

国内康复治疗学专业教育现状的调查与思考

薛晶晶¹ 王 清² 燕铁斌^{1,3} 张敏仪² 林汪燕² 瞿代虎²

近年来,随着社会进步、人口老龄化进程加快、自然灾害意外伤害增多,残疾人事业迅速发展,社会对康复治疗技术人才的需求不断增加;康复治疗学专业得到越来越多的关注和重视,全国各地高等院校纷纷开设该专业^[1-4],以满足各级医疗卫生机构对康复治疗师的需求。

2001年度教育部正式批准首都医科大学等5所高等院校开设康复治疗专业本科教育,学制4年,授予理学学士学位^[3]。一些专科院校在20世纪90年代已经开设该专业^[4]。为了了解国内康复治疗专业教育的现状,本文调查并统计了2006—2010年国内设有康复治疗专业的高等院校的招生计划和开设课程,以研究我国高等院校康复治疗专业教育中存在的问题及其对策。

1 调查方法

1.1 文献检索

在教育部及相关院校检索教育部正式批准开设康复治疗专业的本科和大专院校,并进入该校网站首页,收集从2006—2010年该专业的招生计划人数、培养目标和课程设置等相关资料^[3-4]。同时,在卫生部网站检索全国医疗机构的数目,以了解康复治疗师的培养数目与社会实际需求数目的差距。

1.2 问卷调查

如果设有康复治疗专业的高校网络所提供的信息不完备,则对这些高校的康复专业在校学生进行问卷调查以补充完善资料。

1.3 电话访问

对无法从网络和问卷调查中获得完善资料的高校进行电话访问。

2 调查结果

2.1 设有康复治疗专业的学校数和计划招生数

从2001年起,教育部正式批准开设康复治疗学专业的本科和专科院校逐年增加,计划招生人数也相应增加。截止2010年,本科院校至少有40所,专科院校67所;计划招生总

人数本科院校超过2000人,专科院校约为本科的2倍^[3-4]。2010年专科院校数目和计划招生人数略有下降(图1—2)。

图1 开设康复治疗专业的学校数及其年份

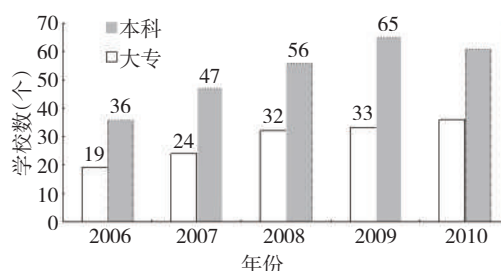
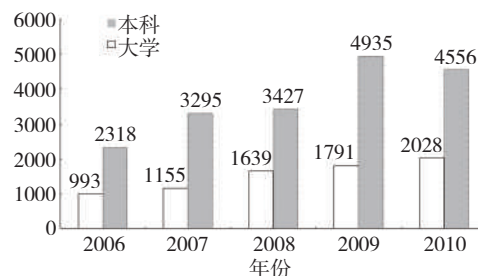


图2 康复治疗专业专科和本科计划招生人数



2.2 课程设置

2006年全国高等院校康复治疗专业规划教材论证会召开,全国19所高等院校(包括西医、中医和体育院校)从事康复治疗本科专业教育的专家参加了会议。与会专家根据卫生部教材办提出的“高起点、高质量、高水平”的“三高”标准,同意第1版规划教材包括专业基础、专业技能及临床应用3个方面,共13本。而在此之前的康复治疗学教育均无统一的教学大纲和教学计划,也没有配套的专业教材^[11]。

以统编教材为参考标准统计各大高校康复专业课程设置情况(表1),发现部分课程开设比例较小或开设的名称不同,如《临床疾病概要》、《肌肉骨骼康复学》、《神经康复学》、

《内外科疾患康复学》等;而《人体发育学与运动学》、《传统康复方法学》等课程本科与专科院校之间开设比例的差别较大。

根据康复治疗专业的课程设置标准,将课程按专业课程和医学基础课程进行统计(表2—3)。结果显示,各院校开设课程不统一,本科和专科院校差别较大。医学基础课程中,《医学影像学》、《统计学》、《医学心理学》等与康复专业密切相关的课程开设比例均偏低,而与康复治疗专业联系不紧密的《微生物》、《免疫学》、《组织学与胚胎学》、《药理学》等课程部分院校却独立开设。专业课程中,《心肺疾病物理治疗》、《运动医学》、《手法》、《人体机能学》、《物理治疗文书书写》等在专科院校中并未独立开设。

2.3 全国综合医院治疗师需求量

根据卫生部公布的医疗机构的数据和综合医院康复科对治疗师数目的规定,截至2010年7月,全国综合医院所需要治疗师的总人数约为8万人(表4),其中三级医院需求量约为2万人,一级医院约为1万人,而二级医院需求量远远超过3级医院和1级医院,约为5万人。

表1 以全国统编教材为标准统计各校开设的专业课程^[3-4]

课程名称	本科(n=40)		专科(n=67)	
	例	%	例	%
物理治疗学	35	87.5	38	61.3
人体发育学与运动学	26	81.3	25	40.3
康复评定学	22	69.0	42	67.7
作业治疗学	22	69.0	31	50.0
解剖学	21	65.0	38	61.3
康复医学概论	18	56.0	33	53.2
生理学	13	41.0	31	50.0
语言治疗学	10	31.0	28	45.2
传统康复方法学	8	25.0	30	48.4
神经康复学	4	13.0	0	0
肌肉骨骼康复学	3	9.0	0	0
内外科疾患康复学	2	6.0	3	4.8
临床疾病概要	1	3.0	5	8.1

表2 除统编教材外各院校开设专业课程^[3-4]

课程名称	本科课程数		专科课程数	
	例	%	例	%
物理因子疗法	14	44	30	48.4
运动疗法	14	44	29	46.8
推拿学	12	38	28	45.2
社区康复学	4	13	4	13
假肢形器学	4	13	11	17.7
人体机能学	4	13	0	0
运动医学	3	9	0	0
心肺疾病物理治疗	2	6	0	0
手法	2	6	0	0
运动学	1	3	19	30.7

表3 各院校开设的基础课程^[3-4]

课程名称	本科课程数		专科课程数	
	例	%	例	%
诊断学	13	41	26	41.9
针灸学	12	38	25	40.3
中医学	12	38	21	33.9
医学心理学	12	38	13	21
西医内科学	11	34	16	25.8
病理学	9	28	22	35.5
西医外科学	9	28	17	27.4
神经病学	9	28	10	16.1
生物化学	6	19	6	9.7
药理学	4	13	18	29.0
组织学与胚胎学	3	9	5	8.1
统计学	3	9	1	1.6
病理生理学	3	9	0	0
医学影像学	2	6	5	4.8
局部解剖	2	6	0	0
免疫学	1	3	5	8.1
微生物	0	0	5	8.1

表4 各级医院所需康复治疗师人数^[5]

医院等级	医院数目	每所医院需要治疗师基本数量	总人数
三级医院	1273	15	19095
二级医院	6460	8	51680
一级医院	10294	2	10294
总数	20432		81069

3 讨论

3.1 康复治疗专业人才需求量大,人才培养与市场需求的矛盾进一步加大

国内学者在2003年时预测2010年我国需要康复治疗师的人数保守估计是3.5万人,乐观估计是6.9万人^[1]。而按照国际标准来计算,我国康复治疗师至少缺口30万^[8]。以2010年的数据来计算,本科和专科院校的年计划招生总数合计仅为6000多人,短期内无法满足市场需求。并且,我国社区康复和农村卫生事业正在日趋发展。按照卫生部的指导意见,我国将逐步建成约1万个城镇社区卫生服务中心和约8万个城镇社区卫生服务站。康复医疗服务是社区卫生服务的重要内容之一,因此未来将需要更大量的社区康复治疗师。

更为严峻的事实是,既有培养的康复治疗师人才流失严重,有研究表明本科康复治疗学专业学生对自己的职业认同感及职业荣誉感较低,工作一段时间后“转行”的现象比较突出^[10],甚至部分学生毕业后并未从事康复医学工作。更深层次的原因,本科和专科培养的治疗师比例与社会需求比例并未很好地对应,即出现结构失衡。我国康复治疗师需求缺口最大的是在二级医院和社区卫生服务中心,符合这部分医疗机构需求的是专科院校毕业生。而本科毕业生因为薪资和发展前景的原因多倾向于在康复专业发展得比较好的大城

市,如北京、上海、广州等地的三级医院工作,而不愿意去基层的城镇或社区工作。我国每年培养的康复本科毕业生与专科比例约为1:2,与社会需求的比例严重不符。从而造成本科毕业生因不愿从事基层康复医疗事业而流失,但专科毕业生数目又不够的现象。并且2010年设康复专业的专科院校数目和计划招生人数较往年有所下降,使得情况更加严重。鉴于这种不同层次的需求,本科和专科院校的培养目标应该区分,培养比例应有所调整。本科院校应强调培养思维 and 创新能力,专科院校侧重操作动手能力,以满足不同层次医疗机构的需要。

3.2 各院校教学计划和课程设置差异较大,亟需规范

近5年来,开设康复治疗专业的院校数及招生人数增长迅速,但是师资力量和硬件设施等未能相应增长^[2,6],教学质量无法保证。各院校培养目标不明确,缺乏统一的教材和教学大纲,教学的规范性不足,课程设置、学时学分的安排均缺乏客观依据,随机性较大。甚至有院校将《方剂学》、《免疫学》、《微生物学》等与康复治疗专业不相关的基础课程纳入教学大纲。而《心肺疾病物理治疗》、《运动医学》、《手法》、《人体机能学》、《物理治疗文书书写》等康复专科课程在许多院校却没有开设。

在全国统编教材中,部分课程开设比例太低,如《内外科疾患康复学》,应当加以进一步规范;而《假肢矫形学》、《运动疗法》、《社区康复学》等与康复治疗专业密切相关的课程是否可以考虑加入统编教材。

本次调查部分课程开设比例较低,部分原因在于课程名称未统一,课程内容存在交叉覆盖的情况,如有些院校将《物理因子疗法》或《理疗学》的课程内容放入《物理治疗学》中,将《推拿学》并入《传统康复方法学》,并未独立开设这些课程,导致统计的比例偏低。另外部分院校网络建设不完备、调查问卷和电话访问回复率低,资料尚有欠缺,有待将来进一步研究。

3.3 未来康复治疗专业人才培养的模式探讨

康复治疗师可细分为物理治疗(PT)师、作业治疗(OT)师、语言治疗师等。在世界康复专业发展较好的国家,如美国、日本,康复治疗专业人才培养模式已臻成熟,并有独立的PT学院和OT学院^[7-8]。然而我国的高等院校大多并未开设专门的PT和OT专业,而是采取PT为主,兼顾OT的模式培养治疗师。在所有受调查的高等院校中,只有首都医科大学和

昆明医学院的康复治疗专业细分为PT和OT方向,并参考WCPT和WFOT的教育标准,制定与国际接轨的课程设置和教学计划,得到WCPT和WFOT的认可^[6,9]。究其原因,一是因为我国内地目前的执业资格认证考试中,还没有细分为物理治疗师和作业治疗师资格认证;二是因为在我国大多数医院,治疗师尚未明确的划分为物理治疗师和作业治疗师。这些都影响了康复治疗专业的教育,包括专业的定位、课程设置、培养目标等^[11-12]。

4 小结

国内各院校康复治疗学教育的教学目标、教学计划和课程设置等有待进一步的统一并规范化、国际化。未来的方向应该是按社会需求培养不同层次的康复治疗师,有条件的院校应开展物理治疗师、作业治疗师、语言治疗师等不同方向的专业细化培养;在符合我国国情的基础上力争与国际康复治疗专业教育接轨。

参考文献

- [1] 戴红, 卓大宏, 卫波, 等. 我国康复治疗技术岗位需求预测研究[J]. 中国康复医学杂志, 2003, 18(12): 739—7421.
- [2] 燕铁斌. 物理治疗学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
- [3] 教育部. 中国高等院校本科专业设置大全[M]. 北京: 高等教育出版社, 2010.
- [4] 教育部. 中国高等教育大专院校专业设置概览[M]. 北京: 高等教育出版社, 2010.31.
- [5] 2009年卫生部《综合医院康复医学科建设与管理指南》.
- [6] 张凤仁. 康复治疗专业高职高专学历教育的探讨[J]. 中国康复理论与实践, 2009, 15(8): 795—7961.
- [7] 吴弦光. 康复医学导论[M]. 北京: 华夏出版社, 2003.1—5.
- [8] 白跃宏. 21世纪康复医学教育新方向[J]. 中国矫形外科杂志, 2010, 18: 141—142.
- [9] 张凤仁, 李洪霞. 首都医科大学康复医学院康复治疗学专业教育经验[J]. 中国康复, 2006, 21: 286—287.
- [10] 张效玮, 赵江莉, 黄东峰. 广东省4所实习机构康复治疗学专业实习生职业认同感的现状和影响因素[J]. 中国康复医学杂志, 2010, 25(4): 364—366.
- [11] 范文双, 王长娟, 曹玲. 以问题为中心的教学方法在康复专业教学中的应用[J]. 中国康复医学杂志, 2010, 25(4): 370—371.
- [12] 马素慧, 刘海娟, 窦娜, 等. 康复治疗学专业教学中多元化教学方法浅析[J]. 中国康复医学杂志, 2010, 25(3): 259—260.