

法國公共衛生教學概況

強

上海第二醫科大學

醫本科公共衛生學普通教學

法國各醫學院的公共衛生學普通教學在時間安排方面不盡相同。現以巴黎第 5 大學科尚港皇家醫學院和格勒諾布爾醫學院 1993~1994 學年教學安排作一介紹。

科尚港皇家醫學院自醫本科第 2 學年起就開設心理學及醫學信息論課程。在第 3 學年，共頒發 2 張獨立有效的證書，其中法醫學普通教學課程就占有一張。在第 4、5、6 學年期間，醫學生須取得 20 張必修學科證書，其中勞動醫學、精神病學及公共衛生占了 3 張，教學時間分別安排在第 4 和第 5 學年。此外，還有 2 張選修學科證書，它們是醫學倫理學和醫學史。

格勒諾布爾大學醫學院 1993~1994 學年期間，為第一學年醫學生開設了包括公共衛生課程在內的相關普通文化課程，課堂教學時間為 28 學時，指導性實踐為 32 學時。在第 2 學年，醫學生要學習數學和醫學信息說及心理學，前二者教學時數共為 68 小時(課堂教學 32 小時，實驗和指導性實踐 36 小時)，考試形式為實踐考試；後者教學時數是 10 小時，另加書面考試小時。在第 3 學年，醫學生要學習的課程有：社會人文學科(包括現代語言)：95 小時，其中課堂教學占 45 小時，指導性實踐為 50 小時(50 小時的英語教學包括在內)；醫學倫理學、法醫學、倫理學、健康與工作：35 小時課堂教學；心理學：10 小時課堂教學。除英語為筆試加口試以外，其他上述課程考試均為筆試。在第 4、5、6 學年期間，醫學生還要學習精神病學、公共衛生、勞動醫學及法醫學。

近十多年來，這所大學醫學院對公共衛生普通教學主要進行了以下四個方面的改革：

課堂教學

自 1986 年起，教學時數從 52 減至 28，1987 年又縮減到 20。直至目前，



鑒於醫學模式的改變，預防醫學占有重要的地位，其公共衛生課堂教學時數略有上升，且在不同的學年教授不同的內容。在此同時，該醫學院還採用教師編寫的小冊子或專業圖書目錄文獻以補充教學內容。

小班輔導

重點放在或是通用主題(如健康指南、流行病學)方面，或是案例研究(如傳染性疾病的預防與醫院內感染、治療質量的評價)方面。

組織兩次現場參觀

給水衛生淨化站、大氣污染監測網絡、食品流水線、輸血中心等單位，均是令醫學生感興趣的參觀場所。

完成一項實習工作

實踐方式有 3 種，醫學生可自行選擇其中一種：

1. 在地區公共衛生單位(如婦幼保健中心、學校衛生科、環境衛生科、城鎮衛生與保健室等)完成 5 個半天的個人小型實習工作，以培養獨立工作能力，並寫出一份內容不限得實習報告，以求得對實習工作的認可。1987 學年，180 名醫學生中就有 50 多人選擇了這一實習形式。

2. 參加最多為 5~6 人組成的研究小組，其研究工作可在醫院科室或醫院外衛生部門完成。具體研究課題或醫學生自己選定，或由任課教師和醫學院其他教師推薦。事畢以研究小組名義寫出報告，並用兩次指導課的專門時間組織口頭介紹各自的研究工作。這樣的教學形式使得與會的醫學生能用公共衛生學觀點來討論和學習臨床或流行病學等方面廣泛的主題內容。

3. 由少數醫學生分別組成各個小組，評論有關公共衛生學方面的專業文獻資料。在工作完成後，學生要在班理口頭介紹小組的工作成果。

公共衛生學課程成績以 20 分制計算，具體評分標準如下：課堂教學筆試成績為-13/20 分，在小班輔導課上完成作業修改任務的占 3/20 分，評價個人實習工作的成績是 3/20 分，另有 1/20 分加在參加必須列席的參觀活動方面。學習成績合格者可獲得“公共衛生學證書”。

根據對參加公共衛生學普通教學學習的六年級醫學生咨詢問答表的分析，結果表明醫學生對這門課程教學改革後的理論聯繫實際的新形式既大感



興趣又甚感滿意。更重要的是，他們在教學改革後的學習成績較之改革前的醫學生學習成績有了明顯的提高。

專業人員公共衛生學特別教學

公共衛生學的未來專家型教學

在法國，公共衛生學未來專家培養期係指受訓者已完成大學醫學院教育(或同等學歷的學習)，且通過專科醫學教育類競爭性考試，然後進入專業學習的階段。法國醫科第3階段1984年教學改革後，“公共衛生學”專業屬專科醫學教育中的第3個類別之一。學習者在4年專科培養期間必須獲得下述6門單科學習證書：法醫學、勞動醫學、母親—兒童及成年人的健康、衛生工作與社會、公共衛生與發展中國家、社會保險。在1988年醫科第3階段的教育局改革時，“公共衛生學”不再單獨設置，而是被併入到專科醫學教育“醫學專業”一類內，但它的學習時間依舊是4年。在1990年以後，“公共衛生學”專業又被恢復為專科醫學教育中的6個類別之一。現將巴黎大區公共衛生教師學院近期的公共衛生學專業住院實習醫生教學概況敘述如下。

1. 住院實習期：公共衛生學專業的未來專家必須在許可的醫院科室完成4~5個實習期(每期為半年)。餘下的3~4個實習期可在“臨床”各科室完成。在專門的實習期裡，以獲得專業技能的實踐培訓是公共衛生專業的主要教學形式，這是非常重要的一個環節。因而，一方面，公共衛生學專業住院實習期明顯地有別於其他類別的住院實習期，這是必要的。另一方面，公共衛生學專業實踐培訓的特殊性完全是與參加臨床其他實習工作並存的，即像醫院中其他類別的住院實習醫生一樣，它的住院實習醫生也應該花點時間參加科室的醫療值班工作。

對每個醫學生實習期的認可與否，均由教學委員會依據科主任對其評價和醫學生由實習期間徵求科主任意見，根據專業實踐工作所寫成的報告作出的。對實習報告的要求是：緊扣專業實習的目標和任務，理論聯繫實際，內容貼切。如有醫學生的報告內容離題甚遠，不符合要求，那麼，其實習期就只作為“不分專業化臨床實習期”有效處理，而不被認為公共衛生學專業實習期有效。

2. 選擇指導教師：在住院實習期第一學年結束之後，公共衛生學專業住院實習醫生可以在公共衛生學教師中選擇一名自己的指導教師。這個教師



的職責是為其學生服務，指導學生學習和研究，並可以作為一個享有某些特權的人，如在確定住院實習醫生的任務、評價他的實習期工作，以及討論解決實習期間所產生的困難等方面。這個指導教師應該是替他的學生說話，有權與實習科室主任懇談有關事宜，協調解決實習中存在的問題。

3. 專科學習證書教學：根據有關規定，各類住院實習醫生每週應工作 11 個半天。目前，公共衛生學專業住院實習醫生的理論教學時間安排最少為 3 個半天，一般安排在週二和週四下午。教學按單元組織實施，每個教學單元時間為 25 學時左右。理論教學分為共同基礎教學(10 個單元)和根據今後職業定向選擇的主題教學(5 個單元)兩種形式。它們的內容和合格認可規定如下：

A. 共同基礎教學(亦稱方法學教學)單元：

A—1：特別方法學 5 個教學單元

1. 信息學科；
2. 衛生、社會機構與政策分析；
3. 社會保護；
4. 流行病學的方法；
5. 公共衛生工作：社區人群健康診斷、衛生規劃的制定、衛生綱要的執行、衛生評估的實施。

A—2：在以下單元教學中選擇兩個方法學教學單元

6. 生物統計學；
7. 信息論；
8. 健康社會學；
9. 衛生科室的管理；
10. 法律與衛生、法律與醫學、法律與社會保護；
11. 毒理學基礎與方法學；
12. 情報學科與文獻技術學；
13. 衛生經濟學；
14. 健康與環境、環境衛生、反對和預防種種環境污染。

A—3：有 3 個自由選擇的教學單元，可在方法學教學單元 A—2 和主題教學選修單元中，或在其他專科學習證書和補充專科學習證書教學單元中完成。

每個方法學教學單元結束後，均實施知識考查，形式分筆試和口試。評



價工作由任課教師主持，另有 3 名考試委員會成員參加。醫學生必須至少獲得 10/20 分，其成績才算合格有效。如醫學生成績在 6~9.75 分之間，則可在 6 個月期限後參加新的知識考查；如成績低於 6/20 分，就必須重新參加補考，並要獲得 10/20 分的成績才算通過考試。補考的具體時間由單元教學協調人負責確定。

B. 主題教學單元：

B—1：為將來從事法醫學專業工作的學生開設，共有 7 個非常專業化的教學單元課程(略)可供選擇，其中 3 個為指定必修，另有 2 個在餘下的 4 個教學單元中選修。

B—2：為將來從事社區保健和社會醫學工作(母親、兒童及成年人的健康、衛生工作與社會工作、社會保險發展中國家的衛生工作等)的學生開設，共有 29 個教學單元課程(略)，學生只要選讀其中 5 個教學單元。

每個主題教學單元結束後。要求住院實習醫學生在教學後 10 週之內提交一項個人的研究工作成果，這可以是：(1)一篇手寫的書面論文或打字稿件；(2)衛生教育方面的一篇視聽資料或一個相關材料；(3)一篇專業文獻分析；(4)一個專業計算技術的軟件；(5)一篇教學資料；(6)在研討會或報告會上的一次口頭陳述。

聽取指導教師意見之後，經單元教學負責人同意，住院實習醫學生方可選擇自己個人研究工作的主題和形式。此外，院方要求他們應盡一切可能使主題研究內容與單元教學期間住院實習期工作保持趨同性。同時，也應使主題研究工作為所在實習科室的工作開展帶來益處和幫助。

就主題教學單元來說，其合格認可條件基本上與方法學教學單元相同。

4. 社區保健與社會醫學專科學習證書：住院實習醫學生只有獲得 4 個學期的專門實習期和上述 15 個教學單元成績合格有效並通過論文答辯後，方可獲得“社區保健與社會醫學專科學習證書”。

應該指出的是，答辯的論文主題必須是住院實習醫學生與其指導教師商量而定，並親自撰寫論文的。此外，該論文必須有別於在主題教學單元期間所寫的報告。論文答辯一律公開舉行，參加評判討論的人中至少有 3 名教授來自巴黎大區內的其他醫學院。

總之，在公共衛生學專業住院實習期間，醫學生必須在許可的專科醫院科室或專科醫院外衛生部門完成的。此外，他們要像通科或專科其他類別的住院實習醫生一樣，用 3~4 個實習期在許可的醫院科室接受實際工作培訓。



與此同時，還必須參加獲取專科學習證書的理論教學學習。唯有各項成績合格和通過論文答辯者，才可以獲得專科醫學博士文憑。

衛生管理人員專業證書型教學

鼓勵衛生管理人員以獲取專業證書為目的參加專業學科學習，是法國繼續醫學教育一種比較普遍的形式。例如，據法國 1984~1985 學年《未來醫學職業選擇》一書介紹，有權授與公共衛生學專業學習證書(又稱預防醫學、公共衛生學、及保健專業學習證書)的大學醫學院或公共衛生學院是：Aix-Marseille II, Amiens, Bordeaux II, Lyon I, Montpellier I, Nancy I, Rennes I, Rouen, Strasbourg I, Toulouse III, Paris VI(Broussais, Pitie, St-Antoine 與 Paris VI 聯合辦學)。它們的公共衛生學專業學習證書教學時間一般為 1 年，個別為 2 年。教學形式分理論教學和實踐教學兩種。具體的教學計劃是：普通衛生學(含個體保健與個體預防醫學等 4 門普通課程)，專門衛生學(含一般學校與大學衛生學等 8 門專門課程)、社會保健、流行病學與傳染性疾病的預防、社會衛生工作(特別是社會保險方面的工作)、人群衛生與社會保護方面的工作協調。理論教學結束時實施筆試，專業學習期終的時候，要求醫學生結合實際工作撰寫論文，並要舉行論文答辯。各項成績合格者方可取得公共衛生學專業學習證書。

衛生管理人員短期受訓型教學

參與衛生管理人員公共衛生方面的短期受訓工作，也是公共衛生學院和有關醫學院的日常教育任務之一。如自 1981 年以來，比夏醫學院公共衛生部教學組給衛生管理幹部開設了為期 3 個月的社區衛生工作方法教學課程，培養學員有能力評價人群健康狀況和衛生部門工作，提出適合於社會—經濟情況的解決方法，同時，亦有能力與社區負責人開展良好的工作合作。社區衛生工作方法內容包括信習傳遞、流行病學、衛生管理及計劃制定 4 個方面。教學方式是：通過遊戲進行案例研究實驗，參與完成流行病學工作調查，現場施行社區衛生保健計劃。這一教學過程中研究—工作的活動地點、階段及其目標詳見所附圖示。

綜上所述，法國沒有公共衛生學專業本科大學生教育制度、儘管在巴黎、里昂、波西、蒙特利爾、雷恩等市設有國立公共衛生學院、但其主要任



務是通過設置為期 4 年的專業教學期——公共衛生專業住院實習期，培養那些學完 6 年醫本科教程，且通過專科醫學教育類競爭性考試，立志成為公共衛生學專業未來專家的學生。此外，這些公共衛生學院和部分醫學院公共衛生部(有的醫學院稱之為“預防醫學與社會醫學部”)還負責各級各類衛生管理人員的專業證書教育和短期培訓工作。至於一般的醫學院，它們只有公共衛生學教學組，其主要職責是向醫學生傳授公共衛生學專業方面一般的常識和技能。

參考資料

1. Zmirou: Pour un enseignement plus actif de la santé publique. Une expérience de deux ans en DCEM-4 é Grenoble. Rev. Educ. Méd. 1988, 11(4):39~43
2. S. Gottot: Un enseignement de méthodes pour la santé communautaire. Rev. Educ. Méd. 1988, 11(1):35~40
3. V. Halley des Fontaines: Formation initiale multiprofessionnelle en santé publique. Rev. Educ. Méd. 1988, 11(3):57~61
4. La Filière Santé Publique, 8~11, 17~18 巴黎大區公共衛生教師學院編
5. Guide de L'étudiant 1993~1994. 法國巴黎第 5 大學科尚港皇家醫學院編
6. Guide de L'étudiant 1993~1994. 法國格勒諾布爾大學醫學院編
7. 《法國 97~98 學年醫學專業指南》(第 1 冊), 30~62

