

美国卫生事业管理专业研究生培养模式研究的启示^{*}

李颖¹, 贺加¹, 徐辉², 赵坤³, 刘颖¹, 赵增炜², 秦永杰³, 周来新^{2△}

(第三军医大学:1. 社会医学与卫生事业管理学教研室;2. 军事预防医学院;3. 研究生处, 重庆 4000038)

中图分类号:R-4

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2014)30-4120-03

卫生事业管理(社会医学与卫生事业管理学)专业是自然科学与社会科学相结合的一门边缘学科。在我国,自 1982 年上海医科大学设立卫生事业管理专业以来,全国各综合性大学、医学院校大多都设立了卫生事业管理学或相关专业,可以说已经形成了一定的规模^[1]。研究生教育是卫生事业管理学专业人才培养的重要组成部分,是培养通晓现代管理理论、专业基础扎实、知识面宽、具有实践经验的高素质卫生事业管理领导或具有很强创新能力科研人员的重要阶段。因此,该专业研究生培养的质量对于我国的卫生事业的发展 and 整个新医改都有着举足轻重的地位。目前这个专业在全国范围总体上发展不是很好,这与该专业设置的初衷和培养目标不一致。本文就美国著名大学卫生事业管理专业的硕士或博士研究生的培养目标、研究方向和课程设置 3 方面与我国进行了对比分析,借鉴美国的经验,结合我国实际情况,对我国该专业的研究生的培养提出了建议。

1 培养目标

专业的培养目标是专业改革的出发点和归宿,一旦确定,将直接影响学制年限、课程门类、顺序和时间设置等,是课程设计和课程改革的原则和指导思想,是培养方案中的关键内容^[2]。美国大学卫生事业管理类似专业的研究生的培养目标是根据研究方向而设定,比较具体。其研究型的研究生和应用型的研究生的培养目标有明显的区别,研究型的研究生就是提高研究能力、培养高级研究人员;应用型的研究生培养就是为卫生系统输送高素质的领导或管理者(表 1)。而我国大多数高校该专业研究生培养方案均设定博士研究生或硕士研究生培养的总目标,这些总目标一般都比较笼统,研究型和应用型没有明显的区分。如博士的培养目标,无论哪个方向都是“培养具有坚定正确的政治方向,德、才兼备,适应社会主义市场经济和国家、卫生改革与发展需要,熟练掌握社会医学与卫生事业管理的理论、技术与方法,专业基础宽厚,知识结构合理,能独立从事教学、科研和管理的高层次、复合型、应用型的医药卫生事业管理人才”。而每个具体研究方向的培养目标也未区分研究型和应用型研究生培养。

2 研究方向设置

美国大学研究方向的设置有两个突出特点。一是研究方向比较宏观。例如,Harvard 大学卫生政策和卫生管理专业两年制硕士研究生的方向有卫生事业管理、卫生政策、卫生服务研究,实际上它的每一个方向都是一门学科,这样有利于研究者从更广泛的领域进行创新性研究。二是研究方向体现交叉学科、跨学科的思想。例如,Harvard 大学跨系、跨学院设置联合培养研究生的研究方向;Hopkins 大学卫生政策和管理博士研究生的研究方向有生物伦理学和卫生政策、卫生服务研究和

卫生政策,健康和公共政策,每一个方向都设计到两个学科领域。这样研究者往往采用交叉学科的理论知识和研究方法进行研究工作,更容易产生创新思维和创新成果;同时,每个方向覆盖面比较广,适合培养复合型人才。相比之下,我国该专业的研究方向设置往往过细,在二级学科内部设置更加狭窄的研究方向,这样培养的学生知识面比较窄,不适宜开展交叉学科和跨学科的研究工作,不适合培养复合型人才。美国各卫生事业管理专业研究生研究方向设置见表 2。

表 1 美国卫生事业管理相关专业研究生的培养目标

学校	专业	培养目标
Harvard 大学	卫生政策和管理专业 两年制硕士	培养卫生领域工作人员或领导者
Harvard 大学	卫生政策和卫生管理 专业博士	培养从事卫生政策研究的能力,从事交叉学科研究工作的能力
Hopkins 大学	卫生事业管理硕士	培养卫生领域的管理者、领导
Hopkins 大学	卫生政策公共卫生 硕士	培养卫生政策分析专家,培养影响卫生政策、法规和规章制度等的的能力
Hopkins 大学	卫生政策和管理博士	培养开展创新型研究能力
UNC Gillings 大学	卫生政策和管理博士	熟练掌握研究方法,奠定学术基础,培养有创造力和独立的科研人员
Minnesota 大学	卫生服务研究、卫生 政策和管理专业博士	为研究型高校、政府机构或私人企业的研究机构培养高级研究人员和教师

表 2 美国卫生事业管理专业研究生方向设置

学校	专业	研究方向
Harvard 大学	卫生政策和卫生管理 专业两年制硕士	卫生管理、卫生政策和卫生服务研究
Harvard 大学	卫生政策和卫生事业 管理硕士	与环境卫生学系联合培养的环境科学和危险管理硕士、与法学院联合培养的法学公共卫生硕士(LPH)

续表 2 美国卫生事业管理专业研究生方向设置

学校	专业	研究方向
Hopkins 大学	卫生政策和管理博士	生物伦理学和卫生政策、卫生服务研究和卫生政策,健康和公共政策
Hopkins 大学	卫生政策和卫生事业管理硕士	公共政策硕士、卫生政策领域的公共卫生科学学位硕士
Minnesota 大学	卫生服务研究、卫生政策和管理专业博士	多学科交叉的社会科学、医学社会学、卫生决策学、卫生组织和管理、临床结局研究、卫生政策、卫生经济

3 课程设置

研究生培养的质量和创新能力受多种因素的影响,如生源本身的素质、培养模式等。但是,创新性人才首先必须具有创新思维,而创新思维的形成必须以合理的知识结构为前提,这

种知识结构的形成有赖于科学的课程体系。美国卫生管理专业的研究生课程设置除了注重交叉学科设置外^[3],还有以下特点:(1)课程丰富、学时多。两年制的硕士研究生课程开设 1 学年,4 年制的博士研究生的课程一般开设 2 学年。(2)高度重视方法学的课程。无论硕士还是博士研究生课程高度重视研究方法类课程。如在 Harvard 大学,卫生政策和卫生管理专业的博士研究生要求完成 7 个领域的课程学习(35 学分):卫生政治、决策学、经济学、流行病学、生物统计学、项目评价、法律和公共卫生,其中两个领域是研究方法有关课程(流行病学和生物统计)共占 15 学分^[3]。在 UNC Gillings 大学,卫生政策和卫生事业管理专业的博士研究生要求完成卫生服务研究、研究设计、定量研究方法和卫生政策等 4 个领域的相关课程,其中“研究设计”和“研究方法”占有重要地位。在 Hopkins 大学,该专业的硕士和博士课程中同样重视统计学和流行病学,尤其是统计学。在卫生经济和卫生政策硕士开设 3 学期的公共卫生统计学,见表 3,在所有研究方向的博士研究生中开设 4 学期,见表 4。

表 3 Hopkins 大学 2011 级硕士研究生课程设置

研究生类型	第 1 学期	第 2 学期	第 3 学期	第 4 学期
卫生经济硕士	公共卫生统计学 I 卫生政策 I 几何微观经济 I 公共卫生经济讲座 流行病学原理 科学伦理学 学术伦理模块	公共卫生统计学 II 卫生政策 II 卫生经济 I 卫生经济评价 I 公共卫生经济讲座 公共卫生研究前沿 选修课	公共卫生统计学 III 卫生政策研究和评价方法 卫生经济评价 II 卫生经济 II 公共卫生经济讲座 选修课	计量经济学 卫生经济评价 III 公共卫生经济讲座 卫生经济 III 选修课
卫生政策硕士	公共卫生统计学 I 卫生政策 I 健康的社会和经济决定因素 卫生政策讲座微观经济学概论 流行病学原理学术伦理学	公共卫生统计学 II 美国卫生服务体系 卫生政策 II 公共卫生政策的形成 卫生政策讲座 卫生经济	公共卫生统计学 III 环境和职业健康法律和和政策 卫生政策 III(卫生政策研究和评价的方法) 公共卫生和法律 卫生政策讲座	卫生政策 IV 卫生政策分析和合成 健康倡导
公共卫生政策硕士	政策过程 政策实证分析 政策制定的应用微观经济学 政策制定统计分析 I 研究生政策讲座	政策研究方法 政策工具 政策制定的统计分析 II Stata 实习 选修课	项目评价 价值、伦理和公共政策 研究生政策讲座 选修课	选修课

表 4 Hopkins 大学 2011 级博士研究生 2011~2012 学年课程设置

研究方向	第 1 学期	第 2 学期	第 3 学期	第 4 学期
伦理学和卫生政策	生物统计 I 卫生政策 I:(社会和经济决定因素) 卫生政策 I:PhD Lab 卫生服务研究和政策研究生论坛 卫生服务质量 微观经济概论 几何宏观经济 流行病学原理 学校网络伦理	生物统计 II 卫生政策 II: 卫生政策形成 卫生政策 II:PhD Lab 卫生状况和患者结局评价 卫生服务研究和卫生政策论坛 卫生经济 卫生经济评价 I	生物统计 III 卫生政策研究和评价的方法 卫生服务和医疗保险量化管理 卫生服务研究和卫生政策论坛 卫生经济评价 II	生物统计 IV 卫生服务研究和卫生政策论坛 一年级博士的毕业设计 卫生政策 IV:卫生政策分析和合成 卫生政策 IV:PhD Lab(1) 卫生服务研究和卫生政策论坛 卫生经济评价 III

续表 4 Hopkins 大学 2011 级博士研究生 2011~2012 学年课程设置

研究方向	第 1 学期	第 2 学期	第 3 学期	第 4 学期
健康和公共政策	公共卫生统计 I 卫生政策 I:健康的社会和 经济决定因素 卫生政策 I:PhD Lab(1) 流行病学原理 学术论落 选修课	公共卫生统计 II 主题讲座卫生政策 II:公共 卫生政策形成 卫生政策 II:PhD Lab 选修 课	公共卫生统计 IV 卫生政策政治学 卫生政策 研究和评价方法 公共卫生 和法律政治实践	公共卫生统计 博士一年级毕业设计 卫生政策 IV:卫生政策分析 和合成 卫生政策 IV:健康倡导 选修课

我国卫生事业管理专业的研究生的生源往来自多重渠道,卫生事业管理专业应届生仅仅是其中一小部分,更多的是来自卫生各个行业的管理层领导,他们本科专业往往不是卫生事业管理,甚至不是管理专业,而是医学专业^[4]。因此,他们的教育背景、基础知识水平和实践能力同样差异较大,特别是本科专业不是卫生事业管理的学生,管理类的专业基础相对薄弱,他们需要补学相关的知识。然而,大多数硕士研究生课程开设缩短到 1 学期,而博士研究生课程学习时间仅仅为 3 个月。因此,课程相对较少,特别是博士研究生的课程,主要是政治和外语课,有些几乎没有方法学课程的必修课。

4 建 议

研究生培养应该首先明确培养目标,根据培养目标设置研究方向,根据培养目标和研究方向设置课程,最后根据培养目标设定考核方式。近年来卫生事业管理学研究生的培养已在不断地探索和改革^[5-8]。已经取得一定成绩,但是目前还有待于从以下几个方面开展进一步的改革和创新。

4.1 进一步细化培养目标 培养目标过于笼统就等于没有目标。因此,培养目标必须细化和具体化,将应用型人才培养和研究型人才培养分开。应用型研究生的培养目标可以考虑为社会培养高级卫生事业管理人才或者领导。研究型研究生培养的目标就是培养研究人员,研究如何通过高效管理,有效地推进卫生事业改革的进程,提高整个人群的健康水平。明确和细化的培养目标可以指导课程的设置,同时也为最后的学位评定提供重要依据。

4.2 聚焦卫生事业管理研究方向 首先,目前我国有些高校卫生事业管理专业研究生的研究方向还主要集中在科研管理、医学教育和部分医院管理等方面,但是真正涉及“卫生事业管理”、“卫生政策”以及“社会医学”等方面的方向还较少,很难为我国循证决策和卫生事业管理方面提供重要的决策依据。因此,需要进一步探索如何开设有关的研究方向,从而开展有特色的研究工作,为我国卫生事业发展、卫生政策的完善和改革培养实践者和科研人员,进而为部队卫生决策提供依据。其次,现有研究方向需要进一步强调学科交叉,在交叉领域寻找新的研究方向是该学科发展以及进行创新型研究的突破口。此外,为了培养复合型人才,有必要考虑设置多学科联合培养研究生的研究方向。

4.3 改革课程体系 (1)优化课程设置,在研究生课程设置时应该考虑如何与本科生课程形成体系,以避免简单地重复,浪费学时。(2)强化管理类课程,目前我们该专业开设真正的管理类的课程实际上还不够多,不利于让缺乏管理学知识背景的学生完善知识结构,掌握相关重要的理论知识,需要增设卫生政治、决策学、经济学等领域的课程。(3)强调科研设计和方法学的课程,管理类学生普遍对研究设计和常用研究方法掌握不够,在进入课题研究阶段往往容易不知所措,在整个课题设计、资料收集和整理分析等方面存在困难。因此,流行病学、统计学、卫生服务研究方法、卫生政策研究方法等有关的课程有待增加和提高其授课水平。

参考文献:

- [1] 刘金波,王锦帆,马艳.卫生事业管理专业课程设置的探讨[J].中国卫生事业管理,2003,19(12):740-741.
- [2] 康玉唐,胡弼成.部分高校高等教育学硕士生培养目标和学制比较[J].理工高教研究,2002,21(6):19-22.
- [3] 李颖,卞永桥,郑蕾,等.优化社会医学与卫生事业管理专业研究生课程设置[J].医学与哲学,2011,32(7):73-74.
- [4] 顾幸生,马桂敏.按一级学科设置硕士研究生课程的探讨[J].中国高教研究,2004(8):35-37.
- [5] 王琳琳,何敏媚,洪学智.社会医学与卫生事业管理专业研究生课程教学方式改革的调查研究[J].中医药管理杂志,2012,20(5):435-437.
- [6] 王伟,尹文强,黄冬梅,等.我国社会医学与卫生事业管理专业研究生培养模式现状分析[J].医学与哲学,2012,33(15):58-60.
- [7] 王丽芝,胡光丽.社会医学与卫生事业管理专业研究生综合能力培养中存在的问题与对策[J].中国高等医学教育,2013,27(8):127-128.
- [8] 秦永杰,赵坤,王云贵.军队院校卫生事业管理专业研究生课程设置与改革研究[J].中国社会医学杂志,2011,28(6):388-390.

(收稿日期:2014-05-10 修回日期:2014-06-20)