

浙江省康复治疗技术专业人才培养现状及思考* ——浙江省9所高校的问卷调查

黄霞¹ 陆统¹

康复医学自20世纪80年代初引进我国,经过三十多年的发展,取得了长足进步。但也存在许多问题,其中最重要的一个问题就是康复治疗技术专业人才的缺乏。某种意义上说,这个问题成了我国康复医学发展的一个瓶颈^[1]。中残联和教育部为整体提升残疾人康复职业教育,提高残疾人康复服务人才专业化水平,2016年5月联合发文进行职业院校残疾人康复人才培养改革试点工作,我院参加了此项工作。为了更好完成改革试点工作,对浙江省康复治疗技术专业人才培养模式及就业状况进行调查,为制定完善残疾人康复人才培养和教学规范提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

查阅康复治疗技术专业教育相关的文献资料 and 文件报告,了解康复治疗技术专业人才培养现状。2018年1月—2018年5月,对浙江省中医药大学、温州医科大学、台州学院、丽水学院、绍兴文理学院、杭州医学院、宁波卫生职业技术学院、金华职业技术学院、浙江特殊教育职业学院9所开设康复治疗技术专业的高校进行调查,了解9所高校的康复治疗技术专业人才培养模式及毕业学生就业状况。

1.2 研究方法

自行设计关于康复治疗技术专业人才培养模式的调查表,对浙江省内开设康复治疗技术专业并进行招生的9所院校进行调查。共发9份调查表,有效回收9份调查表。

内容包括:基本情况(包括专业批准设置时间、首次招生时间、修业年限、2014至2017年4年招生数等);专业建设(包括教研组建设、师资培养建设经费、校内外实训基地建设经费等);课程设置(包括专业基础课程和专业核心课程设置、课时分配、教材选用、精品课程建设等);专业师资队伍(包括教师专业背景、教师学历职称结构、专兼职教师比例、双师型教师比例等);实训基地建设(包括校内实训基地和校外实训基地);2015至2017年3年毕业生就业情况(包括毕业人数、

首次就业人数、专业对口人数、就业机构流向、就业岗位流向等)。

调查方法:事先预约好9所高校康复治疗技术专业相关老师,带着调查表,直接到9所高校进行面对面的访谈,对各校的校内实训室进行实地参观,完成调查表的调查内容。

1.3 统计学分析

采用SPSS21.0统计软件。计数资料以例数和百分比表示,采用描述性统计分析。

2 结果

2.1 调查对象基本情况

2017年5月止,浙江省共有9所高校开设康复治疗技术专业,其中包括5所本科院校,4所高职高专院校。最早被批准设置该专业是在2002年,最迟被批准设置该专业是在2016年。截至调查时止,本科在校生数为962人,其中2017年招生数为309人,2016年招生数为273人,2015年招生数为190人,2014年190人;高职高专在校生数为764人,其中2017年招生数为248人,2016年招生数为243人,2015年招生数为273人。本科生招生数有逐年增加的趋势,高职高专招生数基本平稳。9所院校分布于浙江省的7个地市,其中1所高职高专院校的该专业为省级重点专业。

2.2 专业内涵建设

2.2.1 专业设置:9所院校中有2所尚未设置教研室,有1所设置了两个教研室:康复基础教研室和康复临床教研室,其余6所均设置康复治疗技术教研室。设置教研室的7所院校均有教研组长,其中1所教研组长专业背景为房地产老年服务,其余均为康复医学或临床医学背景。9所院校中有1所未设置学科带头人,其余8所均设置了有长期康复医学或临床医学背景的专业带头人。

5所本科院校的该专业总学时在128—196周之间,差距较大;毕业实习学时在40—52周之间。4所高职高专院校的该专业总学时数在108—123周之间;毕业实习学时在24—

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2019.05.015

*基金项目:浙江省教科规划2018年度(高校)研究课题(2018SCG369)

1 浙江特殊教育职业学院,浙江杭州市,310023

作者简介:黄霞,女,主任医师;收稿日期:2018-08-28

51周之间,差距较大。各个院校都没有细分物理治疗(physical therapist, PT)、作业治疗(occupational therapist, OT)、言语治疗(speech therapist, ST)和假肢矫形师(prosthetist and orthotist, P&O)专业。在教学和实习安排上以综合性康复人才培养为目标。

9所院校每年在师资培养、校内实训基地建设、校外实训基地建设上面均有不等的经费投入,最多的有1000万,最少的有50万。

9所院校中有6所成立了专业建设指导委员会,不定期地进行少量活动;3所未成立专业建设指导委员会。

2.2.2 课程设置:没有国家级及省级精品课程,没有国家级重点专业,只有1所高职院校的康复治疗技术专业被列为省级重点专业。教材的选用以人民卫生出版社的为主,另外还有复旦大学出版社、河南科技出版社等,缺少实训指导教材。见表1—2。

2.2.3 师资队伍:9所院校师生比,本科院校为1:8.91,专科院校为1:8.78,平均为1:8.85,专职教师与兼职教师比为1:0.77。9所院校专职教师专业结构:康复医学及康复治疗为45.46%,中医为23.64%,临床为27.27%,其他为3.64%。其中本科院校专职教师大多数来自于临床医学专业,占

33.82%,而专科院校则以康复医学与康复治疗专业为主,占54.77%。9所院校专职教师学历结构:博士生18.18%,硕士生62.73%,本科生19.09%。职称结构:正高级为10.91%,副高级为26.36%,中级为46.36%,初级为16.36%。但本科院校在博士学历和正高级职称都高于专科院校,分别高14.01%和2.24%。专职教师二级医院临床经历为6.36%,三级医院临床经历为85.45%。本科院校教师都来自于三级医院。

2.2.4 实训基地:9所院校均建有校内实训室,面积最小的只有50m²,最大的有2000m²。最少设1个实训室,具有综合性的实训功能,平时康复功能评定、物理疗法、作业疗法、言语训练的实训课在同1个实训室进行;最多的设康复功能评定、物理因子疗法、运动疗法、作业疗法、言语训练等多个实训室,设备功能齐全。其中有5所院校的实训室平时对学生开放。9所院校均有校外实训基地,5所本科院校均有自己的附属医院,2所高职院校有自己的仿真(模拟)医院,除个别院校缺少平时的见习需求外,这些实训基地都能保证各院校学生的实习需求。

2.2.5 就业情况:9所院校中有4所因开办时间较迟,尚无毕业生,其余5所近3年的毕业生就业情况见表3。

表1 5所本科院校课程设置情况

课程性质及名称	课时范围	平均课时	选择该课程学校数(所)
专业基础课(共28门)			
人体解剖学	63—96	82.4	5
生理学	48—80	56.8	5
人体发育学	32—60	42	5
人体运动学	34—80	58	5
病理学	26—56	40.75	4
西医影像学	32—71	49.5	4
临床疾病概要	48—96	55	4
西医诊断学	48—87	66.75	4
医用物理学	32—54	44.67	3
组织胚胎学	20—22	21	2
病理生理学	32—32	32	2
康复医学概论	16—32	24	2
大学数学	32—48	40	2
医学统计学等15门	16—72	40.4	1
专业核心课(共14门)			
康复评定学	64—108	83.4	5
物理治疗学	102—160	134	5
作业治疗学	34—128	77.2	5
言语治疗学	28—64	42	5
中医康复学	36—64	44.8	5
临床康复学	85—176	123.4	5
康复工程学	32—36	34	3
社区康复学	28—34	32	3
神经病学	32—51	38.33	3
康复英语	24—26	25	2
康复心理学	36—40	38	2
精神病学	32	32	1
骨科学	32	32	1
运动医学	34	34	1

表2 4所高职院校课程设置情况

课程性质及名称	课时范围	平均课时	选择该课程学校数(所)
专业基础课(共18门)			
康复医学概论	28—45	34.25	4
人体解剖学	75—160	101.5	4
人体运动学	51—90	71	3
康复心理学	24—36	29.33	3
临床疾病概要	68—120	94	2
微生物和免疫学	28—36	32	2
临床医学基础	72	72	1
人体形态学	84	84	1
作业治疗理论与方法	20	20	1
治疗性环境与辅助技术	30	30	1
人体机能学	56	56	1
检验学	28	28	1
病理学	48	48	1
生理学	24	24	1
病理生理学	27	27	1
中医学基础	60	60	1
诊断学基础	68	68	1
基础护理学	102	102	1
专业核心课(共11门)			
康复评定技术	60—72	66	4
作业治疗技术	24—120	70	4
物理治疗技术	64—260	144.25	4
临床康复学	64—250	122.5	4
中国传统康复治疗技术	50—96	70	3
言语治疗技术	18—42	29.33	3
康复工程技术	28	28	1
社区康复	28	28	1
老年活动策划	45	45	1
老年健康照护	64	64	1
养老机构管理	36	36	1

表3 5所有毕业生院校康复治疗技术专业2015—2017年毕业生就业情况

[例(%)]

年份及院校类别	毕业生数	就业数	专业对口数	二级医院以上	社区服务	民营医院	养老机构	其他	读研率
2015									
本科	170	168(98.82)	138(81.18)	101(60.12)	2(1.19)	26(15.48)	2(1.19)	36(21.43)	6(3.53)
专科	224	219(97.77)	187(83.48)	74(33.79)	26(11.87)	76(34.70)	12(5.48)	32(14.61)	0
2016									
本科	170	169(99.41)	151(88.82)	104(61.54)	2(1.19)	29(17.16)	1(0.59)	33(19.53)	15(8.82)
专科	211	210(99.53)	202(95.73)	78(37.14)	20(9.52)	87(41.43)	17(8.10)	8(3.81)	0
2017									
本科	170	165(97.06)	150(88.24)	82(49.70)	2(1.19)	51(30.91)	3(1.82)	27(16.36)	12(7.06)
专科	246	244(99.19)	223(90.65)	99(40.57)	23(9.43)	89(36.48)	12(4.91)	21(8.61)	0

3 讨论

2001年教育部开始在高等学校开设康复治疗专业,目前已有近400所高校开设了本科和专科教育^[2],2017年教育部批准设立康复治疗硕士和博士点,标志着康复治疗学实现了包括大专、本科、硕士和博士各个层次的学历教育。但是与先进国家相比,我国康复治疗师数量还有很大差距,例如美国2016年有物理治疗师23.98万名,作业治疗师13.04万名,语言治疗师14.51万名,合计康复治疗师51.53万名,人均比159/10万人口,而且美国劳工部预测到2026年,将增长18-30%^[3]。2015年我国康复治疗师数量仅2万左右,0.4/10万人口,远低于中等及以上发达国家^[4]。从本次调查来看,浙江省9所院校近3年共培养康复治疗师1021名,而浙江省有65万名老年患者和114万名残疾人,治疗师数量也远达不到需求^[5],因此加快培养高素质的康复治疗技术人才队伍是摆在各个院校的一项重要任务。

面对良好的就业率和学科发展潜力,各个院校重视康复治疗专业的师资培养,强化双师型教师队伍建设。由于学科比较年轻,师资层次不高,尤其是博士学历的教师比例偏低,相信随着研究生教育开设和对外交流的深入,师资将会有很大改善。另外专业的培养目标是综合性康复人才,要求学生同时学习PT、OT和ST课程,这与世界物理治疗和作业治疗联盟对于专业教育的要求有非常大的差距,如4年制本科,世界物理治疗联盟对物理治疗理论和基础技能学时最低要求是大于2000学时^[6],而5家本科院校包括PT、OT和ST在内大约在1500学时左右,专科院校大约在1200学时左右。在专业课程设置方面,各个院校的专业基础课程内容及学时安排差异较大,专业核心课程设置相对比较集中,可能是根据各自的实际情况和学生的就业方向而设定的。“健康中国2030”规划纲要提出要“发展中医特色康复服务”,因此在专业中应常规开设中医基础理论和基本操作技能的课程,培养具有中西医结合康复技术能力的现代康复治疗人才^[7]。针对各学校课程设置差异性较大、师资力量悬殊,为了保证康复服务的标准化、同质化,在教材、师资方面应当制定和采取统一标准^[8-9]。也可借鉴国外的经验,对治疗专业进行评估认证^[10],可喜的是中国康复医学会近二年连续推出康复治疗师

规范化培训和岗位能力考核与培训制度专家共识,是非常必要,也必将推动我国康复治疗师向更高层次发展。

康复治疗技术专业是一门实践性学科,临床推理能力与职业素养教育对治疗师的成长是尤为重要。在实习期间要进行两次临床实践评价,关注学生的安全、职业行为、责任感、沟通能力和临床推理能力^[11]。各个院校重视实训基地建设和学生的毕业实习,但在实习医院选择方面比较单一,学生缺乏系统的临床能力的培养和规范的实习评价。因此建议院校建立统一规范的临床实践方案,培养学生以患者为中心,具有独立思考 and 沟通协作能力的高素质康复治疗人才。另外随着人口老龄化的加剧,对康复治疗技术人才需求已呈爆发性增长,培养能胜任社区康复和老年康复的技能型人才已迫在眉睫^[12]。

参考文献

- [1] 陈健尔,周菊之,陈芙蓉,等.我国高职高专康复治疗技术专业现状与发展对策研究[J].中华物理医学与康复杂志,2011,33(11):867—869.
- [2] 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.
- [3] 美国劳动统计局 <https://www.bls.gov/ooh/healthcare/physical-therapists.htm>
- [4] 人民网 <http://edu.people.com.cn/n/2015/0413/c1053-26834677.html>
- [5] 浙江在线 http://zjnews.zjol.com.cn/zjnews/hznews/201610/t20161017_1979679.sht
- [6] 李芸,翟华,胡佳,等.同济大学康复治疗学专业课程设置及国际化办学特色[J].中国康复医学杂志,2018,33(1):90—92.
- [7] 周士枋.为实现《“健康中国2030”规划纲要》的伟大目标而共同努力[J].中国康复医学杂志,2017,32(1):3.
- [8] 密忠详.我国康复机构运营管理大数据分析[M].北京:中国财经出版社,2018.
- [9] 燕铁斌,陈文华.中国康复治疗师岗位能力考核与培训制度专家共识[J].中国康复医学杂志,2018,33(6):623—625.
- [10] 缪萍,刘浩,潘翠环.美国物理治疗专业教育的评估与认证体系[J].中国康复理论与实践,2015,21(2):245—248.
- [11] 缪萍,刘浩,潘翠环.美国物理治疗教育的发展及其对国内的启示[J].中国康复医学杂志,2016,31(3):343—345.
- [12] 郝曼,张志明,汪超.紧缺型社区康复治疗师创新培养与实践[J].中国康复医学杂志,2017,32(2):217—219.