

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2015.19.043

· 卫生统计学 ·

我国西北地区康复治疗师的现状调查及分析*

刘 睿¹ 周勇安² 卢 强² 王俊卿¹ 郭克峰¹ 刘朝晖^{1△}

(1 第四军医大学唐都医院康复理疗科 陕西 西安 710038; 2 第四军医大学唐都医院胸外科 陕西 西安 710038)

摘要 目的:调查我国西北地区康复治疗师的现状,为规范康复治疗师培养的改革提供依据。**方法:**采用抽样调查的方法,向西北五个省区部分康复医疗单位发放调查问卷共 200 份,由单位负责人填写,调查内容包括该单位康复治疗师的数量、专业、学历、从业时间、职称、持证情况和对培训的需求情况等,填写完成后进行数据统计分析。**结果:**康复治疗师中从事神经康复方向的治疗师比例最高,约为 45.04%。大部分的治疗师从业时间都在 5 年以内,从业时间大于 5 年的比例只占 13.68%。77.60% 的治疗师为医学相关专业毕业,多数治疗师为本科以下学历,硕士和博士学历仅占 0.48%,而获得康复治疗师资格证书的人员比例仅为 39.35%。治疗师的职称也大多为初、中级(92.49%),高级职称治疗师仅占 7.51%,78.81% 的治疗师希望得到高水平的培训或进修。**结论:**西北地区康复治疗师整体从业时间较短,学历较低,缺乏高级职称的治疗师,康复治疗师人才队伍培养体系亟待改善。

关键词:我国西北地区;康复治疗师;人才培养

中图分类号:R192 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-6273(2015)19-3759-03

Survey and Analysis of the Rehabilitation Therapists in Northwest Region*

LIU Rui¹, ZHOU Yong-an², LU Qiang², WANG Jun-qing¹, GUO Ke-feng¹, LIU Zhao-hui^{1△}

(1 Department of Physiotherapy and Rehabilitation, TangDu Hospital, Fourth Military Medical University, Xi'an, Shaanxi, 710038, China; 2 Department of Thoracic Surgery, TangDu Hospital, Fourth Military Medical University, Xi'an, Shaanxi, 710038, China)

ABSTRACT Objective: To investigate the status of the rehabilitation therapists (RT) in northwest region and provide basis for reformation of RT training. **Methods:** A survey questionnaire was used to collect data from the rehabilitated medical institutions in northwest region. The content of the questionnaire was consisted of number, specialty, degree, career, professional title, qualification and desire of training. **Results:** The percentage of RT in neurological rehabilitation which was 45.04% was higher than other areas. Majority career time of RT was less than 5 years, and the percentage of RT whose career time was more than 5 years was 13.68%. The percentage of RT whoes major was medicine 77.60%, most of the RT were graduated with low education, the percentage of postgraduate students was only 0.48%. Only 39.35% of the RT got the certificate. Most of the professional titles of RT were junior and intermediate, the percentage of senior was 7.51%. Besides, 78.81% of the RT was desired to attend some advanced training. **Conclusions:** The status of the RT in northwest region with short career time, low education and professional title was unsuitable for the development of rehabilitated medical. The training system of the RT was needed to be reformed.

Key words: Northwest region of china; Rehabilitation therapists; Personnel training

Chinese Library Classification(CLC): R192 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2015)19-3759-03

前言

康复医学是一门新兴的帮助患者机体康复正常功能的医学学科,又称为第三医学。康复治疗康复医学的重要内容,首先对患者进行康复评定,然后根据评定结果制定合适的康复治疗方案^[1]。康复治疗过程主要由以康复医师中心,以及康复治疗师和康复护士共同来实施。其中,康复治疗师的主要职责为与康复医师制定治疗方案,帮助患者进行康复治疗,指导康复护士对患者进行康复护理^[2]。

一些西方发达国家的康复医学发展较为成熟,康复治疗师的培养向高学历高层次发展,而康复教育也采用多种新型教学方法,从而增强学生的实践能力^[3,4]。我国康复医学起步晚,并且康复医学教育发展不平衡。目前,国内的康复医学教育培训基地少,而且分布不均。尤其是在西北地区,康复专业人员严重短缺,现有数量离理论需求相差甚远。专业人员整体学历偏低,甚至有不少从业人员没有参加过正规的专业培训^[5-7]。本研究目的在于调查我国西北地区康复治疗师的现状,为康复治疗师的培养和培训提供可靠的依据。

* 基金项目:陕西省高等教育教学改革项目(13BY126)

作者简介:刘睿(1975-),女,博士,主要从事康复医学研究,电话:86-29-84777756, E-mail: speciallr@163.com

△ 通讯作者:刘朝晖(1962-),女,博士,主要研究方向:康复医学和理疗学,电话:86-29-84777756, E-mail: tdlkzy@fmmu.edu.cn

(收稿日期:2014-10-30 接受日期:2014-11-20)

1 材料和方法

1.1 材料

西北五个省区(陕西、甘肃、青海、宁夏和新疆)100个康复医疗机构和综合医院的相关康复医疗科室。

1.2 调研方法

采用抽样调查的方法,向多家单位发放调查问卷(共100份),由各康复医疗单位相关负责人填写,调查内容包括改单位康复治疗师的数量、专业、学历、从业时间、职称、持证情况和培训情况等。

2 结果

调查问卷共收回89份,回收率为89%。此外另有9份问卷存在不合理现象,不参与统计,有效问卷为80份。根据统计分析结果,该80个康复医疗单位中康复治疗师总量为826人,康复治疗师的平均年龄为 36.74 ± 5.32 ,男、女治疗师比例分别为36.20%和63.80%。医学相关专业毕业的治疗师比例为77.60%,而获得康复治疗师资格证书的人员比例仅为39.35%,78.81%的康复治疗师希望得到高水平的培训或进修(表1)。如图1所示,从事神经康复方向的康复治疗师比例最高,约为45.04%,其次为骨科(38.38%)。所调查的康复治疗师中约有78.09%为大中专学历,21.43%为本科学历,而硕士和博士学历仅占0.48%(图2)。由于康复医学为新兴学科,康复治疗师从业时间大部分从业时间都在5年以内,5年以上的治疗师仅占13.68%(图3)。他们的职称也大多为初级(58.72%),也有33.77%为中级职称,而高级职称治疗师仅占7.51%(图4)。

表1 西北地区康复治疗师基本情况

Table 1 Basic information of the rehabilitation therapists in northwest region

	Rates (numbers)
Male	36.20%(299)
Female	63.80%(527)
Major in medicine	77.60%(641)
Got the certificate	39.35%(325)
Desired for a training	78.81%(651)

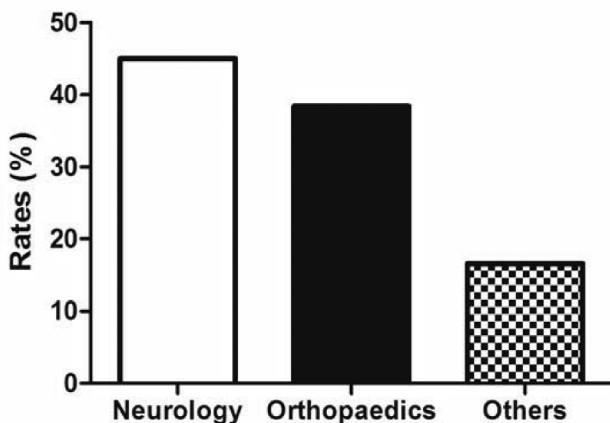


图1 康复治疗师在不同康复治疗科室的比例

Fig. 1 Percentage of the rehabilitation therapists in different departments

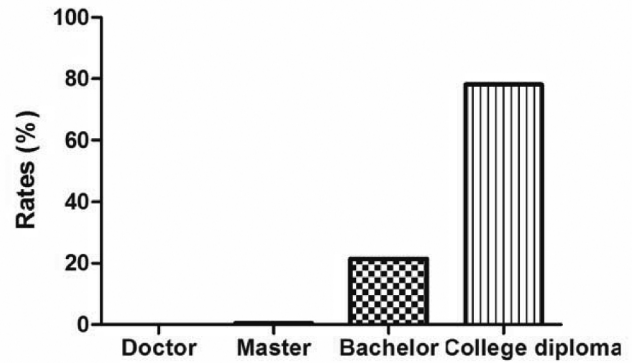


图2 康复治疗师的学历情况

Fig. 2 Degree of the rehabilitation therapists

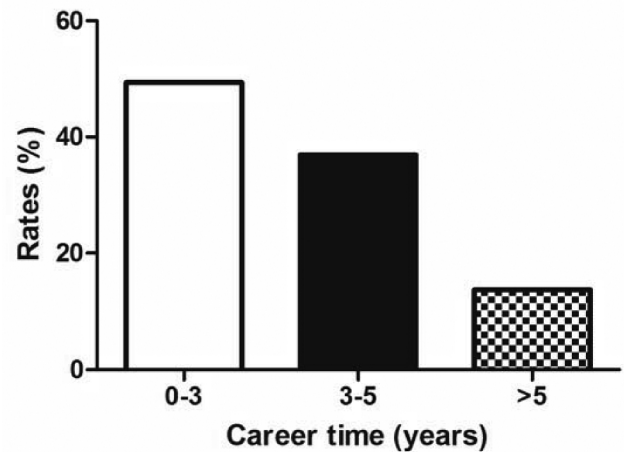


图3 康复治疗师的从业时间

Fig. 3 Career time of the rehabilitation therapists

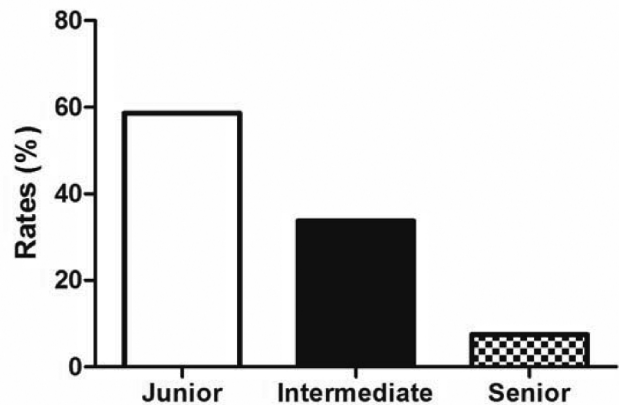


图4 康复治疗师的职称情况

Fig. 4 Professional title of the rehabilitation therapists

3 讨论

3.1 我国西北地区康复治疗师队伍存在的问题

我国人口老龄化问题严重,加之西北地区一些地质灾害等意外伤害事故的发生,残疾人数增加,使得对康复治疗的需求大大增加^[9]。然而由于观念的落后,同时缺乏正规的培养模式,康复医学人才队伍的情况不容乐观。根据此项调查统计,可以看出西北地区康复治疗师专业队伍主要有以下几个问题。

3.1.1 康复治疗师人才缺乏

未来中国人口年龄结构将转变

为重度老龄化,退行性骨病、慢肺阻和心脑血管等老年病则需要康复治疗。目前三级甲等医院需要康复治疗的患者日益增多,治疗师数量严重不足,而且神经和骨科康复方向康复治疗师所占比例较高(占 76.25%),其它方向缺乏专业人才。

3.1.2 康复治疗师的资质较低 调查发现,78.09%的康复治疗师为专科学历,硕士和博士学历治疗师比例仅为 0.48%。从业时间大于 5 年的治疗师只占 13.68%,大部分从业时间都在 5 年以内。职称也大多为初、中级,而高级职称治疗师仅占 7.51%。虽然大部分治疗师均为医学相关专业出身,非医学相关专业的从业人员比例为 22.40%,而持证从业人员比例仅为 39.35%。

3.2 导致西北地区康复治疗师队伍落后的主要原因

康复治疗师队伍所存在的问题主要有以下几个原因:

3.2.1 受全民意识的制约 长期以来,各级领导、临床医生以及患者对于康复医学的内容、作用及其重要性缺乏正确的了解和认识,导致了现阶段的政府官员重形式轻内容,医务人员重临床轻康复,患者及家属重治疗轻康复,严重影响了康复医学的发展^[9]。

3.2.2 受经济水平的制约 一方面,康复医学中,一些必备的先进医疗设备需要投入大量的资金,而西北地区经济发展相对落后;另一方面,由于西北地区康复医疗的费用不能纳入医疗保险支付范畴,而康复治疗是长期的,因此患者的经济条件直接影响到治疗的开展,制约康复医学学科的发展。

3.2.3 中、高等医学院校缺乏康复治疗专业 我国高等院校中开设康复治疗专业数目较少,专业课程设置不够合理^[10,11]。而西北地区医学类高等院校缺乏,对康复专业人才的培养也存在不足。虽然陕西省有一些高质量的医学高等院校,但是仅有一所高校陕西中医学院设有康复治疗学专业,且没有康复医学的硕、博点,每年毕业生有限,无法满足康复医学发展的需要。

3.2.4 康复专业人员的培养和培训体系不够完善 对于康复专业人才的培养主要是招收毕业生后,由各康复医疗机构进行培训。由于招收的学员很多都是毕业于其他医学专业,加之培训体系并不规范,因此培养出来的康复医师和康复治疗师水平层次差别较大。

3.3 提高西北地区康复治疗师水平的方法

虽然我国康复治疗相对于发达国家较为落后,但是近些年受到越来越多的关注。2001 年,我国将康复治疗技术专业纳入国家全日制高等教育计划内^[12]。但是针对西北地区康复治疗师的问题,仍然有一些方面工作需要进一步改善:

3.3.1 完善高等院校中康复治疗相关专业的建立 高等院校中康复相关专业缺乏是导致从业人员学历较低的一个主要原因。我国西部地区高学历的康复治疗师主要是从东部地区引进,因此在西北地区高等院校设立康复专业是必要的,并完善教学课程的设置,有利于培养专业知识过硬,实践能力较强,综合素质较高的康复治疗师^[13]。

3.3.2 加强康复治疗专业师资队伍的建设 师资队伍的建设关乎教育的质量和前景,而在开设康复治疗专业的前提下,首先要加强康复医学教师队伍的建设。应对现有教师进行充分的培训以提高其综合素质,同时也要发展一些资深的康复专业人才加入到教学队伍中去,尽快在数量和质量上满足现有需求。

3.3.3 促进教学方法的改革 传统的教学方法虽然能够向学生传授更为全面的专业知识,但是在提高学生实践能力方面有所欠缺,因此要采用一些较为先进的教学方法,如 prob-

lem-based learning (PBL) 和 case-based method (CBM) 教学法^[14-18],在保证学生学到全面的理论知识前提下,进一步提高学生的实践能力。

3.3.4 加强对从业康复治疗师的培训 由于目前一些从业人员学历和资质较低,因此要加强对康复从业人员的岗后培训^[19]。通过远程网络平台、远程会诊以及在位培训等模式对从业人员进行理论知识和治疗技术方面的正规培训,以提高从业人员的综合素质。

3.3.5 建立康复治疗体系 由三层医疗卫生单位组成康复医疗体系,采取一带三的模式,形成一家三级甲等综合医院康复医学学科带领三家康复医院或二级综合医院康复医学科,三家重点单位带领九家社区医学或者乡镇医院,从而形成由点到面的康复体系^[20]。该体系中,高一级的康复专业人员向低一级人员开展培训工作,相互学习,提高区域内从业人员的专业水平。

我国西北地区康复治疗师总体水平较为落后,表现为治疗师数量少,学历普遍较低,缺乏高学历人才,平均从业时间短,职称低,经验不足,且存在无证上岗现象。针对西北地区康复治疗师的现状,建议从以下四点出发:一、促进西部地区经济的发展,并提高社会各方面对康复治疗的重视;二、建立合理的康复治疗体系,促进康复治疗的开展;三、提高高校的教学质量,增加康复治疗专业;四、对上岗的康复治疗师进行高质量的在职培训。经过不断的探索和改革,西北地区一定可以培养出更多优秀的康复治疗师。

参考文献(References)

- [1] 卓大宏. 中国康复医学[M]. 北京, 华夏出版社, 1990: 1-8
Zhuo Da-hong. Rehabilitation medicine in China[M]. Beijing, Huaxia Press, 1990: 1-8
- [2] 龚迪. 关于康复治疗师工作的认识和体会[J]. 中国康复理论与实践, 2010, 16(11): 1055-1056
Gong Di. Knowledge and thinking on the work of rehabilitation therapists [J]. Chinese journal of rehabilitation theory and practice, 2010, 16(11): 1055-1056
- [3] 朱晓委, 曹永攀. 国内外康复医学教育现状比较 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(14): 66-67
Zhu Xiao-wei, Cao Yong-pan. Research status of rehabilitation medicine education in China and abroad [J]. Chinese medicine modern distance education of China, 2013, 11(14): 66-67
- [4] 潘淳, 胡阳秀. 国内外康复医学研究现状 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(7): 1034-1035
Pan Chun, Hu Yang-xiu. Research status of rehabilitation medicine in China and abroad[J]. Journal of Qiqihar university of medicine, 2014, 35(7): 1034-1035
- [5] 徐冬艳, 吴毅. 我国康复医学教育的发展现状分析 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2010, 32(1): 71-73
Xu Dong-yan, Wu Yi. Current situation of rehabilitation medicine education in China [J]. Chinese journal of physical medicine and rehabilitation, 2010, 32(1): 71-73
- [6] 刘禅, 陈翔, 汤行录. 我国康复治疗师培养的几个问题[J]. 中国康复理论与实践, 2010, 16(9): 895-896
Liu Chan, Chen Xiang, Tang Xing-lu. Several problems of rehabilitation medicine cultivation in China [J]. Chinese journal of rehabilitation theory and practice, 2010, 16(9): 895-896
- [7] 纪树荣. 康复治疗师的培养及资格认定之探讨[J]. 中国康复理论与实践, 2004, 10(2): 66-67
Ji Shu-rong. Discussion of cultivation and qualifications recognition

- sclerosis models[J]. Nat Neurosci, 2012, 15(6): 862-870
- [18] Tran SD, Redman RS, Barrett AJ, et al. Microchimerism in salivary glands after blood- and marrow-derived stem cell transplantation[J]. Biol Blood Marrow Transplant, 2011, 17(3): 429-433
- [19] Misuno K, Tran SD, Khalili S, et al. Quantitative analysis of protein and gene expression in salivary glands of Sjogren's-like disease NOD mice treated by bone marrow soup[J]. PLoS One, 2014, 9(1): e87158
- [20] Rahman MM, Subramani J, Ghosh M, et al. CD13 promotes mesenchymal stem cell-mediated regeneration of ischemic muscle[J]. Front Physiol, 2014, 4: 402
- [21] Liao GP, Harting MT, Hetz RA, et al. Autologous bone marrow mononuclear cells reduce therapeutic intensity for severe traumatic brain injury in children[J]. Pediatr Crit Care Med, 2015, 16(3): 245-255
- [22] Ritfeld GJ, Patel A, Chou A, et al. The role of brain-derived neurotrophic factor in bone marrow stromal cell-mediated spinal cord repair[J]. Cell Transplant, 2015[Epub ahead of print]
- [23] Lombaert IM, Wierenga PK, Kok T, et al. Mobilization of bone marrow stem cells by granulocyte colony-stimulating factor ameliorates radiation-induced damage to salivary glands [J]. Clin Cancer Res, 2006, 12(6): 1804-1812
- [24] Lombaert IM, Brunsting JF, Wierenga PK, et al. Cytokine treatment improves parenchymal and vascular damage of salivary glands after irradiation[J]. Clin Cancer Res, 2008, 14(23): 7741-7750
- [25] Sumita Y, Liu Y, Khalili S, et al. Bone marrow-derived cells rescue salivary gland function in mice with head and neck irradiation[J]. Int J Biochem Cell Biol, 2011, 43(1): 80-87
- [26] Lin CY, Chang FH, Chen CY, et al. Cell therapy for salivary gland regeneration[J]. J Dent Res, 2011, 90(3): 341-346
- [27] Tran SD, Liu Y, Xia D, et al. Paracrine effects of bone marrow soup restore organ function, regeneration, and repair in salivary glands damaged by irradiation[J]. PLoS One, 2013, 8(4): e61632
- [28] Yuan YW, Tamamura R, Lei L, et al. The ability of transplanted bone marrow-derived cells to differentiate into parenchymal cells of salivary glands[J]. Journal of Hard Tissue Biology, 2013, 22(4): 433-438
- [29] 梁亮. 诱导骨髓间充质干细胞分化为唾液腺腺泡样细胞以及裸鼠体内移植实验[D]. 西安: 第四军医大学, 2012: 1-59
- Liang Liang. Induced bone marrow mesenchymal stem cells into the salivary gland acinar-like cells and implant in nude mice [D]. Xi'an: The Fourth Military University, 2012: 1-59
- [30] Tolar J, Le Blanc K, Keating A, et al. Concise review: hitting the right spot with mesenchymal stromal cells [J]. Stem Cells, 2010, 28(8): 1446-1455

(上接第 3761 页)

- of rehabilitation therapists[J]. Chinese journal of rehabilitation theory and practice, 2004, 10(2): 66-67
- [8] 卓大宏. 中国当代康复医学发展的大趋势 [J]. 中国康复医学杂志, 2011, 26(1): 1-3
- Zhuo Da-hong. Tendency of rehabilitation medicine development in China[J]. Chinese journal of rehabilitation medicine, 2011, 26(1): 1-3
- [9] 胡坚勇, 徐琳峰. 综合医院康复科建设的难点和对策 [J]. 中国康复理论与实践, 2004, 10(2): 127-128
- Hu Jian-yong, Xu Lin-feng. Problem and countermeasure of rehabilitation department construction in general hospital[J]. Chinese journal of rehabilitation theory and practice, 2004, 10(2): 127-128
- [10] 张凤仁, 李洪霞, 崔泓. 国内康复治疗学专业教育的现状和发展[J]. 中国康复理论与实践, 2007, 13(6): 599-600
- Zhang Feng-ren, Li Hong-xia, Cui Hong. Current status and development of therapeutic recreation education in china [J]. Chinese journal of rehabilitation theory and practice, 2007, 13(6): 599-600
- [11] 薛晶晶, 王清, 燕铁斌, 等. 国内康复治疗学专业教育现状的调查与思考[J]. 中国康复医学杂志, 2011, 26(12): 1149-1151
- Xue Jing-jing, Wang Qing, Yan Tie-bin, et al. Survey and thinking of therapeutic recreation education in china [J]. Chinese journal of rehabilitation medicine, 2011, 26(12): 1149-1151
- [12] 王晓臣, 王岩. 康复医学教育现状及在高职高专教育中的发展思路[J]. 卫生职业教育, 2010, 28(21): 5-8
- Wang Xiao-chen, Wang Yan. Current status of rehabilitation medicine education and the development in junior college [J]. Health vocational education, 2010, 28(21): 5-8
- [13] 汤继芹. 从专业课程设置看中医药院校康复治疗学人才培养[J]. 中外医学研究, 2014, 12(24): 139-140
- Tang Ji-qin. Analysis of talent cultivation in rehabilitation medicine from curriculum design [J]. Chinese and foreign medical research, 2014, 12(24): 139-140
- [14] 万新炉, 伍晓毅, 叶正茂, 等. PBL 教学法在康复治疗专业教学中的实践研究[J]. 中国医疗前沿, 2009, 4(4): 43-44
- Wan Xin-lu, Wu Xiao-yi, Ye Zheng-mao, et al. Practice of PBL teaching method in rehabilitation medicine education [J]. China healthcare frontiers, 2009, 4(4): 43-44
- [15] 隆献, 舒华. PBL 教学法在高职康复治疗专业神经病学教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2013, 31(16): 48-49
- Long Xian, Shu Hua. Application of PBL teaching method in neurology education [J]. Health vocational education, 2013, 31(16): 48-49
- [16] 苏敏. 案例教学法在医学教学中的应用研究 [J]. 教师, 2013, 32: 108
- Su Min. Application of case teaching method in medical teaching[J]. Teacher, 2013, 32: 108
- [17] 张艳青, 孙沛毅. 案例教学——医学教育后 PBL 时代的新选择[J]. 西北医学教育, 2010, 18(6): 1111-1112+1120
- Zhang Yan-qing, Sun Pei-yi. Case teaching method--A new choice in medical education [J]. Northwest medical education, 2010, 18(6): 1111-1112+1120
- [18] 孙迎春, 陈之罡. 以问题为基础的教学法和以案例为基础的教学法在中国传统康复医学教学中的应用与思考[J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(9): 891-892
- Sun Ying-chun, Chen Zhi-gang. Application and thinking of CBM and PBL in traditional chinese rehabilitation medicine education[J]. Chinese journal of rehabilitation theory and practice, 2012, 18(9): 891-892
- [19] 钱存荣, 孙娟, 吴光哲, 等. 康复医学发展的几点思考[J]. 解放军医院管理杂志, 2013, 20(7): 656-657
- Qian Cun-rong, Sun Juan, Wu Guang-zhe, et al. Consideration of rehabilitation medicine development [J]. Hospital administration journal of Chinese PLA, 2013, 20(7): 656-657
- [20] 何成奇. 解读《卫生部建立完善康复医疗服务体系试点工作方案》的基本思路[J]. 中国康复医学杂志, 2012, 27(6): 494-496
- He Cheng-qi. Analysis of program on improvement of the rehabilitation medical service system [J]. Chinese journal of rehabilitation medicine, 2012, 27(6): 494-496