

天津市部分养老院康复医疗现状及服务需求*

于涛¹ 王昊¹ 余海瑞¹ 李瀚¹ 刘圆圆¹

随着我国人口老龄化的迅速发展,养老问题已成为社会各界关注的焦点,老年人的养老方式^[1]也成为核心的问题。据统计,截止到2010年底,中国大陆60岁及以上老年人已经达到1.78亿,占总人口的13.26%,65岁以上的人口已经达到1.19亿,占全国总人口的8.87%^[2]。在我国老年人群中,失能和半失能老年人总数约为3600万,占老年人口总数的19%。根据社会的需求,社会养老成为我国城市养老模式的必要补充,即老年人主要使用社会养老机构所提供的养老设施及服务度过晚年生活,社会养老是社会生产力和社会发展的必然趋势。各地方政府适时地采用了积极推进机构养老建设、改扩建养老机构、增加养老床位等一系列措施。由于在养老机构的老年人有相当一部分由于身体生理功能障碍,而需要借助康复辅具或专业康复医疗人员的帮助才能具有部分生活的能力,这些失能、半失能老人在所收住的老年人中占的比例比较大,而医疗机构承担着十分繁重的疑难重症的诊疗任务,不能满足老年人长期住院进行治疗、康复和生活养护的要求,因此养老机构老年人的康复服务需求日益增加。本文旨在通过对天津市部分养老院的院长及工作人员进行访谈和问卷调查,了解天津市养老院的康复现状及需求,从而完善养老机构的建设,提高养老机构老年人的健康状况及生存质量,让更多老年人享受到优质的晚年生活。

1 研究对象与方法

选取天津市33家养老院作为研究对象。采用文献资料法、调查法和数理统计法进行研究。就天津市养老院的康复医疗现状及服务需求等内容自行设计调查问卷,发放问卷33份,回收问卷33份,有效回收率为100%。运动用EXCEL及SPSS等统计软件进行统计分析,得出结论。

2 结果

2.1 养老院的建设情况

2.1.1 养老院科室的设立:在所调查的养老机构中设立科室最多的为阅览室、文体活动室和医疗保健室,分别占总比例

的57.57%,51.52%和48.48%;其次是社区餐饮室的有13家,占总比例的39.39%;设立康复训练室、理疗室、按摩室、急救室的各占总比例的18.18%。此外还有养老院配备心理辅导室和针灸拔罐室,见表1。

2.1.2 养老院目前所提供的服务:从表2中可以看出,被调查养老机构中能够提供护理服务的有28家,占总比例的84.85%,所占比重最大;其次是提供配餐送餐服务的有19家,占总比例的57.56%;提供文体活动指导服务的有18家,占总比例的54.55%;提供心理关爱服务和临终关怀的有15家,占总比例的45.45%;提供医疗保健服务的有13家,占总比例的39.39%;能够提供康复指导服务的只有12家,占总比例的36.36%。

2.1.3 养老院康复治疗设备配备情况:被调查养老机构中已配备康复治疗设备的有16家,占总比例的48.48%;还未配备

表1 养老院科室设立情况表

养老院已设科室	数量(家)	所占比例(%)
医疗保健室	16	48.48
康复训练室	6	18.18
心理辅导室	5	15.15
阅览室	19	57.57
文体活动室	17	51.52
社区餐饮室	13	39.39
急救室	6	18.18
理疗室	6	18.18
针灸拔罐室	5	15.15
按摩室	6	18.18

表2 养老院服务情况表

养老院所提供服务	数量(家)	所占比例(%)
护理	28	84.85
医疗保健服务	13	39.39
康复指导	12	36.36
心理关怀	15	45.45
配餐送餐服务	19	57.56
文体活动指导	18	54.55
临终关怀	15	45.45

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2016.01.017

*基金项目:中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会医学教育研究课题(2012-KC-44);天津市普通高等学校本科教学质量与教学改革研究计划(D03-0403)

1 天津医科大学康复与运动医学系,天津,300070

作者简介:于涛,女,副教授;收稿日期:2014-09-07

康复治疗设备的有17家, 占总比例的51.52%。
2.1.4 养老院配备康复医疗设备的种类:被调查养老机构中拥有医疗保健设备和运动治疗设备的较多, 分别占总比例的39.39%和36.36%; 其次是拥有传统康复治疗设备的有9家, 占总比例的27.27%; 拥有理疗设备和作业治疗设备的有7家, 占总比例的21.21%; 拥有言语治疗设备的只有2家, 占总比例的6.06%, 见表3。

表3 养老院中配备康复医疗设备的种类情况表		
康复医疗设备种类	数量(家)	所占比例(%)
医疗保健	13	39.39
运动治疗	12	36.36
作业治疗	7	21.21
言语治疗	2	6.06
理疗	7	21.21
传统康复治疗	9	27.27

2.2 养老院康复医疗需求现状
2.2.1 当今养老机构所应提供的服务:如表4所示, 根据目前我国的社会需求和发展现状, 养老院院长们认为当今我国养老机构应能够提供以下服务, 依次为: 生活照料服务、健康指导服务、康复指导服务和定期检查服务、医疗护理服务、心理辅导服务、科学健身锻炼指导服务、饮食指导服务和文化娱乐服务。其中认为养老院应具备康复指导服务功能的占到78.79%。绝大多数的院长们认为老年康复服务在养老院开展是非常有必要的。
2.2.2 影响提供老年人服务的因素:养老院的院长们认为影响为老年人提供上述服务的因素主要是: “专业水平不够” 占总比例的69.69%; “人员不足” 的有20家, 占总比例的60.61%; “观念意识不强” 的有15家, 占总比例的45.45%; 因为“服务费用高, 所以需求不高” 的有12家, 占总比例的36.36%; “资金不足” 的有11家, 占总比例的33.33%; 认为是“政府不支持” 因素的有4家, 占总比例的12.12%, 见表5。
2.2.3 影响老年人接受康复治疗和服务的因素:被调查养老机构中认为影响老年人接受康复治疗和服务的因素主要是: “服务费用高” 占总比例的69.69%; “不知道哪些疾病能进行康复” 的占总比例的42.42%; “康复疗程时间长” 占总比例的39.39%; 认为是因为“不知道去哪康复治疗” 的因素有11家, 占总比例的33.33%。“康复效果不明显” 占总比例的30.30%, 见表6。

3 讨论

3.1 天津市养老院康复发展现状
3.1.1 养老院康复医疗设备建设缺乏:本次调查结果显示, 被调查的养老机构中阅览室、文体活动室的建立最多, 设立专门康复训练科室只占18.18%。仅有48.48%的养老机构配

表4 养老机构所应提供的服务需求统计表		
养老机构提供服务的名称	数量(家)	所占比例(%)
健康指导	27	81.82
定期检查	26	78.79
康复指导	26	78.79
上门诊疗	13	39.39
科学健康锻炼指导	22	66.67
饮食指导	22	66.67
医疗护理	25	75.76
生活照料	28	84.85
文化娱乐	22	66.67
心理辅导	23	69.69

表5 影响提供老年人服务的因素统计表		
影响因素	数量(家)	所占比例(%)
资金不足	11	33.33
政府不支持	4	12.12
服务费用高, 所以需求不高	12	36.36
观念意识不强	15	45.45
人员不足	20	60.61
专业化水平不够	23	69.69

表6 影响老年人接受康复治疗和服务的因素情况统计表		
影响因素	数量(家)	所占比例(%)
不知道哪些疾病能进行康复	14	42.42
康复疗程时间长	13	39.39
服务费用高	23	69.69
康复效果不明显	10	30.30
不知道去哪康复治疗	11	33.33

有康复治疗设备, 康复治疗设备的总体配备率较低。配有康复治疗设备的养老院也仅配置助食辅具、护理床、轮椅、助行器、拐杖、室内外移动辅具、洗浴辅具、解便辅具、无障碍设施等简易的康复辅具设备。而且在所调查的养老院中大部分都未曾配备专业的康复评定设备, 且所用的康复治疗设施种类单一, 仅有物理治疗所需的部分康复治疗设备及中频治疗仪、红外线治疗仪等几种理疗设备。作业治疗、言语治疗、心理治疗所用的康复治疗设备少有配备。绝大部分的养老机构所用设备年久失修, 未能及时更换, 使得部分设备处于失用状态, 无法起到辅助和保护老年人的作用, 使得老年人的日常生存质量及日常活动安全保障程度大大降低。康复治疗设备还远不能满足实际需求。
3.1.2 养老院康复服务发展前景广阔:本次调查结果显示, 目前天津市养老院多数还是以提供日常护理、送餐服务、文体活动指导等传统养老服务为主, 而能提供康复治疗服务、康复指导的养老机构仅占总比例的36.36%。究其原因, 是我国养老机构老年康复事业刚刚起步, 我市养老机构的康复型建设不足, 无法满足我市养老机构中需要康复治疗的广大老年人群体的需求。但是目前社会对养老院提供的服务需求越来越多元化, 集医院、护理院、文化娱乐健身、康复

理疗中心、食堂、超市等为一体,可为老年人提供自理、介助、介护一体化的养老养生服务机构应运而生。调查中认为养老院应具备康复指导服务功能的占到78.79%。绝大多数的养老院院长们认为老年康复服务在养老院开展是非常有必要的,因此康复型养老院具有广阔的发展前景。

3.1.3 养老院老人及家属康复认知不足:“未富先老”是我国特殊国情,由于经费不足和健康宣教不充分等原因,我国老年人及其家属的康复知识缺乏,普遍存在康复意识不强的问题^[3]。经调查发现,由于康复治疗过程长、经费高、效果不明显等原因,造成我市老人不愿去选择进行专业、系统的康复治疗。大多数老人及其家属并不了解康复医疗,不知道哪些疾病能够康复,也不知道去哪进行康复。对于老年人心理及生理障碍的相关知识更是缺乏了解,康复医疗的认知不足,特别是康复训练方法、预防复发及并发症、心理支持等方面的知识严重缺乏。

3.2 养老机构老年康复建设发展建议及展望

3.2.1 大力加强政府和社会各界的支持力度,完善各项政策法规:在美国,由白宫直接领导下的美国健康和人类服务部的5年公共医疗补助为17.5亿美元,主要用于帮助残障者从疗养院回到社区或其他机构完成康复治疗过程^[4]。日本自2000年介护保险法实施以来,加强了在宅老人介护预防的力度,虚弱老人的社区康复运动得到了大力的发展^[5]。

我国目前高度重视康复事业的发展,相继出台康复医院建设标准及康复纳入医保等系列政策,《中国老龄事业发展“十二五”规划》也明确指出,加快发展老年康复医疗服务,但我国老年福利和社会医疗保障体系不健全,财政拨款有限,养老院康复建设仍然存在资金不足等一系列问题。因而要想使养老院康复事业得到良性运转,必须加强养老院康复建设经济政策上的支持和倾斜。积极拓展康复训练费用的报销渠道,在医疗保险政策上给予大力扶持。将养老机构中的康复服务纳入医保的有关政策中,积极探索双向转诊及养老机构中康复服务合理费用的补偿机制,适当降低个人在养老机构中进行康复治疗的自付比例,将部分医疗老年康复项目纳入医保等政策措施。从而降低老年人因康复治疗所带来的经济负担压力,使得更多有需要的老年人可以接受到系统的康复治疗。

3.2.2 普及提高老年康复知识:美国一研究将一般的康复治疗和加入专业健康宣教的康复治疗作了比较,发现在卒中患者规范用药行为上后者明显优于前者^[6]。瑞典学者也表明,当卒中患者亲属向医师咨询康复方法时遭到了拒绝或模糊的答案,无形中增加了照顾者的负担,会使他们经历类似局外人的感受^[7]。因而通过多途径普及老年康复知识和康复技能尤为重要,利用大众传媒、小型座谈会和个体咨询相结合的方式,开展老年康复知识宣传,提供康复的指导或服务。

并且可以由养老院中康复人员或养老院的志愿者负责定期为老年人提供康复心理保健服务等,提高老年人及其家属的康复意识、初步掌握基本康复护理知识,才能充分满足老年人的身心康复需求。

3.2.3 整合医疗卫生资源,完善康复设施建设:鼓励民营中小企业进入养老服务市场,创新养老服务的模式。向民间资本和民营企业开放养老服务市场,试图通过引进民间活力,促进养老服务的创新,进而增加养老服务的供给量,通过公办事业单位与民营企业已经民营企业自身的相互竞争,来提高养老服务的质量^[8]。加大对养老院中康复设施的建设,完善康复治疗所需的专业仪器设备配置,优化养老机构的康复环境。

3.2.4 加快康复人才培养,建立专业技术团队:天津市人口老龄化的程度较全国平均水平较高,养老院的康复型建设已经成为必不可少的一部分。而我市养老机构中很少配备康复治疗人员,现有的养老机构中的康复治疗人员也大部分不是康复专业科班出身,大多是由普通护理人员经过一段时间培训后直接上岗,导致养老机构中的康复人员不具有足够的康复治疗水平,康复专业化水平明显不足,因此急需加强医学院校老年康复专业建设,培养正规的老年康复专业人才,加大老年康复专业人才输送力度。同时政府应兴建老年康复人员培训基地,养老机构定期派遣从事康复人员参加进修学习,提高专业技术水平。

4 小结

我市的养老院康复事业发展仍然处于初期阶段,康复医疗设备建设缺乏,养老院老人及家属康复认知不足,但是康复服务发展前景广阔,需要大力加强政府和社会各界的支持力度,完善各项政策法规,普及提高老年康复知识,整合医疗卫生资源,完善康复设施建设,加快康复人才培养,建立专业技术团队等措施帮助促进养老机构的康复事业加速发展,让更多有康复需要的老人能够接受到系统的康复治疗,从而提高老年人的健康状况和生存质量,让更多老年人享有一个更优质的晚年生活。

参考文献

- [1] 吴琼琼,钟李卿.老了,去哪里养老——关于现存两种养老方式的调查[J].中国社会保障,2010,1:41.
- [2] 中华人民共和国国家统计局.2010年第六次全国人口普查主要数据公报.2011年,第一号.
- [3] 王悠炯,刘隽,熊燕媚.对脑卒中患者家庭主要照顾者中医康复护理知识宣教的效果[J].解放军护理杂志,2004,3(5):4—5,13.
- [4] 张冰,王克芳.国脑卒中患者社区康复护理现状及启示[J].中国实用护理杂志,2009,25(6B):90—91.

(下转第82页)