

二、本成果主要解决的共性教学问题

(1)医学与理工学科知识融入不深入。传统医学与理工学科鸿沟大，医学生课程中理工比例低、实践和前沿知识少。随着医学逐步从经验医学向智慧医学发展，传统医学研究生课程设置已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。现有的学科门类明确，师资队伍建设、平台建设、人才培养都有相应的区域范围。医学院按传统医生培养，医工交叉背景的教师少、育人平台融合共享困难，导致交叉培养资源缺乏。

(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，医工交叉人才培养关键在于培养学生的“跨界”能力，能够利用多学科交叉手段解决复杂医学问题。改变传统教学方式适应医工交叉复合型人才培养，尚无成熟的经验。

(4)复合型人才培养体系和保障机制不完善。学科交叉研究多始于自发，缺乏有组织有规模的医工交叉复合型人才培养体制机制。同时，与传统学科相比，复合型人才的形成路径和影响因素更为复杂，其体制机制建设缺乏可借鉴的模式。