

附件 3

中国疾病预防控制中心 2024 年 公共卫生硕士专业学位授权点建设年度报告

一、总体概况

（一）学位授权点基本情况。

2001 年中心获批成为我国首批公共卫生硕士（MPH）专业学位试点单位。2002 年开始招收在职 MPH，2010 年开始招收全日制 MPH，2017 年开始招收非全日制 MPH。2020 年获批高层次应用型公共卫生人才培养创新项目立项单位。2024 年获批公共卫生博士（DrPH）学位授予权。

（二）学科分布情况。

MPH 专业学位教育覆盖中心现有 11 个直属研究生培养单位（类似高校院系所性质），招收全日制、非全日制研究生。

（三）研究生招生。

2024 年中心招收 MPH 硕士研究生 155 人。其中，全日制 147 人，非全日制 8 人。

（四）在读研究生。

截至 2024 年 11 月底，在读 MPH 硕士研究生 414 人。其中，全日制 389 人，非全日制 25 人。

（五）毕业研究生。

2024 年中心毕业 MPH 硕士研究生 118 人。其中，全日制

110 人，非全日制 8 人。

（六）学位授予。

2024 年授予 MPH 硕士学位 116 人。

（七）研究生就业。

2024 年 MPH 毕业研究生总体就业率 77.1%。其中，57 人就业于医疗卫生单位，占毕业研究生的 48.3%，有 7 人继续深造，占 5.9%。

（八）导师队伍。

2024 年现任 MPH 导师 219 人，DrPH 导师 4 人。具有正高职称导师 89 人，副高职称导师 133 人，中级职称导师 1 人。年龄在 50 岁及以下的导师 187 人。兼任 MPH 导师 115 人。截止 2024 年 11 月底，聘任 MPH 副导师 363 人。其中，外单位副导师 43 人。

二、研究生党建与思想政治教育工作（详见研究生教育发展质量年度报告）

三、研究生培养相关制度及执行情况

（一）课程建设与实施。

承担 MPH 学位课程的授课教师共有 86 名，其中，本单位 54 人，外聘 32 人；具有副高以上职称的授课教师 79 人，其中，本单位 51 人，外聘 28 人；具有博士学位的授课教师 36 人，其中，本单位 20 人，外聘 16 人。

学位课程的设置初步涵盖了生物统计学、流行病学、基

基础医学、医学实践与创新、环境与健康、卫生服务管理、社会与行为科学等核心领域。研究生可结合自身专业背景、研究方向、兴趣爱好等，交叉选修不同学科门类的学位课程，进而构建自身“既专又通”的理论知识体系。

现开设 MPH 硕士研究生学位课程 26 门，累计授课 1152 学时。此外研究生院还统一安排为期 8 周的 MPH 公共卫生现场实践教学（基地），以及每学年秋季学期为期一周的 MPH 公共卫生实践专题系列讲座。邀请来自国家卫生健康委、中华预防医学会、医学院校及疾控机构的专家，为 MPH 研究生授课。讲座主题涵盖“卫生法律法规和政策制定”、“国际国内公共卫生视野”、“省市县等疾控实践”、“近期公共卫生热点解析”等四个专题模块。

教学内容要求讲解公共卫生学科进展与前沿热点信息，强调将本行业最新的疾控实践凝练提升并转化为具体授课内容，采取“教、学、做”一体化模式，提升研究生应用所学知识发现、分析、解决公共卫生实际问题的能力。

教学方法强调师生互动、实际事例（案例）讲解，引入“翻转课堂”、“网络教学”等形式。教材建设方面，推进实用性强的参考材料编写，已出版《慢性非传染性疾病预防与控制》、《国际环境与健康研究经典案例》、《基本卫生保健理论与慢性病社区防控》等。学习考核上既注重考核学生专业基础知识的掌握程度，又注重运用研制调查方案、报

告、实例分析等开卷考核形式，重点考查学生对所学专业知
识实际应用能力。聘请不同学科专业影响力较高的行业专家
担任课程负责人，负责课程设计、聘请适宜师资、制修订教
学大纲等。制定课程教学评估指标体系，对每门课程和每位
授课老师进行教学评估，保障教学质量。经评估，学生认为
中心开设的学位课程体系完整，教学内容充实，教师教学态
度严谨，教学方法灵活得当，课程教学学生总体满意度达到
90%以上。

（二）导师选拔培训。

中心依据《研究生导师管理规定》和《研究生导师资格
遴选条件（2024 版）》开展导师资格遴选。2024 年 79 人获
批硕士生导师资格。

中心通过举办专题讲座、分享优秀导师的带教经验等活动，
强调导师在研究生培养中的首要责任，并致力于提升导师指导
能力。2024 年，借助中国学位与研究生教育学会的“四有导师
学院”在线研修服务项目开展了培训，全面提高导师队伍的专业
素养和教学能力。

（三）师德师风建设。

中国疾病预防控制中心党委、研究生院高度重视师德师风
建设，在主题教育活动中，深入贯彻习近平总书记关于争
做“有理想信念、有道德情操、有扎实知识、有仁爱之心”
“四有”好老师要求，制定主题教育活动实施方案，通过各

级党组织书记讲授党课、党支部开展学思践悟小课堂、党小组组织微课堂以及导师教师的自学等多种方式，强化师资队伍的正廉洁、树立公共卫生研究生教育师资队伍良好形象要求，同时注重发挥优秀教师的示范和引领作用，以提升整体师资队伍的道德素质和专业水平。

（四）学术和专业训练。

为拓展研究生专业知识和实践技能，加强研究生专业知识的应用能力、创新能力和职业能力培养，各单位为研究生提供了大量参与疾控现场工作的训练机会，包括由中心研究生院统一安排的公共卫生现场实践、导师安排的至少 1 个月的现场实践、课题阶段现场调查与突发事件应急处置等。

研究生院在第一学年集中授课阶段教学结束后，统一安排 MPH 硕士研究生前往教学实践基地参加为期 8 周的实践活动。目前，中心有 14 家“研究生院教学实践基地”共有，分别为北京市朝阳区、昌平区、门头沟区疾控中心，石家庄市疾控中心（与河北省疾控中心共建），太原市疾控中心、盘锦检验检测中心（原盘锦市疾控中心），苏州市、无锡市疾控中心（与中心环境所共建，以环境与健康专业方向为主），杭州市（与中心营养所共建，以营养与健康专业方向为主）、宁波市、台州市疾控中心（与慢病中心共建，以慢性病防控专业方向为主），武汉市、宜昌市疾控中心，成都市疾控中心。2024 年 6 月 3 日—7 月 26 日，中心研究生院统一安排

128 名 MPH 硕士研究生前往教学基地接受为期 8 周的实践教学训练。

实践教学过程中，各基地参照实习教育、专题讲座、文献交流、专题实践、工作实践、实践报告等六个实践模块的总体设计要求，安排实践教学内容，并根据实际工作情况、或结合本单位专业优势和特色，增加或适当调整实践教学内容安排。教学实践结束后，参加实践的 MPH 硕士研究生需提交个人实践教学总结报告及小组专题调查报告，并由各基地综合研究生在实践期间的各方面表现，以及在实践活动中展现出来的基本工作能力，结合研究生本人的实践总结报告、日志记录、小组专题报告和口头汇报情况等，对每位研究生进行考核评分，确定考核等级。

（五）学术交流。

研究生积极参加中心举办的“疾控讲堂”专题讲座。2024 年共举办八场讲座，主题为：疫苗的价值、急诊室的故事——走近急诊医学、气候变化公共健康风险及应对策略、用辩证思维处置疫情、询证公共卫生、我的援疆经历及疾控文化与文化自信、研究生的心理健康与和谐发展、“蛇之七寸”。

（六）研究生奖助。

2024 年共发放校级奖学金 95.1 万元、助学金 418.11 万元。

研究生困难 2024 年发放 16 人。

另外，各研究生培养单位还根据本单位情况制定研究生生活补助发放标准。

腾讯奖学金 10 万元。

四、研究生教育改革情况

2024 年扩大公共卫生专业学位研究生招生规模，已由 2021 年的 110 人增至 2024 年的 155 人，专业学位硕士生无论是录取数量、还是在校生规模，均超过了学术型硕士生，强化应用型公共卫生人才培养。

2024 年 9 月 30 日，中心正式获批公共卫生博士（DrPH）专业学位点，为推进 DrPH 培养试点工作，组织论证开设了《公共卫生与预防医学概论》、《疫苗与疫苗可预防疾病》专业课程，以及《媒介生物控制学概论》、《全球健康》等学科交叉性专业课程。在招生方面招收 14 名应用型博士研究生。坚持以科技创新需求为牵引，一体化推进教育科技人才事业发展，对全国重点实验室、省部级重点实验室给予研究生招生专项计划支持；对获得国家级科研基金重点项目、重大项目的导师，在研期限内每年给予招生计划支持；对获得国家级科研基金面上项目、青年项目的导师，在获得资助当年给予一次性招生计划支持。同时，中心 2024 年还推荐 5 名职工攻读合作院校 DrPH（北京协和医学院 3 名、南京医科大学 2 名），坚持“引进来、送出去”两条腿走路加强高层次人才培养。

2023-2024 年，中心已与 17 所院校（其中包含 10 所高层次应用型公共卫生人才培养创新项目院校）签署战略合作协议，通过优势互补和教育教学资源共享，共同在人才培养、学科建设、科学研究、公共卫生教育模式创新、重要卫生政策研究和社会服务等方面加强务实合作，提升公共卫生领域教学科研和公共卫生服务能力。

为进一步加强中心研究生管理，强化中心研究生宿舍安全，有力保障疾控事业的高质量发展。中心研究生院统筹中心研究生宿舍情况，在组织中心集中住宿管理工作可行性分析后，逐步推进集中住宿工作。2024 年 9 月完成 13 处住宿点整合为 8 处集中住宿点。

加强研究生培养相关规章制度建设，提升课程教学培养质量，正式印发 13 个相关管理文件。

五、教育质量评估与分析

2021 年北京市教委公布的硕士学位论文抽检结果中，抽检学位论文 4 篇，不存在问题学位论文。各单位在研究生培养中，积极发挥导师及副导师团队指导优势，落实中心有关论文查重检测、论文匿名评阅要求，有效保障学位论文质量。

六、改进措施

（一）优化不同专业方向 MPH 硕士研究生的培养方案，研制“卫生应急/现场流行病学培训（FETP）+MPH”双学位等紧缺专项公共卫生人才培养方案。

（二）推动研究生实践教学基地建设，课程案例开发。

（三）启动研制应用型公共卫生博士培养方案，为正式招生培养做好准备工作。