

精神病与精神卫生学专业学位论文质量监督体系 构建研究与实践教学成果总结报告

河南省高等教育教学改革研究与实践项目（研究生教育）（项目批准号：2021SJGLX185Y）通过了河南省教育厅的结项鉴定，现将成果报告如下。

一、精神病与精神卫生学专业学位论文质量监督体系构建研究与实践完成情况

初步建立精神病与精神卫生学专业学位论文质量监督体系中的一级和二级指标，其中包括四个一级指标：生源质量、学位论文形成过程中主要矛盾体之间的关系、学位论文形成的软件设施、学位论文内容及写作水平，二级指标涉及 131 项，并根据德尔菲专家咨询法初步进行了各指标的权重赋值。

根据课题建设需要成立调研小组，调研小组由 8 名成员组成，其中医院管理层 3 名（业务院长 1 名，教学管理科负责人和科员各 1 名），其他业务部门、研究生导师及研究设计者共 5 名。学历层次方面，博士 3 名，硕士 5 名。职称方面，教授（主任医师）2 名，中级以上职称 2 名。本研究在文献调研、深度访谈等基础上获得初级评价指标，然后进行 Delphi 专家咨询。Delphi 专家咨询法所得结果的质量在于遴选的专家质量，本研究所选专家为精神病与精神卫生学研究生培养和管理的专家，包括研究生导师、管理者和教育理论研究者等，其中 3 所三级甲等医院和两所本科院校的 37 名专家，其中 36 名专家来自省级单位，1 名专家来自市级单位。各专家的专业分布情况研究生导师 23 名，教学管理者 5 名，教学理论研究者 9 名。学历层次方面博士 15 名，硕士 17 名，本科 5 名，从事本专业 8 年以上。

本研究共进行两轮专家咨询，第一轮发放问卷 38 份，回收 37 份，回收率为 97.37%，第二轮发放问卷 37 份，回收 37 份，回收率 100%，此外，12 名专家对本问卷的评价条目提出了修改建议，如不断参加多学科交流的科研活动，拓宽科研视角，继续学业深造，注意小课题积累，注意紧密结合研究生导师的研究课题等。所纳入的专家权威性用权威系数进行表示，其结果为专家判断系数和专家熟悉系数的均值。其专家判断系数为 0.87，熟悉系数为 0.86，则专家的权

威系数为 0.875，其结果大于 0.7，说明我们的研究所依据的各位专家的权威性较好，其给出的建议、意见和评价的结果可信度较高。经过两轮专家咨询后获得以下评价指标。

1.生源质量

研究生接受系统的基础知识培训，积累扎实的科研理论储备；分析和解决问题的能力；科研能力评价，如平时表现，发表论文数及所发杂志的层次；创新写作能力；端正的学术态度；研究生个人学术理论基础；学习方式；学术意识；进取心；学术交流和团队合作精神；理性的思维和思辨精神；勤于动手和勇于吃苦的毅力；敏锐的视角和创新意识；动手实践能力；解决实际问题的能力和创新发展的能力；逻辑思维能力；学术研究能力；道德素养水平；应用能力；创造能力。

2.学位论文形成过程中主要矛盾的关系

导师与研究生关系：健全的导师队伍；导师对研究生系统的指导和培养；导师与研究生形成共同的价值追求；将学术期刊论文与学位论文置于同等地位；为研究生创造较多参与科研项目的机会；举行多种活跃研究生思维的活动；鼓励研究生把自己的灵感和创新通过书面的形式表现出来；鼓励研究生完成自己课程（题）后，多参与自己不熟悉课程（题）；导师的教育理念，学术视角，创新素质和人格魅力；导师对研究生论文辅导频次；足以支撑科研进行的经费。培养单位与导师关系：导师指导研究生水平的准确评价和有效监督机制；分类管理不同层次类型研究生及各自的论文质量标准；系统的导师聘任制度；完善的导师绩效考核和激励制度；良好的师德师风监督机制。研究生培养单位与研究生的关系：培养单位制定详尽的培养方案；体现因材施教，因科施教的价值取向；设置合理的课程体系，避免因师开课；本科教学和研究生阶段的培养衔接紧密；研究生培养单位的基本设施和基本投入；自由的学术环境，优良的学术氛围；注重研究生学习兴趣、实践能力和创新能力的培养。

3.学位论文形成的软件设施

开题报告和查新、中期考核、预答辩和毕业答辩制度；论文抽检和盲审制度；丰富的课程设置、学科前沿分享和论文基本写作方法相关知识培训；相关学习内容的考核制度，如理论知识的总结性评价和形成性评价；良好的科研氛围和学术

环境；定期进行课题进展汇报；充分的学习资源，如图书、视频或数据库资料；制度严格的执行和到位的监督；系统的论文质量监督体系，详尽的评价指标（是否纳入）；评审专家严谨的态度；完善的科研制度和完备的试验设备；所处学科水平；学术会议质量和频次；盲审专家结构和学术水平；评审专家对学位论文涉及领域的熟悉程度；评审专家的责任心；盲审过程中多样化的送审单位或院校的单一化；多样的评阅标准，区分学术型、专业型、在职、同等学力、全日制等；重视盲审结果，形成激励机制，正强化，如表扬，负强化，如批评，建立盲审专家库，并及时更新；加强研究生培养过程管理；严格落实研究生全过程淘汰制度；优秀论文评选制度，高水平论文发表制度；充足的写作时间。

4.学位论文内容及写作水平

选题和研究设计：选题的实用性；课题的创新性，避免移花接木，照葫芦画瓢和陈旧重复的研究；研究的学术和推广价值；研究设计论证强度；选题合理，符合学科发展，难易适中；研究设计的严谨性。论文综述部分：文献收集充分，且所引用的文献质量高；综述逻辑论证和思路严谨；参考文献采用最新研究成果；论文综述不是简单列举，更有个人观点；参考文献的引用位置合理；避免引用“二手文献”作为参考文献。论文题目：语言精练；题目贴切，充分反映论文研究的范围；题目字数合理，一般不超过 25 字；题目中不出现缩写词。摘要：采用结构式书写，目的、方法、结果和结论等；说明具体的研究和分组方法；说明样本总量及分组样本量；说明试验过程中是否使用盲法；说明效应指标；说明对效应指标的假设检验方法。引言：说明本研究背景、意义和研究内容；阐述研究目的及研究假设；内容不与摘要雷同；言简意赅，突出重点。材料与方法：说明研究资料来源和研究对象；干预措施和处理方法；数据收集方法；给出样本量估计方法；样本有代表，且抽样可靠性；说明分组和随机抽样的具体实施方法；盲法使用和试验方法；关键方法学的介绍，如调查表或量表简介及评价方法；质量控制描述；介绍所使用试剂、药品、仪器和样品制造商名称、产地或批号；具体说明所使用统计分析方法等相关问题。结果：论文数据充实和真实；给出研究对象的基本情况，如人口学特征、样本量等；说明研究或实验的起止时间；给出描述性统计指标；实验性研究的组间均衡性比较；抽样研究中给出参数的可信区间；提供假设检验的统计量及精确 P 值；制图、制表规范，且不与文字内容重复；正

确解释统计指标；结果中不引用参考文献；结果中包括研究的全部内容；形成新的观点或新的方法。讨论：将研究结果与文献中结果进行比较；结合专业，根据结果推理出合适的结论；对设计中可能存在的偏倚进行说明；说明分析中可能导致的偏倚及控制对策；对结论的适用性、外推性进行合理的说明；适当结合其它文献加强或平衡研究结论；分析研究中使用方法的优缺点；根据研究结果和存在问题，推出新的研究方法；研究成果进行系统的理论论证和总结提炼清晰；论文中可能涉及的其他部分：全文语言精练，避免句子臃肿；观点的表达符合逻辑；缩写词，首次出现时先给出英文全称；正确使用专业术语、法定计量单位、统计量、符号，且书写规范；科研诚信：论文有无抄袭现象，学术不端。根据 Delphi 专家咨询法流程，制定和回收第一轮专家咨询问卷，统计结果如下。一级指标中专家的满意度均较高，根据界值法，四个一级指标均可纳入评价体系中。二级指标中“学习方式、学术意识和进取心”改为“科学正确的求知欲”；将“分析和解决问题的能力”融合至“解决实际问题的能力和创新发展的能力”；“道德素养水平”和“端正的学术态度”融合成为“端正的学术态度和良好的道德水平”；“动手实践能力”和“应用能力”融合为“实践应用能力”；“创新写作能力”融入“敏锐的视角和创新意识”。经小组讨论，并结合学科发展和研究生培养方向，拟定第一轮专家咨询结果回复报告，仍将部分未删除和修改的二级指标纳入到第二轮专家咨询问卷中，并告知专家。

表 1 各评价指标专家咨询结果

指标	均数	标准差	变异系数	满意度	满分率
一、生源质量：					
1.研究生接受系统的基础知识培训，积累扎实的科研理论储备	4.96	0.48	0.10	100.00%	91.89%
2.科研能力评价，如平时表现，发表论文数及所发杂志的层次	4.70	0.52	0.11	100.00%	83.78%
3.研究生个人学术理论基础	4.76	0.49	0.10	100.00%	94.73%
4.科学正确的求知欲	4.97	0.16	0.03	100.00%	97.30%
5.学术交流和团队合作精神	4.81	0.46	0.10	100.00%	83.78%

6.理性的思维和思辨精神	4.73	0.51	0.11	100.00%	94.73%
7.勤于动手和勇于吃苦的毅力	4.62	0.59	0.13	100.00%	83.78%
8.敏锐的视角和创新意识	4.65	0.54	0.12	100.00%	83.78%
9.解决实际问题的能力和创新发展的能力	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
10.逻辑思维能力	4.78	0.42	0.09	100.00%	94.73%
11.学术研究能力	4.59	0.60	0.13	100.00%	83.78%
12.端正的学术态度和良好的道德水平	4.65	0.54	0.12	100.00%	94.73%
13.实践应用及创造能力。	4.70	0.52	0.11	100.00%	94.73%
二、学位论文形成过程中主要矛盾体之间的关系	4.96	0.45	0.09	100.00%	91.89%
1.导师与研究生关系：	4.62	0.59	0.13	100.00%	83.78%
1.1 健全的导师队伍	4.70	0.52	0.11	100.00%	72.97%
1.2 导师对研究生系统的指导和培养	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
1.3 导师与研究生形成共同的价值追求	4.73	0.45	0.10	100.00%	72.97%
1.4 将学术期刊论文与学位论文置于同等地位	4.70	0.46	0.10	100.00%	70.27%
1.5 为研究生创造较多参与科研项目的机会	4.65	0.48	0.10	100.00%	72.97%
1.6 举行多种活跃研究生思维的活动	4.59	0.60	0.13	100.00%	78.38%
1.7 鼓励研究生把自己的灵感和创新通过书面的形式表现出来	4.78	0.48	0.10	100.00%	94.73%
1.8 鼓励研究生完成自己课程（题）后，多参与自己不熟悉课程（题）	4.78	0.42	0.09	100.00%	94.73%
1.9 导师的教育理念，学术视角，创新素质和人格魅力	4.78	0.48	0.10	100.00%	94.73%
1.10 导师对研究生论文辅导频次	4.70	0.52	0.11	100.00%	72.97%
1.11 足以支撑科研进行的经费。	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
2.培养单位与导师关系：	4.78	0.42	0.09	100.00%	94.73%
2.1 导师指导研究生水平的准确评价和有效监督机制	4.65	0.54	0.12	100.00%	83.78%
2.2 分类管理不同层次类型研究生及各自的论文质量标准	4.70	0.52	0.11	100.00%	94.73%
2.3 系统的导师聘任制度	4.73	0.51	0.11	100.00%	75.68%
2.4 完善的导师绩效考核和激励制度	4.62	0.59	0.13	100.00%	83.78%
2.5 良好的师德师风监督机制。	4.65	0.54	0.12	100.00%	94.73%
3.研究生培养单位与研究生的关系：	4.76	0.49	0.10	100.00%	78.38%
3.1 培养单位制定详尽的培养方案	4.97	0.16	0.03	100.00%	97.30%
3.2 体现因材施教，因科施教的价值取向	4.81	0.46	0.10	100.00%	83.78%
3.3 设置合理的课程体系，避免因师开课	4.62	0.59	0.13	100.00%	94.73%
3.4 本科教学和研究生阶段的培养衔接紧密	4.70	0.52	0.11	100.00%	72.97%
3.5 研究生培养单位的基本设施和基本投入	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
3.6 自由的学术环境，优良的学术氛围	4.73	0.45	0.10	100.00%	72.97%
3.7 注重研究生学习兴趣、实践能力和创新能力的培养；	4.70	0.46	0.10	100.00%	83.78%
三、学位论文形成的软件设施：	4.65	0.48	0.10	100.00%	94.73%
1.开题报告和查新、中期考核、预答辩和毕业答辩制度	4.59	0.60	0.13	100.00%	94.73%
2 论文抽检和盲审制度	4.78	0.48	0.10	100.00%	94.73%
3 丰富的课程设置、学科前沿分享和论文基本写作方法相关知识培训	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
4 相关学习内容的考核制度，如理论知识的总结性评价和形成性评价	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
5 良好的科研氛围和学术环境	4.70	0.52	0.11	100.00%	72.97%

6 定期进行课题进展汇报	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
7 充分的学习资源, 如图书、视频或数据库资料	4.78	0.42	0.09	100.00%	94.73%
8 制度严格的执行和到位的监督	4.73	0.51	0.11	100.00%	75.68%
9 系统的论文质量监督体系, 详尽的评价指标 (是否纳入)	4.62	0.59	0.13	100.00%	94.73%
10 评审专家严谨的态度	4.65	0.54	0.12	100.00%	94.73%
11 完善的科研制度和完备的试验设备	4.76	0.49	0.10	100.00%	78.38%
12 所处学科水平	4.97	0.16	0.03	100.00%	97.30%
13 学术会议质量和频次	4.81	0.46	0.10	100.00%	83.78%
14 盲审专家结构和学术水平	4.62	0.59	0.13	100.00%	67.57%
15 评审专家对学位论文涉及领域的熟悉程度	4.70	0.52	0.11	100.00%	72.97%
16 评审专家的责任心	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
17 盲审过程中多样化的送审单位或院校的单一化	4.73	0.45	0.10	100.00%	94.73%
18 多样的评阅标准, 区分学术型、专业型、在职、同等学力、全日制等	4.70	0.46	0.10	100.00%	94.73%
19 重视盲审结果, 形成激励机制, 正强化, 如表扬, 负强化, 如批评	4.65	0.48	0.10	100.00%	83.78%
20 建立盲审专家库, 并及时更新					
21 加强研究生培养过程管理	4.59	0.60	0.13	100.00%	64.86%
22 严格落实研究生全过程淘汰制度	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
23 优秀论文评选制度, 高水平论文发表制度	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
24 充足的写作时间;	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
四、学位论文内容及写作水平:	4.70	0.52	0.11	100.00%	94.73%
1.选题和研究设计:	4.65	0.54	0.12	100.00%	94.73%
1.1 选题的实用性;	4.73	0.51	0.11	100.00%	75.68%
1.2 课题的创新性, 避免移花接木, 照葫芦画瓢和陈旧重复的研究;	4.62	0.59	0.13	100.00%	83.78%
1.3 研究的学术和推广价值;	4.65	0.54	0.12	100.00%	94.73%
1.4 选题合理, 符合学科发展, 难易适中;	4.76	0.49	0.10	100.00%	78.38%
1.5 研究设计的严谨性。	4.97	0.16	0.03	100.00%	97.30%
2.论文综述部分:	4.81	0.46	0.10	100.00%	83.78%
2.1 文献收集充分, 且所引用的文献质量高;	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
2.2 综述逻辑论证和思路严谨;	4.78	0.42	0.09	100.00%	94.73%
2.3 参考文献采用最新研究成果;	4.76	0.49	0.10	100.00%	78.38%
2.4 论文综述不是简单列举, 更有个人观点;	4.97	0.16	0.03	100.00%	97.30%
2.5 参考文献的引用位置合理。	4.81	0.46	0.10	100.00%	83.78%
3.论文题目:	4.73	0.51	0.11	100.00%	83.78%
3.1 语言精练;	4.62	0.59	0.13	100.00%	72.97%
3.2 题目贴切, 充分反映论文研究的范围;	4.65	0.54	0.12	100.00%	78.38%
3.3 题目字数合理, 一般不超过 25 字;	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
3.4 题目中不出现缩写词。	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
4.摘要:	4.65	0.54	0.12	100.00%	94.73%
4.1 采用结构式书写, 目的、方法、结果和结论等;	4.73	0.51	0.11	100.00%	75.68%
4.2 说明具体的研究和分组方法;	4.62	0.59	0.13	100.00%	94.73%
4.3 说明样本总量及分组样本量;	4.65	0.54	0.12	100.00%	94.73%
4.4 说明试验过程中是否使用盲法;	4.76	0.49	0.10	100.00%	78.38%

4.5 说明效应指标;	4.97	0.16	0.03	100.00%	97.30%
4.6 说明对效应指标的假设检验方法。	4.81	0.46	0.10	100.00%	94.73%
5.引言:	4.62	0.59	0.13	100.00%	67.57%
5.1 说明本研究背景、意义和研究内容;	4.70	0.52	0.11	100.00%	83.78%
5.2 阐述研究目的及研究假设;	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
5.3 言简意赅, 突出重点。	4.73	0.45	0.10	100.00%	72.97%
6.材料与方法:	4.70	0.46	0.10	100.00%	94.73%
6.1 说明研究资料来源和研究对象;	4.65	0.48	0.10	100.00%	94.73%
6.2 干预措施和处理方法;	4.59	0.60	0.13	100.00%	94.73%
6.3 数据收集方法;	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
6.4 给出样本量估计方法;	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
6.5 样本有代表, 且抽样可靠性;	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
6.6 说明分组和随机抽样的具体实施方法;	4.70	0.52	0.11	100.00%	72.97%
6.7 盲法使用和试验方法;	4.65	0.54	0.12	100.00%	83.78%
6.8 关键方法学的介绍, 如调查表或量表简介及评价方法; 质量控制描述;	4.76	0.49	0.10	100.00%	78.38%
6.9 介绍所使用试剂、药品、仪器和样品制造商名称、产地或批号; 具	4.97	0.16	0.03	100.00%	97.30%
6.10 体说明所使用统计分析方法等相关问题。	4.81	0.46	0.10	100.00%	83.78%
7.结果:	4.62	0.59	0.13	100.00%	72.97%
7.1 论文数据充实和真实;	4.70	0.52	0.11	100.00%	78.38%
7.2 给出研究对象的基本情况, 如人口学特征、样本量等;	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
7.3 说明研究或实验的起止时间;	4.73	0.45	0.10	100.00%	72.97%
7.4 给出描述性统计指标;	4.70	0.46	0.10	100.00%	70.27%
7.5 实验性研究的组间均衡性比较;	4.65	0.48	0.10	100.00%	83.78%
7.6 抽样研究中给出参数的可信区间;	4.59	0.60	0.13	100.00%	83.78%
7.7 提供假设检验的统计量及精确 P 值;	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
7.8 制图、制表规范, 且不与文字内容重复;	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
7.9 正确解释统计指标;	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
7.10 结果中不引用参考文献;	4.70	0.52	0.11	100.00%	72.97%
7.11 结果中包括研究的全部内容; 形成新的观点或新的方法。	4.70	0.52	0.11	100.00%	72.97%
8.讨论:	4.73	0.51	0.11	100.00%	75.68%
8.1 将研究结果与文献中结果进行比较;	4.62	0.59	0.13	100.00%	83.78%
8.2 结合专业, 根据结果推理出合适的结论;	4.65	0.54	0.12	100.00%	83.78%
8.3 对设计中可能存在的偏倚进行说明;	4.76	0.49	0.10	100.00%	78.38%
8.4 说明分析中可能导致的偏倚及控制对策;	4.97	0.16	0.03	100.00%	97.30%
8.5 对结论的适用性、外推性进行合理的说明;	4.81	0.46	0.10	100.00%	83.78%
8.6 适当结合其它文献加强或平衡研究结论;	4.62	0.59	0.13	100.00%	94.73%
8.7 分析研究中使用方法的优缺点;	4.70	0.52	0.11	100.00%	72.97%
8.8 根据研究结果和存在问题, 推出新的研究方法;	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%
8.9 研究成果进行系统的理论论证和总结提炼清晰;	4.73	0.45	0.10	100.00%	72.97%
9.论文中可能涉及的其他部分:	4.70	0.46	0.10	100.00%	70.27%
9.1 全文语言精练, 避免句子臃肿;	4.65	0.48	0.10	100.00%	94.73%
9.2 观点的表达符合逻辑;	4.59	0.60	0.13	100.00%	64.86%
9.3 缩写词, 首次出现时先给出英文全称;	4.78	0.48	0.10	100.00%	81.08%
9.4 正确使用专业术语、法定计量单位、统计量、符号, 且书写规范。	4.78	0.42	0.09	100.00%	78.38%

二、精神病与精神卫生学专业学位论文质量监督体系构建研究与实践形成的背景和保障机制

（一）成果提出背景

伴随着“健康中国 2030”规划纲要等国家卫生战略的制定与实施，国家和社会对精神卫生事业发展提出了更高的要求，并需要能力更加全面的精神医学高层次专门人才为之服务。各省市和地区也在积极筹备和建设区域精神医疗卫生体系，目的是提升本区域内精神卫生服务水平和人民生活质量，因此需要大量的知识扎实、业务过硬、素质和能力全面的精神医学专业人才为之奋斗。而河南省精神卫生专业人员数量相对不足，每 10 万人中执业（助理）医师仅为 1.9 名，低于中西部地区不低于 2.8 名的目标，与北京 5.57 名差距甚远，因此需要积极推进本区域内精神医学专业人才的培养。

1.精神病与精神卫生学专业学位论文质量监督体系建设的必要性

研究生教育是我国教育体系中对创新型和应用型人才培养最为重要的环节，其培养质量直接关系到国家相关战略的实施和国家未来。随着研究生招生数量的增加，对研究生的培养质量提出了更高的要求。其质量的提升不仅是高校综合能力的表现，更是本区域经济、文化和政府协调能力的重要体现。如何提高研究生培养质量，增强创新意识，提高实践能力是各培养单位努力探讨的热点和重点工作方向，如何检验专硕研究生的培养成效，其中研究生的学位论文是其中一个直观的重要体现。从研究生培养模式和定位角度看，专业学位研究生毕业后能较快的投入工作中，并能快速的解决一些临床问题，因此各培养单位和机构对专业学位研究生的培养越来越重视，且其培养数量逐年增加。如何系统的培养出医德高尚、医术精湛的精神病与精神卫生学专业学位论文研究生，并更好的为健康中国战略建设和本区域精神卫生服务质量提升提供更全面的人力资源保障，这已经成为各医疗机构关注和探索的重点。如何建立适合本专业的学位论文评价体系一直是各高校和培养单位管理部门探寻的热点。

精神病与精神卫生学专业学位论文研究生学位论文质量监督体系构建不仅能较好的探寻研究生培养各环节需要完善的地方，如学生考核机制、研究氛围、培养模式、学术意识、创新精神和科研诚信等，还可以通过相关监控指标的建立

与实施，进一步提升本专业研究生培养质量。另外建立完善的监控和评价体系，不仅能更好的为今后衡量研究生学术水平提供依据，还能进一步提升研究生的学术氛围，并为建立完善的研究生培养激励措施提供数据支撑。与此同时相关监控体系和制度的建立与推广，可有效促进本区域精神卫生医师执业水平的提升。如何保障研究生学位论文质量一直是各单位研究的重要内容。姚秀颖等对提升研究生学位论文质量做了较多工作，分析出研究生个人素质是影响论文质量的其中一个因素，如学术基础、创新精神，另外论文质量保障和监控体系的建立是进一步提升学位论文的重要措施，如建立完善的培养目标、正确的学术氛围、良好的导师素质、优秀的教师队伍的和充裕的科研投入等。另外姚志彪等人还提出构建坚实的科研平台，加强规章制度，构建完善规范的管理体系可有效保障研究生学位论文质量。汪小会等提出优化论文评审制度、遴选优秀评审专家、增强研究生责任意识、建立论文质量监督体系和激励措施等，均可将研究生学位论文盲审环节稳步推进，以保障学位论文质量的提升和研究生培养质量的提升。为保障学位论文质量，欧美等发达国家通常采用“同行评议”等措施，即由相关领域的专家采用网上评议或现场评议的方式对研究生论文进行评价，通过此项措施可较好的评价研究生科研能力和能力提升程度，但这些制度和措施的建立在其严格的制度执行力、导师监督力和完善的内部评估制度等多环节协作的基础之上。而国内的相关质量监控和评价体系一直延续或借鉴欧美国家的做法，但对于精神病与精神卫生专业学位研究生的现有论文质量监控体系是否合理，或是否适用于现阶段研究生的培养模式值得进一步探讨。

2.提升精神病与精神卫生专业学位研究生学习评价机制

应建立健全专业学位研究生学习效果 and 综合能力评价机制，机制的建立要合理分配基础知识、临床技能、医德医风和科研水平等方面的占比，以实现理论知识的巩固，思想高度的提升和技能水平的完善，并由培养单位教学管理部门进行统一组织并实施。其理论知识的考核可从现有的公共必修课、学科必修课、公共选修课、专业课和自选课等课程的成绩，增加学生出科考试的形式，并结合形成总结性评价和形成性评价，过程考核与毕业考核的优点形成系统的考核体系。思想领域的评价应结合现有的思想政治和医德医风考核制度，并从政治品德、职业道德、敬业精神与工作责任心、学习态度与科学作风、遵纪守法与劳动纪律、团

结协作与人际关系、集体观念与文明礼貌等方面细化考核制度，目的是提升学生的思想境界和服务意识。学生尚处于学术技能和学术思维的形成过程中，初级阶段应注重能力提升的过程，培养末期可以提升学术成果的占比。初级阶段是应以学术活动、阅读文献数量、参加文献汇报和发言次数等简单的评价指标进行评价。培养末期的学生具备一定的科研思维和学术基础，可适当采用发表文章数量和质量、学术会议发言次数等较高的标准进行评价。采用此类灵活多样评价标准，不仅可以使学生的知识广度和认知深度得到较大提升，更能完善学生的书面表达和学术交流能力。临床技能的评价应结合“第二导师”和导师组的综合评价，考核内容可从岗前培训、医疗法规、医院管理制度、医院诊治流程、医院感染防控、医德医风教育、基本诊断技术、临床处理问题能力、技术操作能力、医疗文书书写能力、医疗安全防范意识、患者人文关怀能力和团队合作能力多当面进行制定考核方案。探索和完善学生毕业标准和精神医学就业标准，学业设计上，要从以学生为中心，以服务社会为目标的角度进行课程设计和安排，以学生身临其境，实地操作的目标去优化和组织实践教学活活动，重视通过学生评价和社会反馈进行优化相关教学环节和培养方案顶层设计。

3.健全精神病与精神卫生专业学位研究生导师遴选、评价机制和团队建设

高水平的导师队伍是学生质量有效提升的重要保障，为提升和完善培养单位导师结构，弥补部分导师学术强临床能力弱或临床能力强学术弱的不足，培养单位可积极引入社会导师参与学生培养和培养目标设计，目的是创建多维度多领域多培养单位协同的教育环境和“双导师”导师遴选机制。培养单位还可依托现有导师评价和筛选机制，在综合评价和吸收校外导师的基础上，建立完善的导师评价机制和信息沟通平台，通过严格的准入和排除机制，合理的奖惩激励措施，提升并完善导师和指导教师的结构和质量。纳入的校外导师或第二导师可参与专业学位学生培养的全过程，包括学生培养项目的综合设计和顶层设计，学生培养方案的调整，新项目的论证，以及从用人单位的视角参与学生的招生工作及相关能力的培养。

4.学术水平和综合能力培养

专业学位研究生的培养目标是为国家培养高层次的精神卫生应用型人才，为弥补其培养时间投入多在临床，科研思维和水平的提升较弱的缺点，可以在教学

查房过程中所遇到为问题进行科研转化，科研分析，形成良好的科研思维，并鼓励学生在业余时间进行查阅，分析并解决问题，让学生形成良好的科研思维和动手解决问题的能力。鼓励学生形成文字性的解决方案，以促进学生逻辑思维的形成和写作能力的锻炼。另外完善临床教学和学术交流形式，如教学查房时，注意理论知识和实践能力的结合，并完善各科室的有效联系，其中包括与医技药等部门的的教学信息沟通和前沿知识的分享。学术交流除现有的读书报告、课题汇报和学术讲座，可积极组织建立符合自身发展需要的学术能力促进平台，并引导学生利用碎片化的时间进行学习和能力提升。专业学位研究生学术能力提升可分阶段进行，第一阶段伦理道德的形成和完善，文献查阅、理解和分析能力的形成，以及统计学知识的培养，第二阶段主要是问题的提出和解决，初步形成科研设计及相关评价指标，写作技巧的形成；第三个阶段主要是课题的实施、完成以及文章的写作和投稿。

5.完善精神病与精神卫生学专业学位研究生培养工作中的管理制度

除上述研究生培养方案设置、考核方案制定和导师机构完善，对于研究生的管理和培养除对学生严格要求，管理层应建设鼓励学生创新发展的培养体系和教学基地，优化导师研究方向，增设符合区域发展的研究课题和立项。整合基础课程与专业课程，建立以能力培养为导向，以病例剖析为基础的教学模式，增设或完善解决实际临床问题的基础或实用课程教学，如循证医学和药物治疗学。在原有三级管理制度（学院、临床学院和导师）下，组建各科室教学或科研小组，同时细化相关考核方案，以提升师资队伍的教学和科研能力。

（二）精神病与精神卫生学专业学位研究生培养过程中的问题及保障机制

国家对高层次人才的培养主要集中在研究生阶段，而研究生根据培养重点不同又分为学术型和专业型两种。对于两类研究生的培养过程和经费投入具有一定差异，有因专业学位研究生毕业后能较快的投入工作中，并能快速的解决一定临床问题，因此对于专业学位研究生的培养比例逐年增加。如何系统的培养出医德高尚、医术精湛的精神病与精神卫生学专业学位研究生，并更好的为健康中国战略建设和本区域精神卫生服务质量提升提供更全面的人力资源保障，这已经成为各医疗机构关注和探索的重点。本文将结合以往的培养经验，结合现有的培养方案和管理措施进行总结、分析和提出建议，并为相关专业学位研究生培养提供参

考。

1.提升精神病与精神卫生学专业学位研究生培养质量的途径和完善其保障体系

专业学位研究生的培养是以提升临床能力为基础，增强解决实际问题为目的的高层次应用型人才培养的教育过程，其培养目标是通过服务社会为导向、协同合作为方式和内涵提升为引领，实现特色化培养。另外其培养质量是健康中国战略和本区域精神医疗发展水平潜力的重要标志和外在体现，是关系到高等医学教育和高校核心竞争力的主要因素。系统的培养方案、合理的考核制度和完善的导师遴选制度是提高专业学位研究生培养质量的有效保障，如何完善相关细节是各培养机构和单位关注的重点。

2.完善精神病与精神卫生学专业学位研究生的培养方案

专业学位研究生教育是兼顾人才培养、知识生产和医疗服务等多种任务的高等医学教育过程，因此专业研究生的培养方案应综合制定，可从培养目标制定、课程体系设置、临床实践、科研训练、学位论文、培养质量评价等方面进行综合设计。专业学位研究生的培养要求，以增强理论知识为前提，以完善实践能力培养为重点，以服务患者为导向，以联合校外导师为途径，以相关政策为动力，以区域精神卫生建设为契机的精神病专业学位研究生培养模式。在课程设置上，实行课程设置模块化和多形式化，加大实践课程、行业前沿课程的开发与建设。课程内容设置的目的是服务于健康中国战略和本区域精神卫生事业的发展，实践课程的设置应突显专业学位研究生重应用、重解决实际问题等能力的培养。另外课程设置的设置和住培等过程应突出实践性和应用性，并在教学过程中注重。

二、研究重点和难点

本研究致力于建立适合精神病与精神卫生学专业学位硕士研究生的论文质量监督体系，研究的重点是对研究生培养过程中的各个环节进行分析，尝试将生源质量、学位论文形成过程中主要矛盾体之间的关系、学位论文形成的软件设施、学位论文内容及写作水平等因素纳入到影响研究生论文质量的评价体系中，并根据德尔菲专家咨询法对各个指标进行权重赋值，初步建立专业学位研究生论文质量监督评价体系。研究的难点在于监督体系的数字化进程的推行和建立，监督体

系的数字化、程序化是方便教学管理者和导师对研究生评价的有效方法，今后将尝试建立有效可行的界面操作系统，让研究生论文质量监督体系中的结果可以实时查询，并根据具体结果完善研究生的培养过程。

四、主要改革成果和实践效果

本研究初步建立了涵盖研究生培养全过程的精神病与精神卫生学专业学位论文质量监督体系。精神病与精神卫生学专业学位论文质量监督体系已获得国内外多家精神卫生院所的认同和采纳，对进一步完善研究生培养方案，提升本专业研究生的培养质量具有重要作用。为进一步探寻该专业研究生培养环节中的有效激励机制，系统分析了研究生培养环节中需要弥补和提高的部分，以及教师队伍结构层次和遴选方案、考核机制等问题，并提出了相应的改进措施，如完善研究生培养、建立研究生论文评价机制、健全研究生导师遴选和评价机制、加强科研思维培养和管理等，为今后进一步完善研究生培养提供理论依据和实践基础。

五、成果水平和实际推广应用价值

本研究从精神病与精神卫生学专业研究生培养的各个环节进行分析，以培养现状出发探寻需要弥补和提升的环节，并组织专家进行研讨分析提升策略。该评价体系涉及研究生培养的全过程、全周期，根据数据结果可实现研究生培养过程的实时监督，对及时完善研究生培养细节，提升研究生培养质量具有积极的作用。相关研究结果被省直单位内蒙古自治区卫生健康委采纳，同时被河北省精神卫生中心，内蒙古自治区精神卫生中心，川北医学院精神卫生学院应用并予以肯定，具有一定的借鉴意义。

六、成果特色

系统建立了可全方位评价的精神病与精神卫生学专业学位论文质量监督体系，对实时监测研究生的培养过程具有重要的作用。详细探寻了精神病与精神卫生学研究生培养环节中需要提升的环节，并针对各个环节尝试提出了完善策略，如建立有效的论文质量监督机制和导师能力评价机制，针对教师队伍结构层次和遴选方案提出创建多维度、多领域、多培养单位协同的教育环境和“双导师”导师遴选机等，为今后进一步完善研究生培养奠定了理论和实践基础。