

边疆民族地区公共卫生硕士联合培养 模式创新与实践 成果总结

殷建忠 许传志 张晓磬 宋莹 杨兵兵

云南地处西南边疆、民族众多、经济社会发展区域间极不平衡，公共卫生问题严峻复杂。培养公共卫生高层次人才职业能力是更好地解决云南省公共卫生问题的必然要求。

一、成果简介及主要解决的教学问题

（一）成果简介

本成果是系列改革成果的凝聚。本学科2009年被国务院学位委员会批准为公共卫生硕士（MPH）培养单位。在MPH学位点获批前，学校已启动专业实践基地及导师遴选工作。2007年，昆明医学院-云南省疾病预防控制中心研究生教育创新联合培养基地成为省级首批22个基地之一。2016年采用1+4模式获批云南省公共卫生硕士联合培养基地。在本科教学实践基地建设基础上，分批次遴选了24个公共卫生专业实践合作单位。基地布局以昆明为中心，充分考虑边疆、跨境公共卫生问题，辐射到边境地区。成果以公共卫生人才职业能力培养为主线，相互支撑、内涵不断拓展，从不同的角度和多层面进行研究和实践。构建了能满足公共卫生应用型高层次人才联合培养的实践基地合作模式。项目实施以来，发

挥成果示范辐射作用，发表论文3篇，获校级教学成果奖2项。

（二）主要解决的教学问题

本成果创新与实践了提升职业能力为导向的公共卫生人才培养模式。根据MPH实践能力培养的需求和特点，严格按照人才培养目标要求、认定程序和标准，执行实践教学基地建设与管理办法，密切结合公共卫生教学研究与改革的实践积累，以提高人才培养质量为目标，以有效提升学生的职业能力为重点，创建了具有特色的目标明确、层次分明基于职业能力的人才培养模式。本成果对提高全日制MPH人才培养质量取得了较好成效。

二、成果解决教学问题的方法

（一）搭建 MPH 职业能力培养平台

一是开放办学，联合培养。整合优化社会资源，推进公共卫生实践教学。2003年，云南省CDC遴选为校级实践教学基地。2007年，昆明医学院-云南省CDC研究生教育创新联合培养基地获云南省教育厅批准。2016年云南省公共卫生硕士联合培养基地获批。学位点与24家省内多层次公共卫生机构深度合作，推动组建了以云南省CDC为龙头的省、州、县级三级专业实践基地网络。建立了学校与公共卫生机构合作培养高级公共卫生人才的良好平台和长效机制。

二是创新机制，融合发展。2008年，率先在全国外聘省CDC主任兼任公共卫生学院院长，充分借助社会资源办学。

（二）构建了一支数量充足的“双师型”团队

云南主要公共卫生机构成为本学科研究生培养单位。2004年，我校首次在省 CDC 遴选 2 名硕士研究生导师。此后在云南省地方病防治所、省传染病专科医院、省药物依赖防治所、省寄生虫病防治所、省妇幼保健院遴选导师，先后 6 批次遴选导师 29 人。截至 2016 年底，本学科有硕士导师 68 名，分布在 8 个单位。其中，校外导师 29 人（42.65%）。2012-2015 年，校外导师承担科研项目 47 项（师均 0.42 项），总经费 9688.38 万元（师均 86.5 万元）。

（三）实行“三段式+双导师制”联合培养方式

本学科应对大湄公河次区域（GMS）公共卫生挑战，形成了地域特征鲜明的五个学科方向：跨境传染性疾病预防控制、生命质量及疾病负担研究、少数民族妇女儿童健康促进、边疆少数民族营养改善与生物资源开发、全球健康与慢性非传染性疾病预防。学科方向具有鲜明特色和突出优势为研究生论文选题奠定了基础。

以省 CDC 为龙头，联合云南主要公共卫生机构，积极探索以提升职业能力为导向的三段式（“学校+基地+学校”、“学校导师+基地导师”）专业学位培养模式。双方积极争取国家支持，紧紧围绕云南省社会经济发展的战略需要，选择影响云南各族人民健康的主要疾病和危险因素，开展联合攻关研究，解决云南省公共卫生领域的关键问题和重大课题。

（四）完善公共卫生硕士人才培养体系

1、深化人才培养模式改革

本学位点紧紧围绕立足边疆，服务云南，面向全国，辐射南亚、东南亚的区域高层次公共卫生人才培养目标，紧密结合我省边疆、民族、贫困、山区的地域特点，以及公共卫生高层次人才的实际需要，依托云南公共卫生与疾病防控协同创新中心省级平台，以能力培养为核心、以创新能力培养为重点，修订与之相符的公共卫生专业学位研究生培养方案。执行了 2009 年版、2012 年版和 2015 年版 MPH 研究生人才培养方案。

2、改革教学手段与方法

学位点重视课程体系建设。研究生课程分为公共课、专业基础课、专业必修课和专业选修课四个模块，按学时分别占 9.64%、19.29%、17.86%、53.21%。结合云南省情以及公共卫生问题复杂多样的特点，开设专业基础课程 5 门，特色选修课程 31 门。积极开展教学改革研究，校级教改课题公共卫生硕士研究生课程体系设置研究结题，研究成果应用于 2015 年版 MPH 培养方案中。

特色选修课程突出实用性。云南省与缅甸、老挝和越南三国接壤，跨境公共卫生问题日益突出。毒品、商业性性交易等引起的性病、艾滋病传播，境外登革热等传染病向境内漫延。以解决云南公共卫生问题为导向，牵头自主编写教材

和讲义，如《全球健康研究方法》、《鼠疫应急手册》、《云南边境登革热防治手册》、《云南省艾滋病病毒感染者和病人综合管理工作手册》、《云南省流动人口艾滋病性病综合防治工作指南》、《云南省慢性病综合防控示范区创建工作指南》等。

3、增加实践教学内容与时间。课程设置实行 3 年全日制学习。其中，理论课学习 0.5 年、现场实践 1.5 年、课题研究 1 年。学生在公共卫生机构实践不少于 18 个月，学位论文选题立足省情和复杂多样的公共卫生问题（如：云南省 2001-2011 年狂犬病流行病学分析、少数民族慢性病流行病学研究、少数民族膳食碘营养调查等），与专业实际工作相结合，围绕跨境公共卫生问题（如：边境地区麻疹流行、美沙酮维持治疗、缅甸果敢地区吸毒人群 HCV 感染状况等）、AIDS、结核、少数民族疾病预防和控制，致力于解决云南区域健康卫生问题。

三、成果内容

（一）建一套机制、带一片发展

一是建立一套行之有效的公共卫生专业学位研究生课程建设运行机制。2015 年学院新建 6 项制度，包括研究生课程审查制度、课程选课管理制度、研究生课程考核制度、研究生课程教学管理制度、研究生课程建设保障体系、研究生学风建设制度。2015 年学校新制定和下发了与之相关的系列文件，主要包括《昆明医科大学关于 2015 年新增博（硕）

士研究生指导教师的通知》、《昆明医科大学关于成立第二届学位与研究生教育专家咨询委员会的通知》等 8 个文件。

二是在合作单位遴选和建设过程中，本学位点要求各实践单位应执行《昆明医科大学实践教学基地建设与管理办法》、《昆明医科大学院级实践教学基地审批管理暂行规定（试行）》和《昆明医科大学公共卫生硕士（MPH）实践基地建设和管理办法》等规定。

三是学校妥善解决知识产权归属等问题。坚持互惠互利、义务分担的原则，强化双方产学研密切合作。学校或学院均与各合作单位签订协议并正式挂牌。

四是建立健全了涉及导师、研究生、管理人员三个维度，贯穿从招生、培养、学位授予全过程的质量保障体系。制定实施了《研究生指导教师遴选条件和上岗条件》，《昆明医科大学研究生指导教师招生管理规定（修订）》等一系列规章制度和管理办法。加大培养中期检查和实践技能考核力度。2015 年按相关程序推荐产生了我校第二届学位与研究生教育专家咨询委员会和公共卫生专业学位研究生教育指导委员会，充分发挥专家指导、检查、督促的作用，营造质量文化。

（二）构建符合跨境公共卫生人才培养需要的课程体系

一是构建符合跨境公共卫生人才培养需要的培养方案。本学位点体现职业需求目标，制定了一套符合实际的公共卫

生专业学位研究生人才培养方案。共开设 36 门课程，学位课程实行学分制管理，总学分不低于 25 学分。设有公共课（8 学分）、专业基础课（不低于 8 学分）、专业课（不低于 9 学分）。专业课由导师指导学生按其培养方向选定课程。学位点主要包括妇儿保健与人口健康、疾病预防与控制、卫生学与卫生监督监督、社区卫生与健康促进和卫生事业管理 5 个培养方向。

二是建立开放性、竞争性课程设置申请机制，实行课程负责人制。根据学科研究方向和个性化培养需求，已在公共卫生硕士（MPH）学生中开设《社会性别与妇女健康》、《艾滋病病毒与艾滋病》、《健康社会学》等 16 门选修课程。

三是构建开放的专业课程教学模式。采用自荐和竞聘选择等多种方式，自 2009 年以来完成 2 个批次 20 门课程负责人的遴选和 18 门课程教学大纲的编写。本学科 2015 年获教育部公共卫生与预防医学学术学位研究生课程建设试点单位（重点突破型）。由课程负责人牵头跨校组建教学团队，主要负责本课程教学大纲的制定、教材选择或自编教材、教学方案的撰写以及授课教师的遴选和评估等工作。基地导师参与《艾滋病病毒与艾滋病》和《现场流行病学》教学工作。2015 年校级研究生优质课程建设项目首次立项资助，《临床流行病学》、《卫生统计学》2 门课程立项，2017 年《医学计算机与软件应用》课程立项。

（三）注重学生国际视野的培养，推进具有地域特色的国际化进程

本学科是大湄公河次区域（GMS）公共卫生网络院校委员会成员，2012年主办第四届GMS公共卫生大会，获得2018年第十届GMS公共卫生大会主办权。自2012年至今连续5年支持本学科105人次研究生参加GMS公共卫生大会。MPH学生12人次（18.75%）应邀参加澳大利亚、泰国、柬埔寨、老挝、香港等国家/地区学术研讨会。

2015-2017年组织承办为本学科研究生开设由美国、澳大利亚、泰国专家授课的8期全英文教学培训班，美国加州大学洛杉矶分校的Virginia C. Li教授和她的讲师团队每年均开设为期3周的短期课程和实践活动，引入美国最新的公共卫生学术动态和研究方向，引导学生们拓展研究设计的思路和方法。持续着力打造《社区健康教育》、《Biostatistics》2门全英文课程。2015-2017年，邀请澳大利亚统计学顾问Edward McNeil来我院为教师和研究生每年进行为期10天的R统计软件培训全英文教学。

（四）探索符合专业学位的实践技能培养和考核模式

学生在公共卫生机构实践时间不少于18个月。鼓励MPH研究生参加由省教育厅组织的挂职锻炼，3名MPH研究生在德宏州芒市卫生机构任为期3个月的见习局长，获“优秀见习局长（主任）”荣誉称号；1名MPH研究生参与2014

年 8 月云南昭通鲁甸抗震救灾，获 2014 年度抗震救灾先进工作者。

学位点逐步建立和完善 MPH 实践技能考核环节，采取“四站式”客观结构考核方式考核实践技能，包括 PPT 汇报实践报告、专家现场出题答辩、基本技能考核和现场模拟突发公共卫生事件的处置。

（五）强化自主学习能力的培养

招收 MPH 学生 7 年来，一直坚持为 MPH 学生单独小班开课，MPH 学生可以结合自己的兴趣点和实际需求，从已设置的特色选修课程中自选课程。坚持运用案例式教学，因材施教的个性化的案例教学，增加了教学互动，激发了学生学习兴趣，提高了自主学习能力。已在 24 家公共卫生机构开展案例征集工作，在 2017 年形成案例库。

四、成果创新点

（一）立足云南经济社会发展实际，致力于解决区域公共卫生问题

学位点突出学生公共卫生实践能力培养，学位论文选题注重与云南公共卫生实际工作紧密结合。不仅为解决诸多现实健康问题和卫生政策的制定提供了科学依据，也契合了实践教学基地工作发展规划的需求。学位论文形成的系列成果为云南省构建完善疾病防控体系和制定健康服务策略提供了难得的实例和科学依据。

（二）基于跨境公共卫生问题，合作研究成果辐射南亚东南亚

学位点跟踪国际前沿，立足本土实际，突显云南区域特点，广泛开展大湄公河次流域的跨国合作，联合多边多国力量共同解决和应对区域内的公共卫生问题。要求研究生从全球健康的视角出发，基于跨境公共卫生问题，探索和开拓边境地区疾病防控的新思路、新方向，促进了跨境合作模式的探索与实践。

（三）整合优化社会资源，推进公共卫生实践教育

将云南主要省级公共卫生机构纳入MPH实践基地平台，学位点与24家省内多层次公共卫生机构深度合作。2008年11月至2014年5月学校聘请云南省CDC主任兼任公共卫生学院院长，2014年5月后聘为名誉院长。先后6批次在云南公共卫生机构遴选硕士研究生导师29人。建立了学校与公共卫生机构合作培养实用型高级公共卫生人才的良好平台和长效机制。

五、成果应用成效

（一）学生就业竞争力和职业能力显著提高

目前，学位点已培养5届37名MPH毕业生，就业率100%。已有38人次（59.38%）报考职业资质，34人次（53.13%）获得职业资格证书。

2015年，对19名MPH毕业学生所在16家单位进行了

问卷调查。从行业认同感看，各用人单位对我校 MPH 培养的学生行业认可非常满意和满意的占 96.67%；在社会责任感方面，表示“非常满意”和“满意”占 100%；在职业胜任力方面，表示“非常满意”和“满意”达 97.14%；在职业满意度方面，表示“非常满意”和“满意”为 96.67%。

（二）借力社会服务，有效契合公共卫生理论教育与实践

一是借力学科优势，负责云南省国家基本公共卫生服务第三方考核。2014-2016 连续三年承担云南省 16 个州（市）基本公共卫生服务工作的第三方绩效考核评价任务。共计外派 100 人次的教师、研究生参与该项评估工作。评估结果被应用于云南省财政厅和卫计委的经费划拨分配中，占 40-50% 的权重。

二是理论指导实践，智库作用成效明显。针对本省医药卫生事业改革发展重点、难点、热点问题进行调研，研究生参与调研工作。本学科主要参与撰写的 4 份调研咨询报告均被省领导批示并得到省委、省政府的采纳。2016 年本学科主持完成《健康云南 2030 规划》制定并被省委政府应用。本学科 2017 年获批云南省重点培育新型智库—健康云南发展智库。

（三）以成果示范辐射为标志，有效提升学科建设水平
项目实施以来，充分发挥成果示范辐射作用。一是学科建设

成效显著。本学科成为云南省重点、优势特色、博士点立项建设（2011）和一流学科（2016）。二是 MPH 专项评估结果合格。2016 年在全国评估的 20 所高校中排名 15 位。三是发表论文 3 篇，《基于 WHO 健康促进日志愿者行动的边疆民族地区医学生社会责任感培养模式探索与实践》获校级 2016 年教学成果二等奖，《边疆民族地区创新型公共卫生人才培养模式》校级 2016 年校级教学成果三等奖。四是充分发挥成果示范辐射作用。2017 年项目成果先后在“西部公共卫生教育论坛 2017 年年会”、“2017 年亚太地区质量网络年度研讨会”上做大会发言。