

西安交通大学文件

西交医〔2021〕1号

关于印发《西安交通大学加快医学教育 创新发展实施方案》的通知

各院（部）、处及有关单位：

《西安交通大学加快医学教育创新发展实施方案》已经2021年1月8日党委常委会会议审议通过，现予印发，自印发之日起施行。

西安交通大学

2021年1月19日

（此件主动公开）

抄送：学校党政领导、党委常委、校长助理，党委各部门、各分党委
(党工委、总支)。

校长办公室

2021年1月19日印发

西安交通大学加快医学教育 创新发展实施方案

(经 2021 年 1 月 8 日党委常委会会议审议通过)

为全面贯彻党的教育方针，落实立德树人根本任务，优化医学人才培养结构，提高医学人才培养质量，加快医学教育创新发展步伐，不断提升满足人民群众对全方位全周期健康服务的卓越医学人才需求的社会服务能力。根据国务院办公厅《关于加快医学教育创新发展的指导意见》（国办发〔2020〕34号）精神以及教育部办公厅《关于贯彻落实加快医学教育创新发展的指导意见有关工作的通知》（教高厅函〔2020〕25号）要求，结合学校实际，制定本方案。

一、总体目标

（一）指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，落实立德树人根本任务，坚持“四个面向”，把医学教育摆在优先发展重要地位。以卫生健康服务需求，特别是以中国西部人民群众健康需求为导向，充分发挥学校医工融合、医理融合等学科交叉优势，以“新医科”为统领，从“新理念”“新定位”“新内涵”多维度改革和完善医学教育管理体制机制，加快医学教育高质量创新发展体系建设，全面提高医学人才培养质量，为推进健康中国、健康陕西建设提供强有力的人才保障。

（二）建设目标

加强对医学教育的领导和支持，把医学教育创新发展列为学校“十四五”时期重点建设的重要任务。到 2025 年，学校医学教育体系更加完善，管理运行体制机制更加科学高效，医科生源质量明显提升，人才培养质量显著提高，学科专业结构更加优化。基本建成医工融合为特色，医科与理科、人文社会科学等多学科深度交叉的新学科专业体系。聚焦生命健康领域国家重大需求、关键“卡脖子”医疗仪器设备研发和新药创制，构建融合创新链和产业链的高质量医学创新人才培养体系，打造西部国家区域医学教育中心，推进一流医学建设，为健康中国建设、保障人民生命健康提供坚强有力的人才保障。到 2030 年，建成特色鲜明、国内一流、国际先进的卓越医学人才培养体系。着力培养复合型创新型高层次医学人才；医学科技创新和成果转化能力大幅提升，服务卫生健康事业的贡献度显著增强，成为引领中国医学教育创新发展的一支重要力量，做好推动中国西部医学教育的领头雁，为解决区域医学教育发展不平衡不充分提供重要支撑。

二、建设内容与改革举措

（一）优化专业结构和扩大招生规模，提高生源质量

根据健康中国战略和《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》（国办发〔2020〕34号）中国家对卫生健康事业的具体需求，尤其是西部地区健康事业对高层次医学人才的需求，充分借助中国西部科技创新港建设带来的新契机，适度扩大

本科和硕士研究生招生规模，大幅度扩大博士招生规模，调整专业结构；稳定发展临床医学类专业教育，优化专业结构，增设“医学+”交叉学科专业，新增研究生招生计划重点向麻醉、儿科、感染、重症等紧缺人才专业倾斜；2021年在临床医学博士专业学位招生目录中扩大感染、重症学科招生规模；修订临床医学博士、硕士研究生培养方案，强化临床思维、实践能力和科技创新能力培养。

加强面向全体医学生的全科医学教育。继续做好面向中西部地区，尤其是新疆、西藏等少数民族地区定向生源的培养工作。2021年开展临床医学（全科医学）博士专业学位研究生招生培养工作，扩大临床医学（全科医学）硕士专业学位研究生招生规模；高水准建设1个国家全科医学实践教学示范基地。

充分认识和理解“面向人民生命健康”的重大意义，加大招生宣传，强化医学专业对优质生源的吸引能力，提升生源质量；实施医学大类招生，确保各专业特别是国家控制布点专业发展的均衡性；推进临床医学5+3本硕一体化培养方案优化；进一步完善强基计划、基础医学拔尖人才计划2.0、侯宗濂医学实验班等选拔方案，用长学制一体化人才培养项目进一步吸引最优质生源。

优化“本-硕-博”贯通培养模式，完善医学博士研究生“申请-考核”选拔机制；学科交叉人才培养理念贯穿始终，实施创新型医学人才培养计划，探索专业博士选拔新模式；建立以“一带一路”沿线国家和地区为重点的优质生源库。

依托中国西部科技创新港学科、物理空间融合，挖掘人才培

养环境潜力，扩大招生规模，到 2025 年全日制医科在校本科生、硕士及博士研究生达到 1 万人。

（二）着力加强医学学科建设，布局新兴交叉学科

加大医学及相关学科建设布局，充分体现医工融合特色，围绕国家紧缺、科技前沿，布局订单式培养医疗卫生健康产业“通才和专才”，满足国家卫生健康需要，具备国际竞争力人才需求；以临床为导向，以中国西部科技创新港 MED-X、药物科学与技术、精准医疗、生物医学与健康工程、人工智能、高端装备、全球健康、转化医学、生物证据等研究院为平台，联合医疗仪器企业、药企和医疗机构，聚焦若干关键医疗仪器装备“卡脖子”技术，精准组织联合攻关，突破国外技术封锁；在创新和产业化过程中，设置专项转孵化基金，培养面向高端、未来医疗器械博士研究生；利用创新项目培养研究生，重点培养学生的创新能力，塑造医工融合人才特质个性培养路径和医工科学合理融合机制，不断完善和优化未来医学的新兴交叉学科，如临床工程学、智能医学、精准医学、计算物理医学等。

着力加强基础与临床研究交叉融合，申报医疗仪器装备、重症医学、感染与免疫、麻醉等教育部重点实验室，将现有环境与疾病相关基因教育部重点实验室建设成为国家重点实验室；聚焦国家重大疾病防控需求和西部疾病谱特点，开展肿瘤、心血管、医学与人工智能、脑科学、基因编辑、再生医学、病原生物与免疫、医疗仪器、新药研发、疫苗研制等多学联合攻关研究。

将基础相关学科和临床学科有机整合，落实非医学背景基础

课教师的医学知识扎实化，鼓励临床教师讲授基础课，大范围推广器官系统整合课程，增加临床、基础教师的教学管理人员与交叉任职。成立护理与康复学院，应对医养需求和老龄化社会的卫生健康挑战，通过护理康复学院建设，落实社会和临床需求提出，康复产业规划制定和科学研究项目开展等，为国家和地方培养急需的高层次重症护理人才和康复护理人才，促进西部护理学科及康复学科快速发展。

（三）加快高层次复合型医学人才培养体系建设

建立医学人才培养“通专融合”培养体系，强化医学学术型人才创新能力培养，强化医学专业型人才的实践能力和岗位胜任力的培养。

面向科技前沿，围绕生命健康领域创办学科专业，推进“医学+X”多学科背景的复合型、创新型拔尖人才培养，创办计算物理医学专业等未来新兴专业，迎接第四次工业革命和新医科带来的机遇与挑战；以目标为导向，建立采集式学习培养新模式，开展学科专业实质性融合，探索创新链、教育链有效衔接，培养具有前瞻性、能够引领未来医学发展的潜在领军人才和高素质复合型、创新型医学人才，在未来医学人工智能、现代生物现象、新型物理治疗源探索方面实现突破。贯彻基础学科拔尖学生培养计划 2.0 具体措施，推动高层次基础医学和药学人才培养；深化临床药学高层次人才培养改革，扩大学术型医学博士研究生培养规模，为国家培养和储备精准医学背景下创新药物研发人员，在新型化学药物、生物药、疫苗研发等领域做出新突破。

继续加快推进基础与临床融通的交大特色器官系统整合课程的侯宗濂医学实验班和“5+3”一体化临床医学教育改革，建立融通式基层教学组织，加大政策保障力度，配置足够PBL教室。坚持执行八年制医学专业毕业生进入博士后流动站，补齐住院医师规范化培养的临床要求；持续推进交大特色的“MD+PhD”培养模式，加强与国际高水平大学埃默里大学、卡罗林斯卡医学院和科研机构法国巴斯德研究所的合作，培养具有国际视野的医师科学家；持续推进国际化医学人才培养建设，推进来华留学生教育项目，不断促进医学教育国际化。

建设临床医学、法医学、口腔医学、预防医学、药学、制药工程、护理学等7个一流本科专业，持续推进第一时间接受国家组织的专业认证、评估，不断提高医学人才质量。

（四）加快高水平公共卫生人才培养体系建设

依托公共卫生学院、全球健康研究院，整合附属医院、数学与数据研究院、公共政策研究院等优势资源，高水平建设国家布局的公共卫生学院；完善培养体系，强化实践能力培养，推进与国家、省市疾病预防控制中心、传染病医院的医教研合作，建设1个公共卫生实训示范基地和P3实验室；强化MPH专业学位应用型人才培养，探索“临床医学+MPH”复合型公共卫生人才培养模式。依托教育部、国家卫健委高层次应用型公共卫生人才培养创新项目，加强公共卫生与组学、大数据、人工智能、公共政策交叉结合，拓展全球健康研究领域，建立交大特色适合中国国情的国际一流的高层次应用型公共卫生人才培养模式，服务国家疾控与公共卫生人才需求。

（五）不断深化医学教育教学改革，提高人才培养质量

高扬“四面旗帜”，传承西迁精神，践行“四个一百”，在思想政治教育、人文教育和自然科学教育的优势，强化医学生职业素养、医学伦理、科研诚信教育，发挥课程思政作用，着力培养医学生救死扶伤精神，实现全员育人、全程育人、全方位育人。

发挥中国医学整合课程联盟作用，完善“基于器官/系统的整合”和“基于临床问题小组讨论”教学模式；在侯宗濂医学实验班和临床医学专业“5+3”一体化中，全面启动从基础到临床的“单循环”器官系统整合课程与PBL相结合教学模式改革和教学体系建设；探索器官系统整合教学模式管理体制建设，建立以“单循环”课程的器官系统整合教研室；推动“单循环”器官系统整合教材与PBL案例库建设同时，谋划更多新媒体要素的器官系统教材建设；设立专项经费支持、鼓励教师主编、参编教材，建立国家临床医学、公共卫生等教学案例共享资源库；着力加强新兴学科、交叉专业的特色教材建设。

强化医学生科学素养培养，加强医学生通识教育、自然科学等课程建设；建立开放式、多层次、立体化、全覆盖实验实践教学体系；强化临床实习过程管理，加快以能力为导向的学生考试评价改革；探索医学基础整合实验教学模式；鼓励吸引学生参与早期科研活动，鼓励医学本科生全员参加大学生创新项目。

强化现代信息技术与医学教育教学的深度融合，探索智能医学教育新形态，高度重视和运用人工智能、增强现实、虚拟等技术，建成50门医学核心课程线上、线下、混合式一流课程，20个虚拟仿真项目和5门实践一流课程。

建立医学教师教学发展中心，积极申报国家级医学教师教学发展中心，进一步加强医学教师培养，培养国家级教学名师，加强医学教师队伍建设，为全国医学教育改革发展做出示范和引领。

优化医学教育内外部质量保障制度，根据教育部国家医学专业标准，实施4年为周期的综合自评估调整闭环机制，不断优化专业结构，建立健全闭环的本科人才培养质量保障体系，促进专业良性发展，全面提升医学人才培养质量。

（六）夯实附属医院医学人才培养主阵地

夯实附属医院的临床教学主体职能，持续激发临床医护技的教学意识，明确教学责任，注重教学效果，将教学态度、投入和效果纳入个人考核，鼓励支持专心投入人才培养骨干领军教师职称晋升。加强对附属医院的统一协调与管理，使各附属医院有机联系、协调发展；大力支持附属医院建设国家区域医疗中心，共同提升临床医学学科建设水平；依托学校各类人才计划，扩大附属医院专职科研队伍启动附属医院青年人才可以博士后身份到理工科从事医工交叉研究，为培养高层次复合型医学人才提供支撑。

推动管理重心下移，健全临床教学组织机构，稳定教学管理队伍，强化附属医院临床教学主体职能，把附属医院教学、科研建设纳入学校发展整体规划；增加对附属医院教学工作的经费投入，制定完善附属医院等临床教学基地标准；附属医院加大对医学教育教学投入，将人才培养质量纳入临床教学基地绩效考核和职称晋升评价的重要内容；围绕人才培养整合优化临床科室设

置，设立标准化的教学门诊和教学病床，由附属医院标准化病人配合，着力推进医学生早临床、多临床、反复临床。

健全住院医师规范化培训制度。夯实住院医师医学理论基础，强化临床思维、临床实践能力培养，将医德医风相关课程作为必修课程；配合国家加大全科等紧缺专业住院医师培训力度，保障硕士专业学位、“5+3”一体化与社会规培同工同酬待遇；依托现有资源实施毕业后医学教育质量提升工程，加强信息化建设，建设 1 个国家住培示范基地和标准化住培实践技能考核基地。

（七）加强医学部管理运行体制机制建设

进一步实化医学部职能，完善学校、医学部、附属医院医学教育管理运行机制，保障医学教育的完整性；进一步加强医学部职能部门与学校职能处室的沟通协调，加快管理重心向院系下沉，最大限度实化学院职能；加快推进教育部、国家卫生健康委与省级人民政府共建医学部及附属医院，加大支持力度，提升医学学科办学能力和水平。

遵循医学教育规律，进一步深化医学部综合治理能力建设与改革，提升医学干部素养与能力，建立干部交叉任职制度，交叉任职延伸到学科系和教研室层次，加强学校相关业务部门对于医学教育的支持和指导。改进和完善医学部与所属各学院、附属医院的责权利，建立事权清单，理顺医学内部治理关系，推动形成总体协调、统一有序、高质量发展的新格局。医学部医院管理处代表学校对附属医院进行指导和管理。通过直属附属医院提高质量、高水平发展示范引领中西部医疗健康水平整体发展。

三、组织保障

（一）加强党的领导

加强学校党委对医学教育的领导、管理和统筹，定期研究解决医学教育创新发展有关问题；加强医学部党工委领导班子建设，强化党工委在医学教育发展和管理中的作用，落实对医学部所属单位校管干部培养、管理、监督与考核责任。

（二）经费与条件保障

坚持国家医学生与其他类别生均等比例拨款政策，结合医学教育长周期、重实践、高投入的特点，编制学校对医学学科经费预算，为医学教育创新发展提供资金保障。充分调动社会、医疗卫生机构、个人出资的积极性，建立健全多元化、可持续的医学教育经费保障机制。

不断提升医学育人环境和硬件建设，改善雁塔校区教学条件、体育设施和生活条件；争取在“十四五”期间在雁塔校区建设4万平方米医学教学大楼和生命科学馆，支持医学教育创新发展。

西安交通大学加快医学教育创新发展路线图、时间表、责任人

路线图		时间	主责部门	配合部门	
主要任务	任务项目				
一、总体目标	1.指导思想				
	2.建设目标	高质量医学人才培养体系	2025年12月	医学部	
		西部国家区域医学教育中心	2025年12月	医学部	
		一流医学院	2025年12月	医学部	
	卓越医学人才培养体系	2030年12月	医学部		
二、建设内容与改革举措	1.优化专业结构和扩大招生规模，提高生源质量	设置交叉学科专业	2021年9月	研究生院	医学部
		设置国家紧缺专业	2021年9月	研究生院	医学部
		扩大研究生紧缺人才培养规模	2021年9月	研究生院	医学部
		全科医学博士学位培养	2021年9月	研究生院	医学部
		扩大全科医学硕士招生规模	2021年9月	研究生院	医学部
		建成全科医学实践教学示范中心	2025年12月	附属医院	研究生院
		医学大类招生	2021年9月	招生办公室	医学部
		本硕博贯通培养模式	2021年9月	研究生院	教务处
		优化博士选拔方案	2021年9月	医学部人才培养处	研究生院
		扩大研究生招生规模	2021年9月	研究生院	医学部
	设置麻醉、感染、重症、儿科学科博士	2021年9月	研究生院	医学部	
	建设麻醉、感染、重症学科研究生课程	2021年9月	附属医院	研究生院	
	2.着力加强医学学科建设，布局新兴交叉学科	医工交叉融合新学科新专业	2025年12月	研究生院	科研院
		麻醉教育部重点实验室	2025年12月	附属医院	科研院
感染与免疫教育部重点实验室		2025年12月	基础医学院	科研院	

路线图		时间	主责部门	配合部门	
主要任务	任务项目				
		环境与疾病相关基因国家重点实验室	2025年12月	医学部	科研院
		护理康复学院	2021年12月	人力资源部	医学部
	3.加快高层次复合型医学人才培养体系建设	设置计算物理学专业	2021年9月	钱学森学院	医学部
		培养拔尖基础医学人才培养	2021年9月	基础医学院	钱学森学院
		青秀人才以博士后名义进入理工科实验室做交叉课题	2021年9月	人力资源部	医学部
		国际化培养“双博士”医师科学培养	2021年9月	医学部	研究生院
		医学一流专业	2022年9月	医学部	教务处
	4.加快高水平公共卫生人才培养体系建设	建成高水平公共卫生学院	2021年12月	公共卫生学院	
		建成公共卫生实训示范基地	2023年12月	公共卫生学院	
		建成P3实验室	2021年12月	公共卫生学院	科研院
		培养“临床医学+MPH”双学位硕士	2021年9月	公共卫生学院	研究生院
		培养drPH应用型人才	2021年12月	公共卫生学院	
	5.不断深化医学教育教学改革，提高人才培养质量	课程思政	2021年1月	医学部人才培养处	医学部党工委
		“单循环”器官系统教学	2021年9月	医学部人才培养处	教务处
		一流课程建设	2025年9月	医学部人才培养处	教务处
		“单循环”器官系统教材出版	2021年9月	医学部人才培养处	
		中国医学教育PBL案例库建设	2023年9月	医学部人才培养处	
		基础医学整合实验教学体系	2022年9月	医学部人才培养处	实践教学中心
		大学生创新创业训练基地	2022年9月	实践教学中心	医学部
国家级医学教师教学发展中心		2025年12月	医学部人才培养处	教师发展中心	
建立器官系统教研室	2021年9月	医学部人才培养处	医学部党工委		

路线图		时间	主责部门	配合部门	
主要任务	任务项目				
		全部医学专业完成校内自评估	2025年12月	教务处	医学部
		全部医学专业完成专业认证	2025年12月	教务处	医学部
	6.夯实附属医院医学人才培养主阵地	完善临床教学考核体系	2021年9月	党委组织部	医学部
		建立教学门诊、病床	2021年9月	附属医院	实践教学中心
		建成国家住培示范基地	2023年9月	附属医院	
		建成国家标准化实践技能考核基地	2023年9月	附属医院	
	7.加强医学部管理运行体制机制建设	完善管理体制机制	2025年12月	党委组织部	医学部党工委
		医学部综合治理能力建设	2025年12月	教务处	医学部
三、组织保障	1.加强党的领导	医学统筹协调管理	2021年12月	组织部	医学部
		落实立德树人根本任务	2021年12月	组织部	医学部
		锻炼干部队伍	2021年12月	组织部	医学部
		干部交叉任职	2021年12月	医学部党工委	党委组织部
	2.经费与条件保障	加大经费投入	2021年1月	财务处	
		教学条件建设	2023年9月	后勤保障部	医学部
		4万平方米教学大楼和生命科学馆	2025年9月	规划与基建中心	医学部