

健康由「我」守護

張亞男

長春中醫藥大學附屬第三臨床醫院

隨著社會的發展，人們生活方式的改變及臨床醫學的突飛猛進，人類的疾病譜發生了明顯改變，以及我國人口老齡化進程的加劇，老年人口慢性疾病患病率的升高，使得老年人口在康復問題日益突出，嚴重影響到老年人的自理能力與生命質量。由疾病、外傷、老年化等造成的功能障礙人群大量增加，社會康復需求迅猛增長，在此背景下康復已然成為全社會關注的熱點與難題，使人們對康復服務要求發生了都很大變化。

近幾年來，國家大力支持基層建立綜合康復服務網絡，服務殘疾人和有各種功能障礙以致影響正常生活、學習和工作的慢性病人和老年人。社區康復作為構建基層綜合醫療服務網絡的重要環節之一，具有投入低、服務廣、可操作性強、方便集成群眾、持續康復效果好的特點，是普及康復服務的一種很好的形式，也是基層醫療最終發展的趨勢。為了保障服務群體的健康問題，構建綜合醫院-康復醫院-社區康復的康復醫療服務體系，服務病人、服務健康，於政府、社會、老人、年輕人都「多多益善」的醫療服務模式，實現功能障礙群體對身體健康的關注，對健康長壽的期盼，對生活質量的追求，最終達到康復的目的。

社區康復服務基本會建立以家庭為基礎、構建為支撐，社會化、綜合性、開放性的社區康復服務體系。為了更好的服務康復群體，打通醫療康復服務最後一公里，真正實現「小病不出鄉，大病不出縣，康復在基層」的美好願景，需要實現醫療資源的整合、專業人才和優質服務等，為功能障礙者提供高效、全面的康復醫療服務，提高他們的生命質量，實現康復的目標。

醫療資源整合：

通過分層級、分階段的康復醫療服務體系的建立，對現有的醫療資源進行整合，提高資源的利用效率，保障醫療服務的質量。促進分級診療制度的落實，優化各個醫療機構的資源狀況，提高醫療服務的效率與質量。加強康復醫院的建設，並鼓勵社會資本對社區康復事業的投入，注重各類康復護理、臨終關懷等服務機構的建設，增加社區護理服務、康復設施等配置力度，使各類功能障礙者的康復需求不斷得到滿足，實現了「病來醫治，平時照護」的功能創新。

專業人才：

是社區康復發展的必要支撐。在社區康復服務體系建設中，增加專業康復人才的數量，重視對康復醫療各級專業人員的教育與培養。康復群體因為心理、病理、社會和環境因素的作用導致其功能康復複雜和過程持續時間長，需要多學科團隊的成員整合來制定和調整有效的符合個人需求的康復方案來完成。通過專業化的醫生、康復治療、護理等專業人員實現醫療保障；建立完善的社區醫療保障體系，提升康復服務群體的生命質量與健康水平。

優質服務：

為推進社區康復服務質量，持續提升健康服務水平，適應新形勢，提高患者的參與度及幸福指數，從專業康復、科學訓練、職業指導等全面改善患者的生活質量。為了達到這個目標要改變和整合衛生保障服務體系，通過內在的醫療、康復、護理等專業服務；外在的豐富生活方式和內容，內外環境的改變使康復群體最大化調動自身的潛能，參與社會功能活動能力，從而提升社區康復服務質量。

社區康復服務模式是在健康中國戰略下形成的一個以保障功能障礙者健康的康復服務模式，強調最大程度恢復障礙者的生活自理能力，提高生活質量，減輕家庭的負擔，進而降低社會的負擔，是未來康復的新方向，最終達到「共建共享、全民健康」的目的。