

· 康复教育 ·

高职康复治疗技术专业毕业生就业状况分析*

王 丹¹ 罗治安¹ 罗 云¹ 李福胜¹ 雷志华¹

近年来,随着人们的健康意识及康复需求不断提高^[1-2],康复医学得到了快速发展,康复医学教育也随之发展^[3]。据统计,近十年来,开设康复治疗专业的本科院校快速增加至近百所^[4],开设康复治疗技术专业的高职高专学校增加到160多所^[5],每年招生人数近两万。随着招生规模的急剧扩大,康复治疗技术专业毕业生就业问题成为了康复行业及相关学校最担心和关注的焦点。就业是民生之本和安国之策^[6],是专业生存与发展的生命线,而毕业生就业率和就业质量是衡量专业教学质量的金标准^[7]。本文对长沙民政职业技术学院,近十届康复治疗技术专业毕业生就业情况进行回顾性分析,旨在了解康复治疗技术专业就业状况及变化趋势,为修订康复治疗技术专业人才培养方案和教学改革、就业指导提供理论和实证依据。

1 对象与方法

以长沙民政职业技术学院2007—2016届康复治疗技术专业毕业生为研究对象。

从湖南省大中专院校毕业生就业办公信息系统(平台)导出长沙民政职业技术学院2007届至2016届康复治疗技术专业毕业生就业信息,采用Excel软件建立毕业生就业数据库,使用SPSS 18.0软件对数据进行分析,毕业生就业面向、就业率、对口就业率、就业领域、就业医院等级采用频数和构成比描述,以2011年为分界点将就业数据均分为两组,2011年前毕业组(2007—2011届)与2011年后毕业组(2012—2016届)就业对比采用独立样本 t 检验进行组间对比分析。 $P <$

0.05说明差异有显著性意义。

2 结果

2007—2016年长沙民政职业技术学院共毕业康复治疗技术专业学生1882名,具体就业情况见表1。康复治疗技术专业毕业生就业率一直保持在93%以上,平均就业率为95%;专业对口就业率始终保持在78%以上,平均对口就业率为85%。见表2。

表1 2007—2016年康复治疗技术专业毕业生去向

机构	人数	构成比(%)
对口就业		
省城三级医院	185	9.8
地市三级医院	367	19.5
县二级医院及厂矿、行政事业机关医院	272	14.5
乡镇医院及社区卫生服务中心、诊所	56	3.0
康复医院	279	14.8
各级残疾人联合会康复机构	193	10.3
民政福利康复机构	109	5.8
假肢与矫形康复中心	11	0.6
特殊教育机构	37	2.0
养生、体育、保健及康复器械营销	55	2.9
升学	31	1.6
非对口就业		
医疗器械和药品营销公司	30	1.6
其他公司	124	6.6
行政事业单位	23	1.2
自主创业	16	0.9
出国	1	0.05
待业或无法联系	94	5.0
合计	1882	100

表2 2007—2016年康复治疗技术专业毕业生及就业情况

	2007届	2008届	2009届	2010届	2011届	2012届	2013届	2014届	2015届	2016届	合计或平均数
毕业人数	209	195	172	229	154	204	160	194	170	195	1882
就业人数	200	183	163	216	146	195	153	185	157	191	1789
就业率(%)	95.6	93.8	95.0	94.3	94.8	95.5	95.6	95.0	92.6	98.0	95
对口就业人数	163	159	144	179	134	181	134	171	152	182	1599
对口就业率(%)	78.0	81.5	83.7	78.2	87.0	88.7	83.7	88.1	89.4	93.3	85
非对口就业人数	37	24	19	37	12	14	19	14	18	13	207
非对口就业率(%)	17.7	12.3	11.0	216.2	7.80	6.70	11.9	7.20	10.6	6.70	11

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2018.12.017

*基金项目:湖南省教育科学规划课题(XJK013CZY101);湖南省残疾人康复科研项目(2018XK015)

1 长沙民政职业技术学院医学院,湖南长沙,410004

作者简介:王丹,女,博士,讲师,主管治疗师;收稿日期:2018-06-29

康复治疗技术专业毕业生在医疗卫生机构从事康复工作的共1158人,占就业总人数的64.7%,在残联康复机构从事康复工作193人,占就业总人数的10.8%,在民政社会福利机构从事康复工作的109人,占就业总人数的6.1%。见表3。

在省城(直辖市)三级医疗卫生机构从事康复工作的共185人,占就业总人数的10.3%;在地市三级医院从事康复工作的共367人,占就业总人数的20.5%;在县二级医院及机关、厂矿医院从事康复工作的共272人,占就业总人数的

15.2%;在乡镇医院和社区卫生服务中心工作的共55人,占就业总人数的3.1%;在康复医院从事康复工作的共279人,占就业总人数的15.6%。见表4。

2011年前(包括2011年)与2011年后康复治疗技术专业毕业生就业率、医疗机构就业百分比、残联康复机构就业百分比、民政福利机构就业百分比相比差异无显著性($P>0.05$),对口就业率差异有显著性($P=0.016$),2011年后对口就业率较2011前增加了7.1个百分点。见表5。

表3 2007—2016年康复治疗技术专业毕业生在医疗、残联、民政部门就业比较

	2007届		2008届		2009届		2010届		2011届		2012届		2013届		2014届		2015届		2016届	
	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%
医疗机构	96	48	124	67.8	103	63.2	124	57.4	103	70.5	149	76.4	105	68.6	137	74.5	92	58.6	125	65.4
残疾人康复机构	34	17	22	12	17	10.4	16	7.4	12	8.9	17	8.7	14	9.2	12	5.9	23	14.6	26	13.6
民政福利机构	19	9.5	4	2.2	6	3.2	24	11.1	14	8.9	10	5.1	4	9.2	14	7.6	7	4.5	7	3.7

表4 2007—2016年康复治疗技术专业毕业生在各级医疗机构就业比较

	2007届		2008届		2009届		2010届		2011届		2012届		2013届		2014届		2015届		2016届	
	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%
省城三级医院	23	11.5	28	15.3	16	7.8	25	11.6	16	11	21	10.8	15	9.8	18	9.8	6	3.8	17	8.9
地市级医院	30	15	30	16.4	39	23.9	33	15.3	37	25.3	28	14.4	32	20.9	49	26.5	39	24.8	50	26.2
县二级医院及机关厂矿医院	12	5.5	41	22.4	22	13.5	33	15.3	22	15.1	46	23.6	32	10.7	24	13	18	11.5	22	11.5
乡镇社区医院	5	2.5	0	0	6	3.7	7	3.2	8	5.5	13	6.7	2	1.3	6	3.2	5	3.2	3	15.7
康复医院	26	13	25	13.6	20	12.3	26	12	20	13.7	41	21	24	15.7	40	21.6	24	15.3	33	17.3

表5 2011年前后康复治疗技术专业毕业生就业比较

($\bar{x} \pm s$)

	就业率(%)	对口就业率(%)	医疗机构就业率(%)	残联机构就业率(%)	民政福利机构就业率(%)
2007—2011届	94.7±0.7	81.8±3.7	61.4±8.9	10.7±2.9	7.0±4.0
2012—2016届	95.4±1.9	88.7±3.4	68.7±7.2	10.4±3.6	6.0±2.3
Sig(双侧)	0.492	0.016	0.192	0.874	0.654
P值	>0.05	<0.05	>0.05	>0.05	>0.05

3 高职康复治疗技术专业毕业生就业变化趋势分析

3.1 就业领域多元化,就业率稳中有升

近年来,我国康复治疗技术教育发展迅速,专业办学规模不断扩大,招生人数迅猛增长,2006年—2014年8年间,我国开设康复治疗技术专业的高职院校由64所扩大至165所^[6],招生规模由每年不足5000人迅速增长到2万人,康复治疗技术专业学生招生数量与毕业生数量的成倍增加给学生就业带来了激烈的竞争和巨大的压力。然而,长沙民政职业技术学院康复治疗技术专业2007至2016届连续10届毕业生就业率保持在93%以上,平均就业率达95%,高出全国高职高专毕业生平均就业率7个百分点^[8],表明我国康复行业对康复治疗技术人才的吸纳能力较强,康复治疗技术人才市场需求旺盛。我国康复治疗人才总量严重不足^[9],按照目前国际康复治疗师配备标准30人/10万人推算,全国约需康复治疗师近40万人,但目前我国康复医疗专业人员只有不到两万人^[10]。2011年麦可思研究所发布的《2011年中国大学生就业报告》中将康复治疗技术专业就业列为前50位,就业率为

91.8%,2014年该报告中康复治疗技术专业就业率上升为92.7%^[11],以上也说明康复行业人才需求不断增加,未来几年康复治疗技术专业毕业生就业前景依然比较乐观。同时,表1显示康复治疗技术专业毕业生的就业领域呈现多元化,虽然主要的就业单位仍然是医疗卫生部门,但残联康复机构、民政福利机构、特殊教育、养生、保健、康复医疗器械营销等领域也在吸纳康复治疗技术专业毕业生。

3.2 对口就业率呈波浪式上升趋势

表2显示2007至2016届康复治疗技术专业毕业生对口就业率呈波浪曲线,但总体趋势向上不断攀升,说明毕业生对专业的认可度较高;表5中,2011年前5届与2011年后5届毕业生就业数据相比,毕业生就业率及在医疗机构、残联机构、民政福利机构的就业率没有显著性差异,而对口就业率有显著性差异($P=0.016$),说明2011年以后毕业生在升学、特殊教育、养生、体育、保健、假肢矫形、康复医疗器械营销等领域的就业比例有所提升,这与康复行业的全面快速发展及健康中国2030、体医融合等政策的颁布有一定的关系,同时,由

于省市级医疗单位招聘康复治疗人才时,学历要求通常设置为本科,因此专科学生学历提升的需求不断增加,升学比例不断增多。从表3可以看出,医疗卫生机构是吸纳康复治疗技术人才的主力军,其吸纳康复治疗技术专业毕业生的比例远超残疾人康复机构及民政福利机构。同时也反映了康复治疗专业毕业生作为医学类相关专业学生,更愿意在医疗卫生机构就业,即使有其他机会,也不愿意放弃临床岗位^[12]。

3.3 康复医院就业比例不断上升

表4表明康复医院是吸收康复治疗技术专业毕业生的主要渠道之一,2016届康复治疗技术专业毕业生中,有33人在康复医院就业,占当年总就业人数的17.3%。康复治疗技术专业毕业生在康复医院就业比例不断升高充分证明康复医院正在快速发展,这与部分城市推行公立医院转型康复医院的政策形势相符^[13]。与综合医院康复科相比,康复医院的康复功能科室建立更全,康复治疗技术岗位分工更细。因此,康复医院的发展预示着我国康复治疗将更加专业化,康复治疗教育也应尽快与之相适应。目前,国内多所本科院校已分别开设物理治疗(PT)、作业治疗(OT)专业,并获得国际物理治疗联盟(WCPT)及国际作业治疗联盟(WFOT)的认证^[3]。高职高专层次的康复治疗教育也在逐渐细化,长沙民政职业技术学院言语听觉康复技术专业于2015年申报成功,2016年作为独立专业招生。但考虑到专科层次培养的康复治疗毕业生未来主要面向基层及社区医疗机构,需要的是“一专多能”的综合性康复技能^[14],因此现阶段高职高专综合性的康复治疗技术教育还具有无法替代的作用。

3.4 就业医院等级下移趋势明显

在高职高专康复治疗技术教育快速发展的同时,本科康复治疗教育也在迅速发展^[15]。由于受到本科康复治疗毕业生对就业空间的挤压,高职高专康复治疗技术专业毕业生在医疗机构就业的医院等级明显下移,表4显示,在省城三级医院就业率由2008年的15%降至2016年的8.9%,而在地市三级医院就业的由2007年的15.0%提高到2016年的26.2%。就业医院等级的下移除了受学历影响外,也说明康复医疗的发展正从一二线城市逐步下移至三四线城市,康复医疗步入全面发展阶段。因此,康复治疗技术专业教育教学必须进行与之相应的改革,要对人才培养方案进行修订,重新定位就业面向和就业岗位,增加专业选修课程,拓宽实习基地,特别要帮助毕业生树立正确的就业观,加强职业生涯规划^[16],拓展就业信息渠道,引导毕业生到基层去工作,尤其是到康复需求大,康复技术人才缺乏的社区康复机构^[17-18]和老年康复机构^[19-20],避免出现就业需求旺盛,但实际就业不畅的情况。

4 小结

高职康复治疗技术专业毕业生就业现状较好,就业领域更加多元化,就业医院等级下移,但毕业生就业面向及就业岗位已发生较大变化,建议对人才培养定位进行修订,加强职业规划引导,拓宽学历提升渠道。

参考文献

- [1] 李欣,邱卓英,杨剑,等. 康复2030:扩大康复规模以满足日益增长的康复需求[J]. 中国康复理论与实践, 2017, 23(4):380—384.
- [2] 白先春,凌亢,孙计领,等. 江苏省残疾人康复需求的影响因素分析[J]. 中国康复理论与实践, 2018, 24(2):237—244.
- [3] 李咏梅,刘路平,刘垚,等. 我国康复医师专业化教育发展现状及改革[J]. 昆明医科大学学报,2017,38(4):1—4.
- [4] 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,2011,32(12):563—564.
- [5] 袁海华. 高职康复治疗技术专业发展的思考——以常州卫生高等职业技术学校为例[J]. 价值工程,2014,36:238—239.
- [6] 英明,魏淑艳. 中国特色积极就业政策效果分析:一个评估框架[J]. 东北大学学报(社会科学版),2016,18(3):288—295.
- [7] 李君. 论我国高等教育国际化就业质量评价体系的构建[J]. 继续教育研究,2016(5):54—56.
- [8] 麦可思研究院. 2011年中国大学生就业报告[R]. 北京:社会科学文献出版社,2011.
- [9] 李建军,程军,高峰,等. 我国康复人才战略研究[J]. 中国康复理论与实践,2016,22(5):605—607.
- [10] 张海迪. 我国康复专业人才严重不足. (2017-03-15) http://www.cdprf.org.cn/ywzz/xchw_263/gzdt_264/201703/t20170315_585622.shtml.
- [11] 麦可思研究院. 2014年中国大学生就业报告[R]. 北京:社会科学文献出版社,2014.
- [12] 董新春,刘凤艳,赵晓生,等. 新乡医学院康复医学专业就业情况分析对策[J]. 中国康复医学杂志,2010,25(2):160—162.
- [13] 吴毅,杨佩君,郑洁皎,等. 分层级、分阶段构建上海地区康复医疗服务体系[J]. 上海医药,2017,38(13):3—8+30.
- [14] 薛晶晶,肖灵君,燕铁斌,等. 中山大学康复治疗专业本科毕业生基本就业状况调查与分析[J]. 中国康复医学杂志,2014,29(10):953—956.
- [15] 薛晶晶,肖灵君,燕铁斌,等. 康复治疗专业就业满意度和教学满意度调查表的研制及效度、信度检测[J]. 中国康复医学杂志,2013,28(8):762—765.
- [16] 吕文婕,汤继芹,田梦,等. 康复治疗学专业就业现状调查及需求分析[J]. 卫生职业教育,2014,32(13):110—111.
- [17] 李令岭,刘垚,敖丽娟. 我国残疾人社区康复存在问题与发展探讨[J]. 中国康复医学杂志,2017,32(2):213—216.
- [18] 李宁,陈功,崔斌,等. 我国残疾人康复需求及康复服务利用情况分析[J]. 残疾人研究,2011,4: 31—34.
- [19] 冯建光,王秀兰. 康复专业培养方向与养老需求接轨的探索[J]. 中国康复理论与实践,2010,16(4):395—396.
- [20] 崔旭妍,王庆,杨志强. 养老康复服务体系构建视角下老年康复人才现状、需求与对策[J]. 中国康复医学杂志,2015,30(2):168—170.