

# 学术学位授权点建设年度报告

学位授予单位	名称：浙江大学
	代码：10335

授权学科	名称：公共卫生与预防医学
	代码：1004

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

2022年4月12日

## 一、总体概况

### （一）学位授权点基本情况

浙江大学公共卫生与预防医学一级学科博士学位授权点以国际学术前沿和国家卫生与健康需求为导向，围绕解决重大公共卫生问题，以重大科学研究任务为牵引，建设与世界一流大学目标相适应的师资队伍，打造国内一流、国际知名的公共卫生与预防医学学科平台，培养素质能力俱佳、具有国际视野和社会责任感、能引领卫生与健康事业发展的复合型公共卫生与预防医学领军人才。近年来，本学位点积极响应国家重大战略需求，整合学校大生命、大物质、大信息、大社科等学科板块优势，打破院系固有边界，举全校之力打造以数字公共卫生为特色的高水平公共卫生学院，奋力“走在前列”，助力浙江省打造“重要窗口”和高质量发展建设共同富裕示范区，服务国家现代化公共卫生体系和人类卫生健康共同体建设。

本学位授权点现有大数据健康科学、流行病与卫生统计学、劳动卫生与环境卫生学、营养与食品卫生学和卫生毒理学5个二级学科学位点，社会医学与卫生事业管理二级学科学位点属于公共管理一级学科学位点，由于研究生和导师均在公共卫生学院，实际纳入本一级学位点进行管理。

本学位点坚持把培养解决国家重大公共卫生问题（如慢性非传染性疾病防控、医疗改革、环境污染与疾病防治等）的复合型领军人才作为核心任务，针对公共卫生领域多学科

交叉特点，以数字赋能为切入点，加强与医工信等学科交叉，通过强化师资队伍建设、夯实研究生培养平台和完善研究生培养机制等手段，积极打造卓越人才培养环境。

## （二）学科专业简介

本学位点下设 6 个二级学科学位点研究方向如下：

### 1. 大数据健康科学

大数据健康科学二级学位点于 2020 年成立。该二级学位点研究方向包括：（1）健康大数据科学：建设及管理健康大数据平台，以大数据为基础，循证医学为证据，人工智能为工具，对癌症及其他主要慢性病开展精准的预测、预防、诊断、和治疗；（2）人群遗传与生物信息学：运用创新的生物信息技术，在人群健康、流行病学、预防医学和多组学等领域的转化应用。（3）公共健康政策与管理：以健康大数据为依据，为国家和社会提供有效的公共健康政策支持，保障全人群的健康。

研究内容包括：（1）建立标准化的大数据和大样品及其整合平台。通过建立为疾病精准预防服务的有针对性的大型队列，形成精准预测、预防、诊断、和治疗疾病大数据库，并逐渐加入可改变的危险因素和生物标志物等来进一步整合完善。（2）发现和验证可改变的疾病危险因素，实现由观察型研究转化成公共卫生政策实施和循证干预。（3）建立生物标志物、毒理及临床检测平台。利用高尖新的生物技术发现和验证疾病生物标志物，作为疾病临床风险评价和早期

诊断的手段，将疾病预防的重点从专科医院延伸至社区初级卫生保健机构。（4）组建基因型、表现型和整体组学的技术平台，开发生物及基因检测工具并创新 AI+生物检测试剂盒。（5）组建疾病风险预测、临床决策支持人工智能工具以及信息网络，将社区信息、个人信息及基因和分子信息通过生物统计方法来建立整合性的风险预测模型并转成一系列的基于互联网的个人预测模型的人工智能工具，建立癌症/疾病精准预防数据网络平台。（6）助力健康城市和健康村镇建设，开展高质量全生命周期的健康服务、卫生体系与政策的相关研究，提供政府政策决策支持。（7）建立生物信息和统计分析工具并挖掘临床决策支持人工智能工具，创新医学人工智能工具。（8）打造互联网+医保的慢病管理平台。（9）助力新型传染病的预测、预警系统构建（10）开展全球环境、气候与健康研究。

## 2. 流行病与卫生统计学

流行病与卫生统计学二级学科学位点的培养方向稳定，特色鲜明。主要包括：（1）环境流行病学：采用流行病学、环境化学、地理信息系统、卫生统计学等方法，结合大气污染监测、区域大数据卫生信息平台，研究持久性有毒物质、大气污染物和生活方式等与人群心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病、恶性肿瘤、内分泌系统及神经系统等疾病的关系，应用时空模型进行时空分布特征分析，同时探索环境因素的内暴露标志物和生物效应标志物，为相关慢性疾病的防治提

供科学依据。(2) 分子流行病学。采用流行病学、基因组学、转录组学、表观组学和代谢组学等技术和方法，阐明结肠癌、肥胖与代谢综合征等复杂性疾病的易感性，筛选相关的标志物，并建立人群危险度评估模型，为实施精准预防提供依据；同时关注肥胖与代谢综合征的评价、人群异质性及其中远期健康效应，并进行相关证据的循证分析评价。

### 3. 劳动卫生与环境卫生学

劳动卫生与环境卫生学二级学科学位点培养方向主要包括：(1) 电磁辐射健康效应、作用机制及其危害预防与管理研究：现代化程度的不断提高使得环境中的电磁场种类和强度日益增长，电磁辐射的安全问题越来越成为政府和公众关注的环境问题。该方向一方面需要阐明电磁辐射的健康影响，科学评估电磁辐射的健康危险度，另一方面研制具有可操作的电磁辐射卫生标准，发展电磁辐射防护措施。(2) 环境化学污染物暴露的健康效应及机制研究：空气污染是世界性公共卫生问题，我国现阶段空气污染问题日益突出，严重影响人群健康。该方向基于环境流行病学与环境毒理学等医学科研方法，结合疾病监测、空气污染监测，开展空气污染物，如颗粒物、氮氧化物( $\text{NO}_x$ )、硫氧化物( $\text{SO}_x$ )等，对心脑血管疾病、呼吸系统疾病和神经系统疾病发病的影响及病因机制研究；系统分析空气污染物来源及其形成机制，结合环境工程研究，探索空气污染的干预策略与措施。(3) 职业危害因素致病机理及防治研究：研究职业危害因素的终

极目标是服务于职业病与职业相关性疾病的防治，该方向发挥自身的长处，深入开展我省主要职业危害因素识别、暴露效应评估及相关职业病发病机制及防治技术研究；根据社会发展需求，制定职业病防治工作的规划、决策和方案制定。

#### 4. 营养与食品卫生学

营养与食品卫生学二级学科学位点培养方向主要包括：

（1）肥胖及肥胖相关慢性病发病机制与预防控制研究：预防和控制慢性病已成为我国公共卫生工作的当务之急。肥胖特别是向心性脂肪分布使得国民具有高代谢和慢性病风险。该方向从人群队列到实验室基础研究，重点开展肥胖与人体组成学研究、肥胖的危险因素及干预控制、慢性病人群队列研究、慢性病风险预测模型研究、肠道菌群与代谢组学在慢性病发生发展中的作用研究。（2）微量元素代谢的分子及遗传机制研究：微量元素是维持人体正常生理活动的重要物质，过少或过多都会对健康造成危害，因此维持微量元素平衡对健康至关重要。该方向重在运用生命科学多种前沿实验技术，以基因敲除小鼠、斑马鱼及人群流行病学为实验手段，研究微量元素稳态代谢的功能机制、食品安全中的重金属危害以及新型功能食品的研发。

#### 5. 卫生毒理学

卫生毒理学二级学位点培养方向主要包括：（1）生殖毒理学和纳米毒理学：该方向针对环境内分泌干扰物和新兴纳米材料的各种生物效应（尤其是对生殖和发育过程的影

响) 进行研究, 并探索其分子机制。(2) 免疫毒理学: 该方向针对近年食品卫生、环境污染等热点问题, 开展双酚 A、多氯联苯、汽车尾气污染等添加剂或污染物对免疫功能的影响及分子机制研究, 阐明不同免疫细胞亚群及相关分子在代谢相关疾病、炎症、肿瘤等发生、发展中的作用及机制, 并探索各种营养因子及天然产物对这些疾病发生发展过程的免疫功能调控及机制。(3) 药物毒理学: 该方向致力于阐明药物毒性分子机制, 尤其在三氧化二砷的体内代谢、活性代谢产物的毒性以及砷剂治疗急性早幼粒细胞性白血病等领域开展分子水平的机制研究。

## 6. 社会医学与卫生事业管理

社会医学与卫生事业管理二级学科学位点培养方向主要包括: (1) 健康行为: 生活方式病是当今人类健康最大的杀手, 也为国人之痛。该方向从社会行为学的视角探索生活方式病的形成机制, 开发适宜于我国文化的行为干预方法和工具, 并通过倡导促动等举措, 推动科研成果转化为社会效益。目前研究涉足到烟草控制、抗生素使用和网络成瘾等。

(2) 弱势群体健康社会决定因素与生命质量研究: 生命质量是重要的健康结局, 健康管理和治理是改善人群健康的根本策略。该方向重在探究影响人群健康的健康决定社会因素及其作用机制; 一般人群和患者健康相关生命质量的构成、量表研制和应用; 制定社区常见慢性病或健康危险因素的健康(疾病)管理策略并提供干预研究证据。(3) 卫生政策

与卫生经济：该方向主要开展中国医疗卫生改革高级人才的培养，毕业后从事卫生政策制定、政策评估及卫生经济学方面的研究工作。紧密结合国家与地方医改方向，为深化改革、完善配套政策及政策制定提供理论基础，对政策实施的结果进行评估，对卫生技术进行经济学评估。

## 二、研究生思想政治教育工作

### （一）思政课程建设与课程思政落实情况

本学位点以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，以“全国高校党建工作示范校”建设为引领，全面落实立德树人根本任务，秉承“公正多元求实创新”育人观，培养具有全球竞争力的高素质公共卫生人才。

#### 1. 党建引领构建公卫特色思政育人体系

坚持党建引领，落实“七个有力”“样板支部”基层党组织建设，推进支部建设与思政工作深度融合；构建以专兼职辅导员、班主任、德育导师、新生之友及专业教师组成的思政队伍，聘请疾控部门业务骨干任业界导师，打造学院+业界协同育人模式，邀请全国援非先进个人蔡剑等优秀校友开展讲座，发挥先进典型示范引领作用；落实意识形态工作责任制，利用“学习强国”等主流平台，牢牢掌握意识形态主导权；出台公卫特色情境体验式教育系列，实施“公心同卫，美美与共”新疆班民族工程。

#### 2. 融合创新打造有温度课程思政

以专业-德育融合的育人理念创新课程思政，构建课堂、讲坛、宣讲、互联网+四位一体的立体大公卫课程体系；将人类健康命运共同体理念融入课堂架构，建设公卫法律法规、公卫导论、疫情统计等示范性课程，推动课程思政全覆盖；坚持开门办思政理念，推进学校和社会协同育人，将陈薇等抗疫群英校友邀请到“弘毅讲坛”，邀请高福、李立明等公卫名家亲临讲授与专业相融的思政课；重视公卫声音力量，组织教师积极参与抗疫宣讲，搭建“互联网+”思政平台，面向全校宣教“健康中国”理念。

### 3. 知行合一服务社会强化实践育人

发挥公卫科研聚力一线优势，与国家、省市疾控中心共建双导师制实践教学协同体，布局 15 个高水平教学科研实践基地，学生社会实践参与率 100%；举办 110 期“公卫有约”品牌沙龙，师生协同主讲“健康中国”“浙里战疫”系列；引领学生放眼全球、扎根社会，围绕一带一路倡议和国家战略导向，实施赴海外“致远”、赴重点单位“凌云”、赴西部“弘毅”等计划，参与一带一路国家医卫研究实践，组织学生支部深入阿克苏、凉山、百色县等重点地区，科研助力贫困地区健康事业。

### 4. 弘扬抗疫精神培育有理想公卫新人

充分利用疫情契机，强化学生理念信念和家国情怀教育，成立疫情防控宣传组，发挥公卫专业优势，发动和组织师生向公众普及新冠肺炎防范知识；成立疫情预防预测工作

组、师生返校疫情研判政策建议工作组等工作专班，为地方政府和学校疫情防控、复工复产复产提供决策建议和技术支持，搭建中英版防疫平台，为地方政府递交专报；动员广大学生参与抗疫一线，利用所学知识积极参与所在地志愿服务，传播公卫正能量。

## （二）思想政治教育队伍建设情况

本学位点高度重视思想政治教育队伍建设，近年来，学位点思政教师队伍采用了专职为主、专兼结合的方式，按照“优中选优”原则，组建专业的思想政治教育队伍。

按照“高质量、高水准、可持续”的标准建设好辅导员队伍，按总体上师生比不低于 1:200 的比例配备专职辅导员。学校针对辅导员师资队伍考核、晋升管理办法，出台辅导员职务职称“双线”晋升办法，实行职务（职称）评审单列计划、单设标准、单独评审，促进辅导员队伍专业化、职业化建设，不断完善各项政策、举措、保障体系，专业能力建设效果明显。

学位点还遴选一批具有专业学科背景，较强专业能力的青年骨干教师担任研究生班级德育导师，不断补充思想教育师资队伍规模。建立完善的研究德育导师制度，定期对德育导师队伍开展岗位培训、评聘、表彰等工作，充分发挥专任教师担任德育导师的优势，提升人才培养质量。

### 三、研究生培养与教学工作

#### （一）师资队伍

##### 1. 师德师风建设情况

本学位点在学校深化“全国高校党建工作示范校”建设工作引领下，多措并举推进师德师风建设。

##### （1）党建引领师德师风建设，构建德育共同体

从学科骨干教师中选拔教师党支部书记，做到“双带头人”全覆盖。深化“党员 1+1”“支部 1+1”结对计划，发挥党员教师的示范引领作用。每年召开师德师风主题党日活动，将教师党支部建成涵养师德师风的重要平台。深入实施师德导师制，选聘师德高尚的资深教师，言传身教帮助青年教师明德砺志，实施“公卫领航计划”化解青年教师成长难题。搭建师生交流互动平台，“公卫好导师领航医学路”组织教师引导学生的科研和社会实践；“实验室开放日”组织教师带领本科生了解实验室孕育学术梦想。

##### （2）制度保障优良师风形成，把控全过程管理

成立由学科所在学院党政主要领导任双组长的师德师风建设工作组，设立专职联络员，形成“校-院-支部”三级联动建设机制。每季度开展师德师风专题学习，教师参与“育人强师”“求是导师学校”培训全覆盖，落实课程思政建设，提升教师教书育人能力，开展“新时代新公卫新队伍”师德师风专题培训。在教师发展全过程中严格落实师德审查机制，建立人才引进师德预审机制，成立师德考核工作专班。

全体教师通过担任班主任、德育导师、新生之友和兼职辅导员等工作投身育人事业。

### （3）实践营造尊师重教氛围，激发新使命担当

定期召开教师座谈会，融师德教育和个人发展为一体，强化教师理想信念和家国情怀；搭建“弘毅讲坛”，邀请以陈薇、蔡剑为代表的抗疫英雄校友作主题报告，发挥先进典型示范引领作用，助力教师树立优良师德。组织教师参加“红色寻访”等社会实践，扎根社会体察社情、亲历基层公卫现状，培养公卫职业美德。疫情期间，发挥专业优势，组织成立疫情防控宣传组、疫情预防预测组、师生返校疫情研判政策建议组等多个工作专班，向公众普及防疫知识，为地方政府和学校疫情防控、复工复产复产提供决策建议和技术支持等。

## 2.主要师资队伍情况

本学位点师资队伍精良，建立引育相结合的机制，形成了一支高水平复合型研究团队。学院现有教职员工 100 余人，现任学位点负责人为全球知名华人科学家、国家特聘专家吴息风教授。近年来，从哈佛等世界顶尖高校引进一流公共卫生人才近 30 人，聘请以中国疾病预防控制中心（CDC）高福院士为代表的“双师型”导师，形成了稳定、结构质量双优的高水平师资队伍。专任教师中知名华人科学家 1 人、国家千人计划入选者 1 人、浙江省鲲鹏计划入选者 1 人、国家杰出青年基金获得者 1 人、国家“百千万人才工程”入选者

1 人、享受国务院政府特殊津贴专家 3 人、教育部新世纪人才 1 人、国家优秀青年科学基金获得者 1 人、中华医学基金会杰出教授 1 人、全职外籍专家 1 人、浙江省 151 人才工程重点资助 2 人、浙江省卫生高层次创新人才 2 人、浙江大学求是特聘教授 4 人、浙江大学“百人计划”研究员 15 人等。具有博士学位的教师占专任教师总数的 95%，其中 40 岁以下具有博士学位和海外研究经历教师比例达 100%。专任教师作为主要团队成员参与建设浙江省科技创新团队“儿童出生缺陷早期筛查与干预技术科技创新团队”“代谢综合征综合防治科技创新团队”，建有浙江省医学支撑学科“流行病学支撑学科”和浙江省医学创新学科“营养医学创新学科”团队等。

### 3. 导师队伍建设规划

本学位点始终坚持党管人才，着力打造一支“信念坚定、师德高尚、业务精良”的高水平师资队伍。

#### （1）打造引领未来发展的双优师资队伍

坚持引育并举，汇聚公共卫生领域战略科学家，加强公共卫生师资队伍师德师风教育，打造一批多学科交叉创新、能解决健康领域重大问题、“专兼跨”融合的领军人才和创新团队，集聚大批能成为未来发展源动力的优秀青年人才。计划到 2030 年，师资队伍规模达 300 人，其中专职 180 人，形成以高层次领军人才为带头人、中青年学科骨干为核心力量、专业实践能力强、梯队结构合理的高水平师资队伍。

构建符合公共卫生学科发展特点的人才评价体系，营造良好的制度环境与学术生态。聘请公共卫生领域国内外知名教育专家，指导建设高水平教师教学发展中心，从职业发展、教学理念、教学方法等多方面为教师提升专业水平和教学能力提供服务。深化拓展与耶鲁、哈佛等顶尖大学公共卫生学院师资交流合作，打造与世界一流公共卫生院校师资交流合作的稳定平台。

## （2）培养造就高水平“双师型”教师队伍

加强学院专职教师到疾控部门、医疗机构等公共卫生相关部门现场实践和挂职锻炼，聘请大卫生大健康领域专家担任兼职教师，建立健全双向流动、双聘合作的“双师型”队伍建设机制。基于学院现有的国家和浙江省 CDC 等 24 家实践基地，进一步完善实践教学基地建设的总体规划、建设方案、师资标准和日常管理制度，打造符合新时代公共卫生人才培养需求的“双师型”实践教学基地。建立层次分明、强调专业教学能力及实践能力、以素质为导向的“双师型”教师准入标准，开发培养方案、核心课程和特色教材，规范培养培训、考核评价等环节，提升教师发现、分析、解决公共卫生问题的综合能力和水平，加强“双师”结构专业教学团队建设。强化实战经验、突发公共卫生事件处置与管理能力，建成一支师德高尚、技艺精湛、专兼结合、充满活力的高水平教师队伍，打造“双师型”教师队伍建设示范样板。

## （二）课程教学

1.本学位授权点各二级学科的学位专业课程、主要专业选修课、面向学生层次及主讲教师

(一) 博士生主要课程					
序号	课程名称	课程类别	主讲人	学分	授课语言
1	公共卫生与法律法规	必修课	吴息凤	3	中文
2	医学科研方法	必修课	陈坤	2	中文
3	分子医学 III	必修课	许正平	3	中文
4	流行病与卫生统计学专题	必修课	陈坤	2	中文
5	高级流行病学	必修课	朱益民	3	中文
6	流行病学进展 (二)	必修课	余运贤	1	中文
7	高级医学统计学	必修课	沈毅	2	中文
8	卫生统计学进展 (二)	必修课	李秀央	1	中文
9	Big Data Health Science	必修课	吴息凤	2	英文
10	营养与食品卫生学专题	必修课	朱善宽	2	中文
11	营养流行病学进展 (二)	必修课	朱善宽	1	中文
12	分子营养学进展 (二)	必修课	王福梯	1	中文
13	卫生毒理学专题	必修课	夏大静	2	中文
14	毒理学进展 (二)	必修课	那仁满 都拉	1	中文
15	职业卫生学进展 (二)	必修课	陈光弟	1	中文
16	环境医学进展 (二)	必修课	高向伟	1	中文
17	生物电磁学	必修课	包家立	2	中文
18	社会医学与卫生事业管理专题	必修课	王红妹	2	中文
19	社会行为科学理论与方法	必修课	杨芊	2	中文
20	人工智能	选修课	吴飞	2	中文
21	卫生经济学	选修课	董恒进	2	中文
22	Global Health	选修课	Therese Hesketh	2	中英双语
23	全科医学专题	选修课	杜亚平	2	中文

24	医学统计软件的应用	选修课	李秀央	2	中文
25	领导力开发	选修课	陈大柔	1	中文
<b>(二) 硕士生主要课程</b>					
1	公共卫生与法律法规	必修课	吴息凤	3	中文
2	医学科研设计	必修课	陈坤	2	中文
3	分子医学 III	必修课	许正平	3	中文
4	高级流行病学	必修课	陈坤	3	中文
5	流行病学进展 (一)	必修课	王建炳	1	中文
6	临床科研设计与循证医学	必修课	朱益民	2	中文
7	循证医学	必修课	金明娟	2	中文
8	高级医学统计学	必修课	沈毅	2	中文
9	卫生统计学进展 (一)	必修课	李秀央	1	中文
10	Big Data Health Science	必修课	吴息凤	2	英文
11	高级营养与食品卫生学	必修课	朱善宽	2	中文
12	营养流行病学进展 (一)	必修课	朱善宽	1	中文
13	分子营养学进展 (一)	必修课	王福倬	1	中文
14	卫生毒理学专题	必修课	夏大静	2	中文
15	毒理学进展 (一)	必修课	那仁满 都拉	1	中文
16	职业卫生学进展 (一)	必修课	陈光弟	1	中文
17	环境医学进展 (一)	必修课	高向伟	1	中文
18	生物电磁学	必修课	包家立	2	中文
19	社会医学和卫生事业管理学	必修课	王红妹	2	中文
20	社会行为科学理论与方法	必修课	杨芊	2	中文
21	人工智能	选修课	吴飞	2	中文
22	卫生经济学	选修课	董恒进	2	中文
23	Global Health	选修课	Therese Hesketh	2	中英双语
24	全科医学专题	选修课	杜亚平	2	中文

25	医学统计软件的应用	选修课	李秀央	2	中文
26	医院管理学	选修课	周旭东	2	中文
27	领导力开发	选修课	陈大柔	1	中文

## 2.课程教学质量和持续改进机制

本学位点对研究生课程教学质量实施的持续性机制主要包括：

（1）建立课程标准，集体把握教学：根据学位点各方向的培养方案制定具体课程目标，并在此目标下以学位点负责人和各门课程主讲教师为主框定教学知识点，并通过集体备课或试讲方式完善教学内容。

（2）强化互动教学，促进知识消化：根据研究生学习的特点，制定有针对性的互动教学方法，引导研究生在深入思考中学习、吸收并消化知识。

（3）融入多种手段，提高教学水平：通过集体学习、主动培训、参加教学竞赛和教学反馈反思等多种手段，提高青年教师的教学能力；为青年教师提供良好的科研条件与氛围，充分将科研创新方法和思想融入课程教学，促进研究生在科研领域的知识提升。

（4）应用必要的监督手段：由学院或学科系教师、管理人员、督导不定期组织听课，监督教学过程是否符合研究生培养的要求及特点。

重视学生评价与自我评估：由两个方面组成，一是学生对课程的评价，学院或学科系定期以研究生为对象进行教学

质量调查，对普遍反应较差的课程，约谈主讲教师和授课教师；二是学院和学科系定期对课程的开课情况和研究生应有的知识体系进行自我梳理，淘汰选课人数连续两年为 0 的课程，适时新增新课程以完善研究生知识体系。

### 3.教材建设情况

教材建设是学位点建设的重要组成部分，本学位点非常重视教材建设特别是重点专业的教材建设工作。学位点专门成立了课程与教材建设领导小组，统一领导协调课程与教材建设工作，研究教材建设的方针政策，研究、布署学位点教材建设规划，建章立制，落实具体办法。

本学位点李鲁教授主编《社会医学》自 2000 年被原国家卫生部遴选为全国高校预防医学专业规划教材，先后改版 3 次（2-5 版），为全国高校公共卫生相关专业本科生教学的主流教材，深受广大师生好评，至今合计印刷数量已达 572000 册。

本专业学位点与浙江省卫健委联合，主编《公共卫生案例教程》《公共卫生服务实践指导案例》等案例教材 5 本，实现案例教学的体系化，相关教材供全国公共卫生硕士培养使用，形成浙大公卫亮点与特色。

本学位点注重案例教学，发挥案例精品“引领作用”。本学位点师生积极投入到疫情防控的一线工作，取得了良好成效，第一时间撰写新冠肺炎主题案例，《疫情预警预测和防控措施评估》入选专业学位中心案例库，宣传浙大防疫经

验。

### （三）导师指导

#### 1.导师选聘、培训和考核情况

##### （1）导师队伍的选聘：

根据《浙江大学关于教师申请研究生招生资格的规定》（浙大发研〔2011〕85号）的要求，为深化研究生培养机制改革，不断提高研究生培养质量，加强学术队伍建设，学校采用教师研究生招生资格确认取代2011年前的导师资格遴选，简化审批程序，并为优秀青年教师创造指导研究生的条件。教师可以通过人事绿色通道（引进人才）、人事职称评定同步确定招生资格及医学院常规审定三个渠道申请招生资格。

申请和学院确认研究生招生资格工作为常规性工作，每年进行，学位点教师须符合研究生招生资格申请条件和浙江大学医学院制定的定量标准，并于当年提出招生申请，经学科、学部审核通过，方可列入下一年度招生计划。医学院对教师的师德师风、学术水平、教学经历、培养经费有相应的要求，以确保能更好地支撑研究生培养工作。

##### （2）导师队伍的培训：

①每位教师被确认具有招生资格之后都必须参加由浙江大学举办的求是导师学校进行培训并取得合格证书。每位导师每五年须参加一期学习。每期学习结束，全程参加学习并完成各学习环节的学员，学校将发文公布通过学习的导师

名单。“求是导师学校”的学习成果将作为研究生导师绩效考核的依据指标之一；

②学位点原则上保证新晋导师的首年招生，并选派同研究方向的资深导师加入导师组协助培养，传授经验，把控质量。

### **（3）导师队伍的考核：**

研究生导师队伍的考核包括以下几个方面：

①严格按照浙江大学专业学位博/硕士研究生的培养方案进行每个培养环节的督促和检查，同时听取学生意见，参照研究生毕业论文的匿名评审结果，如有培养环节疏漏、论文质量不过关则要求导师暂停下一年度招生，根据存在的问题进行及时整改；

②教学方面，导师需按照《浙江大学研究生教学管理实施细则》的要求完成所承担研究生课程的教学（组织教学和考试，或单纯授课任务），不能出现教学事故；

③研究生德育导师还需满足《浙江大学研究生德育导师工作规定》所明确的责任与任务；

④导师指导的监督：根据《浙江大学研究生院关于研究生教育督导的规定》，医学院督导组会对研究生（包括博士生、硕士生、全日制专业学位研究生、非全日制专业学位研究生、研究生课程进修班学员）教育的招生、课程教学、课程考试、开题报告、中期考核、论文预答辩和答辩、论文质量复查等进行检查，提出各环节中导师可能存在的问题和改

进建议。

## 2. 导师指导研究生的制度要求与执行情况

根据教育部《关于深化研究生教育的意见》要求，我校于2014年3月份公布《浙江大学研究生教育综合改革实施方案》，提出“明确导师培养研究生过程中在学业指导、经费资助、思想道德及科学伦理的示范教育等方面肩负的责任。加强教师授课质量的考核与监督。打破导师资格终生制，完善导师遴选机制，加强对导师的评估和考核”，并建立完善院系研究生思政线与导师工作协调机制，充分发挥研究生导师在思想政治教育中的作用，通过研究生“五好”导学团队评选、研究生导师教书育人表彰会等形式，营造研究生导师教书育人的良好氛围。

### （四）学术训练

#### 1. 研究生参与学术训练情况

根据学校研究生院的文件、学院和学位点的相关管理细则，研究生必须完成培养方案的各个环节，从制度上保证各项学术训练工作有序开展。研究生须参与导师科研项目、开展原创性科学研究、参加各种学术活动等各种学术训练活动，激发研究生的科研兴趣，培养和提升研究生的科研能力及创新能力。学校实施“博士生新星计划”等，为具有科研创新潜力、学术交流活跃的研究生提供经费支撑，保障研究生长期境外交流（连续超过90天）和联合培养。近两年，学位点博士或硕士研究生通过线上交流方式参加与耶鲁大

学、新加坡国立大学等国外著名高校的学术交流会议。博士生须完成 4-6 周的社会实践。本学位点开设《研究生论文写作指导》《医学科研方法》等专业学位课程，实现研究生学术基础能力提升全覆盖，研究生学术成果产出丰硕，已成为本学位点科学研究的生力军。

## 2.科教融合培养研究生成效

本学位点围绕“德才兼备、全面发展”的核心要求，着力培养具有公卫+医学+人文+信息、高素质、国际化、复合型公共卫生创新人才和领导者。学位点依托浙江大学优质科研创新环境，打造公共卫生学院科教融合创新环境。

(1) 专业技能扎实，科研创新引领风貌。通过 SRTP 项目、SQTP 项目、研究生交叉项目、“学术新星”计划等，本科生毕业论文获得教育部本科教学审核评估优异，在读博士生余盈盈、方学贤等以第一作者在 *Blood*、*Circulation Research* 等高水平期刊发表原创性论文。陈杰获第十六届“挑战杯”全国竞赛特等奖，贾清清、卞子龙获第八届 SAS 中国高校数据分析大赛总决赛冠军以及第四届“长风杯”全国大学生大数据分析与挖掘竞赛华东赛区二等奖等。

(2) 坚定理想信念，厚植家国情怀。与国家、省、市、县疾控签订战略合作协议，搭建校外高水平研究基地相融合的科教实践创新体系，新冠肺炎期间，学生利用专业知识深入一线开展疫情防控工作，荣获校疫情防控先进个人等荣誉。学生深入四川凉山、新疆巴州以及非洲马里共和国等“一

带一路”沿线国家，利用公卫专业知识开展健康扶贫。

(3) 联合世界名校名院，国际化视野出众。在校生赴哈佛大学、耶鲁大学、哥伦比亚大学、麦吉尔大学等国际著名大学，开展暑期海外交流项目，在校本科生出国交流率超过 80%，近 2 年博士生境外交流率达 100%。

### 3. 研究生实习、实践的组织、落实、考核情况

本学位点围绕人才培养目标，加强劳动教育，引导研究生扎根中国大地了解世情、国情、民情，服务国家发展重点领域需要，成长为立大志、明大德、成大才、担大任的时代新人。根据《浙江大学博士生必修环节社会实践管理办法（试行）》（浙大发研〔2015〕61号）文件要求，学校将社会实践列入博士生培养的必修环节，所有 2014 级以后（含）的学术学位博士生（除港澳台及外国留学生外），均须参加为期 4-6 周的社会实践活动，原则上要求参加学校、学院统一组织的社会实践。博士研究生根据学校培养要求，100%完成社会实践工作。

### (五) 学术交流

#### 1. 研究生参与国际学术交流基本情况

学校、学院通过开展双学位项目、“学术新星”计划、国际暑期学校等，形成多渠道立体式国际交流与合作体系，要求博士生在读期间必须有一次境外交流经历，鼓励硕士生赴境外交流。

做实研究生联合培养项目：本学位点与斯坦福大学、耶

鲁大学、麦吉尔大学等国际著名大学建立本硕联合培养机制，推行暑期境外交流项目，推进国际培养进程。

做精研究生境外学习交流：联合澳大利亚格里菲斯大学开设“定量研究与高级医学统计研究培训班”，派出30位研究生参加14天培训，涵盖高级医学统计、机器学习、多水平模型构建等。

疫情期间，建设线上跨境交流云平台，学位点牵头举办2020世界名校公共卫生学院院长云会议，从全球角度剖析疫情深远影响；作为大会共同主席举办“Conference on Public Health (SICPH-2020), Singapore”，与美国莱斯大学共同主办“Overcoming Challenges of COVID-19 and Evolving Opportunities in the Post-Pandemic Era 云会议”，与WHO领导人共同参与COVID行动平台线上系列会议。与中国教育国际交流协会联合举办“2020智慧大健康—公共卫生领域国际研讨会”。与耶鲁大学公共卫生学院共同举办了浙江大学-耶鲁大学环境相关疾病联合研究中心“大公卫，大健康”学术会议暨项目研讨会和研究生学术交流会。通过与哈佛大学、耶鲁大学、莱斯大学等举办线上学术交流，拓展研究生国际视野。

## 2. 研究生参与国内学术交流基本情况

本学位点积极支持研究生参加国内学术交流，通过支持优秀研究生参加国内高水平学术交流活动，拓展研究生学术视野，激发研究生的创新思维，提高研究生的学术交流能力，

提高研究生培养质量。

## （六）质量保证

### 1.培养全过程监控与质量保证

本学位重视研究生培养环节的群过程管理，健全研究生培养单位内部质量管理机制，完善读书报告，中期考核（检查），及学位论文的开题、中期进展、预答辩（预审）等关键环节，加强研究生培养关键环节的质量监控和保证制度，落实全过程管理责任，以切实提升研究生培养质量。

（1）读书报告：通过读书报告可以提高研究生的学术水平，促进专业间的交流，增强口头表达能力，是研究生培养过程中不可缺少的环节，研究生在读期间需按培养方案要求完成相应数量的读书报告，具体要求如下：

要求每位博士研究生在学期间做读书（学术）报告 6 次，其中至少公开在学科或学院的学术论坛做读书（学术）报告 1-2 次。读书（学术）报告考核通过计 2 学分。

要求每位直接攻博生或者硕博连读生在学期间做读书（学术）报告 10 次，其中至少公开在学科或学院的学术论坛做读书（学术）报告 2 次。读书（学术）报告考核通过计 4 学分。

要求每位硕士研究生在学期间做读书（学术）报告 4 次，其中至少公开在学科或学院的学术论坛做读书（学术）报告 1-2 次。读书（学术）报告考核通过计 2 学分。

（2）中期考核：普通博士研究生在第一学年结束后完

成中期考核，直接攻博研究生在第二学年结束后完成中期考核，硕博连读研究生根据入学时间的不同，在进入博士阶段一年后完成中期考核。

硕士研究生在第一学年结束后完成中期考核（检查），对课程学习与读书报告完成情况、学位论文的开题与中期进展情况、科研成果等方面进行中期考核（检查）。硕士研究生中期考核（检查）在每年 11 月份进行。

## 2.加强学位论文和学位授予管理

本学位点研究生在提交学位申请前，必须完成学位论文开题报告、学位论文中期进展报告及学位论文预答辩（预审），并经导师确认和学科委员会审定，具体要求参照《医学院关于加强研究生培养环节全过程的实施细则（试行）》。其中，博士生的学位论文中期进展报告可结合中期考核开展。

本学位点所有学位论文评阅试行双盲隐名评阅，其中博士学位论文评阅人应由 5 位及以上与学位论文相关研究领域的、具有博士研究生导师资格的教师或具有正高职称的专家担任。硕士学位论文评阅人应由 3 位及以上与学位论文相关研究领域的、具有硕士研究生导师资格的教师或具有高级职称的专家担任。

学位论文专家评阅意见由三部分组成：学位论文分项评价、学位论文总体等级评价、学位论文是否同意答辩的意见。

“学位论文分项评价”和“学位论文总体等级评价”由

“A（优秀）、B（良好）、C（一般）、D（较差）”四档组成。“学位论文是否同意答辩的意见”由“同意答辩、同意经过小的修改后答辩、需要进行较大的修改后答辩、未达到研究生学位论文要求不同意答辩”四档组成。学位论文评阅意见有以下情况之一者，即被判定为学位论文评阅未通过，本次学位申请程序终止：“学位论文总体等级评价”有“D（较差）”；“学位论文是否同意答辩的意见”有“未达到研究生学位论文要求不同意答辩”；有2份及以上学位论文评阅意见为“需要进行较大的修改后答辩”。学位论文如有1份评阅意见为“需要进行较大的修改后答辩”，学位申请者应根据评阅专家的意见对其学位论文作认真修改，至少在收到评阅意见30天后才可提交重新评阅。

### 3.强化指导教师质量管控责任

本学位点要求导师要切实履行立德树人职责，积极投身教书育人，教育引导研究生坚定理想信念，增强中国特色社会主义道路自信、理论自信、制度自信、文化自信，自觉践行社会主义核心价值观。指导研究生了解学术前沿、掌握科研方法、强化实践训练，加强科研诚信引导和学术规范训练，掌握学生参与学术活动和撰写学位论文情况，增强研究生知识产权意识和原始创新意识，杜绝学术不端行为。导师综合开题、中期考核等关键节点考核情况，提出学生分流退出建议。同时要求导师严格遵守《新时代高校教师职业行为十项准则》、研究生导师指导行为准则，不安排研究生从事与学

业、科研、社会服务无关的事务。关注研究生个体成长和思想状况，与研究生思政工作和管理人员密切协作，共同促进研究生身心健康。

本学位点把良好师德师风作为导师选聘的首要要求和第一标准。制定导师指导手册，明确导师职责和工作规范，加强研究生导师岗位动态管理，严格规范管理兼职导师。建立导师团队集体指导、集体把关的责任机制。

#### 4.分流淘汰机制

本学位点在研究生进入中期考核阶段将实行严格的分类淘汰制度，博士生中期考核未通过，博士研究生中期考核由学位点统一组织评审专家开展中期评审工作，评审委员会根据博士生中期的研究进展情况对博士生研究提出建议或者意见，对中期考核不合格的博士生由委员会提出博转硕或延期考核通过的建 议，首次考核未通过的博士生第二次考核还未通过，学位点将予以博转硕或者停止博士学位攻读。

#### （七）就业发展

##### 1.本学位点毕业研究生的就业率、就业去向分析

2017-2021 年，医学院公共卫生与预防医学学科共有研究生毕业生 175 人，其中硕士毕业生 124 人，占毕业生总人数的 70.86%。博士毕业生 51 人，占毕业生总人数的 29.14%。

男生 41 人（23.43%），女生 134 人（76.57%），男女生比例为 1: 3.27。其中硕士毕业生男女性别比例为 1: 3.77，博士毕业生男女性别比例为 1: 2.4。

生源排名前三的，分别有浙江省 86 人、江苏省 11 人、河南省 10 人，占比 49.14%、6.28%、5.71%。来自北京、上海及西部地区分别有 2 人、1 人、13 人，占比 1.14%、0.57%、7.43%。

近 5 届毕业生中已就业 170 人，其中 147 人选择签协议就业或劳动合同就业，21 人选择国内升学，2 人选择出国境，0 人选择自主创业，0 人选择其他形式就业，毕业去向落实率 97.14%。

年份	人数（人）/毕业去向落实率（%）						
	毕业人数	签协议就业/劳动合同	国内升学	出国境	自主创业	其他	合计
2017	32	24/75.00	4/12.50	1/8.38	0/0.00	0/0.00	29/90.62
2018	29	25/86.21	3/10.34	0/8.41	0/0.00	0/0.00	28/96.55
2019	34	30/88.24	2/5.88	1/7.49	0/0.00	0/0.00	33/97.06
2020	41	38/92.68	3/7.32	0/1.98	0/0.00	0/0.00	41/100.00
2021	39	30/76.92	9/23.08	0/3.57	0/0.00	0/0.00	39/100.00
合计	175	147/64.53	253/24.19	61/5.83	0/0.00	0/0.00	170/97.14

## 2.用人单位意见反馈

本学位点通过对用人单位座谈了解，用人单位对本学位点毕业生在单位综合表现非常满意，认为研究生综合素质较强，学习主动性高，业务能力优秀，在单位能够承担重要岗位从事核心工作。

## 3.毕业生发展质量调查情况

本学位点毕业生毕业后发展良好，大多数在重点领域从事专业相关的工作。近 5 届赴重点领域就业共 143 人，重点领域引导率为 81.71%，其中医疗卫生机构、党政机关 80 人，

全球顶尖高校（QS50）、国内双一流高校、学科在第四轮学科评估中为 A 的学校 32 人，世界 500 强企业/行业龙头企业重要岗位 17 人，选调生 6 人，国防军工 1 人，国企央企 12 人，科研院所 1 人。重点区域就业共 27 人，重点区域引导率为 15.43%，其中北京 6 人，上海 15 人，西部 6 人。

#### 分年度毕业生留在重点领域就业的人数统计

学历 \ 年份	2017	2018	2019	2020	2021	合计人数	合计占比 (%)
硕士	17	19	25	23	28	112	64.00
博士	5	6	5	11	4	31	17.71
合计	22	25	30	34	32	143	81.71
合计占比 (%)	68.75	86.21	88.24	82.93	82.05		81.71

## 四、研究生教育支撑条件

### （一）科学研究

本学位点本年度完成的主要科研项目以及在研项目情况。

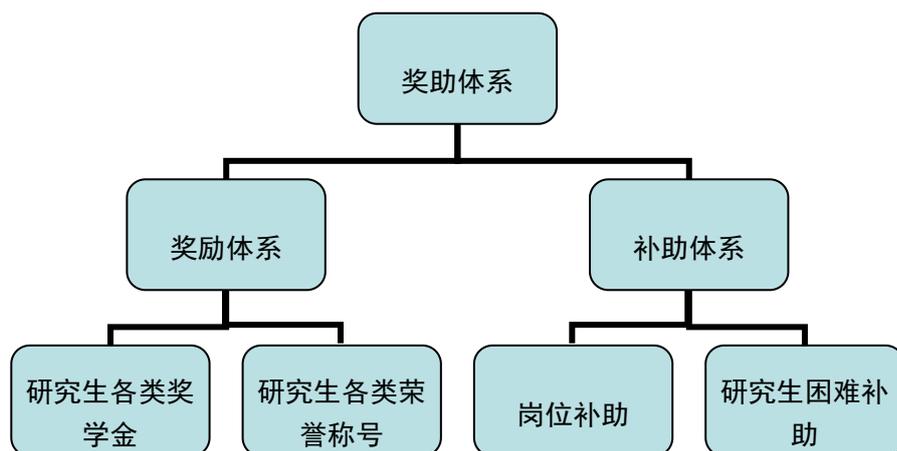
本学位点 2021 年的入账科研经费达 2626.04 万元（统计口径：财务审批时间），其中纵向项目经费 1149.67 万元，横向项目经费 1453.93 万元，军工项目经费 22.44 万元，纵、横、军工比例为 51.2:64.8:1，较 2019 年（1634.1 万元）、2020 年（2350.1 万元）相比，稳步提升。科研论文在保持数量稳定的基础上，质量有了很大的提升，2021 年全院发表论文 196 篇，其中 SCI 169 篇，SSCI 43 篇，获授权发明专利 5 项。在研科研项目国家级科研项目 70 余项，有力支撑学院科研发展。

## （二）支撑平台

本学位点参与传染病诊治国家重点实验室、国家传染病医学中心等国家级基地共建，建有浙江省电磁及复合暴露健康危害省级重点实验室和浙江省智能预防医学实验室 2 个省级重点实验室，建有 7 个校级研究机构，包括健康医疗大数据国家研究院、全科医学与健康联盟、医疗保障和政策研究中心，浙江大学-耶鲁大学环境相关疾病联合研究中心、环境医学研究所、社会医学与全科医学研究所、营养与食品安全研究所等。涵盖了公共卫生与预防医学重大疾病预防控制、五大卫生以及行为与人群心理、卫生政策、人类遗传学、大数据健康科学等研究方向。与中国疾病预防控制中心签订战略合作协议，共同联合培养研究生，在国内首创成立浙大公卫学院附属杭州市疾控中心，与浙江省疾控中心等 15 家单位共建公卫科研教学实践基地。充分发挥学校综合性大学学科优势，通过加强与临床医学、基础医学、公共管理、环境资源以及工信等学科的交叉合作，为研究生培养提供了强有力的平台支撑。

## （三）奖助体系

根据学校及医学院相关奖项设置及名额分配情况，可参评对象合计覆盖全院研究生。各类奖励及补助详细情况汇总如下：



## 1. 研究生各类奖学金

### (1) 国家级

国家奖学金：研究生国家奖学金由中央财政出资设立，用于奖励表现优异的全日制研究生。博士研究生国家奖学金奖励标准为每生每年 3 万元；硕士研究生国家奖学金奖励标准为每生每年 2 万元。所有符合《浙江大学研究生国家奖学金评审实施细则》规定条件的研究生均有资格申请。初评名单经学院国家奖学金评审委员会审核，并在学院网站公示 5 天后，上报学校。

### (2) 校级、院级

1) 竺可桢奖学金：竺可桢奖学金是我校最高层次的奖学金，单独先行评选，由学校奖学金评审委员会统一评定，名额硕博共 12 名，硕士奖励 3 万元，博士奖励 4 万元。

2) 唐立新奖学金：为支持我校教育事业发展，培养更多优秀敬业的高素质人才，新尚集团董事长唐立新先生特在

我校设立“浙江大学唐立新奖学金”，以激励在校学生勤奋学习、刻苦钻研。

3) 学业奖学金：博士生 10000 元/学年，硕士生 8000 元/学年，按照学制年限奖励。

4) 特殊贡献奖：

A. 创新创业奖学金

奖励该学年中在理论创新、技术创新等方面作出努力，并取得成绩的研究生；奖励在科技成果向生产力转化、通过先进的管理方式与社会各界合作并产生一定经济效益或社会效益的研究生。

B. 社会实践奖学金

奖励该学年中参加校、院组织的社会实践等活动，并取得较大成绩的研究生。

C. 社会工作奖学金

奖励在群众组织、党团活动、班级工作、社团工作、公益活动中组织管理能力强、投入时间多，取得显著成绩，担任一届以上（含一届）的研究生干部。

D. 文体活动奖学金

奖励在文体活动中获得省级以上（含省级）奖励的研究生（个人奖项前六名，团体奖项前三名）。

E. 特殊贡献奖学金

奖励其他为学校、为社会作出特别贡献或赢得重要荣誉的研究生。

5) 新生奖学金: 每年奖励名额约为 100 名, 奖励标准为硕士 10000 元/人, 博士 10000 元/人, 一次性发放。

6) 专项奖学金:

单项奖学金评选坚持宁缺勿滥原则。各类单项奖学金由学院推荐, 研究生管理处审核确定人选, 经校奖学金评审委员会确认, 学校发文公布。

单项奖学金奖项及类型

序号	奖项	类型
1	光华奖学金	校设奖学金
2	光华奖学金(少数民族)	
3	庄氏奖学金	
4	南都奖学金(三等)	
5	葛克全奖学金	
6	王惕悟奖学金(博士)	
7	王惕悟奖学金(硕士)	
8	天府汽车英才奖学金	
9	社会工作奖学金	
10	社会实践奖学金	
11	徐仁宝-陈宜张奖学金(一等)	院设杏林学长奖学金
12	徐仁宝-陈宜张奖学金(二等)	
13	邓建民学长奖学金	
14	79级学长奖学金	
15	孙宇政学长奖学金	
16	雅培营养奖学金	

(注: 为帮助经济困难的学生顺利完成学业, 在学院营造“校友捐资、奉献爱心, 学生受助、勤奋学习, 毕业成才、荣为校友, 饮水思源、回馈母校”的文化氛围, 医学院广大校友捐资设立了“浙江大学医学院杏林学长奖助学基金”。)

## 2. 研究生荣誉称号

(1) 优秀研究生: 评选人数约为参评人数的 35%。专项奖学金评选必须从获得“优秀研究生”荣誉的学生中产生。

(2) 三好研究生: 评选人数为参评硕士生的 15%、参评

博士生的 10%。三好研究生从获得“优秀研究生”荣誉的学生中产生。

(3) 优秀研究生干部：不超过参评研究生干部人数的 10%；院研究生会、博士生会推荐的优秀研究生干部不超过研究生干部数的 15%。

(4) 社会实践先进个人

(5) 研究生先进班级：研究生先进班级的评比比例不超过研究生班级数量的 20%。

### 3. 补助体系

(1) 岗位补助

用于资助研究生基本生活支出，包括学校资助部分（含国家助学金和学校统筹经费）、导师资助部分。博士生标准：中期考核前 1800 元/月，中期考核通过后 2900 元/月（优秀岗位助学金）；硕士生标准最低为 750 元/月。

(2) 研究生困难补助

为了帮助部分贫困研究生克服学习生活中的困难，切实做好学院经济困难研究生的资助和帮扶工作，通过学生党支部、班委主动关心家庭生活困难的研究生，特别是本人身体有病、单亲家庭、残疾、烈士子女、优抚家庭子女和生活特别困难的少数民族研究生。生活确实困难的研究生，向学院提交《医学院研究生困难补助申请表》，表格由导师、院综合办签字盖章后，交医学院。医学院将综合考虑，给予补助。另外，学生还可申请学费和生活费贷款资助。

### （3）勤工助学

为培养学生自立自强精神，增强学生社会工作能力，学院学工办每学期面向本学院全体本科生及蓝田学园医药大类招聘若干“助研、助教、助管”岗位，并发放适当津贴，主要负责办公室日常事务工作，酬金按照学校勤工助学标准发放。

### （4）其他

日常根据导师、学生干部或党支部等反馈，根据学生需要，综合考虑后给予一定补助。

## 五、学位点社会服务贡献情况

本学位点面向人民生命健康，将最新研究技术、方法及成果转化应用，为促进我国公共卫生事业发展做出突出贡献。

### （一）发挥公卫专业优势，服务抗疫与扶贫

新冠疫情期间，第一时间开展疫情传播预测与防控措施评估，提出防控和复工复产政策建议，获中央办公厅及省市党委政府采纳；专业教师深入一线抗疫，被评为全国抗击新冠肺炎疫情先进集体。主动投身脱贫攻坚战略，连续 10 年为新疆、凉山等中西部地区定向培养公共卫生专业人才，建立校地合作基地，创新健康扶贫模式。

### （二）聚焦公共卫生难题，支撑政策法规制定

承担各级政府“十三五”“十四五”卫生事业规划研究项目等 20 余项，形成良好的校地合作模式。发挥专家智库

作用，为国家和地方政府提供专业政策建言和建议 50 余份。创新控烟干预模式，首倡全国医学生控烟行动，在杭州市促成首个政府控烟立法。作为专家组成员推进生态环保部、全国人大环境与资源保护委员会电磁污染防治立法工作，作为执委会成员参与国际环境电磁辐射卫生标准研制。

### （三）创新慢病管理和智慧医保，惠及基层群众

创建结直肠癌序贯筛查方案，推广应用于全国 30 个省区市的城乡筛查。针对慢病管理和医保控费等关键问题，构建了大数据分析平台，打造了医患互动、医防融合的“浙里管”APP，研发人工智能控费模型，创新智慧医保的建设，惠及浙江省 5000 万参保人群。

### （四）夯实培训体系，打造多维公卫队伍

面向全省分管卫生领导干部开展专项培训，并辐射周边省市；开展基层疾病预防控制中心和医疗机构公卫骨干系统轮训，全面提升基层公共卫生人才队伍的综合能力，参训人员在本次新冠疫情防控中发挥骨干作用，坚持 10 年来，累计培训 3511 人。

### （五）打造新媒体平台，推进科学普及与健康促进

创办“营养发现”“科学封面”“智慧营养健康食堂”及“营养小屋”等科普宣教平台；打造疫情防控线上平台，点击量超 1578 万次；疫情防控经验发表在世界经济论坛，单日点击量超 22 万次，于疫情早期在世界舞台发出中国声音；发表助力健康中国报告，被新华网报道，点击量超 110

万次。

## 六、本学位点建设的特色和亮点

本学位点历史悠久、底蕴深厚。最早可追溯到 1912 年开设的卫生学课程和教学实践，1936 年正式设置公共卫生科，1950 年成立卫生系。1979 年成为首批硕士学位授予单位，2009 年获批公共卫生与预防医学博士后流动站，2011 年成为公共卫生与预防医学一级学科博士学位授予点。

### （一）师资队伍与平台建设成效显著

评估期内从哈佛、耶鲁等世界顶尖名校，引进多学科交叉复合型教师 25 人，形成 105 人规模的高水平师资队伍，含国家杰出专家 6 人、杰青 1 人、长江 1 人、万人领军 2 人、四青 7 人。本学位点是传染病诊治国家重点实验室、国家传染病医学中心等国家级基地的共建单位，建有智能预防医学、电磁及复合暴露健康危害等 2 个省重点实验室，与省医保局合作成立了国内首个医保大数据和政策研究中心。在国内首创成立浙大公卫学院附属杭州市疾控中心，与浙江省疾控中心等 15 家单位共建公卫科研教学实践基地。

### （二）数字赋能公卫引领学术交叉创新

本学科依托综合性研究型大学和紧密型附属医院优势，以数字赋能为切入点，加强与医工信等学科交叉，形成大数据健康科学，传染病与突发公共卫生事件应急管理，营养、环境与毒理学，健康政策与卫生服务等四大特色方向，评估期内获重点研发计划、国自然科学基金重点等科研项目 343 项，

科研总经费计 1.62 亿元，在 Lancet、BMJ、Blood、Gut 等顶尖和高质量期刊发表论文约 1050 篇，作为重要参与者，获得国家科技进步特等奖、教育部高等学校科学研究优秀成果一等奖等省部级及以上科技奖励 20 余项。

### （三）立足浙大公卫特色培养卓越人才

本学科培养具有全球竞争力、复合型、创新型的高素质公共卫生人才和领导者。每年招收本硕博学生约 190 人，超 65% 研究生生源来自双一流高校和学科，第一志愿录取率 100%。在读生获挑战杯特等奖、SAS 大赛总冠军等国家级比赛 10 余项。培养具有家国情怀的毕业生，主动扎根基层、赴西部援疆援藏。

### （四）国内外学术影响日益彰显

本学位点李鲁教授等共 59 人次担任了国家及省级学会正副主委、常委，为我国公卫政策制定、建言献策和标准制定等做出重要贡献。面对突发新冠疫情，第一时间开展疫情传播预测，提出防控和复工复产政策建议，获中央办公厅及省市党委政府采纳。学科 20 多人担任 WHO 国际电磁场咨询委员会、欧盟研究委员会、英国经济与社会研究理事会、英国癌症研究委员会、NIH 等 10 多个主要国际机构的评审专家、顾问及委员。学科教师受 WHO 等国际组织委派，参与国际磁场环境卫生基准协调，提出的控烟经验被 WHO 推广应用。

## 七、存在的问题及改进措施

## （一）存在的问题

1. 师资队伍建设方面问题：本学位点经过多年的培育与发展，虽然已经形成了比较稳定的师资队伍，各二级学位点在师资梯队建设、青年教师培养等团队建设方面取得了良好的成绩。但还存在多种问题，如：部分二级学位点内部不同研究方向的科研合作和团队支持较弱；部分团队组成层次不合理，表现在正高-副高-中级未能形成合理的梯队格局，甚至在部分学科上出现师资断层；青年教师培养方面，存在研究生课程教学岗前培训或考核不足的问题。

2. 培养过程管理方面问题：目前本学位点研究生的培养过程可大致分为4个阶段，即课程学习阶段（包括确定研究方向、制定学习计划、修学课程学分和课题研究准备等环节）、课题研究阶段（包括确定论文选题、开题报告、中期考核、年度考核和发表文章等环节）、学位论文写作阶段（包括确定论文框架、进行素材准备和完成论文写作等环节）和论文答辩阶段（包括答辩资格审核、答辩会组织和论文归档等环节）。在4个阶段的14个主要环节中，部分环节的管理没有制度化落实，如在某些二级学位点存在论文选题滞后或多变、开题流于形式、学位论文仓促完成等现象，影响研究生的培养质量。

3. 教学改革方面问题：目前的研究生教学模式存在多方面的问题，如：未深入思考研究生教学的特点和研究生科研能力的培养；不少课程依然采用满堂灌的方式，与学生的互

动较少；部分课程虽有互动环节，但囿于教学条件的限制，学生的参与有限，影响学习的积极性和教学效果；部分研究生课程的教学设计和教学大纲需要进一步完善。

## （二）改进措施

1. 师资队伍建设改进计划：公共卫生学院已成立以院领导为组长的专项组，计划在今后 3-5 年内在完善师资体系、青年人才培养、高层次人才培育和高层次人才外部引进几个方面重点布局，适时出台相关政策，为研究生培养提供优秀师资资源。

2. 培养过程管理改进计划：拟在公共卫生学院层面建立培养过程监督体系，根据不同培养类型（如直博、硕博连读、普博、专硕、联合培养）完善相关制度，明确各环节的完成时间段，将未及时完成培养环节的行为纳入导师指导考核范围。

3. 教改改革改进计划：提出合适的教改激励措施，促进研究生教学改革持续开展；优化已有的研究生课程体系与教学方式/方法，通过 PBL/TBL 等新型教学形式，合理利用或建立网络课程资源，建设研究生课程教学案例库，探讨适合我系研究生教学的改革模式；加强研究生课程教学管理体系的建设，将培养研究生创新能力作为核心目标。