

我国护理硕士专业学位研究生教育领域关键问题确认

黄晓彤¹, 王姿璿¹, 杨晓云², 乔烁¹, 杨浩然¹, 杨晓¹
(1. 山东第二医科大学 护理学院, 山东 潍坊 261053;
2. 山东第二医科大学 基础医学院)

【摘要】 目的 明确我国护理硕士专业学位研究生教育领域存在的问题,通过界定关键问题为教学改革提供思路。方法 系统收集我国护理硕士专业学位研究生教育领域的 165 篇文献,建立问题评阅库;依据“卫生系统宏观模型”将问题归纳总结,通过计算严重性、重要性及优先解决指数确定该领域的关键问题。结果 共形成 26 类问题。其中,临床带教老师能力不足,多照搬本科带教方法;缺乏全国统一的培养方案,培养目标不够细化;临床实践要求不明确,缺乏统一的临床实践考核标准;护理硕士专业学位研究生核心能力不足,批判性思维、科研创新能力及临床决策能力较为薄弱,是该领域的关键问题。结论 我国护理硕士专业学位研究生教育领域现存的关键问题,提示应从培养方案、教学管理及人力资源上着手改进,以提高护理硕士专业学位研究生培养质量。

【关键词】 护理硕士专业学位;教育;卫生系统宏观模型

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2024.12.027

【中图分类号】 R47-05 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2024)12-0109-04

Identification of Key Issues of Nursing Professional Degree Graduate Education in China

HUANG Xiaotong¹, WANG Ziyang¹, YANG Xiaoyun², QIAO Shuo¹, YANG Haoran¹, YANG Xiao¹
(1. School of Nursing, Shandong Second Medical University, Weifang 261053, Shandong Province, China;
2. School of Basic Medical Sciences, Shandong Second Medical University)

Corresponding author: YANG Xiao, Tel: 0536-8462412

【Abstract】 Objective To identify the problems in master's degree in nursing of postgraduate education in China, and to provide ideas for pedagogical reform by defining the key issues. **Methods** A total of 165 papers on China's master's degree in nursing education were collected to establish a problem review database. The problem entries were summarized according to the macro model of the health system, and the key problems in the field were identified by calculating the severity, importance, and priority indices. **Results** A total of 26 categories of problems were formed, with the key problems summarized as “insufficient ability of clinical instructors, i.e. often copying undergraduate teaching methods”, “lack of a unified national training program without detailed training objectives”, “unclear requirements for clinical practice with no unified clinical practice assessment standard”, and “lack of core competence in nursing masters, with weak ability in critical thinking, research and innovation, and clinical decision-making. **Conclusions** The key problems of master's degree in nursing requires optimization of the training program, teaching management and human resources, in order to improve the quality of nursing masters.

【Key words】 master's degree in nursing; education; macro model of the health system

[Mil Nurs, 2024, 41(12): 109-112]

国务院学位委员会于 2010 年发布《关于印发金融硕士等 19 种专业学位设置方案的通知》^[1], 提出设立护理硕士专业学位 (master of nursing specialist, MNS), 旨在培养高层次、应用型 and 专科性护理

人才, 这一方案促进了护理学科的专业化发展, 但同时也给护理教育带来了新的挑战。我国 MNS 研究生教育起步较晚, 课程建设、临床实践培养等方面存在不足^[2], 且护理学科多年隶属于医学, 导致 MNS 研究生培养缺乏护理专业特色^[3]。卫生系统宏观模型是系统分析卫生系统运作规律的理论框架, 包括内部子模和外部子模, 通过分析问题归属的范围和子模, 探讨问题产生的根源及作用机制, 近年来也逐渐应用到其他领域^[4]。目前, 我国 MNS 研究生教

【收稿日期】 2024-04-23 **【修回日期】** 2024-10-16

【基金项目】 山东省教育科学“十四五”规划课题(2023ZC244); 山东省研究生优质课程分子生物学(SDYKC2023141); 潍坊医学院研究生科研创新基金项目(2023YJSCX029)

【作者简介】 黄晓彤, 硕士在读, 电话: 0536-8462412

【通信作者】 杨晓, 电话: 0536-8462412

育领域缺乏系统梳理问题及逻辑关系的研究。因此,本研究基于卫生系统宏观模型进行文献评阅,旨在探讨影响MNS研究生培养质量的关键问题及作用机制,以为研究者和政策制定者提供参考,从而更好地促进我国MNS研究生的培养。

1 资料与方法

1.1 资料来源 以CNKI、万方、维普数据库为文献来源,检索式为SU=“护理学专业学位研究生+护理硕士研究生+护理学硕士+护理研究生+护理学研究生+MNS”AND SU=“教育+教学+培养+培育”AND SU=“问题+现状+对策+策略+效果+评价”,考虑到近年来护理学科快速发展,将检索年限限定于2013—2024年,共检索出相关文献445篇,剔除重复及不相关文献,最终获得文献165篇。

1.2 方法

1.2.1 问题系统的形成 记录文献基本信息及描述的问题,明确问题覆盖地域和主要涉及的城乡范围。摘录问题进行整理,并根据“卫生系统宏观模型”将问题进行归纳、编码,形成问题清单。

1.2.2 关键问题的确认 计算问题的严重性和重要性指数并进行归一化处理,根据问题归一化指数与均值的关系判断问题是否严重(重要)。根据上述处理将问题分别归入重要且严重、重要不严重、严重不重要和不重要不严重4个象限。而后,计算问题的归一化优先解决指数,把重要且严重象限中优先解决指数大于均值的问题界定为关键问题^[5]。

1.2.2.1 问题严重性指数计算 严重性指数根据研究问题的提及频率、覆盖的地域范围、研究者单位级别及研究主要涉及的城乡范围综合计算^[5];其中问题覆盖的地域范围包括全国、省级、市(地)级、县(区)级、乡镇(社区)级;研究者单位级别包括国家级、省、市、县级和乡镇级。问题覆盖的地域范围与研究者的单位级别均按照从大到小赋值为1.6667、1.3333、1.0000、0.6667、0.3333;研究主要涉及的城乡范围包括:覆盖城乡、以农村(城市)为主涉及城市(农村)、农村(城市),分别赋值为1.5、1.0、0.5^[6]。问题*i*严重性指数的计算公式如下所示:

$$S_i = \sum_n (d_i \times c_i \times l_i)$$

其中, n 表示问题*i*的提及次数, d_i 表示问题*i*的覆盖地域, c_i 表示研究者的单位级别, l_i 表示研究主要涉及的城乡范围。

1.2.2.2 问题重要性指数计算 对文献中提及问题的重要性依据划分为“比较重要”“一般”“不重要”

3个等级并进行相应赋分^[5]。问题*i*重要性指数的计算公式如下所示:

$$I_i = \frac{\sum_i^n 1(v_i)}{n}$$

其中, I_i 表示问题*i*重要性指数的均值, v_i 表示文献描述问题重要程度的分值, n 表示提及单个问题的文献数量。

1.2.2.3 问题优先解决指数计算 本研究使用优先解决指数判断问题的优先解决顺序,问题优先解决指数的计算公式如下所示: $R_i = I_i W_i + S_i W_s$;其中, I_i 为重要性指数, S_i 为严重性指数, W_i 和 W_s 分别为使用变异系数法计算得出的重要性指数和严重性指数权重。 $W_i = CV_i / (CV_i + CV_s)$; $W_s = CV_s / (CV_i + CV_s)$; CV_i 和 CV_s 分别为问题*i*的重要性指数和严重性指数的变异系数,变异系数为标准差与均数的比值^[6]。

2 结果

2.1 文献基本信息 本研究共纳入165篇文献,涉及61本期刊,发文量排名前3名的分别是《护理研究》(24篇)、《中华护理教育》(16篇)、《护理学杂志》(13篇);共有144篇文献的第一作者单位为学校,来自医疗机构及其他职能部门的文献较少,仅21篇;其中发文量前3的第一作者机构分别为山西医科大学(13篇)、潍坊医学院(8篇),广州医科大学(5篇)、贵州中医药大学(5篇)、山东中医药大学(5篇)、中南大学湘雅护理学院(5篇)和重庆医科大学(5篇)。

2.2 文献边界分析 通过文献检索与筛选,确定文献收集范围。对165篇文献进行评阅,提及问题的条目数共计448条。当评阅至56篇文献时,问题数达最高点,在之后的文献评阅中,问题数不再增加,可以认为通过当前文献评阅对我国MNS研究生教育领域问题的收集已经达到饱和。

2.3 形成的问题系统 “卫生系统宏观模型”由外部子模和内部子模构成,外部子模包括政治、经济、文化、人口需要和环境等,内部子模包括结构、过程和结果,其中结构子模还可划分为资源、组织和行政^[7]。在卫生系统宏观模型“子模-概念-指标”思路的指导下,将文献评阅过程中收集、记录的问题,依据其涉及的领域逐个对应子模。最终,形成MNS研究生教育领域的问题26类。外部子模层包含3个问题;内部子模层包含23个问题,其中,结构-资源层有3个,结构-组织层有11个,过程层的问题有5个,结果层的问题有4个,见表1。

表 1 我国 MNS 研究生教育领域问题系统

项目	子模名称	问题描述	提及次数
内部子模	结构-资源	1. 导师能力不够全面, 师资队伍建设需要加强	43
		2. 临床带教老师能力不足, 多照搬本科带教方法	42
		3. 护理硕士研究生获得的信息资源支持不足	5
	结构-组织	4. 缺乏全国专业学位统一的培养方案, 培养目标不够细化	51
		5. 课程设置缺乏专业学位特色	42
		6. 课程设置不完善, 缺乏实践课程、跨学科课程和人文课程等	14
		7. 临床实践培养模式不合理, 缺乏科学性和个性化	10
		8. 尚未形成统一的临床教学案例库	2
		9. 临床实践要求不明确, 缺乏统一的临床实践考核标准	44
		10. 教育评价机制不完善, 教学评价方法单一	22
		11. 缺乏导师及临床带教老师准入标准	3
		12. 生源来源单一, 多为应届生, 缺乏临床实践经验	20
		13. 临床实践与规范化培训尚未有效衔接	3
	14. 全国各高校护理硕士研究生教育发展不均衡	5	
	过程	15. 专业学位研究生理论学习与临床实践缺乏有机结合	16
		16. 护理硕士专业学位研究生教学方式方法缺乏多样性	7
		17. 护理硕士专业学位研究生教育国际化广度和深度不足	6
		18. 教学内容存在滞后性, 专业学位研究生难以接触新领域	8
		19. 专业学位研究生学位论文与临床护理结合不足	4
	系统结果	20. 护理硕士专业学位研究生研究方向笼统, 名称不统一, 未凸显护理职业角色特征	14
		21. 护理硕士专业学位研究生缺乏循证护理知识, 循证护理行为较少	3
		22. 护理硕士专业学位研究生的核心能力不足, 批判性思维、科研创新能力及临床决策能力较为薄弱	35
		23. 护理硕士专业学位研究生缺乏学习和实践的主观能动性	21
外部子模	社会文化环境	24. 护理硕士专业学位研究生及社会人士对专业学位研究生职业角色特点认知不足	8
		25. 临床实践基地基础设施建设不足	5
	社会经济	26. 护理研究经费支持不足, 影响培养质量	4

2.4 我国 MNS 研究生教育领域关键问题界定

2.4.1 问题严重性、重要性以及优先解决指数排序

根据上述计算方法, 得出当前我国 MNS 研究生教育领域 26 个问题的归一化严重性指数、重要性指数和优先解决指数, 并进行排序。结果显示, 我国 MNS 研究生教育领域严重性排前 3 位的分别是: 培养方案与目标有待完善 ($S=0.119$)、师资队伍建设不足 ($S=0.097$)、缺乏临床实践考核标准 ($S=0.097$); 重要性排名前 3 位的分别是: 国际化程度低 ($I=0.050$)、临床带教能力不足 ($I=0.047$)、缺乏临床教学案例库 ($I=0.047$); 优先解决指数排名前 3 位的分别是: 临床带教能力不足 ($R=0.104$)、培养方案与目标有待完善 ($R=0.093$)、缺乏临床实践考核标准 ($R=0.093$)。

2.4.2 关键问题界定

本研究根据问题的严重性指数和重要性指数对 26 个问题进行界定, 大于均值的为严重(重要)问题, 小于均值的为不严重(不重要)问题。将重要且严重的问题归入第一象限, 将重要不严重的问题归入第二象限, 将严重但不重要的问题归入第三象限, 将不严重且不重要的问题归入第四象限。根据关键问题确认思路, 表 1 中问题 2、4、9、22 属于我国 MNS 研究生教育领域的关键问题。

3 讨论

3.1 我国 MNS 研究生教育领域关键问题

本研究结果显示, 我国 MNS 研究生教育领域包含以下关键问题(问题 2、4、9、22)。问题 2: 临床带教老师能力不足, 多照搬本科带教方法。目前, MNS 研究生教育多采用学校和临床导师组成的双导师制度。然而, 临床带教老师虽然具有丰富的工作经验, 但学历层次参差不齐, 部分老师缺乏系统的科研、教学训练, 加之临床工作繁忙, 难以保证研究生带教质量^[8-9]。此外, 罗彩凤等^[10]研究认为, MNS 研究生的临床带教方案与本科、专科无明显区别, 不能满足其教育需求。问题 4: 缺乏全国统一的培养方案, 培养目标不够细化^[11]。《护理硕士专业学位设置方案》描述了专业学位研究生的能力期望, 但并未对具体要求进行细化, 导致培养目标笼统, 对不同研究方向的专业学位研究生能力要求模糊^[12]。问题 9: 临床实践要求不明确, 缺乏统一的临床实践考核标准。目前, 我国尚未针对 MNS 研究生临床实践制定具体方案, 各院校临床实践时间、轮转科室等均存在较大差异, 严重影响培养质量^[13]。此外, 临床实践能力考核是专业学位研究生培养的重要环节, 对其核心能力提升具有较大影响。目前我国尚未形成统一、规范

的临床实践能力考核评价体系^[14-15]。问题 22:MNS 研究生的核心能力不足,批判性思维、科研创新能力及临床决策能力较为薄弱。我国 MNS 研究生培养起步较晚^[16],科研课程设置、训练不足等导致科研创新能力低下,传统单一的教学方式限制着批判性思维的发展。此外,临床实践培养中的不足制约着 MNS 研究生临床决策能力的提升。

3.2 我国 MNS 研究生教育领域关键问题作用机制分析 根据“卫生系统宏观模型”的运作规律可知,外部子模是引发问题的根源。从外部子模来看,由于 MNS 研究生教育起步较晚,存在着职业角色特点认知不足,实践基地建设有待完善和护理科研项目经费支持不足等问题,严重影响研究生培养质量^[16]。外部子模通过“结构-过程-结果”的逻辑链影响着内部子模,内部子模互相制约。就结构子模而言,资源方面,临床带教老师的培养能力有待提高。组织方面,当前我国 MNS 研究生缺乏统一的培养方案和规范的临床能力考核标准^[17]。上述子模中的问题相互作用,最终表现在结果子模上的是 MNS 研究生的核心能力不足,批判性思维、科研创新能力及临床决策能力较为薄弱。

3.3 我国 MNS 研究生教育领域关键问题的价值 本研究将归纳的 26 类问题通过优先解决指数和四象限法进行关键问题界定,具有重要的理论价值和实践意义。从理论上,根据“卫生系统宏观模型”归纳总结 MNS 研究生教育领域的问题,并分析问题间的作用机制,促进了“卫生系统宏观模型”在护理教育方面的应用,是对该模型的丰富和完善。从实践上,通过问题归纳可知我国 MNS 研究生教育领域的问题多集中在结构子模中,有助于研究者和政策制定者把握重点研究方向和采取措施进行完善,为该领域的快速发展提供了参考。

本文基于上述关键问题及其作用机制分析,提出以下对策建议:一是医院需与学校共同制定 MNS 研究生临床带教老师准入标准、教学质量评价标准,鼓励教师参加学术交流、培训与进修,提升临床带教老师的科研能力和研究生带教能力;二是针对 MNS 研究生的职业角色特点,制定有别于学术学位护理研究生的培养方案,根据 MNS 研究生的研究方向细化培养目标;三是提高对 MNS 研究生临床实践的重视程度,聚焦于 MNS 研究生的核心能力,制定统一、规范的临床实践考核标准,并从专业实践、教学和管

理等多方面进行考核,提升培养质量。

4 小结

本研究尚存在一定的局限性。由于本文纳入的文献质量存在差异、研究者问题认识水平参差不齐,并且依据“卫生系统宏观模型”进行关键问题确认的过程既包含客观数据也包括主观判断,因此本文结果和学界普遍认知的的关键问题可能存在一定偏差,因此在制定相应政策方案时需结合客观实际。

【参考文献】

- [1] 国务院学位委员会.关于印发金融硕士等 19 种专业学位设置方案的通知[EB/OL].[2024-07-01].http://www.moe.gov.cn/src-site/A22/moe_833/201005/t20100513_92739.html.
- [2] 温红娟,温扩,邱永亮,等.我国护理专业硕士研究生的培养现状及问题研究[J].中国当代医药,2020,27(14):188-190,204.
- [3] 魏晓琼,郑显兰.我国护理学硕士研究生培养模式的发展现状[J].中华护理教育,2014,11(3):233-235.
- [4] 苏锦锋,王璇,时云志,等.基于卫生系统宏观模型对我国流感疫苗应用政策的分析[J].中华预防医学杂志,2022,56(7):1023-1026.
- [5] 邵涵,黄晓彤,许心蕊,等.我国残疾人康复服务领域关键问题确认[J].护理学杂志,2023,38(10):94-98.
- [6] 王薇,王洪婧,王树华.医疗纠纷人民调解领域问题及其严重性研究[J].中国卫生事业管理,2021,38(7):521-525.
- [7] 郝模.医药卫生改革相关政策问题研究[M].北京:科学出版社,2009.
- [8] 李玉乐,焦静,朱晨,等.我国护理硕士专业学位研究生临床培养研究进展[J].中国护理管理,2019,19(11):1673-1677.
- [9] 张斯秀,徐翠荣,颜涵.护理硕士专业学位研究生临床实践能力研究进展[J].护理学报,2019,26(12):41-45.
- [10] 罗彩凤,孙婧,贾静,等.护理硕士专业学位研究生临床实践现状调查分析[J].护理研究,2018,32(2):289-292.
- [11] 李鹏,杨连招,吴彬,等.我国护理硕士专业学位研究生教育的发展现状及对策[J].护理研究,2017,31(21):2568-2572.
- [12] 曹伟,刘阳,贾金忠,等.28 所院校护理硕士专业学位研究生培养现状及问题分析[J].中华现代护理杂志,2016,22(17):2374-2377,2378.
- [13] 葛伟,徐莎莎,曹宝花,等.我国护理硕士专业学位研究生对教育质量保障现状的评价[J].护理研究,2017,31(31):3989-3991.
- [14] 杨丽潇,吴艳妮,周春兰,等.专业型护理硕士研究生临床实践效果评价指标体系构建[J].护理学报,2023,30(3):40-44.
- [15] 马秋平,曹汝汝,陈玲.护理硕士专业学位研究生核心能力的研究热点及前沿分析[J].军事护理,2023,40(1):94-97.
- [16] 贾金忠,曹伟,尉锐楠,等.护理硕士专业学位研究生教育现状分析与对策研究[J].中华医学教育杂志,2020,40(11):921-925.
- [17] 纪姿彤,高玉芳,杨瑞,等.护理硕士专业学位研究生 ICU 实践基地评价体系的构建[J].中华现代护理杂志,2023,29(9):1211-1218.

(本文编辑:王园园)