

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 (类别)	名称：公共卫生
	代码：1053

授权级别	<input type="checkbox"/> 博士
	<input checked="" 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.....	3
二、基本条件.....	4
(一) 培养方向.....	4
(二) 师资队伍.....	4
(三) 科学研究.....	5
(四) 教学科研支撑.....	7
(五) 奖助体系.....	8
三、人才培养.....	9
(一) 招生选拔.....	9
(二) 思政教育.....	9
(三) 课程教学.....	10
(四) 导师指导.....	12
(五) 学术训练.....	12
(六) 学术交流.....	13
(七) 论文质量.....	14
(八) 质量保证.....	15
(九) 学风建设.....	15
(十) 管理服务.....	15
(十一) 就业发展.....	16

四、服务贡献.....	17
(一) 科技进步.....	17
(二) 经济发展.....	18
(三) 文化建设.....	18
五、存在问题及改进措施.....	19
(一) 存在问题.....	19
(二) 改进措施.....	20

一、目标与标准

(一) 培养目标

公共卫生专业学位硕士研究生培养必需贯彻“面向现代化、面向世界、面向未来、面向人群健康”的指导思想，以培养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，适应社会主义市场经济需要的高素质、高层次公共卫生应用型专门人才为目的。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.掌握较坚实的理论基础和较宽广的专业知识，具备职业要求的知识结构、思维特征和应用能力。

3.掌握现代公共卫生及相关学科的理论知识。掌握公共卫生的管理方法和技能，能独立从事公共卫生的现场工作；

4.能综合运用专业知识，结合公共卫生实际发现问题，并运用所学的理论与方法分析问题和解决问题；

5.能结合公共卫生实践完成具有参考价值的学位论文并通过答辩。

6.具有健康的身心。

(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)》：

公共卫生专业学位硕士研究生申请学位时，要求在规定的时间内在国内外公开出版发行的学术期刊上以第一作者(包括并列第一作者)发表1篇论文(包括综述和病例报告)。发表论文的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

10. 全球卫生外交

(二) 师资队伍

本学科高度重视师资队伍建设，坚持人才引领发展的战略地位。强化“育才、聚才、选才、养才、用才、成才”工作实际，组建具备深厚的理论水平、突出的科研能力和丰富的公共卫生实践经验相结合

的高水平师资队伍。2021年专业学位导师中，正高级占比近70%。

(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	INV-031449	比尔及梅琳达·盖茨基金会	2021	2021.11-2023.08	基金会项目	120

		点研究						
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	G2020001489	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“一带一路”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	食管癌专病队列研	2016YF	国家重点研发	2016	2016.01-	国家重点研发	1835

	强	究	C09014 00	计划		2021.06	计划项目	
23	曾红梅	人群为基础的高精度肿瘤监测体系构建	2016YF C13025 02	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	2018YF C13131 00	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	2018YF C13150 00	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	2017YF C09079 00	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-0 01-001- 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	2016YF C09006 00	科技部	2016	2016-20 21	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：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）
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）
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年共招收公共卫生专业硕士学位研究生49名(其中推免生9名,统招生40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。

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 and 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宽广的专业知识、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，公共卫生专业硕士研究生要求完成22学分，其中公共必修课7学分，学位必修课不少于6学分，学位选修课不少于4学分，公共选修课1学分，培养环节4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。

研究生主要专业课程开设如下：

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	卫生健康管理与政策	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

(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，公共卫生专业硕士研究生必须包含一名实践现场导师，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计划，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计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。

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。

另外，公共卫生专业硕士学生也主动参加首都医学院校研究生学术论坛暨京津冀医学研究生学术论坛一等奖、中国医学发展大会等各种学术论坛及会议以扩宽研究视野、了解卫生事业发展中亟待解决的问题。

（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，由导师组对硕士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。

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年公共卫生专业学位毕业研究生17名，其中15人协议和合同就业（含机关、科研设计单位、医疗卫生单位、企业等），2人选调生，就业率100%。毕业生王雅文获得2021年香港政府奖学金。

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。

（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筹备和规划，丰富线上交流的形式，定期开展线上会议。

2.加强人才引进，通过多形式招聘途经，拓宽人才渠道和质量。扩充师资力量。

3.设置临床研究机构和疾控实践现场的双师型培养模式，提升人才培养质量。

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。

5.专业型公共卫生硕士（MPH）培养学制，扩大招生规模，吸引多学科背景的生源学习公共卫生。