

国际公共卫生硕士培养的思考

马红霞,仝娜,王建明,胡志斌,赵丽萍

(南京医科大学公共卫生学院,江苏 南京 211166)

摘要:随着全球化的发展以及公共卫生需求的增加,如何培养符合新形势下具有全球卫生事业管理与执行能力的国际公共卫生硕士(MPH)已成为我国公共卫生领域关注的热点问题之一。文章通过文献查阅结合国内 MPH 培养的经验,对国际 MPH 的需求和现况进行分析,提出加大宣传和拓宽招生渠道,建立合理的国际 MPH 培养目标和方案,提高师资队伍的国际水平,完善培养的质量保障体系。

关键词:国际公共卫生硕士;全球化;培养模式

中图分类号:G643

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2017)05-423-003

doi:10.7655/NYDXBSS20170519

公共卫生硕士(master of public health, MPH) 是国际公认的公共卫生领域主流学位^[1]。它最早起源于美国^[1],主要目标是为政府行政部门、疾病预防控制中心、卫生监督机构、卫生检验与检疫机构、医疗机构和国际卫生组织等培养复合型、应用型高层次公共卫生人才^[1-2]。在我国,MPH 专业学位教育起始于 2000 年初,当时由卫生部组织开展了首次《公共卫生专业学位培养方案》的论证工作;2001 年开始设置 MPH 专业学位,并于 2002 年试点在职人员招生^[1],2010 年又开始启动了全日制 MPH 培养工作^[1-2]。经过十多年的探索与发展,我国已经形成了比较完善的 MPH 培养体系,为公共卫生事业的发展培养了大批有用人才^[1-2]。随着全球化的不断拓展,我国作为最大的发展中国家,亟需探索培养符合全球公共卫生需求、具有全球卫生事业管理与执行能力的高级预备人才。因此,本文就如何开展我国的国际 MPH 培养进行了一些思考和初步讨论。

一、国际 MPH 培养的迫切需求及国内外现状

近年来,随着全球化的快速发展,许多发展中国家面临着一系列重大公共卫生问题,特别是重大传染性疾病、慢性病、环境恶化等严重威胁着人类安全,对公共卫生提出了重大挑战^[3]。这些突发性的、对社会公众健康损害严重的全球性突发公共卫生事

件,不仅显著降低人群的健康水平和生活质量,而且也危害到经济发展,甚至政治安全和社会稳定。因此,国际 MPH 人才培养的焦点应重点围绕影响世界政治与经济格局的卫生领域热点问题,以健康促进、消除地区间健康差异为宗旨,融合全球卫生的专业技能与学术研究进展,有效参与国家卫生政策的制订与评价,应对全球尤其是发展中国家的卫生挑战,有效控制各种影响全球及地区卫生安全的急慢性传染病。

美国的 MPH 教育起源最早,其教育模式有较好的参考意义。目前,美国 MPH 的培养主要有两种形式:一种是公共卫生学院,即在综合性大学中处于独立地位的学院,至少能够授予 5 个公共卫生基础学科的 MPH 学位,而且包括其中 3 个学科的博士学位;另一类是社区卫生/预防医学研究生项目与社区健康教育研究生项目,可以依托于公共卫生学院、医学院等机构^[1-3]。对应上述培养形式,美国 MPH 的培养目标也可以分为两类:一些名校的公共卫生学院主要关注于将学生培养成为公共卫生领域的高级人才,而社区卫生/预防医学研究生项目与社区健康教育研究生项目则是学院教育的有力补充,能够为学生提供更多的公共卫生培训机遇,以满足他们长期的职业需求^[4]。迄今全美已认证 36 家公共卫生学院以及 48 个公共卫生研究生项目进行 MPH 的培养^[4]。

基金项目:中华医学会医学教育分会和中国高等教育学会教育专业委员会 2016 年医学教育研究立项课题(2016B-BJ007);2016 年江苏省研究生教育教学改革研究与实践课题(一般课题)

收稿日期:2017-06-08

作者简介:马红霞(1980—),女,江苏东台人,博士,副教授,研究方向为流行病学和研究生管理。

目前,国内仅有少数高校通过单独或与国外高校联合的方式开展国际 MPH 项目^[3]。例如,2013 年大连医科大学与美国班尼迪克大学合作开展了全国第一个中外合作培养 MPH 项目,主要目标是培养与国际接轨、高水准的公共卫生管理人才。2014 年清华大学设立了国内首个国际 MPH 项目。该项目主要为发展中国家的卫生官员、疾病防治专业人员及医疗服务机构的管理者等定制跨学科、跨文化、全英文授课的研究生课程。此外,复旦大学、东南大学等高校近几年也开始进行招收和培养国际 MPH 的尝试。

为了更好地了解目前全球 MPH 教育的现况,我们对已开展国际 MPH 培养的多所国内外代表性高校进行了分析,比较了他们在 MPH 培养模式和培养方式上的异同,具体如下。

(一)培养年限

美国约翰霍普金斯大学的学制为 11 个月(全日制)或 2~3 年(非全日制),其他大部分高校采用 1~2 年弹性学制,如新加坡国立大学与香港两所大学学制均为 1 年(全日制学生)或 2 年(非全日制学生),东南大学为 2 年(全日制)。较短的年限和弹性的学制有利于学生合理安排自己的学习进程,节约学习年限的同时也进一步节约了学习成本。

(二)申请要求

多数高校要求学生入校前修完本科学分并获得学士学位,部分高校还要求有 1~2 年的临床或公共卫生方面的工作经验。此外,对于英语水平也有相应的要求,如部分高校要求来自非英语母语国家的学生需达到托福成绩 80 分以上或雅思成绩 6.0 以上。对教育背景和语言水平的高要求一方面提高了入学学生的质量,另一方面也对教学质量有一定的保证。

(三)课程设置

课程设置的地区差异非常明显,知名高校多设立核心课程,并强调实践课程的重要性。如约翰霍普金斯大学设置的核心课程包括生物统计学、环境卫生学、流行病学等 7 门,同时要求学生参加实践训练时间不少于 100 个小时。香港中文大学设置了 16 个核心课程(公共卫生学基础,流行病学,生物统计学等)、16 个主修领域以及与主修领域相关选修课程。

(四)授课方式

美国几所大学的授课方式多为课堂授课结合实践训练,香港的两所大学则是课堂授课、导师指导下的研究讨论、小组设计工作、文献综述、质量评价和参观相结合,复旦大学则采用理论学习、社会实践、课题研究三结合的培养模式。相比较而言,课堂教学、科学研究和社会实践相结合的模式可取得较好的培养效果。

二、国际 MPH 培养面临的问题及挑战

(一)招生生源有限

美国等高校的 MPH 教育起源较早,教育体系发展成熟,在国际上已积累了丰富的经验和口碑,因此入学竞争十分激烈。如前所述,我国的国际 MPH 培养尚处于起步阶段,经验和口碑欠缺,与欧美国家相比,很难得到报考学生的青睐,招生生源可能仅限于亚洲及非洲的部分国家。国内有些高校首次开展国际 MPH 项目时,甚至仅有数人报考。因此,非常重要的问题是如何凸显自身优势,准确定位,扩大招生来源^[3,5]。

(二)培养目标和培养方案需要进一步探索

国际知名高校的 MPH 专业设置较为齐全,如约翰霍普金斯大学的 MPH 研究方向/领域多达 10 个,基本囊括了公共卫生领域的所有研究方向,同时专业课程内容丰富,形式多样。我国目前的 MPH 教育主要围绕公共卫生管理方法和实践技能训练,培养学生独立从事公共卫生工作的能力^[3],但国际 MPH 教育需要进一步强化学生运用公共卫生学科理论和分析工具的能力,增强他们对发展中国家健康问题以及全球公共卫生问题的理解,特别是期望提高他们对重大公共卫生问题的判断力和协调解决实际问题的领导力。因此,需要大量最新的、全球化的理论知识和专业知识教育。同时,在课程设置上,国内 MPH 专业核心领域课程比较齐全,但授课形式比较单一(大部分仍是理论授课为主,案例讨论及实践训练计划较少),同时涉及前沿知识的课程或讲座偏少,实践能力和现场操作能力的培养不到位,较少涉及交流能力、文化能力、全球健康这三方面的培养^[1]。

(三)高质量的师资队伍尚需进一步培养

师资和生源是不同 MPH 院校竞争的两大资源,而所有考生在选择院校时首要考虑因素之一就是师资力量。国际 MPH 的课程均需要全英文授课,同时要求授课教师具有全球化的公共卫生视野。目前,国内的 MPH 院校中虽然也有一批专业素养较高并且具备一定国际访学经验和经历的骨干教师,但数量较少。此外,各大院校中承担 MPH 教学任务的教师虽然大都具有高级职称,但长期以来一直从事中国式的 MPH 教学,全球公共卫生知识较为缺乏,这将对国际 MPH 的高质量培养提出严峻的挑战^[6]。

(四)高水平的质量保障体系还需进一步完善

目前国内 MPH 质量保障体系还存在一定的问题,例如培养单位的资质由教育部审批,有准入,但没有明确的准入标准,也未建立统一的评估机制对

MPH 培养进行不同阶段的评估,培养质量良莠不齐^[3,6]。此外,不同培养单位各行其事,在课程设置、社会实践、毕业要求、学位授予等方面制定不同的制度,没有严格、规范、统一的标准^[3]。

三、开展国际 MPH 培养的一些思考和建议

(一)加大宣传和拓宽招生渠道

首先,应通过不同途径加强与国外高校以及国际卫生组织的合作,通过认真学习和借鉴国际上 MPH 人才培养的成功经验,进一步完善我国的国际 MPH 培养方案,确保其较高的培养质量和国际化程度^[3]。其次,根据自身实际,准确定位生源,通过国际中介、国际交流、学生宣传等多种途径加大宣传和拓宽招生渠道^[5,7]。

(二)建立合理的国际 MPH 培养目标和方案

需要理清层次,建立合理的培养目标以及有针对性的培养方案。国际性 MPH 人才的培养应该通过理论教育与专业实践相结合^[5,8],让学生形成更加宽广的国际观和全球观,成为国际公共卫生领域的领导型人才。在培养目标上,与国际接轨,重视学生综合素质和能力的培养,培养学生的协调沟通能力、团队合作精神、创造力、领导能力以及良好的医学伦理等。例如,美国将行为和社会科学、卫生服务管理列为公共卫生专业研究生教育的重要内容,这对于培养国际性的公共卫生人才具有重要意义。此外,美国院校非常注重伦理观念和实践能力培养,并将其列为核心要求,这一点对于我们来说,也有重要的借鉴价值。

(三)提高师资队伍的国际水平

国际 MPH 的师资力量应绝大多数有在国际一流大学或科研机构接受科研及教学培训的经历,具有良好的教育背景、过硬的专业素质以及国际化的视野和理念。可以通过多种形式,如教师接受国外教学培训、加强与国外高校合作、邀请国外学者来国内讲学等方式提高授课的国际水平。

(四)完善培养的质量保障体系

在建立培养质量的保障体系方面,也可以借鉴和学习国外的经验。例如,美国公共卫生教育委员会是一个完全独立于美国教育部和各大学的、非盈利性的私立社会组织。它有培养单位自评、专家实地考察、董事会评议等多个程序,同时建立了认证后申诉、定期复评、重新评估等严格、规范的机制,为美国 MPH 高教育质量提供了很好的保障。因此,还需要根据我国的国情,有针对性地采取措施,建立严格的国际 MPH 培养质量保障体系,

进一步提高培养质量^[5]。

综上所述,国际 MPH 培养在我国尚属起步阶段,如何制定出符合国情和社会发展趋势的培养方案仍需进一步实践和讨论。我校自 2001 年起招收在职 MPH,是教育部批准的试行单位之一,2010 年起公共卫生学院设置全日制 MPH 招生专业。多年来,在公共卫生专业学位研究生的师资培育、课程设置、人才培养基地和组织管理等多方面进行了探索,建立了一套具有鲜明特色、行之有效的应用型管理制度,并且培养了一批高素质的公共卫生专业人才。此外,我校已开设面向国际学生及中国学生的流行病学、卫生统计学、环境卫生学、健康教育、公共卫生管理与政策等十余门全英文课程,招收并培养了来自全球 26 个国家的医学生。目前公共卫生学院主要的师资力量绝大多数有在国际一流大学或科研机构接受科研及教学培训的经历。依据以上有利条件,我校公共卫生学院在培养国际 MPH 方面形成了明确思路,已将国际 MPH 教学作为 MPH 培养改革的突破口,已于 2017 年 9 月招收了首批国际 MPH 学生。这将是我校教育与培养国际公共卫生人才的全新探索,也将为如何制定具有中国特色的国际 MPH 培养方案提供更多的实践经验。

参考文献

- [1] 任为民,温世浩,王莹,等.中美公共卫生硕士培养模式比较及启示[J].西北医学教育,2013,21(3):474-475,478
- [2] 郭旖雪,李颖,周来新.美国全日制公共卫生硕士课程研究及启示[J].重庆医学,2014,43(27):3674-3676
- [3] 姚站馨,裴著革.国内外公共卫生专业硕士(MPH)教育现状及发展启示[J].解放军预防医学杂志,2011,29(6):459-462
- [4] 蔡楠,吕筠,李立明.中美公共卫生硕士教育比较研究[J].现代预防医学,2008,35(15):2893-2895
- [5] 李宏辉,张毓洪,杨惠芳,等.对全日制公共卫生专业学位硕士研究生教育的思考[J].西北医学教育,2014,22(6):1128-1130,1164
- [6] 陈勇,钱旅扬.公共卫生硕士专业学位(MPH)研究生培养的问题与思考[J].中国高等医学教育,2004(5):12-13
- [7] 吴春玲,王毅超.中美公共卫生硕士专业学位招生模式比较及启示[J].检验医学与临床,2014,11(5):714-715
- [8] 张晓玲,屈伟,马骁.中国与美国公共卫生硕士课程体系比较研究[J].中国卫生事业管理,2016,33(2):133-136