

# 专业学位授权点建设年度报告

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 type="checkbox"/> 博士
	<input checked="" type="checkbox"/> 硕士

2022年5月6日

## 一、总体概况

### (一) 学位授权点基本情况

浙江大学临床医学硕士专业学位授权点(以下简称“本学位点”)为 1998 年 7 月国务院批准的首批硕士专业学位试点,试点工作从 1999 年开始。本学位点所依托的临床医学一级学科,拥有内科学(传染病)、外科学(普外)、肿瘤学、儿科学等 4 个国家重点学科,是教育部“双一流”建设学科,拥有七家高水平直属附属医院,为我国医药领域发展和行业进步作出了卓越贡献。

本学位点坚持“以服务求发展,用贡献求辉煌”,不断提升临床诊疗能力,整体发展水平及可持续发展能力强。5 家附属医院进入 2020 年度中国医院排行榜综合排名前 100; 17 个学科入选“中国医院专科排行榜”前 10,其中传染感染科综合排名 1,全科医学院综合排名 2,急诊医学综合排名 3,心血管病、小儿内科、妇产科综合排名 4,肾脏病、血液科、健康管理、眼科、神经外科综合排名 5。

### (二) 培养目标与培养特色简介

本学位点致力于培养学生成为具有独立从事本学科常见疾病诊治的能力,具有良好的职业素养和职业道德、具有终身学习的能力,具有一定的科学研究能力和发展潜力的高层次临床医师。学位点结合国家住院医师规范化培训制度,建立临床医学硕士专业学位研究生培养与住院医师规范化培训有效衔接的专业学位研究生教育办学新模式。推动研究

生招生和住院医师招录相结合,研究生培养与住院医师规范化培训相结合,专业学位授予标准与临床医师准入标准有机衔接。

## 二、研究生思想政治教育工作

### (一) 思政课程建设与课程思政落实情况

本学位授权点秉承“仁心仁术、求是求新”院训,聚焦立德树人主责主业,建设“大爱无疆”课程思政,厚植爱国主义情怀。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。出台课程思政建设指南,构建具有医学人文特色的课程思政体系;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;形成院士领衔的课程思政队伍,创办“名师名医大讲堂”“医学人文大讲堂”,巴德年等院士讲授“开学第一课”坚持了 20 余年。

### (二) 思想政治教育队伍建设情况

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,深入做好教师思政工作,依托教师发展中心,开办“求是导师学校”“育人强师”培训班,加强思想政治教育队伍建设,2021 年 100 余名临床教师投入德育导师等兼职思政队伍。坚持“开门办思政”,聘任“名师名医”模范导师、创新创业导师、心理导师、体育导师、美育导师 100 余名,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。

### 三、研究生培养与教学工作

#### （一）师资队伍

##### 1. 师德师风建设情况

全面落实师德师风建设，始终把师德师风作为评价教师队伍素质的第一标准。持续建设全国医学院校最大的“无语良师”纪念基地，举行“生命乐章 致敬捐献”缅怀活动。与“医学院院史教育展”相结合，建设“浙江大学党员教育培训基地”，培育师生宣讲团，持续发挥伟大精神育人功效。开展师德专题教育，组织各级各类教师深入学习习近平总书记关于师德师风的重要论述及重要讲话精神。深入挖掘师德优秀典型先进事迹，学做师德楷模，依托校友曹仲兰烈士故居，建设“爱国主义精神”为核心的医学院党建与思政教育基地。一批优秀教师获师德师风优秀荣誉，梁廷波教授被授予“全国优秀党务工作者”称号，田梅教授被授予“全国三八红旗手”称号，陆群副研究员被授予“全国五一巾帼标兵”称号。

##### 2. 主要师资队伍情况

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。致力于构建一支高水平的“双师型”临床教学师资队伍，

在附属医院、合作医院临床各学科打造一批具有丰富临床经验和学术活力、教学能力强的研究生导师和临床带教老师，作为专业学位研究生培养和住院医师规范化培训的指导教师。拥有国家级教学团队 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，全国高校黄大年式教师团队 1 个。

### 3. 导师队伍建设情况

强化教师教书育人第一职责，深入贯彻习近平总书记关于研究生教育工作的重要指示和全国研究生教育会议精神，以建成具有中国特色、更高水平的医学人才培养体系为抓手，大力推进研究生导师队伍建设。打造一支高素质高水平的医学研究生导师队伍，加快推进交叉学科一流师资团队建设，明确立德树人、服务需求、提高质量、追求卓越的工作主线，要求研究生导师不断提升学业辅导、科研指导、心理疏导等方面的能力和水平，自觉做研究生成长成才的责任人、引路人和知心人，构建和谐导学关系，全面提升医学创新人才培养质量。

## （二）课程教学

1. 本学位点开设的专业必修课、主要专业选修课和专业方向课及主讲教师

硕士生主要课程（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	中英文
3	生物医学科研导论	选修课	王秀君	医学院	1	中文

4	Basic Skill Training Course for Students of Medical Science	选修课	胡虎	医学院	3	英文
5	分子生物学实验技术(硕, 实验课)	选修课	陈智	医学院	3	中文
6	研究生论文写作指导	必修课	王本、主鸿鹄、冯晔	医学院	1	中文
7	临床科研设计与循证医学	必修课	陈坤、朱益民、余运贤	医学院	2	中文
8	公共卫生与法律法规	必修课	朱善宽、吴息凤	医学院	3	中文
9	医学伦理与卫生法学	选修课	施卫星、王赵琛	医学院	2	中文
10	医患沟通学	选修课	徐键	医学院	2	中文
11	中国传统文化与教育	选修课	陈胜	教育学院	1.5	中文
12	生物感知与仿生传感	选修课	王平	生物医学工程与仪器科学学院	1.5	中文
13	现代仿生科学和工程导论	选修课	李光	控制科学与工程学院	1.5	中文
14	实用临床基础 / Practical Clinical Basis	必修课	俞云松	医学院	2	中英双语
15	Progress in Internal Medicine	必修课	姒健敏、厉有名	医学院	3	英文
16	Progress in Surgery	必修课	郑树森、吴育连	医学院	3	英文
17	重症医学进展	必修课	方向明、方强	医学院	2	中文
18	现代儿科学	必修课	杜立中	医学院	2	中文
19	现代妇产科学/ Modern Obstetrics and Gynecology	必修课	吕卫国、林俊	医学院	2	中英双语
20	现代急诊医学	必修课	张茂、陆远强	医学院	2	中文
21	现代老年医学	必修课	杨云梅	医学院	2	中文
22	现代麻醉学	必修课	严敏、祝胜美	医学院	2	中文
23	现代全科医学	选修课	杜亚平	医学院	2	中文
24	局部解剖学(腹部、头颈部、运动系)	选修课	张晓明、方马荣、章明	医学院	6	中文
25	Advanced Cell Biology: Molecular Basis of Cancer	选修课	康毅滨	普林斯顿大学	2	英文
26	Developmental Biology	选修课	Elizabeth R.	普林斯顿大	2	英文

			Gavis 及 Frederick M. Hughson	学		
27	Neurobiology	选修课	Dick Swaab	荷兰皇家神经科学研究 所	2	英文
28	Modern Clinical Pathology	选修课	H. K. Muller-Her meilink	德国维尔茨 堡大学	2	英文
29	Clinical Molecular Genetics	选修课	祁鸣	医学院	2	英文
30	分子营养学进展 / Molecular Nutrition	选修课	王福佛	医学院	1	中英双 语

## 2.课程教学质量和持续改进机制

围绕健康中国战略，本学位授权点系统推进课程体系建  
设、课堂教学革命，保障高质量课堂教学，2021年获全国高  
校混合式教学设计创新大赛一等奖、全国 MBBS 项目青年教  
师全英文授课大赛一等奖，浙江省第一届高校教师教学创新  
大赛特等奖 2 项、优秀基层教学组织奖 2 项。浙江大学研究  
生管理系统中设立了课程评价模块，主要指标包括教学态度、  
教学内容、教学方法和教学效果，建有督导、领导、同行、  
学生和管理部门等多方参与的听课、评课、反馈与跟踪的课  
程教学质量评价与持续改进长效机制。定期派遣督导旁听课  
程教学，根据实际情况对任课教师进行指导，持续改进教学  
内容，不断提高教学质量；并常态化对课程进行周期性审查，  
实施优奖劣汰。

## 3.教材建设情况

本学位点重视教材建设，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本，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。获首届全国教材建设奖3项，李兰娟院士获“全国教材建设先进个人”奖励，其主编的《传染病学（第9版）》获全国优秀教材二等奖，王建安教授副主编的《内科学（第九版）》获全国优秀教材一等奖。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。与高等教育出版社战略合作签约，依托优势学科专业和课程实施“名师-名课-名教材”计划，建设全国有影响力的教材体系。

### （三）导师指导

#### 1. 导师队伍的选聘、培训、考核情况

本学科实行教师研究生招生资格遴选制度，《浙江大学研究生导师管理办法》（浙大发研〔2019〕65号）的要求，导师选拔和学院确认研究生招生资格为每年的常规性工作，符合研究生招生资格申请条件的教师须于当年提出招生申请，经学科、学部委员会审核通过，方可列入下一年度招生计划。新增列导师在被确认具有招生资格之后，须参加由浙江大学举办的“求是导师学校”进行培训并取得结业证书。学科学位点原则上保证新增列导师的首年招生名额，同时要求学科重视学术队伍梯队建设，为初次获得研究生招生资格且无研究生培养经验的教师，落实一名培养经验丰富的同学科

导师加入导师组协助培养，传授经验，以保证研究生培养质量。如有培养环节疏漏、论文质量不过关或研究生满意度不足，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。同时，对有学术不端行为或在申请过程中提供虚假信息等情况者，取消其招生资格。

## 2. 导师指导研究生的制度要求和执行情况

全面落实《教育部关于全面落实研究生导师立德树人职责的意见》《研究生导师指导行为准则》等文件精神，夯实导师是研究生培养的第一责任人。根据《浙江大学研究生导师管理办法》、《医学院教师申请研究生招生资格的实施细则》（浙大医学院发〔2020〕8号），要求导师应提升研究生的思想政治素质，引导研究生树立正确的世界观、人生观、价值观；培养研究生的学术创新和实践创新能力，指导研究生恪守学术道德规范，培养研究生严谨认真的治学态度和求真务实的科学精神；对研究生个人培养计划整体把关，为研究生开展科学技术研发提供有利条件，积极创设良好的学术交流平台。

### （四）实践教学

#### 1. 专业学位研究生参与实践教学

专业学位研究生的培养主要采取课程学习、实践教学、科研训练、学术交流相结合的方式。通过专业实践基地共建、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、专业实践训练、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，构建人才培养、科学研究、社会服务等多元一体的合作培养模式。组织读书（实践）报告和开题报告，指导专业实践和学位论文研究等。临床医学专业学位研究生必须完成课程考核、临床能力考核等环节。专业硕士临床能力考核结合住院医师规范化培训标准，分为过程考核和毕业考核。过程考核分为日常考核、临床轮转出科考核和年度考核，毕业考核分为理论考核和临床技能考核。加强现代临床医学实践实训建设，推进华家池校区医学教育基地建设，构建“智能模拟医学训练中心”特色品牌。

## 2. 产教融合培养研究生成效

紧密围绕健康中国战略，明确临床医学院教学主体职能，充分发挥综合性大学学科齐全的优势，推动以临床为导向的医工信交叉融合。通过高水平的师资队伍引领、高水平的学科和课程体系保证、高水平的科研支撑、高水平的临床服务对接、高水平的管理体系保障，促进高水平的医学教育发展。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。以培养临床专科医师为目标，要求研究生完成专科医师规范化培训，并通过结业考试，学生临床实践能力优良。引导研究生参与科学研究，一批学生形成了国内外有影响力论文、发明专利等形成创新性成果。

## 3. 行业参与人才培养情况

自 2015 年起，学院“5+3”一体化培养专业学位硕士研究生与住院医师规范化培训并轨培养，医学教育和医师成长的

规律表明，住院医师培训是临床医师成长的必经阶段，是医学毕业生成长为合格临床医师的必由之路，对提高医师队伍的素质至关重要。建立和实施住院医师培训制度，以提升临床能力为目标，对住院医师进行系统、规范和综合训练，是我国医学教育和卫生事业发展中具有战略意义的重大举措；对于完善我国医学教育体系和医学人才培养制度，提高临床医师的技术水平和服务能力，更好地适应居民对健康服务的需求和卫生事业发展的要求，实现卫生改革发展的目标，具有重大的现实意义和深远的历史意义。

#### （五）学术交流

##### 1. 研究生参与国际学术交流的基本情况

为在疫情状态下推进医学研究生的国际合作与交流，建立了与疫情防控相适应的国际合作交流新模式，大力推进研究生教育的国际化进程。鼓励研究生通过线上线下多种方式，参加本学科领域权威的国际学术会议、科研讲座和研讨学习，符合相关认定要求的在线项目均可认定为国际合作与交流。通过线上交流新模式，进一步扩大研究生海外交流比例。

##### 2. 研究生参与国内学术交流的基本情况

依托“国内医学院校培养交流计划”，进一步深化研究生教育改革，完善研究生工作体系，秉持学校开放、开环、开源的办学战略，提升研究生培养质量，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。2021年，与浙江省疾病预防控制

制中心联合培养专业型硕士 1 名。本学位点积极邀请海内外知名专家学者通过线上线下结合的方式，在学校内开展学术报告，不断提升研究生的学术思维；并鼓励研究生积极参加国内外学术交流会议，一批研究生在会议上作口头报告、壁报展演等。

## （六）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。

### 2. 学位论文和学位授予管理

学位论文和学位授予工作是研究生培养质量的核心环节，为了防止“严要求，宽通过”的形式主义，切实提高研究生培养水平，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，并在论文写作环节、论文评阅环节、论文答辩环节、学位授予环节等加强过程质量监控，严把出口关。2021年，专业学位硕士研究生论文总计评审538份，总通过率达90.33%。

### 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

参照国务院学位委员会关于印发临床医学、口腔医学和

中医硕士专业学位研究生指导性培养方案的学位〔2015〕9号文件规定：临床医学、口腔医学专业学位硕士，第二年内未获得《医师资格证书》的，根据学生意愿，可转入相应专业学术学位研究生渠道培养。2021年度，专业型硕士研究生退学1名，放弃入学9名。

### （七）就业发展

#### 1.本学位点人才需求与就业动态反馈机制建立情况

本学位点建立临床医学专业人才需求与就业动态反馈机制。建立“招生-培养-就业”联动机制，通过网络调查、实地调研等方式建立反馈渠道，通过年度学院就业质量报告，分析和反馈临床医学专业博士相关就业情况，为后续毕业生就业、高校培养及用人单位提供动态反馈。精准加强就业指导服务，将家国情怀教育贯穿就业指导与服务相关环节，开展就业困难群体帮扶、职业生涯规划系列、求职先锋训练营等就业活动，引导毕业生把实现自身价值与服务“健康中国2030”国家战略紧密结合，到重点领域和重点区域就业。拓展就业渠道，积极对接各医疗卫生机构人才需求，建立实习实践基地，加强高效就业信息对接，推动毕业生更高质量更加充分就业。

#### 2.人才需求和就业状况报告发布情况

本学位点依托校级大健康就业指导特色平台，大力拓展就业渠道，积极对接毕业生与用人单位供需需求，学院举办2022届毕业生医药大健康专场空中双选会，共有135家优质

单位提供岗位数量 866 个岗位，定向医学生推送全国优质医疗岗位，2366 名学生点击参与。结合线上线下方式，持续发布各级各类医疗卫生单位、卫生健康企业招聘信息，与四川大学、武汉大学等 5 所高校共同举办秋季五校联合医药类毕业生空中双选会，为应届生提供丰富的就业资源。建立毕业生就业状况统计、分析和发布制度，发布年度毕业生就业质量报告，精准统计学位点毕业生就业去向，为学位点招生和人才培养提供正向反馈。

### 3.用人单位意见反馈

用人单位对本学位授权点毕业生的综合素质、实践动手能力、专业水平、创新能力、管理能力等方面表示满意，对毕业生整体工作表现和发展潜力给予表示认可。

### 4.毕业生发展质量调查情况

毕业生就业岗位与所学专业单位专业相关度高，大部分毕业生选择在专业领域相关岗位中发挥自己的所学与所长，对职场岗位工作与内容认同度高，工作满意度高。

## 四、研究生教育支撑条件

### （一）科学研究

面向国际科技前沿和国家重大战略需求，本学位点积极承担了国家重点研发项目、国家自然科学基金项目等国家重大科技计划任务。一批学者在《自然》《科学》等全球顶尖杂志发表系列具有影响力的原创性论文。新型冠状病毒病防治、恶性血液病诊治、经导管心脏瓣膜病治疗、肝胆胰肿瘤

诊治、辅助生殖治疗、肝移植等一批技术成果得到广泛认可，以第一完成单位获高等学校科学技术进步奖1项、中华医学科技奖1项、省部级科研奖项一等奖6项、二等奖11项、三等奖7项。

## （二）支撑平台

### 1.本学位点支撑研究生案例教学、实践教学的软硬件设施情况

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；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重点专业基地22个，数居全国高校首位。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、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8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，现有仪器设备150余台，设备资产达1亿，可供研究生开展实验课程教学、科学研究，累计服务机时数已达40万小时。

### 2.联合培养基地建设情况

联合培养基地是专业学位研究生开展专业实践的主要载体，依托高水平附属医院，建有浙江大学-浙江大学医学院

附属第一医院研究生联合培养基地、浙江大学-浙江大学医学院附属第二医院研究生联合培养基地、浙江大学-浙江大学医学院附属邵逸夫医院研究生联合培养基地、浙江大学-浙江大学医学院附属妇产科医院研究生联合培养基地、浙江大学-浙江大学医学院附属儿童医院研究生联合培养基地、浙江大学-浙江大学医学院附属第四医院研究生联合培养基地等。基地以服务需求、提高质量为主线，以实践能力培养为重点，以医教协同为途径，构建了人才培养、应用研究、社会服务、国际交流等多元一体的合作培养模式。

### （三）奖助体系

本学位授权点研究生可根据自身情况申请国家奖学金，硕士生奖励金额为 2 万元。浙江大学设置校级奖助学金，包括竺可桢奖学金、学业奖学金、岗位助学金和中期考核优秀奖金和专项奖学金等。其中学业奖学金和岗位助学金达到了 100%覆盖。医学院设置院级奖学金总计 7 个大项，其中针对推荐免试的研究生的新生奖学金为 10000 元/人。而医学院设立的杏林学长奖学金，是广大校友义举捐资的，将减轻家境贫寒的学子负担，使其安心学业；获助同学步入社会后，在有能力的情况下“回馈母校”、“反哺学弟（妹）”，继续参与“学长奖学金”捐赠活动，已成为了一种学院独特精神与文化的传承。

## 五、学位点社会服务贡献情况

以建设健康中国为己任，在全国三级公立医院绩效考核

中，三家附属医院蝉联A++等级，稳居国家队“第一方阵”；牵头建设国家传染病医学中心，带动全国传染病医学领域建设与发展；入选首批国家医学中心“辅导类”创建单位、全国公立医院高质量发展试点单位。李兰娟院士获“科普中国最高荣誉奖”，郑树森院士、姚克教授、王曼教授获浙江省“医师终身成就奖”，姚克获“浙江省社会组织领军人物”荣誉称号，裘云庆教授获“最美浙江人·最美科技人”荣誉称号。医疗技术取得突破，搭建全国首个5G数字化神经外科空中手术室，实施首例5G远程神经外科机器人辅助脑内血肿清除术；成功实施中国首例双肺、肝脏同期联合移植术。逐步完善智慧医疗服务平台，附属邵逸夫医院上线区块链医疗应用，全国首创区块链技术在医疗文书与科研数据领域的应用场景。

## 六、本学位点建设的特色和亮点

坚持面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求、面向人民生命健康，不断深化医工信结合，切实解决老百姓看病难、看病贵问题。创建新发突发传染病防治“中国模式”，为新冠疫情防控贡献“中国方案”，被 WHO 评价为“国际典范”。提出国际肝癌肝移植“杭州标准”，使肝癌肝移植受者范围扩大 52%，技术成果辐射海内外。创立白内障防治“中国方案”，独创全植床深板层角膜移植术，以仁心妙手架起光明之梯。首次提出“配子源性疾病”学说，受到 WHO 采纳和支持；首创多项腹腔镜下切肝新技术，推动腹腔镜外科飞速发展；首次提出心脏瓣膜置换的“杭州方案”、首次发

现并命名胸闷变异性哮喘等等，在引领支撑健康产业发展、实现国产自主创新方面，彰显了浙大医学责任担当。

## 七、存在的问题及改进措施

### （一）存在的问题

以医学生成长为中心的人才培养体系尚未建立起来，卓越医学人才培养模式的特色、引领性和输出效应还不明显，多学科交融的医学人才培养模式有待进一步完善。

### （二）改进措施

深耕学科专业内涵建设。深化新医科建设，依托临床医学一级学科学位点，锚定“大国计、大民生、大学科、大专业”的新定位，前瞻性规划医科与其他学科专业的交叉融合，推进临床医学教育教学改革，加快多学科背景的复合型医学拔尖创新人才培养，构建具有浙大特色的一流人才培养品牌。加强专业学位研究生培养，加大对国家紧缺学科领域的支持力度，进一步优化临床医学学科专业。