

行业瞭望台

近日,人力资源和社会保障部向社会公示了新修订的《中华人民共和国职业分类大典(2022年版)》(公示稿),进一步听取社会各方面意见。其中,将康复治疗师划归第四大类(社会生产服务和生活服务人员)的调整,引起争议。

康复治疗师的名分之争

□本报记者 赵星月

多个组织提交意见

《中华人民共和国职业分类大典(2022年版)》把职业划分为由大到小的4个层次:大类、中类、小类、细类。细类即职业。在《中华人民共和国职业分类大典(2015年版)》中,“康复治疗师”首次出现,被划归第二大类(专业技术人员),属于卫生专业技术人员中医疗卫生技术人员小类下的细类;而在《中华人民共和国职业分类大典(2022年版)》中,这一职业名称变为“康复治疗师”,从第二大类调整至第四大类,与听力师、验光师、眼镜验光师同属于社会生产服务和生活服务人员下的康复治疗服务人员。

对此,康复医学界有不同意见。有人表示,康复治疗师需要3至4年的专业学习才有机会上岗,不同于社会服务人员。也有人认为,国家基本医疗保险服务项目已涵盖几十项康复治疗内容,这说明康复治疗师的工作是医疗服务行为,不是社会服务行为。中国康复医学会、四川省康复治疗师协会、贵州省康复医学会、云南省康复医学会等多个学术组织,向人力资源和社会保障部提交了职业类别修改意见,要求为康复治疗师“正名”。按照职业定义,康复治疗师是运用物理治疗、作业治疗、言语治疗等手

段或方法,从事康复治疗和技术的人员。中国康复医学会在意见中指出,从岗位职责来看,康复治疗师本质上属于医疗卫生技术人员;从职业现状和任职条件来看,康复治疗师是具有专业要求的卫生专业技术人员;从国家政策来看,康复治疗师是康复治疗专业队伍的重要组成部分,应继续保留在第二大类。

缘何处于尴尬境地

在首都医科大学宣武医院神经外科首席专家、中国残联康复协会理事长凌锋看来,康复治疗师自首次列入职业大典以来,在分类上就有欠妥之处,“根据《中华人民共和国职业分类大典(2015年版)》,康复治疗师最初以‘康复技师’细类出现,与其工作性质不相符合,且细类下再无细分,康复治疗师的亚专业,如儿童康复治疗师、矫形师、心肺治疗师等均无空间”。

这反映出社会长期对于康复治疗师的职业属性存在认知模糊。在康复治疗团队中,康复医师负责患者的医疗情况,并组织团队制订康复目标和康复方案。而康复治疗师的作用则更为基础,他们不仅要具体执行康复方案,还要根据康复计划和患者状态作实时调整,直接影响康复治疗的效果和质量。

一位不愿具名的康复治疗师回忆,2011年前后,综合医院陆续设置康复医学科,部分具有医学背景的其

他专业人员,比如中医师、护士、药师等,因转岗需要进修康复治疗学,康复治疗师一岗经历短暂火热,但由于康复治疗本身是一门“入门容易而门槛高”的学问,许多人因无力胜任最终又回到了本专业。

“康复治疗师到底需要什么学历和资质?允许在什么级别的机构执业?”凌锋表示,这些问题需要厘清,各种建制和标准都要在实践中不断摸索和提炼。

2014年,国家卫生计生委发布《关于做好康复治疗专业人员培训工作的通知》,提出培训要求和培训大纲。凌锋强调,在此基础上,康复治疗师规范化培训制度亟待建立,以扭转技术水平参差不齐的局面,有助于明晰康复治疗师的职业属性。

引发职业认同担忧

“培养康复治疗师的本科专业均属医学技术类别,出了校门为什么就不被承认了?”许多康复治疗学相关专业的学生有些迷茫。

“从培养模式和培养周期来看,康复治疗师难与社会服务人员画上等号。”中国康复医学会作业治疗专委会副主委李奎成介绍,康复治疗技术属于康复医学技术类别,“医学技术”的表述已非常明确。本科毕业生首先要工作满1年,才能报考康复治疗士(初级)职称,考试内容包含医学基础知识、专业技术知识、相关专业知识和

专业实践知识等四门,具体包括解剖、病理、生理、诊断、影像甚至药理等几十本书的内容。初级职称之后满4年,才能报考康复治疗师(中级)职称。副高和正高级职称除考试外还有论文、科研课题等其他条件。

“‘名分’关乎自身的职业认同感。”中国康复研究中心北京博爱医院神经康复物理治疗科主任刘惠林认为,从专业技术人员到社会服务人员,无疑会挫伤康复治疗学相关专业在读医学生继续钻研本专业的热情,也会削弱今后考生报考康复治疗学相关专业的意愿。

这部分人的数目并不小。“我国普通高校本科专业目录中,医学技术类与康复治疗学相关的专业包括康复治疗学、听力与言语康复学、康复物理治疗、康复作业治疗等。截至2021年,拥有这4个专业的办学院校已有227所,加上运动康复、假肢矫形工程的近80所本科院校,以及300所左右的高职院校,约有600所院校。”云南省康复医学会在职业类别修改理由中提出,如果按新的分类方法,这600所院校的相关专业毕业生将不属于卫生专业技术人员。

或可填补人才缺口

2021年6月,国家卫生健康委等8部门联合印发《关于加快推进康复医疗工作发展的意见》,提出力争到2022年,逐步建立一支数量合理、素

质优良的康复医疗专业队伍。其中,每10万人康复治疗师达到10人。

有观点认为,康复治疗师不再作为医疗卫生技术人员,执业地点也将不再集中于医疗卫生机构,有助于填补社会康复机构专业人才缺口,推动康复服务水平发生质的改变。

“一些在公立医院有多年经验的康复治疗师,可能会选择出来单干,他们既在以往的工作环境中积累了丰富的临床经验,也拥有带教授课的教学能力。他们可以招聘一些康复治疗学相关专业毕业生,以小微企业的方式运作。这类小型康复机构很容易经营起来,一旦模式成熟,康复治疗师创业潮的来临,或可满足日益增长的康复治疗需求。”某康复技术有限公司负责人表示。

“职业分类不该与岗位地位直接挂钩。”北京社会管理职业学院老龄研究所所长、民政部职业技能鉴定指导中心副主任兼办公室主任杨根来指出,从第二大类到第四大类,不应看作是对康复治疗师一岗的矮化,而应看作是为康复治疗专业队伍建设打开了更多可能性。康复治疗师既可以选择在医疗卫生机构执业面向临床,也可以选择在社会康复机构执业面向社会,这使康复治疗人才结构更优化、服务渠道更多元。

但刘惠林对此表达了担忧:“如果不再作为医疗卫生技术人员,是否还需考取相关资格证书?在某种程度上是否会降低从业门槛?是否会导致康复治疗效果大打折扣,不利于康复治疗专业队伍建设?”

甘肃医学科技奖公布

本报讯(特约记者王耀 林丽)近日,甘肃省医学会印发文件,53项成果获评2022年度甘肃医学科技奖,其中一等奖10项、二等奖20项、三等奖23项。

甘肃省医学会明确,各获奖项目单位要认真总结经验,充分发挥各自优势,将学科建设和学术技术带头人培养紧密结合起来,多出成果,出好成果。希望全省卫生行业的广大科技工作者积极投身科技工作,持续发扬医学科学技术创新精神,强化医学科学技术成果转化、运用和推广,为推动全省医疗卫生科技进步作出更大贡献。

福建举办首届职业健康技能竞赛

本报讯(特约记者陈静)日前,福建省卫生健康委、省总工会在龙岩市上杭县古田镇联合举办了“福建共益杯”全省职业健康技能竞赛决赛活动。这是福建省首次举办职业健康技能竞赛。

竞赛包括理论知识笔试、现场技能操作和知识竞答3个环节,内容涵盖职业病防治法律法规、职业病危害预防控制等方面的知识,以及个人防护用品使用、采样等操作技能,共12支队伍参加决赛。决赛设置个人奖项、团体奖项和组织奖,获奖者可优先申报“福建省五一劳动奖章”“福建省金牌工匠”等荣誉奖项。

河南养老护理职业技能大赛收官

本报讯(记者李季)近日,由河南省民政厅、人力资源和社会保障厅、商务厅等主办的2022年河南省养老护理职业技能大赛暨河南省养老服务职业技能大赛闭幕。这是该省首次举办养老服务行业职业技能大赛。

本届大赛分养老护理、健康照护、家政服务(居家照护老人)3个比赛项目,来自养老服务一线的108名选手参赛。经过激烈角逐,46名选手获奖。各比赛项目前5名的选手,将被授予“河南省技术能手”荣誉称号,并可晋升技师职业技能等级。

四川护理学院助若尔盖打造康养基地

本报讯(特约记者喻文苏 通讯员刘荣)近日,四川护理学院对口帮扶的若尔盖县班佑村红色康养基地挂牌。

据介绍,四川护理学院将组建红色康养基地建设专项领导小组,工作组,设专人对项目进行管理,并建立科学可行的运行管理机制,全面助力当地卫生康养人才培养、技术服务及康养产业发展。未来5年,四川护理学院将在若尔盖县打造多个红色康养基地。同时,针对若尔盖县基层卫生人才“引不进、留不住、干不好”的问题,四川护理学院将以若尔盖县基层卫生人员需求为导向,开展党建思想、专业理论知识、技术技能等方面的培训。

一个电话牵出的非法行医案

□特约记者 张静文 通讯员 程小玲

两次被行政处罚仍执迷不悟,打着专利的幌子到处行骗,专找癌症患者,甚至在网上跨省作案……最终,假医生将站在被告席接受审判。近日,安徽省黄山市屯溪区人民法院将一起非法行医案件移送至法院,法院将择期判决。

“我在网上被骗了,对方说能治好我的病,现在已经骗了我几千块钱……”今年1月30日,安徽省黄山市屯溪区卫生监督所接到一个来自淮北市的外地举报电话,举报人说有一个自称是黄山医生的陈某某在网上对其宣称有祖传秘方,并且拥有国家专利,包治百病。举报人付了钱,吃了对方寄的药,结果病情不但没有好转,反而加重,已在当地住院治疗。“陈某某”“国家专利”“包治百

病”,当听到这几个关键词时,屯溪区卫生监督所执法人员立马联想到了一年前刚刚处理的一起非法行医案件。难道是同一个人?由于可能涉及犯罪及假药劣药销售等情况,屯溪区卫生健康委立即牵头召开公安、市场监管等多部门联席会议,并随即组织了一支联合调查组,前往淮北市相山区举报人处进行调查取证。联合调查组确认了陈某某在网上利用微信开展诊疗活动的事实,而陈某某原为黄山市屯溪区一名普通乡村医生,不具备在网上开展诊疗活动的资质。

鉴于陈某某在此之前已被卫生健康部门行政处罚过两次,屯溪区卫生健康委将案件移交给了黄山市公安局屯溪分局。公安立案之后,利用刑侦手段,查封了多处陈某某非法行医隐蔽窝点,并捣毁了一处其自制加工假中药的黑窝点,查获大量假药及中药制造设备。至此,一条险恶的非法行医、制售假药的黑链条被斩断。

近年来,黄山市卫生健康部门创新执法办案模式,与公安、市场监管等部门联合开展打击非法行医、整治医疗乱象等工作,取得了良好成效。



边防检查站 搭起生命通道

8月26日,内蒙古自治区出入境边防检查总站二连出入境边防检查站在严格落实疫情防控要求的前提下,快速搭建起一条抢救生命的绿色通道,仅用6分钟就为受伤同胞办理完通关手续,为患者及时救治赢得了时间。图为执勤民警在协助救护人员将伤者转移至中方救护车。郭鹏杰摄

辽宁启动随机卫生监督抽查

本报讯(记者郭欣芮 特约记者郭睿琦)辽宁省卫生健康委日前发布2022年辽宁省卫生监督抽查工作方案。监督抽查内容包括医疗卫生机构预防接种管理,医疗卫生机构传染病疫情报告、疫情控制、消毒隔离措施落实情况。

据了解,辽宁省卫生健康委在省级卫生监督信息系统执法检查对象名录库中抽取检查对象名单,从执法检查人员名录库中随机匹配执法检查人员,形成全省随机监督抽查任务清单。各市、县(区)卫生监督机构接收任务清单后,及时报送同级卫生健康行政部门。

方案要求,各市不得擅自调整随机监督抽查任务,执法检查人员有特殊原因难以执行抽查任务的,由省卫生健康委进行调整,调整比例原则上不得超过抽取人员总数的15%。各市不得擅自删除执法检查对象底档信息,如因重卡、录入错误等确需删除的,由省卫生健康委统一操作删除,对应双随机抽查任务设置为完结。执法检查人员调整、特殊情况删除任务等情况由省卫生健康委统一操作后,及时报省卫生健康委综合监督处备案。

□通讯员 张苑云 董穗 唐诗杨 特约记者 朱琳

在广东省广州市白云区江高镇大石岗村中心卫生站,村民在智慧医疗自助机前刷一下脸,就可完成医保、家庭医生签约等服务的信息识别;在白云区太和镇卫生院、鹤龙街社区卫生服务中心等医疗卫生机构,居民通过“健康白云”微信公众号的“诊间支付”模块即可完成医保移动支付;在新市街社区卫生服务中心,居民在前台机器人助理的帮助下可实现分诊……

近年来,白云区通过应用“互联网+医疗”及人工智能等技术,逐步形成数字化就诊体系。在织牢基层智慧医疗服务网底方面,白云区有哪些创新之举?近日,记者在走访白云区多家基层医疗卫生机构的过程中找到了答案。

助力疫情防控减负增效

在疫情防控常态化形势下,基层医疗卫生机构如何在满足居民基本医疗、公共卫生需求的同时,守好第一道防线?白云区探索智慧防疫,给防疫

在白云看病,数字化打开了方便之门

减负增效。“平时我工作忙,父亲加强针的时间过了也没留意,幸好社区卫生服务中心打电话提醒,就立即带老人去接种了。”广州市民周先生在新市街社区卫生服务中心的提醒下,带70岁的父亲顺利完成了新冠疫苗加强针接种。2021年,新市街社区卫生服务中心引入阿里达摩院“安心热线·智能语音机器人”技术,“新冠疫苗接种预约提醒”是其功能之一。

以2021年7月至8月为例,该中心通过语音机器人智能外呼拨打电话14749人次,接通7112人次,筛选出已接种人员2708人,占总目标接种人群的38.08%,信息同步到广东省新冠疫苗接种系统。“这样一来,我们的疫苗信息数据实现了多系统间同步录入,减少了人工重复操作。”该中心负责人说。

此外,白云区利用“健康白云”微信公众号的“核酸检测预约”“诊间支付”模块,让居民在线上自助完成预约缴费,已为超40万人次提供便捷服

务;采用“实时监控+AI算法智能分析”的技术手段,对医疗机构感染重点场所进行监督,若发现违规行为AI自动识别并预警,目前该技术手段已被推广至11家医院、18家社区卫生服务中心和86家村卫生站。

信息互联互通加强联动

在江高镇大石岗村中心卫生站,刘大哥在一部自助机前,仅通过刷脸就完成了医保信息识别。“现在看病,身份证、医保卡都不用带,把脸带上就行了。”刘大哥笑着给记者演示,并说,自助机对于经常忘带东西的老年人而言更友好。

白云区卫生健康局依托信息化手段,让镇村一体化管理的村卫生站实现了与镇卫生院同等水平的信息互联互通。“与此同时,通过市级档案调阅、检验检查结果互认、市区两级双向转诊,让辖区患者就近在基层就诊。”相

关负责人介绍。此外,白云区的部分社区卫生服务中心通过“互联网+养老”项目为居民提供可穿戴监护设备,将居民健康数据上传至平台,打造“实时监控,多方共管”的社区医养结合新模式,让老年人、家属、家庭医生三方建立有效的沟通渠道。

目前,白云区全民健康信息平台已接入7家区属医院、18家社区卫生服务中心、4家镇卫生院、116家村卫生站和594家诊所,汇聚了可互联互通的医疗服务、公共卫生、卫生监督、疫情防控等信息数据。

逐步建立数字化医疗系统

“中心给患者做完检查后,可以远程发报告给白云区第二人民医院医疗集团的专家审核。”石井街社区卫生服务中心负责人说,这不但提高了基层医疗卫生机构设备的使用率,而且患

者在基层医疗卫生机构的检查结果在医疗集团内的其他机构也能得到互认,从而实现区域影像报告“一单通”。目前,白云区已建立以医疗集团为中心的影像中心,通过区域影像中心的远程阅片、远程诊断功能,以及区域内影像设备、人才资源的共享,避免患者重复检查,提高影像检查的效率和质量。

此外,白云区7家区属医院已完成“智慧医院”建设。石井人民医院和石井街、新市街、黄石街社区卫生服务中心的远程阅片、远程诊断功能,提高了基层医疗卫生机构诊疗率。

白云区卫生健康局相关负责人表示,接下来白云区卫生健康系统的信息化技术应用,将集中在建设智慧医疗服务体系、提升服务能力和工作效能、互联互通工作应用等方面。未来将建成以健康城市为导向的智慧卫生信息化模式,整合拓展医疗卫生资源,满足“医、药、养、游”有机融合的健康城市服务需求。