

## 中国康复治疗师毕业后规范化培训专家共识\*

吴 鸣<sup>1</sup> 刘沙鑫<sup>2</sup> 燕铁斌<sup>3,17</sup> 陈文华<sup>4</sup> 张 阳<sup>1</sup> 朱 毅<sup>5</sup> 张 军<sup>6</sup> 雷 迈<sup>7</sup> 张 杨<sup>8</sup> 李勇强<sup>9</sup>  
黄 杰<sup>10</sup> 吴 伟<sup>3</sup> 祁 奇<sup>11</sup> 郝淑燕<sup>12</sup> 魏向阳<sup>13</sup> 马祖长<sup>14</sup> 常有军<sup>15</sup> 段周瑛<sup>16</sup>

## 摘要

康复治疗师作为康复医学重要的专业技术人员,其岗位能力决定了患者的临床疗效。现阶段,我国康复治疗师人才缺口与人民健康需求发展不平衡的矛盾日益突出,而作为掌握和具体实施康复治疗技术的康复治疗师,尚无规范化培训的相关要求和培养模式。如何加快康复治疗师队伍的培训,培养出具有较强专业能力的专业技术人员,提升我国康复医疗整体水平,还需要不断探索。为此,国内多家单位相继开展了1年或2年的康复治疗技术专业毕业后教育暨康复治疗师规范化培训试点工作,培养出具有较强岗位能力的康复治疗专业技术人员。本共识经过国内多位专家多年的探讨和实践,所述康复治疗师毕业后的培养模式已经过试行,此共识对推广治疗师毕业后的规范化培训和提高岗位能力具有重大的现实意义,也为康复治疗师毕业后规范化培训的正式开展建立了良好的基础。

**关键词** 中国康复治疗师;岗位能力;毕业后规范化培训;专家共识

**中图分类号**:R493 **文献标识码**:B **文章编号**:1001-1242(2021)-11-1347-04

为进一步推动我国康复治疗人员(康复治疗师)毕业后的规范化培训,提高岗位能力,建立并完善康复治疗师执业注册,中国康复医学会标准委员会和康复治疗专业委员会于2021年4月17日在中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)联合召开了“首届康复治疗师规范化培训标准建设高峰论坛”,本次会议交流了近年来国内各地所开展毕业后康复治疗师规范化培训的做法和经验,并围绕各单位规划培训方案展开讨论。本共识是基于此高峰论坛的讨论结果并结合会议前后咨询专家意见所形成。

## 1 背景因素

## 1.1 我国康复治疗师学历教育起步晚,但发展迅速

我国现代康复医学起步于20世纪80年代,从学历教育到毕业后的培训教育发展迅速<sup>[1]</sup>,但由于康复治疗学专业的学历教育起步较晚,康复治疗人才的总量严重不足,不能满足市场需求<sup>[2-4]</sup>。据我国最新人口统计,60岁以上人口已达2.64亿,占总人口数的18.7%<sup>[5]</sup>,随着人口老龄化和慢性疾病

患者数量的增加,社会对康复专业人才的需求量不断增加。

## 1.2 国际康复治疗师的教育体系

欧美及部分亚洲国家因其成熟的康复教育体制均以获得国际认可<sup>[6-8]</sup>。世界物理治疗联盟(World Confederation for Physical Therapy, WCPT)与世界作业治疗师联盟(World Federation of Occupational Therapists, WFOT)均通过了最低教育的准入标准<sup>[9-10]</sup>,符合该教育标准的物理治疗师(physical therapist, PT)和作业治疗师(occupational therapist, OT)毕业后可在相关联盟网站注册,并进行毕业后继续教育,注册人数与各国人口数比例远高于我国。如美国物理治疗师的比例为70名/10万人口,而我国康复治疗师总量与人口比不足2名/10万人口<sup>[11]</sup>,且多为康复治疗的综合教育,专业设置过于繁多,教育标准化程度不易与国际接轨<sup>[12]</sup>。根据教育部发布的最新消息,截止2021年,我国开设康复治疗专业相关的高等学历教育院校约849所,其中本科303所,专科546所,招生专业涉及康复治疗、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、教育

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2021.11.004

\*基金项目:安徽省教育厅-教学研究项目(2018jyxm0708);深圳市“医疗卫生三名工程”项目(深卫计科教[2016]78号)

1 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院),230001; 2 四川大学华西医院/四川大学华西空港医院; 3 中山大学孙逸仙纪念医院/广东省康复与养老工程技术研究中心; 4 上海市第一人民医院/上海杉达学院; 5 郑州大学第五附属医院; 6 南昌大学第一附属医院; 7 广西壮族自治区江滨医院; 8 山东大学齐鲁医院; 9 南京医科大学第一附属医院(江苏省人民医院); 10 华中科技大学同济医学院附属同济医院; 11 同济大学附属养志康复医院(上海市阳光康复中心); 12 首都医科大学附属北京康复医院; 13 郑州大学第一附属医院; 14 中国科学院合肥物质科学研究院; 15 四川省八一康复中心(四川省康复医院)/成都中医药大学附属康复医院; 16 上海市第一人民医院; 17 通讯作者

第一作者简介:吴鸣,女,副主任技师; 收稿日期:2021-06-02

康复学、假肢矫形工程、社区康复、儿童康复治疗、体育保健与康复等20多个康复相关专业<sup>[13-14]</sup>。如果按照各院校每年毕业50—100人推算,国内每年大约有42000—85000名康复治疗专业的毕业生进行入临床工作,队伍发展迅速。

专家们认为,我国康复治疗专业学生毕业后由于没有经过类似于临床住院医师规范化培训<sup>[15-16]</sup>和护理专业毕业后的规范化培训<sup>[17]</sup>,其临床岗位能力的培训主要依赖于毕业前最后1年参与实习的医疗机构的临床教学水平<sup>[18]</sup>,角色的转变太快,难以适应康复对象日益增长的服务需求。因此,康复治疗师作为康复医学的主要实施者,其岗位能力是决定康复医学临床医疗质量的关键因素。

### 1.3 国内康复治疗师准入制度缺乏

我国临床医师和护士毕业后通过国家卫生健康委主导的规范化培训,经过考核后获得国家颁发的规范化培训合格证书,然后进行准入注册和独立执业,这种规范化培训体系逐步完善,得到了培训方、培训对象以及用人单位的认可<sup>[19-20]</sup>。但我国目前尚未建立康复治疗师的准入制度,康复治疗专业人员毕业后未进行规范化培训,也缺乏上岗的准入资格认证。

专家们认为,执业准入制度的缺失不利于行业的规范发展,与准入制度相对完善的欧美发达国家相比,难以实现国际对接。虽然目前业内暂以职称考试证书代替执业证书,但由于职称考试并非准入标准的考核,体现的主要是个体水平且与个人晋升意愿相关,治疗师最重要的康复治疗技术操作能力在考试中未体现,不足以代表治疗师的实际岗位能力<sup>[21-22]</sup>;且职称考试必须工作满1年后才能参加,这一年的“空档”期完全可以用来参加规范化培训。

## 2 多家单位开展的康复治疗师毕业后规范化培训经验可供借鉴

随着社会对康复治疗人员需求的不断增加,规范化培训势在必行。近十年来,根据市场需求导向,国内已有一些高等医学院校自主开展了康复治疗专业毕业后的规范化培训工作,其做法和经验值得借鉴。

### 2.1 康复治疗师毕业后1年制的规范化培训

中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)自2010年开始了康复治疗师毕业后(就业前)规范化培训,通过1年培训,学员在建立临床思维的同时,提高了其岗位能力以适应临床工作,初步了解本专业的教学和科研方法,大大提高了国家职称资格考试的通过率,再就业率达100%。南昌大学第一附属医院也于2018年面向社会招收1年的康复治疗师规范化培训。以岗前教育-轮转-考核-结业为模式,同时实行责任和业务双导师培训制度,既提高学员专业知识理论和临床技能,也强化了学员的思想政治建设和

科研创新思维,更好适应临床工作需求。

### 2.2 康复治疗师毕业后2年制的规范化培训

四川大学华西医院自2006年开展2年制康复治疗师毕业后规范化培训,培训中不仅注重学员临床康复治疗技术规范化的培养,还注重学员临床带教能力及管理水平的培养,培养其核心竞争力。通过2年学习,学员的专业技能和管理能力均得到提升,就业过程凸显优势,极大程度上推动了康复治疗专业成长。郑州大学第五附属医院从2018年起也开展了康复治疗专业毕业后的2年制规范化培训,对接受培训的学员开展物理治疗、作业治疗的分化培训和神经、肌骨、儿童、心肺等专科康复的亚专业培训,以岗位责任能力为核心,将行为准则、知识构架、技能训练、临床推理、个案管理追踪融入2年培训中。

专家们认为,已经开展康复治疗师毕业后规范化培训的单位,前期所取得的先行先试经验,证明了康复治疗学专业毕业后即给予1年制或2年制的规范化培训,完全可行。虽然延长了康复治疗师的入职时间,但强化了治疗师的岗位能力。这些成功的实践经验充分证明了康复治疗师毕业后规范化培训的可行性和有效性。

### 2.3 康复治疗师毕业后规范化培训的重要性和必要性国内专家已达成初步共识

2017年10月,受中国康复医学会委托,康复治疗专业委员会曾组织专家开展了这方面探索,形成了《中国康复治疗师规范化培训专家共识》<sup>[21]</sup>,预示着我国康复治疗师规范化培训的岗前系统培训已提上日程;2018年受国家卫生健康委的委托,又开展了康复治疗师岗位能力相关的研究课题,并形成了《中国康复治疗师岗位能力考核与培训制度专家共识》<sup>[22]</sup>。随着我国康复治疗师岗位能力与临床需求矛盾日益突显,中国康复医学会标准化专业委员会组织国内已经开展康复治疗师毕业后规范化培训的十几家单位,就康复治疗师毕业后规范化培训方案再次进行专题探讨。

专家们建议,在各地自主开展康复治疗师毕业后规范化培训经验和多次专家共识的基础上,应尽快出台《中国康复治疗师毕业后规范化培训共识(2021)》,为后续制定《中国康复治疗师毕业后规范化培训方案标准》夯实基础。

## 3 康复治疗师毕业后规范化培训方案

专家们认为,虽然国内目前康复治疗技术的教育分为本科教育和高职(专科)教育,已开展毕业后规范化培训的单位有1年培训和2年培训,但完整的培训方案均应该包括如下元素,具体方案可以参考具体的《康复医学科住院医师规范化培训细则》<sup>[23]</sup>《新入职护士培训大纲(试行)》<sup>[20]</sup>。

### 3.1 培训目的及目标

不论是1年培训还是2年培训,培训的目的及培训目标

应该明确,且具有可操作性,包括总体培训希望达到的目标和每一个培训阶段计划达到的目标。其中,1年制培训的目的是夯实康复治疗学专业“三基”水平、临床康复岗位能力和科研能力。2年制培训应在1年制的基础上,以提高康复治疗学相关专科化水平、临床康复相关亚专科岗位能力和科研能力为目的。

### 3.2 培训对象与师资要求

**3.2.1 培训对象:**鉴于国内康复治疗学教育中存在本科生和专科生两类毕业生,专家们建议,培训单位在招生通知中,除了需要考虑培训学员的专业、学历、人文素质、专业理论、专业技能,还应该注明所招收的对象具体是哪一类毕业生,在具体培训内容及培训时间安排方面,也应分别考虑,以体现本科生和专科生的差异<sup>[24]</sup>。同时,在招收培训对象时,需要进行必要的理论与康复治疗技能考核,择优录取。

**3.2.2 培训师资:**为保证康复治疗师规范化培训质量,师资在其中扮演着极其重要的角色。专家们认为,培训基地单位需要具备一定的师资条件,并制定完善的师资遴选及资格认定、师资职责、师资培训与上岗制度以及师资考评制度。专家们建议,培训老师需经过高校教师资格培训,由具有中级及以上技术职称的康复医师和康复治疗师担任,具有一定的康复医学、康复治疗学和临床实践带教工作经验,且工作积极性高,富有责任心。

### 3.3 培训考核

康复治疗专业人员毕业后规范化培训中和培训结束时,必须通过岗位能力考核,使受培训者能规范完成本学科常见病的康复治疗工作,具有独立从事康复治疗工作的能力。同时,应获得相应的岗位能力证书。专家们建议,规范化培训的岗位能力证书可以由本专业的国家级学会在政策许可范围内颁发,或联合培训机构颁发。

### 3.4 规范化培训时间

根据国家关于康复治疗师资格考试的要求(康复治疗学专业本科或专科毕业后1年),并参考国内已经开展康复治疗人员规范化培训单位的经验,专家们建议可以考虑分别采取“1年制”和“2年制”规范化培训两种模式。

### 3.5 培训的组织管理

为规范康复治疗师规范化培训工作的实施,可参照国家卫生健康委员会《住院医师规范化培训管理办法(试行)》,结合康复治疗专业特点和医院基本情况建立康复治疗师规范化培训组织机构,制定相关管理制度。

专家们建议,培训基地要具有国家卫生健康委员会规定的住院医师规范化培训的资质,优先考虑中国康复学会继续教育培训基地。对于接受康复治疗师规范化培训的医疗单位,应成立有医院分管教育的领导、教育处(教学科)和康复医学教研室参加的三级管理组织。具体实施康复治疗师规

范化培训的科室,应成立管理小组,具体负责规范化培训、考核以及日常管理。制定完善的康复治疗师规范化培训招聘流程、学员管理制度、日常工作制度、质量控制方案、培训协议等。

### 3.6 学员培训经费来源与用途

根据已开展康复治疗师毕业后规范化培训的医院经验,专家们建议,培训经费可以由培训医院设立专用资金,学员生活补贴和住宿可参照当地住院医师规范化培训标准,并结合医院相关规定执行,原则上能够保障学员基本的生活和学习,不同学历的培训学员可适当差异化。鼓励培训基地医院为学员购买社会保险。

## 4 展望

开展康复治疗师毕业后规范化培训是培养合格康复治疗师的重要途径,是提高临床医疗质量、保障医疗安全的有力举措,对于提高康复治疗师队伍整体素质和服务能力水平具有重要意义;有助于促进和完善康复治疗教育体系建设,推动康复治疗师执业注册及资格准入制度的建立。

## 参考文献

- [1] 燕铁斌, 敖丽娟. 中国康复医学教育体系的构建与发展历程[J]. 中国康复医学杂志, 2019, 34(8): 881—884.
- [2] 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]. <https://www.carm.org.cn/cms/view>
- [3] 国家卫计委. 卫生部办公厅关于印发康复等七个专业社区卫生人员岗位培训大纲的通知(卫办科教发[2009]105号)[EB/OL]. [2009-6-22]. <http://www.nhfc.gov.cn/zwgk/wtwj/201304/539f0b93c04a48cf93dea93aaca75a1b.shtml>,
- [4] 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]. <http://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTotal-WSGB201209014.htm>
- [5] 国家统计局. 第七次全国人口普查主要数据情况[EB/OL]. [2021-05-11]. [http://www.stats.gov.cn/tjsj/zxfb/202105/t20210510\\_1817176.html](http://www.stats.gov.cn/tjsj/zxfb/202105/t20210510_1817176.html).
- [6] 王颖, 朱昭锦, 朱毅. 7国物理治疗师职业状况分析[J]. 中国康复理论与实践, 2018, 24(5): 615—620.
- [7] 邓学, 邓欢, 虞乐华, 等. 美国注册作业治疗师考试的设计原理与样题解析及对中国作业治疗专业建设的启示[J]. 中国康复理论与实践, 2017, 23(7): 858—864.
- [8] 张明东, 袁洪平, 陈谦. 日本康复教育对中医院校康复人才培养启示[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(6): 926—929.
- [9] 王欣, 王于领, 黄卫平, 等. 世界物理治疗联盟物理治疗师专业准入教育指南(2011版)[J]. 中国康复医学杂志, 2012, 27(10): 887—898.
- [10] 曹庆, 王颖, 朱昭锦, 等. 5个国家作业治疗师职业状况分析[J]. 中国康复理论与实践, 2019, 25(10): 1228—1235.
- [11] 缪萍, 刘浩, 王楚怀. 美国物理治疗师执业资格考试及其借鉴

- 意义[J]. 中国康复医学杂志, 2015, 30(11): 1158—1161.
- [12] 教育部高等学校教学指导委员会. 普通高等学校本科专业类教学质量国家标准[S]. 北京: 高等教育出版社, 2018.
- [13] 教育部. 关于公布2020年度普通高等学校本科专业备案和审批结果的通知(教高函〔2021〕1号)[EB/OL]. [2021-03-01]. [http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe\\_1034/s4930/202103/t20210301\\_516076.html](http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_1034/s4930/202103/t20210301_516076.html).
- [14] 教育部. 关于公布2021年高校增设国家控制的高职(专科)专业审批结果的通知(教职成函〔2021〕1号)[EB/OL]. [2021-02-03]. [http://www.moe.gov.cn/srcsite/A07/moe\\_737/s3876\\_qt/202102/t20210208\\_513029.html](http://www.moe.gov.cn/srcsite/A07/moe_737/s3876_qt/202102/t20210208_513029.html).
- [15] 国家卫生计生委等7部门. 关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见(国卫科教发〔2013〕56号)[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/qijys/s3593/201401/032c8cdf2eb64a369cca4f9b76e8b059.shtml>
- [16] 刘思佳, 何成奇, 李建军, 等. 康复医师岗位胜任力培训的现状与进展[J]. 中国康复医学杂志, 2020, 35(3): 351—355.
- [17] 乔婕, 韩燕, 吕慧颐. 康复专科护士规范化培训需求调查与分析[J]. 循证护理, 2019, 5(1): 72—74.
- [18] 吴鸣, 孙业桓, 倪朝民, 等. 以问题为基础学习教学法在运动性失语症临床教学中的应用研究[J]. 中国康复医学杂志, 2017, 32(3): 329—331.
- [19] 国家卫计委. 国家卫计委关于印发住院医师规范化培训标准(试行)的通知(国卫科教发〔2014〕49号)[EB/OL]. [2014-8-22]. <http://www.nhfpc.gov.cn/qijys/s3593/201408/6281beb3830c42c4a0d2319a8050e.shtml>.
- [20] 国家卫计委. 国家卫计委办公厅关于印发《新入职护士培训大纲(试行)》的通知(国卫办医发〔2016〕2号)[EB/OL]. [2016-1-22]. <http://www.nhfpc.gov.cn/yzygj/s3593/201602/91b5a8fa3c9a45859b036558a5073875.shtml>.
- [21] 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(10): 1095—1097.
- [22] 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.
- [23] 国家卫生计生委. 国家卫生计生委办公厅关于印发住院医师规范化培训基地认定标准(试行)和住院医师规范化培训内容与标准(试行)的通知(国卫办科教发〔2014〕48号)[EB/OL]. [2014-08-26]. <http://www.nhc.gov.cn/qijys/s3593/201408/946b17f463fa4e5dbcfb4f7c68834c41.shtml>.
- [24] 冯虹, 吴鸣, 倪朝民, 等. 以问题为基础教学法在康复治疗学本科生与专科生临床实践教学中的差异分析[J]. 中国康复医学杂志, 2020, 35(2): 205—207.

(上接第 1346 页)

并发症预防及宣教也非常重视关注, 整体功能改善良好。通过每月连续收集指标数据的质控管理工作方案, 可真实客观反映我省脑卒中康复医疗服务水平, 实现对脑卒中康复单病种医疗质控管理各环节的动态化监测管理, 有效引导并促进康复医疗能力和质控管理水平持续改进。

同时, 有必要进一步完善医疗信息化建设, 培养质控管理人才, 不断完善质控体系建设和实施路径, 形成科学的质控工作方法, 切实有效地促进康复医疗质量和质控管理水平持续不断提升。

**致谢:** 特别感谢国家康复医学医疗质量管理与控制中心前期对脑卒中康复单病种质控指标的制定, 以及在数据调查过程中省内各地市区级质控中心和哨点医院给予的大力支持!

#### 参考文献

- [1] 王拥军, 李子孝, 谷鸿秋, 等. 中国卒中报告2019(中文版)(1)[J]. 中国卒中杂志, 2020(10): 1037—1043.
- [2] 戴璟, 张雪, 何云渝, 等. 基于CHNS 2015的中国脑卒中发病率及危险因素[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(24): 5183—5186.
- [3] Winstein CJ, Stein J, Arena R, et al. Guidelines for adult stroke rehabilitation and recovery: a guideline for healthcare

- professionals from the American Heart Association/American Stroke Association[J]. Stroke, 2016, 47(6): e98—e169.
- [4] Grube MM, Dohle C, Djouchadar D, et al. Evidence-based quality indicators for stroke rehabilitation[J]. Stroke, 2012, 43(1): 142—146.
- [5] Miura S, Miyata R, Matsumoto S, et al. Quality management program of stroke rehabilitation using adherence to guidelines: a nationwide initiative in Japan[J]. J Stroke Cerebrovasc Dis, 2019, 28(9): 2434—2441.
- [6] Chimatiro GL, Rhoda AJ. Scoping review of acute stroke care management and rehabilitation in low and middle-income countries[J]. BMC Health Serv Res, 2019, 19(1): 789.
- [7] 汤智伟, 许涛, 黄晓琳, 等. 湖北省康复医疗资源调查及对策分析[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2016, 38(2): 133—137.
- [8] 张通, 赵军. 中国脑卒中早期康复治疗指南[J]. 中华神经科杂志, 2017, 50(6): 405—412.
- [9] Anwer S, Alghadir A. Incidence, prevalence, and risk factors of hemiplegic shoulder pain: a systematic review[J]. Int J Environ Res Public Health, 2020, 17(14): 4962.
- [10] Ha SH, Kim YJ, Heo SH, et al. Prediction of deep vein thrombosis by ultrasonography and D-dimer in Asian patients with ischemic stroke[J]. BMC Neurol, 2020, 20(1): 257.