

文章编号: 2095-1663(2013)01-0091-05

美国实践型护理博士教育项目的兴起与启迪

刘秀娜¹ 蒋 艺² 王仙园¹ 周 娟¹

(1. 第三军医大学护理学院, 重庆 400038; 2. 澳门镜湖护理学院, 澳门)

摘 要:对美国新兴的实践型护理博士研究生教育项目兴起的背景、培养目标定位,以及相关争议等进行介绍与分析,旨在为发展和完善我国护理博士研究生教育提供思考和借鉴。

关键词:护理博士生教育;实践型护理博士;高级实践护士

中图分类号: G649.1

文献标识码: A

美国是世界上较早开展护理博士研究生教育的国家之一,其护理博士研究生教育已从最初的培养护理师资发展至培养护理实践各个领域的高层次专门人才。尤其是近年来,随着美国社会护理服务需求的变化以及护理学科的发展,美国护理博士研究生教育越来越偏向于实践领域护理博士研究生的培养。美国护理学院协会(American Association of Colleges of Nursing, AACN)也于2004年10月正式批准实践型护理博士(Doctor of Nursing Practice, DNP)学位的授予,并且提出在2015年之前,高级实践护士(Advanced practice Nurses, APN)的准入水平要从目前的硕士层次提升至博士^[1]。这一要求极大的推动了美国实践型护理博士研究生教育项目的发展。本文将对美国这一新兴的护理博士研究生教育项目进行介绍与分析,期望能够对我国护理博士研究生教育的发展和完善提供一些借鉴和思考。

一、实践型护理博士研究生教育项目兴起背景

实践型护理博士研究生教育项目的兴起与美国

护理博士研究生教育的发展成熟密不可分。纵观美国护理博士研究生教育的历史发展,可以分为5个阶段^[2]: ①1900~1940年:护理博士研究生的培养主要由大学的教育学院承担,其主要任务为培养护理师资,毕业后主要授予教育学博士学位(Doctor of Education, EdD)。②1940~1960年:主要培养基础科学或社会科学领域的护理博士,其教育缺乏护理学科内容,毕业后授予哲学博士学位(Doctor of Philosophy, PhD)。③1960~1970年:基础科学开始与护理学科联合培养护理博士,其教育内容中出现少部分护理学科内容,毕业后主要授予PhD学位。④1970年至今:具有护理学科特色的博士研究生教育项目迅速兴起,主要以培养哲学博士(PhD)和护理理学博士(Doctor of Nursing Science, DNS)为主。⑤2000年以后:更加具有护理学科特色的护理博士研究生教育项目的兴起,护理博士后教育项目正式形成。由此可见,美国护理博士研究生教育发展历史较为悠久,不同发展时期其培养的护理博士各有侧重,相应的学位授予类型也较多。而随着我国护理博士研究生教育在师资等教育资源方面的成熟,护理博士研究生教育的学科特色也日趋明显,

收稿日期:2012-02-13

作者简介:刘秀娜(1976—),女,黑龙江齐齐哈尔人,第三军医大学护理学院讲师,博士在读。

王仙园(1946—),女,湖北武汉人,第三军医大学护理学院教授,博士生导师。

基金项目:本文是重庆市研究生教学改革研究重点项目(项目编号:Yjg110202)研究成果之一。

尤其是进入 21 世纪,美国护理学界对护理博士研究生教育项目的学科特色的关注日益增长,作为一门实践性很强的学科,护理学科应培养更多实践领域护理博士研究生的观点日益得到共识。

美国实践领域护理博士研究生教育项目的迅速发展也与如下因素有关:首先,美国健康照护环境以及健康服务需求的日趋复杂,使得实践领域对护理人员的知识和综合素质的需求也随之增加。为此,美国一些专业团体,如美国医疗局(Institute of Medicine,IOM)、罗伯特·伍德·约翰逊基金会等机构,极力敦促健康保健教育机构应提高学生科学知识以及实践才能,以确保高质量的医疗护理服务水平,满足日益复杂的卫生服务需求^[3]。IOM 更是提出,所有健康专业人士都应该能够作为跨学科团队成员,提供以病人为中心照护,并强调循证实践、持续的质量改进以及信息学技术的运用。此外,IOM 在 2003 年的一份报告中也提出,所有层次的护理人员均需要护理管理方面的知识及技能,并且护理人员应参加行政决策,因此护理教育也应注重培养不同层次的护理管理者,对其进行护理管理方面的知识和技能的培训,提升其领导才能^[4]。

同时,许多学者也认为^[5],面对日益复杂的卫生服务需求和急速发展的卫生知识以及日益先进的医疗技术,高级实践护士需要掌握更多的知识内容,以确保照护质量,尤其是在实践管理、卫生政策、信息技术使用、风险管理等领域的知识。为此,美国现有的培养高级实践护士(APN)的护理硕士研究生教育项目需要增加理论和实践课的学时数,而这也造成其学分相对于其他专业的硕士学位而言显得过多,许多 APN 硕士项目学分甚至超过了 60 学分,学生少于 3 年根本不能完成学业。因此,为保证教育的公平性,现有的培养高级实践护士的护理硕士教育项目需要提升至博士层次。

此外,其他健康服务专业,如药剂学、物理疗法、内科学等,为确保服务质量,均要求其从业人员应为博士学位^[6]。而护理学科作为一门独立的专业,也应与其他健康服务专业一样,提升对高级实践领域从业人员的准入要求,护理教育也应提供护理实践领域的博士学位。

在此基础上,2004 年 10 月 25 日,一些会员学校与美国护理学院协会(AACN)投票通过了“护理实践博士立场声明书”。这项决定呼吁在 2015 年之前,目前高级实践护士的准入水平要从目前的硕士

提升到博士层级^[1]。国家科学协会在 2005 年的一份报告,也呼吁护理界应推动不同于以研究为重心的护理实践博士学位课程,以培育护理实践领域专业人士以及临床带教老师^[7],AACN 对此观点表示完全赞同。此后,经过近两年的意见沟通,AACN 在 2006 年 10 月 30 日投票同意“高级护理实践博士教育要点”,规范了护理实践博士研究生教育课程中必须具备的要素和应养成的能力^[8]。由此,美国实践型护理博士研究生教育项目开始进入规范化发展阶段。

在此背景下,美国实践型护理博士研究生教育项目迅速发展。据 AACN 统计^[9],截至 2009 年底,美国实践型护理博士研究生教育项目已发展至 120 个,此外,还有 161 个项目正在计划当中。而同期研究型护理博士生教育的项目也是 120 个,此外有 8 个项目在发展中^[9]。由此可见,目前美国实践型护理博士研究生教育项目的发展规模已接近传统的研究型护理博士生教育项目,并且其发展速度远远高于后者。

二、发展实践型护理博士研究生教育项目的益处

实践型护理博士研究生教育项目的发展,具备如下益处^[10-15]:①帮助护理人员发展高级实践能力,适应日益复杂的临床、教育及领导角色需要。②增强护理人员相关知识,满足改善护理实践及患者结局的需要。③增强护理人员领导技能,为完善护理实践及卫生保健奠定基础。④可以将授予的护理实践博士学位证书与项目要求、学分、时长更好的结合起来。⑤可以满足部分需要高级实践知识,但不需要很强的学术研究知识的护理人员的需求,如临床教师等,为其提供高级教育证书。⑥确保护理人员与其他健康专业人员的平等待遇,使其接受博士研究生教育的权利得到保障。⑦增强护理学科对其他专业背景个体的吸引力,争取吸引更多的人从事护理工作。⑧增加临床护理指导教师数量,缓解临床护理教师缺乏的压力。⑨提升与改善护理专业形象。

三、实践型护理博士研究生教育项目的培养目标定位

作为一种新兴的护理博士研究生教育项目,实

践型护理博士研究生教育项目主要培养高级实践护士(APN)^[16],包括:护士开业者(nurse practitioner, NP),注册的护理麻醉师(certified registered nurse anesthetist, CRNA),注册的护士助产士(certified nurse midwife, CNM),临床护理专家(clinical nurse specialist, CNS)。

从培养人员的类别来看,主要培养两类人才^[17]:一类是培养直接服务于病人的护理博士,另一类是培养担任护理管理、临床研究及教学、公共政策分析等角色的护理博士。所培养出来的护理人员不单纯等同于护理研究者或开业护士,而是具有高度专业化的、直接或间接从事临床护理活动的专业执业者。与其他护士相比^[18],他们应能够评判现有的护理标准、策略、照护系统以及公共卫生政策,能够运用研究成果提供一流的护理服务,并引领护理实践的发展方向。她们的实践既有微观层面也有宏观层面,即要求他们既具有能够对个体提供一对一护理服务的高级实践技能,同时也应具备改进照护系统和(或)提出健康政策,完善现有照护体系的能力。

目前,美国护理学界已达成共识,实践型护理博士研究生教育的主要目的是帮助学生^[19]:①发展高级能力,以适应日益复杂的临床、教育及领导者角色需要;②增长知识,以改善护理实践及患者结局;③增强领导技能,提高其护理实践及卫生保健服务水平;④发展临床护理教学能力,满足临床护理指导教师角色需要。总而言之,美国实践型护理博士研究生教育项目侧重于培养护理人员改进护理实践服务、推动卫生政策变革以及应用护理科研成果于护理实践的能力,使其成为能够提供最高水平服务的护士^[1,18]。

四、实践型护理博士研究生教育项目引发的相关争议

与大多数新生事物一样,美国实践型护理博士研究生教育项目从一开始出现就引起了许多争议,很多争议是基于对该教育项目会削弱护理学科博士研究生教育的学术水平的担忧基础之上^[20]。Meleis等学者提出^[21],目前护理学科的PhD教育项目已经得到广泛的认可和理解,新兴的实践型护理博士研究生教育项目极有可能沦为“二等公民”,他们认为护理博士的主要作用在于发展和传播

知识,而将研究与实践分离的做法会阻碍知识的发展,最终也会影响循证护理实践和安全执业。护理学科经过长期不懈的努力才在学术界占有一席之地,DNP项目的开展极有可能会对护理学科遭到学术界的再次排斥。

此外,也有学者担心DNP教育项目培养出来的护理博士会取代内科医生的地位^[20]。其中,以美国医学会最为突出,由于看到新兴的实践型护理博士研究生教育项目正试图培养学生具有与初级卫生保健医生等同的技能,该学会于2008年6月通过214号议案,提出“实践型护理博士必须并且只能在医生的监管下执业,并且只能作为执业医师监管下对病人负责的医疗团队的一员”^[22]。与此同时,该学会通过的232号议案进一步提出:医疗系统内的“Doctor”头衔,只能适用于执业医师,提议应通过立法保护“Doctor”、“Resident”和“Residency”称谓^[23]。

也有部分护理人员担心,虽然目前美国社会确实需要大量的从事初级卫生保健的高级实践护士,尤其是服务于老年人及慢性病群体的初级卫生保健护士,但加强初级卫生保健高级实践护士的培养也许会削弱护理人员的其他角色和在其他领域的独特贡献^[24-25]。

五、思考与启迪

随着我国经济及医学科学的迅速发展,我国社会对高等护理人才的需求日益增加,对护理人员的素质、知识、能力也提出了更高的要求。发展高等护理教育,培养护理学科的骨干人才,已成为我国护理教育的发展方向。护理研究生教育是培养护理管理、教学、科研以及临床高级人才的主要渠道。我国自1992年正式启动护理学硕士研究生教育开始,至今经历了近二十年的发展历程,目前我国护理硕士研究生教育正趋于成熟。但我国护理博士研究生教育从2004年才开始起步,至今为止不足10年,目前已开展护理博士研究生教育的20余所院校均处于摸索阶段,对我国护理博士研究生教育的培养目标定位、课程设置等问题尚缺乏统一定论,发展和完善我国护理博士研究生教育已成为必然趋势。其中,如何根据我国社会的实际需求以及护理学科发展的实际需要,在我国护理博士研究生教育发展的初期即明确定位我国护理博士研究生教育的培养类型是

需要关注的重点问题之一。

与国外相似,目前我国护理博士研究生教育的培养类型也包括科学学位及专业学位两种,毕业后可分别授予哲学博士(Doctor of Philosophy, PhD)和医学博士(Doctor of Medicine, MD),但目前仍以科学学位为主,绝大部分院校将护理博士生培养类型定位于科研型,侧重于护理博士生科研能力的培养。但护理学终究是一门应用型学科,学位培养应该侧重于从事某一特定职业的实际能力的应用型人才,即专业型,并且随着护理服务理念及护理管理模式的转变,现代护理管理及临床专科护理、社区护理等领域均需要护理博士生参与,来引领护理学科的发展,提高护理服务质量,促进全民健康,以及推动相关卫生政策的发展^[26]。纵观美国护理博士研究生教育历史,在其发展之初也以培养研究型人才为主,但近年来随着护理学科的发展以及研究生教育体制的成熟,逐渐加大了对实践型护理博士的培养力度。实践证明,具有硕士或博士学位的高级实践

护士对加快美国护理事业的发展发挥了重要作用^[5]。可以预见,实践型护理博士的培养是护理博士研究生教育发展的必然趋势。美国近年来实践型护理博士研究生教育的快速发展,也提示我们实践型护理博士的培养将是我国未来护理博士研究生教育的趋势和重点。因此,从与国际接轨及我国护理研究生教育可持续发展的长远目标出发,需要改革我国护理博士研究生教育目前单一的培养目标定位,坚持专业型和科研型人才培养并重将成为我国护理博士研究生教育发展的趋势之一。

与此同时,美国目前存在的对实践型护理博士研究生教育的争议也同样应引起我们的关注和思考。为此,如何根据我国社会对护理博士专业角色的需求,以及我国护理博士研究生教育的现状,明确我国实践型护理博士研究生教育的培养目标定位,如何在护理博士研究生教育培养过程中充分体现博士生教育的学术性和护理学科的实践性特点,值得深入研究和解决。

参考文献:

- [1] American Association of Colleges of Nursing. AACN Position Statement on the Practice Doctorate in Nursing. [DB/OL] [2004]. <http://www.aacn.nche.edu/DNP/pdf/DNP.pdf>.
- [2] Stevenson, J. S., & Woods, N. F.. Nursing science and contemporary science; Emerging paradigms. In G. E. Sorensen (Ed.), Setting the agenda for the year 2000: Knowledge development in nursing[M]. Kansas City, MO: American Academy of Nursing, 1986; 6-20.
- [3] Institute of Medicine. Health professions education; A bridge to quality. Washington, DC: National Academies Press. [DB/OL][2003a]. http://www.nap.edu/openbook.php?record_id=10681&page=1.
- [4] Institute of Medicine. Keeping patients safe; Transforming the work environment of nurses. Washington, DC: National Academies Press. [DB/OL][2003b]. <http://www.nap.edu/openbook.php?isbn=0309090679>.
- [5] Edwardson S. R. Doctor of philosophy and doctor of nursing practice as complementary degrees[J]. Journal of Professional Nursing, 2010, 26(3):137-140.
- [6] National Research Council of the National Academies. Advancing the nation's health needs: NIH research training programs[M]. Washington, DC: National Academies Press. 2005, 74.
- [7] National Academy of Sciences. Explore the Emerging Role of Public Health in Integrating Genomics in Surveillance, Outbreak Investigations, and Control and Prevention of Infectious Diseases. [DB/OL][2005]. http://www.nap.edu/catalog.php?record_id=11623.
- [8] American Association of Colleges of Nursing. The Essentials of Doctoral Education for Advanced Nursing Practice. [DB/OL] [2006-10]. <http://www.aacn.nche.edu/dnp>.
- [9] American Association of Colleges of Nursing. New American Association of Colleges of Nursing data show impressive growth in doctoral nursing programs[J]. Journal of Professional Nursing, 2010, 26(3):135-136.
- [10] Apold S. The doctor of nursing practice; looking back, moving forward[J]. The Journal of Nurse Practitioners; 2008, 2: 101-107.
- [11] O'Sullivan A., Carter M., Marion L., et al. Moving Forward together; the practice doctorate in nursing[J]. Online Journal of Issues in Nursing. 2005, 10(3):5.
- [12] American Association of Colleges of Nursing. AACN white paper; Faculty shortage in baccalaureate and graduate nursing

- programs; scope of the problems and strategies for expanding the supply[M]. Washington D. C. ;2003,3-7.
- [13] Mundinger M N. , Strack P. , Hathaway D. , et al. The ABCs of the doctor of nursing practice: assessing resources, building a culture of clinical scholarship, curricular models[J]. Journal of Professional Nursing,2009,25(2):69-74.
- [14] Berlin L. E. ,Sechrist K. R. The shortage of doctorally prepared nursing faculty: A dire situation[J]. Nursing Outlook, 2002,50;50-56.
- [15] Mundinger MO. Who's who in nursing; Bringing clarity to the doctor of nursing practice[J]. Nursing Outlook,2005,53 (4);173-176.
- [16] Marion L. , Viens D. , O'Sullivan A. , etc. The practice doctorate in nursing; Future or fringe? Medscape. [DB/OL] [2003]. <http://www.medscape.com/viewarticle/453247>.
- [17] Edwardson S. R. . Matching Standards and Needs in Doctoral Education in Nursing[J]. Journal of Professional Nursing, 2004,20(1);40-46.
- [18] Vogler R. Developing a nursing doctorate for the 21st century[J]. Journal of Professional Nursing,1993,9(4):212-219.
- [19] Minnick A, Halstead L. A data-based agenda for doctoral nursing education reform[J]. Nursing Outlook. 2002;50(1):24-29.
- [20] Zaccagnini M E. , White K W. Doctor of Nursing Practice Essentials: A New Model for Advanced Practice Nursing . Jones and Bartlett Publishers; Sudbury massachusa,2011;23.
- [21] Meleis, A. , &. Dracup, K. . The case against the DNP: History, timing, substance, and marginalization. Online Journal of Issues in Nursing, 10 (3). Manuscript 2. [DB/OL] [2005-9-30]. <http://www.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN>.
- [22] American Medical Association. . House of Delegates Resolution 214 (A-08): Doctor of Nursing Practice. [DB/OL] [2008-06(a)]. http://www.AMA_Resolution_214_Doctor_of_Nursing_Practice.pdf.
- [23] American Medical Association. House of Delegates Resolution 232 (A-08): Protection of the titles "Doctor," "Resident" and "Residency." [DB/OL] [2008-06(b)]. <http://www.ama-assn.org/ama1/pub/upload/mm/471/232.doc>.
- [24] Brooten D. , Youngblut J M. , Deatrick J. , etc. Patient problems, advanced practice nurse interventions, time and contacts among five patient groups[J]. Journal of Nursing Scholarship, 2003,35(1);73-79.
- [25] Lenz, E. R. , Mundinger, M. O. , Kane, R. L. , etc. Primary care outcomes in patients treated by nurse practitioners or physicians; Two-year follow-up[J]. Medical Care Research and Review, 2004, 61(3): 332-351.
- [26] 刘秀娜,蒋艺,王仙园,等. 美国护理博士研究生教育发展及其启示[J]. 学位与研究生教育,2011,(11);73-77.

Inspirations from American Programs for Doctor of Nursing Practice

LIU Xiu-na¹, JIANG Yi², WANG Xian-yuan¹, ZHOU Juan¹

(1. School of Nursing, Third Military Medical University, Chongqing 400038;

2. Kiangwu Nursing College of Macau, Macau SAR)

Abstract: This article describes the background and aims of doctoral education in nursing practice in the U. S. and related opinions. Suggestions are also provided for the development of China's doctoral programs in nursing in light of the American experience.

Keywords: doctoral education in nursing; doctor of nursing practice; advanced practice registered nurse