

强化康复医学教育,促进康复医学发展

周谋望¹ 杨延砚¹

近十多年来康复医学的发展得到了党和政府的高度重视,临床各个学科以及广大民众对康复医学的认识不断提高。2021年6月,国家卫健委、发改委、教育部等八部委联合颁布了《关于加快推进康复医疗工作发展的意见》(以下简称《意见》)。随着我国经济、科技、健康等领域的快速发展,“康复”从理念、内容到功能,从知识、技术到服务模式都发生了巨大变化,加快推进康复医学学科发展、满足人民群众日益增长的康复需求已成为实施健康中国战略必不可少的一环。然而,束缚康复医学事业发展的两个问题逐渐显现:一是我国康复医学从业人员的数量不足,2021年度国家康复医学专业医疗服务与质量安全报告质控报告显示,目前我国分别有57.92%、80.44%和53.92%综合医院的床配医师、治疗师和护士数未达到2011年原卫生部颁布的《综合医院康复医学科基本标准》^[1]。二是康复医学从业人员的理论水平、学历学位、执业能力等方面的明显不足,高层次康复技术人员严重缺乏^[2]。《意见》中明确提出要加强康复医疗人才教育培养、强化康复医疗专业人员岗位培训。在国家层面全力推动康复医学学科发展的大背景下,规范及加强康复医学教育势在必行。



周谋望教授

1 康复医学院校教育

《意见》中指出,“有条件的院校要积极设置康复治疗学和康复工程学等紧缺专业,并根据实际设置康复物理治疗学、康复作业治疗学、听力与言语康复学等专业,增加康复治疗专业人才培养供给,注重提升临床实践能力。鼓励在临床医学专业教育中加强医学生康复医学相关知识和能力的培养,普及康复医学专业知识。”

我国康复医师的学位教育与国外先进国家相似,毕业于临床医学专业。但是在本科学习期间普遍不够重视康复医学教育,存在教学规模小、课程设置不合理、师资配备不足等很多问题,导致很多临床医师缺乏康复医学理念。曾有研究对甘肃省31家医院528名ICU医务人员进行康复认知度调查,结果显示仅54%的医务人员得分合格,充分反映了临床医师对康复的认识不足^[3]。为了改变现状,我们强烈建议各大院校在临床医学专业教育中将康复医学纳入临床医学专业的必修课程。康复医学教学人员也要积极主动,以创新方式促进教学改革,在各个相关临床专业的授课中融入康复医学亚专业的内容,如在骨科学授课中增加骨科康复内容,在神经内科、神经外科的授课中纳入神经康复内容,在心内科、心外科、呼吸科的授课中纳入心肺康复内容等。

目前我国康复治疗师的学历以大专生为主,占总数近一半;其次是本科生,约占1/3;硕士及以上学历者占比非常少。高层次人才培养决定了一个学科的发展前景,加强康复治疗院校教育,尤其是高层次人才培养刻不容缓。教育部于2016年批准新增了本科康复物理治疗、康复作业治疗专业^[4],于2018年批准了北京大学等一批高校在“医学技术”一级学科下设立康复治疗学研究生学位^[5],从国家政策层面对康复治疗专业化教育及高层次人才培养给予了支持。截至2021年,全国共有849所(本科303所,专科546所)高等院校开设了康复治疗学相关专业,专业内容涵盖康复治疗、听力与言语康复学、运动康复学、康复物理治疗、康复作业治疗、中医康复学等^[6]。但目前开设康复治疗学教育的高校在院校类型、教育理念、培养模式、教学质量、教育资源等方面均存在较大差异,导致其办学水平、教育质量和毕业生素质参差不齐。一方面,要积极学习国外先进国家的教学经验改进、规范我国的康复治疗学位教育,可与国外先进康复院校联合,采取研究生联合培养、短期交流访问、课程体系引起等多种模式,直接借鉴国际先进经验;一方面也要在开展各级各类康复治疗学人才培养项目的同时,探索建立统一的质量评估方法,帮助各校通过自评、他评的方法以评促建、以评促改,保证各校康复治疗学教育水平的持续提高。

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2023.03.001

1 北京大学第三医院康复医学科,北京市,100191

第一作者简介:周谋望,男,主任医师,教授;收稿日期:2023-01-28

与康复医师面临的情况相似,我国现行的护理教育以培养通科护理人员为主,康复护理学内容的讲授主要以考察课和选修课的形式进行,无法满足实际需求。一项针对31个省17088名护士的调查显示,仅有14.92%的护士完全掌握康复护理知识^[7]。我们需要大力推动护理专业院校教育中的康复医学教育,北京大学等院校的护理学院从上世纪末开始就将康复护理学课程纳入了必修课程,需要积极分享相关教育教学经验。

2 康复医学毕业后教育

本世纪初开始,我国各地陆续开展康复医师规范化培训及专科医师培训,为康复医学培养了大批专科人才。中国医师协会承担了国家住院医师规范化培训重点专业基地的遴选工作,在2021年度公布的最新名单中已纳入32家康复医学基地,要按照卫健委的指示,在全国范围内发挥引领示范作用。《意见》中也指出,要持续推进康复医学科住院医师规范化培训。但是,有研究显示,康复医学科毕业后住院医师规范化培训工作在各地发展很不均衡,这也提示我们要加强住培基地、专培基地的硬件建设、师资培训工作等^[8]。我国目前尚未建立康复治疗师执业准入制度,各地多用全国职称考试资格证书来代替执业证书,不具法律效应。不利于康复治疗师的规范化管理,也不能体现康复治疗师的专业水准和实践能力。随着康复治疗师队伍的壮大,相关规范化培训工作迫在眉睫。近年来,国内一些省市相继开展了1年或2年的康复治疗师规范化培训工作,也陆续发布了相关专家共识^[2,9],为全国范围内康复治疗师的规范化培训工作奠定了基础。我们希望尽快参照康复医师规范化培训,制定全国性的康复治疗规范化培训方案,继续促进建立国家康复治疗师执业准入制度。我国康复护理发展相对滞后^[7],康复护理专科护士培养和全国性的权威认证尚处于探索阶段。有研究显示,参加工作后仅4.15%的护士参加过系统的康复护理进修培训,多数护士通过参加短期的学术会议获取碎片化的康复护理知识。以中华护理学会、中国康复医学会等出面组织的专科培训在一定程度上弥补了康复护理毕业后教育的不足。

3 康复医学继续教育

鉴于康复人才队伍供需之间的巨大缺口,国家一直提倡以多元化的方式加强康复人才队伍建设,如各类继续教育学习班、专项人才培养、转岗培训等。百花齐放的继续教育形式及内容对康复医师、康复治疗师和康复护士都是必不可少的。《意见》中强调,要逐步建立以需求为导向、以岗位胜任力为核心的康复医疗专业人员培训机制。根据医疗机构功能定位和康复医疗临床需求,有计划、分层次地对医疗机构中正在从事和拟从事康复医疗工作的人员开展培训,提升康复医疗服务能力。2018年开始的紧缺人才培养项目将培训受众定位于区县级康复医师,以区域基地为中心开展培训工作,很好地契合了这一指导目标。经过几年的试行,该项目于去年在全国遴选出第一批共82家正式基地^[10],但尚不能满足现实需求。除了针对本专业人员,鉴于康复医学普及教育的不足,康复医学的继续教育工作还要争取涵盖非康复从业人员。《意见》中也指出,要加强对全体医务人员康复医学基本知识的培训,增强康复医学早介入、全过程的意识,将康复理念贯穿于疾病预防、诊疗、康复等全过程。这样才能保证康复医疗实践的顺利实施。

学科发展,教育是重中之重。党和政府于近几年连续出台了多个重要文件,力推康复医学的发展。康复医学工作者要借此东风,以强化康复医学各类工作人员的学位教育、毕业后教育及继续教育为抓手,促进康复医学可持续的良性发展,不断提高学科水平,满足广大人民群众日益增长的康复医疗的需求。

参考文献

- [1] 张元鸣飞,杨延砚,张娜,等. 2021年度国家康复医学专业医疗服务与质量安全报告[J]. 中国康复理论与实践,2022,28(12):1365—1379.
- [2] 康雯霖,李涓,胡笑桑,等. 我国康复医学事业发展的PEST-SWOT分析[J]. 中国卫生事业管理,2022,39(3):221—226.
- [3] 姚丽,尹瑞元,杨丽平,等. 医务人员对ICU早期康复认知、态度及临床实践的现状调查[J]. 中国护理管理,2020,20(10):1475—1481.
- [4] 中华人民共和国教育部. 教育部对十二届全国人大五次会议第7205号建议的答复[EB/OL]. [2017-09-25]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/xxgk_jyta/jyta_jiaoshisi/201712/t20171219_321845.html.
- [5] 律颖,王凤清,王青,等. 高层次康复治疗人才培养现状与探索[J]. 中华医学教育杂志,2019(3):207—210.
- [6] 吴鸣,刘沙鑫,燕铁斌,等. 中国康复治疗师毕业后规范化培训专家共识[J]. 中国康复医学杂志,2021,36(11):1347—1350.
- [7] 谢家兴,胡燕利,魏丽巍,等. 我国31个省市自治区护士康复护理知识态度及影响因素分析[J]. 护理学杂志,2021,36(7):101—104.
- [8] 杜晓霞,宋鲁平,李建军. 康复住院医师规范化培训师资培训调查[J]. 中国康复理论与实践,2019,25(1):116—118.
- [9] 燕铁斌,陈文华,冯珍,等. 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.
- [10] 国家卫生健康委能力建设和继续教育中心. 关于公布紧缺人才培养项目和县级医院骨干专科医师培训项目培训基地的通知[EB/OL]. [2022-10-31]. <http://www.chinacpd.cn/htm/12261/174719.html>.