
上海交通大学医学院

“十二五”改革与发展战略规划



二〇一一年四月

目 录

一、上海交通大学医学院“十二五”改革与发展战略规划	1
二、“十二五” 改革发展的战略机遇和形势分析	10
三、“十二五” 发展的指导思想和战略目标	16
指导思想	16
战略目标	17
四、“十二五” 改革发展的重点建设任务	19
五、“十二五” 改革发展的主要保障举措	30

上海交通大学医学院

“十二五”改革与发展战略规划

“十二五”时期（2011 年至 2015 年），是上海交通大学医学院（以下简称医学院）深化改革、提升内涵、科学发展的关键时期，是加快推进世界一流医学院建设的重要攻坚时期。全面总结“十一五”时期的成绩，深刻认识并准确把握医学院面临的机遇与挑战，紧密对接国家和上海市的战略部署，紧密对接世界生物医学科技发展方向，紧密对接上海交通大学创建世界一流大学的战略规划，科学制定医学院“十二五”规划，对于医学院抓住和用好我国教育、科技、人才和卫生事业发展的重要战略机遇期，在新的起点上谋划和推动医学院各项事业的改革创新、科学发展，实现医学院“包容性增长”，办好人民满意的高等医学教育具有十分重要的意义。

一、“十一五”时期医学院各项事业发展回顾

2005 年 7 月 18 日，原上海交通大学与原上海第二医科大学强强合并，组建成为新的上海交通大学和上海交通大学医学院。因此，“十一五”时期是强强合并后的医学院发展极不寻常、极不平凡的五年，也是各项事业取得快速发展和巨大成就的五年。面对两校合并带来的机遇和挑战，医学院认真实践“部市共建”机制，在教育部和上海市的正确领导下，在上海交通大学和上海市教育委员会的直接领导下，坚持以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，深入贯彻落实科学发展观，以战略规划为先导，抢抓机遇，深化改革，聚精会

神搞建设，一心一意谋发展，医、教、科、管和人才培养等各项工作取得了快速发展，顺利完成了“十一五”规划确定的主要发展目标和任务，基本实现了从“地方队”向“国家队”的跨越，国内和国际影响力得到显著提升，为加快建设世界一流医学院奠定了坚实基础。

1. 师资队伍建设取得新突破

医学院牢牢把握和持续推进人才强院主战略，始终聚焦国家人才战略和人才发展的生态环境，以高层次人才队伍建设为抓手，以提高学术水平和创新能力为导向，以建设医学科学研究院为契机，积极搭建一流人才发展平台，不断加大海外高层次人才引进力度，进一步实现高层次人才的积聚。师资队伍结构明显改善，形成了一支包括院士、中组部“千人计划”、973 项目首席科学家、教育部长江学者、国家杰出青年基金获得者和上海市东方学者等不同层次的高层次人才队伍。有效实施优秀学科带头人培养计划、百人计划、新百人计划、优青培养及青年教师能力提升计划，全力打造科学合理的人才培养计划体系，人才培养机制日益完善。专任教师中具有博士学位的教师比例从五年前的 31% 提高到 53%。在校博士后规模进一步扩大。“十一五”期间，新增中组部“千人计划”2 人、教育部长江特聘（讲座）教授 9 名、“973”首席科学家 5 名、国家杰出青年基金获得者 6 名，从国外引进了优秀青年学者 30 多名。

2. 人才培养水平得到新提高

本科生录取分数线不断提升，生源质量进一步提高，生源结构进一步优化，学生专业思想进一步稳定。坚持精英培

养、通识教育、全面教育理念，注重学生综合素质的培养。构建基础实验、临床实践和科研训练三个层面的能力培养体系，强化科研技能、科学思维与创新意识培养，不断推进创新型人才培养实践。逐步完善八年制医学教学体系，启动和深入推进医学培养模式改革，开展以问题为基础的 PBL 教学、以探究为基础的 RBL 科研训练、以培养目标为导向的前后期多学科整合课程、以临床实践能力提升为目的的临床案例教学以及以形成性评价为主体、多样化考核相结合的综合评价。各附属医院临床优质教学资源得到进一步整合，先后成立妇产科学系、儿科系、精神医学系、医学影像学系、麻醉与危重病学系、耳鼻咽喉科学系等 6 个临床医学专业系部。五年来，新获国家级教学成果奖 1 项（临床医学实践教学及质量保障体系的构建）；新增国家级精品课程 9 门（医学微生物学、口腔颌面外科学、妇产科学、口腔粘膜病学、医学影像学、口腔解剖学、儿科学、临床血液学、外科学）；新增上海市精品课程 13 门（解剖学、口腔颌面外科学、临床血液学、医学遗传学、妇产科学、医学免疫学、口腔粘膜病学、病理生理学、危重病医学、儿科学、外科学、内科学、口腔修复学）；新增上海市教委重点建设课程 39 门；获得国家双语教学示范课程 3 门、上海市全英语示范课程 4 门，新增 4 个国家特色专业（临床医学、口腔医学、医学检验、护理学），成为全国获得国家特色专业建设最多的医学院校之一。临床技能教学示范中心于 2009 年成为国家实验教学示范中心，成为上海唯一的国家级临床教学示范中心。

采取多项措施努力提升研究生生源质量，来自国内重点

大学的生源比例持续维持较高水平，其中博士生源比例达到80%以上。大力推动研究生教育改革，不断完善研究生导师评估和选拔机制，切实改善研究生待遇，推动研究生课程改革，开设《科学家谈科研》、《科学家读文献》、《医学科学前沿》等课程，研究生培养质量得到全面提升，以研究生为第一作者发表的SCI论文数逐年上升，2009年高达275篇。五年来，新增全国优秀博士学位论文3篇、提名论文11篇，获上海市研究生优秀成果（学位论文）奖56项。国际化程度进一步加快，先后与澳大利亚悉尼大学医学院、美国密歇根大学医学院、日本大阪大学等世界名校建立合作关系，不同层次学生交流人数显著增加。留学生中学历生比例在全市名列前茅。

3. 学科建设与科学研究实现新跨越

学科综合实力明显提升。坚持以学科建设为主线，以重点学科为核心，着力整合学科资源，调整学科布局，完善医学研究基地，推进交叉学科与新兴学科建设，发现并培育了一批医工结合科研项目，医工、医理、医化、医文等领域的交叉融合初显成效。临床医学、药理学与毒理学、生物学与生物化学3个学科跻身ESI全球研究机构学科排名前1%；在2009年教育部学位与研究生教育发展中心发布的全国学科评估中，医学院多个学科进入了全国领先行列，其中临床医学专业排名全国第一、口腔医学排名全国第二、基础医学排名全国第四。五年来，新增4个国家重点学科（病理学和病理生理学、骨外科学、心血管内科学和遗传学）和2个国家重点学科培育学科（口腔基础医学和神经病学）；全院国

家重点学科（三级）总数达到 14 个；内科学晋升为国家二级学科重点学科，成为全国仅有的两个内科学国家二级重点学科之一。

基地平台建设卓有成效。依托“985”二期建设项目资助，组建成立上海交通大学医学科学研究院，围绕人类重大疾病的重要基础科学问题开展跨学科研究，有效带动基础医学与临床医学的整合与发展，“人才汇聚、科技创新、成果转化”三位一体的医学科技创新平台基本形成。2005 年以来，新增教育部工程研究中心 1 个、教育部重点实验室 1 个和上海市重点实验室 5 个。

科学研究成果丰硕。大力推动科研创新，注重基础性、原创性研究，不断提升科研竞争力。“十一五”期间，共获得各类纵向科研经费 118,537 万元；获国家 973 首席项目 5 项、课题 25 项，863 项目 29 项，支撑计划 8 项，国家重大专项平台及课题 11 项；获国家级科技奖 17 项，其中国家最高科学技术奖 1 项、国家科技二等奖 16 项；获国家自然科学基金项目 903 项，其中国家杰出青年基金项目 5 项，国家自然科学基金创新群体 1 项；获各类省（市）部级科技成果奖 182 项，其中一等奖 37 项；获教育部科技创新团队 2 个，新世纪优秀人才 19 名；共发表 SCI 收录论文 3100 余篇，其中 2009 年发表 SCI 论文 851 篇（医学类 SCI 论文 645 篇），跃居全国医学院校之首。2010 年，科学研究继续表现出良好发展态势，新增国家“973”首席项目 1 项；新增国家自然科学基金项目 316 项，位列全国医学院校第一；新获国家级科技奖 5 项，尤其是王振义院士荣获国家最高科学技术奖；获高等学校科

学研究优秀成果奖 7 项，其中一等奖 2 项；论文质量明显提升，先后在《Science》、《Cell》、《Cancer Cell》、《Nat Cell Biol》等国际顶级期刊发表多篇高质量论文。

4. 国际合作与交流工作呈现新格局

精减合作协议国外大学数量，严格审核合作协议内容，建立严格的客座教授应聘审核制度，合作交流质量明显提高。学生交流人数显著增加，留学生规模从 2005 年的 205 名增加到 2009 年的 312 名，留学生本科生人数已达在校生总数的 8%。学生交流项目大幅增加，目前已达到 31 个，涉及临床医学、护理学和营养等多个专业，涵盖本科、长学制和研究生等不同层次。学生海外游学呈快速增长，近五年总数达 442 名。中法医学合作项目深度推进，共有来自巴黎大学、里昂大学、蒙彼利尔大学、斯特拉斯堡大学等著名医学院校的 160 名法国教授参加我院法语教学活动。中法医学教育合作项目继续得到中法两国政府和法国合作院校的高度重视和支持，已签署了第 26 号合作备忘录。师资出国培训工作进展有序，医学院系统共组织各种出国培训 1124 人（次），其中“百人计划”出国人数 258 人。国际化办学战略稳步实施，合作对象包括澳大利亚悉尼大学、美国密歇根大学、加拿大多伦多大学、荷兰 ERUSMAS 等世界一流大学的合作；博士生通过国家 CSC 支持出国攻读学位人数和短期出国人数呈稳定上升趋势；与合作大学共同搭建了我院博士生参加国际学术会议的良好平台。

5. 医疗卫生服务水平迈上新台阶

经过“十一五”的发展，附属医院总数由原来的 10 所增加

到 12 所，各附属医院实际开放床位 13,352 张，比 2005 年末的 9904 张增加 34.81%；共完成门急诊诊疗 1877.41 万人次，出院病人 45.3 万人次，住院手术 21.96 万人次，比 2005 年分别增长 67.75%、80.54%和 94.75%。各附属医院开放床位数、出院人次、门急诊量、手术人次、疑难杂症人数已经分别占到上海市的 1/5、1/5、1/4、1/3、1/2；大多数医院的平均住院日均控制在 10 天以下。建立健全规章制度，严格质量管理与考评，医疗服务质量稳步提高。着力建设一批新的临床重点专科、优势专科；有效整合各附属医院的临床医疗资源，充分发挥合力优势，启动专病诊治中心的创建工程，先后成立 39 个专病诊治中心，医疗服务水平持续提升。截至 2009 年底，12 所附属医院总资产为 149.34 亿元，医疗设备总资产为 43.78 亿元，较 2004 年底的 76.57 亿元、21.67 亿元分别增加了 95.03%、102.04%，建设完成或正在建设一批重大基建项目，医疗服务设施明显改善。医院内部改革不断深化。承担抗震救灾、服务世博等各类突发公共卫生事件及重大任务医疗保障工作，公立医院职责不断强化。

6. 办学环境建设取得新成效

积极拓宽筹资渠道，多方争取建设专项，加大教学、科研设施以及配套设施等硬件建设力度，校园设施与环境得到明显改善，医教研服务能力与水平全面提升。新建教学中心楼、科研实验楼 2 幢教学科研大楼；改建基础医学实验教学中心、临床医学实训中心等医学实验基地；改造装修师生宿舍，规划调整学生宿舍区域，改造师生生活园区；开展校园整治，整修和清洁校园楼宇外墙 9 万多平方米，翻新整修东

院室外篮球场和西院田径足球场，营造良好的校园环境。共扩建、改建和大修项目 16 个，累计建设和改造面积达 74,000 平方米，较好地缓解了学院教学、科研、办公用房紧张、基础设施较差的局面。持续推进校园“网络畅通工程”、“医学图书馆联盟”建设以及信息化建设，极大提升教学、科研、图书情报与信息网络的硬件水平。

7. 精神文明和党的建设呈现新面貌

大力开展以创新和责任为核心的医学院文化建设，全面提升医学院文化软实力。2009 年，出台《上海交通大学医学院 2010-2020 年文化发展规划》，凝练出医学院四大方面的文化品格，总结出 9 大类 41 项具体建设内容，成为指导学院未来文化建设的纲领性文件。举办“懿德讲坛”、“博雅讲坛”、“医学人生”、“博极医源”等论坛，打造学院文化品牌项目。通过多种方式多种途径，立体式开展党的理论学习，扩大学习覆盖面。着力于弘扬职业精神，2007 年设立“金正均教授教育基金”，鼓励教师加强学识修养和师德修养。以北京奥运会、“神七”发射成功、建国 60 周年、改革开放 30 周年、上海世博会等为主题组织系列活动，大力弘扬民族精神，激发师生爱国热情。积极参与汶川大地震抗震救灾等活动，获得全国、上海市等各级先进集体荣誉。开展志愿服务活动，出色完成世博志愿服务任务。开展多元文化活动，丰富校园生活，营造和谐氛围。截至目前，医学院已连续 9 次获得上海市文明单位，并于 2005 年和 2008 年两度蝉联全国文明单位的称号；2009 年获“上海市平安单位”荣誉称号。附属瑞金医院、第六人民医院两次荣获全国文明单位称号，附属仁济医

院获 2008 年度全国精神文明工作先进集体，12 家附属医院都荣获 2007-2008 年度上海市文明单位。

深入贯彻落实科学发展观，充分发挥各级党组织的领导核心作用，不断加强党建和思想政治工作。坚持把领导班子和干部队伍建设作为党建工作的关键，坚持并不断完善党委领导下的院长负责制，着力提高领导班子和干部队伍的思想政治素质和办学治校能力。坚持群众路线，依靠广大师生医务人员，走民主办学之路。高度重视反腐倡廉工作，建立健全一批反腐倡廉规章制度，规范若干重要工作程序，完善医学院信息公开目录。建立健全各项民主监督机制，建立形成教职工代表大会制度和二级教代会制度，教职工参与民主管理和民主监督的意识明显增强。高度重视安全稳定工作，重视把握意识形态领域的信息舆情和师生医务员工的思想动态，大力推进和谐校园和平安校园建设。

二、“十二五”改革发展的战略机遇和形势分析

当今世界正处在大发展大变革大调整时期。世界科技进步日新月异，人才竞争日趋激烈，全球性的经济结构调整在加快推进，争夺未来制高点的竞争空前激烈。“十二五”时期，是深入贯彻落实科学发展观、全面建设小康社会、深化改革开放的关键时期；是大力推进科教兴国战略和人才强国战略、积极落实国家和上海市中长期教育、科技、人才规划纲要的关键时期；是国家和上海市医药卫生体制改革不断深化、切实维护人民群众健康、促进社会和谐的关键时期；是上海坚持创新驱动、转型发展、攻坚克难的关键时期；也是

国家稳步实施世界一流大学战略部署、医学院加快创建世界一流的关键时期。面向“十二五”，医学院将处于可以大有作为的重要战略机遇期。

（一）“十一五”改革发展取得重大突破，为医学院“十二五”时期的改革创新、攻坚克难和科学发展奠定了重要基础，而新的历史起点、新的时代要求和更大的国内外竞争态势更给我们带来新的挑战 and 考验。

经过“十一五”建设，医学院教学改革、科学研究和学科内涵建设不断推进，高层次医学人才不断汇集，人才培养质量不断提高，医疗服务内涵不断拓展，逐步实现从外延建设向内涵发展、从数量积累向质量提升、从国内竞争向国际竞争的转变，开始进入一个新的发展阶段。一方面，坚实的基础为“十二五”改革发展提速带来了良好的机遇；另一方面，新的历史起点、新的发展阶段也对发展模式转型、发展内涵提升、发展速度加快提出更高要求，聚焦内涵，攻坚克难，无疑充满巨大挑战。

为此，我们必须正确认识和面对影响和制约医学院未来发展的关键性要素和瓶颈性问题。这些问题主要表现在以下几个方面：

1. 管理运行机制和资源配置问题亟待解决。现代大学管理制度尚未建立，管理运行还存在很多薄弱环节；学院建设多元化投入机制还不完善，筹资渠道单一，筹资能力远低于国际水平，办学条件尚不足以支撑高水平医学院的建设，难以满足有组织的重大科技平台建设和自主创新科技项目的开发，难以激发大批优秀人才的热情与活力；资源利用效率

有待提高。

2. 整体发展不平衡、不协调和缺乏持续发展的动力机制。学科发展不协调，如高端人才学科分布不均衡，不同学科发展水平差异较大，学科结构优化任务艰巨。科研的质与量发展不协调；科技创新能力有限，缺少面向世界科学发展前沿和国家重大战略需求的原创性、前瞻性、引领性研究项目，缺少着力于解决整体问题和系统问题的基础性研究项目。医教研发展不协调，教学、科研与医疗结合不紧密，科研对医疗的转化、支撑作用不够明显，利用丰富的临床资源开展临床研究的能力依然不足；医疗资源整合能力不强。

3. 人才瓶颈依然严重存在。活跃在国家重大战略需求领域和国际学术前沿领域的高层次创新人才、具有引领能力和战略眼光的学术大师、重大项目的统领性帅才、临床复合型顶尖人才和具有国际竞争能力的学科带头人等高层次人才不足。高层次人才培养、引进、稳定的政策、制度、体制机制还有待进一步完善。师资队伍的国际水平不高，教师海外培训工作缺乏系统规划，实质性国际学术交流亟待加强，参与国际合作的能力较弱。参与课程教学、研究生指导、科研合作等项目的高水平外籍师资的数量较少。

4. 学科和科研创新体系建设亟待加强。国际知名的一流学科很少，重点学科的可持续发展面临挑战；学科交叉融合还相当局限，学科资源的整合和优化非常有限；重大项目和科研成果的申请缺乏有效整合，整体资源优势和科研潜力没有充分发挥，科技综合竞争能力有待进一步挖掘和提高；具有世界影响的原创性成果亟待取得突破。

5. 创新人才的培养途径与手段有待完善。高水平特色专业建设力度不够；创新型人才的培养模式、课程体系、教学方法有待完善；医学生的人文知识素养、国际化视野的提升、科研能力培养和临床技能培训尚需加强；研究生主动学习和研究生的培养质量有待于进一步完善和提升；住院医师规范化培训能力有待进一步加强。

（二）“部市共建”创新模式稳步推进，卫生部参与共建即将启动，三方建设的良好契机为医学院“十二五”时期实现科学发展带来了更多机遇。

“部市共建”模式使医学院保持了医学学科的完整性和医学人才培养的科学性，逐步由一所地方重点建设的医科大学转变为国家重点建设的综合性大学医学院。最近，教育部、卫生部决定有计划分批共建部属高校医学院，大力推动医学教育改革与发展，使共建高校医学院在培养优秀医学人才、提供高水平研究成果、开展高质量医疗和公共卫生方面做出更大贡献。交大医学院成为第一批 10 所共建高校医学院之一。

继续发挥“部市共建”模式的体制机制优势，借力并用好“部部共建”的良好契机，紧密结合上海市坚持创新驱动、转型发展、着力打造“智慧城市”的战略规划，聚焦特色、人才、质量，整合资源，先行先试，实现跨越式发展，是医学院“十二五”建设面临的重要战略机遇。同时，对比教育部、卫生部、上海市的要求，以及世界一流医学院“能够在解决人类健康领域重大科学问题、解决人类重大疾病诊治问题上做出重大贡献，能够在解决国家重大公共卫生战略问题上发挥不可替代的作用，能够代表国家最高水平、在医学学科的国际前沿拥

有引领地位”的建设目标，医学院仍然存在很大差距，也面临很大挑战。

（三）国家和上海市加大对教科和人才的投入，教育、科技、人才在国民经济和社会发展中的地位、作用进一步提高，医学院赢得了更多发展机会，也面临着更多竞争与挑战。

党中央、国务院从战略高度，制定并实施国家中长期科技、教育、人才规划纲要。科技规划对未来国家科学技术发展的重点领域及其优先主题、重大专项、前沿技术、基础研究等进行了布局，其中包括生命科学、医学、药学领域的诸多重大课题。人才规划明确指出“加快形成我国人才竞争比较优势，逐步实现由人力资源大国向人才强国的转变。”教育规划围绕党中央“优先发展教育”部署，指出要“切实保证经济社会发展规划优先安排教育发展，财政资金优先保障教育投入，公共资源优先满足教育和人力资源开发需要”。

上海市根据科教兴国战略和人才强国战略，制定实施上海市中长期科技、教育、人才规划纲要。规划纲要分别指出，上海将致力于健康城市建设，围绕公共卫生与防疫、疾病诊断与治疗、重大新药创制等 3 个应用方向，重点支持开发 7 项战略产品或功能，攻克 17 项关键技术，使上海疾病预防、诊断、治疗和新药开发的技术总体水平和综合实力居国内领先地位，成为亚洲生命健康科技和产业的重镇；将致力于每一个学生的终身发展，为实施国家战略，加快推进“四个率先”、加快建设“四个中心”和社会主义现代化国际大都市，提供更强大的人才支撑、智力支持和知识服务；将致力于国际人才高地建设，充分发挥各类人才在支撑和引领经济社会发

展中的关键作用，为实现上海创新驱动的转型发展提供坚强的人才保证和智力支撑，为落实人才强国战略发挥先导作用。

国家和上海市加大对科技、教育、医疗卫生和人才的投入，高校发展一方面赢得了千载难逢但也稍纵即逝的机会，另一方面也面临着在未来 10 年争创一流这一攻坚时期的重新调整与洗牌。面对千帆竞渡、百舸争流的形势和环境，医学院抓住了这次机遇，将有力推动深化内涵建设，引领学术潮流，占据学术制高点，实现跨越式发展；医学院抓不住这次机遇，不能突破瓶颈，迎难而上，将会在这一轮调整和激烈的竞争中“掉队”。因此，我们应积极对接国家和上海市科技、教育、医药卫生、人才规划纲要，主动面向国家和上海市的重大需求和重大专项，切实加强对影响人类健康问题的基础性研究和关键问题的原始创新研究，大力培养高层次医学创新人才，切实破解医学高层次人才队伍建设瓶颈，迅速提高医学院持续创新能力。

（四）国家医药卫生改革深入推进，转化医学理念业已形成，为医学院及其附属医院整合资源、做大做强创造了条件。

建立中国特色医药卫生体制，深化医药卫生体制改革，是全面建设小康社会和构建社会主义和谐社会的一项重大任务。国家医改总体目标要求，到 2020 年，建立健全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。上海也将全面推进医疗卫生体制改革进程，将重点加强公共卫生体系、医疗服务体系、医疗保障体系、药品供应保障体系等四个体系建设。“十二五”时期，是全面深化医药卫生体制改革的重要时期。医学院及其

附属医院可以在医改中大有作为，实现医疗资源整合，完善重大疾病防控体系和突发公共卫生事件应急机制，建立具有上海交通大学医学院特色的住院医师规范化培训制度，从而进一步立足上海、辐射长三角、服务全国，提升全国知名度和影响力。但在落实医改过程中，也矛盾复杂，任务艰巨。

转化医学已经成为二十一世纪医学发展的必然选择和重要途径，成为提升医学生命科学实现国家目标的核心竞争力。医学院可以依托自身的基础研究特色和临床资源优势，打造一批转化医学研究平台，推动研究成果向临床的实质性转化，高水平建立上海交通大学医学院转化医学研究体系并使之成为国际一流的转化医学研究中心，切实提高对危害人类健康的重大疾病的预防、诊断和治疗水平，全面提高医学院疾病防治和医疗卫生服务能力。对我们来说，转化医学前景无限广阔。但在体制机制创新、经费支持、重大疾病研究的关键性突破等方面也存在很大挑战，任务仍然十分突出。

三、“十二五”发展的指导思想和战略目标

（一）指导思想

坚持以科学发展观为指导，全面贯彻落实国家和上海市中长期教育、科技、人才规划纲要，聚焦“卓越医学人才培养”战略主题，围绕“为了每一个学生的终身发展”和“为了每一个教师的终身发展”的核心理念，以“改革创新、科学发展”为主线，坚持“精品医学院”和“一流医学院”的发展目标不动摇，坚持人才强校主战略长期不动摇，坚持办好人民满意的高等医学教育不动摇，适应时代发展的要求，着力转变教学、科

研和医疗发展模式，着力加强高素质医学创新人才培养，着力推进和扩大实质性国际合作和开放规模，完善“部市共建”机制，努力用好“部部共建”机遇，建立科研、教学、医疗、管理和人才培养互动机制，建立医学院和校部各学院合作联动机制，推进学科交叉集成战略，力争在若干重大改革上实现突破性进展，力推医学院整体建设的全面、协调、可持续快速发展。

（二）战略目标

到 2015 年，优势学科得到进一步发展，基础学科得到大幅度提升，特色学科得到进一步强化，弱势学科得到有力推动，基本建成层次清晰、布局合理、特色鲜明的金字塔式学科体系；基本形成结构合理、富有国际竞争力的师资队伍；教学科研产出的水平和质量大幅提升，取得一批具有世界影响力的原始创新成果；创新型卓越医学人才培养体系进一步完善，引领中国医学教育发展的作用显著增强；国际人才高地基本形成，汇聚更多名医大师，医教研水平继续保持全国领先，医疗社会服务能级显著提升；学院整体办学实力达到亚洲一流，为加快建成世界知名的研究型、国际化医学院奠定坚实基础。

到 2020 年，科技创新能力、师资队伍水平、卓越医学人才培养等若干关键指标达到世界一流医学院水平，整体办学实力开始步入世界一流医学院行列。到二十一世纪中叶，全面实现建成世界一流医学院的历史性奋斗目标。

“十二五”建设主要发展指标:

主要指标		2010 年*	2013 年	2015 年	2020 年
师资队伍	专任教师	653	750	850	900
	博士学位(%)	57%	60%	70%	80%
	海外名校博士比例	5.2%	8%	10%	15%
	国家杰青	14	20-23	22-24	25-30
	长江学者	14	16-18	20-22	25-30
	千人计划	2	5-6	5-8	12-15
	院士	11	12-13	13-14	15-16
人才培养	本: 研(年招生)	1: 1.4	1:1.5	1: 1.5	1:1.5
	留学生	5%	8%	15%	18%
	本科生在校期间有一次以上 境外访学经历者比例	19%	30%	40%	50%
	博士生在校期间海外名校访 学 1 个月以上的比例	8%	15%	20%	30%
	国家级教学成果	1	2	2	3-4
	国家级精品课程	7	10	12-13	18-20
	全国优博论文	8	10	12-13	15-18
学科与基地建设	一级学科博士点	5	5	6	6
	国家一级重点学科	0	2-3	2-3	3-4
	国家二级重点学科	5	11-13	11-13	15-18
	上海市重点学科	18	20-22	22-24	25-28
	国家重点实验室	2	2	3	4-5
	教育部、卫生部重点实验室	7	8	9	10-12
	上海市重点实验室	13	15	17-19	20-22
科学研究	当年年均科研总经费(亿元)	3.77(2010 年度)	4.0	5.0	6.0
	Nature/Science/Cell 论文数	3	4-5	5-7	7-10
	当年年均发表医学 SCI 论文数(全文)	645(2009 年度)	1000	1500	2000
	国家级一等奖奖项	0	0	1	2
	国家级二等奖奖项	38	40	50	55-60

注: *数据截止到 2010 年 12 月。除特别说明外, 均为累计数据。

四、“十二五”改革发展的重点建设任务

(一) 坚持人才强院主战略，牢固树立人才是第一资源的理念，积极打造面向世界一流的高水平师资队伍。

以高层次人才和青年后备人才队伍建设为战略抓手，以提高学术水平、创新能力和国际竞争力为导向，以重点学科和重点医教研基地为依托，以学科带头人为核心，进一步完善职称晋升和考核制度，努力提高优秀教职工薪资水平。围绕重点方向和重大项目凝聚学术队伍，推进高水平创新团队建设。通过“高层次人才引进计划”、国家和地方各类“优秀学科带头人选拔培养计划”、医学院“青年教师能力提升计划”等不同层次的人才举措。兼顾教学和科研发展需要，建立更为完善的人才保障机制，以及科学、有效的激励机制和评价方式，大幅扩大具有国际水准的教师规模，优化师资队伍结构，确保学科带头人和骨干师资的可持续发展，建成适应研究型、国际化的世界一流医学院师资队伍。

1. 规模和结构（专任教师）。到 2015 年，医学院本部教职员工 1800 人左右。其中，专任教师扩大到 850 人（含医学院编制的专职临床科研人员）。教师队伍中具有博士学位的比例提高至 70%；具有海外知名大学博士学位的教师比例明显提高，由 4.2%提高至 10%；具有海外学位及连续一年以上研修经历的教师比例提高至 30%；有一个以上非本校学位的教师比例提高至 85%以上。

2. 高层次人才队伍建设。根据教育部《高等学校“高层次创造性人才计划”实施方案》，针对医学院学科建设发展需求，到 2015 年，按需引进具有国际竞争能力的国家特聘教授（千

人计划) 5-8 名, 引进不少于 100 名具有国内领先水平和国际竞争能力的学科带头人、学科骨干和学科后备人才。其中, 院本部新引进 30-40 名左右, 每个三甲综合医院引进 10-15 名, 每个专科医院引进 5-8 名。同时, 重点培养院内 200 名中青年骨干师资和研究型医生。

3. 海外一流大学 Ph.D. 培育计划。以医学院提供学费、对方提供生活费的方式, 每年从应届毕业生和青年教师中遴选 6-10 名赴海外著名大学攻读博士学位, 争取利用 5 年时间培养 30-50 名接受过良好科研训练的学科后备队伍, 充实师资队伍。

4. 专职临床科研队伍建设。采取切实措施, 引进与培训相结合, 在各附属医院建设一支高层次专职临床科研队伍, 并建立医院间专职临床科研队伍和临床与基础研究人员之间的互动机制, 不断提升附属医院的转化医学研究能力和综合竞争力。

(二) 坚持“教育为每一个学生的终身发展”和创新型人才培养理念, 全方位扎实推动卓越医学人才培养体系建设。

1. 本科生培养

围绕医学卫生事业发展、医学模式转变和医学教育国际化发展趋势, 全面加强学生“知识传授、能力建设和人格养成”三位一体的培养, 全方位开展综合教育改革, 完善和规范医学教育学制。建立“班导师制”长效机制, 推动班导师、辅导员“双师联动”, 努力营造全员育人、全过程育人、全方位育人的合力育人氛围, 倡导文化育人观与和谐育人观, 形成创新人才培养长效机制。深化以医学生综合能力提升为核心的

培养体系，持续实施并不断完善以问题为基础的 PBL 教学、以探究为基础的 RBL 科研训练、以培养目标为导向的前后期多学科整合课程、以临床实践能力提升为目的的临床案例教学以及以形成性评价为主体、多样化考核相结合的综合评价。逐步构建以学生素质提升平台、医学人文教育平台、基础医学综合实验教育课程平台、临床思维与技能实训平台、科研思维与创新能力培养平台、教师教学能力培养中心、知识管理平台、探究式教学方法推进平台等八大平台为核心的医学教育教学与管理综合平台体系，实现在校学位教育与住院医师规范化培训的有效衔接，构建具有上海交通大学医学院特色的卓越医学人才培养模式，实现精英人才的培养目标。加大优秀教学团队和教学名师培养力度，建设一支适应 PRICE 教学理念、具有双语教学能力和国际竞争力的教师队伍。“十二五”期间，力争新增国家级教学团队 2-3 个，建设优秀教学团队约 20 个；新增国家级教学成果 2-3 项，新增国家级教学名师 1-2 名；每年新增国家级精品课程 1-2 门，国家级双语示范课程 1 门。

2. 研究生教育

努力推动公共卫生与预防医学一级博士学位点建设。创新招生模式，提高生源质量，争取来自重点高校和科研院所的硕士生比例达 45%，博士生比例达 85%。创新培养模式，通过博士生前沿课程建设、完善研究生实验技术平台、完善博士生创新激励机制，以创新精神和实践能力培养为目标，着力培养高素质专门人才和拔尖创新人才。建立常态的国际交流与合作机制，完善联合培养模式，推进海外游学工作，

注重培养研究生的国际视野和国际交流能力，提升教育国际化水平。建立导师管理长效机制，制定实施研究生导师动态考评制度和考评体系，增强导师创新意识、创新精神和创新能力，推进导师队伍建设。逐步提高学位授予水平，继续实施“优博”培育计划，提高博士生毕业论文的质量。探索研究生学制改革，建立科学、合理的学制。重视学术诚信建设，营造良好的学术氛围。

调整研究生学制和培养结构，适度增加博士生规模，争取“十二五”期间研究生年招生数达到 1200 名，博士生与硕士生比例达到 1:1。博士生作为第一作者发表的 SCI 收录论文数达到人均 1 篇，其中影响因子大于 3 的 SCI 论文数达到 30%。新增全国优秀博士学位论文和全国优博提名论文 15 篇以上。

3. 留学生教育

有效对接国家中长期教育规划关于扩大教育开放的政策内容和留学中国计划，牢牢把握上海市到 2020 年基本建成国际教育交流中心城市的良好契机，创新留学生招生机制和形式，完善吸引和服务留学生的各项政策，提高留学生服务和管理水平，不断增强医学院对留学生的吸引力，切实提高留学生源的质量和层次。整合医学院和附属医院教学资源，加强留学生教育特色精品专业和课程体系建设。开设留学生医学专业英语试点班，2015 年留学生英语班总人数达到 80-100 人。扩大留学生尤其是学历教育留学生的规模和比例，优化留学生的层次结构，认真回顾以往留学生教育取得的经验，完善培养机制，积极为在“十二五”期间本科留学生

人数达到在校本科生总人数的 10%-12%，研究生比例达到 6%的目标创造条件。

4. 住院医师规范化培训

根据上海市住院医师规范化培训要求，率先建立具有上海交通大学医学院特色的培训管理模式，打造上海交通大学医学院临床住院医师规范化培训品牌。建立健全住院医师规范化培训的质量保证体系，主要包括质量管理组织体系、质量标准体系、质量监控体系、培训考核体系、质量评价和信息反馈体系、持续改进体系等。发挥医学院资源优势，高质量开设住院医师公共理论课程，组织专家开展操作示范，加强住院医师基本技能培训，提高带教老师教学技能，服务好附属医院培训工作。组织督导和考核，强化过程管理与目标管理。严把专业学位授予的质量关，做好住院医师规范化培训与学位授予工作的结合，培养高质量临床医学人才。尽早谋划并适时启动专科医师培训工作，使各附属医院已完成规范化培训的医师能继续接受完整、规范的专科培训。

（三）统筹兼顾优势学科、特色学科和新兴学科发展，以提升学科建设内涵来冲击世界一流。

按照国家“科教兴国”战略方针的总体要求，围绕“一流医学院”的发展目标，坚持以学科建设为主线，以“211”工程和“985”工程为契机，以重点学科建设为核心，以国家重大科技平台及基础设施建设为重点，整合学科优势，凝炼学科方向，提升学科综合实力。加强学科交叉与融合，推动医学与化学、材料、信息、微电子、自动化、纳米、环境等学科的交叉融合，培育和发展一批新兴学科和边缘学科，增强各学科间的

协作攻关能力及国际竞争能力，基本完成面向国际前沿的新兴交叉学科布局。实现 2-3 个学科方向率先达到世界一流；争取更多学科进入 ESI 世界排名前 1%；临床医学、口腔医学和医学检验学等优势学科保持国内引领地位，率先进入亚洲一流；基础医学达到国内领先水平，冲击亚洲一流；通过引进高端人才、凝练方向、建设团队，实现公共卫生、预防医学、护理等学科的跨越式发展，进入国内第一方阵；初步形成与冲击世界一流医学院校相适应的重点学科与研究基地体系。力争一级学科国家重点学科取得突破，新增 6-8 个二级学科国家重点学科，3 个左右一级学科评估进入全国前 3 名，公共卫生与预防医学学科实现新突破。重点围绕恶性肿瘤（含白血病）、心血管疾病、代谢性疾病（糖尿病等）、免疫性疾病、神经精神疾病、感染性疾病以及罕见疾病等，开展以重大疾病为导向的基础和临床研究，着力整合各附属医院临床资源，创新体制机制，加强转化医学研究人才培养，建立转化医学临床孵化基地，实现临床医疗实践需求与医学临床科研、相关学科研发的联动，高起点启动转化医学研究院建设，提高人类重大疾病的预测、早期诊断、个体化治疗和再生医学研究与应用水平。推进实验动物科学部的设施和技术改造，力争建成具有现代医学检测设备及优秀科研团队的国际化实验动物研究中心。加强基地建设，提高研究水平，力争新增国家重点实验室和部级重点实验室 3-5 个、上海市重点实验室 4-6 个。

（四）面向国家战略需求和世界科学前沿，开展以问题为导向的前瞻性、原创性科学研究，提高科研创新能力。

创新体制机制，鼓励与支持探索性、原创性科学研究，营造崇尚创新的科研环境。整合资源，集中力量推进重点领域研究，重点开展重大疾病的系统生物学的基础与临床研究（白血病和胃肠道肿瘤等恶性肿瘤、心血管疾病、高血压、糖尿病及其他代谢类疾病、老年神经退行性疾病及精神疾病等）、再生与修复医学研究（干细胞、数字医学、组织工程、组织修复与重建等）、医学遗传工程研究（重大疾病的遗传研究、模式生物学等）、公共卫生与慢性病研究、药学基础与应用研究等。积极争取重大科技项目，重点抓好国家发改委的重大专项和创新能力建设专项、科技部的“973 计划”和重大科学研究计划、“863 计划”、科技攻关计划、重大科技专项、自然科学基金重大和重点项目、杰青、创新群体，以及上海市“085 工程”及市科委等重大科技和各类人才计划。着力打造一批医学科技创新平台，重点组建临床医学转化研究中心、再生医学科技创新平台、传染病和公共卫生科技创新平台、新药临床研究科技创新平台。加强医学国际合作研究与学术交流，拓展与世界一流大学、国际著名研究机构长期稳定的科研合作伙伴关系，建设若干国际合作研究基地，力争承担或参与国际间重大科研合作项目；利用创新平台、重大科技项目或海外特聘教授岗位等吸引海外著名学者来院开展科研合作。通过国家工程研究中心和科技创新平台建设，促进医学高新技术成果转化。在十二五期间，力争纵向科研经费总量突破 25 亿元，在国家 973 计划、863 计划、国家重大科学计划和重大专项等方面取得新的突破，国家自然科学基金项目总数超过 1500 项（年均不少于 300 项），新增国家

杰出青年 8-10 人，重大重点项目 40 项。

（五）坚持国际化办学战略，着力推进实质性国际合作交流。

国际合作和交流是促进高等教育的主要途径，是上海交通大学医学院实现世界一流的重要手段。要以全球视野和国际前沿为行动目标，围绕全面提升医学院医学教育教学质量、医教研水平、卓越医学人才培养水平的根本目标，创新国际合作与交流新途径，扎实有效提高医学院国际化水平。深化拓展与世界一流大学、一流研究机构的密切合作，逐步建立有利于全面提升医教研水平的国际合作与交流的机制与格局。点面结合，重点推进与 5-7 个国际知名院校的深度合作，开展对口学生交流、导师互聘、学分互认、管理人员培训等实质性合作。广泛吸纳海外一流人才，大力支持教师海外进修，努力提高教师国际学术对话能力。拓展合作办学项目，提高海外游学比例，扩大和提高留学生的规模和质量。借鉴世界一流大学的办学理念、管理经验和学术标准，努力提升学校管理、服务水平。

到 2015 年，建成 1-2 个具有国际先进水平的教育国际化教学改革示范点；建成 5-10 个高水平国际合作联合实验室；建设 2-3 个国家级和上海市级国际合作基地，力争学生海外游学比例达到 40%，留学生规模达到在校生的 15%，留学生中学历生比例达到 95%。充分引入法国医学教育的优质资源，深度拓展传统中法医学教育特色项目。

（六）坚持贯彻国家和上海市医疗卫生改革政策，牢固把握国际医学发展趋势，切实提高人类重大疾病防治水平和

医疗卫生服务能力。

高水平建设上海交通大学转化医学研究院并使之成为国际一流的转化医学研究中心。全力建设医院管理研究院，打造医院管理研究平台，加强卫生政策和医院管理研究，提高参与国家和上海市卫生政策制定的能力，服务国家医药卫生体制改革。积极响应深化公立医院改革的号召，改进服务质量，提升医疗技术水平，探索区域性医疗联合体建设，打造出世界一流、国内顶尖的数家附属医院，提升医院整体建设水平。加快临床重点学科建设，力争建设 20 个能代表国家级专科医疗水平和疑难重症救治能力的临床重点学科，进一步巩固交大医学院在全国临床医学、口腔医学等方面的领先地位，实现部分学科和临床重点专科创建世界一流的建设目标。以专病诊治中心为平台，重点整合各附属医院的优势临床资源，促进临床新技术开发应用、临床人才培养、临床科研等工作，形成一批上海市内的多中心、跨学科的专病诊治平台。贯彻上海市发展现代医疗服务业的发展战略，探索社会多元化办医新途径，积极参与上海国际医学园区的建设，促进上海市新兴高端医院群建设。积极参与上海市医院等级评审，全面推进医院标准化和规范化建设，提升医院综合管理水平。积极参与城郊区三级医院建设，进一步完善附属医院硬件设施，继续保持在全国医学院校中临床医疗资源的领先优势，为临床教学、科研创造更好的条件。

（七）坚持校园可持续发展，全局谋划、整体推进校园建设和公共服务体系建设。

围绕学校与医学院中长期发展目标，立足卢湾校区，拓

展建设闵行校区医学园区，实现校园建设的合理布局与功能互补，逐步建成功能齐全、设施完备、环境优雅的现代化校园。按照“行政、教学、科研、生活”等不同功能优化校园区域规划，重庆南路 227 号（东院）规划为以行政生活功能为主，重庆南路 280 号（西院）规划为以教学科研功能为主，中山南一路 937 号以学生生活为主，合理布局闵行校区医学园区。按照“使用功能、职能、服务对象”等标准实施楼宇功能布局调整。分步建设研究生科研大楼，改建动物科学实验楼，修缮中山南一路学生公寓、食堂等基础设施，修缮老红楼等历史保护建筑，进行校舍抗震加固。

构建结构合理、配套齐全、管理先进、安全可靠的高水平公共服务体系。建立覆盖院本部及各附属医院的网络平台、医学信息资源应用平台（包括医学院系统网络应用平台、医学图像资料数据库、文献资源整合平台与服务系统），大力推进医学院信息化建设。

建立仪器设备共享平台，继续培育“细胞与分子生物学实验技术共享平台”、“蛋白质组学实验技术共享平台”、“新药筛选和评价实验技术共享平台”，实现校内大型科学仪器的“专管共用，资源共享”。建设医学仿真实验平台、同位素实验平台、校园安全技防体系等项目。

（八）坚持核心价值引领，提升医学院文化内涵，建立“人人想干事、人人争干事、人人能干事”的制度文化。

文化是大学赖以生存、发展的重要根基和血脉，是大学存在价值和个性特征的体现。要立足于“综合性、研究型、国际化”的办学格局，进一步凝练和提升医学院精神，使核心价

价值观深入人心；建立广受认同的精神文化表述系统；完善与医学院战略目标和核心价值相匹配、以学术为导向的制度文化；产生一批以学术著作、讲座、高端科技等为代表的一流文化品牌；规划建设院史陈列馆，基本完成特色鲜明的校园景观规划，提升校园环境文化内涵；建立具有一定水平的校园公共文化服务体系。重点推进精神文化凝练计划、诚信文化塑造计划、环境文化提升计划、文化载体规范计划、文化符号修订计划、医院文化品牌提升与系统整合计划。

（九）坚持围绕中心服务大局，以改革创新精神全面推进党的建设和干部队伍建设。

以加强党的执政能力建设和先进性建设为主线，进一步提高党的建设水平，为全面落实医学院各项工作提供有力的组织保障。加强思想建设，强化理论武装，完善各级领导班子和干部队伍学习制度，努力建设学习型党组织。加强领导班子建设和组织建设，不断提高领导干部办学治校能力。坚持党管干部的原则，推进干部人事制度改革，完善干部选拔任用机制，加大干部管理、考核、教育培训力度，推进后备干部队伍建设，做好离退休干部服务和管理工作的。巩固和发展深入学习实践科学发展观活动成果，着力加强党的基层组织建设。坚持和完善党委领导下的院长负责制。积极推进党内民主建设，完善教代会等民主管理制度，充分发挥民主党派和无党派人士的民主管理和监督作用。大力加强党的作风建设，以优良党风促院风带学风。加强党风廉政建设，落实党风廉政建设责任制，构建符合医学院实际的惩治和预防腐败体系。加强对党建工作的理论研究。

五、“十二五”改革发展的主要保障举措

要继承上海交通大学医学院的辉煌历史，全面推进“十二五”改革发展，开创属于上海交通大学医学院“十二五”的历史荣耀，必须化压力为动力，化发展瓶颈为发展空间，抓学习，抓改革、抓落实，不为个人利益所驱，不为自己喜好所使，不为以往成绩所累，不为习惯做法所缚，不为过去今天所惑，不为困难矛盾所惧，不为条条框框所限，不为地域思维所制，坚持“一代人必须做出一代人的牺牲，一代人必须做出一代人的贡献”的精神，坚持凝心聚力、求真务实、改革创新、攻坚克难、科学发展的理念。

凝心聚力。积力之所举，无不胜也；众智之所为，无不成也。广大教职医务员工是学校建设者和改革的实践者，是学校事业发展的智慧之源和力量之本。能不能调动全校教职医务员工的积极性、主动性和创造性，将直接关系到学校的发展进程和办学水平。凝聚广大教职义务员工的心气、智慧与力量，是构建和谐校园、营造和谐氛围的前提，也是实现“十二五”科学发展的前提。因此，我们要凝心聚力，调动一切可以调动的积极因素，激发一切可以激发的聪明才智，团结一切可以团结的群众力量，为医学院每一个个体的全面发展和医学院全面、协调、可持续发展提供智力支持和决策保障，为开创属于上海交通大学医学院“十二五”的历史荣耀而鞠躬尽瘁。

求真务实。求真务实，是辩证唯物主义和历史唯物主义

一以贯之的科学精神，是我们党一以贯之的优良传统和作风，是党的各项事业不断取得新胜利的根本保证，也是推动医学院科学发展，创造“十二五”辉煌的根本保证。在全院范围内大力弘扬求真务实精神、大兴求真务实之风，关键是要不断求科学认识和准确把握基本院情之真，务不动摇、不懈怠、不折腾之实；求不断探索医学发展规律之真，务聚焦内涵、聚焦特色、聚焦质量、聚焦突破之实；求充分发挥全体教职医务员工的主观能动性和创造性之真，务关注民生，维护全体教职医务员工根本利益之实；求科学发展之真，务创建世界一流之实。

改革创新。创新是一个民族进步的灵魂，是一个国家兴旺发达的不竭动力。改革创新是时代发展的必然要求，是医学院不断取得进步、创造辉煌历史的一大法宝，是推动医学院各项事业发展的根本动力。实践表明，不解放思想，我们就没有出路；不改革创新，我们同样没有出路。要实现医学院的科学发展，解放思想必须一以贯之，改革创新也必须一以贯之，要以解放思想为先导、以改革创新为动力，在新的思想高度上形成深化改革开放的共识、找到解决问题的突破口，在发展理念、发展思路、发展方式、发展体制实现深刻转变，建立符合科学发展观要求的思想观念、方式方法、体制机制。

攻坚克难。当前，医学院继续处在各项事业发展的重要战略机遇期和重要攻坚克难期。正确认识、勇于正视和着力

解决在医学院改革发展过程中长期积累下来的一些问题，应该成为我们的基本态度和思维方式。我们要以大无畏的牺牲精神，以足够的智慧和勇气，以强大的信心和决心，以“咬定青山不放松”的韧劲与恒心，以“十年磨一剑”的执着与胸怀，以不要今天政绩要未来发展的勇气与魄力，攻坚克难，寻求突破，实现医学院全面、协调、可持续发展。

科学发展。胡锦涛总书记对高水平大学提出了“以更加广阔的视野、更加开放的姿态、更加执着的努力，加快推进创建世界一流大学步伐”的建设新要求。要加快推进创建世界一流大学步伐，就必须坚持科学发展，更加注重以人为本，更加注重全面协调可持续发展，更加注重统筹兼顾，更加注重保障和改善民生，促进社会公平正义；必须正确处理改革、发展与稳定的关系，正确处理教学、科研、医疗服务的关系，正确处理人才引进与培养的关系，正确处理学科内涵与外延的关系，正确处理基础医学与临床医学和其他学科的关系，正确处理个人利益与学校利益的关系，正确处理导师与学生的关系，以及正确处理领导与群众的关系。

总之，凝心聚力、求真务实、改革创新、攻坚克难和科学发展是一个有机结合体，凝心聚力体现的是一种工作战略，求真务实体现的是一种工作作风，改革创新体现的是一种工作手段，攻坚克难体现的是一种工作魄力，它们共同统一于科学发展的核心理念，共同统一于开创属于医学院“十二

五”的历史荣耀、加快建设成为世界一流医学院的根本目标。为此，医学院突出如下“十二五”改革发展的主要保障举措：

（一）提高战略谋划能力，推进科学决策与民主管理。

“凡事预则立，不预则废”。“谋而后动”，方能“又好又快”。要深入学习和用心体会科学发展观精髓，培养和锻炼从全局和整体准确把握发展现状、敏锐洞察发展机遇的战略谋划能力，确保工作的高效性、引领性和前瞻性。要不断建立健全具有中国特色的现代大学制度，具体包括：充分发扬政治民主，坚持党委领导下的院长负责制，充分发挥党委在统领全局，把握方向中的作用；真正贯彻、推动和发挥“教授治学”作用，坚持充分发挥德高望重的前辈们和高级专家的作用，坚持充分发挥教授会在医学院学科发展、人才培养、职称评定、学位授予等方方面面中的作用；真正贯彻、推动和发挥“民主管理”机制，加强调查研究，建立健全领导值班制，用心倾听群众呼声，切实在能力范围内解决民生问题，紧紧依靠广大教职医务员工和各类学生的聪明才智，群策群力，不断提高科学决策和民主管理能力，推进信息公开，增强决策透明度；真正贯彻、推动和发挥“以学生为中心”的办学理念，将“高校的根本任务是培养人才”和“教育是为了每一个学生的终身发展”的思想贯彻到学校一切工作的始终，调动广大学生主动学习、批判思维、创新能力养成的积极性。

（二）突破管理体制机制瓶颈，完善制度体系建设。

建立符合现代医学发展规律的研究型医学院和研究型医院的运行机制，深化行政体制、管理机制改革。转变学院行

政职能，建立健全学术自由的保障机制。切实加强职能部门之间的沟通、协作与衔接，理顺职能部门工作职能与工作机制，提高职能部门工作人员的“责任意识、效率意识、服务意识”。正确把握医学院和各附属医院之间的工作机制，整合资源，形成合力，共促发展。加强会议制度建设，提高会议的针对性和实效性，完善学院党委常委会、院长办公会、部处长会、教代会代表会长效机制。充分借鉴国际一流大学的优秀办学经验，加快教师评聘制度改革，不断完善高层次人才培养和引进机制，努力建设与国际接轨的现代大学人事制度等。深化分配制度改革，完善全员聘用合同制和岗位聘任制，努力改善优秀员工的生活待遇。完善医教研奖惩政策，建立健全高效、切实可行的奖惩机制。建立科研反哺教学、医疗机制，实现医疗、教学、科研有机结合。进一步改革和完善教学模式，切实推动既符合时代要求、也符合未来发展的高层次创新人才培养的体系建设；深入实施“班导师制”，营造合力育人氛围，形成创新人才培养长效机制。

（三）深化科研体制机制改革，建立能有效支撑重大创新性研究成果产生的科研模式。

加强科研战略发展研究和科研创新顶层设计，及时掌握国际科技发展趋势和国家科技发展战略，科学制定医学院科研发展战略规划。积极参与国家和上海市中长期科技规划的重大专项、重大基础研究计划以及国家“973”等重要科研项目，不断提高创新势能，提高科研成果显示度。大胆突破附属医院之间、医学院与附属医院之间、医学院与校本部之间、医学院与国内外高校与科研机构之间的行政壁垒和制度性

障碍，设置跨院系、跨学科的大团队、大学科、大项目、大平台，建立有利于重大创新性科研成果产生的综合性、交叉性、集成性科技创新体系。加强科研项目管理，建立科研项目跟踪、考核、评估和激励机制。加强科研文化氛围建设，倡导相互鼓掌、相互激励、宽容失败、勇于创新的研究氛围。

（四）创新学科发展模式，聚焦学科内涵，构建特色明显、布局科学、面向一流的学科体系。

分层布局，构建包括世界一流学科、国家重点（培育）学科、上海市重点（培育）学科、校级重点学科、院级重点学科、新兴交叉学科的多层次学科体系。分类指导，科学制定包括振兴传统优势学科、巩固重点学科、强化基础学科、打造特色学科、扶持弱势学科、催生交叉学科等内容的学科发展规划图。以 211/985 工程建设为契机，汇聚学科队伍，凝练学科方向，加强学科资源整合，提升学科综合实力。打破单学科壁垒，破解学科交叉难题，建立有利于学科交叉的组织体制，积极推进医学与理、工、药、管等学科的交叉融合。

（五）拓宽筹资渠道，提高办学资源使用效率。

整体谋划，战略部署，加强多元化筹资工作。高度重视，扩大宣传，激发部处、院系、附属医院以及广大干部募集资金的积极性、能动性，不断提高筹资意识与能力。大力拓宽资金来源渠道，积极争取政府投入、校友捐赠、产学研合作以及社会各界捐助等方面的资金，提高医学院资金筹集能力，为医学院发展提供坚实保障和强有力支撑。强化校友会功能，搭建校友活动平台、联络平台、服务平台、宣传平台、凝聚平台，充分利用和积极挖掘广大校友资源，争取校友对

医学院发展的支持，扩大医学院的社会影响力。盘活资源，建立医学院资源开发利用机制，提高资源使用效率。注重节能降耗，杜绝资源浪费，降低办学成本，建设节约型校园。

（六）弘扬大学精神，营造具有医学院特色的文化氛围。

提倡学术民主，推崇学术自由，营造崇尚知识、尊重人才、鼓励探索、宽容失败、促进创新的学术氛围。树立先进典型，发挥模范带动作用 and 示范效应。深入发掘医学院文化底蕴，大力弘扬“饮水思源、爱国荣校”的交大精神和“博极医源、精勤不倦”的医学院传统，以文化来凝聚人心，以精神来鼓舞斗志，培育敢为人先、追求卓越的创新精神，努力建设积极、创新、和谐的校园文化。

欲立潮头先言勇，敢立潮头唱大风。让我们紧密团结在以胡锦涛同志为总书记的党中央周围，坚持以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，深入贯彻落实科学发展观，既珍惜机遇、抓住机遇、用好机遇，又认清挑战、应对挑战、战胜挑战，凝聚全体教职医务员工的智慧和力量，点燃全体教职医务员工的激情与梦想，再接再厉，奋发有为，以更大决心和勇气全面推进各项事业发展，在改革创新、科学发展中成就下一个五年的辉煌。