·公共卫生人才培养·

我国2022年度公共卫生与预防医学研究生招生情况分析

田若冰[1]　田德桥[2]

[1]首都医科大学公共卫生学院，北京　100069；[2]军事科学院军事医学研究院生物工程研究所，北京　100071

通信作者：田德桥，Email：tiandeqiao@163.com

【摘要】 本研究基于中国研究生招生信息网及招生单位官网信息，统计分析了2022年度我国公共卫生与预防医学一级学科硕士和博士研究生招生情况。结果显示，我国公共卫生与预防医学研究生招生存在地区不平衡，研究领域有待进一步拓展，缺乏国际顶尖公共卫生与预防医学研究生培养院校，传染病防控相关研究生培养存在弱化现象，学科交叉有待进一步加强等问题。建议我国公共卫生与预防医学研究生招生关注地区平衡，研究领域进一步拓展，高水平公共卫生学院建设需重视研究生招生培养，需平衡传染与非传染性疾病研究，要与生命科学、生物安全、社会科学相结合。

【关键词】 公共卫生；　预防医学；　研究生；　招生

【中图分类号】 R1

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230110-01298

Analysis of enrollment of postgraduate students of public health and preventive medicine in China, 2022

Tian Ruobing[1], *Tian Deqiao*[2]

[1]*School of Public Health, Capital Medical University, Beijing 100069, China;* [2]*Institute of Biotechnology, Academy of Military Medical Sciences, Academy of Military Sciences, Beijing 100071, China*

Corresponding author: Tian Deqiao, Email: tiandeqiao@163.com

【**Abstract**】 Based on the information of China Postgraduate Admissions Information Network and the official website of the enrollment unit, this study statistically analyzed the enrollment of master's and doctoral students in the first-level discipline of public health and preventive medicine in China in 2022. The results showed a regional imbalance in the enrollment of postgraduate students of public health and preventive medicine, research fields to be further expanded, a lack of international top colleges or institutions for public health and preventive medicine postgraduate cultivation, a weakening phenomenon in the cultivation of postgraduates related to infectious disease prevention and control, and the interdiscipline to be further strengthened. It is suggested to pay attention to the regional balance in the enrollment of public health and preventive medicine postgraduate students; the research field of postgraduate enrollment in public health and preventive medicine should be further expanded; the high-level public health colleges constructed needs to attach importance to postgraduate enrollment and cultivation, and to balance infectious and non-infectious disease research; public health and preventive medicine should be combined with life science, biosafety/biosecurity, and social sciences.

【**Key words**】 Public health;　Preventive medicine;　Postgraduate student;　Enrollment

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230110-01298

公共卫生是预防和控制疾病、维护和促进健康、提高生活质量、延长健康寿命的科学与实践，是以群体为对象，通过有组织的社会活动达到其目的的科学与艺术[1]。预防医学是从医学中分化出来的一个独立的学科群，是医学和公共卫生的结合部分，在医学和公共卫生之间起到桥梁作用[2-3]。公共卫生与预防医学作为医学学科门类的一级学科，分为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、军事预防医学等二级学科。2019 年新型冠状病毒肺炎疫情的发生及应对，凸显了公共卫生与预防医学的重要性。党中央对我国公共卫生事业发展高度重视，2020 年 9 月《求是》杂志发表了习近平总书记文章《构建起强大的公共卫生体系　为维护人民健康提供有力保障》[4]。我国一些学者也就我国公共卫生与预防医学学科与人才发展进行了研究分析[5-11]，但缺乏对我国公共卫生与预防医学研究生招生信息及研究方向的定量分析。公共卫生与预防医学研究生培养是保障公共卫生理论与实践人才需求的重要环节，研究生招生人数、学科比例和研究方向能反映相关机构科研现状。本研究对我国公共卫生与预防医学 2022 年度研究生招生人数及研究方向进行分析，为我国相关医学教育与科技发展政策制定提供参考。

1　研究方法

1.1　数据获取

从研究生招生信息网（https://yz.chsi.com.cn/）查询我国 2022 年度公共卫生与预防医学专业研究生招生情况，包括学术学位（代码 1004 开头）和专业学位（代码 105300）两种硕士研究生类型，涉及 96 所学校。基于这 96 所学校，从学校官网或学校微信公众号查找研究生招生信息并进行核对，并查找博士研究生招生目录信息。检索查询时间：2022 年 8 月至 9 月。

1.2　数据调整

获得的数据用 Excel 进行整理。在分析过程中发现，有的学校将“公共卫生与预防医学”列在专业，而“流行病与卫生统计学”等二级学科列为研究方向，进行了相应调整。推免信息从学校官网查找，查询不到按 0 统计。

1.3　数据统计

根据各学校招生目录信息，统计各学校相应的学术硕士、专业硕士、博士招生人数（含统招、推免等），学术硕士、博士招生的二级学科招生人数；梳理招生机构自主设置二级学科情况；另外进行研究方向词频统计。

1.4　数据呈现

统计不同地理区域学校公共卫生与预防医学研究生招生学校情况、公共卫生与预防医学硕士和博士总体招生人数情况、不同专业招生人数情况、院校自主设置二级学科情况、研究方向中特定关键词涉及的主要机构情况等。

2　结果

2.1　学校基本情况

公共卫生与预防医学研究生招生的 96 所学校中包括华北地区 15 所、东北地区 11 所、华东地区 30 所、中南地区 21 所、西南地区 10 所、西北地区 9 所。其中博士点 81 个，985 学校共有 18 所，211 学校共有 29 所，高水平公共卫生学院建设高校共 18 所。通过比较可以发现华东与中南地区公共卫生与预防医学院校较多，西北地区和西南地区较少，华东及华北高水平公共卫生学院建设高校较多。第四轮学科评估结果为 A+或 A-的高校共有 5 所，其中华东地区 2 所，华北、东北、中南地区各 1 所；高水平公共卫生学院建设高校共 18 所，其中华东地区 6 所、华北地区 5 所、中南地区 3 所、东北地区 2 所、西南地区和西北地区各 1 所（表 1）。

2.2　总体招生情况

对 2022 年度公共卫生与预防医学研究生招生的 96 所学校进行招生人数分析，分为学硕、专硕和博士招生，其中学硕和专硕按统招人数和推免人数分别进行统计。查询到有学硕招生信息的有 80 所院校，专硕有 80 所院校，博士有 44 所院校。学硕拟招生 3 108 人，专硕拟招生 5 124 人，博士拟招生 728 人（表 1）。从招生人数的统招与推免分布可以看出硕士研究生统招仍是主要招生方式，博士研究生招生包括统考、申请考核、推免、硕博连读、本硕博连读等方式，本研究只列出总体招生人数。对于学术硕士与专业硕士，有些学校学硕招生人数多于专硕，如北京协和医学院、首都医科大学、中国疾病预防控制中心、哈尔滨医科大学等；有些学校专硕

表 1　公共卫生与预防医学学校基本情况与招生人数

地区	学校总数	博士点	211	985	高水平公共卫生学院建设高校	学硕总数	学硕统招	学硕推免	专硕总数	专硕统招	专硕推免	博士
华北地区	15	14	4	3	5	626	409	217	565	480	85	272
东北地区	11	8	1	1	2	469	385	84	640	589	51	112
华东地区	30	26	11	7	6	771	568	203	1 612	1 404	208	252
中南地区	21	16	7	4	3	714	554	160	1 241	1 161	80	55
西南地区	10	9	1	1	1	364	265	99	617	532	85	25
西北地区	9	8	5	2	1	164	156	8	449	443	6	12
合计	96	81	29	18	18	3 108	2 337	771	5 124	4 609	515	728

注：1.地理分区来源：https://baike.baidu.com/item/中国地理区划[2022-08-04]；2.学科评估信息来源于中国学位与研究生教育信息网，全国第四轮学科评估结果（www.cdgdc.edu.cn/xwyyjsjyxx/xkpgjg/）；3.高水平公共卫生学院建设高校（http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/s5743/s5745/A08/202207/t20220714_646040.html）；4.表中所列人数为专业代码为 100401-100406，以及其他属于公共卫生与预防医学专业（1004 开头）的招生人数。博士中有的学校没有招生人数信息，有的学校人数信息只是某一种招生方式的人数，如南京医科大学\陆军军医大学；有些学校官网与研招网招生人数不一致，统一以官网为准；博士招生人数是基于官网中公布的招生人数（军事科学院为公众号信息），可能是统考、申请考核、推免、本硕连读、本硕博连读等方式中的一种或几种；硕士推免可能和直博存在交叉；博士招生人数里有可能包含本硕博连读；南京医科大学、华中科技大学博士只找到应用型公共卫生博士招生人数，北京大学博士中包括创新交叉博士和应用型公共卫生博士。部分学校硕士招生未找到推免信息，一些学校的推免人数由官网与研招网的招生人数差算得（研招网为不含推免招生数）；博士招生中一些学校不能确定具体人数，由于未与学校核实，一些数据可能存在偏差。

招生人数多于学硕，如北京大学、复旦大学、南京医科大学、华中科技大学等。从统计结果可以看出，华中、中南、华北等地区的公共卫生与预防医学研究生招生人数较多，公共卫生与预防医学学科评估排在前面的一些院校的研究生招生人数也较多。例如，学硕招生人数超过 100 人的院校包括哈尔滨医科大学、首都医科大学、南京医科大学、中山大学、复旦大学等；专硕招生人数超过 100 人的院校包括中国医科大学、复旦大学、安徽医科大学、南京医科大学、中山大学、南方医科大学、山东大学、中国疾病预防控制中心、浙江大学、四川大学等。

另外，一些学校有研究生招生单独考试，学硕包括武汉科技大学、湖南农业大学、湖南师范大学、广西医科大学；专硕包括清华大学、首都医科大学、浙江大学、山东大学、广西医科大学、兰州大学。一些学校有非全日制培养模式，学硕只有武汉科技大学；专硕包括北京大学、清华大学、北京协和医学院、中国疾病预防控制中心等 30 所院校；博士包括北京大学、华中科技大学等。

2.3　不同专业招生人数情况

对学硕和博士进行招生专业人数分类统计发现，流行病与卫生统计学招生人数远高于其他专业；其次为劳动卫生与环境卫生学、营养与食品卫生学、卫生毒理学（表 2）。我国公布的公共卫生与预防医学重点二级学科所在院校在相应学科研究生招生人数方面也相对较多，反映了其相对较好的研究工作基础，例如北京大学、复旦大学的流行病与卫生统计学（100401）、中国医科大学的劳动卫生与环境卫生学（100402）、哈尔滨医科大学的营养与食品卫生学（100403）等。

表 2　公共卫生与预防医学不同专业研究生招生人数

专业	招生代码	招生类型	招生人数
流行病与卫生统计学	100401	学硕	1 098
		博士	255
劳动卫生与环境卫生学	100402	学硕	291
		博士	81
营养与食品卫生学	100403	学硕	287
		博士	63
儿少卫生与妇幼保健学	100404	学硕	100
		博士	31
卫生毒理学	100405	学硕	179
		博士	45
军事预防医学	100406	学硕	22
		博士	–
其他		学硕	201
		博士	97
合计		学硕	2 178
		博士	572

注：招生人数为总数，含统招、推免等。在统计过程中有些学校的专业人数不能区分，学硕中有 27 所院校不能区分二级学科招生人数，博士中有 25 所院校不能区分二级学科招生人数。军事预防医学二级学科博士招生人数无具体信息。北京大学博士包含应用型博士和创新交叉博士；南京医科大学只找到应用型博士的招生人数信息。重点学科信息：中国学位与研究生教育信息网（www.cdgdc.edu.cn/xwyyjsjyxx/xwbl/zdjs/zdxk/zdjsmd/260786.shtml）。

同时，对一些院校自主设置的二级学科进行了梳理，如北京大学的全球卫生学、北京协和医学院的群医学、浙江大学的大数据健康科学等。这些学科代表了公共卫生与预防医学发展新的研究方向，对我国整体公共卫生与预防医学发展具有重要作用（表3）。

表3　院校自主设置公共卫生与预防医学二级学科情况

招生单位	专业
安徽医科大学	健康教育与健康促进
	卫生检验与检疫学
北京大学	公共卫生应急管理
	全球卫生学
北京协和医学院	群医学
	人文医学
	生命伦理学
	卫生政策与管理学
	医学信息学
重庆医科大学	卫生检验学
	卫生事业管理
福建医科大学	卫生检验学
复旦大学	健康教育与健康促进
广东医科大学	卫生检验学
	卫生事业管理
广西医科大学	健康教育与健康促进
	社会医学与公共卫生管理
	医学心理学
华北理工大学	心理卫生学
	医学实验技术
	预防药物学
	职业卫生安全
吉林大学	医学信息学
军事科学院	军事心理与认知科学
	卫生防护防疫技术与装备
陆军军医大学	军事作业医学
南方医科大学	传染病预防控制
	公共卫生政策与管理
南京医科大学	健康政策与管理
	社区医学与健康教育学
	卫生检验学
厦门大学	转化医学
山东大学	卫生检验学
山东第一医科大学	卫生事业管理学
山西医科大学	人文医学
首都医科大学	卫生事业管理学
四川大学	健康与社会行为学
	老年保健与姑息医学
	卫生检验与检疫学
	卫生政策与管理
天津医科大学	卫生事业管理学
潍坊医学院	公共卫生与社区管理
	卫生应急管理
武汉大学	全球健康学
徐州医科大学	卫生事业管理学
	卫生应急管理
浙江大学	大数据健康科学
郑州大学	卫生检验学
中国医科大学	卫生事业管理
中南大学	卫生检验与检疫学
	医药信息管理
中山大学	病原与传染病防控

注：学校及专业按名称拼音排序；选取内容为院校具有自主设置专业代码的二级学科。

2.4　研究方向词频分析

对学硕、专硕、博士招生目录中的研究方向进行分析，统计该研究方向关键词涉及的学校。统计分析基于严格的文本查找，基本未进行调整，只是查找“传染病”中将“非传染病”排除。其中与流行病学相关的包括分子流行病学、慢性病流行病学、传染病流行病学、环境流行病学、肿瘤流行病学等；与毒理相关的包括环境毒理学、分子毒理学等；另外包括与传染病、非传染病相关，以及其他一些关键词（表4）。从这些研究方向涉及学校多少可以看出当前研究的普遍性，分子流行病学、环境毒理学、传染、慢性、肿瘤、数据等词较多出现在研究方向中。

3　讨论

3.1　我国公共卫生与预防医学研究生招生存在的主要问题

我国重视公共卫生与预防医学研究生招生与教育工作，很多学校也正在探索新的招生方式，如统招、推免相结合，博士招生的申请考核制等；一些学校也根据发展需要自主设置了二级学科。但我国公共卫生与预防医学研究生招生也呈现出一定的问题。①地区发展不平衡。我国6个地理区域可招公共卫生与预防医学研究生的学校数量与招生人数存在较大差异，这种情况不利于我国公共卫生与预防医学学科的总体发展。②研究领域有待进一步拓展。虽然一些学校自主设置了一些二级学科，但与国际顶级公共卫生院校相比，研究领域还

表 4　公共卫生与预防医学研究生招生研究方向分析

类别	研究方向关键词	学校数量	主要学校
流行病学	分子流行病学	25	安徽医科大学、北京大学、复旦大学、哈尔滨医科大学、海军军医大学、空军军医大学、首都医科大学、浙江大学、中国疾病预防控制中心
	慢性病流行病学	21	北京大学、北京协和医学院、复旦大学、山东大学、首都医科大学、浙江大学、中国疾病预防控制中心
	传染病流行病学	19	北京大学、北京协和医学院、军事科学院、空军军医大学、山东大学、首都医科大学
	环境流行病学	14	安徽医科大学、北京大学、复旦大学、浙江大学、中国疾病预防控制中心
	肿瘤流行病学	12	北京协和医学院、海军军医大学、首都医科大学
	临床流行病学	11	北京大学、首都医科大学、中国医科大学
	营养流行病学	9	复旦大学、哈尔滨医科大学、军事科学院、浙江大学
	慢性非传染性疾病流行病学	6	复旦大学、哈尔滨医科大学、首都医科大学
	心血管病流行病学	4	北京协和医学院、首都医科大学
	管理流行病学	3	浙江大学
	地理流行病学	1	军事科学院
毒理学	环境毒理学	17	首都医科大学、浙江大学
	分子毒理学	13	北京大学、浙江大学
	遗传毒理学	6	浙江大学
	生殖毒理学	6	安徽医科大学、浙江大学
	神经毒理学	4	空军军医大学、首都医科大学、浙江大学
传染病相关	传染	31	北京大学、北京协和医学院、复旦大学、军事科学院、空军军医大学、南方医科大学、山东大学、首都医科大学、中国疾病预防控制中心、中国医科大学
	感染	14	北京大学、复旦大学、军事科学院、首都医科大学、中国疾病预防控制中心、中国医科大学
	微生物	8	军事科学院、南方医科大学、山东大学
	菌	8	军事科学院
	病毒	6	军事科学院、首都医科大学
	病原	6	军事科学院
	生物安全	4	复旦大学、军事科学院
非传染病相关	慢性	38	安徽医科大学、北京大学、北京协和医学院、复旦大学、哈尔滨医科大学、军事科学院、空军军医大学、山东大学、首都医科大学、浙江大学、中国疾病预防控制中心、中国医科大学
	肿瘤	28	北京大学、北京协和医学院、海军军医大学、军事科学院、首都医科大学、浙江大学、中国疾病预防控制中心、中国医科大学
	血管	10	北京大学、北京协和医学院、哈尔滨医科大学、首都医科大学
其他	数据	24	北京大学、哈尔滨医科大学、海军军医大学、军事科学院、空军军医大学、山东大学、首都医科大学、浙江大学、中国疾病预防控制中心
	遗传	24	北京大学、复旦大学、哈尔滨医科大学、海军军医大学、军事科学院、首都医科大学、浙江大学、中国疾病预防控制中心
	卫生政策	17	北京大学、北京协和医学院、海军军医大学、军事科学院、首都医科大学、四川大学、浙江大学
	生物统计	9	北京大学、山东大学、首都医科大学、浙江大学
	基因	6	北京大学、军事科学院
	全球	5	北京大学、复旦大学、南方医科大学
	伦理	2	北京协和医学院
	群医学	1	北京协和医学院

注：主要学校选取第四轮学科评估结果 B 以上院校及军事科学院和中国疾病预防控制中心，学校排序按名称拼音，研究方向来源包括学硕、专硕及博士招生目录。

不够广泛。③缺乏国际顶尖公共卫生与预防医学研究生培养院校。我国学科评估排在前面的一些公共卫生院校的国际排名不是很高，研究生招生规模也相对不是很大。④传染病防控方向研究生招生存在弱化现象。我国一些高校公共卫生学院的优势学科及研究生招生方向主要针对非传染性疾

病，传染病防控相关领域一定程度上呈现弱化现象。⑤公共卫生与预防医学研究生招生学科交叉有待加强。公共卫生与预防医学同其他学科发展存在密切关系，目前学科交叉还不够。

3.2 我国公共卫生与预防医学研究生招生工作需关注地区平衡

我国西部地区发展需要高层次的公共卫生与预防医学专业人才队伍。从公共卫生院校数量及研究生招生规模看，我国西部地区与东部地区比较还存在一定的差距，这可能会在一定程度上影响我国西部地区的公共卫生事业发展。为此，国家在教育规划上可进一步支持西部地区公共卫生与预防医学教育发展，同时采取适当激励措施促进西部地区公共卫生与预防医学学科发展与研究生招生工作。

3.3 我国公共卫生与预防医学研究生招生领域有待进一步拓展

公共卫生学科属于交叉学科，既有以流行病学、传染病学为支撑的医学基础，又渗透了社会学、经济学、管理学等学科的研究方法[8]。目前，我国公共卫生学院课程设置以流行病学、卫生统计学、环境卫生、劳动卫生、营养与食品卫生、学校卫生、卫生毒理等为主，没有把卫生政策、卫生经济、法律法规、健康促进、卫生管理、社会和行为科学、人文科学、伦理学等列入公共卫生教育内容中[12]。另外，美国哈佛大学（Harvard University）和约翰斯·霍普金斯大学（Johns Hopkins University）公共卫生学院等国际顶尖大学公共卫生学院的系科同时包含实验科学部和非实验科学部，学科涵盖从分子研究到生物学、流行病学统计到社会政策科学及全球健康等[6,13]。相比较，我国公共卫生学院基础学科普遍较弱，很多学校的系科设置也多不健全[6]。

我国一些公共卫生院校自主设置的二级学科在一定程度上拓展了我国公共卫生与预防医学的研究领域，如群医学[14]、全球健康学等。我国公共卫生事业发展，需要各类高水平公共卫生与预防医学人才，今后需要进一步加强公共卫生与预防医学研究生招生与培养，从公共卫生院校师资力量配置、科研规划布局、基金指南等方面的顶层设计促进学科发展。

3.4 我国高水平公共卫生学院建设需重视研究生招生培养

与欧美发达国家相比，我国公共卫生学科的影响力相对较小，长期属于医学院校中被“边缘化”的冷门学科[8]。在公布的一些全球大学公共卫生学科排名中，中国大学公共卫生学科往往排在 50 名以外。新冠疫情发生后，我国一些院校开始加强公共卫生学院建设，例如清华大学成立了万科公共卫生与健康学院；南开大学和天津医科大学成立了天津公共卫生与健康联合研究院；中国医学科学院-北京协和医学院成立了群医学及公共卫生学院等。当前，中国一些院校开展了公共卫生人才培养的改革和探索，如北京大学与西安交通大学公共卫生学院开展了应用型公共卫生博士（Doctor of Public Health，DrPH）试点，南京医科大学和贵州医科大学也进行了应用型公共卫生人才培养模式的实践与探索[15]。

2020 年 6 月 2 日，习近平总书记在新冠肺炎疫情防控专家座谈会上提出“要建设一批高水平公共卫生学院”。2021 年 12 月 16 日，教育部、国家发展和改革委员会、国家卫生健康委员会和国家疾病预防控制局四部门下发了《关于开展高水平公共卫生学院建设的通知》。我国一些学者也对我国公共卫生学院建设提出了建议[13,16-17]。我国大学公共卫生学院及相关研究机构应以此为契机，进一步加快发展。研究生招生与培养是提高公共卫生学院学术水平、为国家培养高端人才的重要环节，与高水平公共卫生学院发展是相辅相成的。高水平公共卫生学院建设需依托研究生招生与培养工作，其发展也可更好地促进和支持研究生招生与培养。

3.5 公共卫生与预防医学研究生招生要平衡传染与非传染性疾病

中国公共卫生与预防医学最初主要针对传染病防控[1]。随着经济和社会发展，疾病谱发生了显著的变化，从传染性疾病扩展到传染病和非传染性疾病的双重负担[18]，公共卫生与预防医学也同时针对这两个方面的健康问题。从本文的统计结果可以看出，一些公共卫生院校对传染病防控较重视，但也有一些院校优势方向并不在传染病防控，甚至几乎不涉及相关内容。国家自然科学基金医学部预防医学各分支学科获资助项目数排名前面的也主要是非传染病疾病相关的学科[19]。

感染性疾病已不再是人类最主要的健康威胁，但一些传统传染病持续威胁人类健康，新发传染病不断出现，蓄意传播病原体的生物威胁也不容忽

视。面对未来未知和可能增加的感染性疾病威胁，大学公共卫生学院应重视传染病应对研究，在传染病研究与非传染病研究之间寻求平衡。

3.6 公共卫生与预防医学研究生招生与培养需探索学科交叉融合

生命科学、生物技术以前所未有的速度快速发展，深深影响着人类社会的各个方面。公共卫生与预防医学学科发展与研究生培养要密切结合生命科学发展的一些新的知识和技术，如基因组学、蛋白质组学、表观遗传学、合成生物学、基因编辑技术等。

根据我国2020年发布的《中华人民共和国生物安全法》，生物安全涉及防控重大新发突发传染病、动植物疫情，生物技术研究、开发与应用，病原微生物实验室生物安全管理，人类遗传资源与生物资源安全管理，防范外来物种入侵与保护生物多样性，应对微生物耐药，防范生物恐怖袭击与防御生物武器威胁等，可以看出很多生物安全问题也是公共卫生问题。习近平总书记强调要加强国家生物安全风险防控和治理体系建设，提高国家生物安全治理能力。公共卫生与预防医学学科发展与研究生培养应进一步加强与生物安全领域的结合。

公共卫生与预防医学以人群作为研究对象，不可避免会涉及很多社会问题，如经济、伦理、法律等，公共卫生与预防医学学科发展与研究生培养需要与社会科学相结合。从应对新型冠状病毒肺炎疫情可以看出，疫情应对是科学问题、医学问题，同样也是社会问题。公共卫生与预防医学、社会科学的交叉还有待进一步加强。

利益冲突　所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明　田若冰：文献调研、数据查询、统计分析、论文撰写；田德桥：研究设计、论文修改

参考文献

[1] 李立明，姜庆五. 中国公共卫生概述[M]. 北京：人民卫生出版社，2017.

[2] 黄辉，陈亮，董小平. 公共卫生与预防医学学科发展[C]//2007—2008公共卫生与预防医学学科发展报告. 2008：12-37，224.

[3] James W. Holsinger Jr，赵莉，李蕊，等. 公共卫生与预防医学概念辨析[J]. 现代预防医学，2011，38(15)：3005-3006.

[4] 习近平. 构建起强大的公共卫生体系　为维护人民健康提供有力保障[J]. 求是，2020(18)：4-11.

[5] 杨芊，徐小林，赵鸿辉，等. 公共卫生学科作用在新冠肺炎疫情防控中的凸显[J]. 治理研究，2020，36(2)：75-80. DOI: 10.15944/j.cnki.33-1010/d.2020.02.007.

[6] 石建伟，徐刚，李雪，等. 我国高等院校在公共卫生人才培养中的相关问题及对策思考[J]. 中华预防医学杂志，2021，55(1)：110-113. DOI: 10.3760/cma.j.cn112150-20200622-00910.

[7] 王朝昕，石建伟，徐刚，等. 我国公共卫生卓越人才培养的“痛点”思考与展望[J]. 中国科学院院刊，2020，35(3)：297-305. DOI: 10.16418/j.issn.1000-3045.20200221002.

[8] 董昊裕，孙宏鹏. 后疫情时代我国公共卫生学科建设与发展研究[J]. 医学与社会，2021，34(9)：116-120. DOI: 10.13723/j.yxysh.2021.09.024.

[9] 董昊裕，孙宏鹏. 健康中国视角下公共卫生学科建设与发展的思考[J]. 中华医学教育探索杂志，2021，20(5)：533-536 . DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20191211-00483.

[10] 刘晓云，胡丹. 对我国公共卫生人才培养与学科发展的思考[J]. 中国卫生人才，2020(9)：16-20. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7370.2020.09.006.

[11] 任涛，吕筠，余灿清，等. 疫情后时代我国公共卫生教育和人才队伍建设的思考[J]. 中华预防医学杂志，2020，54(5)：457-464. DOI: 10.3760/cma.j.cn112150-20200330-00473.

[12] 万成松. 对我国公共卫生教育的思考[J]. 现代预防医学，2014，41(6)：1035-1037.

[13] 何纳. 高水平公共卫生学院建设思考与浅见[J]. 中华疾病控制杂志，2022，26(4)：373-375. DOI: 10.16462/j.cnki.zhjbkz.2022.04.001.

[14] 杨维中，冷志伟，单广良，等. 群医学：弥合预防医学与临床医学裂痕的新兴学科[J]. 中华医学杂志，2020，100(26)：2001-2005 . DOI: 10.3760/cma.j.cn112137-20200515-01549.

[15] 段志光，王彤，李晓松，等. 大健康背景下我国公共卫生人才培养的政策研究[J]. 中国工程科学，2019，21(2)：61-68. DOI: 10.15302/J-SSCAE-2019.02.002.

[16] 王建明，沈洪兵. 建设高水平公共卫生学院，培养高层次公共卫生人才[J]. 中华疾病控制杂志，2022，26(6)：621-623，656. DOI: 10.16462/j.cnki.zhjbkz.2022.06.001.

[17] 李立明，叶冬青. 为建设高水平公共卫生学院而努力奋斗[J]. 中华疾病控制杂志，2022，26(3)：249-250. DOI: 10.16462/j.cnki.zhjbkz.2022.03.001.

[18] Wang L, Wang Z, Ma Q, et al. The development and reform of public health in China from 1949 to 2019 [J]. Global Health, 2019, 15(1): 45. DOI: 10.1186/s12992-019-0486-6.

[19] 彭志行，闫章才. 2007—2021年国家自然科学基金预防医学学科项目资助情况分析[J]. 中华预防医学杂志，2022，56(6)：852-860. DOI: 10.3760/cma.j.cn112150-20220309-00215.

（收稿日期：2023-01-10）

（本文编辑：张学颖）