



# E-PARCC

COLLABORATIVE GOVERNANCE INITIATIVE

Syracuse University

Maxwell School of Citizenship and Public Affairs

Program for the Advancement of Research on Conflict and Collaboration

## 医疗卫生职业培训学院合作

### B部分

#### 地铁东区医疗卫生职业学院（EMHCI学院）

2004年秋，EMHCI学院要继续生存，就要注入新一轮的资金。在4个医疗机构中，有一个决定不再对该学院提供资助，因为就业市场已经非常紧张。从州和郡获得的就业培训资金也越来越少。虽然有些基金会仍然愿意继续提供资金，但是最关键的3个基金会却拒绝给予进一步的支持。他们认为，经过了3年运作，这个项目应该能自力更生。2004年11月，Rosenthal建议委员会“解雇”她并终止与之合作。他们批准了。

社区也不再强烈地反对终止EMHCI学院。其他人也不愿意参与并继续这个项目。正如Rosenthal所认为的那样，“没有人能长期支持这种低工资、低技能的员工培训项目。”

#### 菲利浦斯社区医疗卫生职业学院（HCI学院）

2004年，Christenson成为明尼阿波利斯市社区规划与经济发展局战略合作部的新任主任。他发现明尼阿波利斯17%的工人都与医疗卫生业有关。他请了三个人帮助开发明尼阿波利斯的医疗卫生培训的战略方向。这三个人分别是Project for Pride in Living (PPL) 项目的Steve Studt、明尼阿波利斯社区与技术学院 (MCTC)的校长Phil Davis、MCTC卫生服务系主任Jane Foote。

Christenson想从一开始就将菲利浦斯社区的Train to work项目与HCI项目结合起来。

这项工作是Studt的第二职业，他希望这项工作有意义但压力不要太大。在加盟PPL之前，Studt是考勒斯媒体公司的企业报纸总裁和盖尼特公司的出版商。

本模拟获得我们2007“协作式公共管理、协作式治理和协作式问题解决”教学案例与模拟竞赛优秀奖。该模拟由学术与从业者委员会两名匿名评审员评审。它由明尼苏达大学的Jay Kiedowksi和Allison Rojas撰写，由Laurel Saiz编辑。本案例适用于课堂讨论，并不为所描述情景的处理方法做有效或无效评价。本模拟由E-PARC提供。E-PARC附属于锡拉丘兹大学马克斯韦尔学院协作治理项目，为冲突分析与解决项目的子项。本材料可以影印复制，并注明作者及出处。

作为HCI董事会的主席，McLaughlin认为，“我们需要一种能让每一相关人员都一起工作的方式。我们要坚守对社区居民的承诺，坚守对医院的员工职业提升的承诺，要对就业市场负责，使这种合作有效并具灵活性。”

PPL和MCTC根据一项新的备忘录工作，以建立一个新的名叫医疗卫生职业合作（HCP）的项目。其关键点包括：

- PPL是项目经理、财务代理，并负责人员招收。而MCTC仅提供经认证的学术培训。
- 医疗卫生职业合作项目和PPL的“培训找工作”项目将进行合作（HCP/TTW）。
- 成立一个新的指导委员会。该委员会有参与该项目的雇主、一个飞利浦斯合作项目的成员、一个海尼平郡的代表、一个明尼阿波利斯的代表、两个PPL委员会成员，还有PPL和MCTC的工作人员。
- PPL负责募集资金。
- HCP/TTW在就业市场有需要的时候能快速扩张，在中间过渡期要注意培训多样化的人员。

就像第一份备忘录一样，这一份也没有签字，但是为新的非正式合作提供了合作框架。这个合作与最初的飞利浦斯社区HCI与商业、政府、教育和慈善机构合作的项目类似。但是一个关键的区别在于这项合作包括一个非营利组织。

新的HCP/TTW项目会在PPL的新的学习中心外运作。作为2003募捐活动的一部分，PPL募集了资金，用于建立一个独立的学习中心。该中心于2006年春天开放，为就业培训提供教室并为社区居民提供电脑学习。新的中心坐落于儿童医院与门诊北侧并与之相距6个街区。它位于芝加哥大道上的海尼平郡医疗中心的南侧并与之相距1英里。



促进功能多样化。

- 更加积极地跟踪“工作矩阵”——对合作单位和其他医院的工作职位空缺做出预测，并将精力集中在工作安置和课程提供上。
- 更多地与医疗卫生的提供商和项目人员进行沟通。
- 继续扩展在其他的医院和非医院用人单位安置工作。
- 采纳一个更负责的治理结构。新的联合项目资金目标是三分之一来自于用人单位，三分之一来自于政府，三分之一来自于慈善机构。

菲利浦斯社区合作通讯报道，“医疗卫生职业合作项目（即先前的医疗卫生职业学院）于2005年在新的教学地点开始进行。尽管在当地医疗市场已经发生了显著变化，但是他们有新的培训方案和新的学生安置计划以应对这些变化。”

到2007年，HCP/TTW项目已经变得稳定并获得了继续发展。2006年，“培训找工作”项目毕业了45名学生。38位在职工人通过MCTC的医疗卫生职业合作项目接受了培训。来自郊区的第4个医院也加入了该合作项目，其他医院也开始考虑加入。新的医院希望有各种不同的医疗卫生人员。

增加了三个新的项目：

- 一个高中的“就业前医疗卫生培训项目”。该项目把教学内容集中在医疗服务上，并使学生能够在合作医院从事暑期实习。
- “社区合作者项目”。该项目是要评估医院员工的工作准备度以及高等教育课程的等方面。
- “职业发展项目”。该项目是为了使在合作医院工作的、先前获得过医疗卫生证书的毕业生能够胜任员工级领导的角色。

所有这些项目2007年的年度预算达到了90万美元。新项目的筹资策略和过去的策略相似，也是一个用人单位、慈善机构和政府资金的混合体。但PPL作为资金筹集者已经培养了老的合作者，同时也发展了一些新的合作者，用以维系更加有限的医疗卫生职业培训。

2007年6月，在HCP/TTW委员会会议上，Studt提出了再次在菲利浦斯区提供课程的可能性，不过这一次将在PPL的学习中心展开。MCTC愿意这么做，但是要求证书项目必须足以满足课程的需要。HCP项目的合作者认为他们对用人单位有责任，就是不应该让劳动力市场充满了医疗卫生行业的工人。他们也觉得对学生要负责任，不应让他们学了却找不到工作。短期的可能性是在PPL的菲利浦斯社区开设MCTC“学院成功战略”课程。

由McLaughlin议员所领导的菲利浦斯合作项目继续进行，参加的机构也相同。菲利浦斯社区的一些指标表明了进展：

- 阿波特西北医院雇佣了5300人，为其校区设施增加了1亿7000万美元投资，菲利浦斯社区有900个居民在该医院工作。
- 儿童医院和诊所雇佣了2225人，增加了投资1500万美元的大楼，并宣布了新的设施扩展计划。
- 韦尔斯法戈房屋抵押公司在以前的哈尼韦尔的大楼投资了1亿7500万美元，并雇佣了4300人。
- 阿利纳医疗卫生系统基金会把它的总部搬到了菲利浦斯中城交易大楼，该大楼耗资1.9亿美元，

有2000个雇员和350个新公寓和单元。

飞利浦斯也在其他方面进行了改进。1998年，飞利浦斯社区在明尼阿波利斯市的重罪率是最高的，占了全市的7%，但到了2006年，下降为4%。根据最近的海尼平郡报告，40%的飞利浦斯居民——飞利浦斯居民在海尼平郡的人口比例排行第二——同意或者强烈同意“这个社区不是一个抚养小孩的好社区”。这比1998年下降了4个百分点。

#### 讨论问题：

1. 能够持续飞利浦斯HCI 项目的驱动力是什么？
2. 新的合作项目中不同寻常的地方是什么？
3. 请比较地铁东和飞利浦斯 HCI。关键的驱动力和约束条件有什么不同？领导者的角色是怎样的？