

• 综 述 •

# 中美护理硕士研究生教育质量评价的研究进展

黎敏仪, 罗艳华

Quality assessment of master's degree programs in nursing in China and the US: a literature review Li Minyi, Luo Yanhua

**摘要:** 护理硕士研究生教育质量评价是护理高等教育质量保障机制的重要环节,是督导和提升护理高等质量的关键。归纳分析中美两国护理硕士研究生教育质量评价现状,包括评价机构、评价标准、评价指标体系以及评价结果的应用等内容,旨在为我国护理硕士研究生教育质量评价体系的构建提供参考。

**关键词:** 护理硕士研究生; 教育质量评价; 综述文献

**中图分类号:** R47;G424.1 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.15.104

我国研究生教育正处于以全面提高质量为核心任务、走内涵式发展道路为前进方向的战略转型期。护理高等教育在快速发展的同时,其质量状况引起了国际和社会上的广泛关注。护理硕士研究生教育质量评价是护理高等教育质量保障机制的重要环节,能起到督导、提升教育质量的作用<sup>[1]</sup>。因此,加快完善我国护理硕士研究生教育质量评价体系势在必行。

英国、澳大利亚、美国等发达国家已有了比较成熟和完善的护理研究生教育质量评价体系。英国研究生教育最大特点是高校享有较大的自治权,可自行组织专家进行质量评价<sup>[1]</sup>。高校已经形成由校、院、系、所等不同层次教育机构组成的分层次、全方位的质量评价体系。高等教育质量保证局(QAA)是英国高等护理教育评估机构之一,主要对高校的管理和教育标准及质量进行评估<sup>[2]</sup>,促进教育质量不断完善和提高。澳大利亚采用分层、多机构联合方式评估和保证护理教育质量<sup>[2]</sup>。在联邦政府推动下,高等教育质量保证及其改进方面的标准已完成从“适应性目标”到“卓越和标准”新范式的转变<sup>[3]</sup>。美国研究生教育起步较早,现已进入成熟阶段,表现为护理专业特色明显,培养目标明确、考核模式灵活等<sup>[4]</sup>,其护理教育质量评估体系更是经过一个多世纪的发展,已达世界领先水平。本研究通过回顾美国与我国的护理硕士研究生教育质量评价现状,为我国护理高等教育质量评价体系的构建提供参考。

## 1 美国护理硕士研究生教育质量评价研究

### 1.1 评价机构

美国研究生教育质量评价体系的特点是以社会评价为主体,以政府评价为支持,以高等学校自我评价为基础<sup>[5]</sup>,三者相互补充,相互制约。美国护理教育评审委员会(Accreditation Commission for Education in Nursing, ACEN)为国家公认的

非政府组织机构,其侧重从院校机构的层面进行教育质量评价,十分强调护理专业的特殊性,大部分参与护理研究生教育评估的人员为护理专业人员<sup>[6]</sup>。美国高等护理教育委员会(Commission on Collegiate Nursing Education, CCNE)为高等教育机构和专业团体组成的非政府认证机构<sup>[7]</sup>,侧重于从专业教育项目的角度对相关院校的护理研究教育质量进行评估认证<sup>[8]</sup>。另外,出版机构与新闻媒体主办的高等院校排行榜,如《美国新闻与世界报道》的大学排行榜在美国专业学位研究生教育评估方面举足轻重<sup>[9]</sup>。

### 1.2 评价标准及评价指标

1969年成立的美国高等护理学院分会(AACN)为全美建立护理本科和研究生水平教育质量标准。AACN于2011年发布的“护理硕士研究生教育核心要素”<sup>[10]</sup>中不仅说明标准涉及的概念与内涵,还对课程、教学目标、教学方法和策略给予相关指导。CCNE致力于保证本国护理本科和硕士研究生教育的质量,在其2018年公布最新的《护理学士与硕士教育项目认证标准》涵盖4个一级指标、35个二级指标和44个三级指标(证据材料)<sup>[7]</sup>,其内容主要有目标任务与管理、机构承诺与资源、课程与教学实践及目标评估与实现。ACEN于2017年发布的硕士研究生认证标准包括5个一级指标,即目标与管理能力、教师、学生、课程以及资源,其一级指标下设45个二级指标<sup>[11]</sup>。相较于ACEN,CCNE强调评估对象必须证明教学始终围绕AACN的“护理硕士研究生教育核心要素”标准而实施。

### 1.3 评价结果的应用

评估认证的时效性推动各院校不断改进教育质量,促进高等护理教育的持续发展。ACEN的认证结果有两种:授予与拒绝。CCNE则有认证、认证被拒、撤销认证、原因展示以及终止认证共5种认证结果。对于认证结果,CCNE都会主动报备给专业认证机构、州立机构、其他参与认证的院校以及社会公众<sup>[12]</sup>。未能通过认证的高等院校,用人单位不认可其毕业生所获的学位文凭,可见,认证结果是对院校研究生培养质量的一种肯定。评估认证结果在市场机制中发挥作用,高校间良性竞争,高校内部则根据结果改进教育计划以不断提高教育质

作者单位:广州医科大学护理学院(广东 广州,510180)

黎敏仪,女,硕士在读,护士

通信作者:罗艳华, Luoyanhua441@126.com

科研项目:广东省教育厅2017年广东省研究生教育创新计划项目(2017JGXM-MS50)

收稿:2019-03-11;修回:2019-04-30

量;社会利用评估认证结果选择院校和毕业生。《美国新闻与世界报道》杂志每年公开发布的高等院校排行榜已成为美国教育市场运作的风向标,成为联邦政府的教育决策与教育经费的划拨,学生院校选择意愿的重要参考依据<sup>[9]</sup>。

## 2 我国护理硕士研究生教育质量评价研究

**2.1 评价机构** 我国已形成了国务院学位委员会、省级学位委员会、学位授予单位三级质量管理保障体制,构建学位授予单位质量保证为基础,教育行政部门监管为引导,学术组织、行业部门和社会机构积极参与的高等教育的内部质量保证和外部质量监督体系<sup>[13]</sup>。省级教育行政部门负责硕士学位授权点合格评估、省级重点学科评选、硕士学位论文抽检以及优秀学位论文评选等工作<sup>[14]</sup>。参与硕士研究生教育质量评价的社会机构、学术组织和行业部门仍较少。医学专业研究生教育质量评价机构为教育部与国家卫生和计划委员会,具有较高的权威性。目前,尚无独立的护理高等教育质量评价机构。

**2.2 评价标准及评价指标** 我国教育质量鉴定标准以《中华人民共和国学位条例》为依据。我国护理教育评价仍采用医学教育评价标准,难以凸显护理专业的专业型和特殊性<sup>[15]</sup>。目前,仅有护理本科层次的教育质量标准,尚未建立统一的护理研究生教育评估体系。不同高等院校的评估标准依照《普通高等学校教育评估暂行规定》中的评估框架以及自身实际情况分别自行设置,标准差异较大,评估结果可比性差<sup>[2]</sup>。我国现有的研究多集中于高校内部自评指标体系的构建,外部的社会评价体系方面研究较少。自评评价指标主要分为三类:包括涉及硕士研究生教育各个活动维度的全面教育质量评价的研究、以教育结果为导向的研究以及核心能力评价的研究。全面质量评价起始于研究生入学,终止于研究生毕业乃至毕业后的发展。主要涉及的活动维度主要有课程教学、临床实践、导师指导以及科研训练等方面。以结果为导向的研究,即不考虑输入条件和培养过程的质量,只对结果质量进行评价。结果质量研究一般从学位论文质量、硕士毕业生自身以及用人单位对其质量评价方面等进行。学位论文是研究生学识和科研能力的综合展示,也是研究生教育质量的重要成果性体现<sup>[16]</sup>,是衡量培养单位授予学位质量以及评价研究生培养水平的关键。程珊珊等<sup>[17]</sup>通过德尔非法确定护理学硕士学位论文评价指标体系及权重,一级指标分别为论文选题、创新性、文献综述、基础理论及专业知识、科研设计、写作,诚信以及所获成果。但该指标体系有待实证研究并进一步推广应用。陈莉等<sup>[18]</sup>从用人单位和医学硕士毕业生两个评价主体入手,通过职业价值观、专业能力、职业发展能力、身心素质和科研能力5个维度反映临床医学硕士毕业生的教育质量。研究结果显示用人单位注重毕业生价值观的培

养,毕业生注重专业技能的训练;相较于毕业生的自我评价,用人单位对临床医学硕士研究生培养质量中的批判性思维能力、创新能力和相关学科知识评价较低。护理硕士研究生核心能力是指护理硕士研究生在教育过程中逐渐积累起来的态度、知识、技能以及人际交往等能力的综合体<sup>[19]</sup>。核心能力评价指标体现了护理专业的持续性发展与时代要求<sup>[20]</sup>,其正确评价能为制定研究生培养计划提供依据,同时能侧面反映研究生教育质量。陈语等<sup>[20]</sup>通过德尔非法确定护理专业硕士研究生核心能力评价指标体系,涵盖临床实践能力、临床科研能力、护理教育能力、护理管理能力、专业发展能力、评判性思维能力、人文素养以及心理素质共8个一级指标。周莹等<sup>[21]</sup>构建的护理硕士研究生核心能力评价指标体系,包括理论知识与技能、评判性思维能力、科研能力、临床护理能力、教学能力、人际沟通能力以及专业发展能力共7个一级指标,20个二级指标以及53个条目,较为全面得涵盖了护理硕士研究生能力要求的各个方面。但该指标体系过于繁琐,三级指标高达53条,使得评价过程复杂化,不利于实际执行时发挥应有的客观反映作用。同时,该指标体系仍有待进一步的实证研究。以上指标体系均存在定量与定性指标、规模与效益指标结构不合理,指标权重多采用德尔非法确定,主观性较强等问题。同时,研究中较重视对成果指标的反映,而对输入指标,尤其是过程指标的反映较少,对研究生教育质量的形成有重要影响的过程指标没有引起足够重视。

**2.3 评价结果的应用** 政府评价的结果一般不公开,但会作为对高校进行层次等级划分、实行奖惩机制、财政拨款或政策形式支持的依据<sup>[5]</sup>。如评价结果决定学位授予单位是否有权开展或继续护理研究生教育;对不合格者根据实际情况予以撤销其学位授予权或暂时保留学位授予权、停止招生、2年后重新申请评价的处理<sup>[14]</sup>。社会机构通过公开发表的方式向公众公布研究生教育质量评价排名的结果,为政府宏观调控、用人单位选择毕业生以及学生择校提供参考依据。高校根据自评结果对该校进行教育计划调整、教育质量督导以及再分配资源投入。

## 3 借鉴与思考

对比中美两国的护理高等教育质量评价体系,发现我国还存在以下不足:只有少数社会机构参与护理高等教育质量评价,且一般接受政府的委托和领导。评价标准上,我国采用的评价标准未能充分体现本学科的专业性与特殊性,高校内部制订的标准更因教学体系、自身教学条件等因素导致评估结果可比性差;评价指标方面上,存在指标设置结构不合理,指标权重的确定上主观性较强等问题;评价结果未实现最大化利用。因此,应加快建立科学规范的护理硕士研究生教育质量评价体系,建议如下。

**3.1 积极培育社会评价机构** 目前我国社会评估机构较为缺乏,且发展不成熟,公信力较差<sup>[22]</sup>。事实上,社会组织评价的介入,既能减轻政府工作量,又能保证评估结果的客观性和公正性<sup>[23]</sup>。因此,我国政府应加快研究生社会评价机构的培育与建设<sup>[22]</sup>。一方面,建立法律法规来明确独立于政府的、非盈利性的社会评估机构的合法地位;另一方面,采取切实有效的措施(财政专项支持,税费减免等政策)扶持社会机构独立、积极地参与护理研究生教育质量评价。与此同时,政府通过对评价机构进行资格鉴定以及对其评价过程、评价技术进行再评价,对社会评价起到规范引导的作用。社会机构则对政府评价进行监督,促进政府评价的民主化和科学化。

**3.2 基于目标需求建立分级分层分类的教育质量评价标准** 我国护理硕士研究生的培养目标因培养类型而侧重不同,科学学位教育定位于培养研究型人才,以基本科研能力培养为重点,专业学位教育定位于专科型人才培养,以临床专科护理实践能力培养为重点<sup>[24]</sup>。护理教育的培养目标是一切护理教育活动的出发点和归宿。基于培养目标,制定按国家级与省级,学科与学校层面,科研与专业培养类型分类的分级分层分类的护理研究生教育质量评价标准。同时,分析培养单位、用人单位、毕业生以及社会不同视角下对于护理硕士研究生教育的需求,围绕护理学科的专业性、实践性来进一步制定明确、细化可操作的评价标准。

**3.3 制订科学、规范的评价指标** 按照硕士研究生培养的系统流程,硕士研究生教育质量评价的内容包括输入条件质量评价、培养过程质量评价和输出成果质量评价<sup>[5]</sup>。输入质量主要教育资源的输入,包括人力资源(生源、师资等)和非人力资源(经费、设备、图书馆质量等)<sup>[25]</sup>。有学者认为过程质量指标反映的是研究生教育过程中的“服务质量”,提出以研究生群体满意度作为评价视角,通过有形性、可靠性、响应性、保证性和移情性5个维度来评价研究生教育的过程质量<sup>[26]</sup>。成果输出质量包括学位论文及相关研究成果、毕业生就业状况和用人单位对毕业生的评价及毕业生的后续发展状况<sup>[25]</sup>。因此,全面的护理硕士研究生教育质量评价指标体系设计在内容上,应注重护理研究生教育的全过程性,充分考虑以上三方面内容;在指标设置上,注意定性指标与定量指标、规模指标与效益指标合理分配;在指标权重确定上,除应用AHP层次分析法、德尔菲等主观赋权法外,可与主成分分析法、熵值法等客观赋值法相结合。同时,应紧抓实质问题和关键环节,简化指标体系,提高评价工作效率。最后,指标体系还应验证信度和效度以及长期的实证验证与完善,促使指标体系更科学、适用性更好。

**3.4 基于大数据下建立硕士生跟踪评价制度** 基于大数据技术的研究生教育评价体系成为发展趋

势<sup>[27]</sup>,但我国现阶段的护理硕士研究生教育质量的评价结果数据并没有充分利用,未做到动态地、及时地完善相应的评价指标体系。硕士生跟踪评价制度缺乏,公众、高校等对社会机构评价结果的使用率低,用人单位对研究生教育质量的反馈也没有集中传达到研究生及培养单位。因此,我国可建立硕士生跟踪评价制度<sup>[28]</sup>,及时了解和跟踪毕业生最新信息,加强培养单位—毕业生—用人单位间的信息交流和反馈力度。同时,利用已建立的全国学位与研究生教育质量信息平台中质量信息发布与质量监督公示的作用,收集并深度挖掘信息数据,建立专家库,从而为提高护理高等教育水平打下坚定的数据基础。

#### 参考文献:

- [1] 巩小军,王斌全.国内外护理硕士研究生教育质量评估的比较研究[J].护理研究,2013,27(33):3822-3823.
- [2] 杨玉静,巩小军.国内外护理硕士研究生教育质量评估的回顾与启示[J].中华护理教育,2013,10(12):568-571.
- [3] 梁毕明,齐聪俐.澳大利亚高等教育质量评价标准解析[J].天津中德应用技术大学学报,2018(5):46-49.
- [4] 牛微,杨枫,王晶,等.中美护理研究生培养模式的比较与启示[J].中国高等医学教育,2017(1):125-126.
- [5] 任卓晋.基于结果导向的硕士研究生教育质量评价体系研究——以山西高校为例[D].南昌:山西财经大学,2015.
- [6] Barkauskas V H, Pohl J, Breer L, et al. Academic nurse-managed centers: approaches to evaluation [J]. Outcomes Manag,2004,8(1):57-66.
- [7] Commission on Collegiate Nursing Education. Standards for Accreditation of Baccalaureate and Graduate Nursing Programs[EB/OL]. [2019-03-01]. <https://www.aacnursing.org/Portals/42/CCNE/PDF/Standards-Final2018.pdf>.
- [8] 曹梅娟,姜安丽.高等护理教育质量标准的内涵分析与思考[J].护士进修杂志,2006,21(10):903-905.
- [9] 刘海芳.中美专业学位研究生教育质量保证体系比较研究[D].西安:西北大学,2010.
- [10] American Association of Colleges of Nursing. The Essentials of Master's Education in Nursing [EB/OL]. (2011-03-21)[2019-03-06]. <https://www.aacnursing.org/Portals/42/Publications/MastersEssentials11.pdf>.
- [11] Accreditation Commission for Education in Nursing. 2017 Standards and Criteria-Master's/Post-Master's Certificate[EB/OL]. (Amended 2017)[2019-03-11]. [http://www.acenursing.net/manuals/sc2017\\_M.pdf](http://www.acenursing.net/manuals/sc2017_M.pdf).
- [12] 胡韵.军队院校护理学专业教育标准的研究与构建[D].上海:第二军医大学,2010.
- [13] 中华人民共和国教育部.教育部办公厅关于《进一步规范和加强研究生培养管理(2019)》的通知[EB/OL]. (2019-02-26)[2019-03-06]. [http://www.moe.gov.cn/jyb\\_xxgk/moe\\_1777/moe\\_307/201903/t20190301\\_371886.html](http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/moe_1777/moe_307/201903/t20190301_371886.html).
- [14] 中华人民共和国教育部.国务院学位委员会、教育部关