

一、考察背景和目的

长期以来，中国公共卫生教育受前苏联公共卫生教育模式的影响，在教育模式和方式上没有明显的改进与变化。中国公共卫生事业的发展，公共卫生体系及我国卫生的变化，全球卫生的蓬勃发展，使中国公共卫生教育明显落后于中国公共卫生事业的发展，培养模式和现有状况已难以适应不断变化与发展的中国卫生事业。中国公共卫生学院的院长们认识到中国公共卫生教育改革的必要性与迫切性，希望联合起来组成中国公共卫生教育改革联盟，共同努力，优势互补，以推进、加速公共卫生教育改革，为我国公共卫生事业培养具有竞争力和领导力的职业人才。

美国中华医学基金会（CMB）与中国公共卫生学院院长们形成了共识，在中国加强公共卫生教育改革的步伐，为此资助了北京协和医学院李立明教授为 PI 的“中国公共卫生教育改革先期准备项目”和西安交通大学颜虹教授为 PI 的“中国公共卫生博士 DrPH 培养项目”。与国际先进的、正在进行改革的公共卫生学院交流合作，为中国公共卫生教育改革提供思路与借鉴，并成为以上两个项目的共同任务之一。为此，两个项目合作，由受 CMB 资助的北大、复旦、浙大、上海交大、四川大学、中南大学、西安交通大学、北京协和医学院组成的公共卫生学院院长团，利用暑假去美国有代表性的公共卫生学院交流，吸取经验，形成中国公共卫生改革的思路与规划。本次出访考察的主要目的是：

1. 深入了解美国公共卫生学院 MPH 教育改革目的、方案、内容、正在开展的工作和面临的问题；
2. 全面了解美国公共卫生博士（Dr. PH）培养方案、内容、特点和教学改革发展趋势；
3. 学习和探讨美国 and 全球公共卫生教育发展 with 改革趋势，交流看法和认识，为尽早完成中国公共卫生教育改革研究报告提供经验与借鉴。

在 CMB 主席林肯·陈教授的建议和引荐下，原哥伦比亚大学公共卫生学院公共卫生教育改革的主要人物、现哈佛大学公共卫生学院负责教学改革的 Ian Lapp 教授协助联络交流单位，在他的建议下，本次交流访问的学校为：美国哈佛大学和哥伦比亚大学公共卫生学院以及北卡大学公共卫生学院。

二、活动描述

2012年7月27日至8月1日，来自北京大学公共卫生学院，西安交通大学、复旦大学、浙江大学、上海交通大学的公共卫生学院院长在中国医学科学院、北京协和医学院李立明教授和西安交通大学医学院颜虹教授的带领下，分别在哈佛大学公共卫生学院、洛克菲勒基金会、CMB总部、哥伦比亚大学公共卫生学院、杜克大学全球卫生研究所和北卡大学公共卫生学院进行了学习考察，

- 听取各大学公共卫生学院组织的公共卫生教育报告、与各大学公共卫生学院教授及行政管理人员进行座谈
- 收集各大学公共卫生学院公共卫生教育材料（包括教育模式设计、课程安排、组织管理方案以及评估方法等）
- 参观各大学公共卫生学院相关研究室和基础设施

日程

日期	活动安排
第一站	波士顿：哈佛大学公共卫生学院会议（哈佛） Harvard School of Public Health
第二站	9: 30 洛克菲勒基金会 Rockefeller Foundation 13: 30 哥伦比亚大学公共卫生学院（哥伦比亚大学） Mailman School of Public Health Columbia University
第三站	查珀尔希尔（Chapel Hill） 杜克大学全球卫生院会议（杜克大学） Duke Global Health Institute
	9: 00 北卡罗莱纳州大学公共卫生学院会议（北卡大学） Gillings School of Global Public Health University of North Carolina

第一站：哈佛大学公共卫生学院和 CMB 办公室

7月27日，院长们来到了美国哈佛大学公共卫生学院。参与交流的美方教授是 Ian Lapp 和他的助手 Tamera Kingston，以及该学院负责中国项目的刘远立教授。Ian 教授刚从哥伦比亚大学调到哈佛大学公共卫生学院不久，现在是 associate Dean for Strategic Educational Initiatives of the Harvard School of Public Health 他将利用其在哥伦比亚大学公共卫生教育改革的经验在哈佛进行公共卫生教育改革。

Ian 教授介绍了他对哈佛公卫教育改革的设想和规划。哈佛大学公共卫生教育改革的主要理念是：当今人类疾病负担、社会老龄化等问题使得公共卫生教育处在重要的十字路口，为培养新一代的公共卫生领导人才，要将公共卫生研究与教学有机地结合起来，哈佛大学公共卫生教学最大的优势就是在学校范围内教育资源的共享与学科的交叉与融合。

他提到，哈佛公共卫生博士（Dr. PH）是领导力培养的孵化器，是公共卫生政策研究与教学中心，是世界上最大的公共卫生课程。公卫教育改革面临的最大问题是执行力问题，也就是师资问题。

哈佛将来要明确 MS 与 MPH，PhD 与 DrPH 教育的区别，师资的重新细化和调整，强调新的教学方法、新的教育方式；强调师资发展、网络化教育、管理与继续教育；将来 MPH 的培养思路与时间设置；与其他学院，如人文艺术学院、商学院等的合作。他还讲了哥大的改革：哥大的创新与改革，如用案例教学法、整合核心课程、基于能力的教学，注重卫生体系的需求研究，能力的评估，开发课程，职业化教育的三个层次：知识的应用、解决问题能力的培养与批判性思维的训练等。

他还谈到，目前哈佛大学公共卫生教育改革还停留在理念更新和师资培训阶段，2013年11月将召开哈佛改革第二次论坛，届时将展示新的改革成果。

中国项目负责人刘远立教授参加了会谈，并回答了院长们的一些问题。

随后，教授们参观了公卫学院的创新举措之一，巨大资金投入的新闻演播室，利用现代教学技术，哈佛邀请世界各地的专家等来这里讨论当前面临的公共卫生问题并同时利用各种网络手段进行直播，既让学生有机会接触知名学者与专家，又可以了解当今卫生的最新进展与问题。

离开哈佛大学公共卫生学院之后，院长们参观了 CMB 总部，又和林肯·陈教授、Ian 教授一起就公共卫生教育改革进行了更深入、具体的讨论。院长们对哈佛公共卫生硕士和博士项目的培养模式、学生来源和毕业要求等提出了很多问题并得到了相应的答复。

晚上，Ian 教授和林肯·陈教授在哈佛大学教授俱乐部宴请了所有来访人员。

第二站：洛克菲勒基金会和哥伦比亚大学公共卫生学院

7 月 30 日，院校长们来到了纽约，上午访问了洛克菲勒基金。

作为全世界最早参与公共卫生的非政府慈善组织，洛克菲勒基金会在美国及以外的很多地方都曾大力资助公共卫生教育与实践活动，在全球卫生方面极具影响力。该基金会虽然最近很少涉及全球公共卫生的资助活动，但它在卫生方面的影响力及辐射作用不容忽视。该基金会很重视未来公共卫生领导人才对世界发展的作用。上午的会谈议程主要介绍该基金会、该基金会在亚洲的工作，该基金会的 Transforming health system initiative, 以及该基金会目前的项目。基金会的副主席 (VP) Heather Grady、卫生方面负责人 Jeanette Vega、百年庆典负责人 Michael Myers 等参加了会谈。Heather 着重介绍了该基金会的远景与在世界各地开展的项目，与院长们讨论了领导力等问题。还提到了 2013 年 1 月在北京召开的该基金会百年庆祝活动之一的北京论坛。

下午，院长们来到了哥伦比亚大学公共卫生学院。哥伦比亚大学 Mailman 公共卫生学院具有九十年的悠久历史，是美国五所最优秀的公共卫生学院之一。该学院有员工 477 人，2011-2012 年度招生 1292 人，其中硕士学位研究生占 84%，博士学位研究生占 15%。该学院副院长 Jim Glover 和 Ana Abraido-Lanza 做了精彩报告。Glover 副院长为了本次会议做了精心准备，专门针对院长们希望了解的情况准备了报告，针对性本次考察目的，报告分为 MPH 和 DrPH 项目两个部分。Glover 和 Ana 教授先介绍了哥伦比亚大学正在进行的 MPH 教学改革，面对不断变革的社会发展和公共卫生特点的要求，该学院大幅度地改变了公卫教学模式，使 MPH 的课程更加多学科化，实用化、结合实践经验、整合科学与实践的课程、结合领导力和创新性课程，重新设计了核心课程的组合与教学方法，脱离以学科为中心的教学模式，特别设计了证书项目 (certificate)。由于证书的引入，使教学不再限于原来的某专业学科为中心模式，而更加多学科化，因此有了 100

多个组合，24 个“活跃的研究领域”，并以“以全球卫生为新的规划课程的窗口”。

之后，进行了博士项目的小组讨论。生物统计学教授 Bin Cheng、流行病学教授 Leslie Davidson、社会医学教授 Jennifer Hirsch, 和环境健康科学教授 Tang Daliang 与院长们分享了各专业特点和学生培养情况，院长们再一次并更深入地了解了 DrPH 和 PhD 的区别、培养模式的不同，学生来源与毕业要求的不同等。

第三站：杜克大学与北卡大学

7月31日 杜克大学

从纽约飞到北卡 Durham 机场之后，稍事休息，院长们就赶往杜克大学全球卫生研究所。杜克大学和北卡大学很近。但两个大学截然不同。接待院长们的是该研究所的 Tang Shenglan 教授，他是原世界卫生组织驻北京办事处的工作人员，有着丰富的国际工作经验，来到杜克大学不久，与国内很多公共卫生学院院长都很熟悉。他现在是杜克大学全球卫生学院和中国项目的副主任。参加会议的还有杜克大学全球卫生学院的副院长 Randall Kramer, 负责教育和培训的 Lisa Croucher 教授以及负责全球卫生硕士项目的 Christ 教授。杜克大学没有公共卫生学院，全球卫生学院是最近刚成立的，所以更加强调利用医学院和其他学院的优势致力于全球卫生的教育和研究。杜克大学积极开展同中国的合作。该学院的教授们介绍了该大学的中国合作项目和伙伴，同时介绍了该学院全球卫生项目的特色和教育情况。对于希望了解全球卫生开展情况的院长们来说，了解不同的大学全球卫生开展状况对将来在我国的院校内开展全球卫生项目和教育很有帮助。

8月1日 北卡大学公共卫生学院

作为美国最老的公共卫生学院，虽然在美国排名第二，但该学院为美国的公共卫生教育和实践提供了大量的人才，很多毕业生都成为美国公共卫生教育与实践的中坚并担任领导职位。同以上几所大学不同，北卡大学是一所公立学校，所以学费较低，更多地承担着培养人才的任务。为接待这次院长们的来访，学院方面从接待日程的制定和修改到各个细节的安排等做了非常细致周到的安排。

北卡大学公共卫生学院是美国少有的在公共卫生学院的名称就体现全球卫生的学院。北卡的教育不是以学院为中心，而是非常 “decentralized”，即

是以学系为中心。每个系都享有充分的自主权，各系决定培养并招收学生的数量和种类。

在北卡大学一天的公务活动，以学院院长介绍概况开始，之后各系的教授分别介绍各自的教学、招生等情况。北卡非常重视学生，学院的特点就是以学生为中心，处处体现学院教师对学生的关心。公卫学院院长 Barbara Rimer 以及负责全球卫生的副院长 Peggy Bentley 在会议开始时致辞，并介绍了整个学院的情况。北卡大学负责国际合作的副校长 Ronald Strauss 专门来到会议室与代表团成员见面，并简要介绍了北卡大学同北大、复旦、协和等中国院校合作的情况。负责学院学生事务的 Charletta Evans、sherry Rhodes 也到会同大家分享了学院情况。

之后，Anna Schenck 介绍了该学院公共卫生领导力项目。生物统计系介绍了该系的博士项目和硕士项目。之后，学院还特地安排在该院学习的中国留学生与院长们共进午餐，交流情况。午餐之后，院长们参观了该学院的教室和远程教育设施等。参观之后，妇幼健康系、环境科学与工程系、流行病学系、健康行为系的教授或系主任又向院长们介绍了各自学系硕士和博士培养的情况，提供了学系教育培养的相关规定手册等资料。五个学系的介绍，使院长们更加深和理解了美国公共卫生学院联合会要求的生物统计、卫生政策与管理、流行病学、社会与行为科学、环境卫生这 5 大核心课程的设置情况，以及北卡在这几个学科方面的优势所在、系的设置特点等。

晚餐招待会上，院方还特地邀请了很多在北卡大学工作并与中国有合作项目的老朋友和新朋友，比如现任的美国心脏病协会主席等。

三、美国公共卫生 MPH 教育特点及启示

所访问大学的公共卫生学院院系领导对有关 MPH 的教育情况给予了详细的介绍,回答了考察团成员提出的诸多问题。考察时间虽然很短,但收获很大。(由于约翰·霍布金斯大学公共卫生院长与副院长近期来华访问,我们请其详细介绍了该校的 MPH 的培养情况,故本报告中共包括了四所大学的情况)

关于 MPH 的培养目标

四所大学培养目标略有不同,哈佛、霍普金斯、哥伦比亚(三所私立大学)基本上是在一定医学背景和工作基础上进行的公共卫生专业培训。

北卡(公立大学)不同学系的培养目标根据专业特点各不相同,如健康行为、妇女和儿童健康、营养、公共卫生领导项目这几个系别,与科学硕士较为相似。

1. 哈佛大学:

为卫生专业人员和公共卫生领域的领导阶层提供公共卫生方面的培养,使具有多种背景和预期职业的学生获得 MPH 的培养。

2. 约翰·斯霍普金斯大学:

培养能够运用多学科、最新的科学知识,解决目前全球卫生问题的公共卫生高级专业人才。

3. 哥伦比亚大学:

强调专业学位主要是要解决实际应用问题,以有别于科学学位。

有关 MPH 介绍均为分系别介绍,根据专业特点各不相同。

开设 MPH 的系别:生物统计学、环境卫生学、流行病学、卫生政策和管理、人口家庭健康、社会医学等。

accelerated MPH: 1 年的集中培训项目,针对公共卫生专业人才,提供短期培训,提高专业技能,获得公共卫生硕士学位。

Columbia MPH: 2 年项目,多学科交叉整合的公共卫生培训项目。

4. 北卡大学:

有关 MPH 介绍均为分系别介绍。

开设 MPH 的系别:生物统计学、环境科学与工程、流行病学、健康行为、卫生政策与管理、妇女和儿童健康、营养、公共卫生领导者项目(Public Health Leadership Program)

生物统计学：培养具有较全面公共卫生知识和较为专业的生物统计学知识的人才。

环境科学与工程：在公共卫生领域中侧重于环境科学与工程方面的专业人才培养。

关于 MPH 的入学要求

1. 哈佛大学：

具有博士学位（MD 医学博士、DO 骨科博士、DDS 牙科博士、PhD 哲学博士、SD 科学博士、JD 法学博士，或国外同等学位）；或卫生相关硕士学位（如 MSN 护理硕士、MSW 社会工作硕士、MBA 工商管理硕士），并具备三年相关工作经验。

哈佛法学院学生可以申请 JD/MPH 双学位。MD 和 DO 学生可以在他们第三、四年申请 MD/MPH 双学位。

2. 约翰斯霍普金斯大学：

获得学士学位，至少两年卫生相关工作经验；或获得博士学位者。

医学院学生或者申请 JD/MPH, MSW/MPH, MSN/MPH 双学位者可不具备上一条。

3. 哥伦比亚大学：

无统一要求，分系别进行了介绍：

accelerated MPH (2012 年秋季学期新设)：获得博士学位（如 MD、DDS、PhD、JD、DNS、EdD 等）；或两年内可获得博士学位；或获得其他学位并具有 5 年相关工作经验。

Columbia MPH：未查到有明确的要求。一些留学网站介绍需要获得美国同等学士学位即可。

4. 北卡大学：

无统一要求，分系别进行了介绍：

流行病学系：博士学位（MD、DVM 兽医临床医生、DDS、PhD 等）或者正在就读博士学位。毕业后致力于临床或管理岗位。

生物统计学系：1) 数学学士学位，学过多元微积分和线性代数；2) 一年以上公共卫生工作经历（或者有 MD 学位者可代替相关学历）。

卫生政策与管理：具有博士同等学力（JD、MD、DDS、PhD），或者正在就读这些学位者。

健康行为、妇女和儿童健康、营养、公共卫生领导项目：无明确要求；

核心课程

1. 哈佛大学:

共 42.5 学分，30 学分课程至少 C 以上，累计 G 点不低于 2.7

生物统计学、流行病学、环境卫生学、卫生服务管理、卫生管理、卫生经济、卫生政策、社会行为科学、伦理学及道德规范。

已计划开展关于课程体系及教学方法的全面改革。

2. 约翰·斯霍普金斯大学:

需完成 80 学分，其中至少 60 学分需要通过学院的正式课程，至少 16 学分必须通过面授课程获得。累计 G 点需不低于 2.5，对于考试课程要求达到“C”以上。

所有学生前两学期必须完成个人目标分析。

必修课程：生物统计学、环境卫生、流行病学、管理科学、政策解决、公共卫生生物学、社会与行为科学。必修、选修学分合计 80 学分。

3. 哥伦比亚大学:

核心课程：共五大类（5 studios）公共卫生基础（伦理、历史、人权）、影响健康的生物和环境因素（生物学基础、营养人类健康的环境因素）、健康相关社会行为（全球化、行为与健康、生殖健康、母婴保健、性别因素、社会因素）、卫生系统（介绍并比较各国卫生保健系统、卫生经济、美国公共卫生和卫生保健系统）、研究方法学（政策制定、定量定性调查方法、生物统计学、流行病学、研究设计等）

已开始实施关于教学模式，内容与方法改革的实践。

4. 北卡大学:

流行病学系核心课程：流行病学中的概率与逻辑、流行病学基础、统计推断原理、试验研究原理、流行病学原理与定量方法、流行病学中二分类变量的分析、流行病学研究方法、临床研究技能、临床试验方法、SAS 和数据管理、统计计算与数据管理简介、SAS/Stata 应用、流行病学现场培训、硕士论文

生物统计学系核心课程：各类生物统计学课程

其他各系核心课程均为专业相关课程。

培养模式

1. 哈佛大学:

多学科交叉，注重问题的解决和以学生为导向的学习，侧重掌握公共卫生实践中的基本技能。

三种培养模式：全日制（full-time）、兼职（part-time）、暑期学校（summer only）

Full-time Option: 学习时长为两个学期。MD/DO/MPH 或 DMD/DDS/MPH 必须选择此种培养模式。

Part-time Option: 学习时长为 2-3 年，最长不超过 3 年。

Summer-only Option: 仅限于 QM (Quantitative Methods) 和 CLE (Clinical Effectiveness) 两个方向，且仅限于具有博士学位者侧重与公共卫生研究、临床应用和生物统计学方向。学习时长为三个暑期学期。

2. 约翰·斯霍普金斯大学:

每个学生有一个导师，学制三年，提前一个学期可以延期申请。

分为全日制（full-time）和兼职（part-time）两种模式。

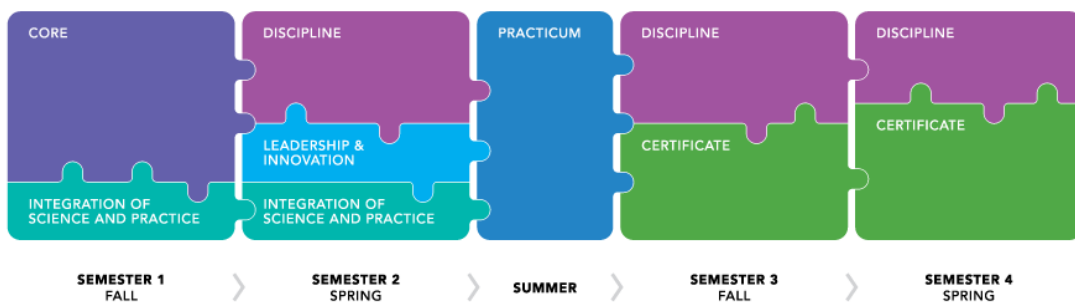
全日制（full-time）: 一般为三年，可以延期。

兼职（part-time）: 2-3 年完成学业，可利用周末或晚上时间，或通过网络课程。

3. 哥伦比亚大学:

两种培养模式：columbia MPH（2 年）和 accelerated MPH（1 年）。

columbia MPH:（2 年）包括 6 个部分（见下图）：核心课程、实习、领导力培养、实践、二级学科、专题进修或实习（certificate）



核心课程（core）: 分为 5 个部分；

实习（integration of science and practice）: 不同专业学生老师一起，以一些实际的例子为切入点，掌握理论知识的应用。侧重培养商议、劝说、团队思维、公众演讲和如何做出判断等技巧。

领导力培养（leadership and innovation）: 公卫学院特色课程，主要培养学生不同情况下的领导能力、作为团队成员如何高效率工作和创新能力。

实践 (practicum): 在导师的指导下, 选择一个实习地点及题目, 在实习过程中, 运用所学知识解决实际问题, 其中有导师的指导帮助。实习结束后, 需在全系/院范围对实习进行总结汇报。在实习中的经历以及收集的数据, 可以作为最后毕业论文的一部分。

二级学科 (discipline): 选择更为具体的一个方向进行学习, 跟不同专业方向的老师在实践或课题中进行课堂外的实习。老师涉及的学科多种多样, 不仅包括流行病学家、卫生统计学家和公共卫生的各方向专家, 还包括人类学家、毒理学家、经济学家、法学家等等。这些老师均参与各类设计多种学科的交叉课题。

专题实习 (certificate): 共 20 个专题方向可供选择。高级流行病、应用卫生统计、儿童青少年和家庭健康、气候与健康、卫生政策等。

accelerated MPH: 1 年, 内容与 2 年 MPH 一样, 少专题实习部分。

4. 北卡大学:

一般学习时长为 2 年。

毕业要求

四所学校均要求有实践环节。霍普金斯和哥伦比亚大学对实践内容介绍较为详细, 霍普金斯实践可分为学生自选或学校提供实践单位; 而哥伦比亚的实践则主要是由指导教师与学生商定实习地点和内容。哥伦比亚的实践内容通常会与最终的毕业论文相联系。

1. 哈佛大学:

课程+实践 (未明确要求学位论文)

完成公共卫生的基本课程、伦理学课程和另外 42.5 学分。

毕业前必须要求有 MPH 实践 (MPH practicum)。

2. 约翰·斯霍普金斯大学:

课程+实践+论文+答辩

完成选修必修课程后, 必须完成一个研究课题 (Capstone Project), 有论文写作和答辩两部分。论文写作要求有摘要, 全文不少于 20 页 (不包括参考文献和图表)。

毕业前必须有实习实践的经历。实践模式: 学生自选或学校提供。

3. 哥伦比亚大学:

课程+实践。

4. 北卡大学:

课程+实践+论文+答辩

培养内容包括：必修课、不少于 8 周的现场培训（实践）、硕士论文、论文答辩。

目前国内 MPH 培养现状及建议

1. 在今后相当长的时间，全日制 MPH 将成为硕士培养的主流。为完善我国 MPH 培养制度，提高 MPH 培养质量，需广泛与国际合作，学习和借鉴国际专业学位人才培养的成功经验和有效做法提升我国 MPH 学位的社会认可度与国际化程度。

2. 我国的公共卫生硕士专业学位（MPH）教育起步较晚，各方面工作尚处于起步阶段，存在社会认可度低、培养目标不够明确、课程设置不尽合理、师资缺乏、实践环节落实不够等问题。

3. 作为统一的公立大学，我国的 MPH 的学制，2 年或 3 年亟需统一。迫切需开展 MPH 培养质量相关评估与认证。

4. 我国医学教育具有特殊国情，MPH 专业学位的培养不能照搬国外模式，也应充分考虑我国国情，因地制宜地开展适合我国 MPH 的培养方案及模式。

四、美国公共卫生 DrPH 教育特点及启示

“中国公共卫生博士 (DrPH) 培训项目”由 CMB 资助, 西安交通大学医学院、北京协和医学院、北京大学公共卫生学院及复旦大学公共卫生学院共同承担。本项目旨在研究设计适合中国国情同时又与国际接轨的公共卫生博士的培训计划和培养方案, 为中国培养具有较强专业实践能力、能够在公共卫生领域独立从事科学研究工作、在公共卫生管理、决策和政策制订方面具有潜在引领与践行能力、具有国际视野和一定竞争力的高级公共卫生专业人才。

哈佛大学公共卫生博士培养情况

哈佛大学公共卫生学院 (HSPH) 是全球公共卫生教育和研究首屈一指的机构, 具有近一个世纪的公共卫生研究与教育的历史。Dr Ian Lapp 和 Dr Michelle Bell 介绍了该学院公共卫生教育历史、现状以及改革与发展, 就公共卫生硕士与博士培养进行了座谈。

在公共卫生教育领域, 该学院正在从以课程为核心进行教育与评估的传统模式向多层次多目标培养的能力培养为基础的教育模式转变, 如表 1 所示。

表 1 学习的层次

Level	Objectives	Outcomes
Informative	Information, skill	Experts
Formative	Socialization, values	Professionals
Transformative	Leadership attributes	Change agents

目前, 公共卫生学位培养的基本状况如表 2 所示, MPH 属于职业型学位, 是实践为导向的学位教育, 其除了完成核心课程外, 还需要有实践经历。而公共卫生博士的培养仍属于学术型的培养模式, 今后的目标是向职业型转变。

由于目前公共卫生博士学位培养还属于学术型培养模式, 其要求如下:

- 入学要求 (最低要求): MPH 学位或公共卫生领域的更高学位

表 2 哈佛大学公共卫生学院学位教育模式

Level	职业型 (Professional)	学术型 (Academic)
硕士	MPH/SM	SM
博士	(DrPH)	SD/PhD/DrPH

- 毕业要求：完成一个主要领域和两个次要领域的核心课程；完成流行病学和生物统计学课程；第二年底完成学院组织的答辩（或笔试）考试；完成一个独立的原创性研究项目；参加研究答辩。是否发表文章并不作统一要求。
- 缴纳学费

目前，学院公共卫生博士学位招生领域为：环境卫生（职业卫生）、流行病学、全球卫生与人口、营养学和社会、人类发展与健康等。

哥伦比亚大学公共卫生博士培养情况

随着世界的全球化、城市化、老龄化以及公共卫生分布不平衡化的日益加深，学院对公共卫生硕士教育进行了全新的深入改革，来满足在新形势下对公共卫生高级人才的新需求。该改革已于 2012 年 8 月底开始实施。新的 MPH 教育模式涵盖五个方面：新核心课程、科学与实践的整合、领导与创新、综合实践、培训证书。新的培养模式是注重培养跨学科的公共卫生职业教育。

学院有四个学科可以授予 DrPH 以及 PhD 学位，它们是：生物统计学、环境卫生学、流行病学以及社会医学。人口与家庭健康学科授予 DrPH 学位。PhD 是由 Graduate School of Arts and Sciences (GSAS) 管理的，而 DrPH 则是由 Mailman School of Public Health (MSPH) 管理的。不同学科在入学条件和毕业要求上略有区别（表 3）。

从表 3 可见，给学院对于 DrPH 和 PhD 学位培养上差别不是很大，没有区分学术型或职业型。DrPH 入学条件似乎宽松一些，且在研究上倾向于实践应用型研究。

表 3 哥伦比亚大学 Mailman 公共卫生学院 DrPH 和 PhD 之比较

	PhD	DrPH
入学条件	-相关学科硕士及以上学位 -GRE700 分 -相关学科的基本要求	-MPH 及以上学位 -2-3 年工作经验 -领导潜能 -学术能力和交流能力 -多学科
培养目标	-研究强调学术性	-研究强调实践应用性
毕业要求	-通过核心课程（2-3 年）（60 学分） -通过考试 -通过答辩	-通过核心课程（2 年）（30 学分） -通过考试 -通过答辩

北卡大学公共卫生博士培养情况

北卡大学公共卫生学院是美国排名第二的公共卫生学院。2011 年在学院注册学生有 1734 人，不同于其他美国大学公共卫生学院仅进行研究生教育，该学院提供公共卫生学士学位(BSPH)、公共卫生硕士学位(MPH)、科学硕士学位(MS)、公共卫生博士学位(DrPH)和哲学博士学位(PhD)。其中 MS 和 PhD 为学术型学位，BSPH、MPH 和 DrPH 为职业性学位。其中，在生物统计学、卫生政策与管理、妇幼卫生和营养学科可授予 DrPH 学位。

北卡大学公共卫生学院在公共卫生教育中开创性的发展了网络在线的 DrPH 教育，学生可以不需要全职在校学习，而主要是通过网络进行远程学习，同时每年去学校进行 1-2 次，每次 3-4 天的集中学习。

PhD 和 DrPH 主要是由学院下属的各个系主要负责管理，不同学科在入学条件和毕业要求上略有区别（表 4）。

表 4 显示，该学院明确的区分了公共卫生博士学位(DrPH)和哲学博士学位(PhD)的培养目的，即 DrPH 为职业型学位，而 PhD 是学术性学位。有关核心课程不同学科有所不同，但基本上增加了领导能力的培养课程。以“卫生政策与管理

表 4 北卡大学公共卫生学院 DrPH 和 PhD 之比较

	PhD	DrPH
入学条件	-相关学科硕士及以上学位 -相关学科的基本要求	-相关学科硕士及以上学位 -至少 1-5 年在公共卫生领域内的工作经验/或具有博士学位 -领导潜能
培养目标	-学术理论型人才	-应用型领导人才
毕业要求	-通过核心课程（核心和选修）（2 年） -通过考试 -通过答辩	-通过核心课程（核心和选修）（2 年） -通过考试 -通过答辩

专业”为例，表 5 显示的是卫生政策与管理专业(Health Policy and Management, HPM) 中 PhD 与 DrPH (Health Leadership)的课程设置情况，两者的课程有比较大的差异，PhD 课程倾向于理论方法，DrPH 课程则倾向于实践应用，而且特别强调了领导能力的培养。

表 5 卫生政策与管理专业 PhD 和 DrPH in Health Leadership 的课程比较

HPM PhD	HPM DrPH in Health Leadership
- Health services research/Research methods (3 门课, 9 学分)	- Leadership (7 门课, 16 学分)
- Analytical methods (3 门课, 9 学分)	- Public health (3 门课, 5 学分)
- Professional development (4 门课, 10 学分) (seminar/developing proposals)	- Research (8 门课, 24 学分)
- Minor area/health policy elective(18 学分, Health policy 中至少选一门课)	
总学分: 46 学分	总学分: 55 学分

美国公共卫生博士教育现状

美国的公共卫生博士教育一直呈上升态势，其强调的是以实践为导向的博士教育。从1995年-2006年的十年间，开展DrPH教育的公共卫生学院从18所增加到25所，2002年-2006年间DrPH的学生增加了40%。然而，PhD教育仍旧在公共卫生领域中占主导地位。近5年来，美国的公共卫生教育又迎来新的挑战和变革，如培养谁、领导技能如何训练、DrPH课程如何设置等。约翰·霍普基金大学公共卫生学院（Bloomberg School of Public Health, Johns Hopkins University）、哈佛大学公共卫生学院等学校已开始对公共卫生博士教育进行新的改革试验。

通过对上述不同学校的考察也发现，目前美国公共卫生博士培养模式表现出多样性、复杂性和重视课程教育等特点。多样性是说其DrPH培养在不同的学校有不同的模式和方法，哈佛大学和北卡罗来那大学的教育都强调DrPH的职业学位特点，而哥伦比亚大学在实践中并没有过多的区分两者的差别。复杂性体现在实践中区分DrPH与PhD的复杂性，不同的专业在界定两者的区别上标准可能不能统一，北卡大学的DrPH培养具有明显专业性差异。重视专业和实践课程的教育是各个大学DrPH培养中的共同特色，而这也是教育质量得以保证的重要基础，课程的多样、理论与实践结合以及多学科交叉形成了美国DrPH教育的特色。

约翰·霍普基金大学公共卫生学院在其公共卫生博士教育实践给出了DrPH与PhD教育的差异，如表6所示，这也反映了美国公共卫生博士培养的基本观点和要求，即培养以实践为导向的公共卫生高级领导型人才。

表6 PhD和DrPH 培养的差异比较

PhD	DrPH
解决来自于科学疑问或研究领域的问题	解决来自于公共卫生领域的问题，包括政策探讨
强调新科学知识的发现和假设驱动的研究	强调运用科学知识解决公共卫生的现实问题，可能也会用到假设驱动的方法
对某科学领域的理论贡献	对公共卫生实践的贡献，常表现为多学科的
分析技能运用在基础科学研究	分析技能运用来评估公共卫生问题或项目
成为某方法学领域的领导者	成为公共卫生实践领域的领导者
未来的职业在学术或研究机构	未来的职业在公共卫生部门，也包括学术

机构

其成果或发现在科学领域交流

其成果或发现与公众或决策者交流

中国公共卫生博士教育的建议

鉴于上述分析，中国目前还无法做到美国大学公共卫生学院 DrPH 教育多样性与个性相结合，美国的模式也不能直接照搬到中国，应结合中国实际和教育特点，走适合中国自己的 DrPH 教育，但应当遵循 DrPH 教育的基本指导思想：DrPH 教育为职业型博士学位教育，是公共卫生领域中跨学科领导型高级人才培养。因此，我们建议，在中国开展公共卫生博士教育时需要注重考虑如下问题：

- 建立适合中国国情的 DrPH 培养方案，明确 DrPH 教育为以实践为导向的公共卫生高级职业人才和未来领导者的培养；
- 构建适宜的核心课程体系，加强课程教育，形成有中国特色的 DrPH 教育课程体系；
- DrPH 教育的专业领域需要有所侧重，选择合适的专业作为试点；
- 试点阶段，各个公共卫生学院合作，优势互补，强化 DrPH 教育的师资；
- 以全日制学习为主，仔细遴选学生，既要有扎实的理论功底，还需要具备一定的公共卫生领域领导潜质。试点阶段，仍需紧密配合当前 PhD 教学要求；
- 采取多种培训方式，包括与美国等公共卫生博士教育发达国家的公共卫生学院合作，邀请相关专家开展讲座或课程，或选送优秀学生外出接受短期培训或实践。

五、小结

在北卡会议之后，院长们花了 2 个小时，召开了总结交流会。所有的成员都发了言。院长们表示，本次交流很成功，收获很大、很有启发。虽然以前大多数人都在美国接受过教育、学术交流很多，但这次能够全面、系统地了解本学科之外的其他公共卫生学系的情况和发展。同时，院长们也意识到，交流过的这几个学院，不管是公立还是私立，都有自己的办学特色，在公共卫生教育上，已经做得很好，在全球都享有盛誉。虽然如此，所有的学校还在积极主动地进行教育改革与创新，以适应全球化、社会的发展和公共卫生事业的要求。对于国内的公共卫生教育，也到了改革的关键时刻。不论在学制、学位上的改革，还是在课程设计和教学方法上都要开始改革。为了改革的顺利进行，有必要成立中国公共卫生教育改革联盟，共同努力，联合开发课程，推进公共卫生的改革。要设立示范课程，加大 MPH 的培养力度，推出 DrPH 的培养，借鉴美国培养模式，区别 DrPH 与 PHD 的培养模式，引进证书式培养模式及认证方式，对国内公共卫生教育进行评估和认证。另外，顶层设计也很重要，创立革新的文化氛围，设计制定改革路线图，中长期及短期目标、探讨改革方案、加强培养新型的师资力量，是改革不可缺少的支撑。在 2012 年 8 月份召开的公共卫生院长会议上，将把这次考察的心得体会与全国其他公共卫生学院院长们进行交流。CMB 北京办公室的徐东也表示 CMB 会大力支持中国公共卫生的改革。