

1. 成果简介及主要解决的教学问题

【立足国家战略、培养医学创新人才是对时代发展的准确把握】

培养可实现科技自立自强的医学创新人才是实现健康中国战略的必要条件，也是新时代综合性大学的重要使命。2000年并校伊始，我校开展“如何能培养出医学创新人才”的教学改革思想大讨论，确定将部分研究生通过医工交叉模式培养作为教学改革重点，提出了“临床牵引、科技支撑、多元交叉、体系重构”的培养理念，确立了“明临床需求、善工程思维、具前沿知识、强创新潜质”的复合型医学创新人才培养目标，旨在培养一批可纵横于理工医学科间、推动医学健康事业发展、具有工程师潜质的医生。

【临床需求牵引、构建多元交叉的人才培养新体系】

高端医疗装备、仿生材料、数字医学等医疗现代化和智慧化既是临床重大需求也是工科的技术优势。成果在磁外科等51个国家重大项目支撑下，剑指临床需求，历经22年的创新改革实践，构建了多学科交叉的“医学+X”课程体系，组建了“医学-工科-企业”三导师团队，搭建了产学研融合的育人平台，形成了“医学生产品研发试用”的“Med-CDIO-T”培养模式，建立了“支持学科交叉、促进资源共享”的机制体制和育人生态，创建了科技创新引领的复合型医学研究生培养体系，实现了医工交叉研究生培养从自主自发到有组织、有目标的转变。

【培养成效显著、收获重大教学科研成果实现临床应用】

在76项教改项目支持下，荣获省级教学成果8项，其中特等奖3项。累计培养复合型医学研究生1151人，8位医工交叉研究生获得杰青等国家级人才称号，实现了医学研究生培养从聚焦生物学基础研究到关注技术产品研发的转变。所培养的复合型研究生参与医工交叉相关国家科技奖8项及省部级科技奖25项，其中19位为国家级成果完成人，参与了系列医疗领域关键技术攻关和重大设备的研发应用。引领了“一流项目培养一流人才，一流人才创造一流成果”的教学新范式。

【成果主要解决的共性教学问题】

①医学与理工学科知识融合不深入。传统医学研究生课程设置缺乏理工基础和前沿知识，难以适应医学现代化和智慧化的转变。

②医工交叉育人资源整合困难。各学科师资知识体系和实验室存在壁垒，学科交叉资源整合难度大。

③医工交叉人才培养缺乏有效模式。传统模式着重医学能力培养，导致破解医学技术瓶颈问题的潜质不足，培养复合型人才无成熟经验。

④复合型人才培养体系和保障机制不完善。学科交叉多始于自发，缺乏有组织有规模的医工交叉复合型人才培养体制机制。