

# 学位授权点建设年度报告

|        |            |
|--------|------------|
| 学位授予单位 | 名称：北京协和医学院 |
|        | 代码：10023   |

|              |                  |
|--------------|------------------|
| 授权学科<br>(类别) | 名称：公共卫生与预防<br>医学 |
|              | 代码：1004          |

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

2022年3月8日

## 编写说明

一、本报告按学术学位授权点和专业学位授权点分别编写，同时获得博士、硕士学位授权的学科或专业学位类别，只编写一份总结报告。

二、本报告统计时间为 2021 年 1 月 1 日—2021 年 12 月 31 日。

三、请根据抽评要素撰写本报告。

## 目录

|                 |    |
|-----------------|----|
| 一、目标与标准.....    | 3  |
| (一) 培养目标.....   | 3  |
| (二) 学位标准.....   | 4  |
| 二、基本条件.....     | 6  |
| (一) 培养方向.....   | 6  |
| (二) 师资队伍.....   | 6  |
| (三) 科学研究.....   | 7  |
| (四) 教学科研支撑..... | 10 |
| (五) 奖助体系.....   | 11 |
| 三、人才培养.....     | 11 |
| (一) 招生选拔.....   | 11 |
| (二) 思政教育.....   | 13 |
| (三) 课程教学.....   | 13 |
| (四) 导师指导.....   | 15 |
| (五) 学术训练.....   | 16 |
| (六) 学术交流.....   | 17 |
| (七) 论文质量.....   | 18 |
| (八) 质量保证.....   | 19 |
| (九) 学风建设.....   | 20 |
| (十) 管理服务.....   | 20 |
| (十一) 就业发展.....  | 21 |
| 四、服务贡献.....     | 21 |

|                  |    |
|------------------|----|
| (一) 科技进步.....    | 21 |
| (二) 经济发展.....    | 22 |
| (三) 文化建设.....    | 23 |
| 五、存在问题及改进措施..... | 24 |
| (一) 存在问题.....    | 24 |
| (二) 改进措施.....    | 24 |

# 一、目标与标准

## (一) 培养目标

### 1. 公共卫生与预防医学学术学位博士

公共卫生与预防医学学术学位博士生的培养必须贯彻“面向现代化、面向世界、面向未来、面向人群健康”的指导思想，坚持理论联系实际，以科研能力的培养为主，培养深厚的理论实际、理论素养和研究解决人群实际健康问题能力，使学生成为具有社会责任感、创新精神的医学研究、医学教育、疾病控制和公共卫生实践领域高层次的专门人才，引领学术前沿。具体要求是：

(1) 掌握马克思列宁主义、毛泽东思想、中国特色社会主义理论体系，贯彻学习习近平总书记系列重要讲话精神和治国理政新理念新思想新战略，坚定中国特色社会主义道路自信、理论自信、制度自信、文化自信，树立中国特色社会主义共同理想，树立爱国主义思想，具有团结统一、爱好和平、勤劳勇敢、自强不息的精神，遵纪守法，品德端正，具有严谨的学风和强烈的事业心及为祖国建设事业献身的精神；

(2) 掌握本学科坚实宽广的基础理论和系统深入的专门知识；

(3) 具有较强的独立思考、批判性思维方法和创新能力；

(4) 具有独立从事科学研究的能力，在科学或专门技术上做出创造性成绩；

(5) 解决实际公共卫生问题的能力；

(6) 至少掌握一门外语，具有熟练阅读本专业外文资料的能力、能运用外语进行口头和书面的学术交流

(7) 身心健康。

### 2. 公共卫生与预防医学学术学位硕士

公共卫生与预防医学学术学位硕士研究生培养必须贯彻“面向现代化、面向世界、面向未来、面向人群健康”的指导思想，坚持理论联系实际，培养深厚的理论实际、理论素养和研究、实践、解决人群实际健康问题能力，使学生成为具有社会责任感、创新精神的医学研究、医学教育、疾病控制和公共卫生实践领域高层次的专门人才。具体要求是：

(1) 掌握马克思列宁主义、毛泽东思想、中国特色社会主义理论体系，贯彻学习习近平总书记系列重要讲话精神和治国理政新理念新思想新战略，坚定中国特色社会主义道路自信、理论自信、制度自信、文化自信，树立中国特色社会主义共同理想，树立爱国主义思想，具有团结统一、爱好和平、勤劳勇敢、自强不息的精神，遵纪守法，品德端正，具有严谨的学风和强烈的事业心及为祖国建设事业献身的精神；

(2) 掌握本学科坚实的基础理论和系统的专门知识；

(3) 具有从事科学研究工作或独立担负专门技术工作的能力；

(4) 至少掌握一门外语，具有熟练阅读本专业外文资料的能力、进行一般学术交流的能力及一定的写作能力；

(5) 身心健康。

## **(二) 学位标准**

执行《北京协和医学院研究生申请学位发表论文的规定(试行)》：

### **1. 学术学位博士研究生**

学术学位博士研究生在申请博士学位时，要求在规定的时间内在SCI收录的学术杂志上以独立第一作者或并列第一作者（包括排名第一的和其后标注贡献等同的全部作者）发表研究论文，其内容应与本人学位论文研究一致（发表论文的研究内容为学位论文研究内容的一

部分或全部)。

**研究生为独立第一作者时，满足下列条件之一即可。**

(1) 在影响因子位列领域内前 50% (含 50%) 的杂志上发表研究论文 1 篇。

(2) 在影响因子位列领域内 50%-75% 区间 (含 75%) 的杂志上发表研究论文 1 篇，同时在国内核心期刊或 SCI 收录的学术杂志上以独立第一作者发表研究论文 (不包括综述和病例报告) 1 篇。

(3) 在影响因子位列领域内后 75% (不含 75%) 的杂志上发表研究论文 3 篇。

**研究生为并列第一作者时，满足下列条件之一即可。**

(1) 有两名并列第一作者的要求：在影响因子位列领域内前 20% (含 20%) 且影响因子  $\geq 3$  的杂志上发表研究论文 1 篇；或在影响因子位列领域内 20% 之后 (不含 20%) 但影响因子  $\geq 5$  的杂志上发表研究论文 1 篇。如达不到上述要求，研究生申请学位时，视为以独立第一作者在影响因子位列领域内后 75% (不含 75%) 的杂志上发表研究论文 1 篇。

(2) 有三名并列第一作者的要求：在影响因子位列领域内前 10% (含 10%) 且影响因子  $\geq 5$  的杂志上发表研究论文 1 篇；或在影响因子位列领域内 10% 之后 (不含 10%) 但影响因子  $\geq 10$  的杂志上发表研究论文 1 篇。如达不到上述要求，研究生申请学位时，视为以独立第一作者在影响因子位列领域内后 75% (不含 75%) 的杂志上发表研究论文 1 篇。

(3) 有四名并列第一作者的要求：在影响因子位列领域内第一且影响因子  $\geq 10$  的杂志上发表研究论文 1 篇；或在影响因子  $\geq 20$  的杂志上发表研究论文 1 篇。如达不到上述要求，研究生申请学位时，

视为以独立第一作者在影响因子位列领域内后 75%（不含 75%）的杂志上发表研究论文 1 篇。

## 2. 学术学位硕士研究生

学术学位硕士研究生申请学位时，要求在规定的时间内在国内核心期刊或 SCI 收录的学术杂志上以第一作者（包括排名第二的并列第一作者）发表 1 篇研究论文（不包括综述和病例报告），其内容应与本人学位论文研究一致（发表论文的研究内容为学位论文研究内容的一部分或全部）。

## 二、基本条件

### （一）培养方向

1. 流行病与卫生统计学：包括传染病流行病学、慢性病流行病学（包括肿瘤流行病学、心血管病流行病学、呼吸病流行病学等）、生物统计、循证医学。

2. 劳动卫生与环境卫生学。

3. 营养与食品卫生学。

4. 卫生毒理学。

5. 全球健康。

6. 妇幼健康。

7. 生命伦理学：主要研究领域包括公共卫生伦理、临床医学伦理、生物医学研究伦理。

8. 群医学。

9. 烟草病学。

### （二）师资队伍

专任教师数共 97 名，其中博导 47 名，硕导 23 名，其中院士 5 名，学部委员 6 名，准长聘系列教授 12 名，名誉教授 2 名，资深特聘教授 4 名，客座教授 2 名。长江学者 1 名，国家“百千万人才工程”人选 6 人，国家自然科学基金优秀青年基金获得者 2 人，省部级有突出贡献中青年专家 3 人，科技部万人计划领军人才 2 人。

#### 1. 流行病与卫生统计学

(1) 呼吸病流行病学: 王辰

(2) 传染病流行病学: 王健伟、冯录召、单广良、高磊

(3) 慢性病流行病学: 邵瑞太、王丽

(4) 生物统计: 李卫、姜晶梅

(5) 循证医学: 江宇

(6) 肿瘤流行病学: 赵方辉、代敏、陈万青、张亚玮、魏文强、李霓

(7) 心血管病流行病学: 顾东风、郑哲、蔡军、李静、鲁向锋、王增武

(8) 性传播疾病与皮肤病流行病学: 陈祥生

2. 劳动卫生与环境卫生学: 张敏、许群、张勇

3. 营养与食品卫生学: 刘燕萍

4. 卫生毒理学: 柳杨

5. 全球健康: 乔友林、苏小游

6. 妇幼健康: 郎景和、朱兰

7. 生命伦理学: 翟晓梅

8. 群医学: 杨维中、陈思邈

9. 烟草病学: 肖丹

### (三) 科学研究

| 序号 | 姓名     | 项目名称                                    | 项目编号           | 项目来源                       | 获批年度 | 项目起止年月          | 项目类型                   | 合同经费(万元) |
|----|--------|---|----------------|----------------------------|------|-----------------|------------------------|----------|
| 1  | 王辰     | 慢阻肺危险因素、病因与发病机制研究                       | 2016YFC1303900 | 科技部                        | 2016 | 2016.09-2021.06 | 国家重点研发计划项目             | 725      |
| 2  | 王辰     | 基于中英大规模队列研究的吸烟、慢性阻塞性肺疾病易感基因筛查及精准化戒烟治疗研究 | 81720108001    | 国家自然科学基金委                  | 2017 | 2018.01-2022.12 | 国家自然科学基金委国际(地区)合作与交流项目 | 232      |
| 3  | 王辰     | 慢阻肺早期疾病演进相关机制和靶标发现                      | 82090010       | 国家自然科学基金委                  | 2020 | 2021.01-2025.12 | 国家自然科学基金重大项目           | 1791.7   |
| 4  | 王辰     | 新冠肺炎疫苗研究与接种的参与意愿:基于中国与美国的具有全国代表性的在线调查研究 | C-0048         | 中德科学中心                     | 2020 | 2020-2022       | 新型冠状病毒中德合作研究应急专项       | 134.4    |
| 5  | 王辰     | 武汉地区新型冠状病毒无症状感染的流行病学研究                  | 82041031       | 国家自然科学基金                   | 2020 | 2020.03-2021.03 | 国家自然科学基金专项项目           | 120      |
| 6  | 王辰     | 医学前沿领域若干伦理与监管问题研究                       |                | 中国工程院高端智库                  | 2020 |                 | 工程科技伦理若干问题及应对战略研究项目    |          |
| 7  | 王辰、翟晓梅 | 医学与生命伦理学                                |                | 中国工程院                      | 2020 |                 | 中国工程院重点咨询研究项目          |          |
| 8  | 杨维中    | 武汉市人群新冠病毒感染及抗体水平调查                      | 2020-I2M-1-001 | 中国医学科学院医学与健康科技创新工程重大协同创新项目 | 2020 | 2020.01-2022.12 | 其他国家级重点重大项目            | 4300     |
| 9  | 杨维中    | 传染病智慧化多点触发预警技术研究                        | 2021-I2M-1-044 | 中国医学科学院医学与健康科技创新工程重大协同创新项目 | 2021 | 2021.10-2025.12 | 其他国家级重点重大项目            | 5000     |
| 10 | 乔友林    | 促进我国低资源地区宫颈癌消除的试点研究                     | INV-031449     | 比尔及梅琳达·盖茨基金会               | 2021 | 2021.11-2023.08 | 基金会项目                  | 120      |

|    |     |  |                    |            |      |                 |   |        |
|----|-----|--|--------------------|------------|------|-----------------|---|--------|
| 11 | 乔友林 | “一带一路”沿线国家女性肿瘤综合防控技术研发与推广应用研究                    | 11000020890001     | 科技部        | 2021 | 2021-2022       | 国家科学技术部                                     | 30     |
| 12 | 乔友林 | 中国乳腺癌适宜筛查技术研发及筛查策略优化研究                           | 110000208920210047 | 科技部        | 2021 | 2021-2023       | 国家科学技术部                                     | 35     |
| 13 | 张敏  | 国家职业健康体系创新的国际专家跟踪咨询                              | G20200001489       | 科技部        | 2020 | 2020.12-2022.12 | 国家级外专项目                                     | 72     |
| 14 | 肖丹  | 国家重点研发计划   | 2017YFC1309400     | 科技部        | 2017 | 2017.07-2021.06 | 科研项目  | 1038   |
| 15 | 王增武 | 重大慢性病疾病负担及防控策略研究：重大慢性性相关危险因素归因疾病负担               | 2018YFC1315303     | 科技部        | 2017 | 2018.09-2020.12 | 国家十三五重点项目                                   | 147    |
| 16 | 李静  | 适合国人的有效安全可负担的降压调脂药物及治疗模式研究                       | 2018YFC1312400     | 科技部        | 2018 | 2018.09-2021.12 | 国家重点研发计划项目                                  | 1835   |
| 17 | 顾东风 | 我国大气污染的慢性健康风险研究                                  | 2017YFC0211700     | 科技部        | 2017 | 2017.07-2021.06 | 国家重点研发计划                                    | 3782   |
| 18 | 鲁向锋 | 大气污染与心血管健康的队列研究                                  | 2018YFE0115300     | 科技部        | 2019 | 2019.11-2022.10 | 国家重点研发计划项目                                  | 292    |
| 19 | 赵方辉 | 宫颈癌危险人群筛查防控成熟适宜技术的推广和评价                          | 2018YFC1315504     | 国家级        | 2018 | 2018.9-2021.12  | 国家重点研发计划 重大慢病防控关键技术<br>在“一带一路”<br>国家推广及评价研究 | 126    |
| 20 | 胡尚英 | HPV病毒和宿主FAM19A4/mir124-2基因甲基化预测轻度宫颈癌前病变进展风险的作用研究 |                    | 国家级        | 2018 | 2018.01-2021.12 | 新国家自然科学基金                                   | 55     |
| 21 | 赵方辉 | 中国HIV流行区宫颈癌筛查的HIV/HPV即时共诊断技术研究                   |                    | 国家级        | 2017 | 2017.01-2021.12 | 新国家自然科学基金                                   | 154.41 |
| 22 | 魏文强 | 食管癌专病队列研究  | 2016YFC0901400     | 国家重点研发计划   | 2016 | 2016.01-2021.06 | 国家重点研发计划项目                                  | 1835   |
| 23 | 曾红梅 | 人群为基础的高精度肿瘤监测体系构建                                | 2016YFC1302502     | 国家重点研发计划课题 | 2016 | 2016.09-2020.12 | 国家重点研发计划项目                                  | 148.8  |
| 24 | 陈万青 | 上消化道癌筛查和干预新型技术开发及评价研究                            | 2018YFC1313100     | 科技部        | 2018 | 2018.10-2020.12 | 国家重点研发计划项目                                  | 1617   |

|    |     |                             |                        |         |      |                 |            |      |
|----|-----|-----------------------------|------------------------|---------|------|-----------------|------------|------|
| 25 | 李霓  | 肺癌和结直肠癌多中心筛查的随机对照试验和前瞻性队列研究 | 2018YFC1315000         | 科技部     | 2018 | 2018.09-2020.12 | 国家重点研发计划项目 | 2900 |
| 26 | 代敏  | 肺癌专病队列研究                    | 2017YFC0907900         | 科技部     | 2017 | 2017.07-2021.06 | 国家重点研发计划   | 1472 |
| 27 | 许群  | 多因素影响下的有害微生物传播建模方法与验证       | 20-163-12-TS-001-01-01 | 科技部     | 2020 | 2020.06-2020.12 | 国防科技重点重大项目 | 90   |
| 28 | 单广良 | 京津冀区域自然人群队列研究               | 2016YFC0900600         | 科技部     | 2016 | 2016-2021       | 国家重点研发计划项目 | 2838 |
| 29 | 翟晓梅 | 生物医学新技术伦理指导原则               |                        | 国家卫生健康委 | 2020 |                 | 国家卫生健康委    |      |
| 30 | 翟晓梅 | 涉及人的临床研究伦理审查委员会建设指南2019版本   |                        | 国家卫生健康委 | 2019 |                 | 国家卫生健康委    |      |
| 31 | 翟晓梅 | 涉及人的临床研究伦理审查委员会建设指南2020版本   |                        | 国家卫生健康委 | 2020 |                 | 国家卫生健康委    |      |

#### (四) 教学科研支撑

院校体系内设有 4 个国家医学中心：国家心血管病中心、国家癌症中心、国家呼吸医学中心、国家老年医学中心；3 个国家科技资源共享服务平台：国家人口健康科学数据中心人口健康科学数据仓储、国家病原微生物资源库真菌分平台、国家菌种资源库药学菌种资源分库及 6 个国家重点实验室，并且依托中国-东盟思想库网络公共卫生合作基地，中国医学科学院北京协和医学院-外交学院全球卫生外交协同创新中心，中华医学会-北京协和医学院群医学及公共卫生学院慢性病防控国际专家智库联合秘书处，中国医药卫生文化协会疫苗与健康分会，中国性病艾滋病防治协会伦理工作委员会，中国医学科学院北京协和医学院生命伦理学研究中心，成为公共卫生学科发展的重要基地。

多个学者在国际、国家各种智库担任成员，为国际、国家相关法规政策标准的出台提供咨询，多个学者国内外专业学术机构担任重要

职务，引领相关学科专业的发展，搭建了国内外学术合作与交流的平台。

## （五）奖助体系

1. 研究生助学金：博士研究生基本助学金不低于 2250 元/月、覆盖面 100%；硕士研究生基本助学金不低于 1500 元/月、覆盖面 100%。

### 2. 研究生奖学金

为发展研究生教育，促进研究生培养机制改革，提高研究生培养质量，调动广大研究生的学习和科研积极性，根据《北京协和医学院研究生培养机制改革实施方案（试行）》、《北京协和医学院研究生奖助学金管理办法》等文件的有关精神，每年开展研究生奖学金评选及评定发放工作。

#### （1）研究生国家奖学金

| 学位层次 | 覆盖比例 | 金额（元） |
|------|------|-------|
| 博士   | 3%   | 30000 |
| 硕士   | 2%   | 20000 |

#### （2）研究生学业奖学金

| 学位层次 | 等级 | 覆盖比例 | 金额（元） |
|------|----|------|-------|
| 博士   | 一等 | 15%  | 15000 |
|      | 二等 | 35%  | 10000 |
|      | 三等 | 40%  | 6000  |
| 硕士   | 一等 | 8%   | 10000 |
|      | 二等 | 12%  | 8000  |
|      | 三等 | 20%  | 5000  |

## 三、人才培养

### （一）招生选拔

2021 年共招收公共卫生与预防医学学术学位博士研究生 56 名（其中推免直博生 16，转博生 6 名，申请考核制博士 34 名），学术学位硕士研究生 43 名（其中推免 19 名，统招生 24 名）。推免生招生

实行预报名申请、资格初审、综合能力测试、全国推免生服务系统确认四步进行。统招考生初试科目为英语、政治及业务课，公共卫生专业业务课考试科目为卫生统计学、流行病学、卫生事业管理学任选两门，复试采取差额复试，各个学科专业根据招生简章公布的统考招生人数及生源情况按复试比例 150% 确定复试名单。

博士生主要来自于约翰斯·霍普金斯大学、哥伦比亚大学、帝国理工大学、伊利诺伊理工大学、英国南安普顿大学、慕尼黑大学、拉伯筹大学、法国诺欧商学院、北京协和医学院、北京大学、中国科学院大学、上海交通大学、中国人民大学、华中科技大学、中山大学、四川大学、兰州大学、南京医科大学、中国疾病预防控制中心等国内外 27 所院校，来自公共卫生与预防医学、社会医学与卫生事业管理学、临床医学、护理学、病原生物学、金融学等 10 个专业。

硕士生主要来自于北京协和医学院、北京大学、复旦大学、浙江大学、上海交通大学、华中科技大学、武汉大学、中山大学、西安交通大学、吉林大学、山东大学、四川大学、中南大学、东南大学、西北农林科技大学、南京医科大学、哈尔滨医科大学、首都医科大学、南方医科大学等国内 47 所院校，来自预防医学、全球健康学、公共事业管理学、临床医学、护理学、生物统计学、信息管理与信息系统等 11 个专业。

为促进全国优秀大学生对协和医学院公共卫生相关领域的深入了解，促进学生与导师之间的相互沟通和交流，为全国各地公共卫生人才提供一个更大更好的平台以加强学术科研能力的培养，每年举办全国优秀大学生暑期夏令营活动，招收推免研究生。为了保证生源，研究生在读期间，鼓励研究生参加国内外学术会议，汇报最新研究成果及进展。鼓励研究生参加国内外重要赛事。

## **（二）思政教育**

以立德树人为根本，推进素质教育，培养学生的家国情怀、人文情怀、世界胸怀，专业学习精深兼而广博，理论与应用紧密结合。改革人才培养体系，营造人才培育的环境，注重培养学生的创新精神和实践能力，培养一批具有奉献精神和防治研究能力的公共卫生人才。加强与国内外名牌大学的战略合作，吸引国际学者参与教学和人才培养。

认真贯彻落实中共中央、国务院《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》（中发〔2016〕31号）要求和精神，研究生培养单位、所在科室、导师及导师组教师均重视研究生的思想政治教育与管理，研究生党支部积极开展组织生活，主动学习党的理论知识。将思想价值引领贯穿于理论与实践教学全过程，《肿瘤流行病学与临床试验方法》在2021年入选教育部思政课程示范课程，依托丰富的现场资源如河南林县食管癌防治研究现场、山西襄垣子宫颈癌防治研究现场，云南个旧肺癌防治研究现场等，建立研究生思政教育基地。

## **（三）课程教学**

课程学习是研究生掌握较坚实的理论基础和较广泛的专业知识、具备职业要求的知识结构的主要环节。研究生课程分必修课和非选修课，学术学位博士研究生要求完成22学分，其中公共必修课6学分，学位必修课不少于5学分，学位选修课不少于3学分，公共选修课1学分，培养环节7学分。学术学位硕士研究生要求完成32学分，其中公共必修课7学分，学位必修课不少于8学分，学位选修课不少于9学分，公共选修课1学分，培养环节7学分。研究生课程考试最迟应在中期考核前完成。必修课包括公共必修课、学位必修课、学位专业课，选修课包括公共选修课和学位选修课。必修课不及格需重修或

补考，选修课不及格可选修其它课补齐学分，必修课同一学期两门不及格，累计三门不及格按退学处理。

着重培养感染性疾病流行病学、慢性病流行病学、肿瘤流行病学、心血管病流行病学、循证医学、大数据分析、全球卫生外交的公共卫生人才，现开设 43 门研究生专业课程，主要课程如下：

| 序号 | 课程名称                | 主讲人 | 学分  |
|----|---------------------|-----|-----|
| 1  | 流行病学-基础             | 单广良 | 3.0 |
| 2  | 流行病学-中级             | 王丽  | 2.0 |
| 3  | 流行病学-高级             | 单广良 | 3.0 |
| 4  | 医学统计学--基础           | 姜晶梅 | 3.0 |
| 5  | 医用高级统计学             | 姜晶梅 | 3.0 |
| 6  | 流行病学分析与 Stata 应用    | 李晋磊 | 2.0 |
| 7  | 流行病学研究案例分析及 SAS 应用  | 王艳红 | 3.0 |
| 8  | R 语言数据分析与可视化应用      | 吴志宏 | 1.0 |
| 9  | 流行病学在环境公共卫生领域的应用    | 许群  | 2.0 |
| 10 | 临床流行病学讲座            | 王丽  | 3.0 |
| 11 | 临床研究方法学             | 李卫  | 2.0 |
| 12 | 临床研究设计、实施与论文写作      | 李静  | 2.0 |
| 13 | 群医学及公共卫生            | 王辰  | 1.0 |
| 14 | 医学精要（1）-医学导论        | 王辰  | 0.2 |
| 15 | 医学精要（2）-预防医学        | 杨维中 | 0.2 |
| 16 | 医学精要（3）-诊断学         | 曾学军 | 0.2 |
| 17 | 医学精要（4）-疾病控制学       | 杨维中 | 0.2 |
| 18 | 医学精要（5）-治疗学         | 李雪梅 | 0.2 |
| 19 | 医学精要（6）-康复医学        | 陈丽霞 | 0.2 |
| 20 | 生命科学精要              | 王婧  | 0.8 |
| 21 | 感染性疾病群医学            | 冯录召 | 1.0 |
| 22 | 循证医学与系统综述           | 江宇  | 2.0 |
| 23 | 肿瘤流行病学与临床研究方法       | 赵方辉 | 3.0 |
| 24 | 预防心脏病学              | 顾东风 | 2.0 |
| 25 | 全球健康与国际组织           | 乔友林 | 2.0 |
| 26 | 全球健康概述              | 苏小游 | 2.0 |
| 27 | 全球与区域公共卫生治理         | 赵方辉 | 1.0 |
| 28 | 外交学概论与中国外交案例        | 苏小游 | 3.0 |
| 29 | 医学信息学               | 刘辉  | 1.0 |
| 30 | 公共营养与健康             | 赵健  | 1.0 |
| 31 | 职业医学与医护人员健康防护的理论和实践 | 张敏  | 2.0 |
| 32 | 体育运动与健康             | 郭建军 | 2.0 |
| 33 | 行为科学和健康传播           | 张娟  | 2.0 |

|    |                               |        |     |
|----|-------------------------------|--------|-----|
| 34 | 生命伦理学（临床医学、医学研究和公共卫生领域的伦理学视角） | 翟晓梅    | 1.0 |
| 35 | 医学史                           | 王勇     | 1.0 |
| 36 | 血液安全学                         | 刘忠     | 0.2 |
| 37 | 烟草病学                          | 肖丹     | 1.0 |
| 38 | 疫苗学                           | 李琦涵    | 1.0 |
| 39 | 卫生法学                          | 曹艳林    | 1.0 |
| 40 | 叙事医学                          | 李飞     | 1.5 |
| 41 | 卫生健康管理政策                      | 杨俊涛    | 1.0 |
| 42 | 卫生体系设计与规划                     | 王辰/杨俊涛 | 0.2 |
| 43 | 医学创新与健康产业                     | 欧阳晨曦   | 2.0 |

出版或者翻译了《Population Medicine（群医学）》《How to Practice Population Medicine（群医学实践）》《Medicine in Rural China- A Personal Account（中国农村的医学-我的回忆）》《How to Get Better Value Healthcare（如何获得更有价值的医疗）》《WHO guideline for screening and treatment of cervical pre-cancer lesions for cervical cancer prevention（世界卫生组织宫颈癌预防宫颈前病变的筛查和治疗指南）》《Prevention and Control of Infectious Diseases in BRI Countries（预防和控制“一带一路”倡议国家传染病）》《Evidence Based Public Health（循证公共卫生）》《实施科学理论与方法》《实施性研究在慢性病防控中的应用指导》《医学与生命伦理学》《生命伦理视域下中西知情同意比较研究》《医学研究伦理审查案例分析》《现代流行病学与中国应用》《人群队列与精准预防》《环境与健康调查数据统计分析基础教程》等33本专著、译著、指南及教材。

#### （四）导师指导

研究生的培养采取导师指导和导师组集体培养相结合的原则。由导师和本学科及相关学科的教授、副教授（或相当职称）3-5人组成导师组，根据培养方案，结合研究生个人实际情况、科室培养条件及

科研任务，制定研究生培养总体规划，对研究生进行分工指导。导师组的职责是：

1. 制定研究生培养总体规划并监督检查其实施。
2. 审查研究生课程学习情况，根据科研和论文工作需要决定选修学位课程。
3. 审查研究生实践工作情况。定期与研究生交流。及时发现问题，给予具体指导。
4. 专业课、专业外语及文献综述的学习指导。
5. 指导、检查研究生的科学研究，定期检查课题原始记录，指导学位论文的撰写和修改，并决定是否同意为其提交进行答辩的申请。
6. 研究生的思想教育、教书育人。

## **（五）学术训练**

结合社会发展的需求及研究生本人的未来职业规划，配合各专业研究生的培养方案，对研究生实行了多元化地学术训练及实践教学训练。无论从制度建设上，还是经费管理上，都给予研究生培养充分的保障和支持，具体包括：阅读能力及归纳总结能力的训练、批判性思维方法的训练、分析及解决问题能力的训练、科研创新能力的训练和教学能力训练等。

为给青年师生提供系统的英文论文书写指导，2021年共举办12期英文写作系列讲座，邀请曾就读于美国耶鲁大学和哈佛大学的北京协和医学院八年制英文老师 Gwendolyn E. P. Zahner 授课，受到师生们的认可和欢迎。

2021年创建 Journal Club，通过每周举办读书会、学术报告等活动，促进不同研究方向老师和学生交流与探讨学术问题，提升学生的科研思维与创新能力。

在中华预防医学会与中国疾病预防控制中心联合举办的 2021 年全国大学生健康科普大赛中，北京协和医学院群医学及公共卫生学院获得优秀组织单位，学生参赛作品分别获得视频组一等奖 1 项，二等奖 1 项，漫画组二等奖 1 项。

研究生暑期社会实践方面，每年积极申请学校的实践项目，2021 年立项 7 项。2021 年暑假组织师生前往河北定州市、山东青岛市进行《基层医疗卫生机构突发公共卫生事件应急能力评估——河北定州、山东青岛两地实地调研》暑期社会实践，并与定州市签订合作协议，该项目获校社会实践一等奖。同时依托河南林州食管癌医院/姚村食管癌防治研究基地、山西襄垣子宫颈癌防治示范基地、中国疾病负担研究推广中心深圳基地等实践机构为研究生现场实习、科学研究、学术能力训练提供支撑。

## **（六）学术交流**

为提升研究生培养质量，不断加强与国际国内知名大学及科研院所的交流合作，为研究生设置形式多样、内容丰富的学术交流活动。

2021 年受新冠疫情影响，研究生外出参与国内国际会议的机会较少，组织研究生参加 2021 年全国流行病学学术会议、中国肿瘤学大会，参加中华预防医学会与 WHO 联合举办的“新冠大流行背景下的医护人员职业健康”网络研讨会；远程参加赫尔辛基大学组织的国际职业健康大会；组织研究生参加第十九届全国流行病学和循证医学学术会议；组织教师参与第十五届全国医药卫生青年科技学术会议；举办了六期群医学及公共卫生论坛；举办柳叶刀-中国医学科学院医学与健康大会；组织第五届中国-东盟地区全球健康与肿瘤防控人才培养；采用云端学术讲座的形式邀请世界卫生组织不同领域专家通过在线直播的形式进行学术交流，为学生开阔研究视野，学习新的研究方

法提供了宝贵的机会。召开了“东亚区域公共卫生合作”圆桌会议，规划组织中国-东盟合作基金、澜湄公共卫生专项资金等涉卫生领域项目申请，为将亚洲公共卫生合作推向更高水平献计献策、凝聚共识。

## （七）论文质量

多年来对研究生的学位论文质量从多个层面进行严格地考核和控制。首先，严把论文开题报告环节，研究生在确定选题后，应写出文献综述，并提出学位论文开题报告。开题报告结合中期考核进行，由研究生汇报其选题依据和研究工作计划；考核小组成员对研究生选题的先进性、实用性进行评价，研究生在听取意见后，作进一步的修改和补充。开题报告要有详细的记录，记录填写在研究生培养手册学位论文开题报告及课题计划表格栏内；其次，对研究生完成毕业论文的严格把关，研究生在完成学位论文撰写，申请正式答辩前，应该进行论文预答辩，由导师组对研究生的科研工作成绩进行评定，评定结果填写在研究生培养手册《科研工作成绩评定表》栏内。

### 1. 博士论文答辩

博士学位论文需经所院审核，研究生院院长审批后方能组织答辩。聘请正教授（或相当职称）专家7人进行论文评阅。论文评阅实行一票否决制度，经评阅未能通过的论文，需在导师指导下参照评阅人的意见进行修改。论文评阅人必须是正教授职称、其中博士生指导教师不少于5人，外单位专家不少于4人，外单位博士生指导教师不少于3人。

论文要进行公开答辩。答辩委员会由正教授（或相当职称）专家5-7人组成，答辩委员可由评阅人兼任，其中博士生导师不少于4人，外单位博导不少于2人。答辩委员会设秘书和记录员各1人。记录员负责记录和整理答辩有关材料。答辩委员会采取无记名投票方式，经

全体成员 2/3 或以上同意方得通过。如答辩未通过，经论文答辩委员会同意，可在两年内修改论文，重新答辩一次。

## 2. 硕士学位论文答辩

硕士学位论文需聘请与论文有关学科的高级职称专家 3 人进行论文评阅，其中硕士生导师至少 2 人，外单位专家至少 1 人，论文评阅实行一票否决制度，经评阅未能通过的论文，应当在导师指导下参照评阅人的意见进行修改，并须再经同一评阅人评阅通过后方可申请答辩。评阅人应当对论文写出详细的学术评语。

论文要进行公开答辩。答辩委员会由教授、副教授或相当职称的专家 5 人组成，其中硕士生导师至少 2 人，外单位专家至少 1 人。委员会设秘书和记录员各 1 人。记录员应由专业人员担任，负责记录和整理答辩有关材料。答辩委员会采取无记名投票方式，经全体成员 2/3 或以上同意为通过。如答辩未通过，经论文答辩委员会半数以上成员同意，可在 1 年内修改论文，重新答辩一次。

## （八）质量保证

确保研究生的培养质量，考查研究生在校期间的思想动态和学习情况，以中期考核的形式进行分流。由导师、本学科及相关学科的副教授以上或相当职称 3-5 人组成考核小组，采取公开报告的形式，结合研究生开题报告进行中期考核。考核内容主要包括政治思想品德、理论知识水平、科研能力三方面，政治思想品德考包括思想品德与职业道德、敬业精神与科学作风、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；理论知识考核主要考查公共必修课、学位必修课、学位专业课、公共选修课、学位选修课是否修满学分。科研能力考核主要是结合研究生论文开题报告和文献综述及已有的预实验工作进行。从获取信息能力、科学思维能力、综合分析能力、

实验设计能力、科学实验能力等方面综合评定。考核小组听取研究生全面汇报后提问，并在研究生回避的情况下进行评议、写出评语，并提出分流意见。考核优秀或合格的研究生，继续进行培养。对考核不合格的研究生，经考核小组认定确实不具备继续按研究生培养条件的，提出申请，报研究生院审批，终止其学习。

### **（九）学风建设**

加强研究生的思想政治工作和学风建设，结合业务管理工作加强研究生的思想政治工作和管理工作。研究生所在科室除进行业务和专业指导外，要求关心研究生的思想情况，加强对其管理工作，多次开展科研诚信与学术道德网络培训。发挥导师及导师组教师教书育人的作用，针对研究生分散独立活动的特点，加强思想教育和管理工作。迄今为止，本学科学位点研究生及导师的学术论文和相关成果均为独立研究，未有学术不端行为。

### **（十）管理服务**

坚持导师负主要责任。以党支部、年级为单位，坚持安全稳定工作的“零报告”制度，畅通信息渠道，要求所有学生干部和学生党员以身作则，及时发现和解决研究生同学存在的困难和问题。利用有效的交流平台，如开展学术沙龙、学术论坛、知识竞赛、各层面座谈会、就业培训等方式，对研究生德智体各方面进行全面介入与引导，培养研究生的政治意识、大局意识和服务意识。

每个培养单位教育处作为研究生日常管理的机构，设有专职工作人员严格执行研究生管理相关制度和规定，在学科建设管理、组织机构设置、研究生日常管理、学术交流管理、研究生权益保障等方面规范管理流程，保障研究生培养的顺利进行，维护研究生权益。学位分委会负责对研究生培养和学位授予情况进行严格把关。研究生管理人

员能够高效完成研究生导师分配、排课、开课、成绩录入、中期检查、开题报告收取与存档、研究生学位申请等一系列工作；此外，管理人员能及时与研究生、授课教师以及导师进行沟通，了解各方面的需求并及时反馈，日常管理工工作日趋完善和高效。

建立健全的研究生权益保障体系，在研究生录取（包括：推免、考核和复试等）、导师遴选、奖助学金评选等工作中都采取集体决策，有研究生代表、教师代表全程参与，且提前在院所内进行公告和结果公示。

### **（十一）就业发展**

2021年公共卫生与预防医学专业毕业研究生31名，境内升学3名，境外升学1名，在机关单位、科研机构、医疗卫生机构、教育机构、企业等就业27名，就业率100%。毕业生夏昌发、湛永乐获得2021年北京协和医学院院长奖。毕业生郭兰伟2021年获得河南省科学技术进步奖一等奖（癌症预防与控制关键技术创新及应用）。

## **四、服务贡献**

### **（一）科技进步**

1. 感染性疾病特色研究：开展以呼吸道传染病为特色的监测预警、病原检测鉴定、疫情风险评估、应急处置、防控策略及技术等研究。开展迄今为止样本量最大的关于出院新冠幸存者1年随访的纵向队列研究、基于武汉人群的随访研究。

2. 慢性病疾病研究：依托院校国家心血管病中心、癌症中心、人口健康科学数据中心等信息支撑系统，开展心血管病、肿瘤、糖尿病等慢性病的危险因素及疾病防控研究。首次开展慢阻肺病高危人群早起筛查与综合干预项目研究，对80万人进行慢阻肺病高危人群筛查

和综合干预。出台癌症筛查与早诊早治相关专家共识或指南，肿瘤防治宣传周，开展癌症筛查与早诊早治工作技术全国培训班。

3. 职业健康研究：阶段性完成职业卫生名词术语研究、医护人员职业健康综合性防护制度研究，启动农业职业健康研究深化医护人员职业健康防护研究，和世界卫生组织和国际劳工组织合作，以医疗卫生机构为基础，开展工作场所暴力和骚扰防控专题研究，推动工效学和肌肉骨骼疾病研究，探索工作压力和健康促进研究，探索职业健康监护研究。

4. 全球健康研究：推进落实中央有关加强全球及区域公共卫生合作的系列指示，促进高等院校和研究机构更为高效地利用学术资源服务于全球及区域公共卫生事业建设，加强和外交学院的合作，开创公共卫生外交人才新的培养模式，培养全球健康人才后备力量。

5. 生命伦理学研究：紧跟群医学及公共卫生伦理、临床伦理、医学研究以及新兴技术的研究热点，加强对脆弱人群的关注，积极开展伦理学研究。为进一步夯实群医学及公共卫生伦理学学术研究基础，保持国内外学术交流、继续教育培训、知识普及和宣传的领导者地位。

6. 烟草病学研究：发布《中国吸烟危害健康报告 2020》，该报告邀请控烟、慢性呼吸系统疾病、恶性肿瘤、心血管疾病、糖尿病、公共卫生等领域的权威专家在 2012 版本的基础上修订完成。

## **（二）经济发展**

以人才培养服务国家战略需要与区域经济社会发展。新冠肺炎疫情暴发以来，新时代的国家建设和社会发展对卓越公共卫生人才的渴求比以往任何时候都更加强烈。院校公共卫生与预防医学学科大力推进教育创新，把培养创新型人才和实践性人才作为公共卫生教育改革的突破口，将公共卫生人才培养供给与社会对公共卫生人才的需求结

合起来，进一步深化医教研产防融合，着力为国家为社会培养高层次复合型公共卫生拔尖创新人才，担当起提供智力支持和人才保障的历史使命。

以科技支撑服务国家战略需要与区域经济社会发展，依托中国医学科学院科研机构，产出服务公共卫生领域的高水平科研成果，支撑国家突发公共卫生事件应急处置能力建设和可持续发展，为国家经济社会发展提供科学研究支持。

### **（三）文化建设**

协和医学院 1921 年开创了我国公共卫生教育的先河。大道之行，天下为公，协和历史上涌现出陈志潜、何观清、顾方舟等一批我国公共卫生先驱，形成了“尊科学济人道”和“悲悯、专注、自省”的协和文化基因。2021 年 12 月 2 日，在北京协和医学院公共卫生学科创建百年之际，举办了“中国医学科学院北京协和医学院建立公共卫生学科百年纪念会”，推动医学教育创新发展，提升我国公共卫生教育水平，助力国家医学卫生健康事业治理体系和治理能力现代化，为国家公共卫生事业建设贡献智慧。编写协和公卫百年图史，录制协和公卫百年宣传片。

为推进公共卫生文化传承基地建设，我学科加强与北京市东城区、密云区、河北定县、河南林县、四川凉山等地的紧密联系，建设“北平第一卫生事务所”、伍连德故居、“定县农村卫生试验区”等至少 5 处协和公共卫生科研教学和文化遗产基地，传承人群疾病防治和健康维护的传统理念。将思政教育、健康服务、科研教学与文化遗产相结合，继承和弘扬协和公共卫生学术遗产，传承协和医教研一体化的教育传统和人群健康的观念。

与时俱进，结合新时代社会发展方向，不断探求公共卫生的新理念与新方法，总结在健康中国建设、疫情防控的中国经验，将其提升到理论层面。弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神，总结“方舱医院”“群医学”等新时代我校公共卫生实践经验，赋予协和精神新的时代内涵；通过多种现代媒介，加大我校新时代先进典型的宣传力度，提高协和公共卫生与预防医学学科影响力，进一步提升协和文化软实力。

## 五、存在问题及改进措施

### （一）存在问题

1. 受疫情影响，许多国际国内学术交流与教学活动被迫调整计划，开展线上教学，参与人数和效率均受到影响，交流人数与交流方式较以往有巨大改变，实践机会减少，培养效果大打折扣。一些项目进度延迟，其中部分国际合作项目由于涉及外方现场场，影响较大。

2. 师资队伍和教学队伍和教学内容需要进一步规范化、合理化，师资质量和结构需要进一步优化调整，需要加大人才理论和实践相结合的人才队伍。

3. 在学科布局方面，学科发展欠均衡，二级学科不够全面，学科交叉强度不足，需要进一步补充完善。

### （二）改进措施

1. 完善线上交流平台的建设和疫情防控期间的学术交流活动报备和规划，丰富线上交流的形式，定期开展线上会议。

2. 通过自设学科，进行资源整合，优化学科布局结构。

3. 加强人才引进，通过多形式招聘途经，拓宽人才渠道和质量。设置博士后和科研助理的方式，扩充师资力量。

4. 吸引非医学专业人才学习公共卫生, 加强公共卫生与卫生经济、法律、管理、工程等多学科的交叉融合研究。