

健康中国背景下实战型MPH研究生考核体系的构建与实践

赵丹丹¹, 李 云¹, 韩 奇², 李 倩¹, 张秀军^{1*}

¹华北理工大学公共卫生学院, 河北 唐山

²河北省疾病预防控制中心, 河北 石家庄

收稿日期: 2026年8月13日; 录用日期: 2026年9月14日; 发布日期: 2026年9月20日

摘 要

针对当前公共卫生硕士(MPH)考核存在“重理论轻实践、重结果轻过程、重单一评价轻综合素养”的突出问题,开展MPH全过程多元化考核体系改革。新考核体系实现培养全过程全覆盖评价,有效强化实践能力考核权重,缩小人才培养与行业岗位需求差距,显著提升研究生现场处置、政策调研与综合职业素养。

关键词

健康中国, MPH, 考核体系

Construction and Practice of the Assessment System for Practical MPH Postgraduates under the Background of Healthy China

Dandan Zhao¹, Yun Li¹, Qi Han², Qian Li¹, Xiujun Zhang^{1*}

¹School of Public Health, North China University of Science and Technology, Tangshan Hebei

²Hebei Province Center for Disease Prevention and Control, Shijiazhuang Hebei

Received: August 13, 2026; accepted: September 14, 2026; published: September 20, 2026

Abstract

In response to the prominent problem of “emphasizing theory over practice, emphasizing results over

*通讯作者。

文章引用: 赵丹丹, 李云, 韩奇, 李倩, 张秀军. 健康中国背景下实战型 MPH 研究生考核体系的构建与实践[J]. 教育进展, 2026, 16(9): 1429-1433. DOI: 10.12677/ae.2026.1692040

process, and emphasizing single evaluation over comprehensive literacy” in the current Master of Public Health (MPH) assessment, we will carry out a diversified assessment system reform throughout the entire MPH process. The new assessment system realizes full coverage evaluation of the entire training process, effectively strengthens the weight of practical ability assessment, narrows the gap between talent cultivation and industry job demand, and significantly improves the on-site handling, policy research, and comprehensive professional competence of graduate students.

Keywords

Healthy China, MPH, Assessment System

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

公共卫生领域承担着重大传染病防控、慢性病综合干预、突发公共卫生事件应急处置、全民健康保障等核心职能，是推进健康中国建设、完善国家公共卫生治理体系的关键支撑。《“健康中国 2030”规划纲要》[1]提出要加强公共卫生人才培养，推进卫生管理人员专业化、职业化。新形势下各级疾控、卫生行政部门、基层医疗机构对高层次实战型公共卫生人才的现场实操、团队协作、复杂公共卫生问题处置能力提出更高标准[2]。

现阶段国内多数高校的 MPH 研究生考核仍沿用学术型研究生评价方法，存在明显弊端[3]-[7]：考核内容偏重理论记忆，弱化现场实践、应急演练等实战能力评价；评价方式以期末考试笔试、发表学术论文为主，缺少贯穿课程、专业实践、毕业设计的全周期过程性记录；评价主体以校内导师为主，行业用人单位参与度不足，考核标准与一线岗位胜任要求脱节，造成毕业生上岗适应周期长、综合实践能力薄弱。专业学位教育需构建“职业需求导向、实践能力为核心”的多元考核评价体系。华北理工大学公共卫生与预防医学为一级学科博士点、拥有 MPH 专业学位授予权，现有 14 家稳定校外实践基地，在读 MPH 研究生 128 人，具备开展考核体系改革的完整生源、师资与行业资源。基于此，本研究立足专业学位内涵式建设需求，构建“能力导向、多元融合、全程覆盖”的 MPH 综合考核体系，破解传统评价机制短板，推动 MPH 人才培养与行业用人需求精准对接。

2. MPH 传统考核体系现存问题调研分析

2.1. 调研对象与研究方法

本研究采用文献分析法、半结构化访谈开展现状调研。文献层面系统梳理国内高校 MPH 考核、专业学位评价、公共卫生岗位胜任力相关中英文文献，对比多所医学院校现有评价模式；访谈层面覆盖 30 名在读 MPH 研究生、20 名往届毕业生、10 家疾控中心/综合医院公共卫生科室用人单位、10 名校内硕导，全面收集一线反馈。

2.2. 传统考核体系核心痛点

(1) 评价维度单一，实践能力评价欠缺

现有考核以理论闭卷考试、课程论文为主要形式，现场技能操作、突发公共卫生应急处置、社区慢性

病干预等实践内容考核占比极低,无法量化评价学生现场工作能力,与 MPH 实战型人才培养定位不符。

(2) 评价模式重结果、轻过程考核

考核集中于期末考试与毕业答辩,缺少课程学习、基地实习阶段常态化过程记录,难以动态识别研究生学习薄弱环节,形成“重入学、轻培养、重毕业、轻过程”的管理短板。

(3) 评价主体单一,行业协同评价缺失

考核评价人员仅为校内专业课与导师,疾控、行业专家未深度参与指标设计、实操考核与毕业成果评审,考核标准脱离一线岗位实际工作需求。

(4) 毕业成果评价导向偏学术,实用性不足

学位申请要求偏重于学术论文的发表,缺乏应用型成果标准,难以引导研究生聚焦公共卫生现实问题开展实操研究。

3. “能力导向、多元融合、全程覆盖” MPH 考核体系构建路径

本研究以公共卫生岗位核心胜任力为底层逻辑,分四步完成考核体系搭建:现状需求调研、四维量化指标构建、三段式多元考核模式设计、高校-行业联合质量监控机制建设,并邀请疾控、公共卫生教育专家开展论证优化体系。

3.1. 构建四维能力导向量化考核指标体系

基于公共卫生人才胜任力模型,拆解考核维度,设置考核指标,将抽象岗位胜任力转化为可量化、可打分、可落地的标准化评价指标,解决能力评价虚化、难以量化的关键难题。

(1) 理论应用能力维度:涵盖流行病学、卫生统计学、卫生经济学、环境卫生等理论灵活运用、案例分析能力,摒弃单纯背诵记忆类考核。

(2) 现场实操与应急处置维度:包含现场流行病学调查、采样检测、传染病应急演练、社区健康干预、公共卫生应急实操等岗位核心技能。

(3) 创新与实践成果维度:公共卫生项目设计、调研报告、科研实践创新等。

(4) 职业综合素养维度:团队协作、沟通表达、职业伦理、岗位责任心、行业服务意识等软性素养。

3.2. 设计“课程学习 + 专业实践训练 + 毕业成果”三段式全程考核模式

实现从入学课程到毕业答辩全周期无断点覆盖,分阶段推行差异化多元考核方式:

(1) 课程阶段:复合式过程性考核

取消单一期末闭卷评分模式,采用“理论笔试、公共卫生案例分析、过程性考核”等综合计分,将课堂表现、案例作业、过程性考核结果纳入总成绩,强化日常过程跟踪。

(2) 实践实训阶段:三维基地实战考核

依托 14 家校外实践基地,我院公共卫生专业研究生进行至少 6 个月的专业实践,建立“基地日常实训记录 + 现场技能考核 + 实践成果评定”三维评价体系,增设突发传染病情景模拟、慢性病社区干预演练、卫生行政文书撰写等实战考核场景,由基地专家打分。

(3) 毕业成果阶段:多元化成果

放宽单一的发表学术论文作为申请学位的条件,允许发明专利、在本行业国内外重要学术会议作报告、参加公共卫生领域省级以上技能竞赛获二等奖及以上奖励、取得公共卫生执业医师资格证书等应用型成果纳入到学位申请条件中;毕业答辩邀请疾控等行业专家参与评审,重点评价成果解决真实公共卫生问题的实用价值。

3.3. 建立高校 - 行业协同考核质量保障机制

成立由校内硕导、学院教学管理人员、各实践基地行业专家共同组成的联合考核委员会，明确分工：校内导师负责课程阶段评价，行业专家负责实操、专业实践评审；同步制定完整的考核流程规范、各部分成绩比重、预警机制等。

4. 体系试点应用实施与改革成效

4.1. 试点实施安排

选取本校 2023 级、2024 级、2025 级共三届 MPH 研究生开展为期一年试点考核，严格按照新建考核体系完成课程、实践、毕业全流程评价，同步发放师生、基地专家满意度问卷，收集优化建议，调整指标权重与考核流程。

4.2. 改革实施成效

(1) 学生学习行为转变，实践参与积极性显著提升

试点期间研究生主动参与现场流调、应急演练、社区健康调研项目比例较改革前明显提升；学生不再以“应付考试”为学习目标，主动对接实践基地开展一线项目，实践操作、问题解决能力明显增强。

(2) 毕业成果实用性大幅提高，贴合行业需求

试点学生毕业成果中聚焦本地慢性病防控、传染病防控等真实行业痛点，获得用人单位高度认可。学院对 21 家用人单位进行回访显示，在毕业生的职业素养、专业能力、实践技能等方面，整体评价良好。同时对毕业生进行的跟踪调查显示，其对行业前景、发展机会、薪资福利、人际环境等整体满意度达 85.93%。

(3) 全过程评价实现精准育人，补齐培养薄弱环节

全周期过程考核可及时定位学生理论应用、实操技能短板，导师开展针对性个性化指导，有效缓解“重入学、轻培养”的管理难题，研究生培养过程管控更加精细化。

(4) 深化产教融合，提升学位点行业认可度

常态化引入行业专家参与考核全流程，打通高校与疾控、卫健单位协同育人渠道，完善 14 家校外实践基地协同考核机制，强化我校 MPH 专业学位应用型办学特色，助力学位授权点内涵建设。

5. 研究不足与持续改进方向

5.1. 研究局限

本次试点仅覆盖本校 MPH 研究生，缺少多校横向对照数据，研究样本范围存在局限；二是试点周期仅一年，未开展毕业生 3~5 年长期职业胜任力跟踪，难以完整验证考核体系长期育人效果。

5.2. 后续改进计划

第一，持续动态优化考核指标，每年收集实践基地、用人单位反馈，根据公共卫生行业岗位新需求调整指标权重；第二，联合省内兄弟医学院校开展跨校协同试点，扩充研究样本，丰富实证数据；第三，建立毕业生长期回访跟踪机制，持续追踪毕业生岗位工作表现，长期验证考核体系育人实效。

面向健康中国战略与公共卫生人才高质量培养需求，本研究立足 MPH 专业学位应用型定位，构建的全过程多元考核体系，通过四维量化指标、三段式分层考核、学校 - 行业联合评审机制，破解传统考核重理论、重结果、脱离行业需求的核心问题。一年试点实践证明，该体系能够全过程管控研究生培养质量，有效提升学生现场实操、应急处置与综合职业胜任力，推动 MPH 人才培养与行业用人需求无缝衔接。

基金项目

河北省研究生教育教学改革研究项目(YJG2024057);
中华医学会医学教育分会 2023 年度医学教育研究课题(2023B111);
华北理工大学研究生专业学位综合改革项目(ZYYB1801032510)。

参考文献

- [1] 中共中央 国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL].
<https://www.nhc.gov.cn/guihuaxxs/c100132/201610/cef9821abcf4544bb27e2bc533bd7cf.shtml>, 2026-08-02.
- [2] 唐迪, 亓雪, 王芳, 等. 公共卫生硕士培养目标重构与创新[J]. 医学教育研究与实践, 2024, 32(5): 550-555.
- [3] 曾卫权, 林意, 梁卓轩, 等. 我国公共卫生硕士人才专业实践中的问题与建议[J]. 中国公共卫生, 2025, 41(1): 124-128.
- [4] 李云, 赵丹丹, 韩奇, 张秀军. 健康中国背景下实战型公共卫生硕士培养模式创新与实践[J]. 教育进展, 2026, 16(2): 959-964.
- [5] 吴优优, 杨蕾, 陈律, 等. 我国公共卫生硕士培养现状和能力需求调查[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(18): 128-130.
- [6] 赵丹丹, 武英, 李倩, 等. 新形势下公共卫生专业学位研究生培养模式探讨[J]. 现代养生, 2023, 23(16): 1273-1274.
- [7] 李云, 赵丹丹, 李倩, 等. 以岗位胜任力为导向的 MPH 培养路径探索[J]. 创新教育研究, 2024, 12(11): 312-317.