

·调查研究·

山东省康复治疗师从业现状调查与分析*

靳亚鲁¹ 张 杨^{1,2} 岳寿伟¹

摘要

目的:了解山东省康复治疗师从业人员的现状,以对我省康复治疗师队伍的发展和培训提供依据。

方法:以横断面的形式在全省范围内对康复治疗师从业人员的现状进行调查,内容包括地区分布情况、从业单位性质及级别、职称结构、学历、年龄、不同机构从业人员职称与学历分布。

结果:共统计 17 个地市 3834 名在岗康复治疗师,其中 85.29% 在公立医院工作。一级医院占 4.20%,二级医院占 50.60%,三级医院占 45.20%。职称情况为初级士占 36.44%,初级师占 48.29%,中级占 8.37%,无资格证占 6.85%。受教育程度情况为本科学历最多(55.60%)。公立医院治疗师平均年龄为 29.22 ± 5.02 岁,私立医院为 28.01 ± 11.57 岁。

结论:山东省康复治疗师主要集中在公立医院,主要以本科学历和初级职称为主,高职称、高学历者匮乏,应更有针对性地开展治疗师培训和继续教育工作。

关键词 山东省;康复治疗师;从业现状;受教育程度

中图分类号:R493 **文献标识码:**B **文章编号:**1001-1242(2019)-08-0954-03

为掌握山东省康复治疗师基本资料,更有针对性的开展治疗师培训和继续教育工作,推动山东省康复治疗师发展,在山东省康复医学会的大力支持下,由山东省康复医学会康复治疗专业委员会发起,通过全省各地康复治疗专业委员会委员进行统计,以横断面的形式在全省范围内对一线治疗师从业人员的现状进行调查。

1 资料与方法

1.1 调查对象

截止 2018 年 6 月 30 日山东省医疗机构从事一线治疗工作的在岗康复人员。

1.2 研究方法

1.2.1 调查方法:整个群体横断面调查研究。

1.2.2 调查方式:由山东省康复医学会康复治疗专业委员会统一制定电子版信息统计表格。

1.2.3 调查方法:由各地市的康复治疗专业委员会委员在各负责范围内进行调查搜集信息,并定期将调查结果反馈给康复治疗专业委员会,由专业委员会进行监督和落实,以保证数据的精确性和全面性。

1.2.4 调查内容:包括人口学信息、地区分布、工作单位性质及级别、职称结构,开展亚专业、学历及不同机构从业人员职称与学历分布。

1.3 统计学分析

所有的统计分析采用 SAS 9.4 完成分类变量计算频数和构成比进行描述,连续型变量采用均数和标准差进行描述,图采用 Excel 2013 绘制。

2 结果

本次共收到山东省 17 个地市康复治疗师从业人员电子版信息统计表,共 3834 名,信息全部有效。

2.1 地区分布

全山东省 17 个地市均有康复治疗从业人员,其中从业人员最多的前三个地区分别是菏泽(589 名,占 15.36%)、青岛(394 名,占 10.28%)和聊城(365 名,占 9.52%),最少的三个地区分别是东营(73 名,占 1.90%)、莱芜(78 名,占 2.03%)和威海(94 名,占 2.45%)。

2.2 从业单位性质及级别

3834 名受访者中 3270 名在公立医院工作,占 85.29%,年龄为 29.22 ± 5.02 岁;私立医院 564 名,占 14.71%,年龄在 28.01 ± 11.75 岁,其中大部分在二级综合医院,占 50.06%,年龄为 28.55 ± 5.21 岁(表 1)。

2.3 职称结构和学历分布

3834 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 2。其中,初级士职称 1394 名,占 36.44%,

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2019.08.015

*基金项目:国家自然科学基金面上项目(81472159);山东省重点研发计划项目(2017G 006014)

1 山东大学齐鲁医院,济南市,250100; 2 通讯作者

作者简介:靳亚鲁,男,主管治疗师; 收稿日期:2018-08-08

初级师职称 1847 名,占 48.29%,中级职称 320 名,占 8.3%,副高职称 2 名,占 0.05%。

受访者中本科学历 2129 名,占 56.60%,年龄为 29.84 ± 4.85 岁;专科 1525 名,占 39.83%,年龄为 27.63 ± 7.93 岁;中专 113 名,占 2.95%,年龄为 31.17 ± 7.53 岁;硕士 62 名,占 1.62%,年龄为 31.98 ± 4.29 岁。

2.4 不同机构从业人员职称与学历分布

受访者中 55.60% 的本科生,9.75% 中级职称在公立医院,私立医院主要是专科为主(62.41%),职称以初级士为主(64.09%)。见表 2。

2.5 主要工作领域

受访者中神经康复从业者最多,共 1425 名(37.30%),中医康复 1002 名(26.23%),儿童康复 752 名(19.69%),骨科康复人数最少,为 641 名(16.78%)。

表 1 从业单位性质及级别

单位性质与级别	人数(例)	占比(%)	年龄(岁)	
			均数	标准差
单位性质				
公立医院	3270	85.29	29.22	5.02
私立医院	564	14.71	28.01	11.57
总数	3834			
单位级别				
一级医院	154	4.2	29.21	6.84
二级医院	1855	50.6	28.55	5.21
三级医院	1657	45.2	29.57	4.69
总数	3666			

表 2 不同机构从业人员职称与学历分布

职称和学历	公立医院		私立医院		年龄(岁)	
	人数	%	人数	%	均数	标准差
职称						
无	176	6.68	40	7.37	25.33	3.68
初级士	831	31.53	348	64.09	27.67	4.78
初级师	1370	51.97	140	25.78	29.56	7.15
中级	257	9.75	15	2.76	35.09	5.57
副高	2	0.08	0	0.00	37.50	0.71
学历						
中专	222	6.81	40	7.09	31.17	7.53
专科	1042	31.95	352	62.41	27.65	7.93
本科	1696	52.01	151	26.77	29.84	4.85
硕士	299	9.17	21	3.72	31.98	4.29

3 讨论

山东省康复事业发展越来越快,受到省卫健委的高度重视,从 2010 年起山东省原卫生厅发布《关于印发山东省康复治疗技术培训方案的通知》(鲁卫医函[2010]87 号)及《关于印发山东省康复治疗技术培训项目管理方案的通知》(鲁卫医字[2012]118 号),进行山东省康复治疗技术培训,有效的提高了治疗师的整体水平。但目前全省治疗师的分布并不均衡。了解山东省康复治疗师在业人员的现况,可为我省康复

治疗师队伍的发展和培训提供更加客观的依据。

目前山东省 17 个地市均有康复治疗从业人员,人数与当地人口数量和经济情况相关。项目是以神经康复为主,在二级及以下医院主要是中医康复为主,与全国情况类似,如湖南省^[1]、湖北省^[2]、深圳市^[3]、天津市^[4]、海南省^[5]、上海市^[6]、西北地区^[7]等均主要以神经康复为主,其次是中医康复与骨科康复。神经康复项目在我国开展较早,进展较快。儿童康复主要集中在儿童专科医院和妇幼保健院。骨科康复开展较少,与骨科医师对康复的信赖程度和患者对康复重要性的认识程度不足有关。

山东省治疗师学历主要以本科为主,占 55.60%,专科占 39.83%,硕士占 1.62%,优于 2012 年调查情况(硕士占 1.57%,本科 25%,大专 63.64%,中专及以下 9.8%)。且全部治疗师具有医学背景,明显优于 2011 年尚跃宏等^[8]统计分析山东省 697 名治疗师无医学背景者占 50% 的结果。学历层次也明显优于目前有统计数据的海南省^[5]、上海市^[6]及我国西北地区^[7]。但总体上康复治疗师学历普遍较低,可能由于医学院康复治疗学学科建设相对国外比较晚。在美、加等国家,康复治疗师教育多为 4 年制高等医学院校教育,研究生教育也较为普及。而我国康复治疗专业多数为中专或大专职业学校开设,至 2010 年全国才仅有 70 所院校相继成立康复治疗学本科专业。要改善目前学历偏低现状,需要鼓励和支持康复治疗师报考研究生。目前可以招收康复治疗专业硕士的院校主要包括体育院校和医学院校,专业包括运动康复学和医学技术康复治疗方向专业。

目前山东省治疗师中副高职称占 0.05%,中级 8.3%,初级师 48.29%,初级以下 36.44%,低于 2012 年山东省统计数据(高级 1.28%,中级 9.78%,初级 66%,初级以下 22.94%)。这种情况可能是由于 2012 年统计的总人数为 1258 名,而本次为 3834 名,说明在 6 年间山东省治疗师从业人员数量有了较大的增加,而新工作的人员由于年资等原因,多为初级及以下职称。康复医疗服务的特点(患者康复周期长、费用低)导致康复治疗师工作强度比较大,而工资待遇相对较少,康复职业吸引力不足;此外,一线治疗师职称晋级门槛相对较高,发展空间相对较小,目前制度并未发挥应有的激励效应^[9]。另外,治疗师掌握科研和论文书写的知识欠缺,成果少,也是晋升职称慢的原因。目前可以通过线上和线下培训,如康复会议中开设科研方向分论坛,线上开设科研和论文写作的课程,提高治疗师自身能力,改善职称结构。

本次共统计显示,有全国康复治疗师资格证者占 93.32%,明显高于 2015 年刘睿等^[7]统计的 826 名西北地区康复治疗师持证人员比例(39.35%)。本次统计无资格证者占 6.68%,可能有两种原因导致:①其中 60% 无资格证者为刚刚毕业,同年无法参加全国康复治疗师技术资格证考试。②

30%为其他专业转行,虽然不能报名参加全国资格证书考试,但是具有山东省康复治疗技术培训合格证。

目前,山东省二级医院及以下医院治疗师主要职称为初级士,学历专科为主,需要更多的支持和技术培训。近年来,国家发布了《“十二五”时期康复医疗工作指导意见》^[10]、《“十三五”卫生与健康规划》^[11]和《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》^[12]等相关文件,均要求加强康复专业人员队伍建设,提高康复治疗服务水平。山东省根据具体情况,采用了“走出去、请进来”阶梯培养、轮岗培训、增强国际合作开展专科培训等多元化模式。对二级医院以下医院及社区医院,通过定期举办区域性学术沙龙,山东省康复治疗师专业委员会会议,下乡送康复到基层活动等形式,对一线治疗师及相关人员举办基础知识和临床技术操作方面的统一培训,以增加从业人员的整体能力。2008年举办了全国首届康复治疗师岗位技能大赛。从2010年起,山东省率先在全国进行省级康复治疗人员技术培训,以理论和临床实践操作为主要形式,目前已经培训了3期,共800余人。针对三级医院,通过集中培训骨干师资,到先进的国际康复机构进修等方法,以提高和完善一线康复治疗人员的培养和培训体系。同时,还应注重提高康复治疗师的职业认同感和归属感,将更加有利于在治疗过程中对患者的心理起到正面影响作用,进而加快患者康复的速度^[10]。

近年来,我国一线治疗师在业人员数量有了明显增长。山东省康复治疗师从业人员从学历、职称及人数也是大幅度提升。需要通过学校和毕业后教育等多种渠道,不断提升治疗师的学历和临床技术,促使全省康复事业健康有序地快速发展。

致谢:感谢山东省康复医学会的大力支持!感谢参与统计的山东省康复医学会康复治疗专委会各位副主委和委员,感谢山东省康复治疗师从业人员的大力配合!

参考文献

- [1] 颜益红,张长杰,余尚昆.湖南省康复治疗技术发展状况与人才需求调查[J].中国康复理论与实践,2015,21(12):1485—1488.
- [2] 李慧曦,范静怡.湖北省康复机构对员工需求的调查分析[J].中华卫生应急电子杂志,2016,2(2):118—121.
- [3] 镇万新,苏晓琳,王巨.深圳市康复医疗机构发展现状调查及对策[J].中国康复医学杂志,2000,15(2):109—110.
- [4] 付国鑫,赵立平,向珩,等.天津市康复医学从业人员现状及需求调查[J].中国康复理论与实践,2012,18(4):392—394.
- [5] 林志伟,练振坚,王应球,等.海南省康复治疗师现状调查[J].海南医学,2011,22(13):137—138.
- [6] 冯亚婷,周萍,李晨,等.上海市医疗机构康复人员现状调查[J].中国康复理论与实践,2015,21(12):1479—1484.
- [7] 刘睿,周永安,卢强,等.我国西北地区康复治疗师的现状调查与分析[J].现代生物医学进展,2015,19(15):3759—3765.
- [8] 尚跃宏,熊国星,刘娟,等.两省一市残联及卫生系统康复治疗师现状调查[J].中国康复理论与实践,2011,17(9):889—891.
- [9] 张效伟,赵江莉,黄东锋.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.
- [10] 国家卫计委.卫生部关于印发《“十二五”时期康复医疗工作指导意见》通知(卫医政发[2012]13号)[EB/OL].<http://www.nhfp.gov.cn/zwgkzt/sbysi/201213/54232.shtml>,[2012-2-29].
- [11] 国务院.国务院关于印发“十三五”卫生与健康规划的通知(国发〔2016〕77号)[EB/OL].http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-01/10/content_5158488.htm,[2017-1-10].
- [12] 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).[2014-12-1].
- [13] 崔志茹,周小跃,鲍雯,等.康复治疗专业人员的职业发展研究[J].中国医院,2015,19(6):4—5.