



# 天津医科大学

公共管理一级学科

硕士学位授权点建设年度报告

2024年3月

## 一、总体概况

天津医科大学的前身天津医学院创建于1951年，是新中国成立后原国家政务院批准建立的高等医学院校。1996年12月成为天津市唯一的国家“211工程”重点建设市属院校，2015年10月成为天津市人民政府、国家卫生健康委员会和教育部共建高校，2017年9月入选国家“世界一流学科”建设高校，2022年2月成为第二轮“双一流”建设高校。

天津医科大学公共卫生与预防医学学科是“211工程”三期重点建设学科和天津市重点建设学科。天津医科大学公共管理专业依托公共卫生与预防医学学科支撑建设，于2011年获批为公共管理一级学科硕士学位授权点，2012年获批自主设置卫生事业管理学博士授权点。自上世纪90年代以来，我校先后为社会培养了十余届（总计281名）卫生事业管理方向在职研究生课程班学员，毕业学员活跃在各级医疗机构、疾病预防控制机构、卫生监督机构等部门，从事卫生行政管理工作，现已成长为卫生事业管理的骨干力量。2006年起，学校开设公共事业管理（卫生事业管理方向）本科专业，同年，在天津医科大学预防医学一级硕士点下设立社会医学与卫生事业管理二级学科硕士点。2011年，公共事业管理（卫生事业管理方向）本科专业获天津市战略性新兴产业相关专业。

## 二、二级学科与特色

### 1 二级学科

#### 1.1 卫生政策与管理

研究政策尤其是公共卫生政策的制定、执行和效果评估等公共政策过程环节，探索有关公共政策规律，为保证政府公共政策质量提供支撑。探讨区域卫生服务规划的设计和运行，以实现卫生服务资源的高效益、高效率运行目标。

## 1.2 应急管理

研究在突发公共卫生事件发生前或出现后,应采取的监测、预测、预警、储备等应急准备及现场处置等措施,及时对产生突发公共卫生事件的可能因素进行预防和对已出现的突发公共卫生事件进行控制,以减少其对社会危害性。

## 1.3 社会保障

研究社会医疗保障体系中社会医疗救助、社会医疗保险和商业医疗保险等保障层次问题。从公平与效率出发,重点研究医疗保险的公平性、医疗保障水平、医药费用控制、城市贫困人群医疗救助以及农村多层次医疗保障等问题。

## 2 学科特色

本学科致力于培养适应我国卫生事业改革与发展的,德、智、体、美、劳全面发展、重点面向基层、为卫生事业管理服务的应用型高级专门人才;培养热爱祖国、品学兼优、遵纪守法,具有为发展我国现代卫生事业,为人民健康服务献身的精神,具有严谨的科学作风和良好职业道德的人才;培养熟悉我国卫生工作方针,医疗卫生制度和政策法规,掌握现代化管理理论与技能,具备基本医学和预防医学知识,掌握一定社会人文知识的专业人才;培养具备参与卫生管理决策与操作及调查研究,解决实际问题能力的实践性人才。

## 三、学科队伍

### 1 人员规模

2023年本学科共有17位导师及专任教师,其中具有正教授(或相当专业技术职务)人数6人,副高级职称8人,中级职称3人。下设的每个二级学科队伍有5人及以上,其中至少有1名正教授(或相当专业技术职务)。

表1 学科队伍信息表

二级学科名称	教师姓名	专业技术职务	出生年月	研究方向	导师/专任教师
卫生政策与管理	强美英	教授	1966.08	卫生健康法律体系	硕士生导师
	李晓霞	教授	1974.03	医学教育管理	博士生导师
	苏海燕	主任医师	1972.03	全球健康政策	硕士生导师
	柏高原	副教授	1981.09	卫生健康服务体系	硕士生导师
	赵峰	副研究员	1986.11	医学科研管理	硕士生导师
应急管理	杨立成	研究员	1968.05	医院应急管理	硕士生导师
	杜洵	副教授	1981.10	应急管理体系与突发公共卫生事件处置	硕士生导师
	唐健	副教授	1983.01	应急管理伦理	硕士生导师
	骆达	副研究员	1983.08	突发公共卫生事件预警监测	硕士生导师
	齐新业	讲师	1992.04	突发公共卫生事件应急管理	专任教师
社会保障	王耀刚	教授	1965.02	健康医疗大数据与慢病管理	博士生导师
	宋振强	主任医师	1975.08	医疗保障原理	硕士生导师
	赵临	副教授	1984.04	卫生资源配置	硕士生导师
	司家瑞	副教授	1977.07	医保大数据	硕士生导师
	李敬永	副教授	1964.08	卫生经济	专任教师
	刘茜	讲师	1982.08	医疗保障	专任教师
	张馨予	讲师	1989.06	卫生经济与管理	专任教师

## 2 人员结构

2023年，本学科师资队伍老、中、青比例结构合理，其中40岁以下4名，40~50岁8名，50岁及以上导师5名。获博士学位人员比例88.24%，获公共管理学及相关学科学位的不低于30%。

## 3 学科带头人与学术骨干

卫生政策与管理方向学科带头人李晓霞教授为天津市教学名师，中华医学会医学教育分会委员，天津市131创新型人才和天津医科大学第4批新世纪人才。近年来主持国家自然科学基金面上项目1项和青年项目1项，天津市高等学校科技发展基金项目1项，参与完成多项国家级和省部级课题。获国家发明专利2项。获天津市教学成果奖一等奖2项，二等奖1项，天津市科学技术进步奖三等奖1项。

应急管理方向学科带头人杨立成研究员从事卫生管理工作，负责大学医院的管理，同时也积极参与卫生政策、医院管理等方面的研究。参与国自然面上项目1项，国自然青年项目1项，主持完成省部级科研项目2项，在研省部级科研项目2项。

社会保障方向学科带头人王耀刚教授长期从事卫生事业管理、大数据价值链和慢病防控策略相关教学、科研和管理工作。主持国家自然科学基金“重大研究计划”重点项目、重点国际（地区）合作研究项目、重点专项项目，国家科技支撑计划课题等科研及教学研究项目多项。担任中国教育国际交流协会“国际医学教育专业委员会”第一届执行理事长、中国医院协会“健康医疗大数据应用管理专业委员会”第一届副主任委员、北京大学健康医疗大数据国家研究院管理委员会委员。Health Data Science、《中华医院管理杂志》、《中国慢性病预防与控制》等杂志编委。

## 四、人才培养

### 1 课程与教学

本学科依托公共卫生学院优质教学资源进行研究生课程建设。社

会医学与卫生事业管理专业硕士研究生，在学期间需要学习自然辩证法概论、新时代中国特色社会主义思想理论与实践、英语、医学科研方法和卫生统计学（天津市精品课程）等必修课，学习卫生事业管理、卫生经济学等专业基础课，学习多元统计分析、医学信息检索与利用、流行病学研究方法（国家级精品课程）、传染病和慢性病的控制、突发公共卫生事件的应急处理、健康教育与健康促进等公共选修课。

研究生课程分为学位课程与非学位课程；其中学位课有公共必修课和专业必修课。非学位课程为选修课，可根据课题和兴趣，在导师指导下由学生任选。学位课程成绩以70分为合格， $\geq 70$ 分可计学分；非学位课程以60分为合格， $\geq 60$ 分可计学分。学术型硕士研究生课程学习实行学分制，课程总学分不少于25分。

研究生课程依托学校、学院两级建设、审核，保障研究生课程质量。授课方式为现场授课和在线授课两种模式。为确保在线授课稳定性，统一采用超星平台录播软件进行录播，按照课程表授课时间定时开放。研究生的签到、交作业、考试等相关功能都将在平台课程内进行。为保证和维护正常的教学秩序，规范研究生学位课程教学管理，要求研究生严格按照课程表授课时间进行课程学习，认真遵守研究生课程出勤规定，保证课堂学习质量。

## 2 培养质量

### 2.1 招生就业情况

2023年，本学科招收6名硕士研究生；毕业硕士研究生2人，学位授予2人，其中一人就业于医疗卫生机构1人，另一人攻读博士学位。目前，共有在读全日制硕士研究生14名。

### 2.2 开展研究生学术年会

支持研究生参加学术会议，提升研究生科研创新意识与能力，促进师生之间的互相了解、沟通，增加学术思想碰撞，促进优良学风建

设，营造良好科研学习氛围，为研究生们提供一个拓宽科研视野、交流学术思路、启迪智慧、提高创新能力的学术交流平台。

### 2.3 优化研究生科研创新项目汇报机制

良好的学风是一种潜移默化的巨大而无形的精神力量，能够对学生产生着强烈的熏陶和感染，激励学生奋发前进，健康成长。科研项目汇报机制是对研究生两年来创新意识、创新能力培养情况的一次梳理和检验，是学校着力落实立德树人根本任务，能够强化研究生科研创新能力培养，促进拔尖人才培养的具体实践。

### 2.4 获奖情况

2023年，硕士研究生戚冉、王莉、生雅玮三位同学获得2023年思科捷奖学金。

## 3 培养过程管理

本学科从日常学术能力培养、学位论文撰写、毕业答辩等多个环节对研究生进行培养过程管理。

### 3.1 选题与开题

硕士研究生选题应有一定的前沿性、实用性和先进性，在基础学科或应用学科中选择有价值的课题，考虑本学科的发展和实际应用，尽可能纳入各级科研计划。选题前研究生应在导师的指导下广泛阅读相关文献，撰写文献综述（字数一般不少于5000字），经导师审定后、于开题前一周提交公共卫生学院。硕士研究生开题不晚于第三学期开学第一个月内完成。

硕士研究生开题报告会评审小组成员不少于3人，由本专业或相关专业的教授或副教授（或具有相当职称的专家）组成，其中硕士研究生导师不得少于2人。评审小组设组长1人，导师不能担任组长，评审小组总人数为奇数。凡未通过开题报告的硕士研究生应根据评审小组的意见，进行认真调研、充分准备，并在3个月内重做开题报告。

### 3.2 中期考核

硕士研究生中期考核小组成员由本专业或相关领域专业的教授或副教授（或具有相当职称的专家）组成，总人数不少于3人，其中硕士研究生导师不少于2人。研究生中期考核包括中期考核报告和考试环节两部分。中期考核报告通过会议答辩形式进行。考核小组组长主持中期考核报告会。研究生向考核小组汇报学位论文研究工作进展情况。考试环节主要考核研究生专业课和专业外语能力。中期考核需在第四学期末之前完成。

### 3.3 学位论文基本要求

（1）学位论文应具有一定的理论意义或对经济社会发展具有一定的理论和实践价值；应体现出作者具有坚实的基础理论和系统的专门知识；应反映出作者已掌握研究课题的研究方法和技能；应对所研究的课题有自己的新见解，并表明作者具有从事科学研究工作或独立担负专门技术工作的能力；

（2）学位申请人应当严格恪守学术道德和学术规范，在导师指导下独立完成学位论文，与他人合作的研究工作只能将本人完成的部分用于论文。论文应具有一定的工作量；

（3）学位论文的撰写要按照《天津医科大学研究生学位论文撰写细则》的规定进行。

### 3.4 答辩申请及资格审查

硕士学位申请人，达到培养计划规定的学位课程的学分要求，完成科研课题及学位论文撰写等培养环节。

导师审阅学位论文，写出详细评语，应包括选题意义、论文的学术价值和实用价值、研究课题的创新性，对申请人思想政治表现、科研教学能力、理论水平、外语水平以及是否可以进行学位论文答辩、可否授予学位提出推荐意见。同时，征求所在学系（教研室）或科室对申请人在思想道德品质、科研能力、实践能力及学位论文水平等方

面的意见。在规定时间内，培养单位研究生管理部门对申请人的培养方案完成情况和发表学术论文情况等方面进行审查。

### 3.5 学位论文评阅

学位申请人经资格审查合格后，在规定的时间内提交学位论文进行重复率检测；检测通过后，方可进行学位论文评阅。评阅要求如下：

(1) 由培养单位研究生管理部门或教研室聘请与学位论文相关专业的专家为学位论文评阅人。

(2) 学位论文评阅人应由 3 位具有副教授及以上职称(或相当专业技术职务)的专家组成，原则上应具有研究生导师资格，应有外单位的有关专家进行评阅。导师及导师组成员不能担任学位论文评阅人。论文评阅专家可同时兼任答辩委员会委员。

(3) 论文评阅人应对论文写出详细的学术评语，并对可否组织论文答辩提出明确的意见。论文评阅书应全部收回，在全部收回的论文评阅书中如有 1 名评阅人持否定意见，应增聘 2 名评阅人进行评阅；在全部收回的论文评阅书中如有 2 名或 2 名以上评阅人(含增聘评阅人)持否定意见，本次申请无效。

(4) 为保证学位授予质量，学校根据需要对硕士学位论文开展匿名评阅工作。

### 3.6 学位论文答辩

(1) 学位论文评阅结果合格后，学位论文答辩委员会委员名单经培养单位研究生管理部门和学位评定分委员会批准，成立答辩委员会。

(2) 答辩委员会应由 3 至 5 位具有副教授及以上职称(或相当专业技术职务)的相关专业专家组成，原则上应具有研究生导师资格，须有外单位的有关专家参加。主席应由外单位具有研究生导师资格的专家担任。导师及导师组成员不能担任答辩委员会成员。答辩委员会设秘书 1 人，负责答辩准备、组织和记录等事宜。

(3) 学位论文答辩是对申请人学习情况、工作实践、科研成果等方面进行综合性考核的形式。答辩委员会必须坚持学术标准,坚持实事求是的科学态度,从严要求。答辩要发扬学术民主,以公开方式进行。每位委员应先审阅论文的全文,作好提问准备,要把申请人具有的素质和能力,通过答辩,充分显示出来。

(4) 答辩过程要有详细记录。答辩委员会根据答辩情况、经过充分评议后,以无记名方式投票,就是否通过论文答辩和是否建议授予硕士学位进行表决,须全体成员三分之二以上同意方为通过。

对于答辩未通过者,经答辩委员会同意,可在1年内修改论文,重新答辩1次。

申请人通过学位论文答辩和培养单位研究生管理部门的学位申请资格审查后,将学位申请材料提交所属学位评定分委员会审议。学位评定分委员会进行审议、表决,根据表决结果作出是否授予申请人硕士学位的决定,报学位评定委员会审议批准。

## 五、培养环境与条件

### 1 科学研究

#### 1.1 在研科研项目情况

2023年,在研项目13项(纵向10项,横向3项),科研经费共计342.6万元。其中国家自然科学基金重点国际合作项目1项、国家社会科学基金一般项目1项。

表2 2023年在研科研项目情况

主持人	科研课题题目	项目来源	起止期限	批准经费(万)	已到账经费(万)
王耀刚	“移动互联+”导向的中老年心肺疾病关键风险识别、防控策略优化与健康医疗管理	国家自然科学基金重点国际合作项目	2020.01-2024.12	220	220

杜 洵	紧急医学救援队人力资源拼凑对救援能力成熟度的影响及其提升对策研究	国家社会科学基金	2020.1-2024.9	20	19
李晓霞	基于电子档案袋增值评价的《综合素养》国家级一流课程的建设	教育部产学研合作协同育人项目	2023.9-2024.8	5	5
宋振强	急不可待 救在身边——天津医科大学急救科普教育基地服务能力建设	天津市科学技术局	2023.4-2025.4	5	5
赵 峰	科技创新人才的创造力评估与提升	天津市科学技术局	2022.06-2024.05	5	5
杜 洵	2023 年健康天津行动考核监测评估项目	天津市卫生健康委员会	2023.12-2024.9	29.9	26.91
宋振强	基于多模态功能磁共振技术研究脑-脂肪轴在肥胖 2 型糖尿病减重过程中的作用	天津市教育委员会科研计划重点项目	2023.1-2025.1	20	20
杜 洵	2023 年天津市健康镇村建设评估项目	天津市卫生健康委员会	2023.12-2024.8	19.9	17.91
赵 峰	科研视角下天津市高校科技人才引育效果评估与提升对策研究	天津市教育委员会	2024.01-2025.12	8	0
唐 健	人体器官捐献中的家庭伦理问题研究	天津市哲学社会科学规划项目	2023.1-2024.12	2	2
唐 健	以标准化病人为基础的家庭医生服务能力实训项目	天津市全科医学教育培训基地委托项目	2022.10-2024.12	4.8	4.8
赵 峰	天津医科大学青年科技创新人才创造力影响因素与对策的研究	天津医科大学	2023.09-2024.09	0	0

## 1.2 科研论文发表情况

2023年，本学科导师作为第一作者/通讯作者累计发表科研论文15篇，其中，SCI收录5篇。2023年，本专业硕士研究生共发表论文10篇，其中，以第一作者/通讯作者发表北大核心期刊论文6篇。

表 3 导师在国内外重要期刊发表的代表性论文

序号	论文标题	作者姓名	作者类型	发表期刊	发表年份及卷(期)数	期刊收录情况
1	Portrait for Type 2 Diabetes with Goal-Achieved HbA1c Using Digital Diabetes Care Model: A Real-World 12-Month Study from China	宋振强	通讯作者	Patient Preference and Adherence	2023,7(17),2227-2235.	SCI
2	Deep-learning enabled smart insole system aiming for multifunctional foot-healthcare applications	宋振强	通讯作者	Exploration	2023;20230109.	SCI
3	Ethical Defense of Invasive Brain-Computer Interface Technology	唐健	第一作者	International Journal of Chinese & Comparative Philosophy of Medicine Incentives and Disincentives in Organ Donation.	2023, 21(2), 107-110	SCI
4	Mixed Incentives, Different Voices: A Qualitative Study of Organ Donation Incentive Policies in Two Big Chinese Cities.	唐健	第一作者	Philosophy and Medicine	2023, vol 133. 55-68	SCI
6	我国老年人饮茶行为与认知功能障碍的关联性研究	王耀刚	通讯作者	现代预防医学	2023,50(6):1020-1025	北大核心
7	以色列人体器官捐献改革经验的伦理评析	唐健	通讯作者	医学与哲学	2023, 44(17): 26-29.	北大核心
8	《涉及人的生命科学和医学研究伦理审查办法》对利益冲突治理的适用研究	唐健	第一作者	中华医学科研管理杂志	2023,36(06):413-418.	科技核心
10	天津市急救中心绩效评价指标体系构建	杜洵	通讯作者	医学与社会	2023,36(09):37-43	北大核心
11	天津市基本公共卫生服务项目预算绩效管理现状、问题及对策	杜洵	通讯作者	卫生经济研究	2023,40(01):89-92	北大核心
12	基于扎根理论的天津市拼凑型紧急医学救援队伍应急能力状况研究	杜洵	第一作者	医学与社会	2023,36(01):6-11	北大核心

13	紧急医学救援队人力资源管理能力成熟度评价模型构建	杜沟	通讯作者	中国医院	2022,26(12):66-70	北大核心
14	基层医疗卫生机构慢性病医防融合服务质量现场评价指标体系构建	杜沟	通讯作者	中国全科医学	2023,26(28):3489-3495	北大核心
15	天津市老年护理服务需求调查及影响因素分析	杜沟	通讯作者	中国护理管理	2023,23(05):691-697	北大核心

## 2 学术交流与成果转化

### 2.1 举办卫生应急管理系列讲座

2023年,本学科面向国内一线卫生专业技术人员,共举办卫生应急管理相关讲座8场。

表4 2023年开展的卫生应急管理系列讲座一览

序号	培训内容	参加人员	时间
1	卫生应急与危机管理	海南省琼海市卫生专业技术人员	2023.3.11
2	公共卫生领域面临的机遇与挑战	天津市疾控专业技术人员	2023.4.12
3	突发事件紧急医学救援“十四五”规划解读	全国组织系统干部	2023.4.16
4	公共卫生领域面临的机遇与挑战	甘肃来津培训人员	2023.5.15
5	卫生应急与危机管理	甘肃省甘谷县卫生技术人员	2023.7.13
6	突发事件紧急医学救援“十四五”规划解读	院前急救人员	2023.7.15
7	基层突发重大传染病动态应对能力建设现状与需求分析	卫生应急管理人员	2023.11.1
8	新时代疾病预防控制和公共卫生管理市级高级研修班	天津市市卫生技术专业人员	2023.11.27

### 2.2 撰写政府咨政建议

2023年10月,本学科导师团队撰写的《新发、突发重大疫病防治经验与建议》咨政建议获国家安全办采纳;2023年8月,学位点导师

团队撰写《我市医疗机构应对急性突发传染病应急管理体制研究》报告报送至天津市卫生健康委获采纳。

### 2.3 社会服务工作

作为天津市高校智库团队，本学科导师团队积极开展社会服务工作。

**连续三年承担全市绩效考核任务。**根据《天津市绩效管理工作领导小组关于印发〈2023 年度全市绩效管理工作实施方案〉的通知》（津绩效发〔2023〕2号）文件要求。本学科受市绩效办、市卫生健康委员会委托，继续承担天津市疫情常态化防控绩效考核工作。对全市 16 个市辖区、98 个市级部门（50 个党群机关部门和 48 个市级政府部门）的疫情常态化防控工作做出考核评价，报相关市领导。

**积极推进卫生健康管理实践，助力卫生健康行政部门科学决策。**本学科导师团队作为“天津市基本公共卫生服务质量控制中心”骨干专家，同时担任市级质控中心副主任委员，在天津市卫生健康委领导下，开展了 2023 年基本公共卫生服务绩效评价及现场复核工作，对天津市 16 个区基本公共卫生服务组织管理、重点人群管理等情况进行质控，挖掘各区经验亮点工作，并就各区存在的问题，提出改进建议；组织开展基本公共卫生服务项目管理人员系列培训，对基本公共卫生服务规范、国家高血压防治管理指南、国家糖尿病防治管理指南等进行了详细解读，并开展了培训考核及培训满意度调查；开展基本公共卫生服务项目实时满意度调查，对 3840 名受益居民及全市基层医务人员开展抽样电话调查和线上调查。

## 3 支撑条件

### 3.1 教学科研平台

本学科依托天津医科大学公共卫生学院的优质教学科研平台。已建成人群重大疾病防控教育部重点实验室，预防医学国家级实验教学示范中心，环境营养与人群健康国家联合研究中心，天津市环境营养

与人群健康重点实验室，天津市高校智库，天津公共卫生与健康联合研究院，天津市基本公共卫生服务质控中心，天津医科大学疫苗创新研究中心，健康医疗服务大数据AI平台，天津医科大学营养与健康研究所，天津医科大学突发公共卫生事件应急研究中心，天津医科大学公共卫生学院突发公共卫生事件应急处置训练中心等。

### 3.2 拓展研究生实践基地

为更好服务国家和天津市卫生健康事业发展，本学科依托公共卫生学院，与我市各级卫生行政部门、疾病预防控制中心、企事业单位等确定合作关系，围绕人才培养、科技创新、成果转化、基地建设、学生就业等领域开展深度合作。

表 5 2023 年学位点新增合作机构一览

序号	合作部门	时间
1	天津市和平区妇幼保健中心	2023.3.24
2	天津健康医疗大数据有限公司	2023.3.24
3	天津市和平区疾病预防控制中心	2023.3.29
4	天津市疾病预防控制中心	2023.4.10
5	天津市南开区疾病预防控制中心	2023.4.18
6	天津市滨海新区疾病预防控制中心	2023.4.19
7	天津市河北区卫生健康委员会	2023.5.19
8	天津市武清区疾病预防控制中心	2023.5.25
9	天津市滨海新区卫生健康委员会、一汽大众	2023.5.29
10	聊城市东昌府区妇幼保健院，签署科研学术联合体	2023.6.25
11	天津市滨海新区疾病预防控制中心，签署教学基地和 公共卫生硕士研究生实践基地	2023.6.28

### 3.3 研究生奖助学金体系

根据《天津医科大学学生资助资金管理实施办法》规定，本学科

符合条件的硕士研究生可申请研究生国家奖学金、研究生学业奖学金、研究生国家助学金、服兵役高等学校学生国家教育资助、基层就业学费补偿国家助学贷款代偿、天津市人民政府奖学金等。

### 3.4 研究生党建与日常管理

2023年，社会医学与卫生事业管理学研究生党支部以制度明晰党建工作要求，严格党员发展流程。正式党员8人，其中转正1人，新发展预备党员1人，新培养入党积极分子2名。

#### (1) 思想政治教育队伍建设

《教育部关于加强和改进研究生德育工作的若干意见》中指出，研究生导师为学、为人产生着重要影响，是研究生德育工作的重要力量。依据《关于深化研究生教育的意见》(教研〔2013〕1号)，学院在研究生指导教师工作职责中明确研究生指导教师是研究生思想政治教育工作的首要责任人，导师以自身表率作用言传身教，教育和引导研究生树立正确积极的世界观、人生观和价值观，进行爱国主义、集体主义、社会主义和遵纪守法教育，通过及时了解研究生的思想动态做好研究生的政治思想工作。同时，学院研究生管理人员在日常工作中与研究生有较为密切的联系，通过建立微信工作群，能较为及时地了解研究生动态，掌握其思想状况和诉求，能与研究生导师及研究生院保持信息及时沟通，是研究生思政工作的重要补充。

#### (2) 理想信念和社会主义核心价值观教育

研究生群体作为高等教育人才培养的最高层次，是学习和践行社会主义核心价值观最积极、最活跃和最有引导作用的群体。为切实坚定研究生理想信念，加强社会主义核心价值观教育，以研究生党支部以及党小组为单位进行相关主题学习教育以及实践活动等。

**增强理想信念教育，引导研究生树立正确价值观。**2023年，先后组织研究生党员开展集中学习中共中央印发《中国共产党处分违纪党员批准权限和程序规定》、《全面从严治党探索出依靠党的自我革命跳

出历史周期率的成功路径》、《中国共产党第二十届中央委员会第二次全体会议公报》、《质量强国建设纲要》、学习“以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导奋力开创卫生健康事业发展新局面”2023年全国卫生健康工作会议精神等。开展主题教育党课学习“认真学习党章 严格遵守党章”、“推进文化自信自强，铸就社会主义文化新辉煌”。增强研究生对党的思想认同、政治认同、情感认同。

**开展实践活动，培养和践行核心价值观。**学院紧紧围绕学习贯彻中国共产党第二十次全国代表大会精神等活动，深入开展爱党、爱国主题实践教学系列活动，激发师生对祖国、对党的热爱之情。依托天津医科大学研究生劳动教育与志愿服务实践基地开展研究生志愿服务活动，发挥优秀研究生的引领示范作用，是研究生“资助育人”与“实践育人”相结合的有效探索，让广大研究生在实践中深化对社会主义核心价值观的认识和理解，坚定理想信念。

### **（3）日常管理服务工作**

从研究生受教育权利、研究生知识产权保障和研究生薪酬保障制度等方面建立研究生权益保障制度。学院通过网络征集意见、问卷调查等多种渠道，建立了学生反馈的长期管理体系。共收集学生意见主要涉及教学、实践及就业等方面的信息。学院办公室通过信息整理分类，积极反馈给各相关学系、教研室，信息反馈率100%。

## **六、研究生教育改革情况**

### **1 组织硕士公开招聘政策宣讲**

为宣传“十四五”人才强院战略，加大医院引进、培养高层次青年人才力度，加快建设高水平人才梯队，促进学科（专业）建设高质量发展，提升医院医疗、教学综合实力和科研竞争力，践行“党史”学习教育，为研究生办实事而举办的各批公开招聘硕博士政策宣讲，宣讲政策给大家提供了解医院科研发展平台和人才培养保障平台的机会，

使大家就目前的科研现状和未来发展空间实现对接，使个人发展更具连续性、实用性、有效性。

## **2 提升导师队伍带教水平**

鼓励学位点骨干教师积极参加教学基本功竞赛，旨在展示教师风采、切磋教学技艺、交流教学，激发教师投身工作的积极性，对创新教学的理念创新、方法改进以及教学质量提高均有促进作用。

## **七、教学质量评估与分析**

### **1 培养方向有待进一步适应社会经济发展需要**

天津医科大学公共管理学科与综合型院校的公共管理学科具有较大区别，侧重于对卫生事业管理政策、方法和医疗保障研究。鉴于国内医学院校培养管理类人才时间较短，可借鉴的经验较少，在课程体系设置、师资队伍打造、教育理念创新、培养对象管理实践能力提升等方面都有待进一步提升。学科培养方向应紧跟国家医药卫生体制改革重点任务，适应社会经济发展需要，进一步拓展教学研究领域。

### **2 研究生培养有待进一步拓展国际视野**

随着全球化进程加剧，拥有大批具有国际视野的青年人成为我国核心竞争力的重要体现，培养具有国际视野的青年人才成为高校人才培养的重要目标。因此，学院要进一步加大公共管理专业研究生同国外知名院校联合培养力度，为公共管理学科的发展培养更多具有国际视野的高素质人才。

## **八、改进措施**

### **1 推进培养方案修订、实施和监管**

学院坚持按照“准确定位、注重内涵、突出优势、强化特色”的原则，优化人才培养方案，结合学校办学定位和研究生培养特色，在原有培养方案的基础上，重新组织修订公共管理学科一级硕士授权点中各培养方向的人才培养方案，深化教育改革，创新人才培养模式。学院将做好课程质量的监督与评价工作，形成强有力的课程建设保障体

系，建立培养方案修订和完善的长效机制。建立健全学院、学系（教研室）、导师三级管理制度。

## **2 扩大研究生招生规模，提升学科整体实力**

扩大研究生招生规模，与卫生行政部门（各级卫生健康委等）、疾病预防控制机构、卫生监督机构、各级综合和专科医疗机构等有关部门紧密合作，探索本专业研究生联合培养机制，尝试在校内导师指导基础上，从相关行政管理岗位聘请校外社会实践导师。依托校外导师丰富的管理经验，不仅有利于培养对象调研能力、学位论文选题与写作的培养，更将对他们的职业发展和成长进行规划指导。

此外，学科整体研究实力有待提升，争取国家级和省部级研究项目，不断扩展研究资源。强化与卫生行政部门和各级医院卫生管理科研项目的合作，联合开展政策研究和管理型课题研究，积极服务于卫生政策制定和卫生事业发展。

## **3 加强学术交流，提高培养质量**

利用多种渠道聘请国外专家学者作为兼职教授到我校讲学或开办讲座，让学生接触学科领域最新的理论前沿。积极创造条件选派优秀学生到国内外知名学校访问学习，拓宽学生国际视野，同时接受国内外学生来我院交流学习。