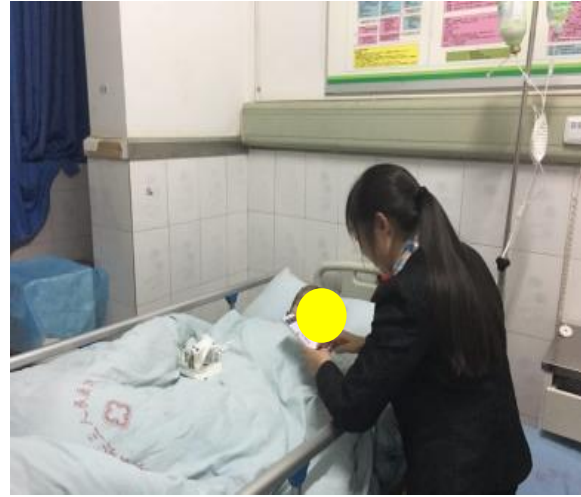
2017 年 2 月 9 日突發腦卒中，左側肢體功能輕度障礙，住進縣城的第三人民醫院，入院 10+ 天后好轉準備出院，2 月底突發再卒中，左側肢體癱瘓，失語、吞嚥障礙、意識障礙等均加重。在該院住院期間一直沒有康復介入，我們以為醫院沒有這個部門設置。3 月底我們去探望她，在擁擠狹小的病房裡有家人照顧，沒有任何康復指導，衛生條件極差，主管醫生態度很好但面對現狀很無奈，這種情形下建議做康復治療，我們發現該院設有針灸理療室。但 2 個多月的時間裡既不推薦本院，也不推薦外院。



郵箱 (Email): hkiot@hkiot.org

網頁 (website): www.hkiot.org

我積極地在當地尋找康復醫學科，卻發現距離那家醫院約 3 公里的地方有縣城最大的綜合醫院，並且設置了與成都三甲醫院不相上下到康復醫學科。然而我們的親人從第二次腦卒中發作至此的一直臥床



靠營養液維持！

當我極力地主張患者家屬到那家有康復科的大醫院就診，無奈家人于 4 月中旬選擇出院回到農村老家，家中是 92 歲的婆婆和她丈夫予以最基本的日常照顧，患者由於吞咽障礙僅以營養液鼻飼維持，一個月後患者全身已多處壓瘡，6 月中旬去世。

1、發現問題：

- 1)、沒有康復的介入，更別談康復的品質？
- 2)、康復資訊無從知曉，其他資源從何而來？
- 3)、回歸家庭後諸多問題解決途徑在哪裡？社區康復在那裡根本沒有被提及！

3、解決路徑的思索：

- 1)、社區康復的路在哪裡？
- 2)、何時才能走上社區康復之路？
- 3)、社區康復之路怎樣越走越寬？

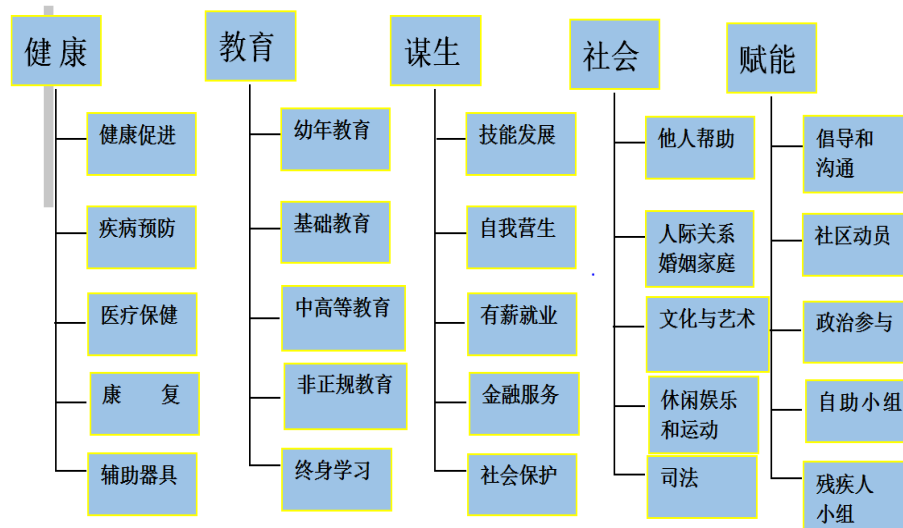
2、分析原因：

社區康復既近也遠，這是與當地的康復服務的發展水準和人們對其的認知度有著重要的關係，

- 1)、有的地區和醫院，社區康復已迫在眉睫-----康復的專業人士已經發現了需求；
- 2)、有的地區和醫院，可能連康復的需求還沒有發現，或者是只見樹木不見森林，所以根本沒有想過接收社區康復的概念；
- 3)、其實需求本來就已經在那裡了，只不過我們還沒有能力去發現，更別說去開展了.....

二、國內外社區康復的發展狀況

我們還是需要對國內外的情況做一些瞭解，畢竟社區康復是國外傳入的。



WHO 社區康復內容

國外情況：

1、英國康復服務模式

1990 年頒佈了《全國健康服務及社區照顧法案》在立法層面上確立了社區康復的合法性。英國殘疾人社區康復服務是以社區為依託的社區照顧模式：1) 日常照顧；2) 家庭護理服務。且主要是家庭服務模式

2、美國康復服務模式

一般由民間的社會組織負責提供服務。他們通常是把幾個殘疾人和社工放在一起組成居住小組，成為團體之家，每個居住小組的社工根據每個殘疾人身體及能力情況的不同制定不同的康復服務計畫，並注重個性化服務，培養殘疾人自食其力的生活能力與團體合作意識。

3、德國康復服務模式

鄰里之家作為德國睦鄰運動的直接產物，是一個自我經營、自我管理、自負盈虧的獨立單位，但其活動得到了政府的部分資助，並受其監督。鄰里之家為殘疾人提供的社區康復主要有日常生活護理、家庭服務、談心以及朗讀等等。

總之，西方國家殘疾人社區康復模式主要特點：

- 1) . 法律保障，政策支持。
- 2) . 現代化的管理和運行機制。
- 3) . 宣導全面康復理念。
- 4) . 健全的社會服務體系。
- 5) . 有效且穩定的籌資機制。

國內情況：

我國社區康復經歷了由單一醫療模式向社會綜合模式的發展。管理特點主要在於政府積極引導下的多部門參與。從醫療康復逐步發展到職業康復、教育康復、福利救助等，逐漸形成了符合我國國情的一套康復服務體系。

根據中國殘疾人事業統計年鑒，截至 2010 年底，全國開展社區康復的市轄區為 831 個，開展社區康復服務的縣市為 1676 個，分別占全國市轄區總數和縣市總數的 92.0%和 73.9%，已建社區康復服務檔案 1672 萬人

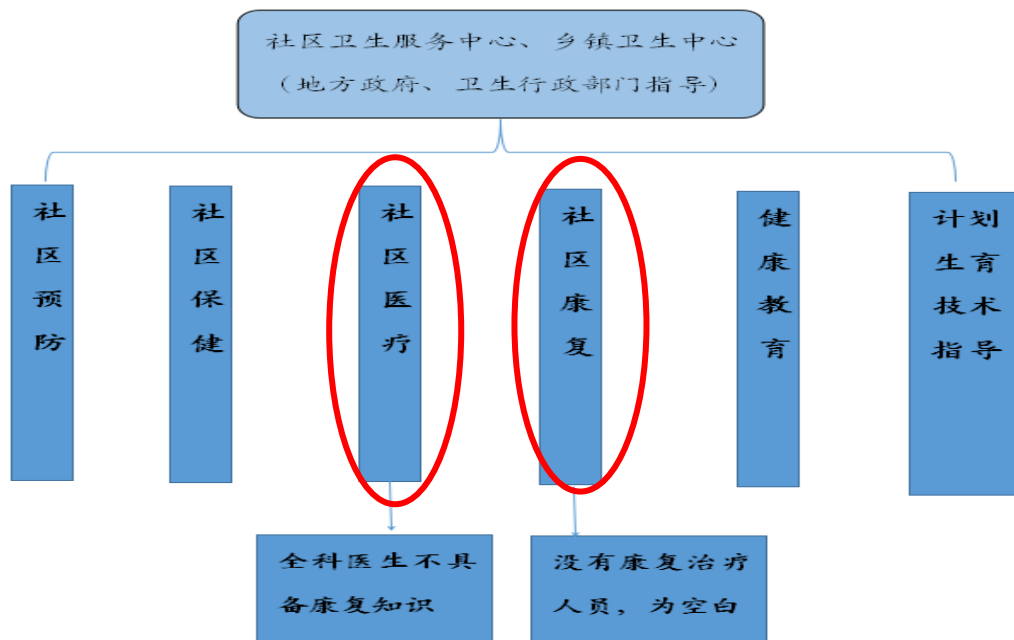
表2 中国社区康复工作的规模*

全国开展了社区康复的市辖区	874个
开展了社区康复的县(市)	1823个
全国已建社区康复站	18.6万个
全国已培育社区康复示范区	99个
全国已配备社区康复协调员	32.9万个
全国已有指导社区康复的技术资源中心	549个

*注：据2012年中国残疾人联合会、民政部资料

（以上資訊均來源於民政、殘聯系統。）

衛生系統則認為社區康復開展不足，因為社區衛生服務中心六位一體的功能架構中不僅缺康復人才，也缺乏康復的醫保政策支持。



民政、殘聯部門與衛生系統在社區康復的認識上是有偏差的，問題在哪裡？可能是各部門站的角度不同；看到的需求不同；提供的服務內容不同等等。

那麼衛計委系統的定位應該怎樣？
我們介入社區康復的時機到了嗎？

三、透過成都康復質控的資訊資料採擷社區康復需求

根據成都康復品質控制中心近幾年的資料調查顯示，各級醫院康復醫學科由於發展參差不齊，對自身的定位和職責還不甚明確，所以

社區康復需求應分層次考慮：

- 1、未發現康復需求（無法提出社區康復需求，正如之前所說的個案）；
- 2、設了康復科，無康復病房（沒有出院的壓力，無法提出社區康復需求）；
- 3、設了康復科，病種不符合三級醫院要求（住院患者以頸肩腰腿痛等障礙不明顯的病種為主，無出院壓力，無法提出社區康復需求）；

- 4、康復科病種符合三級醫院（收治病入主要是疑、難、重、急、雜，病患遺留殘疾情況較多，發掘出社區康復需求）；
- 5、全院康復（社區康復需求已被完全發掘，發達地區如香港）；

以我院（成都市第二人民醫院康復醫學科）為例：

2017 年收治患者病種分佈如下：

- 1)、頸腰椎病 21.4%；
- 2)、腦卒中 42.9%；
- 3)、脊髓損傷、骨及其他 35.7%。

出院轉介途徑有以下幾類：

- 1) . 直接重返工作
- 2) . 直接回歸家庭、社會
- 3) . 回歸家庭、社區，但需要門診康復治療
- 4) . 需轉下級醫院繼續住院治療
- 5) . 可回家但需要社區上門服務
- 6) . 可回家但需要家居環境改造
- 7) . 不能出院但需到下級醫院或養護員維持和依賴
- 8) . 上下級醫院反復轉介或者從家到醫院反復出入
- 9) . 轉介養老院、福利院
- 10) . 糾紛患者
- 11) . 轉科

以上除外 1、2 類情況，其餘途徑現階段都存在極大的困難，占 50% 左右存在出院及轉介困難，困難主要是提供服務的專業人員、場地不足和專業技術缺乏。如果將這些途徑建立起來，社區康復就真正發展起來了。

四、 成都康復質控工作分析成都社區康復發展的契機

1、 成都地區康復機構數量逐年增加

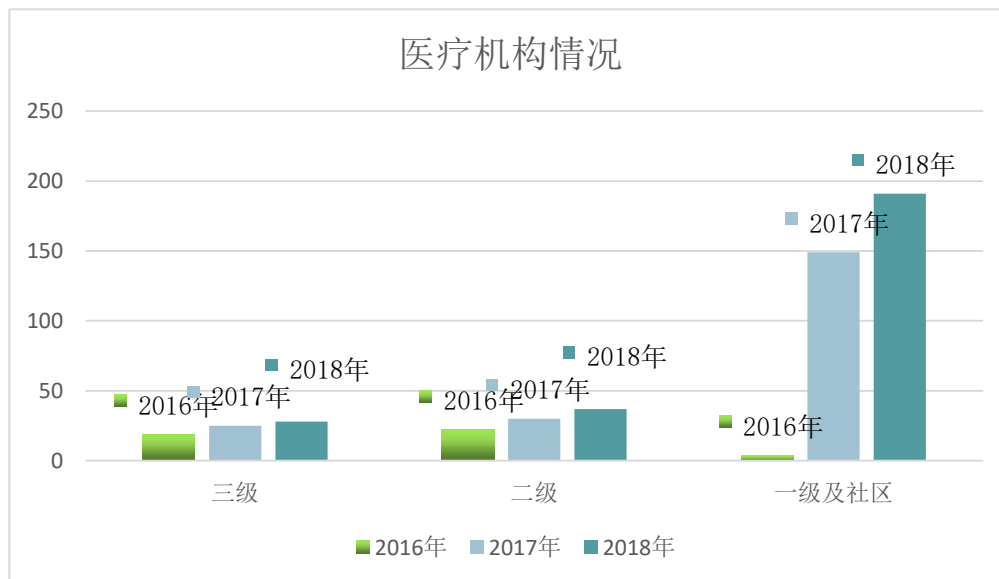
成都康复质控中心工作开展一览

质控督导

自评摸底调查



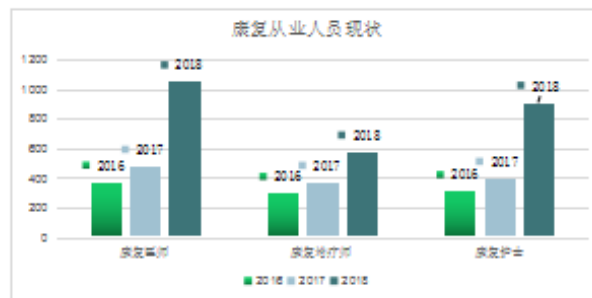
2、一級或社區衛生服務機構增幅尤為明顯



3、康復從業人員數量增長迅速

成都康复质控中心工作开展一览

2018年自评摸底数据分析



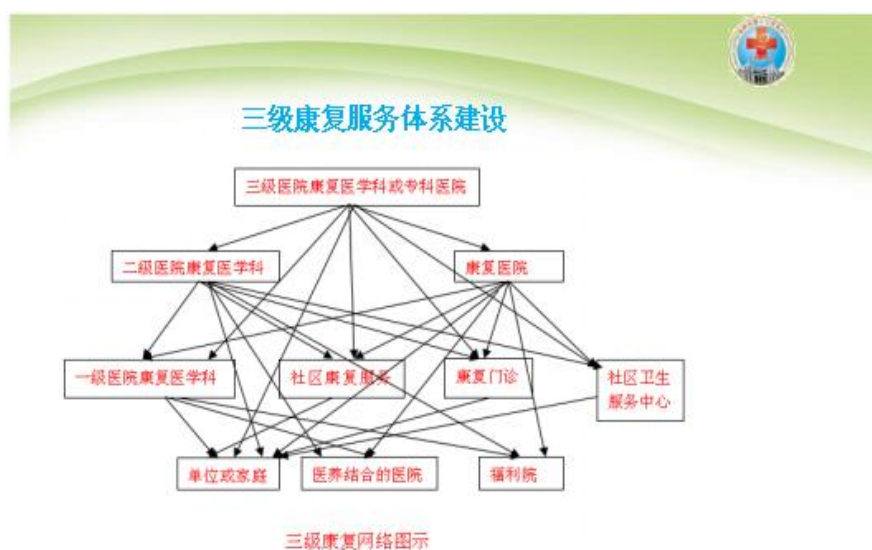
	康复医师	康复治疗师	康复护士
2016	376	300	312
2017	482	374	401
2018	1053	579	908

成都市康复质控中心自评摸底调查2018年与2016年、2017年康复从业人员数据对比，均有显著增加

- 4、康復品質控制的管理力度日益加強
 - 5、29 項基本康復診療專案得到醫保政策支持在本地區的逐漸開放
- 以上訊息表明：成都地區的社區康復的契機真正到來了。

五、以出院計畫為指導透過康復服務體系建設的社區康復的運作探索

- 1、以三級醫院出院計畫為指導推動康復服務體系建設，開展實質性的醫聯



體工作內容

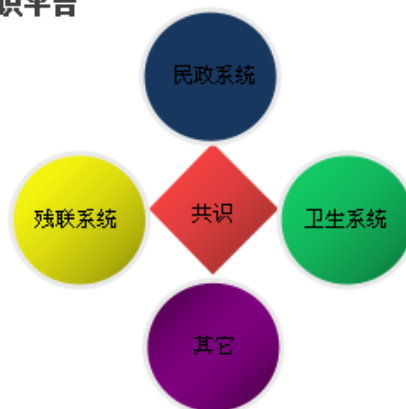


2、搭建共識平臺-社工開展資源連結



社区康复的运作探索

推动社区康复共识平台



3、社區康復的運作模式及內容

1) . 社區康復中衛生系統應該提供的專業人員：

- 全科醫生（具有康復專業知識）
- 康復治療師（OT 方向最佳）
- 醫務社工

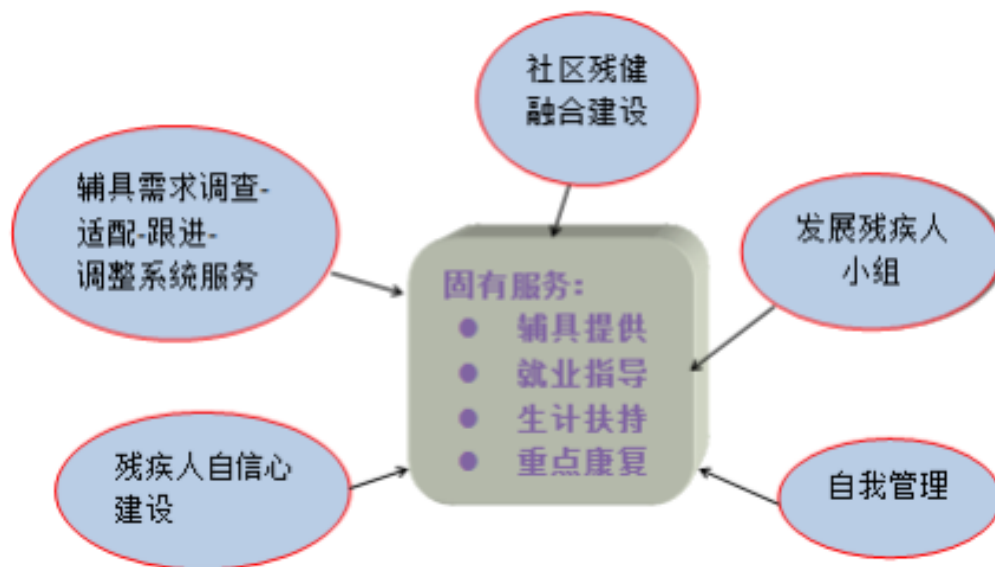
社區社工

2) . 運作模式

醫院——醫務社工(整合醫療及社會資源, 與社區社工進行無縫對接)

社區——社工(整合社區內各部門資源服務于回歸社區的患者, 並同醫務社工保持對接)

政策支持——各級醫院配套相應的基本醫療保險來支撐



目前開展的社區康復內容

社區康復的開展絕不是衛生系統就可以包攬完成, 但衛生系統可以引導、轉介、並通過共識平臺在合適的時間、合適的階段在龐大的資源系統為康復患者連接到合適的服務, 如: 殘聯、民政、婦聯、文化教育等等, 各級醫院配套相應的基本醫療保險來支撐患者的康復治療, 全面發展社區康復。

回顧文首的個案故事, 這個區域還處在康復都沒有提供的階段, 所以社區康復之路, 雖然任重而道遠, 但是一定會越走越寬廣!