

美国物理治疗专科化教育与认证体系及其启示

孙扬¹ 矫玮^{1,2}

我国自20世纪80年代初引进现代康复医学以来,康复医疗事业发展迅速,对于康复领域内不同方向治疗师的大量需求,导致了教育项目建设时以全面学习为特点,并不细分方向,物理治疗、作业治疗、言语治疗的内容均纳入康复治疗师学位培养项目中。经过三十多年的发展,在中国临床治疗分科日趋细化的今天,这样专业设置模糊的“全面”教育项目已不能满足临床复杂工作环境对康复治疗人员的要求且与国际康复治疗教育标准不符。此外,目前临床工作中亚专业分工不明确,也限制了治疗师在工作中找准发展方向,深入挖掘,提高技术技能,进而限制了临床服务质量的提升。

为了解决以上问题,2014—2015年中国康复医学会康复医学教育专业委员会编写完成了四个国家教育标准,既《国家物理治疗专业教育标准》、《国家作业治疗学专业教育标准》、《国家听力语言康复专业教育标准》、《国家康复治疗专业教育标准》。在2015年12月举行的中国康复医学会会员大会中,我国诸多康复教育专家已在积极呼吁并推行将治疗师准入学历教育逐步分专业,设置对应的资质认证体系,并提出可考虑尝试专科治疗师的培养工作。中国康复教育目前已经进入一个新的发展阶段,本科层次的教育将逐步细分方向,并有机会在更高等级的教育中逐步开展专科化治疗师的培养。

美国作为物理治疗教育发展全球领先的国家,其物理治疗师的专科化教育已经开展了近30年的时间,具有丰富的建设经验可供参考。文中所涉及的与物理治疗专科化教育相关的参考资料来源为世界物理治疗联盟(world confederation of physical therapy, WCPT)官方网站、国际运动物理治疗联盟(the international federation of sports physical therapy, IFSPT)官方网站、美国物理治疗专科化委员会(American board of physical therapy specialties, ABPTS)官方网站、美国物理治疗规培生和研究员教育委员会(American board of physical therapy residency and fellowship education, ABPTRFE)官方网站。本文将介绍及分析美国物理治疗的专科化教育与认证体系,以期对我国未来高层次康复治疗专科化人才的教育提供启发和借鉴。

1 什么是物理治疗专科化教育?

物理治疗专科化教育(specialized education for physical therapy)是物理治疗临床教育体系的重要组成部分,主要指的是专业人员在取得职业资质后的专科化继续教育阶段。WCPT在《政策申明:物理治疗临床专科化》中对“专科化”(specialization)的定义为“由一名受认证的物理治疗师在物理治疗临床工作范围内的某一特定领域对高级临床能力的应用”^[1]。此外该政策申明中亦定义了“高级临床能力”,指对超过准入教育中基本临床能力需求的知识和技能的展示^[1]。所以,首先专科化的教育对象必须是获取了该国家/地区物理治疗临床执业资格的治疗师;其次,专科化教育的教育目标为获取高级临床能力,此能力需高于该国家/地区的准入教育标准。

目前世界范围内物理治疗专业人员工作的“复杂性和广泛性”已经超过了一般的常规临床范围。进行持续的专业能力发展为治疗师提供高质量服务的首要保证,同时也是一名专业人员应尽的义务。由于物理治疗职业相关知识体系及临床技能要求的深度和广度在不断地增加,因此专业人员在获得资质认证后,继续进行临床和学术深造的机会也应当相应增加。此外,必须承认物理治疗师不可能在整个临床领域内都达到较好的知识和技能的掌握,所以它们应该能够有选择地规划自己的职业发展方向,使其在某一个或多个特定的领域内发展高水平的临床技能和知识深度,有能力解决更多临床疑难问题,并能够更好地与专科化医生开展配合,以不断提高临床服务质量^[2]。这也是国际物理治疗领先国家发展专科化教育的目的所在。

但需要清晰地认识到,物理治疗准入教育(entry-level education for physical therapy)与物理治疗专科化教育的性质、培养目标、对象及结果均有所区别。具体以美国的情况为例分析,见表1。

2 美国物理治疗的专科化教育发展基本情况介绍

1976年,美国物理治疗协会(American physical therapy association, APTA)代表大会第一次通过美国物理治疗临

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2017.01.019

1 北京体育大学,北京市海淀区信息路48号,100084; 2 通讯作者
作者简介:孙扬,女,博士生在读; 收稿日期:2016-01-16

表1 美国物理治疗准入教育与专科化教育比较

教育环节	性质	培养目标	是否为学位教育	教育对象	结果	行业内角色
物理治疗准入教育	物理治疗领域内的通识性教育	满足美国物理治疗师行业标准,获得执业资质	属于学位教育,学位等级为DPT	没有在美国获得物理治疗师执业资格的人,教育背景不限	获得学位,参加执业资格考试,获取执业资格	物理治疗师
物理治疗专科化教育	物理治疗领域内的专科化教育	培养在物理治疗领域各专科方向下具备高级临床知识、经验和技能的专家	不属于学位教育。可以通过参加APTA认证的临床规培项目达到认证标准	在美国接受过物理治疗准入教育,获得执业资格且具有相应的临床经验者	达到规定的临床工作标准,且通过考试后,获取专科领域内的专业认证	物理治疗专科领域内经过认证的临床专家

床专科化的发展理念。此后十年时间,相关政策相继出台,认证要求和内容逐步完善,最终在1985年出现了第一批专科临床认证专家^[4]。

美国物理治疗临床专家的认证工作由ABPTS负责推动。经过30年的发展,目前已有8个认证方向,分别是心肺临床专家、电生理临床专家、老年临床专家、神经临床专家、骨科临床专家、儿童临床专家、运动临床专家和女性健康临床专家^[5]。

最新的统计数据截止至2015年7月^[3],美国共有18071名认证临床专家,大概占其总PT总数量的9%(以美国2013年有198686物理治疗师数量计算^[6])。其中骨科临床专家人数最多(10566人),占临床专家总数的58.4%。第二名为老年临床专家(1936人),占临床专家总数的10.7%。第三名为神经临床专家(1729人),占临床专家总数的9.6%。第四名为运动临床专家(1676人),占临床专家总数的9.2%。第五名为儿童临床专家(1485人),占临床专家总数的8.2%。

计算最近十年各专科临床专家的增长率后发现,排名前三的专科方向为运动、神经和老年^[3]。运动物理治疗展示出了强劲的势头,主要原因可能在于美国运动人群的增加,职业体育的发展使得专门针对运动创伤预防和治疗的物理治疗师的需求量增加。此外,由于二战时期婴儿潮的人群已进入老年阶段,美国人口老龄化的问题日益凸显,也推动了神经物理治疗和老年物理治疗专科化人才的需求。

3 美国物理治疗临床专家认证体系

3.1 相关机构

3.1.1 ABPTS:隶属于APTA下的ABPTS负责推动美国物理治疗临床专家的认证工作,主要作用为协调和审查临床专家认证过程,是对临床专家认证和再认证的管理机构。ABPTS制定了一系列政策来规范临床专家认证及再认证过程,以确保受认证者的能力能够符合该临床专科方向的实际需求^[7]。

3.1.2 ABPTRFE:同样隶属于APTA的ABPTRFE主要职责为提供并执行一套针对物理治疗规培生和研究员教育项目

的高效且可信的评估、认证和再认证体系,以保证教育项目的质量^[8]。

3.2 美国物理治疗临床专家认证过程

申请者欲获得临床专家认证需要经过两个步骤^[9]:

3.2.1 满足申请参与认证考试的最低要求,不同的专科方向申请参与认证考试的最低要求也有所区别,见表2。

此处的要求1“直接患者护理”(direct patient care)指在《美国物理治疗临床专科说明》(description of specialty practice, DSP)中对专家在临床工作中应具备的高级临床知识和技能在物理治疗师工作步骤(检查、评估、诊断、预后和干预)内的体现。

3.2.2 申请者在达到参与认证考试最低要求后,报名参与认证考试并通过。

专科化认证考试在每年的7月份进行,考试内容根据各专科的《专科领域说明》(description of specialty practice)确定。认证考试由ABPTS和美国国家医学考试委员会(national board of medical examiners, NBME)共同合作实施。考试内容是一个包括患者照护、教学、管理、咨询、交流、对研究的解释等多方面的综合能力考察。希望通过考试能够检测参与者对高级知识、临床技术和推理的应用及整合能力。

认证考试的题目均以案例形式展开,将考察在《专科领域说明》中专家职业能力标准内所述内容。知识领域权重及身体各部位在考试中所占得比例来自于每十年进行一次的全美范围内的该专科领域物理治疗师调查所得结果^[11]。以运动临床专家考试及骨科临床专家考试框架作为示例(表3—4),可以看出不同领域治疗师面对的临床问题的差异性。虽然两种类型的临床专家在日常工作中需要解决的临床问题大部分自骨骼肌肉系统,但对工作于运动领域的物理治疗师来说,42%左右的患者问题来自于大腿/膝关节和肩关节。而工作于骨科领域的物理治疗师,脊柱问题(35%)则更为常见。此类数据是建设符合临床需求的规培教育项目及专家认证考试效度的基础所在。

3.3 美国物理治疗临床专家再认证过程(recertification and maintenance of specialist certification, MOSC)

表2 各专科方向参与认证考试最低要求^[10]

	CCS	ECS	GCS、NCS、 OCS、PCS	SCS	WCS
要求1:直接患者护理	选择A:提交材料,证明十年内以PT身份开展了2000h心肺专科方向的直接患者护理,其中25%需要在近3年内完成。工作对象和环境为:患有心肺系统疾病、损伤的患者/顾客;在急救部门或康复相关场所工作皆可。 选择B:成功完成APTA认证的心肺方向治疗师规范化培养项目。	选择A:提交材料,证明十年内以PT身份开展了2000h临床电生理方向的直接患者护理,其中25%需要在近3年内完成。且至少500h为EMG测试,剩下的时间包括对检查的观察和监管。 选择B:成功完成APTA认证的临床电生理方向治疗师规范化培养项目。	选择A:提交材料,证明十年内以PT身份开展了2000h该专科方向的直接患者护理,其中25%需要在近3年内完成。 选择B:成功完成APTA认证的相应专科治疗师规范化培养项目。	选择A:提交材料,证明十年内以PT身份开展了2000h运动方向的直接患者护理,其中25%需要在近3年内完成。100h需发生在体育场馆内。50%的患者直接护理时间需针对接触性项目,其他为限制接触性项目和非接触项目。 选择B:成功完成APTA认证的运动方向治疗师规范化培养项目。	选择A:提交材料,证明十年内以PT身份开展了2000h该专科方向的直接患者护理,其中25%需要在近3年内完成。 选择B:成功完成APTA认证的女性健康专科治疗师规范化培养项目。 无论选择为A还是B,申请者必须提交一个案例研究,能够反映该专科方向的特殊性。该案例研究需发生在近3年内。
要求2	同时持有美国心脏协会的“高级生命支持”认证	申请者需提交证据证明其拥有电生理测试的临床受教育经历,最好在一个已经获得专家认证的临床电生理学家的直接监管下完成。	无	CPR认证:申请者需获得心肺复苏认证。认可机构为美国心脏协会的“基础生命支持”认证或美国红十字协会的“心肺复苏专业救治课程”认证。	无
要求3	申请者需要提交在十年内直接参与心肺专科方向内临床数据分析项目的证据。受认可的数据分析项目包括:治疗有效性研究、正规的系统回顾和正规的临床试验研究等。	患者报告和测试记录:申请者需要提交在近3年内完成的实际的患者评估报告。报告需要包括以下神经性疾病的一种:(1)神经根性疾病导致远端受累;(2)外周神经卡压;(3)多发性神经病变。	无	急救护理认证:申请者需提供证据证明其具备满足国家急救护理人员标准和心血管急救护理指南标准。包括获得以下认证:美国红十字会的急救人员认证;持有急救医疗技工认证或执照;紧急救援人员认证或执照;五年内为美国运动伤害防护师协会认证委员会认证的运动伤害防护师	无

CCS: Cardiovascular&Pulmonary Certified Specialist,心肺临床专家; ECS: Clinical Electrophysiologic Certified Specialist,电生理临床专家; GCS: Geriatrics Certified Specialist,老年临床专家; NCS: Neurology Certified Specialist,神经临床专家; OCS: Orthopaedics Certified Specialist,骨科临床专家; PCS: Pediatrics Certified Specialist,儿童临床专家; SCS: Sports Certified Specialist,运动临床专家; WCS: Women's Health Certified Specialist,女性健康临床专家。

临床专家的头衔并非终身有效,认证期为十年。从认证后第7年开始,临床专家可进入到再认证程序,在十年有效期满前完成该过程才能继续保持临床专家头衔。这也促进了治疗师将在这一专科领域内不断学习,以满足最新的临床需求^[13]。

为了完成MOSC,临床专家需要提交其十年内在该专科方向中持续开展临床工作的证明,且临床工作时间要满足最低标准。一般要求自受认证年开始,每年平均的“直接患者护理”时间达到200h,总时间中的200h需发生在近3年内^[15]。对于有特殊能力要求的临床专家,如运动临床专家,还需提交CPR认证及急救相关认证^[16]。此外,需在以下三个选择中任选其一,并达到合格水平^[16]。选择1:与最新的临床专家认证考试。选择2:提交职业发展证明(professional development portfolio, PDP)且得分需达到35分。每一个专科方向的PDP要求可能会有不同的变化,但大致上可分为两个部

分,完成相应内容可获得对应得分:①从“直接患者护理”中得分,每10h0.1分。不同的专科允许获得的得分上限不同,如骨科临床专家从该项可获得最大不超过14分,运动临床专家为20分。②行业责任部分。包括提供咨询与教育(如在继续教育课程或大学课程中任教、参与每年的专科方向会议、为认证考试撰写题库以供筛选、做临床监督工作等)以及完成与批判性探究有关的工作(包括不断获取最新知识和技术;为该专科方向知识体系发展做贡献,如发表学术论文、完成研究项目、会议报告、撰写书籍、作学术期刊或专业书籍的编辑或审稿人等)。选择3,提交自认证后十年内完成临床规培项目的证据。调查显示,大概有88%左右的临床专家选择提交PDP证明材料来完成再认证过程^[14]。

3.4 美国物理治疗专科化规培教育项目发展基本情况

物理治疗专科化临床规培教育项目是专为已经获得执照的治疗师开展的职业后教育项目(post-professional pro-

grams)。规培教育项目有两种类型,一种为临床型规培项目,主要为了提高物理治疗师在患者/顾客管理上的知识和技能;另一种为非临床型项目,主要为了提高治疗师除了临床责任以外的其他职业技能。规培项目的候选人需持有项目所在州颁发的执业执照。规培项目实践根据专科要求不同各有差异,但要求不得少于9个月且不超过36个月,临床工作的直接患者护理时间不得少于1500h^[17]。

每一个临床规培项目针对一个专科方向而设计,其中的课程设计需要与APTA最新版的《物理治疗临床实践指南》及其他经过效度验证的物理治疗专科范围说明相一致,如专科领域说明(description of specialty practice, DSP)。各专科方向DSP每十年会根据全国范围对应的临床专家工作范围及能力需求的调查进行重修。相关的临床规培项目则需根据最新的DSP更新课程体系,并向ABPTRFE提交报告。

目前在全美范围内各专科方向规培项目的数量情况如表5所示。在已获APTA认证的204个规培项目中,骨科临床专家规培项目数量在所有专科中排名第一,占总数的46.1%。而在建项目中,运动临床专家规培项目以14家排名第一。建成后运动临床专家规培项目数量将超过神经临床专家成为第二大规培领域。

表3 运动临床专家认证考试身体各部位在考试中所占比例^[11]

身体部位	百分比(%)
大腿/膝关节	22
肩关节	20
腰椎	13
小腿/踝关节/足	11
髋关节	9
颈椎	7
上臂/肘关节	5
骨盆/骶髂关节/尾骨/腹部	5
胸椎/肋骨	4
前臂/腕关节/手	3
头部/颌面部/颌下颌	1
总计	100

表5 美国物理治疗专科化规培项目数量统计^[18]

专科方向	已获得认证项目数量	候选项目数量	在建项目数量
急救护理(尚无认证)	1	1	1
心肺	5	无	无
临床电生理	1	无	无
老年	13	1	1
神经	33	4	7
运动	31	3	14
骨科	94	4	10
儿童	17	4	2
女性健康	8	1	1
创伤管理(尚无认证)	1	无	无
总计	204	18	36

所有规培项目的教育场所如表6所示,一部分依托于开设物理治疗专业高校的附属医院、康复中心、医学研究中心等。另外一部分则在满足条件的医院、物理治疗机构、私人规培教育机构等开展规培。

4 启示

医学教育是由医学院校基础教育、毕业后医学教育(完成准入资格教育后的教育阶段)和继续医学教育组成的一个连续统一体。美国物理治疗专科化教育与认证体系作为毕业后教育的重要内容,对于物理治疗师掌握某一方面的高级知识及临床技能、增加临床解决疑难问题的能力、提高临床服务质量均具有重要促进作用。国内在康复治疗事业起步阶段为了满足迫切的社会需求采取的整体培养模式已经需要逐步改革,除了进行PT、OT、ST的亚专业分科外,还可考虑在获得执照后的教育阶段,在亚专业方向上逐步开展治疗师专科化教育,提升治疗师队伍专业能力。

美国从1985年开始进行专科化治疗师培养,经过30年的发展,目前专科化教育体系已经非常规范且具备相当规模,各专科方向的发展重点也根据国家的社会经济发展需求进行调整。从近十年的发展来看,运动、神经和老年三个方

表4 骨科临床专家认证考试身体各部位在考试中所占比例^[12]

身体部位	百分比(%)
腰椎	20
颈椎	15
肩关节/肩带	15
大腿/膝	10
腿/踝/足	10
颅骨/下颌	5
骨盆带/骶髂关节/尾骨/腹部	5
胸椎/肋骨	5
手臂/肘	5
腕/手	5
髋	5
总计	100

表6 美国物理治疗专科化规培项目提供机构分类

专科方向	高等院校	其他
急救护理	1	0
心肺	2	3
临床电生理	1	0
老年	6	7
神经	20	13
运动	13	18
骨科	43	51
儿童	14	3
女性健康	6	2
创伤管理	1	0

向的专科治疗师成为了发展的焦点。中国社会目前面临的人口老龄化、人口红利下降、体育人口逐步增加等问题,都对培养在相应领域具备高级知识和技能的物理治疗师提出了要求。根据我国康复教育发展改革趋势,可考虑结合国外先进的物理治疗专科化人才教育及认证体系及中国实际社会需求和康复教育能力,提出符合我国国情的物理治疗专科化发展方向,并可将专科培养与专业学位硕士教育结合,逐步开展高学历临床专科康复治疗人才的培养工作。

2015年12月,8部委联合发文《关于开展专科医师规范化培训制度试点的指导意见》(国卫科教发[2015]97号)鼓励以“5+3+X”的模式试点开展专科医师规范化培训工作,并与专业性学位衔接。我国医疗人才的培养从政策层面引导上已经逐步开始向专科化方向发展,并计划在2020年初建立专科医师规范化培训制度^[19]。康复治疗领域的人才培养亦需紧跟国家医疗改革步伐,在国内逐步设立机制完善的专科治疗师的培养及认证体系,从准入教育层面到专科化教育层面,逐步与国际通行惯例衔接。尝试申请专业性学位教育并与专科化教育项目绑定,同时也对已在临床中进行专科化执业的治疗人才开展认证,并将认证过程与治疗师职业发展等要求捆绑,以此不断推进治疗人才在临床中的持续学习,保证临床服务质量的提升。

参考文献

- [1] World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Physical therapist practice specialization[EB/OL]. http://www.wcpt.org/sites/wcpt.org/files/files/PS_Specialisation_Spet2011.pdf, 2011.
- [2] The International Federation of Sports Physical Therapy. Sports Physiotherapy Competencies and Standards[EB/OL]. <http://ifspt.org/wp-content/uploads/2012/04/SPTCompetenciesStandards-final-draft.pdf>, 2005.
- [3] American Board of Physical Therapy Specialties. Number of Newly Certified Specialists in Physical Therapy[EB/OL]. http://www.abpts.org/uploadedFiles/ABPTSorg/About_ABPTS/Statistics/CertificationbyYear.pdf, 1985-2015.
- [4] American Board of Physical Therapy Specialties. ABPTS History. <http://www.abpts.org/About/History/>
- [5] American Board of Physical Therapy Specialties. Home Page. <http://www.abpts.org/home.aspx>
- [6] World Confederation for Physical Therapy. United States: a profile of the profession. <http://www.wcpt.org/node/25369/cds>, 2013
- [7] American Board of Physical Therapy Specialties. Mission. <http://www.abpts.org/About/Mission/>
- [8] American Board of Physical Therapy Residency and Fellowship Education. About ABPTRFE - What We Do. <http://www.abptrfe.org/WhatWeDo/>
- [9] American Board of Physical Therapy Specialties. Minimum Eligibility Requirements for Specialist Certification. <http://www.abpts.org/Certification/About/MinimumRequirements/>
- [10] American Board of Physical Therapy Specialties. Minimum Eligibility Requirements and General Information for All Physical Therapist Specialist Certification Examinations [EB/OL]. http://www.abpts.org/uploadedFiles/ABPTSorg/Specialist_Certification/About_Certification/SpecCertMinimumCriteria.pdf, 2015.
- [11] Mulligan E P, Weber M D, Reinking M F. COMPETENCY REVALIDATION STUDY OF SPECIALTY PRACTICE IN SPORTS PHYSICAL THERAPY[J]. International journal of sports physical therapy, 2014, 9(7): 959.
- [12] American Board of Physical Therapy Specialties. Description of Specialty Practice: Orthopedic Physical Therapy[EB/OL].2001.
- [13] American Board of Physical Therapy Specialties. Maintenance of Specialist Certification(MOSC).<http://www.abpts.org/RecertificationMOSC/>
- [14] American Board of Physical Therapy Specialties. Maintenance of Specialist Certification(MOSC). <http://www.abpts.org/MOSC/Transition/>
- [15] American Board of Physical Therapy Specialties. About Specialist Recertification. <http://www.abpts.org/Recertification/>
- [16] American Board of Physical Therapy Specialties. Requirements for Recertification Sports Physical Therapy[EB/OL]. http://www.abpts.org/uploadedFiles/ABPTSorg/Recertification/Sports/RecertRequirements_Sports.pdf, 2015-09-25.
- [17] American Board of Physical Therapy Residency and Fellowship Education. About Residency Programs. <http://www.abptrfe.org/ResidencyPrograms/About/>
- [18] American Board of Physical Therapy Residency and Fellowship Education. Directory of Residency Programs. <http://www.abptrfe.org/apta/abptrfe/Directory.aspx?navID=10737432672>
- [19] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会等. 关于开展专科医师规范化培训制度试点的指导意见[EB/OL]. <http://www.nhfp.gov.cn/qjjys/s3593/201601/0ae28a6282a34c4e93cd7bc576a51553.shtml>, 2015-12-14.