

公共卫生与预防医学直博生培养方案

授予学位类别：医学博士学位

一级学科（专业类别）代码名称：1004 公共卫生与预防医学

二级学科（专业领域）代码名称：
100401 流行病与卫生统计学
100402 劳动卫生与环境卫生学
100403 营养与食品卫生学
100404 儿少卫生与妇幼保健学
100405 卫生毒理学
100406 军事预防医学
1004Z1 卫生检验与检疫学

制订单位：湘雅公共卫生学院（牵头）、生命科学学院（参与）

培养方案版本号：2020版

一、学科概况

公共卫生与预防医学是以人群为主要研究对象，从预防为主的视角，探讨生物、遗传因素，物理与化学等环境自然因素以及心理、行为、社会等因素对人群健康的影响规律，研究健康促进与疾病防制策略与技术的学科。预防医学是医学的一个领域与范畴，关注人群的健康、疾病发生及其影响因素，通过干预措施进行疾病预防与健康促进。本学科主要学科方向包括：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、卫生毒理学、卫生检验与检疫学、社会医学、医药信息管理等。

中南大学湘雅公共卫生学院现有博士生导师19人，硕士生导师44人。现有公共卫生与预防医学一级学科博士和硕士学位授予权，一级学科博士后流动站和公共卫生硕士（MPH）专业学位授予权。“综合评价方法及其医学应用”与“社会精神病学”研究方向分别列为国家重点学科“概率论与数理统计”、“精神病与精神卫生”的重要研究方向，公共卫生与预防医学一级学科为湖南省重点学科。《卫生（医学）统计学》、《流行病学》与《文献信息检索》均被评为国家级精品课程，目前均为国家资源共享课建设课程，《疾病预防与健康促进》为国家级精品视频公开课，《现代膳食与人体健康》为国家级大学素质教育优秀通选课。《食物营养与食品安全》被评为国家级精品在线开放课程（MOOC），并入选“学习强国”平台。预防医学本科专业被列为湖南省重点建设专业和特色专业。2006年学位与研究生教育评估中我校公共卫生与预防医学一级学科全国名列第七位，其中流行病与卫生统计学二级学科全国名列第四。目前，本学科拥有一批在国内甚至在国际上享有较高学术地位的二级学科带头人与学术骨干。

二、研究方向

1. 流行病与卫生统计学 (Epidemiology and Health Statistics)：流行病学是研究人群中疾病与健康的分布及其影响因素，并研究防制疾病及促进健康的策略和措施的科学；卫生统计学是运用概率论和数理统计的原理与方法，研究人群健康状况以及卫生服务领域中数据的搜集、整理分析，并进行统计推断的学科。流行病与卫生统计学不仅是公共卫生与预防医学中的理论与应用性学科，也是现代医学的基础与骨干学科。

2. 劳动卫生与环境卫生学 (Occupational and Environmental Health) : 劳动卫生与环境卫生学是研究自然环境、生产生活环境对健康影响的规律和预防其健康损害的学科。劳动卫生与环境卫生学的主要任务是识别、评价、预测和控制环境有害因素, 研究健康损害的作用机制, 寻找预防干预的靶点, 制订预防对策, 创造良好的生活、生产环境, 以保护和促进人群健康并促进国民经济的可持续发展。

3. 营养与食品卫生学 (Nutrition and Food Hygiene) : 包括两门有密切联系的学科, 即营养学和食品卫生学。营养学是研究食物中的营养素及其它生物活性物质对人体健康的生理作用和有益影响; 而食品卫生学则是研究食物中可能存在的各种有害因素对人体健康安全危害及其预防措施的学科。营养学与食品卫生学工作是疾病控制与卫生监督工作的重要内容之一, 对保证社会人群健康、增强体质、提高机体对疾病和外界有害因素的抵抗力、提高劳动效率、降低发病率和死亡率及延长寿命均有重大意义。

4. 儿少卫生与妇幼保健学 (Maternal, Child and Adolescent Health) : 儿童青少年卫生与妇幼保健学是保护和促进妇女、儿童、青少年身心健康的科学。随着医学模式向生物-心理-社会模式转变, 儿少卫生学形成以促进生长发育、心理健康、防治学生常见病、矫治青少年危险行为、早期预防成年期疾病等学科重点; 妇幼保健学以妇女常见病防治、婴幼儿保健、促进生命早期健康为主要研究领域。

5. 卫生毒理学 (Hygiene Toxicology) : 卫生毒理学是研究所有外源因素 (如化学、物理和生物因素) 对生物系统的损害作用、生物学机制、安全性评价/危险性分析的科学, 其目的和任务就是研究各种外源化学物、生物毒素及物理因素对机体产生毒性或损害作用的条件和性质, 阐明其剂量-效应 (反应) 关系及中毒机理, 为制订卫生标准及防治措施提供理论依据。卫生毒理学是预防医学的基础学科, 为其他学科提供方法和手段; 同时它又具有自己独立的理论体系和研究方法, 也是应用学科。

6. 卫生检验与检疫学 (Health Inspection and Quarantine) : 卫生检验学是以预防医学、分析化学、微生物学为基础, 采用现代分离、分析手段, 研究检验方法的理论和技术, 检验和监测公共卫生领域中与人群健康相关因素的种类、水平及其变化规律的一门应用性学科。卫生检验为公共卫生事业的正确决策提供可靠的数据, 为疾病预防和应对突发公共卫生事件提供技术支撑, 是公共卫生与预防医学的重要组成部分。卫生检验学所涉及的行业领域包括疾病预防控制、卫生监督、商品检验、出入境卫生检疫、食品药品监督检验、医院和环境监测等。

7. 社会医学 (Social Medicine) : 医学与管理学之间的交叉学科, 主要研究社会性的医学问题及医学的社会问题, 并从管理角度提出解决问题的策略和办法。社会医学与卫生事业管理通过研究社会因素与个体及群体健康和疾病之间相互作用及其规律、研究社会卫生状况及其变动规律, 制订和建设社会卫生策略和卫生服务制度, 介入公益事业管理, 提供及时、有效、适宜的卫生服务, 改善社会卫生状况和公民健康水平, 在有限的医疗卫生资源条件下创造出最大的健康效率和社会效益。

8. 医药信息管理 (Medical information management) 医药信息管理是医学、信息科学、管理科学等学科交叉融合而成的一门新兴前沿学科, 主要涉及医学信息学、生物信息学、医学大数据、医学人工智能、医学影像信息学等领域。它以公共卫生、医疗、医药科研教育活动中产生的医药信息为研究对象, 利用信息科学、管理科学、图书情报等理论方法, 对医药卫生信息收集、加工、存取和利用进行研究, 为卫生决策、医疗活动、医院管理、医药教育科研活动提供决策参考, 现广泛应用于卫生信息管理、医院信息管理、生物信息管理、医学教育科研信息管理等。

三、培养目标

培养具有“实干担当精神、社会精英素养和行业领军能力”的德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人。

严格遵守国家法律、法规，严谨治学，探求真理，维护科学诚信。在掌握医学理论知识与技能的基础上，系统地掌握公共卫生与预防医学专业的基础理论、基本知识和基本技能，具备深入探索科学问题与学术创新的精神，具备运用专业知识开展创新研究的综合素质，具备科学、规范地撰写学术论文的能力、同时应具备在专题学术研讨会、国际和国内学术会议等场合熟练地进行学术交流、表达学术思想和学术成果的能力。

四、学制和学习年限

博士研究生学制和学习年限按照《中南大学研究生学籍管理规定》执行。超年限研究生学籍管理按《中南大学超年限研究生学籍管理实施细则》（中大研字[2015]1号）文件执行。

五、培养方式

1. 实行指导教师负责的指导小组培养工作制，导师个别指导与指导小组集体指导相结合的培养方式，指导小组成员应协助导师把好各个培养环节质量关。跨学科培养博士生，需从相关学科聘请副导师。

2. 导师指导研究生制定个人培养计划、选学课程、查阅文献、参加学术交流和社会实践、确定研究课题、指导科学研究等。

3. 导师对研究生的业务指导和思想教育、学风教育应有机结合起来，全面培养提高研究生的综合素质。

4. 实行培养过程淘汰机制，通过培养环节考核，按照《中南大学研究生培养环节工作管理办法》，不合格者予以重新考核或淘汰。

六、课程设置与学分要求

课程类别	学分要求	课程类别	学分要求
公共学位课	5	学科基础课	16
专业课	8.50	选修课	4
培养环节	4	学术交流与研讨	6
补修课	12		
总学分	43.50		

学分说明

1. 学分要求：研究生课程教学16学时计1学分，实验教学32学时计1学分。本专业博士研究生实行学分制，在学位论文答辩前必须修满43.5学分，其中公共学位课5学分，学科基础课16学分，专业课8.5学分，选修课 ≥ 4 学分，学术研讨与学术交流6学分，培养环节学分4分。研究生根据个人培养计划按学期选修课程，博士生课程学习应在资格考试前完成。2. 课程设置：根据国务院学位办、教指委有关文件要求和学校研究生院要求，课程设置包括公共学位课、学科基础课、专业课和选修课。跨学科或以同等学力考取者需补修卫生统计学、流行病学、公共卫生与预防医学概论和卫生学，不计入总学分，但需有考试成绩。3. 课程免修免试：对于研究生在国外留学期间所修的专业课程，如果与本专业博士生要求的相关课程相同或近似，由本人提供学习成绩证明原件和课程考试有关资料，由学院主管院长审核并认定后，到研究生院培养与管理办登记成绩。本专业博士的学位课程及培养环节安排见下表。

类别	课程编号	课程（环节）名称	学时	学分	开课学期	说明
公共学位课	01030501A01	中国马克思主义与当代	32	2	秋季	
公共学位课	01030502A01	中国特色社会主义理论与实践研究	32	2	春秋季	
公共学位课	01030502A03	自然辩证法概论	16	1	春秋季	
学科基础课	25100401B01	医药信息管理理论与方法	32	2	秋季	医药信息管理专业必选
	25100401C01	知识检索理论与方法(全英文)	32	2	秋季	
	25100402B01	医药信息管理学	32	2	秋季	
	25100402B02	知识组织研究	32	2	秋季	
	25100402B03	医学信息检索理论与方法(全英文)	32	2	秋季	
学科基础课	25000003B01	学术诚信与论文写作	32	2	秋季	
学科基础课	69100401B01	高级流行病学	32	2	秋季	
学科基础课	69100401B11	高级生物统计学	24	1.50	秋季	
学科基础课	69100401B71	社会流行病学	24	1.50	秋季	
学科基础课	69100402B02	现代流行病学	48	3	秋季	
学科基础课	69100402B13	医学统计学A	48	3	秋季	
学科基础课	69100402B52	毒理学实验技术与方法	24	1.50	春季	
学科基础课	69100402B91	公共卫生方法学	24	1.50	春季	
专业课	25100401C02	医学大数据开发与利用	32	2	秋季	医药信息管理专业必选
	25100402C01	医院信息技术进展	32	2	春季	
	25100402C02	生物信息学原理与方法	40	2	春季	
专业课	69100401C51	毒理学研究进展	16	1	秋季	
专业课	69100401C72	卫生政策与管理	16	1	秋季	

专业课	69100402C21	现代环境卫生学	24	1.50	春季	
专业课	69100402C22	现代职业卫生与职业病学	24	1.50	春季	
专业课	69100402C31	现代食品安全学A	24	1.50	春季	
专业课	69100402C42	现代健康教育与健康促进	16	1	春季	
专业课	69100402C64	公共卫生检验技术	16	1	秋季	
选修课	25100401D01	生物信息计量学研究	32	2	秋季	至少必选2门 ; ≥4学分
	25100402D01	病案信息学	16	1	春季	
	65085403D01	医学图像处理新技术	32	2	春季	
	69100401D12	SAS统计软件及其医学应用	32	2	秋季	
	69100401D73	全球精神卫生	16	1	秋季	
	69100401D74	现代医学社会科学研究方法	24	1.50	秋季	
	69100402D03	管理流行病学	16	1	秋季	
	69100402D06	循证医学(公卫)	16	1	秋季	
	69100402D10	现代统计方法及其应用	16	1	春季	
	69100402D19	综合评价方法及其医学应用	16	1	春季	
	69100402D20	SPSS及其医学应用	24	1.50	春季	
	69100402D33	现代营养学	24	1.50	秋季	
	69100402D34	营养与非传染性疾病研究进展	32	2	秋季	
	69100402D43	现代妇幼保健学	16	1	春季	
	69100402D53	现代毒理学A	32	2	春季	
	69100402D62	现代卫生检验学	16	1	秋季	
	69100402D65	公共卫生实用生物技术	16	1	春季	
	69100402D79	管理心理学	32	2	春季	
	69100403D92	室内环境与健康(全英文)	16	1	秋季	
培养环节	99000003F06	学位论文选题报告		1	春秋季	第六学期
培养环节	99000003F07	中期考核		1	春秋季	第七学期

培养环节	99000003F05	博士生资格考试		1	春秋季	第五学期
培养环节	99000003F08	社会实践		1	春秋季	
学术交流与研讨	99000003F01	学术交流与研讨（直博士生）		6	春秋季	
补修课	260102Z10	公共卫生与预防医学概论	16	1	秋季	医药信息管理专业学生补修生物信息学相关本科课程
	260201Z10	流行病学	96	4.50	秋季	
	260202Z10	卫生统计学	80	4	秋季	
	260303Z10	卫生学	48	2.50	春季	

七、学术研讨与学术交流

“学术交流与研讨”是所有博士生（含在职）的必修环节。博士生在校期间必须完成一定数量的学术报告或论文展示获得相应的学分，学分总分博士生应达到6分：

1. 在读期间至少参加1次本学科及相关学科的国际性或全国性高水平（国家一级学会主办）学术会议，并作报告或提供参会证明（论文集或墙报），记1学分/次。
2. 在学院/学科组织的学术会议上作学术报告不少于1次，记1学分/次。
3. 每年参加本学科及相关学科的各级各类学术交流与学术报告会议累计不少于6次，在学年考核时由导师认定签字，交学院研究生管理部门审核，合格者记1学分/年。

八、博士生资格考试

严格按照《中南大学研究生培养环节工作管理办法》执行。

九、学位论文开题报告

博士研究生必须进行学位论文开题报告，根据《中南大学研究生培养环节工作管理办法》执行。

研究生在导师的指导下，应在第一学年内确定学位论文研究方向，在查阅大量文献资料的基础上在开题报告前完成一篇综述，由开题报告评审小组对阅读文献的数量、质量和学术水平进行综合评价，纳入开题报告评审。

十、中期考核

中期考核是博士生的必修环节，具体按《中南大学研究生培养环节工作管理办法》执行。

十一、科研训练、专业实践和社会实践

社会实践是所有全日制研究生的必修环节。根据《中南大学研究生社会实践学分管理办法》执行。

十二、学年总结与考核

在每年10月31日前，由学院组织研究生对上一学年内的政治思想表现、课程学习、培养环节、科研和实践业绩等方面进行总结，由导师签字，学院审核，鉴定结果作为评优和筛选依据之一。

十三、学位论文工作

（一）成果要求

严格按照《中南大学公共卫生与预防医学一级学科博士、硕士学位授予标准》及学位管理相关文件的要求执行。

（二）学位论文要求

严格按照《中南大学学位授予工作条例》、《中南大学公共卫生与预防医学一级学科博士、硕士学位授予标准》、《中南大学研究生学位论文撰写规范》、《中南大学研究生学位论文学术不端检测管理办法》的要求执行。

（三）论文评审、答辩与学位授予

严格按照《中南大学学位授予工作条例》、《中南大学答辩管理办法》、《中南大学研究生学位论文评审管理办法》的要求执行。

十四、毕业论文工作

根据《中南大学研究生毕业与学位授予分离实施办法》（中大研字〔2020〕62号），对未达到学位授予要求的，可申请毕业论文答辩。毕业论文要求如下：

毕业论文要求

1. 一般要求：毕业论文实行“双盲”评审。由3名本学科的教授或相当职称的专家作为评阅人对博士生毕业论文进行评审，所有评审意见均为同意毕业答辩者，方可进行毕业答辩。
2. 选题与综述的要求：论文选题应符合科学发展和社会需要，对公共卫生事业的发展具有理论意义或实用价值，并需要进行充分的论证。研究综述是进行选题论证的一种重要方式。综述应体现作者对本课题领域内的国内外发展有充分的掌握，对重要文献资料应有全面的了解和评述，具有文献审读、总结、归纳的能力，能够反映出作者在本课题领域掌握了较为坚实的基础理论和系统深入的专门知识。综述全文不少于5000字。
3. 规范性要求：遵守学术规范，毕业论文撰写须严格按照《中南大学研究生学位论文撰写规范》文件要求执行，应符合一般的格式和顺序，全文字数不少5万字（不含中英文摘要、参考文献、

附录和致谢部分)，参考文献不少于80篇。要求毕业论文研究的相关原始资料与数据应完整保存，以便备查。

论文“学术不端文献检测系统”检测去除本人复制比和首次校内互检均不超过20%。

4. 论文质量要求：毕业论文应科学求实，文字简洁，条理清晰、分析严谨，理论推导和计算准确无误。研究内容与方法介绍全面，研究结果表述正确，分析方法合理，图表规范，讨论充分，结论明确。论文撰写语句通顺，条理清楚，重点突出，具有一定的新见解。

5. 创新性要求：论文从立题、研究内容和研究方法等方面应具有创新性，研究成果能够达到本学科学术前沿水平，或有助于解决公共卫生实际问题。

(二) 毕业论文答辩要求

毕业论文答辩程序参照学位论文答辩程序执行；其他事宜遵照《中南大学研究生毕业与学位授予分离实施办法》（中大研字〔2020〕62号）执行。

附：修订专家名单

肖芳执笔，杨土保、胡国清、陈律、任国峰、胡德华校审，湘雅公共卫生学院学位评定分委员会讨论通过。