

沈阳医学院



2021 年公共卫生与预防医学硕士学位
授权点建设年度报告



名称:沈阳医学院

代码:10164

2022 年 3 月 20 日

目 录

一、学位授权点基本情况	1
(一) 目标与标准	1
1.培养目标	1
2.学位授予标准	2
(二) 基本条件	2
1.学科与研究方向	2
2.师资结构与水平	4
3.培养环境与条件	5
(三) 人才培养	8
1.招生选拔	8
2.思政教育与学风建设	9
3.课程教学	10
4.培养过程及质量保证	11
5.服务管理	13
6.就业发展	13
(四) 服务贡献	14
二、学位授权点建设存在的问题	15
(一) 高水平学科带头人和学术团队建设有待加强	15
(二) 学科方向凝练不够，高水平课题数量偏少	15
(三) 国际及国内高水平学术交流有待加强	15
(四) 社会服务功能需进一步完善	15
三、下一年度建设计划	15
(一) 加强师资队伍建设	15

（二）加强科技平台建设	16
（三）加强高水平团队建设	16
（四）加强国内外合作，促进学术交流	16

沈阳医学院公共卫生与预防医学硕士学位授权点建设年度报告（2021 年）

一、学位授权点基本情况

公共卫生与预防医学硕士学位授权点依托公共卫生学院，开展硕士研究生培养工作。公共卫生学院承启于 1960 年设立的卫生系，1987 年改称为预防医学系，2006 年成立公共卫生学院。现设置预防医学、食品质量与安全、卫生检验与检疫 3 个本科专业，其中预防医学专业为国家特色专业、辽宁省一流本科教育示范专业建设点。2009 年公共卫生与预防医学一级学科硕士学位授权点批准立项建设，2013 年通过验收，2014 年开始招收首届硕士研究生，2018 年通过教育部专项评估，至今已有 5 届毕业生，在校生 94 人；专兼职导师已增至 49 人。

（一）目标与标准

1. 培养目标

沈阳医学院是一所地方性本科院校，办学定位是“面向基层，培养理论基础扎实、实践能力强的实用型人才”。所以，公共卫生与预防医学专业硕士研究生的培养目标是：面向基层，培养具有敬业创业精神、开拓创新能力、坚实人文素养的高层次公共卫生人才。具体要求如下：

（1）认真学习和掌握马列主义、毛泽东思想的基本原理，树立辩证唯物主义世界观，遵纪守法，热爱祖国，热爱社会主义，具有严谨的科学态度和科研作风，品行端正，积极服务于社会。

（2）坚持德、智、体全面发展。熟悉医学基础理论知识和技能，系统地掌握本学科领域的专业理论和技能，把握所在研究领域的前沿，充分了解本学科新技术和新方法。成为公共卫生与预防医学方面的高级专业人才，胜任公共卫生与预防医学研究工作、高等院校师资及相关领域专业性较强

的工作。

(3) 熟练掌握一门外语，并能应用于本专业。

(4) 具有健康的身体素质和心理素质。

2. 学位授予标准

总体要求：①完成学业并修满 27 学分；②以第一作者在国家级及以上学术期刊发表学术论文 1 篇；③外语达到学位评定标准；④通过学位论文答辩；⑤无学术不端行为。

具体要求：

(1) 课程学习：22 学分，其中公共必修课 ≥ 14 学分，专业基础课、专业课 ≥ 4 学分，选修课 ≥ 4 学分；

(2) 专业外语：2 学分；

(3) 学术活动：2 学分。参加学术会议、文献抄读、学术讲座等，完成规定的学分。

(4) 教学实践：1 学分。参加集体备课、指导实验课、指导本科毕业实习等教学工作。承担实践教学任务不低于 40 学时。

(5) 科学素养：研究生须在国家级及以上期刊公开发表 1 篇学术论文，以沈阳医学院为第一署各单位，研究生为第一作者，导师为通讯作者；学位论文须符合学术规范，并通过论文评审、答辩和学位授予的审核；无学术不端行为。

(二) 基本条件

1. 学科与研究方向

公共卫生与预防医学一级学科下设：流行病与卫生统计学、劳动卫生与环境卫生学、营养与食品卫生学、儿少卫生与妇幼保健学和卫生毒理学五个二级学科，其中营养与食品卫生学、卫生毒理学是学校重点学科；劳动

卫生与环境卫生学、流行病与卫生统计学是学校重点培育学科。各学科研究方向和特色如下：

（1）流行病与卫生统计学

研究方向：慢性病发病与控制策略研究，疾病负担与卫生政策研究，肿瘤分子流行病学研究。

研究内容与特色：主要开展慢性病的危险因素研究、人群疾病风险评估、慢性病管理，环境污染物暴露的人群危害研究、遗传易感性与癌症风险研究等，疾病统计与肿瘤防治研究、基层卫生服务与卫生政策研究。在针对基层急需的现场流行病学调查、突发公共卫生事件处理、大数据采集与分析、卫生政策调整等能力和技术，培养该方面应用型人才。

（2）劳动卫生与环境卫生学

研究方向：大气污染与呼吸系统疾病，环境污染物的神经毒性，环境流行病学研究。

研究内容与特色：通过学科交叉融合促进学科发展，其中，大气污染与呼吸系统疾病主要探讨大气污染对呼吸系统的影响机制及其生物标志；环境污染物神经毒性主要从神经元-胶质细胞网络和表观遗传学角度研究砷、镉和汞等环境污染物对神经系统的影响及其机制；环境流行病学重点环境污染物与人群慢性呼吸系统疾病、心脑血管疾病相关性研究。

（3）营养与食品卫生学

研究方向：营养与骨健康，植物营养素及利用，食源性健康危害因素检测与评价等。

研究内容与特色：在营养与骨健康、生物活性物质生理功能及产品开发生形成鲜明特色。其中，营养与骨健康，主要探讨生物活性物质，特别是花色苷在骨质疏松防治方面的作用；特殊人群中，重点关注大学生骨密度

影响因素及改善，社区服务对老年人骨健康促进等。此外，软枣猕猴桃、橘柑皮提取物、玉米紫色植株色素以及其他生物活性物质的生理功能及健康干预作用研究。

(4) 儿少卫生与妇幼保健学

研究方向：金属对儿童学习记忆的影响，儿童生长发育及妇幼保健。

研究内容与特色：主要针对儿童、妇女两个群体最常见的心理卫生问题，生长发育问题及多发疾病的影响因素等方面开展研究，同时从事金属毒理学尤其铝的神经毒性机制探索，围绕金属铝开展动物实验和人群研究，探索铝对实验动物和儿童少年认知能力的毒性作用。

(5) 卫生毒理学

研究方向：环境污染物雄性生殖毒性，环境内分泌干扰物的雌性毒性及发育毒性、环境化学物的免疫毒作用。

研究内容与特色：通过体内、外实验研究环境污染物的生殖发育损伤及机制，包括出生前后暴露于环境内分泌干扰物对子代生长发育关键基因影响、低剂量效应等。从内分泌的角度，研究化学物的免疫、神经毒性机制及联合作用模式。主要研究方法涉及暴露组学、代谢组学和表观遗传学技术。

2. 师资结构与水平

2021 年，公共卫生与预防医学学科新招聘博士教师 11 人，专任教师总数达 56 人，其中 45 岁以下 38 人，占 67.9%；博士学位 41 人，占 73.2%。

2021 年新聘任专兼职硕士研究生导师 10 人，导师总数达 49 人。专职导师 26 人，其中博士学位 17 人、硕士学位 9 人，分别占 65.4%和 34.6%；教授 14 人、副教授 12 人，分别占 53.8%和 46.2%，各二级学科导师结构见表 1。

表 1 各二级学科导师数量、职称构成及年龄结构

学科	导师数		职称构成				年龄（岁）	
	数量	%	正高	%	副高	%	范围	平均
流行病与卫生统计学	10	38.5	5	35.7	5	41.7	41~59	49.6
劳动卫生与环境卫生学	5	19.2	3	21.4	2	16.7	43~56	48.2
营养与食品卫生学	4	15.4	1	7.1	3	25.0	36~58	43.8
儿少卫生与妇幼保健学	2	7.7	2	14.3	—	—	43~57	50.0
卫生毒理学	5	19.2	3	21.4	2	16.7	33~56	43.8
合 计	26	100	14	100	12	100	33~59	47.3

导师队伍中有教育部公共卫生与预防医学教学指导委员会委员 1 人，辽宁省教学名师 2 人、沈阳市名教师 3 人，辽宁省百千万人才工程百人层次人选 4 人、千人层次 4 人。有美国、英国、日本、加拿大等国留学经历者 10 人，占 38.5%；学校学科带头人 4 人、学术带头人 2 人；各级学会任职 24 人。

2021 年申请获批科研项目 9 项，其中省部级 6 项，经费 27 万元；发表学术论文 34 篇，其中 2 类以上 25 篇（SCI 4 篇）。

近 5 年，共获批科研项目 76 项，其中国家自然科学基金面上项目 2 项、省部级课题 27 项、横向合作课题等 6 项；经费总额 598.8 万元，人年均 8.5 万元；发表学术论文 137 篇，人年均 2.63 篇；其中 SCI 论文 16 篇；获辽宁省自然科学学术成果一等奖 1 项、二等奖 1 项，市自然科学学术成果评价二等奖 2 项、三等奖 10 项（沈阳市科技进步一等奖 1 项、二等奖 1 项）；参加国内外学术会议 100 余人次，大会交流论文 10 篇。

3. 培养环境与条件

（1）硬件设施

学校占地面积 48.80 万平方米，建筑面积 25.66 万平方米。固定资产

14.59 亿元，仪器设备总值 2.07 亿元。公共卫生实验教学中心建筑面积 4500m²，内设细胞培养室、分子生物学实验室、分子流行病学实验室、神经行为实验室、理化检测实验室等科研实验室，并配备了 ICP-MS、液质联用仪、气相色谱仪、原子吸收光谱仪、RT-PCR 仪、CO₂ 培养箱、Morris 水迷宫等仪器；设有 70m² 讨论课实验室 3 个、装备 36 台微机的信息实验室 2 个，并配备正版 SPSS 软件；容纳 30 人的学生实验室 8 个；万元以上仪器设备 157 台套，能够满足研究生培养需求。

（2）研究平台

学校建有“科学实验中心”公共实验平台，公共卫生学院建有“沈阳市食品安全与风险评估研究重点实验室”、“沈阳市慢病评估与健康干预重点实验室”；五年来为公共卫生学院投入 1180 万元更新和购置仪器设备，并投入 694.5 万元进行信息化建设，为每位研究生提供 5000 元科研费，用于试剂材料购买、参加学术会议等支出，为每位导师提供 500 元/月补助，按每生 34 个月计算。公共卫生与预防医学一级学科中的“营养与食品卫生学”、“卫生毒理学”为校级重点学科；“劳动卫生与环境卫生学”、“流行病与卫生统计学”为学校重点培育学科。图书馆藏书总量 180 万册，其中纸质藏书量 107 万册，电子图书 73 万册；中外文纸质期刊 2232 种。拥有中国生物医学文献数据库（CBM）、中文科技期刊数据库等中外文数据库 30 种，形成了数字虚拟资源与传统实体资源并重的文献信息资源保障体系。

（3）奖助体系

学校建立了多元化的研究生奖助体系（表 2），主要包括：①奖学金体系，涵盖国家奖学金、学业奖学金、新生奖学金三部分，覆盖率 80%；②助学金体系，涵盖国家助学金、助研津贴、助管津贴和助教津贴四部分，覆盖率 100%；③评优体系，涵盖优秀研究生、优秀研究生干部、优秀毕业

生三部分，覆盖率 20%；④困难学生资助体系，向困难学生开放入学绿色通道；积极拓展社会助学通道，资助困难学生完成学业。制定了相应奖助政策，成立了校、院两级评审机构，保证了体系的科学、公平、公正。

学校不断加强研究生生活、学习保障机制，自筹经费，将国家助学金 600 元/生·月发放标准，提高至 1000 元/生·月；设立助研、助教、助管岗位，2015 年起为全体在校生提供助研津贴 200 元/生·月，2017 年提高至 400 元/生·月，调动了研究生参与科学研究和社会实践活动积极性，激发其科研与创新潜力。充分发挥了奖助体系在提高研究生培养质量中的保障性、激励性和导向性作用，见表 2。

表 2 研究生奖助体系情况汇总表

序号	奖、助、贷名称	资助水平	资助对象	覆盖比率
1	沈阳医学院研究生国家奖学金	20,000 元/生·年	具有中华人民共和国国籍且纳入全国硕士研究生招生计划，且档案已转入我校的全日制非定向硕士研究生（全脱产学习）；原则上为我校全日制二年级和三年级硕士研究生	按照国家下达比例（目前为 3%）
2	沈阳医学院学业奖学金	一等奖 8,000 元/生·年 二等奖 4,000 元/生·年 三等奖 2,000 元/生·年	具有中华人民共和国国籍且纳入全国硕士研究生招生计划，且档案已转入我校的全日制非定向硕士研究生	不超过 80%
3	沈阳医学院研究生新生奖	8,000 元/生	注册学籍的一志愿录取研究生	以一志愿实际录取人数计算，目前为 9%
4	沈阳医学院优秀研究生	1,000 元/生·年	具有中华人民共和国国籍且档案已转入我校的全日制非定向硕士研究生	不超过 20%
5	沈阳医学院优秀研究生干部	1,000 元/生·年	取得正式学籍，已注册的研究生干部	不超过干部人数 20%
6	沈阳医学院“三助”助学金	400~800 元/生·月	在校研究生	100%
7	沈阳医学院国家助学金	10,000 元/生·年	学制年限内，取得正式学籍，已注册的非定向研究生	100%

（三）人才培养

1. 招生选拔

至 2021 年，已招收研究生 8 届，共 173 人，生源覆盖全国 23 个省（市、自治区），见图 1；全日制本科生源占 97.4%。年均报录比例为 3.26：1，见表 3。2021 年招收 43 人，其中含国家专项计划 18 人（流行病与卫生统计学专业）。

为提高生源质量，自 2014 年招生以来，采取了如下措施：①广泛宣传，扩大学校和学科的知名度和认可度；②在招生阶段限制学力水平和专业结构，严把复试关，坚持“按需招生、德智体全面衡量、宁缺毋滥”原则，实行差额复试，择优录取。③完善学业奖学金体系，给予本科阶段拥有良好科研能力和相应科研水平的生源政策倾斜；设置“研究生新生奖”，奖励一志愿考生一年学费。

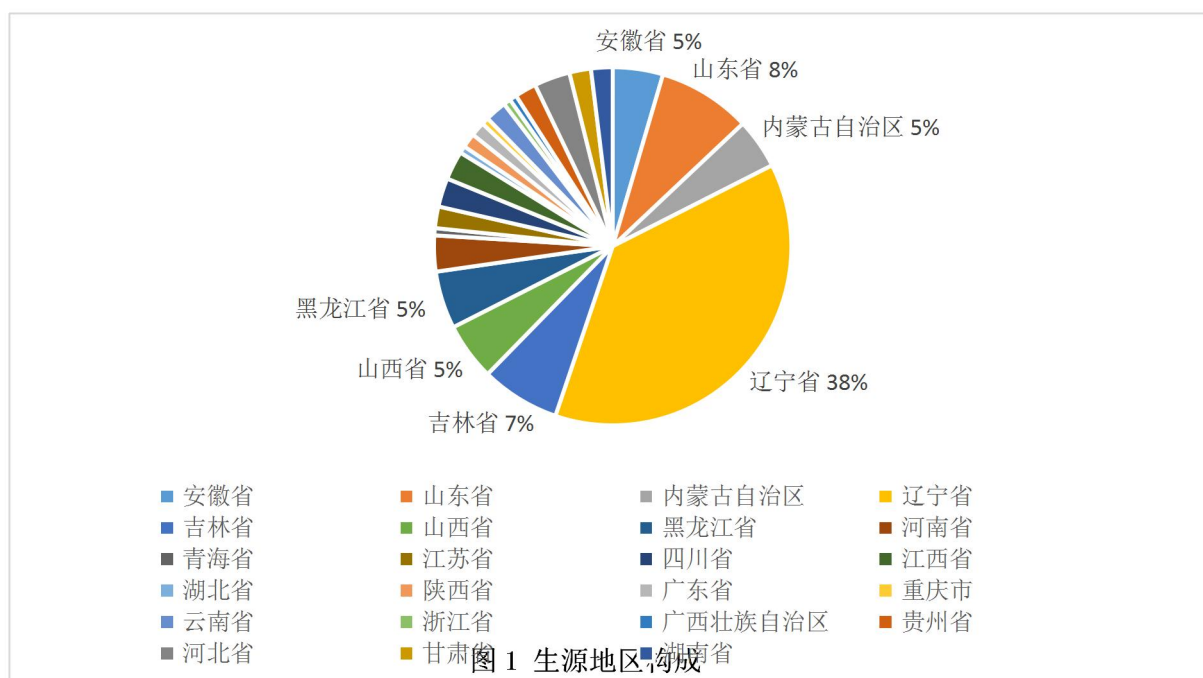


表 3 研究生招生报名和录取情况汇总表

年份	报名人数	实际录取人数	报录比（报名人数/实际录取人数*100%）
2014 年	75	15	500%
2015 年	52	15	346.67%
2016 年	45	15	300%
2017 年	46	15	306.67%
2018 年	37	15	246.67%
2019 年	57	15	380%
2020 年	115	40	287.50%
2021 年	121	43	281.40%
合 计	627	173	326.43%

2. 思政教育与学风建设

（1）思政教育 开设“中国特色社会主义理论与实践”、“自然辩证法概论”、“行为科学与健康促进”等课程，促进研究生辩证唯物主义世界观的养成，引导学生辅导员建设、研究生党建工作。

（2）学风建设 学校先后制定和修订了《关于规范硕士研究生教学秩序和提高硕士研究生培养质量的规定》、《沈阳医学院研究生学位论文学术不端行为检测实施办法（试行）》、《沈阳医学院硕士学位论文作假行为处理办法实施细则（试行）》、《沈阳医学院学术道德行为规范实施细则（试行）》等规定，对教师教学质量、研究生的学习态度和效果、学位论文质量、研究生的学术行为等进行规范和管理。

组织研究生导师和研究生参加沈阳高校科学道德和学风建设宣讲教育

报告会，引导广大研究生恪守学术道德、坚守诚信学风、完善学术人格，树立正确的学习观、成才观。组织研究生参加辽宁省“健康杯”研究生建模创新大赛，获一等奖1项、三等奖1项，参加辽宁省软件设计和建模大赛获三等奖1项，参加沈阳高校首届研究生文化节获最佳组织奖，参加沈阳高校研究生学术演讲大赛获三等奖，参加“雷锋精神”主题征文活动获一等奖1项、二等奖1项、三等奖3项，参加“两学一做”知识竞赛、辽宁省研究生大数据技术创新大赛等文化艺术活动。组织全体研究生召开院长研究生面对面座谈会，同校领导近距离交流，切实解决研究生科研、学习、工作以及日常生活中的实际问题，进一步推动学校健康、文明、和谐发展。充分发挥研究生会和各级研究生干部、学生党员模范带头作用，组织全体研究生签订学术诚信承诺书，提高每位学生的诚信意识与责任感。

3. 课程教学

课程设置以“强化基本科研素质、提高专业理论和技能、追踪前沿”为原则，根据教育部核心课程指南为研究生开设了：医学科研方法、生物统计学Ⅱ、流行病学Ⅱ、卫生服务研究、现代营养与食品卫生学、现代职业卫生与环境卫生学、现代毒理学、现代儿少卫生与妇幼保健学、行为科学与健康促进、卫生经济学、卫生政策学等核心课程，组建了以教授为主体的教学团队。为保证教学质量、提高研究生业务能力，建立了一系列机制：①课程的学习方式上，采取理论讲授、课堂讨论、实验操作、自学加辅导等多种形式；②选用国内较高水平且适合我校研究生培养的统编教材，在使用过程中根据教学效果及时调整；③学校制定了《沈阳医学院硕士研究生教学指导工作事故认定与处分办法（试行）》、《沈阳医学院硕士研究生课程教学管理办法（试行）》、《沈阳医学院硕士研究生课程考核及成绩管理办法（试行）》、《沈阳医学院教学督导管理办法（试行）》、

《沈阳医学院规范硕士研究生教学秩序和提高硕士研究生培养质量的规定（修订）》等相关文件，规范教师在授课、成绩考核各环节行为，保证课程质量。④建立教学质量反馈和评价制度，由学生、教师分别反馈授课和听课情况，教师及时进行课程总结；⑤学校建立督导听课制度。

4. 培养过程及质量保证

（1）导师遴选与考核 依据《沈阳医学院硕士研究生指导教师（资格）遴选方案》和《沈阳医学院硕士研究生指导教师管理办法（修订）》要求，学院严格把握导师选聘条件，每年对导师进行复核，包括教学科研情况、工作完成情况、研究生培养和所培养研究生学位论文质量情况等。对不能履行职责，难以保证硕士研究生培养质量的导师，给予暂停指导直至取消研究生导师资格的处理。完善研究生与导师互选机制，若两年未被学生选为指导教师，则取消其研究生导师资格。本学科在年度考核和学生互选中未出现不合格导师。对于新聘任的导师，通过聘请专家讲座、到兄弟院校学习、参加专题培训等提高研究生培养的管理水平，每年均进行一次导师培训；通过出国学习、参加学术会议等提高业务水平，共有 4 名导师出国交流、参加学术会议 50 余人次，2 人在国际会议作报告。

充分发挥导师是研究生培养第一负责人的作用，参与本学科研究生培养方案的制定，与导师小组一起，商讨并制订研究生个人培养计划，合理安排研究生的课程学习、教学实践、课题研究、学位论文等培养环节。截止目前，每位导师均按上述要求参与指导研究生培养教育各个环节，未出现失误和差错。

学术训练与交流 低年级研究生通过参加高年级研究生开题、中期考核和毕业答辩，开阔思路和视野，训练学术思维；指导本科生毕业论文、实践教学等环节，增强实验室技能。本专业学生多次参与实用新型专利的发

明，累计获得有学生参与的实用新型专利证书 8 项。学术交流形式主要为参加学术讲座、学术会议、专题培训、文献抄读和进展报告。2021 年，研究生参加国家级、省级学术会议共 15 人次，发表会议论文 4 篇，其中 1 篇获第七次全国毒理学大会优秀论文奖，1 篇入编第十三届健康教育与健康促进大会论文汇编；参加学校组织的学术讲座 334 人次；各学科举办文献抄读会和研究进展报告会 40 余场次。

质量保证 学校制定了一系列管理制度，严格培养过程的管理，建立动态分流淘汰机制。①中期考核：检查结果为警告者，若在规定时间内未重新检查或检查仍未通过，则延迟毕业或终止学业；再次检查结果为不合格者，按实际情况终止该生学习，予以休学、退学、肄业等处理。②培养终审和学位论文初审及盲审：培养终审未能通过者不能进入学位论文初审程序；学位论文初审及盲审不合格者不能进入学位论文答辩程序。根据具体情况及学校相关文件规定给予延期毕业、结业等处理。③学位论文答辩：未通过者，经答辩委员会同意，可在一年内修改学位论文，并重新答辩一次。重新答辩仍未通过者，不授予硕士学位。④其他环节：在校期间受到记过及以上处分尚未解除者，不授予硕士学位；剽窃或抄袭他人研究成果，学位论文或发表学术论文有造假等学术失范行为者，不授予硕士学位。目前，本学科严抓研究生培养的各个环节，上述各类情况均未出现。

（4）论文质量 依据《沈阳医学院硕士研究生学位论文评阅办法(试行)》的要求，本学科研究生论文选题广泛，研究对象涵盖细胞、实验动物和人群，研究内容从毒性机制、人群疾病发病规律、重点人群健康，到医疗保险政策研究，紧紧围绕公共卫生实际，既有一定的理论意义和实用价值，同时具有创新性。在论文质量评审中，①根据《沈阳医学院研究生学位论文学术不端行为检测实施办法（试行）》规定，学位论文的重复率不得超

出整篇论文的 30%，否则视为不合格。2021 届毕业研究生学位论文重复率均低于此标准。②学位论文初审和盲审：初审专家为该研究生导师外的 2 名其他导师，盲审聘请校外专家，采用双盲法由 2 名专家进行评阅。不合格者，不接受学位论文答辩申请。2021 届研究生学位论文严格按此要求进行初审和盲审，盲审率为 100%，全部合格。

5. 服务管理

本学科由公共卫生学院院长负责研究生管理工作，并设有专职秘书 1 人，负责研究生培养的日常相关事务。成立公共卫生学院研究生招生工作领导小组，全面负责研究生命题、复试和录取工作；研究生培养方案制定、导师遴选由公共卫生学院学术委员会负责；成立公共卫生学院评优工作领导小组，负责研究生评优、奖学金评定等事项。

6. 就业发展

5 届毕业生的就业情况：与学校其他学院相比，我院毕业研究生就业率始终保持在前列。17 级硕士毕业生当年就业率为 100%，其中从事本专业工作的占比为 90%、18 级硕士毕业生当年就业率为 100%，其中从事本专业工作的占比为 81.81%、19 级硕士毕业生当年就业率为 92.85%，其中从事本专业工作的占比为 50%，继续深造攻读博士共 2 人，占比为 14.29%、20 级硕士毕业生当年就业率为 90%，其中从事本专业工作的占比为 90%，占比为 14.29%、21 级硕士毕业生当年就业率为 100%，其中从事本专业工作的占比为 100%。根据第三方调研机构统计形成的沈阳医学院 2021 届毕业生就业质量年度报告中的数据，从对母校的满意度统计结果来看，硕士研究生对母校的满意度为 100.00%。可见毕业生对母校人才培养过程及校风学风等方面均比较认同。在工作总体及各方面的满意度调查方面，2021 届硕士研究生对目前工作总体满意度为 100.00%；对职业发展前景、工作内容、薪酬

的满意度分别为 98.33%、96.72%、91.80%。可见硕士研究生对初入职场的岗位和工作内容等方面均比较认同。

（四）服务贡献

（1）学科发展水平得到认可。我院教师曾参与并撰写了沈阳市人大常委会 2020 年重大课题研究工作，并在《沈阳市公共卫生体系建设课题研究的报告》撰写过程中做出突出贡献，为沈阳市政府提供关于加强公共卫生发展的政策性依据。多家行业主管部门主动与我院合作：与沈阳市医疗保险局进行“辽宁省城镇职工医疗保险个人账户运行现况与解决对策”研究，解决医疗保险工作中存在的问题；与辽宁省药械审评与监测中心进行“辽宁省生产企业 ADR 病例报告数据统计分析及重点品种研究”和“我国省级 ADR 监测机构监测能力评估考核指标的研究”，为安全用药保驾护航；与沈阳市卫生和计划生育委员会共同研发“以情景模式构建为基础的突发公共卫生事件预警模型”，为城市安全与人群健康提供保障。部分研究生参与到这些服务项目中。

（2）社会服务能力日益增强。本学科学生曾多次参加疫情防控常态化专业志愿服务，志愿服务被人民网、中国新闻网，沈阳网等多家主流官方媒体专题报道。在疫情最为严峻的阶段，由本专业在校生组成的流调小分队和心理组训专线积极配合沈阳市疾控中心和沈阳市公安局的疫情排查和心理疏导工作，并收到了来自沈阳市疫情防控中心的感谢信及沈阳市公安局代表市政府赠送的两面锦旗，以表彰学生们在此期间做出的突出贡献。

（3）学术成果得到社会认可。本学科研究生发表学术论文 48 篇，其中国家级以上期刊 6 篇，SCI 2 篇；（1 人获沈阳市政府科技进步二等奖）、1 人获全国毒理学学术大会论文优秀奖；24 人申请到学校研究生科技创新基金；多人获得国家奖学金；1 人获辽宁省优秀毕业研究生的荣誉。

(4) 毕业生质量不断提升。2 人考取博士研究生、1 人考取国家公务员、12 人分别进入大学、医药研发企业、卫生服务技术公司等单位就业。研究生对学校办学环境、师资水平、教学质量、科研条件、生活条件等满意度达 90%以上。

二、学位授权点建设存在的问题

(一) 高水平学科带头人和学术团队建设有待加强

各二级学科发展不均衡，缺少在国内有影响力学科带头人，个别学科学术团队人员偏少，学术骨干成长乏力。

(二) 学科方向凝练不够，高水平课题数量偏少

需进一步凝练学科方向，提升学科水平，增加高层次课题数量，提高研究成果数量和水平。

(三) 国际及国内高水平学术交流有待加强

高水平成果产出少，在国内学术界影响力小，特别是需提高研究生参与程度，开拓专业视野，拓展学术交流渠道。

(四) 社会服务功能需进一步完善

进一步加强科技平台建设，特别是省市级重点实验室建设，增强社会服务功能。

三、下一年度建设计划

对标学校医科大学建设目标和“十四五”规划，建设服务地方经济与卫生事业发展的、区域内的高水平公共卫生学院，在此目标下，本学科将立足辽沈，以社会需求为导向，以能力培养为核心，不断加强研究生创新能力、发现问题和解决问题能力、独立工作能力的培养，切实提高研究生培养质量。

(一) 加强师资队伍建设

进一步扩大师资队伍数量，招聘博士教师 5~10 人；采取引进与培养相结合的方法，加速学科带头人的成长；重点加强流行病与卫生统计学、卫生毒理学两个二级学科的人才梯队建设；力争从国内外引进高水平学科带头人 1~3 名。

（二）加强科技平台建设

集中优势资源，力争在促进健康医疗大数据和疾病大数据应用、在食品安全风险研究与控制、在组学研究与应用等领域选择突破点，搭建省级重点实验室平台，完成 1 个省重点实验室建设。

（三）加强高水平团队建设

汇集理、工、医三个学科的优势资源，组建跨学科研究团队，在学科交叉领域、用理学、工学方法解决医学问题，理清科研思路，寻找适当的增长点，快速促进团队成长，提升水平。组建高水平科技团队 1~2 个。

（四）加强国内外合作，促进学术交流

聘请国内知名专家，进样进行学术讲座和交流；促进青年导师出国学习进修；定期举办学术讲座，申办学术会议，拓宽学术交流渠道。高水平学术讨论 3~5 次。