

康复医疗千亿市场再迎利好

本报记者 晏国文 曹学平 北京报道

8月10日,北京市卫健委等八部门联合发布了《关于印发北京市加快推进康复医疗工作实施方案的通知》(以下简称“《通知》”),提出了18条加快发展康复医疗工作的举措。

《通知》提出,力争到2025年,逐步建立一支数量合理、素质优良的康复医疗专业队伍,每10万常住人口康复医师数达到8人、康复治疗师数达到12人,每

完善康复医疗服务体系

《通知》从健全完善康复医疗服务体系、加强康复医疗人才培养和队伍建设、提高康复医疗服务能力、创新康复医疗服务模式、加大支持保障力度等五个方面提出了18条举措。

2021年6月,国家卫健委、国家发改委等八部委发布《关于印发加快推进康复医疗工作发展意见的通知》。上述文件指出,康复医疗工作是卫生健康事业的重要组成部分。加快推进康复医疗工作发展对全面推进健康中国建设、实施积极应对人口老龄化国家战略,保障和改善民生具有重要意义。

据了解,结合上述文件及各地实际,截至今年8月,除北京外,辽宁、上海、四川、江西、重庆、贵州等多省市已经陆续发布本地区加快发展康复医疗服务的具体实施方案。

《通知》从健全完善康复医疗服务体系、加强康复医疗人才培养和队伍建设、提高康复医疗服务能力、创新康复医疗服务模式、加大支持保障力度等五个方面提出了18条举措。

《通知》指出,持续完善北京市康复医疗服务体系,开展多元化服务方式,推动康复医疗服务能力稳步提升,康复医疗服务领域不断拓展,让人民群众享有全方位、全周期、更便捷的康复医疗服务。

对于全市康复医疗机构及康复医学学科建设,《通知》设定了一些具体的指标:到2025年各

千常住人口康复医疗服务床位数达到0.5张。

8月22日,首都医科大学附属北京康复医院院长席家宁在接受《中国经营报》记者采访时指出,发展康复医学是目前社会经济发展的必然要求,是人民群众健康的迫切需要。康复医学在我国起步较晚,尚处于发展初期。目前,我国康复医学的教育体系还不健全,康复医学没有被当做一级学科形成独立的教育体系。现在的康复医学人才主

要是由临床医学转化而来。康复医学行业存在专业人才严重短缺等问题。

艾瑞咨询发布的《2022年中国康复医疗行业研究报告》指出,2021年我国康复医疗服务行业市场规模约1011亿元。未来,随着人口老龄化的加速、国民康复意识的觉醒以及国家政策的强力推动,康复医疗服务行业市场规模将持续增长,预计2025年中国康复医疗服务市场规模将达2686亿元。

区应至少设有1家二级及以上康复医院或1~2家康复转型医疗机构(至少达到二级康复医院标准)。严格落实二、三级综合医院(含中医、中西医结合医院)设置康复医学科的要求,其中三级综合医院康复医学科床位占医院总床位数不低于2%、二级综合医院康复医学科床位占医院总床位数不低于2.5%。

席家宁向记者介绍,上世纪40年代,世界范围内才把康复医学作为一个独立的学科。目前全世界对康复医学的认识还处在初级阶段。我国康复医学的发展与我国社会经济发展、人民健康水平息息相关。

“我们国家社会的主要矛盾已经发生深刻变化。过去是,人民日益增长的物质文化需要与落后的社会生产之间的矛盾。现在是,人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。在过去吃不饱穿不暖的时候,人们首先要解决的是温饱问题。现在,社会进入小康水平,人们面临的是怎么吃得更好的问题,怎么更营养更健康的问题。”席家宁说,“国家把保障人民健康放在优先发展的战略位置。过去,人们面临的疾病以威胁生命的急性病为主,现在

面临的疾病以影响身体功能的慢性病为主。慢性病常导致人体生理功能障碍,最终影响人们生活。”

据了解,预防医学、临床医学、康复医学与保健医学,被称为四大医学。其中,临床医学是以治病救命为目标;而现在,随着人们面临越来越多影响功能的慢性疾病,康复医学亟待发展。

席家宁认为,目前社会对康复医学的认知存在一些误区。在康复医疗服务体系上,最上层应该是顶级的康复医疗机构,引领康复医学的发展;中层是二级和康复医疗机构;基层是一级和社区康复医疗机构。

席家宁指出,不能用疾病的演绎过程理解四大医学学科,其实四大医学是独立并且相互交叉的医学学科。在专门的管理机构上,除了康复医学,其他三大医学都有专门的管理机构。

席家宁说,“目前,预防医学、临床医学、保健医学都有专门的相应管理机构。预防医学对应的有疾病预防控制中心。临床医学有医政医管局。保健医学,在我国基本上被中医替代,有中医药管理局。唯独康复医学作为一级学科的医学体系没有专门的管理行政机构。”

破解人才缺乏难题

由于康复医学没有独立的医学教育体系,所以在康复医学的发展过程当中,非常缺人。另外,在发展过程中,由于医保和医疗服务定价的问题,部分康复医疗机构的发展遇到一定的困难,从业者积极性有待提高。

艾瑞咨询研究报告指出,我国康复医疗现存的痛点主要有:认知不足、人才短缺、转诊与支付尚未达到平衡等。根据测算,目前我国每10万人口康复医师为2.2人、康复治疗师为4.3人,专业人才十分缺乏。

目前,我国康复治疗师及康复医师的缺口分别高达8.1万人及5.3万人。这主要是由于康复从业人员的薪酬远低于临床医师的收入水平,且在后续晋升中无明显优势,康复从业人员难以彰显其个人价值,对医生个体而言会更倾向于选择其他医学专业学习。

对于康复专业人才培养,《通知》提出,推动我市医学院校(或相关院校)积极设置康复治疗学和康复工程学等紧缺专业,并根据实际设置康复物理治疗学、康复作业治疗学、听力与言语康复学等专业,增加康复治疗专业人才培养供给,注重提升临床实践能力。鼓励在临床医学专业教育中加强医学生康复医学相关知识和能力的培养,普及康复医学专业知识。加强康复医学科住院医师规范化培训及康复治疗师规范

化培训,加强培训基地建设。探索开展康复医学科医师转岗培训,增加从事康复医疗工作的医师数量。

席家宁指出,我国康复医学发展比较慢,主要原因在于,康复医学没有作为一个独立的一级学科,相关的制度、体系建设比较缺乏。由于康复医学没有独立的医学教育体系,所以在康复医学的发展过程当中,非常缺人。另外,在发展过程中,由于医保和医疗服务定价等方面的问题,部分康复医疗机构的发展遇到一定的困难,从业者积极性有待提高。

据了解,近几年,在全国两会期间,有多位全国人大代表对于康复医学的学科发展建言献策。

2019年两会期间,全国政协委员王桂英建言将康复医学调整为一级学科。其指出,学科建设是康复医疗服务水平和能力提升的基础和助推器。康复医学发展到今天,已形成了相对独立、内容丰富的知识体系和研究方法,成为一门系统的学科。

王桂英建议,将康复医学调整



未来,随着人口老龄化的加速、国民康复意识的觉醒以及国家政策的强力推动,康复医疗服务行业市场规模将持续增长,预计2025年中国康复医疗服务市场规模将达2686亿元。视觉中国/图

基层医院优生优育服务可以更有为

本报记者 张悦 曹学平 北京报道

人口老龄化背景下,生育相关问题一直是市场讨论的热点,近年多地相继发布支持生育的相关措施,生殖健康、妇女儿童保健等相关问题也受到广泛关注。

8月16日,国家卫健委等17个部门发布《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》(以下简称“《指导意见》”),在提高优生优育服务水平等方面提出了多条措施。

就妇产科及儿科建设等问题,《中国经营报》记者采访到首都医科大学附属北京潞河医院(以下简称“潞河医院”)儿童中心主任李丽华及妇产科行政副主任、主任医师高洁。李丽华介绍,未来随着儿童保健门诊的开展和建设,儿童保健工作会日趋完善,同时综合医院儿科的加入也能满足更多儿童保健工作的需求。高洁表示,医学时代即将迈进预防性、预测性、个体化和参与性的“4P”时代,形成从单纯的疾病诊疗到疾病防治、健康维护为一体的健康医学的转变,未来的基层医院可以更多发挥在女性疾病预防、女性保健以及儿童保健方面的作用。

儿童保健将逐渐完善

妇儿专科是近年的医疗热门赛道,在家长的热切关注下,生长激素、氯巴占等药品的应用也多次成为舆论焦点。李丽华表示,社会各界对儿童用药情况非常关注,儿童生长发育的不同阶段对药物的吸收、分布、代谢情况都与成年人不同,目前我国儿童用药方面正面临严峻挑战:譬如儿童药品短缺,药品说明书不完善,临床超说明书用药较多,以及儿童不良反应发生率较高等问题。

在提高儿童健康服务质量方面,《指导意见》提出实施健康儿童行动提升计划。加强0~6岁儿童和孕产妇健康管理服务,提高服务质量和资金使用效率。加强基层儿童保健服务网络建设。推进基层医疗机构儿童保健门诊(儿童保健

室)标准化建设,提高乡镇卫生院、社区卫生服务中心专业从事儿童保健和基本医疗服务的医生配备水平。

在儿科建设方面,李丽华介绍,潞河医院积极响应国家和上级部门的号召,积极落实儿童保健的相关工作,如新生儿筛查工作。大力支持科室发展;根据科室发展购置相应设备,按照儿童特点优化就诊流程、改善就诊环境布局;在人才培养方面,送医护人员参与培训学习、保障科室所需招聘名额等。此外,医院结合国家方针政策和医院发展规划,组建潞河-京津冀儿科专科联盟,通过会诊、学术会议、培训、进修、开通新生儿绿色通道等方式,与天津、北三县部分医院紧密联系、协同发展,提高诊疗能力,满足周边患

辅助生殖需求增加

今年7月,国家卫健委发布的《2021年我国卫生健康事业发展统计公报》显示,2021年我国出生人口为1062万人,二孩占比为41.4%,三孩及以上占比为14.5%,出生人口性别比为110.9。

高洁表示,2016~2018年左右是生育的高峰点,存在“一床难求”的状态,部分孕妇建档较为困难,近几年分娩量则存在相对下降的趋势,目前有充分的床位资源以满足建档和分娩的需求。

《指导意见》指出,在加强生殖健康服务方面,扩大分娩镇痛试点,规范相关诊疗行为,提升分娩镇痛水平。指导推动医疗机构通过健康教育、心理辅导、中医药服务、药物治疗、手术治疗、辅助

生殖技术等手段,向群众提供有针对性的服务,提高不孕不育防治水平。推进辅助生殖技术制度建设,健全质量控制网络,加强服务监测与信息化管理。开展生殖健康促进行动,增强群众保健意识和能力。加强生殖健康宣传教育和服务,预防非意愿妊娠,减少非医学需要的人工流产。

高洁介绍,潞河医院在妇产科建设进行了多方面的投入。在床位方面,增加产科床位,2019年后开设了单间病房,改善孕产妇的住院环境;在门诊方面,新建设门诊综合楼,在妇产科诊疗岛内可完成大多数产科检查项目,增加产科高年资主任医生的出诊力度,缓解挂号难问题;近年医院也

者的近距离就诊需求。

李丽华表示,依照国家分级诊疗的相关规划,保健工作多下沉到基层。目前,妇幼保健医院能够涵盖0~6岁儿童的基础保健,部分保健工作归属学校保健所或社区,基层保健工作的专业人员存在紧缺情况,工作开展压力较大,加之不同人员之间业务能力不同,使得基层儿童保健工作的质量不完全一致。对于未来如何提升儿童健康服务质量,李丽华表示,随着社会发展以及生活方式的改变,保健工作的内涵也应当随之进行调整,同时部分家长对孩子健康问题的认知度、关注度不足,未来也应当加大健康知识的宣教科普力度,增强家长主动参与意识,更利于保健工作推进。此外,李丽华介绍,在接

开展了分娩镇痛,减少产妇分娩痛苦。

此外,高洁表示,尽管近年分娩量略有下降,但女性分娩年龄也相对延后,妊娠期合并症及并发症比例增多,高危孕产妇比例提升,对医院的救治能力提出很大挑战。作为综合性医院以及通州区危重症抢救中心,医院利用自身优势进行精细化管理,建立多学科会诊讨论制度,对于特殊病人会在其围产期建立个体化档案进行管理,将妊娠期、分娩期以及产褥期工作做得更加细致,最大程度保证母婴安全。

目前女性生育年龄相对延后、不孕不育患者人群也在增加,对此类疾病也开展了相应的诊疗工

诊过程中有家长曾表示不知道去哪里为儿童青少年定期体检,不像成年人、老年群体一样有专门的机构和科室,随着相关部门的重视以及青少年保健门诊的开展建设,未来儿童保健将逐渐完善。

李丽华介绍,随着儿童出生至成年,在不同的发展阶段会遇到不同的健康问题,比如,一岁以内的儿童常见的贫血、佝偻病等,逐渐长大后肥胖、矮小问题较多,随着年龄增加性早熟、近视、脊柱侧弯等问题增加,较为集中出现的问题包括营养问题、心理问题等。2021年我国第一个有关中国儿童青少年精神障碍患病率的流调报告显示,6~16岁中国儿童青少年的精神障碍总患病率已达17.5%。

因这些问题涉及到专业病症或

交叉学科的处理,李丽华认为未来儿童保健门诊的建设除了基层医疗机构发挥作用外,也可以将综合医院的儿科纳入以满足实际需求,包括组织专业培训、提高基层儿童保健工作者业务能力等。医院可以开发新技术,利用物联网+、互联网+等完成基础性工作,提高工作效率,增加服务覆盖人群。如儿童肥胖症监测,物联设备在学校或者社区的应用能够定期监测孩子的各项指标,督促家长更好地管理;在儿童青少年的心理行为健康管理方面,可能出于多种因素家长不带孩子前往专科医院,因此可以借助医院专业研发的网上平台完成线上测评及咨询指导,确有问题的情况下可以及时前往线下就诊,有利于孩子心理健康的监测,早发现早干预。

积累才能从事相应工作开展外,辅助生殖技术具有一定准入门槛,因此该院与北京朝阳医院建立医学联盟,患者可以在完成监测促排卵等前期治疗和随访工作后,在医联体合作医院完成相应试管婴儿、人工受精技术的开展。

高洁认为,对基层医疗机构而言,未来能够在预防和保健方面做很多工作,包括妇女保健、儿童保健等,以及将预防工作做得更好。对女性来说,很多疾病筛查十分重要。以宫颈病变为例,宫颈癌前病变的筛查、HPV疫苗的注射大大降低了宫颈癌的发病率。因而很多妇产科的病理性问题可以从疾病预防和保健角度做更多工作。