

公共卫生相关用人单位招聘需求和高校培养方案现况调查

冯安萍 詹岳伟 梁博文 高延晓 袁探微 舒跃龙 邹华春

中山大学公共卫生学院(深圳), 深圳 518107

通信作者: 邹华春, Email: zouhuachun@mail.sysu.edu.cn

【摘要】 目的 调查公共卫生相关用人单位对公共卫生相关专业毕业生的招聘需求, 了解各高等院校预防医学专业本科培养方案。方法 2020年4月, 通过网络问卷调查用人单位对公共卫生相关专业毕业生的招聘需求和能力要求。查询各高校官方网站收集预防医学本科培养方案中核心课程以及实践课程的设置。结果 用人单位招聘时均看重教育背景和专业对口。行政管理岗位还看重综合素质水平, 专业技术岗位看重专业技能水平。47.2%(67/142)的用人单位未来3年有人才引进计划, 以引进国内高等院校毕业生为主(82.1%, 55/67)。仅有20.0%(3/15)的高校开设了国家标准所要求的全部核心课程。实践教学, 临床实习和专业实习时长中位数分别为16和11周。结论 用人单位对公共卫生相关专业毕业生有较大的需求, 对其个人能力和综合素质均有较高要求。各高校应完善核心课程的设置, 在强化核心课程教学的基础上, 加强学生实践能力和综合素质的培养。

【关键词】 公共卫生; 预防医学; 人才需求; 培养方案

基金项目: 国家自然科学基金国际(地区)合作项目(72061137001); 国家自然科学基金青年项目(81703278); 国家科技重大传染病专项(2018ZX10721102); 深圳市三名工程项目(SZSM201811071); 深圳市龙华区引进高层次医学团队项目(HLPM201907020105); 中央高校基础研究经费(58000-31620005); 国家自然科学基金优秀青年项目(82022064)

Status quo regarding the recruit requirements of public health-related employers and training scheme for undergraduates majored in preventive medicine in colleges and universities

Feng Anping, Zhan Yuewei, Liang Bowen, Gao Yanxiao, Yuan Tanwei, Shu Yuelong, Zou Huachun

School of Public Health, Sun Yat-sen University (Shenzhen), Shenzhen 518107, China

Corresponding author: Zou Huachun, Email: zouhuachun@mail.sysu.edu.cn

【Abstract】 **Objective** To investigate public health-related professions' recruit requirements and understand the training scheme for preventive medicine-majored undergraduates in colleges and universities in China. **Methods** An online questionnaire was adopted to collect data on the recruit requirements of public health-related professions. Information on the core courses, internship, and practical training for preventive medicine-majored undergraduates was collected through universities' official websites. **Results** The employers had a high requirement for education and specific majors. Also, administration professions attached importance to comprehensive quality, while professional positions to professional skills. 47.2% (67/142) employers made Talent Introduction Programs for the next three years. 20.0% (3/15) universities offered all the core courses required by national standards. For internship and practical training, both clinical practice and professional practice's median durations were 16 and 11 weeks, respectively. **Conclusion** Employers showed significant demand for public health graduates and

DOI: 10.3760/cma.j.cn112338-20200629-00896

收稿日期 2020-06-29 本文编辑 李银鸽

引用本文: 冯安萍, 詹岳伟, 梁博文, 等. 公共卫生相关用人单位招聘需求和高校培养方案现况调查[J]. 中华流行病学杂志, 2021, 42(3): 555-561. DOI: 10.3760/cma.j.cn112338-20200629-00896.



having a high requirement for personal ability and comprehensive quality. The universities should improve the setting of core courses and strengthen students' practical ability and overall quality.

【Key words】 Public health; Preventive medicine; Talents demand; Training scheme

Fund programs: Natural Science Foundation of China International/Regional Research Collaboration Project (72061137001); National Natural Science Foundation of Youth Scientists China (81703278); National Science and Technology Major Project of China (2018ZX10721102); Sanming Project of Medicine in Shenzhen, China (SZSM201811071); HighLevel Project of Medicine in Longhua, Shenzhen, China (HLP201907020105); Fundamental Research Funds for the Central Universities(58000-31620005); National Natural Science Foundation for Excellent Young Scholars of China (82022064)

近年来,新发传染病出现的频率越来越高,2019年年底暴发的新型冠状病毒肺炎迅速蔓延,形成全球大流行。当前,疫情在国内已经得到有效控制,但新发传染病的频繁出现对公共卫生专业人才培养提出了更高的要求。国家相关政策指出:“要把健康融入所有政策,要提高突发事件应急能力,加强健康人才培养训练”^[1],也强调要构建起强大的公共卫生体系,健全预警响应机制,全面提高防控和救治能力^[2]。因此,全面培养公共卫生人才势在必行。

2014年湖北省各级CDC的专业技术人员7637人,其中从事现场流行病学调查的人员约45.0%,在此次新型冠状病毒肺炎疫情中不能满足现场流行病学调查的需要^[3-4]。广东省公共卫生人才需求调查显示,目前对毕业生的学历和能力需求明显上升^[5]。《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》指出“促进医学人才供给与需求有效衔接,全面优化人才培养结构”^[6]。为了更好地满足社会公共卫生健康服务需求,高校应紧密结合用人单位对公共卫生相关专业毕业生的招聘需求,从而进一步地优化培养方案。此前,针对用人单位招聘需求方面的调查研究较少,调查的用人单位主要是CDC、社区卫生服务中心(社区)、医院等医疗卫生机构,以及未与高校公共卫生培养现状相结合。本研究通过问卷调查全面了解公共卫生用人单位对公共卫生相关专业毕业生的招聘需求和能力要求,并对高等院校预防医学专业本科培养方案进行归纳分析,为改善公共卫生人才培养方案提供参考。

资料与方法

1. 调查对象与方法:

(1)用人单位:2020年4月7-15日,在问卷星平台(<http://www.wjx.cn>)进行网络问卷调查,采用

方便抽样的方式进行调查对象招募,每所用人单位收集一份调查问卷。用人单位问卷调查的纳入标准:①招聘公共卫生相关专业毕业生的用人单位(公共卫生相关专业指专业培养目标为从事公共卫生相关行业的专业,其专业在公共卫生与预防医学学科门类下);用人单位分为事业单位(CDC、社区、医院、高校/研究所以及其他事业单位),行政单位和企业;②答题者为调查单位人事部门成员或入职一年以上了解该单位人事招聘情况;③同意参加此次调查。

(2)高等院校:根据第四轮公共卫生与预防医学学科评估结果^[7],查询上榜高校(37所)的官方网站收集该校预防医学本科培养方案。对照普通高等学校本科专业类教学质量国家标准^[8],提取梳理各高校核心课程和实践教学的设置情况。

2. 调查内容:

(1)用人单位:①用人单位基本情况:单位类型、单位等级等;②对公共卫生相关专业毕业生的招聘要求:教育背景(学历和学校)、专业对口(岗位对专业有明确要求)、理论知识、专业技能、综合素质、科研能力;③是否有人才引进计划;④此次是否因为新型冠状病毒疫情调整本年度招聘计划;⑤高校是否有必要开展应急管理专业。

(2)高等院校:①公共卫生与预防医学核心课程;②实践教学(临床实习、专业实习、毕业论文设计)。

3. 统计学分析:采用Excel 2007软件整理电子问卷的数据库,采用SPSS 25.0和R3.6.3软件进行统计分析。计量资料用中位数和四分位间距表示,计数资料用频率、百分比进行描述。排序题计算加权平均得分,得分越高表示综合排序越靠前,该选项越重要。加权平均得分= $\Sigma(\text{频数} \times \text{权重}) / \text{本题填写人数}$ 。

结 果

1. 基本情况:

(1)用人单位:共收到 142 份有效问卷,其中事业单位 116 份(81.7%)、行政单位 13 份(9.2%)、企业单位 13 份(9.2%)。参加调查的 CDC 有 46 所,包括 1 所国家级,6 所省级,15 所地市级,24 所县区级;社区有 22 所;医院有 15 所;高校/科研所有 15 所。

(2)高等院校:共检索到 15 所高校的预防医学专业本科培养方案,根据第四轮公共卫生与预防医学学科评估结果划分为 A+、A-、B-、C+、C- 档各 2 所,B+、C 档各 1 所,B 档 3 所。

2. 用人单位招聘需求:

(1)专业技术岗位:本调查中,共有 110 所事业单位(CDC 46 所,社区 22 所,医院 9 所,高校/研究所 15 所),12 所行政单位和 11 所企业的专业技术岗位会招聘公共卫生相关专业毕业生。事业单位、行政单位和企业的专业技术岗位均对教育背景、专业对口和专业技能有较高要求。67.7%(90/133)用人单位最低学历要求为本科。事业单位中,CDC 和医院对教育背景、专业对口和专业技能有较高要求,而社区和高校/研究所对教育背景、专业对口和理论知识有较高要求(图 1)。CDC、社区、医院和高校/研究所对公共卫生毕业生的流行病学与卫生统计学相关知识的掌握均有较高要求,对其他学科的理论知识和相关技能要求各有侧重。在综合素质方面,上述四类用人单位均看重语言表达和组织管理能力。此外,CDC、社区和医院还看重人际沟通能力,高校/研究所看重创新能力(图 2)。

(2)行政管理岗位:本调查中,共有 90 所事业单位(CDC 32 所,社区 16 所,医院 14 所,高校/科研

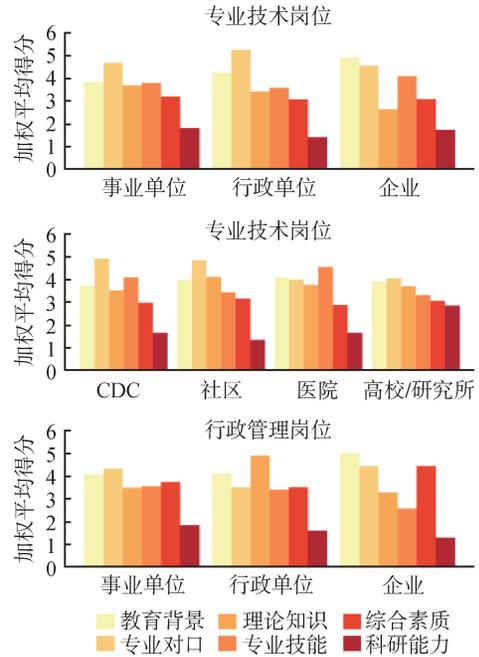
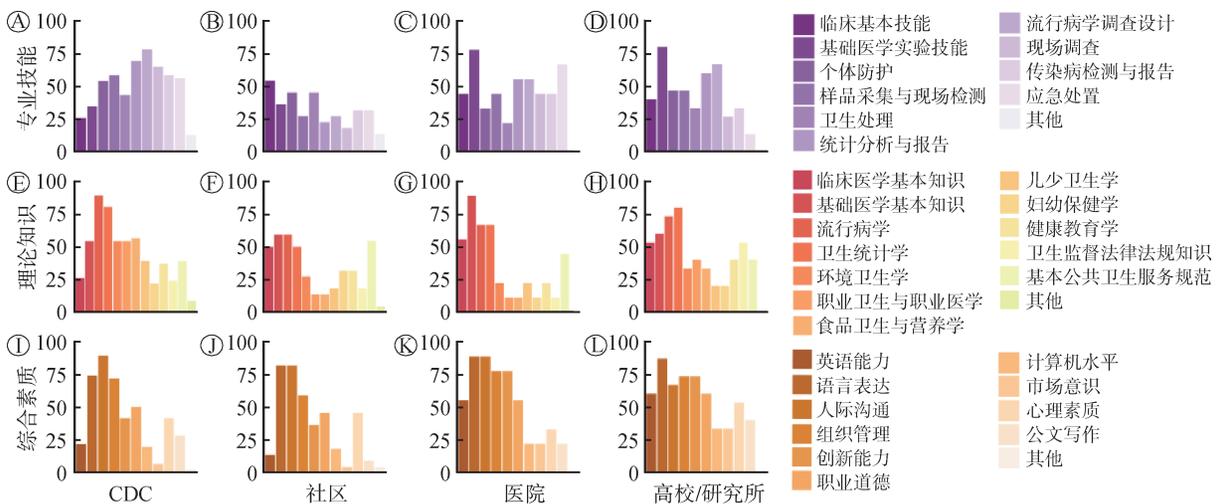


图 1 用人单位招聘要求加权平均得分

所 14 所),10 所行政单位和 7 所企业单位的行政管理岗位会招聘公共卫生相关专业毕业生。由图 1 可见,教育背景、综合素质和专业对口是用人单位招聘行政管理人员时优先考虑的 3 个因素。72.9%的用人单位最低学历要求为本科。

3. 用人单位招聘计划:47.2%(67/142)的用人单位未来 3 年有人才引进计划,以引进国内高等院校毕业生为主(82.1%,55/67)。69.0%(98/142)的用人单位认为有必要开设应急管理专业,其中 80.6%(79/98)表示未来会招聘应急管理专业的毕业生。28.3%(13/46)、36.4%(8/22)、20.0%(3/15)、20.0%(3/15)的 CDC、社区、医院和高校/研究所都



注:A~D: CDC、社区、医院、高校/研究所对专业技能的需求;E~H: CDC、社区、医院、高校/研究所对理论知识的需求;I~L: CDC、社区、医院、高校/研究所对综合素质的需求

图 2 用人单位对专业技能、理论知识和综合素质的需求

将因新冠疫情调整本年度招聘计划,其中大部分都是会增加招聘人数且招聘要求保持不变或提高,见表 1。

4. 高校预防医学专业核心课程设置:各高校主干课程均为基础医学、临床医学和预防医学,预防医学专业课程通常在第 7~9 学期开设。有 12 所高校培养方案提供了课程开设具体信息,其中卫生统计学(6所)和毒理学(8所)在第 7 学期开课,流行病学(9所)、环境卫生学(9所)、职业卫生学(9所)、营养与食品卫生学(8所)以及儿少卫生学(8所)在第 8 学期开设。3 所高校开设了国家标准所要求的全部核心课程。见表 2。

5. 实践课程设置:临床实习和专业实习中位时长分别为 16(12, 20)周和 11(8, 16)周。大多数高校均先进行临床实习,再进入公共卫生专业课程学习,最后进入专业实习和毕业设计阶段。各高校实

践课程设置详情见表 3。

讨 论

本调查发现,用人单位专业技术岗位普遍对专业技能有较高要求,此次新冠疫情中也暴露出我国具备充分实践工作经验和应急能力的公共卫生人员的短缺^[9]。虽然各高校专业实习时长均达到了我国本科专业类教学质量国家标准要求(4周),但此标准难以满足新形势下的公共卫生健康服务需求。各高校应根据用人单位实际需求适当调整专业实习设置,可在毕业实习之前,设置多次短期实习,如华南理工大学在第 6 学期设置社区卫生服务实习。高校也应加强与实习基地的联系,建立完善的实习指导老师与学生的双向考勤考核制度,让学生在有限的时间充分锻炼专业技能以及在实践中

表 1 用人单位招聘计划

问题	事业单位					行政单位	企业单位
	CDC	社区	医院	高校/研究所	合计		
未来 3 年人才引进计划							
有	20(43.5)	7(31.8)	9(60.0)	8(53.3)	54(46.6)	5(38.5)	8(61.5)
无	7(15.2)	2(9.1)	2(13.3)	1(6.7)	15(12.9)	2(15.4)	2(15.4)
暂不清楚	19(41.3)	13(59.1)	4(26.7)	6(40.0)	47(40.5)	6(46.2)	3(23.1)
人才引进计划							
国内部分高等院校毕业生	19(95.0)	6(85.7)	8(88.9)	4(50.0)	44(81.5)	4(80.0)	7(87.5)
经教育部认证的海外学校毕业生	3(15.0)	4(57.1)	1(11.1)	6(75.0)	18(33.3)	4(80.0)	4(50.0)
国内高级专家	4(20.0)	0(0.0)	7(77.8)	8(100.0)	25(46.3)	2(40.0)	4(50.0)
国(境)外高级专家	1(5.0)	0(0.0)	1(11.1)	6(75.0)	10(18.5)	1(20.0)	2(25.0)
因疫情调整本年度招聘计划							
是	13(28.3)	8(36.4)	3(20.0)	3(20.0)	30(25.9)	4(30.8)	5(38.5)
否	14(30.4)	1(4.5)	7(46.7)	5(33.3)	36(31.0)	5(38.5)	3(23.1)
暂不清楚	19(41.3)	13(59.1)	5(33.3)	7(46.7)	50(43.1)	4(30.8)	5(38.5)
因疫情本年度招聘人数							
增加	12(92.3)	4(50.0)	2(66.7)	3(100.0)	22(73.3)	4(100.0)	2(40.0)
不变	1(7.7)	3(37.5)	1(33.3)	0(0.0)	7(23.3)	0(0.0)	0(0.0)
减少	0(0.0)	1(12.5)	0(0.0)	0(0.0)	1(3.3)	0(0.0)	3(60.0)
因疫情本年度招聘要求							
降低	1(7.7)	0(0.0)	1(33.3)	0(0.0)	2(6.7)	2(50.0)	0(0.0)
不变	7(53.8)	6(75.0)	2(66.7)	2(66.7)	20(66.7)	2(50.0)	3(60.0)
提高	5(38.5)	2(25.0)	0(0.0)	1(33.3)	8(26.7)	0(0.0)	2(40.0)
有必要开设应急管理专业							
是	29(63.0)	15(68.2)	11(73.3)	12(80.0)	81(69.8)	9(69.2)	8(61.5)
否	17(37.0)	7(31.8)	4(26.7)	3(20.0)	35(30.2)	4(30.8)	5(38.5)
招聘应急管理专业毕业生							
是	25(86.2)	13(86.7)	10(90.9)	12(100.0)	67(82.7)	7(77.8)	5(62.5)
否	4(13.8)	2(13.3)	1(9.1)	0(0.0)	14(17.3)	2(22.2)	3(37.5)

注:括号外数据为人数,括号内数据为构成比(%)

表 2 15 所高校对本科专业类教学质量国家标准要求预防医学核心课程的开设情况(课时/学分)

编号	等级	卫生统计学	流行病学	毒理学	卫生化学	卫生教育	健康教育学	卫生生物学	微生物学	环境医学	职业卫生与职业病学	营养与食品卫生学	儿童少年卫生学	妇幼保健学	社会医学	卫生事业管理学	卫生经济学	卫生法	卫生监督学 ^a
1	A+	72/3.5	88/4.5	56/2.5	/	16/1.0	/	72/3.5	88/4.5	72/3.5	72/3.5	72/3.5	32/1.5	32/2.0	27/2.0	40/2.5 ^b	/	32/2.0 ^b	/
2	A+	72/4.0	87/5.0	54/3.0	42/2.0	18/1.0	42/2.0	72/4.0	90/5.0	72/4.0	72/4.0	72/4.0	36/2.0	24/1.0	27/2.0	36/2.0	/	36/2.0 ^b	/
3	A-	-/4.0	-/4.5	-/2.0	-/2.0	-/2.0	-/2.0	-/3.5	-/3.5	-/3.5	-/3.5	-/3.5	-/2.5	-/1.0	-/2.0	-/2.0	-/2.0	-/2.0	-/2.0
4	A-	100/-	76/-	30/-	36/-	28/-	32/-	48/-	48/-	48/-	58/-	58/-	40/-	28/-	32/-	28/-	32/-	28/-	24/-
5	B+	90/4.0	90/4.0	72/3.5	72/3.5	36/2.0	/	108/5.0	108/5.0	108/5.0	108/5.0	108/5.0	54/2.5	36/2.0	36/2.0	54/3.0	36/2.0	36/2.0 ^b	/
6	B	112/6.0	112/6.0	112/6.0	64/3.0	16/1.0	80/4.0	64/4.0	64/4.0	64/4.0	64/4.0	64/4.0	64/3.0 ^b	/	48/3.0	/	/	32/2.0	/
7	B	-/4.0	-/5.0	-/3.5	/	-/1.5	/	-/3.5	-/3.5	-/3.5	-/3.5	-/3.5	-/2.5	/	-/2.0	-/1.5	/	-/2.0 ^c	-/1.5
8	B	80/4.5	100/6.0	54/3.0	74/4.0	24/1.5	40/2.5	92/5.5	112/6.5	92/5.5	92/5.5	92/5.5	60/3.5 ^b	34/2.0	36/2.0	24/1.5	/	48/2.5 ^b	/
9	B-	85/5.0	85/5.0	68/4.0	/	34/2.0	34/2.0	85/5.0	85/5.0	85/5.0	85/5.0	85/5.0	34/2.0	34/2.0	34/2.0	34/2.0	34/2.0	51/3.0 ^b	/
10	B-	80/4.0	96/4.5	56/2.5	80/4.0	24/1.5	/	88/4.0	96/4.5	88/4.0	88/4.0	88/4.0	48/2.0	16/1.0	32/2.0	16/1.0	16/1.0	24/1.5	16/1.0
11	C+	99/4.5	108/5.0	75/3.5	81/3.5	36/2.0	36/1.5	90/4.0	99/4.5	90/4.0	90/4.0	90/4.0	54/2.5	/	36/2.0	36/2.0	36/2.0	18/1.0	36/2.0
12	C+	72/3.5	72/3.5	63/3.0	/	18/1.0	/	63/3.0	63/3.0	63/3.0	72/3.5	72/3.5	36/1.5	45/2.0	36/2.0	36/2.0	63/3.0	27/1.5 ^b	/
13	C	56/3.5	56/3.5	40/2.5	32/2.0	32/2.0	56/3.5 ^d	56/3.5	56/3.5	56/3.5	56/3.5	56/3.5	56/3.5 ^b	/	32/2.0	24/1.5	24/1.5	16/1.0 ^b	/
14	C-	88/4.5	96/5.0	48/3.0	48/2.5	24/1.5	32/2.0	96/5.0	96/5.0	96/5.0	96/5.0	96/5.0	48/2.5	/	24/1.5	32/2.0	/	24/1.5 ^b	/
15	C-	80/5.0	80/5.0	48/3.0	24/1.5	16/1.0	/	48/3.0	48/3.0	48/3.0	48/3.0	48/3.0	64/4.0 ^b	64/4.0 ^b	16/1.0	32/2.0	/	16/1.0	/

注：“-”：培养方案或教学大纲中未提供相应数据；“/”：未开课；^a国家标准中未要求开设卫生监督学；^b两门课程合并开课；^c卫生法与医学伦理学合并；^d卫生微生物与免疫学合并开课

进一步掌握所学理论知识。

CDC、社区、医院和高校/研究所对公共卫生相关专业毕业生的理论知识储备有较高要求,尤其是流行病学和卫生统计学,而对公共卫生相关其他学科各有侧重。本调查中,80%的高校预防医学本科核心课程开设未达到国家标准,如卫生化学、卫生微生物学、妇幼保健学、卫生经济学和卫生事业管理仍有部分高校尚未开设。建议各高校完善核心课程设置,全面学习掌握公共卫生核心课程,夯实专业基础学习。

公共卫生用人单位行政管理岗位均对综合素质有较高要求。因此,在高校本科教学中,通过多种形式的教学模式提高学生人际沟通、语言表达、组织管理以及创新能力等综合素质。例如,在浙江大学的流行病学教学改革中,注重以学生为中心,以问题为基础,将案例讨论与实习相结合,绝大多数学生认为有利于提高语言表达能力和团队协作能力,且能深入理解流行病学知识^[10]。在创新能力培养上,高校可鼓励学生课后参加科研项目训练,如苏州大学采取本科生导师制,有效培养学生创新能力和思维能力^[11]。

通过“引进来,走出去”机制,有望有效加强学生培养和单位用人的“无缝连接”,从而更好地衔接高校公共卫生人才培养和用人单位实际需求,培养适应当前及未来公共卫生需求的储备人才。首先是“引进来”:公共卫生相关高校可尝试外聘CDC、医院等公共卫生用人单位的一线工作人员,共同参与公共卫生专业课程(如流行病学、预防医学概论、卫生法学、突发公共卫生应急机制等)的教学工作,讲授鲜活的现场案例并分享实际工作经验,使得学生更加形象、深入地学习了解一线工作内容和要求。其次是“走出去”:在专业课程的理论学习过程中,高校可尝试与CDC、社区等单位合作,组织学生前往现场观摩学习并参加现场工作,增加学生对公共卫生的认识和理论学习的兴趣。此前研究显示,校外导师联合培养可以提高学生对突发公共卫生事件的应对能力^[12],有效培养学生的综合素质^[13]。本调查中,约一半用人单位未来3年有人才引进计划,以引进国内高等院校毕业生为主。2018年,CDC、社区

表 3 各高校实践教学安排情况(共 10 学期)

编号	等级	临床实习		专业实习		毕业论文设计	
		周数	开设学期	周数	开设学期	周数	开设学期
1	A+	24	7	6	10	13	9,10
2	A+	20	7	*	*	*	*
3	A-	-	7	-	9	-	10
4	A-	-	-	4	10	18	9,10
5	B+	12	9	16	9	-	10
6	B	16	6,7	20	10	8	9
7	B	-	-	-	-	-	-
8	B	13	6,7	10	9	18	10
9	B-	20	6	15	9	20	10
10	B-	20	7	★	★	★	★
11	C+	8	7	8	9	-	10
12	C+	12	7	16	9	-	10
13	C	12	6	12	9	16	10
14	C-	▲	▲	▲	▲	22	-
15	C-	18	-	8	-	16	-

注：“-”培养大纲或教学任务未提供相关数据；“*”专业实习和毕业论文设计共计 25~27 周，第 10 学期；“★”专业实习和毕业论文设计共计 35 周，第 9、10 学期；“▲”临床(现场)实习共计 24 周

的卫生技术人员队伍中,本科及以上学历占 44.2%、33.8%,专科及以下占 55.9%、66.3%^[14]。此前研究显示,我国公共卫生培养体系中,硕士年招生 4 300 余人,博士年招生 600 余人,难以满足我国公共卫生健康服务需求^[15]。这都反映了我国应加强高层次公共卫生人才队伍建设。在部分省份和高校已加大对公共卫生专业学生培养的投入,例如,2020 年 3 月,广东省明确提出要加大高层次公共卫生人才引进培养力度,鼓励高校增设预防医学等公共卫生相关专业,公共卫生硕士专业学位研究生招生计划同比增长 50.0%^[16];4 月,清华大学宣布成立万科公共卫生与健康学院^[17]。

本研究存在不足之处。首先,本研究基于方便抽样进行问卷调查,可能存在选择偏倚。其次,仅查询到公共卫生与预防医学学科评估榜单中 40.5%(15/37)高校的预防医学本科培养方案。最后,本研究于 4 月开展,部分用人单位尚未能确定未来招聘计划,可能不能全面反映用人单位实际需求。

综上所述,用人单位对公共卫生相关专业毕业生有较大的需求,且对其个人能力和综合素质水平均有较高要求。国家应根据公共卫生健康服务需求,适当扩大高校公共卫生专业招生规模,各高校也应加强公共卫生相关专业学生理论知识、专业技

术和综合素质的全面培养。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参 考 文 献

- [1] 新华社. 中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. (2016-10-25)[2020-06-19]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm?from=groupmessage&isappinstalled=0. Xinhua News Agency. The CPC Central Committee and the State Council issued Outline of the "Healthy China 2030" Plan[EB/OL]. (2016-10-25) [2020-06-19]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm?from=groupmessage&isappinstalled=0.
- [2] 人民网. 习近平主持专家学者座谈会强调 构建起强大的公共卫生体系为维护人民健康提供有力保障 李克强王沪宁出席[EB/OL]. (2020-06-02) [2020-06-19]. <http://politics.people.com.cn/GB/n1/2020/0602/c1024-31732972.html>. People's Daily Online. Xi stresses strong public health system to safeguard people's health[EB/OL]. (2020-06-02) [2020-06-19]. <http://politics.people.com.cn/GB/n1/2020/0602/c1024-31732972.html>.
- [3] 罗智敏, 刘克浩, 陈瑾, 等. 湖北省各级疾病预防控制机构人力资源现状分析[J]. 预防医学情报杂志, 2014, 30(3): 242-245. DOI:CNKI:SUN:YFYX.0.2014-03-025. Luo ZM, Liu KH, Chen J, et al. Analysis of human resource of disease prevention and control system in Hubei Province[J]. J Prevent Med Inf, 2014, 30(3):242-245. DOI: CNKI:SUN:YFYX.0.2014-03-025.
- [4] 王鸣. 从抗新型冠状病毒肺炎疫情看加强基层疾控能力的重要性[J]. 中华预防医学杂志, 2020, 54(5):480-483. DOI: 10.3760/cma.j.cn112150-20200220-00149. Wang M. The importance of strengthening the ability of fundamental disease prevention and control system from the perspective of the epidemic situation of anti COVID-19[J]. Chin J Prev Med, 2020, 54(5):480-483. DOI: 10.3760/cma.j.cn112150-20200220-00149.
- [5] 黄晓珩, 蔡志奇. 广东省公共卫生人才需求调查报告[J]. 西北医学教育, 2008, 16(1): 158-159. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2008.01.077. Huang XH, Cai ZQ. The survey on public health talents demand in Guangdong Province[J]. Northwest Med Educ, 2008, 16(1): 158-159. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2008.01.077.
- [6] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见[EB/OL]. (2017-07-11) [2020-07-21]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm. General Office of the State Council. Opinion on deepen medical and educational collaboration to promote the reform and development of medical education[EB/OL]. (2017-07-11) [2020-07-21]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.
- [7] 中国学位与研究生教育信息网. 全国第四轮学科评估结果公布[EB/OL]. (2020-06-04) [2020-06-19]. <http://www.cdgdc.edu.cn/xwyyjsjyxx/xkpgjg/>. China Academic Degree and Graduate Education Information Network. The results of the fourth round of national discipline assessment[EB/OL]. (2020-06-04) [2020-06-19]. <http://www.cdgdc.edu.cn/xwyyjsjyxx/xkpgjg/>.
- [8] 教育部高等学校教学指导委员会. 普通高等学校本科专业类教学质量国家标准[M]. 北京:高等教育出版社, 2018. Higher Education Teaching Steering Committee of

Ministry of Education. National standards for teaching quality of undergraduate specialty in general colleges and universities[M]. Beijing:Higher Education Press, 2018.

[9] 李颖, 李莉, 牛玉存, 等. 国家新型公共卫生与预防医学体系建立的几点思考[J]. 中华预防医学杂志, 2020, 54(5): 469-474. DOI:10.3760/cma.j.cn112150-20200221-00159.

Li Y, Li L, Niu YC, et al. Several considerations on the establishment of a new public health and preventive medicine system in national level[J]. Chin J Prev Med, 2020, 54(5): 469-474. DOI: 10.3760/cma. j. cn112150-20200221-00159.

[10] 朱益民, 乐国罗, 余运贤, 等. 预防医学专业流行病学课程建设探索与实践[J]. 中华流行病学杂志, 2017, 38(12): 1713-1715. DOI: 10.3760/cma. j. issn. 0254-6450.2017. 12.026.

Zhu YM, Le YL, Yu YX, et al. Exploration and practice in the construction of curriculum on epidemiology in preventive medicine[J]. Chin J Epidemiol, 2017, 38(12): 1713-1715. DOI: 10.3760/cma. j. issn. 0254-6450.2017. 12.026.

[11] 何艳. 关于实施预防医学本科生导师制的一些思考[J]. 中国校外教育(上旬刊), 2013(8): 42. DOI: CNKI: SUN: XWLL.0.2013-22-039.

He Y. Some thoughts on the implementation of the tutorial system for preventive medicine undergraduates [J]. Educ Chin After-school (Theory), 2013(8): 42. DOI: CNKI:SUN:XWLL.0.2013-22-039.

[12] 周勇, 贺莉萍, 谭徽, 等. 校外导师制对预防医学本科生应急能力培养的效果评价[J]. 现代预防医学, 2010, 37(12): 2253-2254. DOI:CNKI:SUN:XDYF.0.2010-12-024.

Zhou Y, He LP, Tan H, et al. Effectiveness evaluation of off-campus tutor system in cultivation of preventive medicine undergraduates' emergency response abilities [J]. Mod Prev Med, 2010, 37(12): 2253-2254. DOI: CNKI: SUN:XDYF.0.2010-12-024.

[13] 文育锋, 姚应水, 朱丹, 等. 某医学院校预防医学本科生实行"双导师"指导模式初探[J]. 皖南医学院学报, 2016, 35(4): 398-400. DOI: 10.3969/j. issn. 1002-0217.2016. 04.028.

Wen YF, Yao YS, Zhu D, et al. Preliminary study of the effects of double-tutor qualification on the undergraduates of preventive medicine in their profession practice in a medical college[J]. Acta Acad Medic Wannan, 2016, 35(4): 398-400. DOI:10.3969/j.issn.1002-0217.2016.04.028.

[14] 国家卫生健康委员会. 中国卫生健康统计年鉴-2019[M]. 北京:中国协和医科大学出版社, 2019.

National Health Commission of the People's Republic of China. China health statistics yearbook 2019[M]. Beijing: Peking Union Medical College Press, 2019.

[15] 任涛, 吕筠, 余灿清, 等. 疫情后时代我国公共卫生教育和人才队伍建设的思考[J]. 中华预防医学杂志, 2020, 54(5): 457-464. DOI:10.3760/cma.j.cn112150-20200330-00473.

Ren T, Lyu J, Yu CQ, et al. Rethinking public health education and public health workforce development in China[J]. Chin J Prev Med, 2020, 54(5): 457-464. DOI: 10.3760/cma.j.cn112150-20200330-00473.

[16] 广东省卫生健康委员会. 广东在全国率先出台加强公共卫生人才队伍建设 15 条措施 2022 年底实现公共卫生快速应急响应队伍全覆盖 [EB/OL]. (2020-03-31) [2020-06-19]. http://wsjkw.gd.gov.cn/zwyw_gzdt/content/post_2962508.html.

Health Commission of Guangdong Province. Guangdong is the first to introduce 15 measures to strengthen the talents construction of public health[EB/OL]. (2020-03-31) [2020-06-19]. http://wsjkw. gd. gov. cn/zwyw_gzdt/content/post_2962508.html.

[17] 清华大学医学院. 推动公共卫生与健康事业进步 为人类健康福祉贡献清华力量/清华大学万科公共卫生与健康学院成立 [EB/OL]. (2020-04-03) [2020-06-19]. <http://www. med. tsinghua.edu.cn/SingleServlet?newsId=2049>.

Tsinghua University School of Medicine. Tsinghua University establishes Vanke School of Public Health[EB/OL]. (2020-04-03) [2020-06-19]. <http://www. med. tsinghua.edu.cn/SingleServlet?newsId=2049>.

中华预防医学会流行病学分会第八届委员会组成人员名单

(按姓氏笔画排序)

顾问	刘天锡	汪 华	陆 林	姜庆五	贺 雄				
名誉主任委员	李立明								
主任委员	詹思延								
副主任委员	叶冬青	冯子健	何 纳	何 耀	沈洪兵	胡永华			
常务委员	王 岚	王子军	王全意	王素萍	代 敏	吕 筠	朱凤才	江 宇	
	许国章	李立明	李亚斐	杨晓明	杨维中	吴 凡	吴先萍	汪 宁	
	张建中	陈 坤	赵根明	胡志斌	段广才	俞 敏	施小明	唐金陵	
	曹务春	谭红专							
委 员	丁淑军	么鸿雁	王 蓓	王建明	毛 琛	仇小强	方向华	田文静	
	白亚娜	吕 繁	庄贵华	刘 玮	刘运喜	刘雅文	刘殿武	许汴利	
	孙业桓	苏 虹	李 琦	李文庆	李石柱	李佳圆	杨西林	杨敬源	
	吴尊友	吴寰宇	邱洪斌	余宏杰	张 本	张 军	张卫东	张毓洪	
	陈可欣	陈维清	邵中军	欧剑鸣	周宝森	官旭华	孟 蕾	项永兵	
	赵亚双	胡东生	施 榕	姜 勇	姜 晶	袁 萍	贾存显	贾崇奇	
	高立冬	郭卫东	郭秀花	曹广文	梁 娴	寇长贵	彭 霞	韩秀敏	
	程锦泉	程慧健	曾小云	雷立健	蔡建芳	缪小平	潘 安	戴江红	
	魏文强								
秘书长	王 岚								
秘 书	余灿清	李银鸽							