



# 哈尔滨医科大学

## 学位授权点年度建设报告 (2022 年)

|      |         |
|------|---------|
| 授权学科 | 名称：公共卫生 |
| (类别) | 代码：1053 |

|      |  |
|------|--|
| 授权级别 | <input type="checkbox"/> 博士            |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> 硕士 |

2023 年 4 月 3 日

## 一、学位授权点总体情况

**学位点依托单位情况：**哈尔滨医科大学始建于 1926 年，占地 236 万平方米，是具有相当发展规模和鲜明办学特色的研究教学型大学，是部委省共建大学、黑龙江省高水平大学和优势特色学科建设高校、中俄医科大学联盟中方牵头单位、国家理科基础科学研究与教学人才培养基地、教育部首批试办七年制高等医学教育院校。

学校科研、教学机构健全，学科布局合理，设有基础医学院、药学院、公共卫生学院、生物信息学院等 18 个二级院部和 8 个事业单位。中国疾病预防控制中心地方病中心、国家理科人才培养基地、国家新药临床试验中心、医科院黑龙江分院、黑龙江省医科院等设在校内。学校拥有国家重点学科 2 个、国家重点培育学科 1 个，国家临床重点专科建设项目 33 个，省级重点学科（群）21 个。在第四轮学科评估中，1 个学科进入 A 类（公共卫生与预防医学）、8 个学科进入 B 类。5 个学科进入 ESI 国际学科排名前 1%。学校拥有一级学科博士学位授权点 9 个，硕士学位授权点 11 个。有国际合作联合实验室 2 个，省部共建国家重点实验室培育基地 1 个，教育部重点实验室 4 个，卫健委重点实验室 3 个。黑龙江省“头雁”团队 6 个。与地方政府和企业共建院士工作站 2 个。建立了北方医学转化研究合作中心。有国家级实验教学示范中心 4 个，国家级虚拟仿真实验教学中心 1 个。

**本学位授权点的总体情况：** 1977-1983 年所属二级学科营养与食品卫生学、劳动卫生学、流行病学、环境卫生学和儿少卫生学学科分别获得硕士学位授予权；1981 年、1983 年和 1998 年，营养与食品卫生学、流行病学、社会医学与卫生事业管理学科分别获得博士学位授予权；2000 年公共卫生与预防医学一级学科获得博士学位授予权。2002 年获公共卫生硕士专业学位授予权。

1989 年营养与食品卫生学学科获批我国首批国家重点学科；2006 年有 4 个二级学科获黑龙江省重点学科，2012 年公共卫生与预防医学获黑龙江省高校重点一级学科，同年被黑龙江省政府批准为省领军人才梯队。2020 年与黑龙江省卫生健康委员会联合成立黑龙江公共卫生与健康研究院。2020 年获批“国家高层次应用型公共卫生人才培养创新项目”；在教育部第四轮学科评估获 A-成绩。2021 年获教育部“黄大年式教师团队”荣誉称号。

学位点现有国家级人才（中国工程院院士、“万人计划”、长江学者、国家百千万人才工程等）7 人、省教学名师 2 人；国务院学位评议组成员 1 人、教育部本科教指委副主委 1 人。

## **（一）目标与标准**

### **1. 培养目标**

本学位点坚持“高标准、严要求”的培养理念，培养具有良好的一线公共卫生实践和职业胜任能力，同时具备一定科

研潜能，能够独立从事公共卫生、预防医学、卫生行政管理、医疗保健管理等相关领域的高素质、高层次的公共卫生应用型专门人才。

## **2. 学位标准**

学位授予标准以国家《公共卫生硕士专业学位基本要求》为依据，结合哈尔滨医科大学的实际情况，综合考察研究生素质、知识和能力，重点考查学生思想道德和学术水平，对学生培养和学位授予过程严格把关。

获得本专业硕士学位应具备的基本素质包括：热爱祖国，遵纪守法，品德端正，崇尚生命；熟练掌握公共卫生与预防医学及相关学科的基本知识，具有良好的科研潜力和创新思维；遵守学术规范，恪守学术道德，作风严谨；全心全意为祖国的公共卫生事业贡献自己的力量。

有一定的科研能力，能结合公共卫生的实际工作，学习并掌握预防医学研究的基本方法，完成一个现场实践报告，完成一篇学位论文并通过答辩。

要求在国家级刊物发表与学位论文相关的论文一篇（包括综述）。发表论文的具体要求参见学校相关规定。

研究生通过学位论文答辩，专家委员会评议，哈尔滨医科大学学位评定委员会评审，依据《中华人民共和国学位条例》授予公共卫生硕士学位。

### **（二）基本条件**

## 1. 培养方向

学位点紧扣我国公共卫生事业发展需求，已形成了营养相关疾病分子营养学及食品安全研究；慢性非传染性疾病分子流行病学研究；环境因素与健康相关性研究；基本公共卫生服务健康保障制度及卫生应急管理研究等四个稳定的研究方向。

## 2. 师资队伍

学位点师资力量雄厚，结构合理，专职教师及研究人员总数 97 人，其中教授 43 人、副教授 28 人，在岗博士研究生导师 28 人、硕士研究生导师 26 人、专职教师及研究人员具有博士学位 83 人，占总数的 86%；教授 45 岁以下 14 人，副教授 45 岁以下 23 人，结构合理，形成梯次。另聘行业导师 7 名。

教师中有国家万人计划教学名师 1 人、长江学者特聘教授 1 人、省级“头雁团队”1 个；担任田纳西大学等国外大学特聘教授 4 人次，国际学会委员 30 人次，在国家一级学会任副理事长 6 人次，国家二级学会主任委员 7 人次。

## 3. 科学研究

2022 年，在分子营养与慢性病、地方病防控、大数据与健康等研究处于国际前沿或领先。在完成国家科技重大专项、“863”计划、国家重点研发计划、国自然重点项目等重大课题基础上，共获科研课题 35 项，科研经费达到 2059.5 万元，

其中国家重点研发计划项目 1 项，二级课题 1 项，三级课题 1 项；科技部外国专家项目 1 项；国家自然科学基金课题 10 项。共发表 SCI 收录文章 70 篇，影响因子 10 以上 3 篇，5 以上 45 篇，最高影响因子达 96.216。获得吴阶平-保罗·杨森奖 1 项；获得国家发明专利 3 项。主办国家级以上学术会议 1 次；主持国家级以上学术会议 10 次，其中国际 1 次。参加各级学术会议 61 人次，其中参加国际学术会议 8 人次。在国内外学术会议上大会报告 12 人次，其中国际 1 人次。新获部级创新平台及省级重点实验室各 1 个。

#### **4. 教学科研支撑**

##### **(1) 专业实验室建设**

哈尔滨医科大学公共卫生学院面积 33000 平方米，楼内有 17 个多媒体教室，10000 平方米各类实验室，800 多平方米的教学实验中心，1200 平方米 SPF 级动物实验室。国家卫健委重点实验室和实践教学平台 2 个（病因流行病学重点实验室、北方地区区域性营养创新平台）、省级重点实验室 2 个（营养与食品卫生学、儿童发育与遗传研究重点实验室）、省级人才培养平台 1 个（发育相关疾病的遗传及表观遗传基础研究平台）。

##### **(2) 案例教室建设**

公共卫生学院设有 4 个案例教室，案例教学与其他教学手段应有机结合，相互补充。在案例教学中，引入多媒体教

学手段，将声音、动态图像与案例讨论充分结合起来，一方面拓宽学生的视野，另一方面充分调动学生的学习积极性，提高学习效果。

### **(3) 图书资料与网络**

哈尔滨医科大学图书馆纸质藏书总量 60 万册，其中中文图书 47 万册，外文图书 13 万册。馆藏期刊 1776 种，其中中文 1470 种，外文 306 种，馆藏报纸 123 份。另有多种语言综合工具书及检索工具书刊。中文全文数据库和外文全文数据库包含电子期刊各有 1 万余种，电子图书共计 32 万种。现有三个网络系统：医学光盘检索网络系统、图书馆集成管理系统和多媒体电子阅览系统，建立了具有现代化水平的省内医学文献光盘检索网络中心。

### **(4) 教学实践基地建设**

本学位点依托哈尔滨医科大学大环境，为研究生培养提供了广阔的支撑平台，有国家级预防医学人才培养模式创新实验区 1 个；国家特色专业 1 个，省重点专业 2 个；国家实验教学示范中心 1 个；有公共卫生实践教学基地 17 个：国家卫计委综合监督局、国家卫计委食品司、国家卫计委卫生监督中心、国家食品安全风险评估中心、北京市丰台区疾病预防控制中心、大连市疾病预防控制中心、黑龙江省疾病预防控制中心、黑龙江省卫生监督局、黑龙江省第二医院、哈尔滨市疾病预防控制中心、哈尔滨市卫生监督所、哈尔滨市

南岗区疾病预防控制中心、哈尔滨市南岗区卫生监督所、哈尔滨市道里区疾病预防控制中心、哈尔滨市道里区卫生监督所、哈尔滨市香坊区疾病预防控制中心、齐齐哈尔市疾病预防控制中心。

## **5. 奖助体系**

### **(1) 奖助学金制度**

按照国家、学校、社会三方投入相结合的原则，我校专门制定，并印发了《哈尔滨医科大学研究生国家奖学金管理实施办法》、《哈尔滨医科大学研究生学业奖学金管理实施办法》和《哈尔滨医科大学研究生国家助学金管理暂行办法》，学位点出台《哈尔滨医科大学公共卫生学院奖学金评审细则》，突出入学成绩、过程性考核与研究生学术水平相结合的特色量化考评方式，重视研究生培养环节的规范性和阶段性成果考查，建立本科、硕士、博士的奖助学金综合考评衔接机制。

新入学硕士研究生入学考试成绩处于本学位点前 10% 可获得研究生第一学年一等奖学金；第二学年奖学金评定以过程性考核为主，按制定的《评定量化指标打分表》实行量化打分：思想政治表现、学业情况及科研能力等，其中政治态度及制度法规、道德修养、参加活动及参加科室活动情况占比 15%；专业课程成绩、外语成绩、专业学习情况占比 35%；科研工作过程、发表文章及参编著作情况、参与课题和参加学术活动情况，占比 50%。第三学年奖学金评定以学术水平



和学术能力为主要依据，在课程学习和基本素质达标的情况下，量化考核研究生在读期间发表和完成的学术成果。

## **（2）奖助水平**

奖学金体系包括：国家奖学金、学业奖学金。国家奖学金额度为 20000 元（硕士）。学业奖学金由学校经费全额支持发放，研究生一等奖奖学金额度 12000 元，二等奖学金 10000 元，三等奖 8000 元。

助学金体系包括：国家助学金、导师助学金和国家助学贷款。国家助学金由国家全额拨款，硕士研究生每年资助 6000 元。导师助学金根据学科情况自行设置，补助经费来自于导师承担的科研课题劳务费。

## **（3）资助体系覆盖面**

目前，我校在不断加大奖助学金的支持力度，国家奖学金覆盖比率为 3%左右，学业奖学金覆盖比率达到 100%（生均发放额度不低于 8000 元）。国家助学金覆盖比率 100%。

但根据奖助学金发放办法，有下列情形之一者，不参加奖助学金的评定和发放（否定条款）：1）学年内有违法、违纪行为；2）学年内两门及以上课程不合格；3）无故拒不执行学校规定和导师安排的课题研究，4）存在学术造假行为；5）三个月以上未参加学校、学院、导师安排的学术活动。

## **（三）人才培养**

## **1. 招生选拔**

### **(1) 招生考试工作**

2022 年招收全日制 MPH52 名，目前在校生 77 名。学位点组织达到全国硕士研究生入学考试复试分数线的考生进行复试面试，采取考生在线上面试，面试专家统一在线下进行考核的形式。面试由专家组负责考核，负责研究生招生的管理部门制定了《公共卫生硕士面试规定》、《公共卫生硕士面试组专家注意事项》及《公共卫生硕士面试组秘书及工作人员工作流程及注意事项》等相应的规章制度，为确保复试工作的公平性、公正性和公开性，所有参加复试工作的人员一律挂牌上岗，纪检工作负责人随时监督各项工作，组织的公共卫生硕士招生复试没有出现任何差错。

### **(2) 录取工作**

建立了完善的考试制度和招生录取工作制度，各环节依据流程执行，根据考生的入学考试成绩择优录取，做到政策公开透明，并及时向考生公布录取情况，取得了良好的结果。

### **(3) 生源质量分析**

目前招收的 77 名研究生均是具有国民教育序列大学本科或本科以上毕业并获得学士学位者，其中 38 名本科专业为预防医学，12 名本科专业为临床医学，7 名本科专业为公共事业管理，其他专业 20 名。

## **2. 思政教育**

### **（1）课程思政建设取得阶段性成果**

在各门课程中全面融入思政内容，充分体现我国在防控疾病、提高人群健康水平所取得的成就，将伍连德、于维汉等著名人物、经典案例等思政元素融入教学内容，并将思政育人作为效考核、职称晋升中的重要评价内容。建设了包含精品资源共享（公开）课程、优秀教材、教学案例等一系列研究生教研教改项目，将思想政治教育元素贯穿于研究生教育全过程，营养与食品卫生学被评为“省课程思政示范课程”，流行病学教学团队被评为“省课程思政示范团队”。

### **（2）研究生辅导员队伍建设**

本学位点专职辅导员 6 人，兼职辅导员 68 人。建立和完善党委统一领导、党政齐抓共管、学院具体落实、教师自我约束的师德师风建设领导体制和工作机制，建立考核评价、激励监督机制。扎实开展生命教育、感恩教育、适应教育、和谐教育。加强心理咨询服务及危机预防干预，建立学校、学院、班级、宿舍“四级”预警防控体系，提升工作前瞻性、针对性。

### **（3）研究生党建工作**

公卫学院研究生党总支下设 5 个党支部，其中博士生党支部 1 个，硕士生党支部 4 个。党员和积极分子人数占研究生总数的 60%。定期组织召开支部书记会议，落实各项工作任务，加强党性教育，带头组织开展党课学习，通过组织观

看视频、党群讨论等形式开展活动 27 次，参加党员 1000 余人次。5 个党支部获得学校“不忘初心、牢记使命”党支部创新项目。2022 年共发展党员 24 名。

极发挥导师在研究生党支部建设中的作用，搭建导师参与党支部建设的平台，使研究生党支部在导师和辅导员的共同支持和指导下发挥战斗力和凝聚力，营养与食品卫生学党支部获得“全国党建工作样板支部”和“黑龙江省高等学校百优党支部”光荣称号。

### **3. 课程教学**

#### **(1) 基础知识**

应掌握公共基础知识、医学相关知识；系统掌握公共卫生与预防医学专业基础知识，包括卫生统计的基本理论和统计分析方法、流行病学理论和方法，掌握实验室安全、循证医学等理论和知识；还应掌握与公共卫生密切相关的计算机与信息科学等基础知识。

#### **(2) 专业知识**

应掌握本科学发展前沿和热点知识，充分了解本学科的最新研究成果。在掌握公共卫生学理论知识与实践技能的过程中，合理融入心理学、管理学、伦理学等人文教育，将应用能力和职业能力培养融入课程体系。掌握一门外语，能较熟练地阅读本专业外文资料，具有一定的外语应用能力。

### **4. 导师指导**

### **(1) 研究生导师的选聘情况**

为切实加强校内导师和行业导师的管理和整体水平，我校专门制定了《哈尔滨医科大学研究生指导教师工作条例》和《哈尔滨医科大学研究生导师上岗遴选办法》，并结合研究生实践基地的实际情况，制定了《行业导师上岗遴选办法》，对导师遴选标准、培训机制、招生方式、考核上岗和降职解聘进行专项规定。除导师的基本道德、素质要求外，突出对导师的学术水平进行考核。

### **(2) 研究生导师培训制度**

根据《哈尔滨医科大学研究生指导教师工作条例》规定，通过学校遴选的校内导师和行业导师，需按时参加学校举办的各项培训，且通过学校统一组织的上岗能力测试；指导教师需定期参加国内外学术交流，开拓科研思路，提高学术水平。

### **(3) 研究生导师考核制度**

参照《哈尔滨医科大学研究生指导教师工作条例》规定，学校每年6月份组织全校研究生导师进行工作考核，考核结果与本年度上岗招生直接挂钩。近两年全部研究生导师均通过年度研究生导师考核。

充分发挥导师作为研究生培养第一责任人的作用，落实研究生导师立德树人职责。研究生导师武丽杰、李康、李颖、赵亚双和刘美娜教授分别获“省师德先进个人”、“省模范教师”

及“省优秀教师”等荣誉称号。在新冠疫情期间，我院多名教师带领研究生战斗在抗疫一线，为全省抗疫斗争作出了重要贡献，孙殿军教授荣获“全国抗击新冠肺炎疫情先进个人”、赵亚双教授荣获“省抗击新冠肺炎疫情先进个人”称号，流行病与卫生统计学科新冠疫情防控团队获全国、“省抗击新冠肺炎疫情先进集体”。

## **5. 实践教学**

公共卫生专业学位硕士研究生在整个在读期间，需根据所学专业 and 实际工作开展教科研相关实践活动，以适应公共卫生特定行业或实际工作需要。应参加实践基地有关公共卫生实践工作的案例讨论会、专题学术讲座等学术交流活动，并参加实践基地组织的公共卫生实践岗位人员的专业培训等教学活动。

## **6. 学术交流**

学位点重视研究生培养，依据《哈尔滨医科大学关于研究生参加学术活动的规定》，制定严格的研究生培养过程性考核指标，涵盖素质教育、课程学习、技能培训、学术修养、科学研究和学术交流等各个层面。过程性考核结果与研究生奖、助学金的发放、研究生深造直接挂钩，起到了良好的引导、激励作用。

研究生需参加学校和所在学科组织的学术活动，包括作学术报告、参加学术报告会以及各种专题研讨班等。要求专

业学位硕士研究生在学期间至少参加校本部和实践基地各 5 次学术或培训活动。

学位点以中俄医学联盟为契机，依托于营养、食物和健康研究所，与圣彼得堡大学、莫斯科大学开展了交流与合作，推进转化医学研究，促进了成果转化。通过定期开展国际学术会议，科教人员的国际互访，留学生的交流，提升了本学位点在国内和国际的影响。除此之外，还先后同美国、日本、加拿大、英国、澳大利亚等 10 余个国家的二十余所院校和研究机构建立了友好合作关系。积极选派教师、研究生出国研修、讲学、参加学术会议、访问。

## **7. 论文质量**

目前还未有毕业生，学位点将对研究生科研工作严格把关，专门制定了《哈尔滨医科大学研究生学位论文开题报告管理办法》、《哈尔滨医科大学学术学位研究生中期水平考核实施办法》、《哈尔滨医科大学学位论文盲评实施办法》等一系列过程性审核制度，重视开题报告、实验记录、中期考核材料的核实审查，从源头上保证学术研究的真实性，并以规范的管理方式提升学位论文质量。

## **8. 质量保证**

### **(1) 建立三级管理制度**

为了加强专业学位硕士研究生的管理工作，在教学管理上实行三级管理制度，即学校、公共卫生学院和实践基地、

教研室和实习科室共同负责研究生的培养工作。

研究生院代表学校负责宏观规划、指导和招生录取工作；公共卫生学院由主管研究生工作的副院长负责研究生的培养和管理，研究生科具体负责教学及学生管理工作实施、协调事宜，处理日常教学实施、制定相应的管理制度，建立研究生管理档案等工作。实践基地负责安排学生的实习，指派指导教师，学生考勤及实习成绩的评定，同时还要负责管理学生的政治学习和安全；导师作为研究生培养第一责任人，在研究生教育管理中担当重要角色，对研究生的整个培养过程严格要求、精心指导、关心爱护。指导方式采取双导师制（校内导师和行业导师）。导师根据学校和学院的有关要求，制定好研究生的培养计划，定期检查课题进展和论文工作情况。研究生所在教研室定期召开会议，讨论研究生教学情况及检查研究生的论文工作情况，协助导师解决存在的问题；同时关心研究生的思想和生活方面的问题，加强思想政治工作和行政管理工作，使研究生达到培养目标的要求。

## **（2）建立健全各项管理制度**

专业学位的教育管理，是培养中的重要环节，研究生在学期间，有严格的考勤制度、学籍管理制度，依据哈尔滨医科大学《学生管理规定》、《研究生学籍管理规定》、《研究生请假制度的规定》、《研究生学位论文开题报告管理办法》、《关于研究生参加学术活动的规定》、《关于研究生



发表论文的规定》和《哈尔滨医科大学研究生科研记录规范》，进一步加强研究生日常行为的管理。建立的管理制度较合理，得到了研究生的认可，同时对研究生的学位论文有严格的要求。

### **(3) 质量保障体系**

培养出高质量高层次的公共卫生专业人才，就必须对其质量进行严格的评估、监控。学位点主要采取以下方法对公共卫生硕士质量进行控制：

理论教学督导作用。学院教学督导委员会参与教学管理与监督，加强研究生开题报告、中期考核、论文答辩等各主要环节的管理，进行指导、监督、检查和评估。

培养环节严格有序。从确认导师开始，研究生真正步入课题研究阶段。课题设计、开题报告，及最后的毕业论文答辩，均采用双导师负责的原则，集中组织相关专家对学员进行考核、评估。

## **9. 学风建设**

为保障研究生道德和学术规范，杜绝学术不端行为，学校学位委员会先后制定《哈尔滨医科大学学术规范制度》、《哈尔滨医科大学学风建设实施细则》、《哈尔滨医科大学学位论文作假行为处理办法实施细则》等制度，要求导师严格把关，研究生切实执行，要点包括：

(1) 实行科学的人才培养体制，尊重人才成长规律，

防止片面量化倾向导致师生思想极端化。

(2) 定期开展学风教育，定期检查，注重实验记录和阶段性考核。

(3) 实行监督、举报机制，早期发现问题，解决问题。

(4) 进行学术论文查重、盲评和答辩公示制度。

(5) 明确处罚机制，追究学术造假研究生及其指导教师责任。严格执行导师、研究生学风和道德建设标准，未出现一起学术不端行为。

## **10. 管理服务**

### **(1) 管理人员配备及研究生权益保障制度建立情况**

学位点设立了专门的研究生管理机构，实践基地成立了 MPH 管理办公室，有专人负责研究生日常管理。对于研究生的诉求及时回应，及时解决研究生在学习和生活中遇到的困难；成立了研究生党总支、研究生党支部、研究生会、班委会和自律管理与服务委员会，通过研究生党支部、研究生会、班委会和自律委员会及时发现存在的问题，了解和听取研究生的意见和建议，最大程度地保障研究生的合法权益。

### **(2) 满意度**

为了发现研究生培养过程中的薄弱环节，面向全体研究生开展满意度问卷调查，问卷设置涵盖了课程教学、科学研究、导师指导、管理制度及就业需求等方面的问题。其中，课程设置、科研培养等满意度均为 100%。

## **11. 就业发展**

学校设有招生就业处，系统地为研究生提供职业规划、创新创业、求职技巧等就业指导以及招聘信息、就业分析等就业信息服务。在此基础上，学位点定期开展就业指导讲座，通过多种渠道向研究生提供就业指导。学校每年举办 2 次大规模的线上线下招聘会，学位点及时收集、整理、发布并联系用人单位，按照用人单位的人才需求信息，积极推介研究生。

### **（四）服务贡献**

#### **1. 科技进步**

为企业进行保健食品功能性和安全性评价 30 项，卫生检验和微生物学检测 157 项。研究开发了 4 种保健食品，并转化了 1 种膳食营养补充剂产品。

#### **2. 经济发展**

##### **（1）社会服务贡献突出，智库专家建言献策**

在制定国家疾病防控及健康相关政策、规划、标准、指南等方面贡献突出；为企业提供技术服务 600 余次，并研发健康新产品 12 项。面向全国，制订国家规划和标准。为中国营养学会主持撰写了《营养学科发展报告》等学科与学术发展规划，作为主要负责人之一，参与《中国居民膳食指南》的制定，积极服务于学术共同体。

智库专家团队完成省部级领导机关指定研究和咨询任务 50 余次，在全国尤其是以黑龙江省为主共计指导实践 20 余次，并充分发挥黑龙江省抗击疫情的“智囊团”的作用，聚焦新冠患者发现管理、复工复产、经济学评估、心理疏导等开展系列政策咨询与现场督导。

## **（2）立足龙江，精准防疫**

学科带头人和学科骨干担任黑龙江省新冠肺炎流行病学调查工作专家组组长和成员，领导现场流行病学调查和质量评价等工作，制定筛查、防控方案和工作规范，出版防控专著，研判疫情动态，提供政策咨询和基层防控人员培训。团队获得全国、黑龙江省抗击新冠肺炎疫情先进集体，组长获得全国抗疫先进个人，成员获得全省抗疫先进个人 1 人次。

## **（3）创建卫生应急管理学科，咨政服务国家贡献突出**

最早开展和引领卫生应急管理研究，在获得“863”等国家一系列重大课题基础上，开展咨政服务与卫生应急管理实践。提交的内参和咨询建议多次获国家卫健委和省领导批示。

## **（4）注重科学普及和人才培养**

每年定期在社区、医院及其他公共场所进行营养、孤独症等科普宣传及义诊。开展国家级、省级行业人才培养超万人，编辑出版科普著作，推广健康中国的理念和措施。

## **（5）服务脱贫，预防因病致贫**

成立孤独症儿童康复协会，开展儿童孤独症的咨询及综

合干预等社会服务；获批国家康复救助项目，惠及儿童，减轻家庭负担。

### 3. 文化建设

加强文化建设与传承创新。学科带头人率先垂范，爱岗敬业，顽强拼搏，形成了独特的“团结协作，敢为人先”的哈医大公卫人精神，这种氛围和精神是激励哈医大公卫人奋勇向前的不竭动力。通过举办青年学者联盟、研究生“飞思论坛”等活动，强化了研究生创新意识，提高了研究生科研水平和创新能力，并培养了研究生集体攻关和联合攻坚的团队精神和协作意识。

实施“医道学途大讲堂”“高雅艺术进校园”等文化建设活动。树立互联网思维，利用“哈尔滨医科大学公共卫生学院”和“哈医大公卫研究生”微信平台，加强文化传播平台建设，不断提升学校文化在师生中的生命力和感染力。建设一支政治强、业务精、作风硬的宣传队伍。

## 二、学位授权点建设情况

本学位点 2021 年开始招收全日制 MPH，培养方案和课程内容进行了改革，目前还处于探索阶段。招生的规模还有待进一步扩大，研究生实践基地和行业导师的数量随着今后日益增长的研究生招生数量已不能满足需要，今后将进一步扩大。国内面向专业学位研究生教材短缺，不能满足研究生培养目标需求，应针对学位点研究生的培养目标，结合地方

特色,进一步增强课程设置的实用性,加强研究生教材建设;学位点还缺少一定的转化成果,需要进一步开放思想,明确转化制度,扩大影响力,加强校企合作,利用学校优势,开发更多切实可行对社会卫生有益项目。

### **三、下一年度建设计划**

充分发挥研究生教育对公共卫生人才培养的支撑作用,通过实施高层次应用型公共卫生人才培养创新项目,积极探索创新人才培养模式,推动形成医教(卫)协同的育人机制,完善具有多学科背景的公共卫生人才培养体系和学位体系,培养一批具有较强学术背景、丰富专业知识和实践能力的高层次应用型公共卫生人才。

#### **(一) 强化公共卫生硕士专业学位(MPH)人才培养**

##### **1. 进一步扩大招生规模**

在现有 MPH 招生计划基础上,逐年增加 MPH 招生人数。对公共卫生相关专业的各领域加强宣传,并制定相关政策,吸引生源。

##### **2. 修定培养方案,实行分类培养**

以公共卫生通识教育和学科交叉为突破点,进行全方位改革。课程体系改革要以问题为导向,增加跨学科课程,增设实践教学。实践报告及学位论文的选题应符合公共卫生实际需求。

##### **3. 强化医教(卫)协同,突出应用导向培养人才**

将实践教学基地建设作为提高 MPH 培养质量的重要部分，制定《哈医大 MPH 研究生实践基地建设和管理办法》，加强与疾控中心、卫生监督机构的合作，实施“双导师制”，以岗位胜任力为导向，重实践，强应用。探索与公共卫生医师规范化培训相衔接机制。

#### **4. 加强全日制 MPH 的教材建设**

加大课程体系建设，编写基础、预防、临床融合教材。目前《全生命周期健康促进与管理》和《传染病预防控制与管理》这两部教材已经完成了专家论证，已纳入人卫社申报选题。

### **(二) 探索复合型公共卫生人才培养模式**

#### **1. 建立“医学+MPH”双学位项目**

试点开展 MPH 双学位研究生专项招生项目，每年选拔 20 名有基础医学、临床医学和护理学等学科背景的全日制硕士或博士研究生，在培养期间兼修 MPH，延长 1 年学制（3 个月公卫理论学习+9 个月公卫基地实践），并提供双学位奖学金。

#### **2. 构建多学科整合性课程体系**

为达到实行分类培养的目标，构建多学科整合性课程体系：①整合方法学课程体系，包括卫生统计学、流行病学、循证医学、医疗信息分析等。

②整合应急学课程体系，包括医学检测、医学救治、卫生应急和卫生监督执法等。

③整合健康管理课程体系，包括健康护理、营养支持、健康咨询和心理疏导等。制定课程授课的保障机制，有效评估教学质量。

### **3. 加强多学科背景的师资队伍建设**

选择有基础医学、临床医学、护理学和卫生管理学等学科背景的教师加入到师资队伍中，并要求这些教师到社区卫生服务中心、CDC 等单位挂职锻炼至少半年。

#### **（三）加强应用型公共卫生博士人才培养**

##### **1. 加大宣传和拓宽招生渠道**

准确定位生源，通过国际交流、宣传媒介等多途径加大宣传，扩宽招生渠道。每年拟招收 10-15 名应用型公共卫生博士。生源：①探索本硕博贯通式的全链条培养模式；②每年从疾病预防控制、卫生行政管理等机构中选拔优秀的在职人员。

##### **2. 建立合理的 DrPH 培养目标和培养方案**

①选题：以应用研究或应用基础研究作为选题方向；

②在读期间完成公共卫生机构和卫生行政部门不少于 3 个月的实践能力培养；



③推行医教（卫）联合导师组负责制：由包括至少 2 名基地或卫生行政部门专家在内的 5 名不同学科专家组成导师组，全程指导把关、提升培养质量。

### **3. 促进实质性国际交流与合作**

①与国际高水平大学（研究机构）建立稳定的合作关系；

②聘请 3-5 名海外博导；

③在读期间至少有 3 个月以上的海外学习的经历，另外鼓励研究生参加国外短期培训、国际会议和学术报告等。

### **4. 完善质量保障体系，提高人才培养质量**

完善中期考核制，实行分流和淘汰制度。

（四）提升公共卫生从业人员岗位胜任力和医院管理人员公共卫生知识水平

#### **1. 定向培养非全日制 MPH**

构建“知识-技能-方法-实践”四位一体的公共卫生从业人员培养模式。建立以需求为导向的公共卫生继续教育新模式。

#### **2. 优化课程设置**

开设“现场流行病学”、“全球卫生”、“应急管理”、“健康大数据应用”、“现代医院管理”等专项培训，增设新理论、新方法、新技术在公共卫生实践、医院管理场景中应用的培训模块，优化实践能力考核方式。增强突发公共卫生事件风险识别意识，起到哨兵作用。

#### **3. 运用多种教学方法联合授课**

依据不同教学目的的侧重点选择一种或多种培训方法，如理论授课、案例分析、专题研讨、桌面推演、情景模拟、实战演练等。