新质生产力背景下山东大学公共卫生专业学位研究生培养路径探索

孔伟
山东大学齐鲁医学院，山东 济南 250012
DOI: 10.61369/ETR.2026300035

摘　　要： 新质生产力强调知识在生产力提升中的关键作用，卫生健康领域新质生产力的塑造和发展需要依靠人才创新、人才智慧和人才活动，以健康需求为导向，发挥卫生人力资源的支撑作用。新质生产力背景下，公共卫生专业学位研究生培养应更加注重知识的多学科融合和应用。本文以山东大学公共卫生学院专业学位研究生培养为例，详细论述了学院公共卫生专业学位研究生培养模式及特点，旨在探索新质生产力背景下高层次和应用型公共卫生人才培养路径。

关 键 词： 新质生产力；公共卫生；专业学位；培养路径

Exploration of the Cultivation Pathways for Graduate Students in Professional Degree of Public Health of Shandong University under the Background of New-Quality Productivity

Kong Wei
Cheeloo College of Medicine, Shandong University, Jinan, Shandong 250012

Abstract: New-quality productivity emphasizes the pivotal role of knowledge in enhancing productivity. The shaping and development of new-quality productivity in the field of health and healthcare rely on the innovation, wisdom, and practice during the talent cultivation process, and should be guided by health demands, and fully supported by health human resources. Under the background of new-quality productivity, the cultivation of graduate students in the professional degree of public health should place greater emphasis on multidisciplinary integration and application of knowledge. Taking the cultivation of graduate students in professional degree of the School of Public Health at Shandong university as an example, this paper elaborates on the cultivation model and characteristics of the school's graduate students in professional degree of public health, aiming to explore a pathway for cultivating high-level and application-oriented public health talents under the background of new-quality productivity.

Keywords: new-quality productivity; public health; professional degree; cultivation pathway

2024年3月5日，两会政府工作报告首次将“大力推进现代化产业体系建设，加快发展新质生产力”[1]列为首项任务。从新质生产力的内涵可以看出，人才素质是发展新质生产力的关键要素。《专业学位研究生教育发展 方案（2020-2025）》（学位〔2020〕20号）提出，到2025年，以国家重大战略、关键领域和社会重大需求为重点，增设一批硕士、博士专业学位类别，将硕士专业学位研究生招生规模扩大到硕士研究生招生总规模的三分之二左右，大幅增加博士专业学位研究生招生数量，进一步创新专业学位研究生培养模式。《“健康中国2030”规划纲要》明确指出：“加强医教协同，建立完善医学人才培养供需平衡机制。改革医学教育制度，加快建成适应行业特点的院校教育、毕业后教育、继续教育三阶段有机衔接的医学人才培养培训体系。加强药师和中医药健康服务、卫生应急、卫生信息化复合人才队伍建设。加强高层次人才队伍建设，引进和培养一批具有国际领先水平的学科带头人。” 2025年3月，国家卫生健康委办公厅印发的《关于做好2025年基层卫生健康综合试验区重点工作的通知》中明确指出，要继续加强“医防管”复合型人才培养并切实发挥作用[2]。 新质生产力强调知识在生产力提升中的关键作用，卫生健康领域新质生产力的塑造和发展需要依靠人才创新、人才智慧和人才活动，以健康需求为导向，发挥卫生人力资源的支撑作用[3]。公共卫生专业学位研究生培养更加注重知识的多学科融合和应用，实现高层次的复合型、应用型人才培养。本文以山东大学公共卫生学院专业学位研究生培养为例，旨在新质生产力背景下，探索高层次和应用型公共卫生人才培养路径。

基金项目：2021年度山东大学研究生教学改革立项“公共卫生专业学位研究生专业实践效果提升研究”；2023年度山东大学研究生教学改革立项“公共卫生与预防医学研究生培养质量评价研究”
作者简介：孔伟（1981—），女，山东烟台人，硕士，山东大学公共卫生学院研究生秘书、助理研究员，主要从事研究生教育教学管理，通讯邮箱：kongwei@sdu.edu.cn。

 | Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

教育理论与研究26年30期-版权页：半月刊 第4卷第30期 2026年8月刊.indd 26 2026/10/13 16:03:31

一、新质生产力背景下公共卫生专业学位研究生培养特点及存在问题

（一）公共卫生专业学位研究生培养特点

新质生产力的提出为公共卫生专业学位研究生培养模式提供了新思路，应当将教育、科技及人才深度融合，做到“三位一体”共同推进，即在新质生产力背景下创新公共卫生专业学位研究生培养模式，以公共卫生理论教育创新为基础，融合科技创新，做好公共卫生高层次复合型、应用型人才培养工作[4]。新质生产力背景下，公共卫生人才的构成要素涵盖专业素养、实践能力、管理能力和发展能力。专业素养包括扎实的医学专业基础、现代公共卫生专业技术与管理理念和知识、具备跨文化及全球卫生视野等；实践能力包括流行病学调查能力、卫生应急处置能力、健康教育和健康促进能力；管理能力包括战略规划能力、项目管理能力、团队协作与领导力、资源整合[5]。

（二）公共卫生专业学位研究生培养存在的问题

目前，公共卫生专业学位研究生培养普遍存在以下问题：专业学位研究生培养方案与当前公共卫生需求的结合度亟待提高，缺乏对高层次应用型公共卫生人才培养。课程设置在前沿知识引领、学科交叉融合方面不足，与临床医学、理工科的融合度不高，课程体系急需优化。联合培养基地建设质量良莠不齐，高层次联合培养基地较少，部分基地产出较少，行业导师带教能力有待提高。公共卫生专业学位研究生实践教学体系构建研究方面存在短板，学生实践平台单一、实践内容单薄、管理制度存在欠缺，公共卫生专业学位研究生的实践能力培养无法满足当前社会中突发公共卫生事件情境应急处理的需求。[5] 社会实践考核机制不完善，以实践报告为主的考核方式，难以准确衡量实践效果。合作导师遴选制度仍不完善，导师带教能力差异较大，缺乏针对合作导师的考核培训制度。

二、山东大学公共卫生学院公共卫生专业学位研究生培养现状及路径探索

根据国务院办公厅关于推动疾病预防控制事业高质量发展的指导意见和国家高水平公共卫生学院建设对高层次公共卫生人才培养的要求，山东大学公共卫生学院积极发挥学位点特色优势，结合新质生产力的内涵，开展一系列专业学位研究生培养路径探索。

（一）公共卫生专业学位研究生培养现状

山东大学公共卫生学院为教育部公布的18所高水平公共卫生学院之一，于2002年招收首批公共卫生硕士，招生方向包括：流行病学、生物统计学、职业卫生与职业医学、环境卫生学、卫生毒理学、营养与食品卫生学、儿少卫生与妇幼保健学、微生物检验、理化检验、公共卫生应急与管理、媒介生物控制。培养目标明确，旨在围绕“健康中国”战略，面向人民生命健康，秉承“博学精诚，厚德济民”办学理念，培养政治素质过硬、职业情怀高尚、“精预防、懂医疗、能应急、擅管理”，能解决公共卫生现场问题、突发问题和复杂问题的，具有一定国际视野的复合型、高层次、应用型行业领军人才。2020 ~ 2024年，累计公共卫生专业学位研究生592人，获专业学位硕士学位476人，目前在学硕士生414人。

目前山东大学公共卫生学院专业学位研究生核心课程（不含全校公共课）共计13门，开设选修课程68门，其中由校外专家开设的可超过9门。其中现场流行病学、环境健康科学概论、公共卫生理论和实践、现代医院管理理论与实践为案例教学课程。规范设计社会实践体系，在修满理论学分基础上，保证完成不少于1年（8学分）社会实践，形成了“国际－国内”“卫生行政部门－疾控－医院”立体化社会践育人体系，全方位培养学生解决实际问题能力。主要课程如下：

表1 专业学位研究生核心课程

序号	课程名称	类别	学分	学时
1	医学统计学（研究方法类课程）	必修	4	72
2	流行病学（研究方法类课程）	必修	3	54
3	卫生政策与管理	必修	3	48
4	公共卫生理论和实践（案例教学课）	必修	2	36
5	公共卫生社会实践（实验实践类课程）	必修	8	960
6	环境健康科学概论（案例教学课）	必修	3	48
7	现场流行病学（案例教学课）	必修	2	36
8	创新创业教育	必修	2	32
9	海外学分	必修	1	16
10	卫生经济学	必修	2	32
11	社会医学	必修	2	32
12	现代医院管理理论与实践（案例教学课）	必修	2	32
13	医院财务管理	必修	2	32

（二）公共卫生专业学位研究生培养路径探索

明确培养定位特色，凝练培养方向。全面落实立德树人根本任务，坚持协同育人，坚持“大学科、大专业”定位，以“新医科”建设为统领，发挥综合性大学育人优势，弘扬百年齐鲁医学精神，培养 “精预防、懂医疗、能应急、擅管理”最具创造力的研究生。契合国家和社会需求，对标“健康中国”战略和公共卫生发展新定位，顺应“公共健康3.0”国际新理念，学院将原10个培养方向调整为传染病防控与公共卫生应急、慢性病与伤害防控、卫生管理与政策、环境 / 职业与健康、数智公共卫生5个方向，培养能够胜任重大疾病防控、环境健康风险控制、公共卫生应急处置和卫生体系建设发展等关键领域的具有丰富专业知识和扎实实践能力的人才，弥补公共卫生高层次应用型人才不足的短板，满足社会对急需人才的需求。同时，学院已启动博士专业学位授权点申报工作，邀请国内知名高校专家开展论证会，对培养公共卫生高层次应用型人才谏言献策。

Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

教育理论与研究26年30期-版权页：半月刊 第4卷第30期 2026年8月刊.indd 27 2026/10/13 16:03:31

探索多学科交叉培养模式。当前，加快形成新质生产力，研究生教育需要紧密结合国家战略、区域经济社会发展和行业需求，加强产学研深度融合，以研究生教育分类培养为契机，促进专业学位研究生教育特色发展，形成学科交叉、开放协同的培养体系[6]。发挥山东大学综合性大学的优势，探索设立“医学 +MPH”双学位项目，推进公共卫生与多学科深度交叉融合。积极探索公共卫生人才培养结构优化及质量提升策略，强调学科交叉融合，创新性地设置公共卫生应急管理博士培养项目。与山东省济南市疾病预防控制中心积极探索卫生应急专业人才培养模式及相关标准体系，努力打造公共卫生应急人才培养领域可复制、可推广的市校融合的成功经验。

强化课程建设，推进案例教学。推动专业学位研究生课程体系改革，增设交叉学科课程与研究生在线课程。加强与境外合作伙伴的交流合作，通过增聘兼职导师等形式，逐步增加完善国际化课程。鼓励教师开展案例教学，多门课程引入了案例教学法，结合案例教学推进教学改革，注重理论与实践的结合。通过案例教学调动学生学习的自主性和积极性，培养学生在公共卫生实践中发现问题、分析问题、解决问题的能力，增强学生的学习效果。

以调研为基础，修订社会实践及考核方案。学院每年均开展专业学位研究生教育满意度调查问卷，问卷内容包括对研究生教育总体评价、课程教学总体评价、参与科研工作总体评价、研究生教育管理与服务总体评价、实践基地及社会实践指导教师的评价等多项内容，针对问卷反映的问题，及时修改专业学位研究生培养方案。此外，学院选取2019~2020级公共卫生专业学位研究生为研究对象，自制问卷进行调查，采用 t 检验和 $\chi 2$ 检验比较组间差异，采用多元线性回归分析社会实践满意度的影响因素[7]。研究发现研究生社会实践满意度较高，社会实践满意度受性别、指导教师的指导次数、对内容和要求的熟悉程度、时长等因素影响。通过调研，学院修订社会实践方案，通过加强指导教师与学生互动管理，以需求为导向，夯实学生专业知识基础，设置合适的社会实践时长等针对性措施，促进社会实践满意度提升。同时，学院构建由实践基地、导师及社会实践指导教师、学生共同参与的评价体系，建立完善的信息反馈机制。通过对学位论文质量、实践能力进行质量评价，总结经验发现问题，及时调整、优化并完善培养方案和相关规章制度，进一步提高专业学位研究生培养质量[8]。此外，学院定期开展基地建设成效考核，考核实践基地的教学条件、指导教师带教能力、社会实践制度建立及执行情况等，对突出问题进行整改并建立问题追踪机制。

夯实联合培养基地建设。学院整合优化现有的联合培养基地，在国家卫生健康委员会、海关总署、北京胸科医院、中国疾病预防控制中心传染病预防控制所、性病艾滋病预防控制中心、环境与健康相关产品安全所等单位选聘合作导师并建立研究生联合培养基地。充分利用现有合作关系，在“一带一路”沿线国家拓展海外研究生联合培养基地。通过这些措施，实现实践基地的数量多重性和类型多样化，为提升专业学位研究生社会实践质量提供保障。

严格导师队伍遴选制度。按照《山东大学公共卫生学院研究生合作导师遴选办法》，进一步建设“双师型”导师队伍，完善合作导师的遴选制度。学院现有研究生合作导师218人，研究生合作导师的聘任原则为有利于学科建设和学术水平的提升，有利于拓展办学空间和吸纳校外优秀教育资源，有利于研究生培养双导师制工作的开展，有利于提高人才培养质量。此外，为全方位提升合作导师带教能力，定期开展研究生导师培训，建立合作导师考核机制，对导师的工作态度、指导方法与水平、科研项目支撑等方面进行严格考核[9]。同时，完善合作导师激励机制，充分发挥合作导师的积极性和能动性，为专业学位研究生多样化培养创立条件。

三、结语

总之，探索多元化的人才培养模式，激发各类人才创新活力和潜力，培养造就一大批与现代科技和社会生产力发展相适应、符合新质生产力发展要求的高素质人才队伍，包括能够创造新质生产力的战略人才和能够熟练掌握新质生产资料的应用型人才，对于新质生产力的形成和发展起着举足轻重的作用[10]。然而，如何紧密围绕新质生产力的发展需求，探索公共卫生专业学位研究生人才的培养任重道远，需要高校继续探索公共卫生高层次应用型人才培养模式及实现路径，为国家培养更多具有丰富专业知识和扎实实践能力的优秀人才，助力新质生产力发展。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

参考文献

[1] 李强 . 政府工作报告—2024年3月5日在第十四届全国人民代表大会第二次会议上 [EB/OL].(2024-03-12)[2024-05-03].

[2] 中华人民共和国国家卫生健康委员会 . 国家卫生健康委办公厅关于做好2025年基层卫生健康综合试验区重点工作的通知 ［EB/OL］.（2025-04-01）［2025-06-13］. https://www.nhc.gov.cn/jws/c100073/202504/ea779d1c66d2453794fc8882b460ad5b.shtml.

[3] 在祥，刘逸天 . 卫生健康领域新质生产力的内涵特征及发展路径 [J]. 卫生经济研究，2024(4):1-4.

[4] 代欣悦，李静，刘梦，代书杰 . 中国公共卫生硕士培养现状可视化分析 [J]. 医学教育研究与实践2025(1):41-48.

[5] 吴群红 . 我国新质公共卫生人才需求、培养困境及对应策略 [J]. 广西医科大学学报2025(4):163-167.

[6] 倪晓玉，袁敏，孙师丹 . 研究生教育赋能新质生产力：核心要素、现实境遇与实践路径 [J]. 研究生教育研究，2024(4):12-18.

[7] 孔伟 . 公共卫生专业硕士研究生社会实践满意度及其影响因素分析 [J]. 中华医学教育，2023,43(8):621-624.

[8] 关红军，鲁俊华，李晓霞，张春军，郭毓鹏 . 基于 " 岗位胜任力 " 为导向的公共卫生硕士专业学位研究生人才培养模式研究 [J]. 黑龙江医学，2023(7):828-830.

[9] 周吓星，余雁，陈奶荣，罗小林，张慧 . 新质生产力背景下我国提升研究生培养质量的意义、着力点与对策——以福建农林大学材料与化工专业学位研究生培养为例 [J]. 纸和造纸，2024(5):10-13.

[10] 高新，胡爱琴 . 新质生产力背景下我国提升研究生培养质量的意义、着力点与对策 [J]. 湖北经济学院学报（人文社会科学版），2024(12):130-133.

 Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

教育理论与研究26年30期-版权页：半月刊 第4卷第30期 2026年8月刊.indd 28 2026/10/13 16:03:31