

## 英国公共卫生教育课程教学及启示

培尔顿·米吉提

(新疆医科大学 公共卫生学院流行病学与统计学教研室,新疆 乌鲁木齐 830011)

**摘要:**我国公共卫生教育虽然形成了符合我国实际的教育体系,但与国外公共卫生教育课程教学比较还存在一定的差距。本文以英国第一所公共卫生学院——伦敦大学卫生与热带病学学院为例,介绍英国公共卫生教育的教学设置、教学特点及优势。英国公共卫生教育培养公共卫生创新实用型人才的教学模式、灵活多样的教学活动、政府对教育质量严格监管等特点,值得现阶段我国医学高等院校公共卫生教育学习与借鉴。

**关键词:**公共卫生教育;伦敦大学卫生与热带病学学院;课程教学

DOI:10.13555/j.cnki.c.m.e.2015.03.017

中图分类号:G649 文献标识码:A 文章编号:1006-2769(2015)03-0446-04

### Curriculum and Teaching in British Public Health Education and Their Enlightenment

Peierdun Mijiti

(School of Public Health, Xinjiang Medical University, Urumqi 830011, China)

**Abstract:** Although public health education in China has formed into an unique education system that fits the condition of the country, still it had a distance when compared to western developed countries in light of curriculum and teaching, etc. This article used the first public health school in the Britain, University of London of hygiene and tropical medicine, as an example, and introduced the characteristics and advantages of public health education in the Britain. The author believed the teaching modes which target at training practical talents, various teaching activities, and strict monitoring of teaching quality by government were what Chinese public health education should learn from.

**Key Words:** public health education; University of London of hygiene and tropical medicine; curriculum teaching

随着我国经济和科学技术的不断进步,公共卫生教育有了飞速的发展,众多严重威胁人群健康的疾病得到了有效控制。但是我国很多地区现在还存在着新发传染病、慢性疾病、环境污染严重等诸多问题,要想彻底解决这些问题,需要不断加强对我国公共卫生教育的改革<sup>[1]</sup>。虽然我国公共卫生教育形成了符合我国实际的教育体系,但与发达国家比较还存在一定差距,

尤其是相关医护人员在公共卫生领域的职业教育的发展还不够成熟。学习和借鉴先进的国际经验,对于提高我国公共卫生教育质量是十分必要的<sup>[2]</sup>。始建于1899年的伦敦大学卫生与热带病学院(London School of Hygiene and Tropical Medicine)是在培养公共卫生领域人才方面享誉英国及全世界的顶级研究生学院,以其成熟的人才培养体系、培养人才的质量及显赫的教学科研成果而蜚声全球公共卫生领域。笔者于2014年对该校流行病学与人群健康系进行了为期6个月的访问。现以该学院研究生课程设置及其教学为例,介绍英国公共卫生教育课程及教学情况,为国内医学高等院校公共卫生教育的教学转型及发展提供借鉴。

收稿日期:2015-01-18

基金项目:美国中华医学会(CMB)师资进修计划

作者简介:培尔顿·米吉提(1982—),男(维吾尔族),新疆乌鲁木齐人,讲师,博士,研究方向:传染病流行病学与教学。

## 1 伦敦大学卫生与热带病学院研究生教育简介

伦敦大学卫生与热带病学院是英国第一个以培养公共卫生领域领导型人才为主要目的而建立的研究生学院。该校由 Patrick Manson 爵士于 1899 年创建,并在 1924 年与伦敦大学合并,成为伦敦大学下属的一个院校。1929 年在伦敦市 Keppel 街建立了校区,并在 2010 年在 Tavistock Place 街建立了其第二校区。学院主要开展公共卫生领域研究生教育,无本科教育。研究生教育主要针对在校或毕业后的医学类学生以及医学类或非医学类在职工作人员。现全院有 1,000 多名在校硕士及博士生,在全世界其他地区还有 3,000 余名接受远程教育的硕士研究生,在校职工及科研工作人员 600 余名。

学院共有 3 个系,分别为流行病学与人群健康系、传染病与热带病和公共卫生与政策系,可授予硕士学位和研究型学位。硕士学位主要是插读型理学硕士学位(Intercalated Master of Science)与远程教育理学硕士学位。插读型理学硕士学位主要针对在读医学院校本科生(本科 4 年级及以上)或研究生,允许在读期间休学一年而攻读公共卫生相关领域硕士学位。临床试验、流行病学、全球卫生政策、传染病学及公共卫生共 5 个专业可授予远程教育硕士学位。研究型学位包括哲学硕士(Master of Philosophy)、公共卫生博士(Doctor of Philosophy)及哲学博士(Doctor of Philosophy)共 3 种学位。学院也开设了针对来自不同领域在职卫生技术人员的继续教育短期课程。同时,针对非英国籍或因工作、经济等原因不能在伦敦校内接受课程教育的学生,开设了远程教育课程,包括远程学位课程和远程短期课程。

伦敦大学卫生与热带病学院教学学年共包括 3 个学期,其中秋季(10—12 月)与夏季(4—9 月)学期较长,春季学期(1—3 月)较短。课程学习比较灵活,兼顾学生的需求和时间安排。例如,硕士生(插读型硕士)教育一般为 1—2 年,以全日制(Full-time)、兼读制(Part-time)和分期制(Split)3 类形式进行。全日制学生必须全程参与在校课程学习,每学期每周需修完 30 学时的课程(Module)和 10 学时的自学(Self-learning),为期 1 年。兼读制学生每周只需在校学习 2 天,每学期每周需修完 15 学时的课程和 5 学时的自学,该类型学生需要在 2 年内修满所有硕士课程。分期制课程学习主要针对在职工作人员,将 1 年课程学习分为两年,在两年之间可以短期休学,一般为 3—4 个月。哲学硕士教育一般为 2 年,且在最后一年需要提交硕士研究论文并进行答辩。博士生教育(哲学博士)一般为 3—4 年,主要是培养有独立科研能力的研究型人

才,非常注重学生科研能力的培养,课程学习不是必须的(除公共卫生博士外),这与美国的博士生教育侧重课程教育有所不同。

## 2 伦敦大学卫生与热带病学院学位专业及课程设置

伦敦大学卫生与热带病学院作为公共卫生教育的引导者,学位专业及课程的设置体现了英国公共卫生教育的特点,其学位专业多样化、课程设置灵活、课程内容丰富、注重层次性和逻辑关系、重视学生实践能力的培养。硕士研究生(理学硕士)教育主要有 15 个专业方向,分别是流行病学(Epidemiology)、传染病控制(Control of Infectious Diseases)、人口学与健康(Demography & Health)、全球精神健康(Global Mental Health)、卫生政策、计划与筹资(Health Policy, Planning, and Financing)、传染病免疫学(Immunology of Infectious Diseases)、医学昆虫学(Medical Entomology for Disease Control)、医学微生物学(Medical Microbiology)、医学寄生虫学(Medical Parasitology)、医学统计学(Medical Statistics)、传染病分子生物学(Molecular Biology of Infectious Diseases)、全球卫生(Global Health)、全球卫生与营养(Nutrition for Global Health)、公共卫生硕士(Public Health)、发展中国家公共卫生(Public Health in Developing Countries)及生殖与性健康研究(Reproductive & Sexual Health Research)。不同专业的课程设置不一样,同一专业的课程设置也有差别,学生可以根据自己专业需求与研究方向确定符合自己的课程学习模式。理学硕士学位一般要求学生修完 8—11 门课程,其中专业核心课程在秋季学期(即第一学期)完成,核心课程根据专业特点设置,同一专业课程设置也相同;在第二学期(春季)及第三学期(夏季),学生根据自己兴趣、研究需求完成选择性课程,每个专业开设了一系列跨专业、跨学科的选择性课程供学生选择,大大提高了学生的学习自主性。

英国是国际上开展远程教育最为成功的国家之一。伦敦大学卫生与热带病学院远程教育课程以其完善而独特的组织管理体制,媒体教学模式、专业课程设置以及学习支持服务体系等,在公共卫生远程教育方面成为各国学习的榜样。学院远程教育课程提供远程哲学硕士课程及短期课程。学生的背景及经验范围广阔,年龄、背景、种族皆不成障碍,任何学生只需适合伦敦大学入学的标准,均可注册就读,在规定的有效学习年限内修满规定的学分即可毕业。

伦敦大学卫生与热带病学院因其拥有大批高水平的教师、良好的教学环境、丰富的图书资料、先进的实

验设备,在英国公共卫生教育中始终扮演着开展高层次继续教育的重要角色。短期课程在英国属于职业继续教育的一种。伦敦大学卫生与热带病学院设置的短期课程共31门,课程内容涉及多学科、多领域,包括流行病学、统计学、微生物学、基因组学等,其授课地点也不仅仅局限于英国。课程时间有短有长,最长可达6个月,例如药物流行病学与药物警戒,也可短至3—4天,例如疟疾的实验室诊断。

### 3 伦敦大学卫生与热带病学院的教学特点

#### 3.1 灵活性强、不受教材限制

学院各专业没有统一的教材,每个专业的主讲老师会根据专业要求的不同,在开学的时候会给学生参考书目(Reference textbook),在这个参考书目中通常有3—4本书。这些书涵盖了学生在这门课程上所有需要掌握的内容。在参考书目的选择上,导师会根据社会发展的趋势和需求,选择最新的,最有发展的内容来进行教学。在课堂和讲座之余,会安排一些非正式的小组指导,学生可以和导师在这个环节中自由的交换意见和观点。这也是一个鼓励提出新观点、新方法的学习过程。

#### 3.2 教学方法和形式多样,以问题为中心的教学与传统授课教学互相结合

伦敦大学卫生与热带病学院的教学方法形式自由,灵活多变。教学方式通常包括课堂讲课(Lecture)、讨论(Seminar)、学生书面报告(Reports or essay)、个案学习(Case study)、小组工作(Team work)和项目工作(Project work)等。课堂讲课仍然是传授知识的主要途径。学生一般没有固定的教材,但讲课时,老师随堂发给所准备讲的主要内容。教师的讲课多为专题式,学时较少。但由于学院教室多为多媒体教室,所以每堂课信息量较大。在讲课中,教师一般都指定参考书或论文及网站让学生浏览。个案学习主要采用以问题为中心的教学模式,侧重培养学生的自学能力与鼓励学生参与教学互动。医学问题提出后,学生需独立完成相应资料的收集、整理与学习,在授课时教师指导学生从疾病病因、分布特点、测量指标的计算等各方面开展广泛讨论,总结相关疾病的病因机制的探索并提出预防该疾病的措施。这些丰富多彩的授课方式,培养了学生主动学习的精神,使学生摒弃了被动学习、填鸭式学习的习惯。为了保证教学质量,考试成绩仍然是一种衡量学生学习质量的主要指标,但学院的考试不是很多,一部分科目,不仅要求学生完成个人的演讲、论文,而且还需要完成团队合作的报告以及即兴的口头报告(Oral Presentation)。每项考核都有相应的得分,加起来就是一门专业课的总分。总

之,形式多样的授课方式和考试方式,不仅培养了学生独立思考的能力,也培养了学生更注重团队合作的精神。

#### 3.3 政府对教育质量严格监管

伦敦大学卫生与热带病学院为公立大学。政府对所有公立大学有非常严格的监管体系。教育质量,科研水平,校园治安和环境,学校硬件设施建设,学校提供给学生的服务和帮助等要素都将接受严格的监督检查。具体负责这项工作的机构叫英国高等教育质量保障局(QUALITY ASSURANCE AGENCY,简称QAA)。QAA按照统一的十分严格的标准对每门课程进行公正客观的评估(满分24分),以让政府及大众更好地了解各所学校在同一专业上的教学质量。

### 4 对我国公共卫生教育课程教学的启示

纵观英国公共卫生教育的发展,其在公共卫生和预防医学教育等方面有很多优势,给我国公共卫生教育带来一些启示。首先,英国的公共卫生教育属于研究生教育,对公共卫生人才的培养起点高,而且在培养的过程中,各类研究生的培养目标明确,要求严格,非常注意与实际工作相结合,培养出来的各类人才毕业后很快能与实践工作接轨。因此,英国公共卫生课程设置及教学非常注重培养学生解决实际问题的能力。在教学活动上,主要体现在以学生为中心,教师指导并考核学生的学习,侧重培养学生自主获取知识的能力。同时,课程内容与当前公共卫生与预防医学需求密切相关<sup>[3]</sup>。我国高等教育在大多数教学活动中,还是采用以教师为中心的填鸭式教学法,过多重视教师的讲解作用和效果。课堂是我国高等教育中“唯一”获得知识的场所,教材作为“唯一”的参考书,过分注重理论,缺乏实际演练。因此,我国公共卫生教育与学生实际工作能力的需求有一定距离,毕业生上岗后往往需要一定时间才能适应当前的公共卫生工作。

英国的公共卫生教育属通才教育,主要以基础和技术基础课为主,没有明显的专业限制,在培养目标中仅对毕业后是以研究为主还是以现场工作为主有所规定。在研究生培养中,学科专业之间可能有明显的交叉。例如,生物统计、流行病、全球卫生等学科之间没有明显的界线。这样主要是培养学生在某一专业领域的基本素质。学生的专业方向主要由用人单位根据需要来培训,使学生的就业面较宽。而我国的高等教育还存在过分强调专业等问题,学生知识面窄、就业面窄<sup>[4]</sup>。

从教学方法和手段上看,英国公共卫生教育课程教学方式多样,既有传统的授课模式,也采用以问题为中心的教学模式。在教学过程中,往往采用分组讨论,

# 浅析日本牙周专业研究生的培养

王冬青

(首都医科大学 附属北京口腔医院牙周科,北京 100050)

**摘要:**以日本东京医科齿科大学牙周科研究生的教育形式及制度为例,从科研素质培养和临床培训两方面,介绍日本牙周科专业研究生的教育的特点,探讨我国在牙周专业研究生教育中应借鉴日本的经验,强调临床和科研能力的双向培养,以实现为我国培养高质量复合型牙周专科医师的目标。

**关键词:**牙周病学;研究生教育;专业培养;日本

DOI:10.13555/j.cnki.c.m.e.2015.03.018

中图分类号:G649 文献标识码:A 文章编号:1006-2769(2015)03-0449-03

牙周病学是一门独立的、非常重要的科学性、技巧性和实践性都很强的临床学科。步入21世纪后,随着社会的老龄化和国民健康意识的提高,要求进行牙周治疗的人群逐年增大,牙周治疗的重要性也越来越突出。因此,对牙周病有综合分析和解决能力的高层次牙周专科人才的培养变得日益重要和迫切。

临床医学教育专业研究生教育的主要目的是为社会培养应用型、复合型,具有科研素养的高级临床医务

工作者<sup>[1]</sup>。牙周科专业研究生,特别是临床学位型研究生的培养目标,应该是培养出具有一定临床专业知识、技能和实际工作能力,能够独立判断、处置各种牙周常见病,并具有良好的科研能力的青年医师。目前,70%的硕士研究生来自刚走出大学校门的本科毕业生,这些学生对于牙周专业知识、技能的了解和掌握还仅仅停留在大学本科期间的肤浅水平,而且临床实践时间短,仅有不超过3个月时间的见习和实习。在研究生培养阶段应该及时弥补和纠正本科生教学的不足与缺陷。然而,目前我国口腔临床专业学位研究生培养存在一些问题,准入标准、培养模式和评价体系不成熟以及研究生工作和学习缺乏主动性。

笔者在东京医科齿科大学(简称东医齿大)医齿学综合研究科牙周病学教研室获得博士学位,并在牙周

收稿日期:2015-01-21

基金项目:北京市科技新星计划(2009B41);北京市优秀人才项目(2010D003034000027)

作者简介:王冬青,女(汉族),副主任医师,现在首都医科大学附属北京口腔医院牙周科工作。E-mail:wdqoral@163.com

口头报告,个案分析等教学方法,充分调动了学生的学习主动性。我国公共卫生教育教学方式相对单一、教师素质相对较低及教学设施相对落后,学生在学习过程中,侧重知识的获取,而不是知识的运用。

英国公共卫生教育虽然是以研究生教育模式为主,但辅以继续教育、远程教育等。而我国公共卫生教育主要以本科与研究生教育为主,继续教育及远程教育发展落后,且总体参与率较低。

随着改革开放的深入,我国公共卫生教育不断发展,形成了符合我国国情的教育体系,在教学内容与教学管理上正在逐步与世界接轨。在现有经济发展的形势下,国外的公共卫生教育教学理念,为我国公共卫生教育带来不少启示<sup>[5]</sup>。笔者认为优秀科研型大学的成果不仅体现在科技创新上,更是蕴含在富有成效的教学中。其培养公共卫生创新实用型人才的教学模式、高效的信息化教学及多元化的师资力量构建等,值得

当前我国正在改革转型中的高等院校公共卫生教育借鉴与学习。

## 参考文献:

- [1]刘移民.我国公共卫生教育面临的挑战与机遇[J].中国农村卫生事业管理,2002,22(4):15-17.
- [2]钟秋安.美国约翰·霍普金斯大学流行病学系课程教学及启示[J].中国高等医学教育,2014,(9):63-64.
- [3]Cole K, Sim F, Hogan H. The Evolution of Public Health Education and Training in the United Kingdom [J]. Public health reviews, 2011,33 (1):87-104.
- [4]胡牧,王倩,支修益,等.英国医学教育现状及启示[J].中华医学教育探索杂志,2013,12(3):254-256.
- [5]马司宇,张哲,陶婧婧,等.美国公共卫生教育的启示[J].上海交通大学学报(医学版),2013,33(2):240-244.

(责任编辑:杨俊武)