

我国内地作业治疗人员从业现状的调查与分析

闫彦宁¹ 杨永红² 芦剑峰¹ 李奎成³ 胡军⁴ 刘璇⁵ 林国徽⁶ 陈少贞⁷ 胡岱⁸

摘要

目的:了解我国内地作业治疗从业人员现状并进行分析,以期作为作业治疗专业发展及管理决策提供依据。

方法:以整个群体横断面微信问卷的形式在我国内地对作业治疗从业人员的现状进行调查,内容包括地区分布情况、工作单位性质、职称结构、教育背景、工作领域、服务内容、对继续教育需求等。

结果:3108份有效问卷中受访者分布在除西藏外内地所有省份/直辖市/自治区,以广东省人数最多,其中84.56%在公立医院工作,以在三级综合医院工作者最多;初级职称者占62.29%;康复治疗学专业毕业生占54.28%;本科学历者占67.47%;主要工作领域为神经系统疾病;精神心理疾病仅为6.47%;服务内容以治疗性作业活动、ADL训练和手功能训练为主;对继续教育需求主要为短期进修、短期工作坊和规范化培训。

结论:作业治疗在我国内地已经较为普及,从业者主要分布在东部地区和经济发达地区,西部地区和经济落后地区从业人员数量严重不足;主要工作在三级综合医院,康复医院和社区机构的作业治疗工作亟待加强;从业者中以初级职称和本科学历为主,高年资、高学历者匮乏;康复治疗学专业的毕业生为从业者的主流,显示出近年来康复治疗教育发展的成效;而精神心理疾病以及辅助器具、环境改造、职业康复等还未得到应有的重视;绝大多数作业治疗从业人员希望通过短期进修、短期工作坊和规范化培训得到继续教育的机会。

关键词 作业治疗;作业治疗师;作业治疗教育;从业现状;微信调查

中图分类号:R493 **文献标识码:**B **文章编号:**1001-1242(2018)-07-0833-04

根据世界作业治疗师联盟(The World Federation of Occupational Therapists, WFOT) 2012年对作业治疗的最新定义^[1],作业治疗是以服务对象为中心,通过有意义和目的的作业活动促进健康与幸福的一门医疗卫生专业,作业治疗的主要目标是协助人们参与到日常生活活动中去,作业治疗师通过与个人和社区的合作,或者通过活动调整或环境改造来提高服务对象的参与能力,支持他们更好地参与其想做的、必须做的或期望做的作业活动,实现治疗目标。所以,作业治疗是使其服务对象提高自理能力和生活质量,回归家庭和社会的桥梁和纽带。作业治疗自20世纪80年代随现代康复医学的引入而逐渐被人们所认识和接受,在近年得到了蓬勃发展。然而,相对于老龄社会及人们对生活质量要求提高等巨大的社会需求,作业治疗从业人员的数量和服务质量都亟待加强和提升^[2]。为了解我国内地作业治疗人员的从业现状,为未来作业治疗专业人员注册、资格认证、规范化培训等提供数据,在中国康复医学会的大力支持下,由中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组发起,通过微信调查

问卷对我国内地作业治疗专业人员基本情况进行了调查,其结果及分析如下。

1 资料与方法

1.1 受访者

2017年5—6月期间我国内地从事作业治疗临床(或教学)的在岗人员。

1.2 研究方法

1.2.1 调查方式:整个群体横断面调查研究。

1.2.2 调查问卷:由中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组成立调查组委员会讨论拟定调查条目并提交中国康复医学会有关专家审核,再通过预调查修订后完成。

1.2.3 调查方法:由各省/直辖市/自治区的学组委员通过微信在我国内地范围内进行调查;同时调查组委员会定期将调查结果反馈给各地的学组委员,再进行针对性的督促落实,以保证结果的准确性和全面性。

1.2.4 调查内容:包括人口学信息、地域分布、工作单位性

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2018.07.015

1 河北省人民医院,河北省石家庄市和平西路348号,050051; 2 四川大学华西医院; 3 九如城康复医院; 4 上海中医药大学;

5 中国康复研究中心博爱医院; 6 广州市残疾人康复中心; 7 中山大学附属第一医院; 8 北京长和大蕴儿科诊所

作者简介:闫彦宁,女,主任技师; 收稿日期:2017-09-29

质、职业特点、教育背景、工作领域、服务内容、职称结构、继续教育需求等。

1.3 统计学分析

采用Excel 2007 建立数据库;使用SPSS 22.0对统计数据计算频数和构成比等统计描述。

2 结果

本次我国内地作业治疗从业人员调查共收到问卷3115份,其中有效问卷3108份;女性2129人,男性979人。

2.1 地域分布

3108名受访者分布在除西藏外内地所有的省份/直辖市/自治区,以广东省最多(267名);较少者为新疆、宁夏、贵州、海南和青海(表1)。

2.2 从业单位性质

3108名受访者中2628名在公立医院工作,占84.56%;私机构480名,占15.44%;其中大多数在综合医院工作,占

70.21%;选择综合医院的2182名受访者的工作地点以三级医院最多,占66.68%(表2)。

2.3 职称结构

3108名受访者在各种机构中不同职称层次人员所占比例及分布情况见表3。其中,初级职称者1936名,占62.29%;具有高级职称者115名,仅占3.7%。

2.4 教育背景

3108名受访者中康复治疗学专业背景者1687名(54.28%),人数最多;其他为康复治疗学(作业治疗方向)395名(12.71%)、临床医学270名(8.69%)、运动医学/康复医学155名(4.99%)、护理学156名(5.02%)、中医相关专业311名(10.00%)、康复治疗学(物理治疗方向)32名(1.03%),其他102名(3.28%)。具有本科学历者占67.47%,博士、硕士学历者仅占7.78%,且主要分布在综合医院(表3)。

2.5 主要工作领域及内容

3108名受访者中实施神经系统疾病作业治疗者占78.41%;其次是骨科肌肉系统疾病作业治疗者占56.02%;老年疾病及儿童发育障碍分别占34.85%和32.56%;而精神心理疾病仅为6.47%(图1);服务内容以治疗性作业活动训练、ADL训练和手功能训练为主,分别为82.46%、78.76%、74.71%;而压力衣制作、环境评估与改造和社交心理治疗开展还很少(图2)。

2.6 对继续教育需求

3108名受访者对继续教育需求主要为短期进修(3个

表1 作业治疗从业人员地域分布情况

地域	人数	占比(%)	地域	人数	占比(%)
广东	267	8.6	福建	87	2.8
河南	225	7.2	安徽	81	2.6
山东	221	7.1	吉林	78	2.5
河北	220	7.1	云南	76	2.4
辽宁	159	5.1	湖南	71	2.3
四川	155	5.0	甘肃	71	2.3
江苏	147	4.7	广西	60	1.9
江西	147	4.7	重庆	48	1.5
北京	137	4.4	天津	47	1.5
湖北	136	4.4	内蒙古	40	1.3
黑龙江	125	4.0	海南	30	1.0
山西	111	3.6	青海	30	1.0
上海	105	3.4	贵州	19	0.6
浙江	106	3.4	宁夏	13	0.4
陕西	89	2.9	新疆	7	0.2

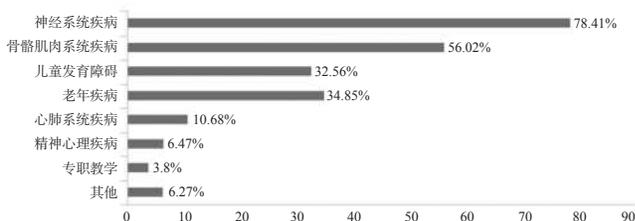
表2 作业治疗从业人员从业机构的特点 (n=3108)

单位性质	例数(%)	综合医院级别亚组	例数(%)
综合医院	2182(70.21)	三级	1455(66.68)
康复医院	565(18.18)	二级	644(29.51)
康复诊所	50(1.61)	社区卫生服务中心	33(1.51)
特教机构	43(1.38)	社区康复机构	4(0.18)
其他	268(8.62)	其他	46(2.11)

表3 不同机构中从业人员职称及学历分布 (n=3108)

	综合医院		康复医院		私立康复诊所		特教机构		其他	
	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%
职称	2182	70.21	565	18.18	50	1.61	43	1.38	268	8.62
正高	16	0.73	4	0.70	0	0	2	4.65	3	1.12
副高	71	3.25	8	1.42	1	2	0	0	10	3.73
中级	399	18.29	83	14.69	9	18	1	2.33	1	0.37
初级	1403	64.3	359	63.54	27	54	21	48.84	126	47.02
其他	293	13.43	111	19.65	13	26	19	44.18	128	47.76
教育背景										
博士	12	0.55	2	0.35	0	0	0	0	10	3.73
硕士	130	5.96	40	7.08	6	12	2	4.65	40	14.93
本科	1596	73.14	303	53.63	25	50	19	44.19	154	57.46
大专及以下	444	20.35	220	38.94	19	38	22	51.16	64	23.88
工作特点										
专职OT	1009	46.2	408	72.2	25	50	20	46.5	135	50.3
兼职OT	1173	53.8	157	27.8	25	50	23	53.5	133	49.7

图1 作业治疗主要开展的工作领域分布情况



月)(42.44%)、短期工作坊(5—7天)(40.99%)和规范化培训(40.44%),其次为参加学术会议、邀请专业人员实地指导以及网络平台课程。

3 讨论

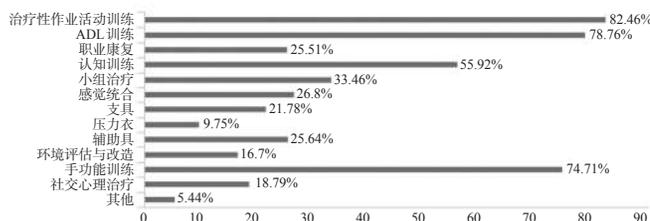
3.1 作业治疗得到长足发展,但地域差异明显

作业治疗在康复工作中发挥着不可替代的作用,是康复治疗中十分重要的学科之一。近年来,作业治疗已有了长足的进步,在对伤残和疾病的康复中发挥了重要作用。特别是近年来,许多医疗机构正在由综合康复治疗师逐步在向物理治疗、作业治疗、言语治疗的专业化服务推进^[3]。康复治疗教育也在积极推进分专业培养,目前我国内地已经有5所院校的康复治疗学专业(作业治疗方向)的课程和一个作业治疗硕士(MOT)课程已经得到WFOT的认证^[4];由挪威协力会、香港复康会支持,中国康复医学会主办,江苏省康复医学会承办的作业治疗师资培训班已经成功举办了7届,每年培训作业治疗师(教师)40人左右,参训人员已经覆盖内地100多所院校。临床作业治疗从业人员和作业治疗专业教师数量也在不断增加。本次调查结果显示,目前作业治疗从业人员已经遍及除西藏外的内地所有省市自治区,显示出作业治疗在我国已经得到较为广泛的推广和普及(表1)。尽管如此,相比发达国家如美国总人口与作业治疗师人数比值为35:1^[5],而我国13亿人口中只有3千多作业治疗从业人员,仍然严重不足。从调查数据来看作业治疗从业人数最多的为广东省(267名);较少的是新疆、宁夏、贵州、海南和青海,总体来看东部地区较西部地区多;经济发达地区较经济落后地区多。根据这一调查结果,我们认为西部地区和经济落后地区作业治疗亟待推广和普及。在3108名受访者中,专职作业治疗师(教师)1597名,占51.38%,显示出尽管作业治疗从业者的整体人数还较少,但已经初步建立了专职作业治疗师(教师)团队。

3.2 作业治疗从业人员服务领域局限

康复的最终目标是帮助患者重新回归家庭和社会,提高生活质量并承担一定的社会角色。而作业治疗是使其服务对象提高自理能力和生活质量,回归家庭和社会的桥梁和纽带。从本次调查的结果来看,受访的3108名作业治疗从业

图2 作业治疗开展的服务内容



人员中2628名在公立医院工作,占84.56%;2182名在综合医院工作,占70.21%,在康复医院工作者仅占18.18%(表2),显示作业治疗从业者主要工作在三级综合医院,而康复医院和社区机构的作业治疗工作仍然非常薄弱,与发达国家的分配比例相比差距巨大^[6-7];与社会需求相差甚远,亟待加强。

3.3 人才培养初见成效,但整体学历层次较低

在3108名受访者中,初级职称者1936名,占62.29%;高级职称仅有115名。在受教育背景方面,以康复治疗学专业背景为主,占54.28%;本科学历是目前从业者中的主流,占67.47%;博士、硕士研究生学历者仅占7.78%。自2001年教育部正式确定在高等学校开设康复治疗专业以来已经有近两百所开设了康复治疗技术专科教育,近百所高等学校开设了康复治疗本科学历教育^[8-9],调查结果显示出目前我国内地作业治疗从业者中康复治疗学专业的毕业生已经占到了主流,展示出近年来康复治疗教育发展的成效;但从从业者的最高学历和学位层次来看是以本科学历和学士学位者为主,与发达国家相比还有很大的差距^[10-12]。从不同机构从业人员职称及学历分布(表3)来看,高职称和高学历(学位者)人数很少,并且高职称、高学历和专作业治疗从业者主要分布在综合医院,这表明作业治疗在综合医院已经得到了较好的发展,而基层还非常薄弱。2017年3月国家教育部已经批准上海中医药大学开办“康复作业治疗学”本科教育^[13],这将有利于为临床作业治疗提供高质量的人才,对于我国内地作业治疗专业化发展必将起到引领和推动作用。

3.4 作业治疗服务领域单一,服务内容局限

本次受访者的主要工作领域为神经系统疾病(78.41%);其次是骨骼肌肉系统疾病(56.02%),而精神心理疾病仅为6.47%(图1)。另外,在作业治疗开展的服务项目中治疗性作业活动训练、ADL训练和手功能训练为主(图2),认知训练、小组治疗、职业康复、感觉统合训练和辅助器具的使用等也有了一定程度的开展,而压力衣和社交心理治疗开展的还很少。表明精神心理疾病相关的作业治疗还未受到应有的重视和发展,而拓展作业治疗的服务范围仍然是未来作业治疗发展的重点。

3.5 作业治疗从业人员继续教育需求明显

3018名受访者中希望接受继续教育方式主要为短期进

修(3月)、短期工作坊(5—7天)和规范化培训,其次为参加学术会议、邀请专业人员实地指导以及网络平台课程。近年来,国家卫生计生委和相关学术团体非常关注和重视康复医学的规范化培训和网络平台课程建设,每年举办多期不同形式和内容的学术活动。如在国家卫生计生委能力建设和继续教育中心成立了康复医学专家委员会,启动了规范继续医学教育、促进继续医学教育改革发展等一系列重要工作;卫生部组织的在岗康复治疗人员培训,其中都包括了作业治疗的内容^[14-15];中国康复医学会康复治疗专委会已经成功举办6届我国内地作业治疗论坛等。此次调查结果显示了进行这些工作的必要性和重要意义。

总之,随着社会需求的日益增加,作业治疗的需求市场潜力巨大^[16]。随着政府一系列推动康复事业发展的政策法规的落地^[17],作业治疗专业将进入高速发展期。为此,我们建议通过搭建高层次的作业治疗师专业交流平台,提供交流和学习的机会;采取建立专科联盟或定点帮扶等措施,促进西部地区和经济落后地区、康复医院和社区机构中作业治疗工作的普及和推广。希望各类医疗机构根据自身的情况设置独立的作业治疗部门和专职作业治疗师,以满足服务对象的需求,推进专业发展。建议把精神心理疾病相关的作业治疗以及辅助器具的应用、环境改造、职业康复作为未来的工作重点,拓展业务范围。建议开展多层次的人才培养和队伍建设,扩大“作业治疗学”或“康复治疗学”“2+2”模式作业治疗方向的本科院校的数目与招生人数。探讨与国外院校联合办学或独立开办作业治疗专业硕士乃至博士教育,以培养高质量的专业团队。重视专职教师的培养,尽快建立作业治疗资质认证标准并完善相关法律制度,建立规范化培训基地,促进临床和教学工作的规范化,从根本上提高服务质量。建议加强基础理论研究,探讨适合我国内地的作业治疗实践模式^[18],促进专业的可持续发展,满足社会的需求。

由于本次被调查为实名制,考虑到受访者的意愿和隐私,未对经济收入等敏感问题进行调查。

致谢:感谢中国康复医学会的大力支持!感谢励建安教授、燕铁斌教授对本次调查给予的悉心指导和帮助!感谢参与问卷调查的中国康复医学会康复治疗专委会作业治疗学组全体委员!感谢我国内地作业治疗从业人员的积极配合!

参考文献

[1] World Federation of Occupational Therapists. Definition of Occupational Therapy (WFOT 2012). <http://www.wfot.org/AboutUs/AboutOccupationalTherapy/DefinitionofOccupationalTherapy.aspx>(2017/8/1).

[2] Shi Y, Howe TH. A survey of occupational therapy practice in Beijing, China [J]. Occupational Therapy International, 2016, 23(2): 186—195.

[3] 中国康复医学会康复治疗专业委员会. 中国康复治疗师规范化培训专家共识[J]. 中国康复医学杂志, 2017, 32(10):1095—1097.

[4] World federation of occupational therapists. Entry level Educational Programmes list WFOT Approved [EB/OL]. <http://www.wfot.org/Education/EntrylevelEducationalProgrammesWFOTApproved.aspx>, [2016-3].

[5] Cipriani J, Shah L J, Fox-Benscoter M, et al. Survey of occupational therapy practice in WFOT countries[J]. The Bulletin of the World Federation of Occupational Therapists, 2003, 48, 49—56

[6] Lin VW, Zhang X, Dixon P, et al. Occupational therapy workforce in the United States: forecasting nationwide shortages [J]. Pm & R, 2015, 7(9): 946—954.

[7] National Board for Certification in Occupational Therapy (NBCOT). 2012 Practice Analysis of Occupational Therapist Registered [EB/OL]. (2016-02-15). <http://www.nbcot.org/assets/candidate-pdfs/2012-practice-analysis-executive-otr>.

[8] 教育部高等教育司. 2001年度经教育部备案或批准设置的高等学校本科专业名单[EB/OL]. http://www.moe.gov.cn/s78/A08/gjs_left/moe_1034/201005/t20100527_88507.html, [2001-5-27].

[9] 国家卫计委. 对十二届全国人大四次会议第3220号建议的答复 [EB/OL]. <http://www.nhfp.gov.cn/zwgk/jianyi/201611/956e7deea9ce45fc9d3903f0f840bd0e.shtml>, [2016-8-16].

[10] 屈云. 美国作业治疗师培训前要求与课程设置[J]. 中国康复理论与实践, 2002, 8(10):628—629

[11] Clark H. The fastest growing jobs in the United States[N/OL]. <http://www.msnbc.msn.com/id/17540959>. 2007

[12] Brown, Ted; Crabtree, Jeffrey L.; Mu, Keli; Wells, Joe. The Next Paradigm Shift in Occupational Therapy Education: The Move to the Entry-Level Clinical Doctorate[J]. The American Journal of Occupational Therapy, 2015, 69(2): 69123600201—69123600206.

[13] 中华人民共和国教育部, 教育部关于公布2016年度普通高等学校本科专业备案和审批结果的通知[EB/OL]. http://www.moe.edu.cn/srcsite/A08/moe_1034/s4930/201703/t20170317_299960.html. [2017-03-17].

[14] 国家卫计委. 国家卫生计生委医政医管局关于做好康复治疗专业人员培训工作的通知(国卫医医便函[2014]385号)[EB/OL]. [2014-12-2].

[15] 卫生部. 卫生部办公厅关于做好2012年卫生部康复治疗人员培训项目的通知(卫办医政发[2012]104号)[EB/OL]. [2012-09-10].

[16] 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—742.

[17] 康复医学相关政策文件汇编. 中国康复医学会编制, 2017.3

[18] 朱绍锦, 杨雨洁, 郭佳宝, 等. 太极特色作业治疗实践模式[J]. 中国康复理论与实践, 2016.22(11):1354—1356.