

(2024 年)

学位授予单位	名称: 浙江大学
	代码: 10335

专业学位类别	名称: 临床医学
	代码: 1051

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

2025 年 02 月 24 日

一、 学位授权点基本情况

浙江大学临床医学博士专业学位授权点（以下简称“本学位点”）于 1998 年 7 月由国务院批准设立，是首批博士专业学位试点。本学位点始终坚持以服务国家需求和健康中国战略为导向，统筹深化医教研协同，持续推进高质量内涵建设。本学位点涵盖临床医学专业学位类别下全部 26 个专业领域，建有一支两院院士领衔、国家级高层次人才为骨干的 440 余位博士生导师队伍，拥有 7 家高水平直属附属医院作为主要专业实践基地，拥有传染病重症诊治全国重点实验室、经血管植入器械全国重点实验室、国家临床医学研究中心、国家工程研究中心等国家级科研平台 13 个。本学位点坚持培养一流人才、服务国家战略需求、争创 世界一流的导向，以新医科建设为抓手，进一步优化学科专业结构，践行“大健康”理念和新科技革命内涵。

1.目标与标准

1.1 培养目标

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持“四为”方针，着力培养德智体美劳全面发展，具有全球竞争力的高素质创新人才和医学领军人才，满足国家经济社会发展的需求。热爱祖国、热爱人民，拥护中国共产党的领导。遵守宪法和法律，遵守公民道德规范，遵守学校规章制度，积极践行社会主义核心价值观，践行学校校训、共同价值观及浙大精神。树立远大的理想信念和深厚的家国情怀，具有服务国家和人民的高度社会责任感。热爱医疗卫生事业，具有良好的职业道德、人文素养和专业精神。具备国际视野、创新意识和团队精神，为中国特色社会主义事业贡献力量。适应科技进步和经济社会发展需要，掌握坚实的医学基础理论、系统深入的专业知识，具备较强的实践创新能力。熟悉本专业学术前沿及先进技术方法和手段等。具有严

密的逻辑思维和较强的分析问题、解决问题的能力，熟练掌握本专业的临床技能，能独立处理本学科常见病及部分疑难病症；掌握科学研究的基本技巧和方法，具备一定的临床研究能力和临床教学能力；能熟练地阅读外文资料；具有广阔的国际视野和跨文化交流能力；具备实践创新能力和跨学科研究能力。

1.2 学位标准

根据《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），本学位点规范读书报告、开题报告、中期进展报告、预答辩（预审）等学位论文全过程管理，明确学位论文审核、评阅及答辩要求等。在规定修业年限内，博士生完成培养计划要求的各个培养环节、成绩合格，且在学期间所获得的创新性成果达到所在学科制定的要求，可进行学位论文答辩和办理学位申请。临床医学专业学位博士研究生需完成2年专科定向培养并参与临床研究，必修课程最低学分14分。鼓励以导师组集体指导博士生学位论文工作，以能力培养为核心，注重发挥案例教学和实践教学的协同优势。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主要依据，如博士学位论文盲审评阅结果获得至少3份A（优秀）且不得出现C（一般）及以下的成绩，可直接进入学位论文答辩及申请学位程序。

2.基本条件

2.1 专业领域（方向）

本学位授权点设有国务院学位办公布的临床医学类别下设的全部26个专业学位领域，其中重要领域方向如下：

领域方向名称	主要研究领域、特色与优势（每个学科方向限 200 字）
内科学（传染病）	本领域围绕我国感染性疾病领域的关键科学问题，充分发挥临床资源优势，包括病毒性肝炎发病机制及新型防治技术、新发与再现传染病的诊治、感染微生态和感染免疫学、艾滋病的诊断与防治技术等研究领域，创立了适合我国国情的传染病病原快速识别、预警预测、临床救治的疫情防控模式和技术体系，建立完善和推广病毒性肝炎临床诊治指南，促进医疗器械、诊断试剂、药物研发等产业发展。
内科学（心血管病）	本领域在心血管疾病介入诊疗是我科的传统优势领域。在冠脉旋磨术、FFR、OCT、IVUS、ICD 和 CRT 植入、心律失常导管消融等领域国内领先。在国内领先开展了一系列新技术：经导管主动脉瓣置换术（TAVI）、经导管二尖瓣修复术（Mitraclip）、左心耳封堵术、经皮左心室室壁瘤 PARACHUTE 成形术等。同时在以上领域开展临床研究。
内科学（血液病）	本领域主要包括 CAR-T 治疗血液及免疫系统良恶性疾病，造血干细胞移植，国际领先；多发性骨髓瘤、急性白血病、淋巴瘤免疫治疗、靶向治疗、造血干细胞移植一体化治疗，国内领先。上述研究领域参与编写多项诊疗指南，研究结果在国际顶尖期刊发表。
内科学（呼吸系统病）	本领域主要包括慢性气道疾病：牵头制订多部诊疗指南和专家共识，领导多项全国多中心研究；肺癌的精准诊疗：国内一流的肺癌综合诊疗中心，围绕肺癌的靶向及免疫治疗，开展多维度临床及转化研究，牵头多项多中心研究，成果发表在有重要影响力的国际期刊并写入指南/共识；间质性肺病：首批间质性肺病规范化诊疗中心建设优秀单位，率先开展间肺的人工智能与 MDT 诊疗模式。
内科学（消化系病）	本领域主要包括非酒精性脂肪性肝病（NAFLD）：诊治水平国际领先，主持编写了相关诊疗指南，并在顶尖期刊发表多项研究成果。消化内镜技术：在消化道早癌、食管胃底静脉曲张内镜诊治、超声内镜、小肠镜诊治等方面名列全国前茅。炎症性肠病（IBD）：规范诊疗 IBD 和小肠疑难疾病诊治方面具有丰富的临床经验，并建立了 IBD 诊疗体系及完善的随访制度。幽门螺旋杆菌规范化治疗：对于难治性 Hp 患者开展培养并制定精准治疗方案。
内科学（肾病）	本领域主要包括肾移植手术及术后随访管理水平国际国内领先；终末期肾脏：规范诊疗并参与多项指南制定；前期肾病：在肾小球、小管间质、急性肾损伤，遗传性肾病方面具有丰富的临床经验，参与制定了抗中性粒细胞胞质抗体相关肾炎诊断和治疗等多项中国指南的制定并在业内顶级期刊发表多项成果。
内科学（内分泌与代谢病）	本领域在肥胖、代谢综合征、糖尿病及其并发症的综合管理方面具有突出优势，垂体及肾上腺 MDT 团队在国内享有盛誉，参与相关指南编写。致力于人工智能与数字医疗的创新应用，开设中西医联合及多学科融合病房，在实践数字医疗赋能的三高共管与慢病全生命周期管理中走在全国前列。
外科学（普通外科）	本领域涵盖肝胆胰外科、器官移植、血管外科、结直肠外科、乳腺外科、甲状腺外科、胃肠外科等多领域。特色与优势显著，多次荣获国家重点学科、国家临床重点专科等称号，且获国际权威机构联合认证；拥有院士等顶尖人才，众

	多国家级人才项目获得者，导师队伍阵容强大，教学成果丰硕；肝胆胰疾病诊治技术全国领先，达芬奇机器人手术量全球居首，首创多种先进治疗方案。
外科学（泌尿外科）	本领域包括前列腺增生：诊治水平国际领先，主持编写相关诊疗指南，建立前列腺增生手术全新优化导航操控系统；泌尿系结石：开展泌尿系统结石基因多态性危险因素研究，为易感人群的监测提供依据；泌尿系肿瘤：在 LANCET 期刊发表前列腺癌相关报告，建立人工智能辅助下前列腺癌早期诊断体系，完善泌尿系肿瘤的多学科诊疗模式，推进泌尿系肿瘤精细解剖性手术理念，广泛开展泌尿系统肿瘤的微创治疗和技术创新。
外科学（神经外科）	本领域主要包括脑血管病、脑肿瘤、颅脑创伤、功能神经外科、脊柱脊髓外科、神经介入及小儿神经外科等。尤其在脑血管病的基础、临床研究以及规范化诊疗，脑机接口的脑电研究和临床转化等方面均处于国内领先和国际先进水平。
骨科学	本领域主要包括骨盆肿瘤切除重建技术：诊治水平国际领先，主持编写了相关专家共识，相关临床研究发表在专科顶刊；软组织肉瘤诊治：国际上首次提出软组织肉瘤免疫治疗分型，并牵头国际多中心临床研究；“猫眼”侧方腰椎融合技术：该技术为国际首创，开发多种相关器械，国内外多项相关专利保护，技术已在全国推广并在国外多个国家临床应用；抗菌型骨科植入器械研发：已实现 3 种抗菌型植入器械产品成果转化，开展 2 项临床试验项目，取得一类医疗器械注册证一项。
儿科学	本领域聚焦于我国儿科领域的核心科学问题，其研究范畴广泛，涵盖新生儿危重病的救治、小儿胃肠病学与感染性疾病的诊治，以及小儿呼吸道疾病、小儿血液肿瘤、小儿内分泌及相关遗传病、单基因与自身免疫性肾脏病、小儿先天性心脏病等心血管疾病、小儿神经系统疾病、小儿风湿免疫性疾病等诸多研究领域。积极参与制定、完善并推广了近百项儿科领域的临床诊治指南、共识；致力于引领全国多中心临床研究项目，推动儿内科领域的进步与发展。
儿外科学	本领域为国家临床重点专科，致力于多学科协作与全程管理，在结构性出生缺陷救治、各类疑难肿瘤处理以及危重新生儿救治等工作上均处于全国领先地位，尤其在达芬奇机器人手术、儿童器官移植、儿童 ECMO、人工心脏等儿科高端前沿技术的创新应用方面发挥引领作用。近年来，儿外科主持多项国家重点研发项目、国家自然科学基金项目等，并在国际重要学术期刊发表众多学术论文，这对提高儿外科危急重症和疑难病症的诊治上有着极为重要的意义。
妇产科学	本领域在早发型子痫前期、妊娠期肝内胆汁淤积症、妊娠期糖尿病、胎盘源性疾病、微创妇科、子宫内膜异位症和腺肌病、妇科内分泌学、妇科泌尿与盆底缺陷、宫颈疾病的早期筛查和治疗、卵巢癌初次规范化治疗流程及晚期卵巢癌的多学科诊治模式、子宫内膜癌的早期诊断和治疗、妊娠滋养细胞肿瘤的诊治、恶性肿瘤保留生育功能治疗、生殖内分泌相关疾病诊治、各种原因引起的不孕不育症、辅助生殖技术等临床技术达国际先进、国内领先水平。
神经病学	本领域包括帕金森病及运动障碍性疾病早期诊断和治疗、老年性痴呆及亨廷顿舞蹈病的临床诊治；肝豆状核变性的早期诊断和治疗，绘出第一张中国肝豆状核变患者的 ATP7B 基因突变图谱，获得国际同行的广泛认可，多次应邀在国际学术会议上做专题报告；缺血性卒中与出血性卒中的临床诊治，在顶刊发表相关临床研究。

精神病与精神卫生学	本领域主要针对各种精神障碍临床诊疗技术研究，优势在于：1、精神疾病的诊治水平国内外领先，主编全国统编教材《精神病学》及《临床精神病理学》等多个教学材料，多人参编多部国家级诊疗规范、指南及专家共识。2、创新性建立了“精神专科疑难危急重MDT诊治流程和模式”，致力于解决复杂的神经精神疾病临床难题，主编人卫社《精神科急危重症手册》。3、建立了脆弱人群心理健康问题早期预警和服务体系。4、利用人工智能、大数据分析，实现精神疾病患者精准诊疗。
皮肤病与性病学	本领域主要研究方向为银屑病、特应性皮炎等免疫相关炎症性皮肤病、毛发、过敏性疾病、色素性和血管性疾病、皮肤肿瘤、感染性皮肤病以及疑难危重皮肤病，参编了相关诊疗指南，并在顶尖期刊发表多项研究成果。炎症性疾病规范化治疗：对于难治性银屑病或者特应性皮炎患者开展表皮细胞炎症因子分析并制定精准治疗方案；主编参编著作教材 13 本。
重症医学	本领域聚焦重症感染及器官功能保护的临床研究，作为首批国家临床重点专科，依托科技部急重症器官功能保护创新团队，推动多学科精准治疗，脓毒症、急性重症胰腺炎、多器官功能障碍救治能力、ECMO 数累及生存率、血液净化技术等全国领先。学科具强大应急处置能力，已成功应对禽流感、H7N9、新冠疫情等重大突发事件。
麻醉学	本领域主要包括围手术期器官保护、危重症脓毒症患者研究、急慢性疼痛综合诊治及临床转化、精准化产科麻醉与分娩镇静技术的开发应用，均已成为全国性标杆，获得相关的专利，主持编写了相关指南，在国际高水平期刊发表多项研究成果。围术期特色技术：围术期超声可视化技术、围术期血液保护管理体系，已成为国内行业推广典范。
眼科学	本领域包括白内障、眼整形眼眶病和眼肿瘤、视网膜玻璃体疾病、青光眼、角膜与眼表疾病、屈光手术、斜视与儿童眼病、葡萄膜炎等，拥有首批教育部黄大年式教师团队，学位点《眼科专业学位研究生“Dry-to-Wet Lab”教学改革探索与实践》项目获得 2023 年国家教学成果二等奖。
临床检验诊断学	本领域拥有结构合理的学术梯队，以改善临床诊疗实践为首要目标，是国家医学检验人才培养的重要基地，在国内外享有盛誉，主要包括：病原微生物体外快速诊断技术国际领先，主持编写了相关技术指南与专家共识。牵头多中心研究，并在顶尖期刊发表多项研究成果。
肿瘤学	本领域以大肠癌、乳腺癌等我国高发肿瘤防治为切入点的，依托肿瘤高发现场，临床与基础紧密联系，注重转化性研究，培养医学人才与科学研究相结合，形成以下四个主要研究领域。1、肿瘤病因与发病机制研究；2、恶性肿瘤预警与早期诊断；3、肿瘤功能手术及个体化精准治疗；4、肿瘤干预药物和方法研发，探索肿瘤免疫和治疗耐药的分子机制及干预策略。
放射影像学、超声医学与核医学	本领域主要聚焦临床诊断与治疗技术的创新研究。超声医学围绕疾病诊与疗，从超声超分辨率诊断到超声空化仪研制，在超声造影、介入治疗方面领先全国。放射影像学通过细化亚专业分工，尤其在神经影像学和脑血管病诊断产学研方面处于国内领先地位。核医学科开展 ¹⁸ F-FDG 代谢显像、 ¹⁸ F-PSMA-1007 PET/CT 显像等前沿诊断技术，在肿瘤与神经退行性疾病精准诊断方面取得显著成果。主持、参与多项国内、国际影像学指南，在国内外享有盛誉

生殖、医学遗传学	本领域涵盖生殖遗传、发育源性疾病、出生缺陷防控等研究方向。聚焦生殖障碍相关疾病的发病机制和临床解决方案的研究。首次证实了糖尿病的卵母细胞起源，揭示卵子源性疾病的遗传机制。首次将多基因风险评分用于评估胚胎的遗传性肿瘤风险。针对目前存在的发育源性疾病机制不清、无临床预警，以及大多出生缺陷分子病例机制不明、鲜有治愈方法的挑战等开展研究，实现遗传性疾病/发育源性疾病的机制突破和出生缺陷的源头防控。
----------	--

2.2 培养特色

紧密围绕健康中国战略，培养具备国际视野和创新能力的高层次复合型医学人才。充分发挥我校学科门类齐全、多学科交叉的综合优势，以岗位胜任力为导向，依托 7 家高水平直属附属医院专业实践基地，构建以深度实习、提升操作技能为核心的实践性临床技能培训考核体系。启动临床研究专项博士生培养计划，强化临床研究师资队伍建设和，优化实践课程设置和教学体系，衔接人才培养和医师培训。

以临床问题为导向的科研能力培养贯穿于培养全过程，从文献阅读，综述撰写，课题设计，实验方法，资料积累，数据整理，统计分析到论文撰写，要求博士生掌握一整套科研工作方法，具有从事临床科学研究的能力。鼓励研究生积极参加各类学术交流，通过学术讲座、病例讨论、疑难病例远程会诊及临床查房等形式，全方位提升综合素质。

2.3 师资队伍

聚焦关键领域开展第四轮人才地图绘制工作，聚焦精准育才优化高层次人才培育计划、“一人一策”精准培育计划，助力人才汇聚，新增长江讲席 2 位、长江特聘教授 2 位、杰青 5 位、“国家高层次人才特殊支持计划”领军人才 3 位、求是特聘学者 10 位。本学位点现有专任教师 2804 人，博士生导师 449 人，形成一支高超学术水平、精湛临床技能、合理年龄结构的教师队伍。教师获首届“全国医务名匠”等荣誉称号。

2.4 科学研究

推动广州实验室浙江基地落户良渚，细胞-微环境互作、生殖医学 2 个教育部学科创新引智基地通过答辩。成功重组 27 个全省重点实验室，获批 6 家浙江省工程研究中心，航天医学研究中心成功获批浙江省国防科技工业极端环境与生命健康创新中心。新成立浙江大学医学遗传与发育研究院，高效推动信息库建设在浙江省的先行先试。提升承担高水平科研项目能力，学术科研成果精进突破。2024 年度，获批国家自然科学基金项目 543 项（占校比 42.99%），牵头承担国家重点研发计划项目（含青年科学家项目）和四大慢病专项项目 17 项、课题 20 余项，三重类项目 36 项。科研到款经费达 9.25 亿元。获浙江省科技奖一等奖 5 项、何梁何利基金科学技术进步奖 1 项。以第一且通讯单位在 CNS 主刊及医学四大刊上发表高水平论文 8 篇。

2.5 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 1 个、国家临床教学培训示范中心 3 个；国家住院医师规范化培训基地和示范基地 7 个；国家住院医师规范化培训重点专业基地 22 个，数量居全国高校首位。建有国家重点实验室、国家工程研究中心、国家临床医学研究中心、国际科技合作基地、“一带一路”联合实验室、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 13 个。拥有《产房分娩及新生儿处理虚拟仿真实验教学》《血管急重症的临床思维虚拟仿真教学系统》等国家级虚拟仿真实验教学项目、《传染病学》国家级线下一流课程。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。

2.6 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，助力研究生全面发展，本学位点构建了国家、学校、学院三级奖助体系。根据学校和《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），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。《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。

除国家奖学金外，学校设置竺可桢奖学金、学业优秀奖助金和专项奖学金等，医学院设置雅培医学营养奖学金、迈瑞奖学金、徐仁宝-陈宜张奖学金、邹安妮助学金等。2024年本学位点共计1022人次获得各类奖助金，资助总金额717.58万元。

3.人才培养

3.1 招生选拔

本学位点依托健全的招生领导与纪委监察机制，严格落实学校规定，科学编制招生目录和简章，依据临床医学专业学位类别特点，设置报考条件、制定复试方案与调剂政策。通过多渠道的招生宣传，吸引优质生源报考。复试环节注重考查学生的综合素质、创新能力和实践能力，确保选拔出真正具备潜力的优秀学生。依托招生管理系统，实现招生复试全过程信息化。本年度内，学位点招生规模持续扩大，普通招考博士生的报考人数为776人，录取人数221人，报录比约为3.5:1。录取优质生源比例为86.88%，连续五年比例持续，较2020年显著提高约7.5%。

3.2 思政教育

（1）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。本年度聘用研究生德育导师182名，兼职辅导员40名，获评校级优秀德育导师31名，促进学生德智体美劳全面发展。

（2）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。医学院党委以“全国党建工作标杆院系”培育创建、全省高校党建“标杆院系党组织”培育创建为契机，锚定“一个战略目标”，把握“两个战略核心”，树立“四个党建标杆”以高质量党建引领双一流建设，大力推进党建工作与学科育人协同发力。

组织建设在人才培养中聚合力、赋动能。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，各学生党总支统一思想、特色驱动，引领学生成长成才全过程。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。

3.3 课程教学

（1）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，全面推进“融入式”课程思政，形成贯穿课程体系整体设计的脊梁，实现课程思政高质量全覆盖。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）2023 级研究生开始全面按照新制定的培养方案分类精准培养，深入推进学术学位与专业学位研究生教育分类发展、融通创新，着力提升拔尖创新人才自主培养质量，建设高质量研究生教育体系，完善学术学位和专业学位课程体系建设。专业学位新设置领导力与医学伦理、临床专业实践、临床实践案例分析类课程，加强专业型研究生实践创新能力和专业技术能力培养。

（3）深刻把握教材建设对医学教育的重要意义，以教学实践与教学改革为前提，以课程建设与教材编写内容为基础，以数字课程与新业态教材为支撑，科学设计教材体系布局和项目安排。分类加强教材建设，加强校企合作专业学位教材建设，将优秀教学案例等纳入专业核心教材，做好案例征集、开发及教学，加强案例库建设。

3.4 导师指导

（1）切实履行导师选聘动态调整制度。根据《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）《医学院教师申请 2024 年度研究生导师资格与招生资格定量标准》等文件要求，本学位点积极开展导师资格和招生资格申报审核工作，从政治素养、师德师风、学术水平、育人能力、指导经验和培养条件等多方面选聘新导师，定期审核在岗导师，保障导师队伍高质量发展。教师在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。

（2）开展校聘行业导师推荐认定工作。根据《浙江大学专业学位研究生校外行业导师选聘与管理办法（试行）》（浙大研院发〔2024〕17号）文件精神，广泛开展临床医学专业学位研究生校聘行业导师

认定工作，充分利用优质校外资源，加强专业学位校外行业导师队伍建设，完善产教融合培养机制。

（3）加强研究生导师培训及考核。医学院导师培训工作不断求新求变，建立系统化的“学校-学院-各院系”三级培训体系，根据《医学院研究生导师培训实施方案（试行）》，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，且所有新聘研究生导师均需自行完成理论知识考核，达到 60 分及以上为合格。在岗导师定期培训由各临床医学院结合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。

（4）严格落实研究生导师奖惩体系。强化导师重视研究生培养质量，五年内指导学生获得两篇及以上优秀博士学位论文的指导教师，奖励下一年度博士生招生指标 1 个。若所培养的研究生在各级学位论文抽检中出现问题的，按《浙江大学博士学位论文抽检及结果处理办法》规定暂停招生资格。如申请前一年内出现所指导的研究生有 2 人次及以上学位论文盲审不通过的暂停招生资格 1 年。导师如出现师德师风、导学矛盾问题并造成不良影响以及出现学术不端行为等，按相关规定暂停招生资格。

（5）压实研究生导师指导职责。落实落细《研究生导师指导行为准则》和导师管理办法等文件要求，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。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。

3.5 实践教学

医学教育担负着培养造就一支品德高尚、技术精湛、服务优良的医师队伍的重任。将行业教育与院校教育相结合，以职业需求为导向，促进专业学位研究生临床轮转培养，能够深入临床，感受临床，锤炼过硬本领。在培育过程中，学院进一步强化各附属医院作为行业单位参与人才培养的主阵地作用，积极提升临床指导医师参与人才培养的主动性、积极性，加快培养输出适应“健康中国”战略背景，符合社会需求的卓越临床医师。

3.6 学术交流

本学位点积极组织各类高水准学术活动，推出“杏林·学者论坛”、“杏林·名师名家论坛”等品牌类活动，举办前沿讲坛、学术研讨会、学术交流会等常规活动，促进学术交流与合作，推动学科创新发展。立足国际学术前沿，深化与世界一流大学和医院的实质性合作，形成全方位、多渠道、宽领域的学术交流格局。积极开展国家留学基金管理委员会创新型人才国际合作培养项目“浙江大学-多伦多大学精准医学人才培养项目”。加快推进研究生国际学术交流，引导支持博士研究生通过联合培养、国际学术会议、短期访学等多途径出国（境）交流。

本年度，本学位点博士研究生参与国际学术交流共 74 人次，其中参加国际学术会议共 57 人次，参加高水平国际学术会议并做学术报告的共 16 人次。申请学校公派赴国外一流院校或科研机构进行联合培养共 5 人，申请国家公派赴国外一流院校或科研机构进行联合培养共 1 人。积极完善管理与支持机制，配套《医学院研究生因公出国或赴港澳台申请手续办理流程》，确保研究生国（境）外学术交流规范有序，提供全流程精细化管理服务。

3.7 论文质量

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）《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）等学位申请相关文件要求，本学位点规范组织实施学位论文的评阅和答辩工作，严格评阅结果判定。为严把学位论文质量，本学位点学位论文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，且在送审评阅前，隐名学位论文均应通过相似度检测，原则上查重率 $\leq 20\%$ 。博士学位论文评阅人由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。2024年，依托教育部学位论文质量监测服务平台，累计送审评阅全日制专业学位博士研究生隐名学位论文1231份，总体评价优良率为92.69%（1141份），盲审评阅通过率为99.51%（1225份）。荣获2024年浙江大学优秀博士学位论文（专业学位）14篇，2024年浙江省优秀博士学位论文评选工作预计于5月开展。

博士学位论文抽检由国务院学位委员会办公室组织实施，每年进行一次，抽检范围为上一学年度授予博士学位的论文，抽检比例为10%左右，从国家图书馆直接调取。为进一步提升研究生学位论文质量，完善专业学位类别学位授予的质量监督，自2024年起，本学位点依托各临床学科研究生教育委员会，对每批次拟申请学位者的学位论文按15%开展抽查，累计抽查全日制专业学位博士学位论文26篇。

3.8 质量保证

（1）培养全过程监控与质量保证。落实立德树人根本任务，坚持质量为先，优化培养全过程关键环节质量评价保障与监督体系，完善读书报告、中期考核（检查）以及学位论文开题报告、中期进展报

告、预答辩（预审）、学位申请等关键培养环节的质量管理，进一步明确各阶段培养要求并规范时间进度，压实导师、院系、学科协同育人职责。

（2）加强学位论文和学位授予管理。根据《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。结合《学科研究生学位论文抽查实施细则》，完善学位授予的质量监督，压实学科学位评定委员会对学位论文质量的监督职责。

（3）强化研究生导师质量管控责任。坚持教书育人第一职责及师德师风第一标准，落实导师是研究生培养第一责任人制度，完善导师招生资格审核、培训管理、退出及培养质量问责机制。健全教师教学发展和管理体系，依托医学院教师发展中心，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，培育高水平名师。强化导师对研究生学位论文的指导，将学位论文盲审评阅质量与导师招生资格相挂钩。

（4）分流淘汰机制。根据《浙江大学医学院研究生中期考核实施方案》（浙大医学院发〔2024〕19号），进一步明确研究生中期考核的相关内容和要求，对于研究生中期考核次数、延期考核和考核等级设置做出更具体的要求，完善博士生培养分流淘汰机制。首次参加中期考核未达到合格的博士研究生，可转为硕士研究生培养或退学，或申请参加第二次考核。对未按时完成第二次考核或第二次考核仍未达到合格的博士研究生，考核结果记为不合格，应分流为硕士研究生培养或退学。

3.9 学风建设

坚持实施人文素质教育，渗透德育教育，大力倡导研究生自我教育、自我管理、自我服务；注意正面教育、正确引导与及时处理违纪行为相结合，表彰先进，激励后进。日常通过讲座、实例、讨论等形式，将学风教育贯穿研究生培养全过程，促进研究生在科研工作和学习过程中形成良好的学术道德和素质。对于违反学术道德规范的研究生视情节和后果轻重，按照《浙江大学研究生违纪处分暂行规定》的有关条款给以相应的纪律处分。对违反学术道德规范、受到纪律处分的在校全日制研究生，要附取消评奖评优资格，撤消所有通过该项违反学术道德行为而获得的各种资格和奖励，情节严重的，取消其申请学位资格。

3.10 管理服务

本学位点研究生管理制度健全，建有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。

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教学和思政。各临床医学院设置教学部，夯实临床医院教育教学主体责任。配备专职研究生教学管理人员 56 人，专职辅导员 9 人、专职思政人员 19 人、研究生德育导师 182 人。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，为学生创造了更多的研学空间。

3.11 就业发展

为了更好地满足人才需求，同时提升毕业生的就业质量和就业率，浙江大学医学院临床医学专业学位点建立了完善的就业动态反馈机

制。

(1) 就业信息收集与反馈：通过与各大医院、医疗机构建立紧密的合作关系，实时收集用人单位的招聘需求和人才评价标准。定期向毕业生发送就业调查问卷，了解他们的就业情况、职业发展以及对学院教育的反馈意见。将收集到的就业信息和反馈意见及时汇总、分析，形成报告，为学院的教育教学改革和人才培养提供决策依据。

(2) 人才培养与就业市场对接：根据就业市场的需求和变化，调整课程设置和教学内容，确保人才培养与市场需求的高度契合。加强与用人单位的沟通和交流，共同制定人才培养方案，提高毕业生的就业竞争力。举办就业招聘会和职业发展讲座，为毕业生提供与用人单位直接交流的机会，促进双方的深入了解与合作。

(3) 就业指导与服务：牵头成立浙江大学大健康就业创业指导平台，为毕业生提供职业规划、简历制作、面试技巧等方面的指导服务。建立就业信息数据库，为毕业生提供丰富的就业信息和岗位推荐。对有创业意向的毕业生提供创业指导和支持，帮助他们实现自主创业的梦想。

(4) 就业质量评估与改进：定期对毕业生的就业质量进行评估，包括就业率、就业满意度、职业发展情况等。根据评估结果，对学院的教育教学和人才培养进行持续改进，不断提升毕业生的就业质量和竞争力。与用人单位保持长期合作关系，定期对毕业生进行跟踪调查，了解他们在职场中的表现和发展需求，为学院的教育教学改革提供反馈和支持。

4. 服务贡献

4.1 科技进步

(1) 人工智能赋能医学创新发展，AI 赋能临床诊疗，发布全球

首个实时人机交互临床实用病理诊断大模型 AI 助手 OmniPT, 1~3 秒锁定病灶, 10 余个癌种诊断准确率超 95%, 《CHINADAILY》头版报道; 开发基于心音信号的先天性心脏病智能筛查模型, 让基层筛查准确率从 13% 升至 95.3%; 全国首家推出 Medcopilot 智能体, 全国首家上线医疗、服务、管理三位一体数字人, 发布全国首个妇产大模型, 获全国数字健康创新应用大赛特等奖等。

(2) 交叉创新赋能临床“卡脖子”问题集成攻关, 打造原创性重大关键技术突破。黄河团队国际首创白血病治疗“加强版”方案——“杭州方案”, 创新性建立 CAR-T 细胞治疗序贯异基因造血干细胞移植一体化方案, 将终末期恶性血液病患者“治愈率”从 20% 提高到 68%。王良静团队首次发现约氏乳酸杆菌与多菌协作的色氨酸代谢可增敏多种实体瘤的 PD-1 单抗的肿瘤免疫疗效, 为肿瘤精准治疗提供新策略。邵佳伟团队首次提出利用“三态门”电路/逻辑设计基因线路的策略, 为人体细胞编写“代码”。

4.2 经济发展

加快建设具有引领性、凸显浙江辨识度的国家医学中心。5 家附属医院在全国三级公立医院绩效考核中蝉联最高等级。积极发挥国家区域医疗中心建设单位的引领、辐射和带动作用, 切实发挥区域医疗“领头雁”作用和人才学科优势, 加快打造区域诊疗高地。附属一院江西医院项目平移新技术 65 项, 其中 17 项填补江西省空白; 附属邵逸夫医院阿拉尔院区顺利通过三级甲等医院复审, 南疆首支国家级紧急医学救援队通过评估验收。

将高精尖医疗资源优势转化为基层医疗卫生事业发展优势, 持续推进浙江省医疗卫生“山海”提升工程帮扶任务, 推动帮扶从“大水漫灌”向“精准滴灌”转变。附属二院庆元分院实现了中国基层胸痛

中心、中国创伤救治联盟创伤中心、中国卒中联盟卒中中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心全挂牌，成为“山海”工程山区 26+6 县首家全面建成五大中心的医院。附属精神卫生中心升级改造区级社会心理服务中心 14 家，守护全民心身健康。

4.3 文化建设

深入学习贯彻习近平总书记关于教育的重要论述和指示批示精神，大力弘扬教育家精神，牢记为党育人、为国育才的初心使命，落实立德树人根本任务。开展《教育家精神》、《论教育》等师德师风系列专题教育。开展青年教师教学竞赛，多维度、全方位挖掘教学新秀，培养师资后备人才。

二、建设改进计划

1.强化博士研究生招生分类选拔，加强对报考专业学位类别研究生临床技能、综合实践能力及专业知识解决实际问题能力的考核，增设报考专业学位博士生规培合格证书前置要求，提高人才选拔的针对性和适配度。

2.构建专业学位研究生全链条培养机制，完善专业实践环节的过程性评价体系。推进教育信息化，加强建设具有数智教学能力的师资队伍，进一步有效落实临床专博的专科医师培训，提高专业研究生在临床领域的实践能力。

3.优化基于创新性成果的学位申请与授予标准，分类建设专业学位研究生差异化评价体系，尤其是以实践成果作为学位申请的实体形式和重要路径。