



卫生管理专业人才实践能力与创新能力培养探究

陈鸣声,林振平,王长青

南京医科大学医政学院,江苏 南京 211166

摘要:实践能力与创新能力是当前高校培养高素质专业人才的重要内容,然而现行卫生管理专业人才培养方案未能有效实现该目标,对于构建胜任国家健康治理体系和治理能力现代化建设的专业人才队伍形成挑战。文章在梳理和分析国内外高校卫生管理专业人才实践能力与创新能力培养现状的基础上,通过明确界定符合我国实际与专业需要的实践能力与创新能力的内涵,进一步提出我国高校卫生管理专业本科生实践能力与创新能力培养的对策建议。

关键词:实践能力;创新能力;卫生管理专业

中图分类号:G645

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2022)02-196-005

doi:10.7655/NYDXBSS20220217

公共管理专业培养掌握现代化管理理论、技术与方法等基本知识和能力,具有较强理论联系实际能力的应用型高级专业人才,为公共事业单位输入从事管理工作的专门人才,为卫生健康领域培养专门的公共管理人才,具有十分重要的实践意义。医药院校公共管理专业(以下简称“卫生管理专业”)人才培养与能力建设,对于深化医药卫生体制改革和满足人民群众日益增长的卫生健康需要,具有根本性和全局性的意义和作用。近年来,国家把改革与创新作为经济社会发展的重要推动力,社会对医药卫生管理人才能力要求发生新变化。与之对应的是,创新是高校培养高素质专业人才的重要目标,实践培养是高等教育的主要教学方式和重要建设内容,是实现创新能力培养的主要方法和根本途径^[1]。在实施健康中国国家战略的背景下,卫生管理专业人才培养定位需要进一步调整与优化。然而,研究表明我国大学生在大学期间学术能力和高阶思维能力培养不足^[2]。因此,构建卫生管理专业的培养模式,重点提升学生的实践能力和创新能力,推进卫生管理人才的专业化、职业化,已经成为新时期高等医药院校的重要课题。本研究从国内外高等院校卫生管理专业的实践能力与创新能力

培养现状出发,探索符合我国国情和实际需要的卫生管理专业人才培养的实践能力和创新能力内涵,并在此基础上提出对策建议。

一、卫生管理专业人才培养研究现状

我国卫生管理本科专业起步晚、底子薄、发展相对缓慢。进入21世纪后,卫生管理高等教育得到较快发展,但总体上相较于其他公共管理专业的人才培养仍差距较大^[3]。现阶段,各大院校卫生管理专业存在没有统一的培养模式,教学规范未确定^[4],在实践教学方面内容缺乏层次性,实地教学困难重重,师资队伍缺乏创新性培养等一系列问题^[5]。因此,亟须对卫生管理专业的实践能力和创新能力现状及内涵进行研究,培养适应深化医药卫生体制改革、满足健康人力资源建设要求的专业化、应用型、创新型卫生管理人才。

(一)国际

国外卫生管理专业起步较早,发展较为成熟。20世纪30年代美国芝加哥工商学院率先开设医院管理学课程,将管理学的基本概念和原理引入卫生保健事业。英、法、日、澳等国均在20世纪40—50年代开始卫生管理教育,20世纪70年代后卫生管理

基金项目:教育部新文科研究与改革实践项目“医药院校公共事业管理拔尖创新人才培养创新与实践”(2021080022);江苏省高等教育教改研究重点课题“健康中国背景下医药卫生管理本科生实践与创新能力培养研究”(2017JSJG039)

收稿日期:2022-02-02

作者简介:陈鸣声(1985—),男,安徽安庆人,博士,副教授,研究方向为高等教育研究、卫生经济与政策;林振平(1975—),男,安徽临泉人,博士,副教授,研究方向为卫生经济与医保政策,通信作者,linzhp213@163.com。

学已由一门课程发展成为一门专业,目前已经形成一套比较完善的人才培养模式^[6]。

美国以医院管理硕士(Master of Hospital Administration, MHA)培养方案最为著名,该方案呈现了培养目标、学习期限、教学内容、教学方法以及师资、设备等与医疗卫生机构对管理人员的岗位要求紧密相关的内容。在培养目标方面,美国本、硕、博不同层次的教育,培养目标各不相同。其中,本科阶段主要培养一般和中级卫生管理人才;硕士阶段主要培养中级或高级的卫生事业专门管理人才。课程设置方面,把医药卫生公共管理专业教育建立在人文社会科学、自然科学和经济管理知识基础之上,同时注重培养学生实际分析与解决问题的能力,实践教学占课程一半以上^[7]。澳大利亚卫生管理专业强调应用型人才培养,在课程教学中强调基本理论和概念,以及重点训练学生应用和解决实际问题的能力,相比之下,新颖性、深刻性、完整性等因偏向学术研究指标而不占主导地位^[6]。

(二)国内

我国卫生事业管理教育在20世纪80年代初兴起,培养形式以卫生管理干部培训、成人学历教育等为主^[8]。此后,部分医学院相继开设卫生管理专业。经过40年发展,目前卫生管理专业已成为我国第12大门类“公共管理学科”的重要分支,覆盖本、硕、博3个培养层次,培养了大批卫生管理专业人才^[3]。

随着医药卫生体制改革不断深入和健康中国战略逐步实施,新形势对医药卫生管理人才提出了更高、更全面的岗位胜任素质要求,但目前卫生管理专业人才培养制度并不完善,特别在实践和创新能力培养方面仍有不足。白丽等^[9]认为我国卫生管理专业学生创新能力较低。沈慧^[3]认为卫生管理专业的管理学课程比重较低,实践教学模块欠缺,学生自学自研能力、创新能力得不到有效引导和锻炼;刘宪亮等^[10]调查发现,65%以上的毕业生认为应当适当调整课程体系,强化学生创造思维和创新能力培养,重视学生实践能力的锻炼。总的来看,目前卫生管理专业人才培养存在的问题有:培养目标不明确、不统一^[11],专业特色不明显、教学模式单一^[12],课程设置不合理^[13],师资力量薄弱,实践经历、职业化卫生管理人才缺乏^[14]。上述问题影响了卫生管理专业人才培养和创新能力培养与提升。

(三)国内外研究评述

综上,国外卫生管理专业根据不同培养层次制定不同的培养目标,强调实践教学,重点培养学生的实践能力和创新能力,但国内大多数高校仍存在重理论、轻实践的现象,在实践教学方面困难重重,师资队伍实践创新能力亟待提升。目前,难以给学

生形成从简单到复杂、从基础到创新的教学过程与体系,学生不能循序渐进地了解和掌握实践教学内容,就难以在实践的基础上创新,不利于对学生实践能力和创新能力的培养。

二、卫生管理专业人才培养与创新能力培养的内涵界定

为探究卫生管理专业人才培养与创新能力培养的内涵,本研究首先从培养目标出发,认为其内涵应当满足建设国家职业化卫生管理队伍的素质要求,包括执行力、动手能力和持续的创新力;其次,形成能力培养的路径和方法,包括优化课程建设,强化实践教学,加强平台建设和基地建设等;最后,构建培养过程和培养结果的评价指标。

(一)研究方法

1. 文献复习

通过检索中国知网、万方、维普等数据库,检索卫生管理专业本科生实践能力研究相关文献169篇,创新能力研究相关文献206篇;同时借鉴欧洲卫生管理专业认证、美国卫生管理专业认证、公共管理本科专业类教学质量国家标准、临床本科审核评估、管理学科评估、一流专业建设标准等,提取卫生管理专业本科生的实践能力和创新能力要求的描述。

2. 专家咨询

课题组根据文献复习结果,开发“卫生管理专业本科生实践能力与创新能力界定”调查问卷。从不同地区的高校、卫生行政部门、医疗卫生机构选取专家,采集、梳理和分析关于卫生管理专业实践与创新能力培养的专家意见。

(二)调查对象

本研究咨询对象包括高校教师、卫生行政部门的实践专家和医疗卫生机构的专业人员。参与调查的高校教师为具有中高级职称(中级具有博士学位)、从事卫生管理专业教学和研究工作的人员。75名教师分别来自北京大学、复旦大学、上海交通大学、同济大学、华中科技大学等22所高校。参与调查的卫生行政部门实践专家包括23名副处级以上干部,涵盖国家卫健委、北京市卫健委、福建省卫健委、湖北省卫健委、黑龙江省卫健委、新疆卫健委、上海市卫健委、江苏省卫健委等省地市的卫生管理部门。参与调查的医疗卫生机构专业人员包括38名医院院长和管理科室科级以上人员,涵盖北京市、上海市、广州市、武汉市、合肥市、哈尔滨市、乌鲁木齐市等地区。

参与调查的专家平均年龄为41.35岁,平均工作年限是16.74年。工作性质以高校教师最多,占比达到55.15%;以博士学位为主,占46.32%;以高级职称为主,达到69.12%。参与调查的专家基本情况

见表1。

表1 参与调查的专家基本情况

类别分组	人数(人)	构成比(%)
年龄(岁)		
≤30	7	5.15
31~40	54	39.71
41~50	59	43.38
>50	16	11.76
学历		
本科	24	17.65
硕士	49	36.03
博士	63	46.32
职称		
中级	42	30.88
副高级	60	44.12
正高级	34	25.00
工作性质		
高校/教学科研	75	55.15
卫生行政部门/行政管理	23	16.91
医疗卫生机构/医院管理	38	27.94
工作年限(年)		
≤5	13	9.56
6~15	53	38.97
16~25	51	37.50
>25	19	13.97
合计	136	100.00

(三)分析结果

1. 卫生管理专业人才培养的内涵

就卫生管理专业人才培养而言,实践能力是保证个体熟练运用已有公共管理知识、技能解决卫生健康领域实际问题的能力,即对个体解决相应问题的进程及方式上直接发挥调节控制的生理和心理特征的总和^[15]。本研究通过文献检阅和专家咨询等方式,经课题组成员与专家多次研讨,最终形成10种实践能力及其内涵解释,见表2。

2. 卫生管理专业人才培养的创新内涵

卫生管理专业人才培养是个体运用一切已知信息,包括已有的公共管理知识和经验等,产生(完成)某种独特、新颖、有社会或个人价值的健康相关产品(任务)的能力,包括健康创新意识、思维和技能。其中创新思维是核心,就专业人才培养而言,应当培养大学生的辩证与批判、整合与发散思维^[16]。本研究最终形成10种创新能力及其内涵解释,见表3。

三、讨论与建议

(一)建设高素质理论型和实践型师资队伍

高素质的师资队伍是培养卫生管理专业人才培养能力与创新能力的关键,培养理论型师资和实践型师资是提升学生实践与创新能力的有效途

表2 卫生管理专业人才培养内涵

实践能力类别	内涵解释
人际沟通能力	通过情感、态度、思想、观点的交流,建立良好协作关系的能力,即表达自己和理解别人的能力
团队协作能力	建立在团队的基础上,发挥团队精神,互补互助以达到团队最大工作效率的能力
自主学习能力	学习动机是内在的或自我激发的,学习方法是计划的或已经熟练达到自动化的,自主学习者对学习时间的安排是定时而有效的,他们能够意识到学习的结果,并对学习的物质和社会环境保持高度的敏感和随机应变能力
政策分析能力	对卫生健康领域相关政策进行系统性分析的能力
计划及执行能力	为实现目标而进行行动安排并实施的能力
组织管理能力	通过建立组织结构,规定职务或职位,明确责权关系,以使组织中的成员协作配合、共同劳动,有效实现组织目标的能力
应急处理能力	利用经验和思维处理紧急事件的能力
数据管理与统计分析能力	使用适当的统计分析方法对收集的大量数据进行分析和管理的能力
专业写作能力	具备卫生管理领域论文、报告、文件等写作技能,掌握常用办公软件应用能力
外语应用能力	对某门外语(主要为英语)的读写和交流能力

径。在理论型师资的培养过程中,需要更加注重教师创造性思维的培养,为开展学生创造性活动提供理论与精神示范;在实践型师资的培养过程中,需要更加注重创业教师的实践经验,或者通过聘请有实践经历或有担任企事业单位管理经历、具备教学能力的人士提供实践教学素材或指导学生实践。另外,以本科生导师制度为抓手,以“创新实践为核心的全面发展”为特色,培育学生理性质疑、求真务

实的科学精神,培养学生自主学习、解决问题的实际能力。学生与本科生导师充分、连续、个性化接触,通过发挥高校教师学术与科研能力,将学生的校园实践和社会实践纳入导师的指导范围,参与导师的研究项目进行科研实践,或者就自己感兴趣的研究项目自行设计,针对性调研,在导师指导下完成设计、调查、资料分析和形成研究结论的全过程,从而让学生充分了解卫生政策和卫生管理领域中

表3 卫生管理专业人才创新能力培养内涵

创新能力类别	内涵解释
发现问题能力	善于捕捉信息,用创造性思维发现新问题的能力
意志力	具备坚定的信念,百折不挠的意志,吃苦耐劳的创新精神,勇敢、独立、恒心的人格
逻辑思维	对认识和实践的对象进行客观、合理、准确地观察、分析、判断、综合、抽象、推论,并以符合某种规律的方式,有条理、有层次、有步骤地表达思维过程的能力
批判思维	具有自己独到见解,不依赖于别人,不会因为与别人观点不同而放弃自己的观点,且能对别人的观点持怀疑态度的思维模式
发散思维	建立在社会与客观世界的多元基础上,不以统一的模式理解与思考问题,而是积极发现多元解决方案的思维模式
知识更新学习能力	能够目标明确、连续系统地学习某一领域的前沿知识,并且能够不断地融会贯通的能力
分析解决问题能力	所发现问题的各种信息的融会贯通,理清来龙去脉,弄清其中的逻辑及相互关系
创新设计能力	结合实际问题和需要,设计科学、可行并有新颖性的课题,并对研究内容进行论证的能力
调查分析能力	能够针对问题和目标进行调查研究活动并做出分析判断和总结的本领和技能
报告与论文撰写能力	科研调查报告与专业相关论文写作的能力

前沿实际问题,提高自我创新意识与动手能力,为国家、社会和行业培养具有创新能力和实践能力的专业人才。

(二)设置具有创新与实践导向的多学科支撑的课程

课程是人才培养的基本单位。首先,卫生事业管理作为以医学、管理学等多学科为支撑的专业,要求学生掌握管理学、经济学、社会学、医学等基本理论与知识,同时具备计算机应用、数理统计分析等技能,具备社会调查、初步科学研究和实际工作的能力。因此,卫生管理专业应当紧密围绕培养目标要求,使学生能够成为在科教、医疗、卫生、保险、卫生行政等部门从事管理工作的专门人才。其次,优化课程结构,重视课程的衔接与搭配。课程结构是课程各部分的组织,规定了组成课程体系的学科门类,以及各学科内容的比例关系。传统的卫生管理教育往往注重知识积累,却忽略能力培养,缺乏管理创新思维的训练。要打破这样的窠臼,就必须重视加强医学专业课程与卫生管理专业课程之间的内在逻辑,以及管理学基础课程的支撑作用。在课程设置调整时,适当增加管理类课程比重,对应用性课程有所倾斜。再次,突出专业的实践取向,增强课程的实用性。根据《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》,公共管理类专业应当适当增加实践课比重。以国际上卫生管理教育为例,其特别强调对本国具体实践进行讲解和分析。学校与政府、医院建立长期稳定的合作关系,要求学生开展一年左右的实习或见习,参加政府和医院管理工作,独立解决问题,并进行实地调研。我国卫生管理教育同样应当注重实践课时,包括医院临床科室见习和行政科室实习。教师在教学中更注重加强学生的管理技能训练,突显专业培养特色。注重提高学生的参与度,让学生走出课堂,实地观察或

与相关部门进行访谈调研。

(三)形成创新教育与实践教学相融合的人才培养体系

完善创新教育与实践教学相融合的人才培养体系,能够较好实现卫生管理专业人才的能力培养。这样的人才培养体系要具有以下特点:夯实创新教育,在教学内容中融入创新创业教育内容,并且与公共管理的研究、教学和实践相结合,培养学生创新研究和创新管理能力;强化实践教学,加强校外实践教学基地建设,建立适应人才成长的实践教学体系与方法,加强学生应用实践能力的培养;有目的地进行学科交叉,通过产学研结合、上下游结合,调整学生较为单一的知识结构,拓宽专业口径,开发创新思维,拓展实践能力。为此,通过进一步整合教学、科研和社会优质资源,优化课程内容,建立融专业培养与创新教育为一体、融知识传授与能力培养为一体、融教学与科研生产为一体的人才培养体系。通过基于问题的学习(problem-based learning, PBL)、头脑风暴、虚拟仿真实验教学、双创竞赛等方式,有机利用实践教学基地,在培养过程中自觉激发学生实践能力与创新能力。同时,通过积极与社会、机构、企业联合,吸引政府、医院、企业和科研院所为学生提供场地、项目、经费、政策等支持,为学生提供更多参与创新应用的锻炼机会,提高学生创新精神、创新思维和创新能力。

参考文献

- [1] 马姗伊,王辉. 高等教育实践创新人才培养的困境与破解路径[J]. 传播力研究, 2018(28): 191-192
- [2] 胡善民,任丽平,王柳行. 创新卫生管理专业实践教学体系的思考[J]. 管理观察, 2014(31): 152-153
- [3] 沈慧. 卫生事业管理专业应用型人才培养模式研究

- [D]. 合肥:安徽医科大学,2010
- [4] 孙娜. 中医院校公共(卫生)事业管理专业创新人才培养模式的策略研究[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学, 2014
- [5] 周俊,陈鸣声. 医药类高等院校公共管理专业实践教学法应用研究[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2016,16(6):490-492
- [6] 张赟,张翔. 英、美、澳卫生管理专业应用型人才培养模式及启示[J]. 医学与社会, 2011,24(9):99-102
- [7] 任素娟. 美国卫生事业管理人才培养特点及对我国的启示[J]. 中国乡镇企业会计, 2016(5):284-285
- [8] 毛磊,韩复笑. 我国卫生管理教育现状与展望[J]. 中国农村卫生事业管理, 1996,16(1):62-64
- [9] 白丽,梁玉清. 卫生管理专业学生创新能力的培养[J]. 河北医学, 2007,13(3):378
- [10] 刘宪亮,吕晓丽,邢鹏飞. 卫生事业管理专业毕业生跟踪调查分析[J]. 中国高等医学教育, 2005(5):33-34, 85
- [11] 王碧艳,林艳芝,李玫姬. 基于胜任素质模型的卫生管理专业人才培养模式优化策略[J]. 广西中医药大学学报, 2014,17(1):135-138
- [12] 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, 755
- [13] 赵韶韵,郑建中,董魁,等. 山西省某医科大学卫生事业管理专业学生专业课程满意度调查[J]. 医学与社会, 2012,25(9):91-93
- [14] 张新花,施丹. 新形势下我国卫生管理人才培养存在的问题及对策[J]. 广西医学, 2016,38(4):590-592
- [15] 刘磊,傅维利. 实践能力:含义、结构及培养对策[J]. 教育科学, 2005,21(2):1-5
- [16] 岳晓东. 大学生创新能力培养之我见[J]. 高等教育研究, 2004,25(1):84-91
- (本文编辑:姜鑫)



欢迎关注本刊微博、微信公众号!