

学位授权点建设年度报告

(2022年)

学位授予单位	名称: 浙江大学
	代码: 10335

授权学科 (类别)	名称: 临床医学
	代码: 1002

授权级别	<input checked="" type="checkbox"/> 博士
	<input type="checkbox"/> 硕士

2022年12月31日

一、学位授权点基本情况

浙江大学临床医学始建于1912年，是国家首批博士、硕士学位授予单位和博士后流动站，拥有内科学（传染病）、外科学（普外）、肿瘤学、儿科学等国家重点学科4个，是教育部“双一流”建设学科。百余年的办学历程中，培养了以两院院士、国家级高层次人才为代表的一大批杰出临床科学家和领军人才。建有国家重点实验室、国家临床医学研究中心、国家工程研究中心、协同创新中心等国家级平台8个。面向人民生命健康，学科在传染病、器官移植、心血管疾病、妇儿疾病等领域优势特色显著，5家附属医院在全国三级公立医院绩效考核中连续四年蝉联最高等级。

（一）培养目标

培养有正确的世界观、人生观和价值观；热爱祖国，品德良好；实事求是，学风严谨；德智体全面发展，以科研能力的培养为主，使学生成为医学研究、教育领域高层次人才。基本要求：1.品德素质：严格遵守国家的法律法规，有社会责任感和团队合作精神，树立全心全意为病人服务的思想，有志为祖国的医学事业发展做贡献。2.知识结构：掌握本学科坚实的基础理论和系统深入的专门知识。3.基本能力：熟悉本专业及相关专业发展方向，掌握与专业课题相关的新技术；具有较强的独立思考、创新能力；具有独立从事科学研究的能力，在科学或专门技术上做出创造性成绩；具有熟练阅读本专业外文资料的能力、能运用外语进行口头和书面的学术交流。

（二）学位标准

根据《浙江大学研究生学位申请实施办法（试行）》（浙大发研〔2020〕45号）文件要求，制定并出台《浙江大学医学院研究生学位申请实施细则（试行）》（浙大医学院发〔2021〕24号），明确创新性成果标准及认定、学位论文过程管理、学位论文审核、学位论文评阅、学位论文答辩、学位申请与审核、提前答辩申请等方面要求，突出学位论文过程管理和质量控制。

二、基本条件

（一）培养方向

本学位点主要涵盖内科学（内分泌与代谢病、心血管病、肾病、血液病、呼吸系病、消化系病、传染病、风湿病）、外科学（泌尿外科、胸心外科、神经外科、整形外科、普外科、烧伤外科、骨科）、老年医学、儿科学、神经病学精神病与精神卫生学、皮肤病与性病学、影像医学与核医学、临床检验诊断学、妇产科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、肿瘤学、麻醉学、急诊医学、全科医学、移植医学、微创医学、重症医学、运动医学等二级学科，方向齐全，主要传统学科在国内名列前茅。围绕服务国家战略目标、探索国际科学前沿、支撑区域重大需求，学位点聚焦感染性疾病、器官移植与再生、恶性肿瘤与血液病、心脏与血管疾病、神经精神疾病、儿童健康与疾病、生殖健康与妇科疾病、急危重症与创伤、眼健康与疾病、肾脏病与泌尿系统疾病等方向，推动学科会聚研究、学术大师汇聚、交叉人才培养、重大科技攻关等有

机衔接融合，服务支撑民生需求。

（二）师资队伍

本学位点凝聚了一支由两院院士领衔、国家级高层次人才为骨干，教育部高等学校教学指导委员会副主委、国务院学位委员会学科评议组成员、全国医学专业学位研究生教育指导委员会成员、国家规划教材主编等组成的高水平教师队伍。现有两院院士 6 名、国家“千人计划”入选者 17 名、长江学者特聘教授 25 名、国家杰青基金获得者 26 名、国家特支计划“万人计划”专家（科技创新领军人才）22 名、浙江省特级专家 10 名、浙江大学求是特聘教授 54 人，浙江大学求是特聘医师 39 人。学位点专任教师总数 2804 人，其中硕士生导师 648 人、博士生导师 339 人。拥有全国高校黄大年式教师团队 1 个、国家级教学团队 1 个、国家自然科学基金委创新群体 3 个、教育部创新团队 2 个。

（三）科学研究

凝练优势方向，加强资源整合，积极承担国家科技计划任务，获批主持国家重点研发计划项目等国家重点重大项目 24 项、国家自然科学基金项目 519 项；年度到位科研经费 8.07 亿元。以第一单位在 CNS 主刊发表高水平论文 4 篇，以共同第一或共同通讯单位在 CNS 主刊发表高水平论文 5 篇，以第一单位或最后通讯在 NEJM、Lancet Public Health、Lancet Haematology 等临床顶刊及子刊发表高水平原创论文 11 篇。获中华医学科技奖 3 项、光华工程科技奖 1 项、省部级科研奖项一等奖 5 项；获授权专利 72 件，成果转化金额 339.3 万

元。

（四）教学科研支撑

建有一批国家及省部级教学、科研高能级平台，为支撑研究生学习、科研、实习等提供技术支撑和条件保障。拥有国家虚拟仿真实验教学中心和3个国家临床教学培训示范中心。建有国家重点实验室、国家临床医学研究中心、国家工程研究中心、国际科技合作基地、国家协同创新中心、国家科技资源共享服务平台等国家级科研基地9个。此外，建立了浙江大学医学院公共技术平台，可供研究生开展实验课程教学、科学研究，2022年累计服务学位点师生达11916人次。

（五）奖助体系

为加快推进资助育人内涵式发展，进一步提高研究生培养质量，本学位点构建了国家、学校、学院三级奖助体系。根据学校文件，学院制定《浙江大学医学院关于调整研究生岗位助学金的通知》（浙大医学院发〔2022〕13号），规定博士研究生岗位助学金中期考核前不低于3500元/月、中期考核后不低于4100元/月。各临床医学院额外发放200-550元/月餐补、高温补贴、节日福利和其他医院津贴。修订《浙江大学医学院研究生综合素质评价实施细则（试行）》，支撑保障研究生的发展性资助和保障性资助工作。

学位点研究生可根据自身情况申请国家奖学金。学校设置校级奖助学金，包括竺可桢奖学金、学业奖学金和专项奖学金等，医学院设置院士博爱奖学金、迈瑞领瑞奖学金、雅培医学营养奖学金、临时困难补助等。

三、人才培养

(一) 招生选拔

按照学校要求，医学院成立研究生招生工作领导小组，各临床医学院成立招生委员会，强化组织领导和纪委监察。科学编制博士招生目录与简章，分类设置报考条件、复试方案及调剂政策，重点考察学术学位考生对学科知识的掌握和运用情况以及其学术创新潜力。通过招生咨询会、优秀大学生夏令营等多元化宣传方式，吸纳优质生源。搭建招生管理信息系统，确保各招生环节公开透明和有序规范。2022年共招收博士生182人，其中直博生39人，硕博连读生63人，普通招考博士生80人；招收硕士生210人，其中推免生64人，统考生146人。普通招考博士生的报考人数为464人，录取人数为80人，报录比约为5.8:1。硕士统考报考人数为557人，录取人数为146人，报录比约为3.8:1。录取考生中优质生源人数为194人，其中硕士生46人，博士生148人，优质生源比例为49.49%。

(二) 思政教育

1. 课程思政落实情况

打造线上线下相融合的新型学习空间，张晓明教授主讲的《系统解剖学》成为全国首个融“无语良师”思政教育的MOOC课程；2022年全面推进课程思政，对照《课程思政教学质量规范》和《课程思政系列建设指南》（浙大研发〔2021〕33号），结合学科专业特色，挖掘课程思政元素，进一步明确课程的育人目标，凝练课程思政融入点，科学设计课程思

政教学案例，创新课程思政教学方式，实现课程教学目标与育人目标有机融合。

2.思政队伍建设

全面深化三全育人综合改革，切实加强思想政治教育工作。深化医教协同理念，推进临床思政教育工作考评体系，落实《医学院学生工作认定办法》，将学生思政工作纳入教师职称晋升必要条件。深入做好教师思政工作，加强师德师风建设，依托教师发展中心，常规性开展“导师学校”等培训，结合年度学生思政队伍大会召开师德师风专题讲座，编制《师德失范警示教育材料》，开展临床医学院师德师风专项调研。加强思想政治教育队伍建设，坚持“开门办思政”，打造专职、兼职辅导员、专业教师、管理人员、校友与社会力量“五位一体”的育人队伍，促进学生德智体美劳全面发展。2021-2022 学年，聘用研究生德育导师 162 名，兼职辅导员 28 名，获评校级优秀德育导师 25 人。

3.研究生党建工作

以党建为龙头，在学科育人上把方向，举旗帜，抓落实，大力推进党建工作与学科育人协同发力。由医学院党建工作指导委员会协调联动医学院及各附属医院党委，临床医学所有研究生全部依托研究所、实验室、相近课题组等学术单元设置党支部，将政治素养培育和科研能力提升结合起来，面向国家重大战略、关键技术攻关开展组织生活。培育重点优势学科党建集群，将组织建设与学科发展同向而行。基于感染、血液、心内、眼科、肿瘤等优势重点学科领域，打造一

批校院两级学科思政创新项目、校院共建育人项目，形成一批高水平的“医支部医品牌”党团建设样板群。依托“医+X”结对工程和学院领导班子、高层次人才、“五老”联系与指导研究生党支部建设的制度机制，推动“党团学”一体化联动辐射；持续开展党建骨干培训班、党务素能大赛、“医领计划”等平台提升党建业务水平；以“医支部医品牌”建设引导学生把理想信念与学术目标、政治站位与责任担当、个人发展与强国建设有机融合，促进学生党建做好青年成长领航工作。

（三）课程教学

1.本学位点学位专业课程、主要专业选修课、面向学生层次及主讲教师

博士生主要课程（不含全校公共课）						
序号	课程名称	课程类型	主讲人	主讲人所在院系	学分	授课语言
1	分子医学I	必修课	王迪	医学院	3	中文
2	分子医学II	必修课	柯越海	医学院	3	中文
3	分子医学III	选修课	许正平	医学院	3	英文
4	研究生科研技能训练I (科研文献阅读与科研论文写作)	必修课	胡虎	医学院	1	中文
5	研究生科研技能训练II (科学交流与科研项目申报)	必修课	胡虎	医学院	1	中文
6	研究生科研技能训练III (组学与大数据分析)	必修课	李晨	医学院	1	中文
7	研究生科研技能训练IV (科研规范与动物伦理)	必修课	汪浏	医学院	1	中文
8	研究生科研技能训练V (大型仪器原理与操作)	必修课	杨巍	医学院	1	中文
9	研究生学术素养	选修课	杨巍	医学院	2	中文
10	医学概论	选修课	徐芳英	医学院	3	中文
11	信息学概论	选修课	童若锋	计算机学院	2	中文
12	传染病学专题	必修课	李兰娟	医学院	2	中文
13	普通外科学专题	必修课	郑树森	医学院	2	中文
14	儿科学专题	必修课	杜立中	医学院	2	中文
15	妇产科学专题	必修课	林俊、吕卫国	医学院	2	中文

17	肾病学专题	必修课	陈江华	医学院	2	中文
18	心血管病学专题	必修课	王建安	医学院	2	中文
19	血液病学专题	必修课	黄河	医学院	2	中文
20	人类分子遗传学 / Human molecular genetics	选修课	管敏鑫	医学院	2	中英双语
21	人体结构与功能学 / Human Anatomy and Physiology	选修课	欧阳宏伟	医学院	4	中英双语
22	全球卫生 / Global Health	选修课	Therese Hesketh	医学院	2	中英双语
23	Advanced Cell Biology: Molecular Basis of Cancer	选修课	康毅滨	普林斯顿大学	2	英文
24	Developmental Biology	选修课	Elizabeth R. Gavis 及 Frederick M. Hughson	普林斯顿大学	2	英文
25	Neurobiology	选修课	Dick Swaab	荷兰皇家神经科学研究所	2	英文
26	Modern Clinical Pathology	选修课	H. K. Muller- Hermeilink	德国维尔茨堡大学	2	英文

2.课程教学质量和持续改进机制

为进一步推动浙江大学研究生教育的国际化进程，提高研究生课程教学的国际化水平，提升接纳培养外国留学研究生的能力，促进研究生国际学术交流，继 2011 年首批按专业学科建设的基础医学全英文研究生课程模块后，2012 年起

陆续申报临床医学学科为试点单位建设全英文课程。临床医学 10 门学位课程获批浙江大学研究生全英文建设项目。按模块建设具有基础性、前沿性、交叉性且受益面广的共享性全英文课程，全面推动浙江大学海外教师主导的研究生全英文课程建设项目 5 门。

在 2020-2022 年校园疫情管控时期，学院积极响应学校线上线下教学工作部署，快速推动研究生课程开展线上线下教学，保障正常教学秩序。主动适应和融入信息化教学方式的变革，推进信息技术与研究生教育教学深度融合，实现线上线下混合教学 100%覆盖。在确保课程教学质量的同时，落实学生的课程培养、教学、专业实践环节等按时进入正轨。

3.教材建设情况

以数字课程与新形态教材为支撑，科学设计教材体系布局和项目安排。5 名教师受聘为国家卫生健康委员会规划教材主编、副主编，积极推进新医科创新融合教材建设，推出一批具有特色优势的医学专业教材。健全教材全过程管理，规范教材编写及选用流程，做到“凡编必审、凡选必审”。每学期学院对已出版研究生教材、教师主编研究生教材的摸底、排查、统计及审核工作；完成研究生课程教材使用情况的统计、及院系自查工作。

（四）导师指导

1.导师队伍的选聘、培训和考核情况

根据学校研究生招生资格审核工作部署，制定并发布《医学院教师申请研究生招生资格实施细则》（浙大医学院

发〔2020〕8号），进一步结合不同的学科特点、导师类别、招生类型及导师来源，优化研究生导师资格、招生资格审核标准及程序，并明确教师获得研究生招生资格后，若无特殊情况，其业绩条件两年免审。

医学院导师培训工作不断求新求变，适应新发展需求，结合近年来各院（系）导师培训活动开展实效和大规模导师体量现状，学院建立更加系统化的“学校-学院-各院系”三级培训体系，其中新聘导师岗前培训由医学院主办、各院系或医学院教师发展中心承办，培训内容包括但不限于理想信念和师德师风教育、研究生教育方针与指导方法、科研诚信与学术伦理、研究生教学管理制度与规范等，且均需完成理论知识考核，参加培训且理论知识考核合格的导师方可获得结业证书。在岗导师定期培训由各院系结合学科专业特色设定培训内容并自行组织安排。要求全覆盖、分阶段、有侧重地做好研究生导师培训工作。

2. 导师指导研究生的制度建设和执行情况

落实落细导师管理办法和《研究生导师指导行为准则》等文件精神，发布《医学院研究生日常管理温馨提示（导师侧）》责任清单，压实“导师是研究生培养第一责任人”职责，强化师德师风和和谐导学关系建设，提升导师育人水平、教学水平、科研水平，推进导学育人共同体建设。深度强化导师对学位论文质量指导，将盲审评阅结果与招生资格严格挂钩。通过宣传“五好”导学团队事迹，传扬教学相长、师生相宜、团队共建、和谐发展的特色导学文化。

3.博士生导师岗位管理制度建设和落实情况

学院积极落实博士研究生导师组制度，鼓励实际参与博士研究生学习研究的高级职称教师或具有博士学位的副高级职称教师加入导师组，提高导师队伍后备力量，并为培育高质量博士研究生打下深厚的基础。

（五）学术训练

1.研究生参与学术训练情况

搭建高水平医学生科学实践平台，探索科教协同育人机制，形成了以创新性项目为基础、以四课堂融合为特色的人才科学思维培养体系。采取课程学习、科学研究、学术交流和社会实践相结合的方式，落实研究生学术训练。聘请具有丰富实践经验的临床专家担任导师，鼓励海内外合作培养，实行导师组联合指导模式。导师负责指导博士研究生制定个人学习计划，组织读书（学术）报告和开题报告，指导科学研究和学位论文等。交叉学科则组建导师团队进行集体指导。强调科学道德和学术规范教育，开展科学道德和学术规范宣讲、培训及考核。

2.科教融合培养研究生成效

围绕“新医科”建设，大力推进师资与科研优势有效转化为人才培养优势。本学位点以科教融合、医教协同创新育人为路径，通过基地共建、人员互通、项目合作等，在培养方案制定、课程体系设置、课程教学设计、科研实践训练、论文写作指导等方面，积极探索联合培养新途径、新方法、新思路，形成了人才培养、科学研究、社会服务等多元一体

的合作培养模式。构建学生参与科研的多元化体系，依托科研项目综合培养研究生，一批学生在国内外期刊上发表具有影响力的论文。充分发挥综合性大学学科优势，注重多学科会聚融合，培养复合型创新人才。

（六）学术交流

依托“国内医学院校培养交流计划”，鼓励以优势互补与协同创新为基本原则，以开展深层次、高水平、交叉型科研合作为基础的跨单位合作培养。受疫情影响，本年度本学位点研究生参与国际学术交流共 33 人次，博士生 27 人次，硕士生 6 人次。其中，研究生参与国际学术会议共 7 人次，参加高水平国际学术会议并做学术报告的共 5 人次；申请国家公派赴国外一流院校或科研机构进行联合培养或攻读博士学位共 5 人，留学单位包括宾夕法尼亚大学、帝国理工学院等世界名校；参与线上国际学术交流共 24 人次。在国际合作方面，学院积极开展与加拿大的多伦多大学的“浙江大学-多伦多大学精准医学人才培养项目”，进行博士生联合培养、双学位项目和师资培训。

（七）论文质量

1.学位论文规范、评阅规则和核查办法的制定及执行情况

学位论文是评价研究生独立完成创新性成果并申请学位评定的依据。导师应对研究生学位论文的学术水平、学术规范和科研伦理等进行全面认真审查，如实评价，确认研究生的学位论文学术水平达到培养目标要求。医学院博士、硕

士学位论文均应通过相似度检测，并全部通过校学位评定委员会办公室指定的学位论文评审平台进行双盲隐名评阅。博士学位论文评阅人应由 5 位及以上与学位论文相关研究领域的、具有博士研究生导师资格的教师或具有正高职称的专家担任。硕士学位论文评阅人应由 3 位及以上与学位论文相关研究领域的、具有硕士研究生导师资格的教师或具有高级职称的专家担任。

2.学位论文在各类论文抽检、评审中的情况和论文质量分析

为进一步提升研究生学位论文质量，完善抽查体系，学位论文抽检每年进行一次，抽检范围为上一学年度授予博士、硕士学位的论文，博士学位论文的抽检比例为 10%左右，硕士学位论文的抽检比例为 5%左右。博士学位论文抽检从国家图书馆直接调取学位论文。硕士学位论文由浙江省学位办抽检。

（八）质量保证

1.培养全过程监控与质量保证

坚持质量为先，优化全周期质量评价保障与监督体系。保证研究生培养“有质量、高质量”，健全立德树人落实机制，提高生源质量、加强培养过程管理、严把出口关。围绕研究生培养要素和环节建立全方位、全过程、全员参与的质量保障体系，不断完善各类质量标准，保障资源条件，强化责任和过程管理。严抓培养全过程监控与质量保证，按不同学科细化学位授予标准，制定关键环节考核标准和分流退出

措施，实行研究生培养全过程评价制度。坚持质量检查关口前移，切实发挥学位论文开题和中期考核等关键节点的考核筛查作用。加强学位论文和学位授予管理，进一步细分压实导师、答辩委员会、学位评定委员会等责任，明确导师是研究生培养第一责任人。并建立分流淘汰机制，直博生与硕博连读生如中期考核不合格，将被分流为硕士生培养。

2.加强学位论文和学位授予管理

学院出台《浙江大学医学院研究生学位申请实施细则（试行）》（浙大医学院发〔2021〕24号），明确创新性成果标准及认定办法，优化学位论文过程管理、学位论文审核、学位论文评阅、学位论文答辩、学位申请与审核等过程管理。博士学位论文采取校外专家双盲评审，每人5份。

3.强化指导教师质量管控责任

坚持教书育人第一职责及师德师风第一标准，着力打造一支“信念坚定、师德高尚、业务精良”的高素质专业化创新型教师队伍。严格落实导师是研究生培养第一责任人制度，加强研究生导师队伍建设，完善导师招生资格审核和培训管理制度，落实导师资格退出及培养质量问责机制。健全教师教学发展和管理体系，设立教师发展组织，定期开展新教师岗前培训、教师教学能力培训、教学管理能力培训和海外拓展培训；定期举行教师教学技能竞赛，着力培育一批在教育教学领域有特长的高水平名师。对研究生各个培养环节开展督促和检查，积极听取学生意见。参照研究生毕业论文的匿

名评审结果，如有培养环节疏漏、论文质量不过关或学生满意度不足则要求导师暂停下一年度招生，根据存在的问题进行及时整改。

4.分流淘汰机制

根据《浙江大学博士研究生中期考核实施办法（试行）》（浙大研院 2012（22）号）、《医学院博士生中期考核实施方案》、《浙江大学研究生学籍管理实施办法》（浙大发研【2017】115号），本学位点结合实际情况，不断完善博士生培养的分流淘汰机制。

（九）学风建设

邀请学术大师、知名学者等开展学术道德专题讲座，如临床科研方法和诚信、临床科研你我谈等，引导研究生传承老一辈学者的优良学风和高尚品质，大力培养科学精神、科学道德、科学伦理、科学规范。开设研究生科研技能训练IV（科研规范与动物伦理）等课程，培养学生关于实验生物安全意识、动物伦理和福利的理念。充分发挥研究生党团组织、研究生会的作用，结合近年发生的学术失范事件，以年级（专业）为单位组织研究生召开主题讨论会，研讨学术道德相关话题，明确相关学术要求和规范。开展研究生始业教育，做好新生入学后的科学道德和学风建设宣讲教育工作。根据《浙江大学学术道德行为规范及管理办法》（浙大发〔2009〕15号）和《浙江大学学术不端行为查处细则》（浙大发〔2018〕18号）等文件要求，本学位点严格规范学术行为，维护学术道德，建立健全学术不端行为预防与处理机制。

（十）管理服务

本学位点研究生管理制度健全，如研究生招生体制改革工作方案、学位委员会制度、研究生教育委员会规程、教学督导员制度、临床考核制度、论文答辩制度等，并将研究生教育管理文件规定和服务流程汇编成册发放每位新生，获得研究生一致好评。医学院设立研究生教育办公室和学生工作办公室负责研究生的学业和思政，各临床医学院设立教学部，夯实附属医院临床教学主体职能，各岗位专职管理人员配置到位。优化权益保障体系，实现“党-团-班-会”帮扶管理全覆盖。设置“院长书记信箱”、公众号意见征集、研代会提案等意见反馈方式，每月发布“权服月报”、开展“书记有约”座谈活动，畅通权服反馈渠道。医学院和各临床医学院提供实验平台、自习教室、图书阅览室等，为学生创造更优研学空间。

（十一）就业发展

1. 毕业生就业情况和发展质量

2022年，本学位点博士、硕士毕业生人数共计679人，其中签协议就业或劳动合同就业502人，国内升学159人，出国境9人，毕业去向落实率达98.67%。赴重点领域就业共623人，其中国内三甲医院436人，全球顶尖高校（QS50）、国内双一流高校、第四轮学科评估为A高校182人，选调生3人，国企央企1人。重点区域就业共32人，其中北京5人，上海20人，西部7人。毕业生就业岗位与所学专业相关度高，在工作岗位上发展前景乐观，发展态势良好，涌现出一

批在专业领域做出突出贡献的优秀毕业生，入选国家级或省级青年人才计划，荣获中华医学奖、省级科技奖等。

2.用人单位意见反馈

通过对用人单位的访谈，重庆市卫健委建议增强人才输送力度，深化校地合作。国防军工单位海军医大一附院建议加强院校联动，扩大军队医院宣传面，让更多学生投身军队国防事业。每年毕业生去向较多的省外三甲医院表示，本学位点毕业生工作表现优异，专业素养扎实，具备深厚的医学理论与临床实践结合能力，能独立处理复杂病例，团队协作融洽，学习主动性强，紧跟医学前沿，不断提升自我；在与患者沟通时，耐心细致，服务周到，赢得了广泛好评。总体来看，本学位点毕业生以其全面的能力、良好的职业素养和积极的态度，为单位发展注入了新的活力，是值得信赖和培养的医学人才。

四、服务贡献

以科技创新为引领，服务国家、区域重大战略需求。新增中国-新加坡传染病防治与药物研发“一带一路”联合实验室等国家级平台，以重大科研平台赋能临床“卡脖子”问题集成攻关。聚焦心血管疾病、生殖健康、骨科疾病、血液疾病等领域，形成一批重大创新成果和临床关键技术突破，为相关疾病提供了新的治疗思路和治疗方案。推动重大创新成果实现高水平转化，一批临床新药物、新器械、新技术的研究转化进一步突破，数字医疗和解决重大疑难杂症的能力显著提升。2022年度共签署五技类合同425项，合计财务到校

金额 9614.43 万元。

以建设健康中国为己任，构建优质高效医疗卫生服务体系。积极探索具有浙江特色的公立医院高质量发展新模式，5家附属医院在全国三级公立医院绩效考核连续四年蝉联最高等级，稳居全国高校第一，整体实力处于“国家队”第一方阵。进一步提升紧急医学救援水平和能力，获批建设首批国家紧急医学救援基地。推动优质医疗资源扩容下沉，3家附属医院作为支援医院承担了全省医疗卫生“山海”提升工程47%的工作任务；支持浙江省共同富裕示范窗口建设，开创“山海飞鹰青年骨干人才高级研修班”，为山区海岛地区做好基层人才队伍培养。打造具有引领性、凸显浙江辨识度的国家医学中心，同时发挥国家区域医疗中心建设单位的引领、辐射和带动作用，作为技术输出医院，支持建设4家国家区域医疗中心。附属医院齐心协力打好疫情防控阻击战，积极组织参与省内外核酸采样、检测和医疗救治工作。

五、其他

国际交流合作不断深化。持续推进与世界顶尖大学开展高水平合作，17位博士生赴哈佛大学、剑桥大学等联合培养。深化与哈佛大学、牛津大学和斯坦福大学等顶尖大学开展机制性、多维度合作，实施“世界顶尖大学学科合作计划”9项；积极主导国际大科学计划与大科学工程，入选培育项目1项；获科技部政府间国际科技创新合作专项5项。加强海外学术交流与互鉴，主办第三届肿瘤与代谢学术论坛、第十一届海峡两岸医院院长论坛等高水平、品牌性会议，提升学科

国际影响力和话语权。

六、存在问题

对标美国哈佛大学、加州大学洛杉矶分校、哥伦比亚大学、康奈尔大学等世界一流高校，临床医学在学科声誉、教学水平、篇均引文、顶尖期刊论文数等方面还存在明显不足，具有国际影响力、话语权的顶尖临床科学家和学术大师极少，尚未形成推动生命健康创新发展的理论支撑体系。对标国内顶尖院校，浙江大学临床医学高层次人才队伍建设急需突破，特别是中青年领军人才缺少，临床专科综合声誉仍有差距，高水平高质量科研产出较少。此外，作为一门强实践性的学科，浙江大学临床医学关键核心技术突破有待加强，在面向国家急需的“卡脖子”“杀手铜”大项目全链条设计不足，解决和承担国家社会发展重大临床需求的能力有待提升。

七、建设改进计划

面向国家重大需求和人民生命健康，前瞻性谋划学科顶层设计，统筹完善学科发展布局。就“国际一流、国内领先、区域领跑”三个层次规划学科重点发展领域，聚焦感染性疾病、器官移植与再生、恶性肿瘤与血液病、心脏与血管疾病、神经精神疾病、儿童健康与疾病、生殖健康与妇科疾病、急危重症与创伤、眼健康与疾病、肾脏病与泌尿系统疾病，探索有利于集中攻关和合作攻关并进的创新结构。强化战略部署，围绕特色、突出优势、筑成高峰，全面激发学科发展潜力，服务民生需求。

聚焦“真问题”，通过体系化、有组织的实施，统筹布局以医工信结合为主的学科融合，推动学科群间的互动提升，形成引领未来学科增长极和创新生长点。推动学科会聚研究、学术大师汇聚、交叉人才培养、重大科技攻关等有机衔接融合，完善交叉领域的学科-人才-科研一体化组织模式。重视数字与智能医学、精准医学、微创医学、人工组织与器官等战略新兴学科领域，把学科建设作为发展根基，打造多学科参与的学术共同体，形成交叉研究创新高地，实现部分领域的国内领先发展，促进学科创新能力和国际竞争力大幅提升。