



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

2025年1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

2024年本学科共有18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9人,副高级职称6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	骆达	研究员	1982.07	突发公共卫生事件预警监测	硕士生导师
	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	杜沟	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
	杨立成	研究员	1968.05	医院应急管理	硕士生导师
	唐健	副教授	1983.01	应急管理伦理	硕士生导师
	时宇	副教授	1993.11	卫生应急管理	专任教师
	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	马骏	教授	1962.07	医疗保险	博士生导师
	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
	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

2024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6名。获博士学位人员比例88.89%，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——骆达研究员，天津市卫生健康委员会政策规划处（研究室）副处长（副主任），历任天津市卫生健康发展研究中心研究部主任，天津市环湖医院院长办公室主任兼人事科科长。带领团队承担卫生政策相关科研课题百余项，其中省部级课题12项，率领团队完成天津市医疗卫生体制改革十二五、十三五规划研究，完成国家卫健委、科技部、市委市政府委托课题9项，获得各级各类奖项及科研成果6项，取得实用新型发明专利1项，发表论文30余篇，其中SCI论文5篇。主要研究方向为卫生政策、卫生经济、社区卫生、卫生应急等。

应急管理方向学科带头人——杜沟教授，卫生事业管理学博士，公共卫生学院卫生管理学系主任。长期从事卫生应急管理科学研究和管理实践，担任天津市应急管理学会理事、突发公共卫生事件应急研究中心常务副主任。主要研究领域为突发公共卫生事件应急管理。

主持完成国家社会科学基金项目1项，天津市科技局科技计划项目2项，天津市社会科学基金项目4项。近五年，作为第一/通讯作者发表研究论文110余篇。部分研究成果形成咨政建议，被中央国安办、中办信息部门单篇全文采用。荣获天津市优秀智库决策成果二等奖2项。

社会保障方向学科带头人——马骏教授，天津市“卫生（医学）统计学”市级精品课程负责人，天津市教学名师。以生物统计学应用，综合评价决策应用为研究方向；涉及卫生事业管理、医疗保险、药物临床试验等领域。兼任中国统计教育学会理事，全国统计教材编审委

员会专业委员，中国卫生信息学会统计理论与方法专业委员会常委，天津市医疗保险研究会副会长等。参加编写教材10余部，其中主编2部、副主编3部。发表学术论文120余篇。

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， ≥ 70 分可计学分；非学位课程以60分为合格， ≥ 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

2024年，本学科招收7名硕士研究生；毕业硕士研究生4人，学位授予4人，其中3人就业于医疗卫生机构，1人就职于医药企业。目前，共有在读全日制硕士研究生17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。

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

2024年，在研项目22项（纵向14项，横向8项），科研经费共计699.28万元。其中国家自然科学基金重点国际合作项目1项、重点专项1项、面上项目1项，国家社会科学基金一般项目3项。

表 2 2024 年在研科研项目情况

序号	主持人	科研课题题目	项目来源	起止期限	批准经费 (万元)
1	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	国家自然科学基金国际(地区)合作与交流项目	2020.01-2024.12	220
2	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	2020.01-2024.09	20
3	杨立成	医改背景下三级公立医院服务效率动态分析及优化研究	天津市哲学社科规划项目	2020.06-2024.12	5
4	苏海燕	动脉血管健康危险因素多维识别、早期筛查及精准管理	国家自然科学基金面上项目	2021.01-2024.12	48
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
6	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
7	杜 洵	突发公共卫生事件应急体系和能力建设研究	教育部人文社会科学青年项目	2022.01-2025.12	8
8	唐 健	人体器官捐献中的家庭伦理问题研究	天津市哲学社科科学规划项目	2023.01-2024.12	2
9	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	天津市教委科研计划重点项目	2023.01-2025.01	20
10	杜 洵	推动我国 DRG/DIP 医保支付方式改革的制度成本控制与路径优化研究	国家社会科学基金一般项目	2023.01-2025.12	20
11	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

序号	主持人	科研课题题目	项目来源	起止期限	批准经费 (万元)
12	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- 2024.08	19.9
13	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- 2024.09	29.9
14	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	2023.04- 2025.04	5
15	司家瑞	人工智能领域医学研究生培养模式的国际比较研究	国家社会科学基金	2023.08- 2028.08	20
16	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	2023 年教育部产学合作协同育人项目	2023.09- 2024.08	5
17	李晓霞	医教协同背景下专业学位研究生联合培养基地管理与协同机制的研究与实践	天津市教委	2023.09- 2025.08	2
18	杜 洵	中新天津生态城卫生健康管理咨询服务	中新天津生态城社会事业发展局	2023.06- 2024.05	19.8
19	杜 洵	天津市糖尿病视网膜病变筛查项目效果评价	天津市卫生健康委员会	2024.01- 2024.12	12
20	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	天津市教委社会科学重大项目	2024.01- 2025.12	8
21	王耀刚	数字技术支持下慢性病共病健康医疗服务动态监测和干预策略研究	国家自然科学基金	2024.01- 2027.12	200
22	杜 洵	2024 年健康天津行动监测评估项目	天津市卫生健康委员会	2024.12- 2025.09	24.88

1.2 科研论文发表情况

2024年，本学科导师作为第一作者，研究生作为第一作者导师作为通讯作者，累计发表科研论文23篇，其中，SCI收录9篇，CSSCI收录1篇，北大核心期刊论文13篇。（详见表3）

2 学术交流与成果转化

2.1 举办卫生应急管理系列讲座

2024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9场。

表4 2024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	《突发事件紧急医学救援“十四五”规划解读》	天津市急救中心卫生技术人员	2024.05.30
2	《卫生应急与风险沟通》	天津市急救中心卫生技术人员	2024.06.27
3	《卫生应急管理概述》	天津市北方人才应急人员培训	2024.08.27
4	《质性研究方法》	天津市急救中心卫生技术人员	2024.08.30
5	《基本公共卫生服务绩效评价》	甘肃省基层医疗卫生机构技术人员	2024.09.03
6	《“健康中国2030”规划纲要》	吉布提卫生部官员和医院院长	2024.10.16
7	2024年天津市疾控系统领导干部能力提升培训班	市疾控局、市疾控中心及各区疾控局、疾控中心	2024.10.10
8	《卫生应急与风险沟通》	西藏昌都基层医务人员	2024.11.02
9	2024年基本公共卫生服务重点项目服务规范培训会	天津市各基本公共卫生服务承担机构相关管理人员	2024.11.15

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	导师姓名	作者类型	发表期刊	期刊收录情况
1	科技创新人才创造力影响因素的实证分析	赵峰	第一作者	中国科技论坛	CSSCI
2	天津市应急医学救援临时团队中快速信任和团队绩效的关系	杜沟	通讯作者	医学与社会	北大核心
3	微生物学新生研讨课的构建与实践	李晓霞	通讯作者	中华医学教育杂志	北大核心
4	2022—2023 年天津医学生健康素养调查及影响因素分析	王耀刚	其他	中国公共卫生管理	北大核心
5	流感疫苗接种成效的卫生经济学评价现状	王耀刚	其他	中国感染控制杂志	北大核心
6	天津某医院国家自然科学基金管理模式的实践探索与效果评价	赵峰	第一作者	中国医药导报	北大核心
7	器官捐献家庭优先激励的道德合理性与实际有效性	唐健	第一作者	中国医学伦理学	北大核心
8	效率医疗背景下靶向皮下制剂在乳腺癌患者中的应用及展望	孙蓓	通讯作者	临床肿瘤学杂志	北大核心
9	抗肿瘤皮下制剂“便捷注射中心”规范化建设专家共识	孙蓓	第一作者	中华现代护理杂志	北大核心
10	天津市基本公共卫生服务效率评价及其影响因素	杜沟	通讯作者	医学与社会	北大核心
11	医学技术类本科生专业分流选择成因的质性研究	杜沟	第一作者	医学教育管理	北大核心
12	应急管理动态能力的概念与维度——基于原子图谱法和质性分析	杜沟	第一作者	天津行政学院学报	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研究与建议	杜沟	第一作者	中华卫生应急电子杂志	北大核心
14	基于网络 DEA 模型的省际卫生资源配置效率分析	杜沟	通讯作者	中国社会医学杂志	北大核心
15	Preferences for Physical Examination Service in Community Health Service Center in China: A Discrete Choice Experiment.	杜沟	通讯作者	Patient Prefer Adherence	SCI
16	The bricolage mode of emergency medical teams in China: deficient and in urgent need of transformation-A qualitative study.	杜沟	通讯作者	Frontiers in Public Health	SCI
17	Diagnosis and detection of diabetic retinopathy based on transfer learning.	司家瑞	通讯作者	Multimedia Tools and Applications	SCI

序号	论文标题	导师姓名	作者类型	发表期刊	期刊收录情况
18	Early Surveillance and Public Health Emergency Response Measures to SARS, H1N1 and COVID-19: A Case- Comparative Study	司家瑞	通讯作者	Disaster Medicine and Public Health Preparedness	SCI
19	Association between Intake of Edible Mushrooms and Algae and the Risk of Cognitive Impairment in Chinese Older Adults	王耀刚	其他	Nutrients	SCI
20	Vitamin D and Gestational Diabetes Mellitus in the IEU Open GWAS Project: A Two-Sample Bidirectional Mendelian Randomization Study	杜沟	通讯作者	Nutrients	SCI
21	The impact of admission modes on the treatment outcome and in-hospital mortality rate of STEMI patients undergoing PPCI.	杜沟	通讯作者	Sci Rep	SCI
22	Healthcare preferences of chronic disease patients under China's hierarchical medical system: an empirical study of Tianjin's reform practice.	杜沟	通讯作者	Sci Rep	SCI
23	Exploring the role of vitamin D in cognitive function mediation by depression with diabetes modulation in older U.S. adults a NHANES weighted analysis	骆达	通讯作者	Frontiers in Nutrition	SCI

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。

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。

(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。

(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. 学位点建设与国内一流高校还存在较大差距

通过调研国内一流高校公共管理硕士点建设情况，发现在科研平台建设、师资队伍水平、科学研究和学术交流质量等方面还存在较大差距。如：学科依托平台为天津市高校智库，尚缺少国家级智库平台支持；师资队伍整体结构合理，但缺少高水平国家级人才；科学研究有国家级项目支撑，但缺少科技部重大专项等国家级课题立项。

2. 导师国际视野不足，国际学术交流深度有待加强

导师团队产出的权威性成果不突出，表现为学界主流有声音但影响力不深，重大攻关科研项目、论文发表数量和层次有待突破；学生国际交流数量和频次偏少，师生间的学术交流活动主要以研究生组会为主，专业间交叉学科思维碰撞及融合性实践活动需进一步深度挖掘；专任教师及青年教师与国内外高校间或相关机构间的合作及学术交流活动广度与频率亟需进一步提升。

八、改进措施

1. 加大人才培养及引进力度，完善师资队伍建设

师资队伍建设是提高硕士点研究生培养质量的重要保障。一是，建章立制，聚焦校内教师跨学科群体学术交流，促进不同学科和研究方向的教师交流学习，支持青年教师向前辈教师和身边教师学习，提升科研成果的产出绩效；二是，以现有人才队伍为基础，引育结合，积极引进国内外高层次人才；三是，继续完善青年教师学术交流机制，

选送中青年教师到国内外作访问学者，使他们尽快具备后备学科带头人水平。

2. 加强与国内外高水平大学联系，提高研究生培养质量

积极开展校际间交流与合作，尤其是国际间交流与合作。选派更多优秀研究生进行短期交流培养，拓宽学生国际视野，同时接受国外学生来我院学习。

以推进优质中外合作办学项目为重点，以扩大来华留学和海外留学规模为抓手，以加大引智基地建设和国际科研合作平台建设为牵引，构建起与一流大学建设目标相适应的国际化办学治理体系与服务体系，不断拓展学校国际化广度和深度，全面提升学科国际影响力竞争力。积极促进学生参与国际学术交流活动，注重加强与一带一路国家学术交流活动，招收一带一路国家留学生研究生，将我国的优秀传统文化和先进的理念传播到其他国家。

3. 以发展指标指引学科建设

根据教育部学科评估条件全面审视本学科发展现状，用数据展示科研、学科和重要任务完成情况。力求学科和教师个人都能明确任务、岗位职责，以可量化指标明确教师个人的学科建设任务、学科高水平成果、个人科研任务完成情况及差距。