

附件 2:

大学素质教育精品通选课申报表

推荐学校 重庆医科大学

课程名称 用人文视野透视医生素养——临床医学导论

所属学科 医学、社会学

课程负责人 肖明朝

申报日期 2014 年 3 月

中国高等教育学会大学素质教育分会制
二〇一三年十月

填写要求

- 一、 以 word 文档格式如实填写各项。
- 二、 表格文本中外文名词第一次出现时，要写清全称和缩写，再次出现时可以使用缩写。
- 三、 涉密内容不填写，有可能涉密和不宜大范围公开的内容，请在说明栏中注明。
- 四、 除课程负责人外，根据课程实际情况，可填写 1~3 名主讲教师的详细信息，并复制相关表格。
- 五、 本表栏目未涵盖的内容，需要说明的，请在说明栏 5 中注明。

1. 课程负责人情况

1-1 基本信息	姓名	肖明朝	性别	男	出生年月	1964.10
	最终学历	研究生	职称	教授	办公电话	023-89012505
	学位	硕士	职务	副院长	手机	13608399433
	所在院系	重庆医科大学附属第一医院/第一临床学院			E-mail	xmz.2004@163.com
	通信地址（邮编）	重庆医科大学附属第一医院（400016）				
	研究方向	医学人文教育与研究、泌尿外科、性医学				
1-2 教学情况	<p>1. 近五年来讲授的主要课程（含课程名称、课程类别、总学时；届数及学生总人数）（不超过五门）；</p> <p>（1）《临床医学导论》，全校通选课，总学时 39，12 届，共 2056 人</p> <p>（2）《患者安全教育》，2014 年新开设，全校通选课，总学时 18，1 届，41 人。</p> <p>（3）《性医学》，全校通选课，总学时 36，6 届，共 383 人。</p> <p>（4）《患者安全与医疗团队》，研究生科学道德和学风建设讲座，总学时 3，1 届，123 人</p> <p>2. 主持的教学研究课题（含课题名称、来源、年限）；</p> <p>（1）将患者安全教育融入临床医学专业本科培养体系的研究与实践，重庆市教委教改课题（132195），2013-2014 年，课题负责人</p> <p>（2）《临床医学导论》形成性评价与总结性评价相结合的考试改革探索，重庆医科大学教改重点课题（CMER20131002），2013-2014 年，课题负责人</p> <p>（3）重庆市患者安全文化评估及教育策略研究，重庆市卫生局教改课题（2010-2-52），2010-2012 年，课题负责人</p> <p>（4）《临床医学导论》课程建设与研究，重庆医科大学教改重点课题（2009JG08），2009-2010 年，课题负责人</p> <p>3. 发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、时间）；</p> <p>（1）刘丽萍，赵庆华，<u>肖明朝</u>等。重庆市护士经历护理不良事件的调查与分析，重庆医学，2011，40（22）：2244-2245</p>					

(2) 陈鸿雁, 任国胜, 肖明朝等. 对非直管附属医院在临床教学管理中的探索与实践. 中国高等医学教育, 2009, 4: 12-13

(3) 陈鸿雁, 罗天友, 肖明朝等. 住院医学生(专科医学生)医学英语综合能力培养探索. 医学教育探索, 2009, 8(4): 429-430

(4) 唐良元, 陈鸿雁, 任国胜, 肖明朝等. 住院医学生/专科医学生培训考核办法的研究. 医学教育探索, 2009, 8(2): 136-138

(5) 陈鸿雁, 任国胜, 肖明朝等. 非直管附属医院建设的研究与实践. 西北医学教育, 2009, 17(1): 153-154

(6) 任国胜, 陈鸿雁, 罗天友, 肖明朝等. 专科医学生培训工程是21世纪医学人才的成长平台. 医学教育探索, 2009, 8(2): 128-129

(7) 肖明朝, 黄征丽, 王立贵等. 医学生医疗实践教学中存在的问题与对策. 医学教育, 2008, 4: 49-50

4. 获得的表彰/奖励;

(1) 2008年重庆医科大学教学成果一等奖: 医学专业课双语和全英语教学现状研究及对策, 排名第五

(2) 2006年重庆医科大学教学成果一等奖: 搭建讲课比赛平台, 提高青年教师教学水平的研究与实践, 排名第三

(3) 2006年重庆医科大学教学成果二等奖: 构建“立体化急诊医学教学”模式的探索与实践, 排名第五

(4) 2001年重庆市人民政府教学成果二等奖: 临床教学质量评价的研究与实践, 排名第五

5. 参编的教材

(1) 《医学导论》, 教育部“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材, 副主编, 北京大学医学出版社, 2014年

(2) 《实用男性学》(第二版), 参编, 人民军医出版社, 2013年

(3) 《普通外科学临床实践导引与图解》, 规划教材配套教材, 参编, 人民卫生出版社, 2014年(待出版)

<p>1-3 学术 研究</p>	<p>1. 近五年来承担的学术研究课题（含课题名称、来源、年限、本人所起作用）（不超过五项）；</p> <p>（1）重组腺病毒介导 survivin 基因修饰 DC 对激素非依赖性前列腺癌的治疗机制的研究，重庆市卫生局课题（2008-2-118），2008-2010 年项目负责人</p> <p>（2）改良 TVT 手术治疗女性压力性尿失禁，重庆市科委重点攻关课题（CSTC2010AB5131）2010-2012 年：项目负责人</p> <p>（3）hSlo 基因修饰的 MSC 移植治疗糖尿病大鼠勃起功能障碍，重庆市科委自然科学基金面上项目（2009BB5411），2009-2011 年：项目负责人</p> <p>2. 发表的学术论文（含题目、刊物名称、署名次序与时间）（不超过五项）；</p> <p>（1）Guo-Dong Qin, Ming-Zhao Xiao, Yuan-Da Zhou, Tamsulosin alters levofloxacin pharmacokinetics in prostates derived from rats with acute bacterial prostatitis. <i>Asian J Androl.</i> 2013 Mar; 15 (2): 254-260.</p> <p>（2）Y. He, W. He, G. Qin, J. Luo, M. Zhao, Transplantation KCNMA1 modified bone marrow-mesenchymal stem cell therapy for diabetes mellitus-induced erectile dysfunction. <i>Andrologia.</i> 2013 May 6. doi: 10.1111/and.12104.</p> <p>（3）Gang Chen, Jie Mi, Ming Zhao Xiao, PDIA3 mRNA expression and IL-2, IL-4, IL-6, and CRP levels of acute kidney allograft rejection in rat. <i>MolBiol Rep.</i> 2012, 39: 5233-5238</p> <p>（4）聂永华，肖明朝，苟欣，骨髓间充质干细胞改善糖尿病大鼠勃起功能障碍的研究. <i>重庆医科大学学报.</i> 2012, 37 (10): 854-858</p> <p>（5）秦国东，肖明朝，周远大，坦索罗辛对大鼠细菌性前列腺炎组织中左氧氟沙星药动学的影响. <i>中国抗生素杂志.</i> 2013, 38 (1): 78-82</p>
--------------------------	--

2. 主讲教师情况 1

1-1 基本信息	姓名	任国胜	性别	男	出生年月	1957. 07
	最终学历	研究生	职称	教授	办公电话	023 - 89012305
	学位	博士	职务	院长	手机	13098662960
	所在院系	重庆医科大学附属第一医院/第一临床学院			E-mail	cyyyjwc@163.com
	通信地址（邮编）	重庆医科大学附属第一医院（400016）				
	研究方向	医学教育与管理、外科学				
	1-2 教学情况	<p>1. 近五年来讲授的主要课程（含课程名称、课程类别、总学时；届数及学生总人数）（不超过五门）；</p> <p>（1）《临床医学导论》，全校通选课，总学时 39，12 届，2056 人</p> <p>（2）《外科学 1》，必修课，总学时 72，28 届，18984 人</p> <p>2. 主持的教学研究课题（含课题名称、来源、年限）；</p> <p>（1）“临床医学”重庆市 2012 年度普通高等学校本科“专业综合改革试点”，教育部（教高司函【2013】56 号），项目负责人</p> <p>（2）“临床医学”重庆市 2012 年度普通高等学校本科“专业综合改革试点”，重庆市教育委员会（渝教高【2012】20 号），项目负责人</p> <p>（3）护理学“第六批高等学校特色专业建设点”，2010 年教育部、财政部（教高函【2010】15 号），项目负责人</p> <p>（4）“医学院校临床教学基地创新建设研究与实践”，2006 年重庆市教育委员会（渝教高【2007】24 号），项目负责人</p> <p>（5）“非直管附属医院临床课教学模式研究”，2003 年重庆医科大学资助项目（重医大教【2003】49 号），项目负责人</p> <p>（6）“开展青年教师讲课比赛，提高教师文化素养”，2003 年重庆医科大学资助项目（重医大教【2003】48 号），项目负责人</p> <p>3. 发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、时间）；</p> <p>（1）<u>任国胜</u>，J. P. LE BOURGEOIS, C. ADVENIER. 法国医学教育的概况和特点[J]. 医学教育探索, 2002, 1: 58-61.</p> <p>（2）<u>任国胜</u>，陈鸿雁，罗天友，肖明朝. 专科医师培训工程是 21</p>				

世纪医学人才的成长平台[J]. 医学教育探索, 2009, 8(2): 128-129.

(3) 陈鸿雁, **任国胜**, 肖明朝, 雷寒, 陈力, 缪李丽, 谢波. 对非直管附属医院在临床教学管理中的探索与实践[J]. 中国高等医学教育, 2009, 148(4): 12-13.

(4) 陈鸿雁, 罗天友, 肖明朝, 唐良元, **任国胜**. 住院医师(专科医师)医学英语综合能力培养探索[J]. 医学教育探索, 2009, 8(4): 429-430.

(5) 陈鸿雁, **任国胜**, 肖明朝, 雷寒, 陈力, 缪李丽, 谢波. 非直管附属医院建设的研究与实践[J]. 西北医学教育, 2009, 17(1): 153-154.

(6) 朱丹, 陈鸿雁, 罗天友, **任国胜**. 实施“质量工程”, 推进优势专业, 提升教学质量[J]. 中华医学教育探索杂志, 2012, 11(11): 1154-1156.

4. 获得的教学表彰/奖励:

(1) 2013年重庆市人民政府教学成果二等奖: “一中心三体系——医学院校高素质临床教学师资培养新模式的探索与实践”, 排名第一

(2) 2011年重庆市高等学校市级教学团队: “外科学教学团队”, 团队带头人

(3) 2008年重庆医科大学教学成果一等奖: “医学专业课双语和全英语教学现状研究及对策”, 排名第四

(4) 2007年重庆市人民政府——大中专学生志愿者暑期“三下乡”社会实践活动先进工作者

(5) 2006年重庆医科大学教学成果一等奖: “搭建讲课比赛平台, 提高青年教师教学水平的研究与实践”, 排名第一

(6) 2006年重庆医科大学教学成果二等奖: “非直管附属医院建设与临床课教学模式研究”, 排名第一

(7) 2000年重庆市人民政府教学成果二等奖: “临床教学质量评价的研究与实践”, 排名第四

5. 参编的规划教材

(1) 《外科学》, 国家“十一五规划教材”, 副主编, 高等教育出版社, 2009年

(2) 《普通外科学临床实践导引与图解》, 规划教材配套教材, 主编, 人民卫生出版社, 2014年(待出版)

1-3 学术 研究	<p>1. 近五年来承担的学术研究课题（含课题名称、来源、年限、本人所起作用）（不超过五项）；</p> <p>（1）2012 年科技部 863 计划（2012AA020101）：“面向 3P 医学的生物芯片研制”</p> <p>（2）2012 年国际科技合作项目（2012DFA10650）：“新型乳腺癌早期预警系统的建立及防治方法的合作研究”</p> <p>（3）2011 年国家自然科学基金资助项目（31171243）：“UCL1 在乳腺癌中的甲基化状态及其调控 p53 和 β-catenin 信号通路的研究”</p> <p>2. 发表的学术论文（含题目、刊物名称、署名次序与时间）</p> <p>近年发表学术论文 130 余篇，其中 SCI 论文 46 篇，主要代表如下：</p> <p>（1）Tan J, Buache E, Alpy F, Daguene E, Tomasetto CL, Ren GS, Rio MC. Stromal matrix metalloproteinase-11 is involved in the mammary gland postnatal development. <i>Oncogene</i>. 2013 Oct 21. IF: 7.357</p> <p>（2）Yin X, Xiang T, Li L, Su X, Shu X, Luo X, Huang J, Yuan Y, Peng W, Oberst M, Kelly K, Ren G, Tao Q. DACT1, an antagonist to Wnt/beta-catenin signaling, suppresses tumor cell growth and is frequently silenced in breast cancer. <i>Breast Cancer Res</i>. 2013 Mar 12;15(2):R23. IF: 5.872</p> <p>（3）Ju Cao , PhD ; Liping Zhang , PhD ; Dairong Li , MD ; Fang Xu , MD ; Shifeng Huang , PhD ; Yu Xiang , MD ; Yibing Yin , MD ; and Guosheng Ren , MD. IL-27 Is Elevated in Patients With COPD and Patients With Pulmonary TB and Induces Human Bronchial Epithelial Cells to Produce CXCL10[J]. <i>CHEST</i>, 2012; 141(1):121–130. IF: 6.519</p> <p>（4）Cheng W, Ding S, Li Q, Yu T, Yin Y, Ju H, Ren G. A simple electrochemical aptasensor for ultrasensitive protein detection using cyclic target-induced primer extension. <i>Biosens Bioelectron</i>. 2012 Jun-Jul;36(1):12-7. IF: 5.602</p> <p>（5）Qiao chen, Nadia Barboule, Philippe Frit, Dennis Gomez, Oriane Bombarde, Bettina Couderc, Guo-Sheng Ren, Bernard Salles and Patrick Calsou. Ku counteracts mobilization of PARP1 and MRN in chromatin damaged with DNA double-strand breaks [J]. <i>Nucleic Acids Research</i>. 2011,8 :1–15. IF: 7.836</p> <p>3. 获得的学术研究表彰/奖励（含奖项名称、授予单位、署名次序、时</p>
-----------------	---

间) (不超过五项)

(1) 2011年重庆市自然科学一等奖: “乳腺癌发生发展机制及分子靶向治疗的研究”, 排名第一

(2) 2010年重庆市卫生局医学科技成果一等奖: “乳腺癌易感基因对其生物学功能影响及机制研究”, 排名第一

主讲教师情况 2

1-1 基本信息	姓名	陈鸿雁	性别	女	出生年 月	1963.11
	最终学历	研究生	职称	教授	办公电 话	023-89012958
	学位	博士	职务	处长	手机	13101293395
	所在院系	重庆医科大学附属第一医院/第一临床学院			E-mail	Cchhyy787@sohu.com
	通信地址（邮编）	重庆医科大学附属第一医院（400016）				
	研究方向	医学教育与研究、耳鼻喉科学				
1-2 教学情况	<p>1. 近五年来讲授的主要课程（含课程名称、课程类别、总学时；届数及学生总人数）（不超过五门）；</p> <p>（1）《临床医学导论》，全校通选课，总学时 39，12 届，2056 人</p> <p>（2）《耳鼻喉科学》，必修课，总学时 36，6 届，383 人。</p> <p>2. 主持的教学研究课题（含课题名称、来源、年限）；</p> <p>（1）临床基本技能课程教学模式研究，重庆医科大学校级重点课题（课题编号 2012-13），2012 - 2013 年，项目负责人</p> <p>（2）临床技能综合实验平台的搭建研究与实践，重庆市教委重点课题（课题编号：102101），2010 - 2011 年，项目负责人</p> <p>（3）标准化病人应用平台的搭建及应用研究，重庆市教委规划课题（课题编号：2008-GJ-007），2008 - 2009 年，项目负责人</p> <p>（4）标准化病人教学平台搭建及应用探索，重庆医科大学校级课题（课题编号：20080201），2008 - 2009 年，项目负责人</p> <p>3. 发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、时间）；</p> <p>近年来发表教学研究论文 10 余篇，主要代表如下：</p> <p>（1）陈鸿雁，喻志英，罗天友. 医学双语教学发展瓶颈及其对策研究. 医学教育探索,2010,4; 449-451</p> <p>（2）陈鸿雁，喻志英，胡雪. 医学双语教学的比较研究. 中国高等</p>					

	<p>医学教育,2010,7:62-63</p> <p>(3) 陈鸿雁, 陈德祥, 吴亮君. 临床医学专业职业生涯规划 and 就业指导课程的改革初探. 中国医学教育技术,2009,23:261-263</p> <p>(4) 陈鸿雁, 叶琳. 以讲课比赛为策略的青年教师培养模式探讨. 医学教育探索,2010,2:84-285</p> <p>(5) 陈鸿雁, 罗天友, 陈永忠. 专科医师(全科医学科)社区教学基地教师试讲模式及基本问题分析. 医学教育探索,2009,8:130-132</p> <p>4. 获得的教学表彰/奖励:</p> <p>(1) 2013 年重庆市人民政府教学成果二等奖: “一中心三体系”——医学院校高素质临床教学师资培养新模式的探索与实践, 排名第二</p> <p>(2) 2012 重庆市教委规划成果三等奖: 提高医学院校临床教师队伍素质与教学能力的研究与实践, 排名第一</p> <p>(3) 2012 重庆医科大学教学成果二等奖: 临床教学督导工作的创新与实践, 排名第二</p> <p>(4) 2011 年重庆医科大学“优秀教师”称号</p> <p>(5) 2010 年重庆医科大学成果二等奖: 救援医学人才培养方案改革的研究与实践, 排名第五</p> <p>5. 参编的教材</p> <p>(1) 《临床医学导论》, 全国高等学校规划教材, 参编, 人民卫生出版社, 2012 年</p> <p>(2) 《全科医学实践与实务》, 卫生部全科医生转岗培训规划教材, 参编, 人民卫生出版社, 2012 年</p> <p>(3) 《临床技能模拟训练与评估》, 中国科学院教材建设专家委员会规划教材, 主编, 科学出版社, 2013 年</p>
1-3 学术 研究	<p>1. 近五年来承担的学术研究课题(含课题名称、来源、年限、本人所起作用)(不超过五项);</p> <p>(1) Foxm1 在喉癌生长转移中的作用及机制研究, 国家自然科学基金面上项目(项目编号: 81272980), 2012-2014 年</p> <p>(2) FOXO3a 在鼻咽癌生长、转移中的作用及机制研究, 重庆市卫生局重点课题(课题编号: 2012-1-001), 2012 - 2014 年, 课题负责人</p> <p>(3) 重庆市住院医师规范化培训体系建设, 重庆市卫生局重点课题(2011-1-012), 2011 - 2012 年, 课题负责人</p> <p>(4) 长春瑞滨脂质体对人喉癌耐药细胞株 HEP-2/VLB 作用的实验</p>

研究（课题编号 2009-2-354），重庆市卫生局研究课题，2009 - 2011 年，课题负责人

2. 发表的学术论文(含题目、刊物名称、署名次序与时间)(不超过五项);

近年来以第一作者或通讯作者发表论文 50 余篇，主要代表如下：

（1）吴小松，**陈鸿雁**。阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的分子机制. 国际耳鼻咽喉头颈外科杂志，2008, 32: 272-274（**通讯作者**）

（2）林力，邓碧，寿铸等。硫链丝菌肽对人鼻咽癌 HNE-1 细胞生长及 Foxm1 表达的影响. 重庆医学，2012, 31: 3283 - 3285（**通讯作者**）

（3）江黎珠，王棚，**陈鸿雁**。FoxM1 在喉鳞状细胞癌中的表达及其临床意义. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志，2012, 26: 897-900（**通讯作者**）

（4）刘文，**陈鸿雁**，钟朝晖。局部和全身应用糖皮质激素治疗突发性耳聋的 Meta 分析. 重庆医科大学学报，2012, 37: 895-899（**通讯作者**）

（5）林力、邓碧、寿铸等。硫链丝菌肽对人喉癌 Hep-2 细胞生长及 FoxM1 表达的影响. 第三军医大学学报，2012, 34: 2086-2089（**通讯作者**）

主讲教师情况 3

1-1 基本信息	姓名	高电萨	性别	女	出生年 月	1981.3
	最终学历	博士	职称	讲师	电 话	13508391745
	学位	博士	职务	教学助理	办公电话	023-63115108
	所在院系	重庆医科大学附属第一医院/第一临床学院		E-mail	roro0314@163.com	
	通信地址（邮编）	400016 重庆市渝中区袁家岗友谊路 1 号				
	研究方向	医学教育与研究				
1-2 教学情况	<p>1. 近五年来讲授的主要课程（含课程名称、课程类别、总学时；届数及学生总人数）（不超过五门）； 《临床医学导论》，全校通选课，总学时 39，1 届，232 人</p> <p>2. 参与的教学研究课题（含课题名称、来源、年限）； 《临床医学导论》形成性评价与总结性评价相结合的考试改革探索，2013 年重庆医科大学教改重点课题（CMER20131002）：排名第二</p> <p>3. 发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、时间）； 高电萨.《临床医学导论》形成性评价与总结性评价相结合的考试改革初探，中华医学教育探索杂志，2014 年 1 月（已录用）</p> <p>4. 获得的教学表彰/奖励； （1）2012 年“第二届全国高等医学院校青年教师教学基本功比赛”二等奖 （2）2012 年重庆医科大学青年教师讲课比赛一等奖 （3）2012 年重庆医科大学第一临床学院第十一届教师英文讲课比赛二等奖</p>					

1-3 学术 研究	<p>1. 近五年来参与的学术研究课题（含课题名称、来源、年限、本人所起作用）（不超过五项）；</p> <p>（1）冠脉轻度狭窄患者的冠脉生理功能和内皮功能评价及应变/应变率的相关性研究，重庆市渝中区科技计划项目，2014-2016年，排名第四</p> <p>（2）急性冠脉综合征易损斑块生物标志物的电化学传感检测新方法研究，重庆市卫生局面上项目，2013-2015年，排名第四</p> <p>2. 发表的学术论文（含题目、刊物名称、署名次序与时间）（不超过五项）；</p> <p>（1）高电萨，秦俭，兰莉，冯静，杨俊卿，周岐新，陈运贞. 奥美沙坦酯干预对急性心肌梗死大鼠血管内皮功能的影响. 中华老年医学杂志. 2007，26（11）：859-862</p> <p>（2）高电萨，秦俭，冯静，廖慧，王志华，陈运贞. 二尖瓣环运动组织速度显像对心力衰竭患者左心室功能的评价. 临床超声医学杂志. 2008，10（5）：303-305</p> <p>（3）高电萨，秦俭，兰莉，冯静，周梅芳，廖慧，杨俊卿，周岐新，陈运贞. 奥美沙坦酯对AMI大鼠血管内皮功能和ERK CREB mRNA表达的干预. 第三军医大学学报. 2009，31（14）：1362-1366</p> <p>（4）高电萨，秦俭，兰莉，刘春艳，陈运贞. 坎地沙坦酯对急性心肌梗死大鼠血管内皮功能的干预影响. 重庆医科大学学报. 2013，38（3）：279-282</p> <p>（5）高电萨，秦俭，兰莉，刘春艳，陈运贞. 坎地沙坦酯对AMI大鼠血管内皮功能及ERK CREB mRNA的干预. 重庆医学，2013，42(22)：2631-2634</p> <p>（6）高电萨，秦俭. 新型血管紧张素II 1型受体拮抗剂奥美沙坦的内皮保护作用（综述）. 心血管病学进展. 2007，28（5）：809-812</p>
-----------------	--

2. 教学团队情况(含助教)

2-1 人员 构成 (含 外聘 教师)	姓名	性别	出生年月	职称/学历	学科专业	在教学中承担的工作
	雷寒	男	1957.7	教授/硕士	管理学	理论教学
	董志	男	1960.3	教授/博士	教育学	理论教学
	罗天友	男	1962.5	主任医师/硕士	教育学	理论教学
	徐晨	男	1965.4	教授/博士	教育学	理论教学
	吕富荣	男	1963.9	教授/学士	法学	理论教学
	黄莉	女	1968.5	教授/博士	社会学	理论教学
	赵渝	男	1964.6	教授/硕士	临床医学	理论教学
	况利	女	1962.1	教授/硕士	心理学	理论教学
	肖谦	男	1956.2	教授/博士	临床医学	理论教学
	周发春	男	1966.1	教授/硕士	临床医学	理论教学
	李咏梅	女	1970.12	教授/硕士	理学	理论教学
	古赛	女	1967.1	教授/博士	临床医学	理论教学
	时德	男	1959.1	教授/学士	临床医学	理论教学
	吴忠均	男	1968.3	教授/博士	管理学	理论教学
	吴庆琛	男	1963.4	教授/硕士	临床医学	理论教学
	曾爱中	男	1967.12	教授/硕士	临床医学	理论教学
	王学峰	男	1952.12	教授/硕士	临床医学	理论教学
	朱丹	女	1973.8	副教授/博士	教育学	理论教学
	常静	女	1969.3	副教授/博士	临床医学	理论教学
罗诗樵	男	1971.12	副教授/博士	临床医学	理论教学	
邓辉胜	男	1970.2	副教授/博士	临床医学	理论教学	

	白定群	男	1978.5	副教授/学士	临床医学	理论教学、实践训练
	李静	女	1970.1	副教授/硕士	心理学	理论教学、实践训练
	陈力	男	1973.1	副教授/硕士	管理学	理论教学、实践训练
	段东	男	1971.11	副教授/硕士	理学	理论教学、实践训练
	成军	男	1970.11	副教授/硕士	临床医学	理论教学、实践训练
	张涛	男	1971.1	副教授/硕士	临床医学	理论教学、实践训练
	张丹	女	1970.6	副教授/硕士	临床医学	理论教学、实践训练
	宗晓琴	女	1974.5	讲师/硕士	教育学	助教、实践训练
	罗庆华	男	1977.1	讲师/硕士	心理学	助教、实践训练
	罗添文	男	1980.9	讲师/硕士	法学	助教、实践训练
	张彦来	男	1981.7	讲师/硕士	临床医学	助教、实践训练
	滕苗	男	1978.4	讲师/硕士	管理学	助教、实践训练
	喻志英	女	1973.11	讲师/硕士	理学	助教、实践训练
	江敏	女	1976.6	讲师/硕士	社会学	助教、实践训练
	李曼霞	女	1977.5	讲师/硕士	管理学	助教、实践训练
	李娟	女	1972.10	讲师/硕士	理学	助教、实践训练
	吴宁	女	1984.7	助教/硕士	管理学	助教、实践训练
	王珏	女	1982.6	助教/硕士	临床医学	助教、实践训练
	刘洪	男	1986.11	助教/硕士	临床医学	助教、实践训练
	邢雷	男	1986.8	助教/硕士	临床医学	助教、实践训练
	郭家梅	女	1987.3	助教/硕士	临床医学	助教、实践训练

2-2
教学
团队
整体
情况

教学队伍的知识结构、年龄结构、学缘结构、教师与学生的比例（含辅导教师或助教），特色优势等。

1. 教师知识结构：

教学团队共 46 名教师，知识结构以临床医学为主，包括法学、管理学、教育学、心理学等 7 个学科（详见图 1）。教学团队的知识结构科学合理，有利于学科交叉与融合，能更好的对学生进行人文素质和职业素养的教育培养。

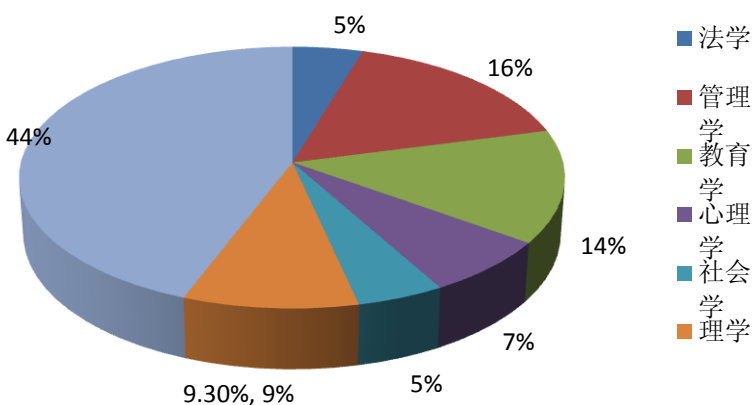


图 1 教学团队专业构成情况

2. 教师年龄结构

经过多年建设，建成了一支以高年资教师为指导，以中年教师为主体，青年教师为后备的教学团队，该团队的年龄结构合理，利于学科的持续发展。（详见图 2）

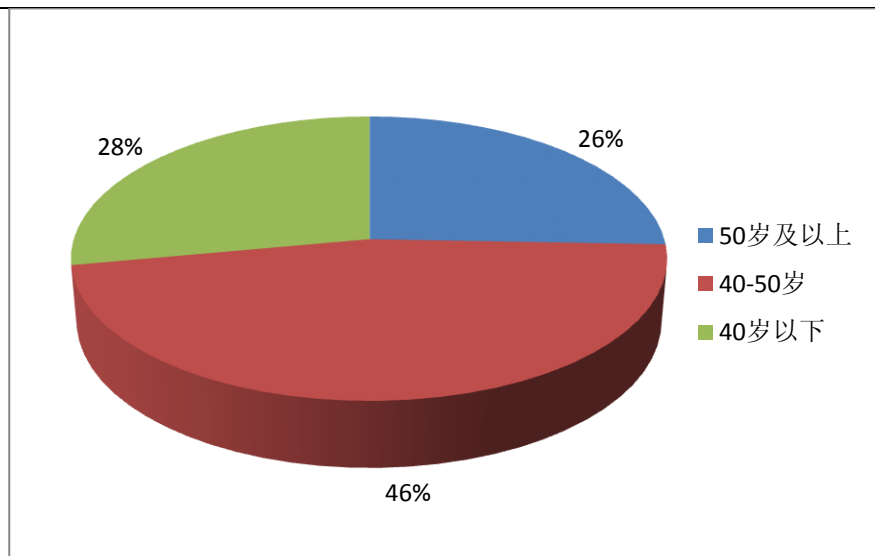


图 2 教学团队年龄构成情况

3. 学缘结构

课程组的 46 名教师分别毕业于重庆医科大学、首都医科大学、复旦大学、协和医科大学、四川大学、湖南医科大学、广西医科大学、昆明医学院、泸州医学院、西南交通大学、川北医学院、西南大学、西南政法大学等 10 多所院校。教师学缘结构多元化充分保证了教学队伍的学术多样性和包容性。

4. 教师与学生比例

本课程共有教师 46 人，每个教学班学生人数为 160 名左右，每个教学班分为 4 个实践教学组，每组配备 1 名主讲教师和 2-3 名助理教师，开展形式灵活，手段多样的教学活动。教师与学生比例约为 1:15。

5. 特色优势

(1) 教学团队结构合理，学术造诣高

层次鲜明、结构合理。经过 10 余年的建设，本课程教师团队以临床医学为主，涵盖了教育学、管理学、法学、心理学等多个学科领域的教师，为学科的交叉与融合创造了有利条件。师资队伍以中青年教师为主，搭配教学经验丰富的老教师和优秀的年轻师资，既保证了教学质量，又利于师资队伍和学科的持续发展。

技术力量雄厚，学术造诣高。教学团队中 46.51% 的教师具有教授职称，90% 以上的教师具有硕士及以上学历。师资队伍中以高年资优秀教师为领军者，包括多名享受国务院政府特殊津贴专家、“卫生部突出贡献中青年专家”等国内知名的专家学者。

(2) 分级管理，运行有序

实行课程负责人、教学助理、领导本课程教师分级教学运行体系。

课程教学组设立课程负责人和教学助理各 1 人。每个教学班配备 1 名领导本课程教师和多名助教。

课程负责人由具有一定教学经验、具有教高学术造诣的学术带头人担任，主要负责组建教师队伍，组织教学建设与教学改革。

教学助理由热爱教学工作，教学效果好，具有高度责任心和良好沟通、协调能力的优秀青年教师担任。其主要任务是协助课程负责人实施课程建设与规划，组织开展教研活动，及日常教学管理。

领导本课程教师由教学丰富的教授担任，主要负责本教学班的日常教学运行及本课程教学改革方案的贯彻实施。

助教由青年教师担任，主要负责讨论组的实践教学活活动。包括分组讨论的组织实施、课业咨询和与学生的互动交流等。

(3) 良好的国际交流合作

本课程组成员 80%以上均有国外留学或讲学经历。主讲教师任国胜教授和肖明朝教授曾先后多次赴法国、美国等交流学习。任国胜教授长期致力于中法医学教育的交流与合作，于 2011 年获得法国政府国家级最高荣誉——“国家功勋骑士勋章”。丰富的海外留学经历，有利于课程组教师将国外先进的教学理念和教学方法引入到本课程教学，实现学科的交叉融合与国际化。

3. 课程描述（请填写完整，编辑《大学素质教育通选课指南》之用）

3-1 课程开课目的，教学大纲（内容及学时安排），教材及阅读文献，考试或考核方式等。

1. 开课目的：

医学模式已经从“生物医学模式”变为了“生物-心理-社会医学模式”，这不仅要求提高医务工作者的科学素质，更需要提高医务工作者的人文素质。然而，随着科学技术的迅速发展，现代医学的过分技术化、商业化削弱了医生对患者的人文关怀，造成当前医学人文精神的严重缺失。在 20 世纪早期，梁思成就撰文《半个人的时代》指出，科技与人文分离的结果，出现两种畸形人：只懂技术而灵魂苍白的空心人和不懂科技而奢谈人文的边缘人。一大批“空心人医匠”由此产生，因他们欠缺“以人为本”的辩证思维和服务理念，导致患者对医生的信任缺失，不断引发一系列医患纠纷、矛盾，是造成当前医患关系日趋紧张的原因

之一。故在高等医学教育中,进一步加强医学人文素质教育至关重要。

为满足社会对提高医务工作者职业素养的需求,重庆医科大学开设了“临床医学导论”课程作为全校通选课。该课程是为了弘扬医学的人文价值,培养具有宽厚的基础知识、丰富的文化底蕴和成熟的人际沟通能力及良好心理素质的医学人才而开设的一门素质教育课。重在培养学生自主学习及发现问题,解决问题的能力,启发创新性思维,让学生认识到在医疗工作中不仅要具有精湛医术,更应具备良好的医德,加强人际沟通能力,培养执著的科学研究精神,严谨负责的工作态度,引导学生克服单纯的医学技术主义倾向,着力培养和塑造学生的人文素质。

2. 教学大纲: (具体内容及学时安排详见附件 1)

本课程总学时 39 学时,其中理论教学 27 学时,实践教学 12 学时具体学时分配如下:

表 1 教学时数分配表

教学内容	理论课 学时	实验课 学时
医学发展与中西方医学比较	3	0
医学教育与医学人文	3	0
生命健康与疾病	3	3
疾病预防与卫生保健	3	3
医患沟通与医学责任	3	3
患者角色与患者安全	3	3
医学心理与医学思维	3	0
医学道德与职业精神	3	0
学习策略与创新性思维	3	0
合计	27	12

课程内容设计:

第一章 医学发展与中西方医学比较

介绍现代医学的主要发展如器官移植、微创外科、介入医学、基因医学、干细胞、核酸疫苗的应用现状及发展趋势。21 世纪医学的发展趋势,中、西方医学教育体系的构成及特点和循证医学方法与临床实践应用。使学生能够了解目前医学发展的新动向,引导学生建立良好的临床思维习惯。

第二章 医学教育与医学人文

阐述医学的内涵、医学教育的发展历史和医学教育改革，医学与人文的关系。强化学生的人文素质和职业素养的培养。

第三章 生命健康与疾病

对学生阐述疾病的病理变化、症状、体征及社会行为的概念，介绍疾病的自然进程及疾病发生的机制。使学生建立新的医学模式，对生命充满敬意和尊重，建立医患同理心。

第四章 疾病预防与卫生保健

介绍临床病史采集中问诊的主要内容和方法，体格检查的基本方法，我国初级卫生保健策略内容及卫生保健常识。从症状入手等的诊断思维方法，临床治疗应遵循的原则和分类及治疗方法。疾病的个体预防、群体预防及慢性非传染性疾病的控制策略及措施。疾病的三级预防概念及措施。让学生了解我国的医疗卫生保健体系，引导学生临床思维逐步形成。

第五章 医患沟通与医学责任

介绍医患关系的特点与现状，医患双方在医患关系中的作用。医患沟通技巧，医疗纠纷的产生原因和防范，让学生建立依法行医的理念，具备基本的医患沟通技能。

第六章 患者角色与患者安全

介绍患者的需要和心理活动、权利与义务，患者安全目标、影响患者安全因素。使学生了解患者的需要，理解患者心理及患者行为，能在医疗活动中应用患者权利相关知识保护患者的基本权利。

第七章 医学心理与医学思维

医学心理学历史与发展及生物-社会-心理医学模式，心身疾病的概念、特点及心理治疗在心身疾病治疗的作用。人格的概念、特征、形成因素及人格因素在心理治疗中的重要性。介绍医学思维的重要特征，常见医学思维的方式。

第八章 医学道德与职业精神

医学道德与职业精神的含义、内容；医学道德与职业精神的内容、意义、培养途径和方法；医学道德与职业精神评价的标准、方式；医学生誓言；培养医学生自觉加强医学职业道德建设。

第九章 学习策略与创新型思维

介绍医学学习的特点，学习的方法包括人文素养的培养、医学通识教育的学习、掌握医学基础知识及重视临床医学教育；从多角度理解创新的概念出发，阐释创新的重要性和永恒性。介绍创新思维的独创性、灵活性、综合性和求异性特征；结合医学研究事例，重点讲解常见的创新型思维方式，如逻辑思维与非逻辑思维统一，抽象思维与形象思维的统一，发散思维与收敛思维的统一；

介绍医学生医学思维的重要特征、常见误区。培养学生具备批判性及创新性思维能力。

3. 教材及阅读文献:

课程组曾使用孙宝志教授主编，高等教育出版社出版的《临床医学导论》。2011年重庆医科大学开始编写适合本校教学设计的教材，2012年3月由重庆医科大学雷寒教授主编，课程组多名教师参编的《临床医学导论》由人民卫生出版社正式出版，教材分医学篇、医学生篇、医生篇和名家谈医4个部分。2013年2月开始在本校学生中使用。

参考教材:

- (1) 孙宝志,《临床医学导论》,第3版,高等教育出版社,2008;
- (2) 马建辉,《医学导论》,第4版.人民卫生出版社,2013;
- (3) 万学红,《临床医学导论》,四川大学出版社,2012;
- (4) An Introduction to the Study of Clinical Medicine. Octavius

Sturges

阅读文献:

- (1)《循证医学》(第2版)王家良著 人民卫生出版社 2010年7月
- (2) 卫生部《临床住院医师规范化培训试行办法》卫教发[1993]第1号
- (3) 卫生部《临床住院医师规范化培训大纲》
- (4)《医疗纠纷案例精析》 眭元庚著,江苏科技出版社,2008年10月
- (5)《医患沟通技巧》 Silverman. J.等著 译者:杨青松等 化学工业出版社 2009年
- (6)《临床工作忌语100条》 重医大附一院 2012年9月
- (7)《医患沟通技巧》 Silverman. J.等著 译者:杨青松等 化学工业出版社 2009年
- (8)《中国医德》李奕林著 中央文献出版社 2010年
- (9)《医魂》魏万林著 军事医学科学出版社 2009年1月
- (10)《医学人文演讲录》,陈晓红编著,商务印书馆,2006年3月
- (11)《医事》,讴歌著,北京出版社,2006年6月
- (12)《协和医事》,讴歌著,生活·读书·新知三联书店,2007年10月
- (13)《健康教育与健康促进》(第2版),北京大学出版社,2010
- (14)《医学心理学》(第4版)季建林(主编)2006年7月。
- (15)《医学心理学:理论、方法与临床》姜乾金编,人民卫生出版社,2012年6月。
- (16)《心理咨询师》,郭念峰编,民族出版社,2006年8月

(17)《医学生学习之路》，辛兵主编，中国协和医科大学出版社，2008年
(18)《创新思维培养与训练研究》，肖行主编，江西高校出版社，2008年。
(19)《医学思维与创新》，谢宗豹、林蕙青主编，上海科学技术出版社，2009年。

(20)《诊断学》，郑长清，人民卫生出版社，2013年9月

(21)《浅谈中国化健康管理》，张宏，盛林等，中国初级卫生保健，2012年第9期

(22) Patient-led training on patient safety: A pilot study to test the feasibility and acceptability of an educational intervention

(23) <http://www.tpr.org.tw/>，查看台湾病人安全通报系统

(24) 电视剧：《医者仁心》

(25) 视频资料：《医患沟通艺术》 陈伟（主讲）中国科学文化音像出版社 2012年8月

4、考核方式：

为了建立与课程体系和教学方法相适应的评价体系，围绕“以能力为导向，完善多元评价体系，引导医学生养成主动思考、主动学习的习惯”的教学理念，本课程进行了形成性评价与终结性评价相结合的考试改革探索。

(1) 形成性评价：形成性评价包括随堂讨论考评、见习考评、PBL 教学表现、课后作业、英文文献翻译等。这种评价体系是对学生的学习过程进行的评价，旨在确认学生的潜力，改进和发展学生的学习。

①随堂考评：课程进行过程中进行两次随堂考评，选题结合我国医疗卫生行业现状提出与学生将来的职业生涯中可能会面临的常见职业道德问题，如医患沟通技巧，随堂进行分组讨论后汇报讨论结果，主讲教师和助教根据学生在讨论中的表现和现场汇报情况综合评分。

②见习考评：临床见习采用专人组织让学生进入临床科室见习1周的方式，在见习过程中和结束后对学生进行考核。现场考核主要考核门诊和住院病人诊治流程、医院布局、科室设置情况、疾病诊治范围等宏观问题的了解情况，考核学生的观察能力、沟通能力和团队协作的能力。见习结束后，要求每位同学完成一份见习感想或调研报告，考核学生发现问题、分析问题和解决问题的能力。

③课后作业：利用学校网络教学平台布置课后作业2-3次，要求学生根据课程内容和自己或亲友的经历对当前医疗卫生行业的热点问题进行思考和分析，考核学生的人文精神和职业素养。

(2) 终结性评价：终结性评价则以期末考试为主，考核形式多样，评价过

程贯穿整个课程的始终。考核内容为国际权威杂志刊登的英文文献翻译并撰写读后感，对当前社会热点问题调查分析等。学期结束前将每个学习小组成员随机分配到 6-8 个组，课程组教师组成考核小组要求每名同学进行答辩，根据学生现场表现进行现场评分。

课程网上资源地址：

<http://e-learning.cqmu.edu.cn/eol/homepage/common/index-jpk.jsp>

3-2 主讲人及教学团队简介，水平、特色与优势

教学团队由 46 名教师组成，成员知识结构合理，学缘结构多样化，年龄和职称结构有合理的梯队，师资队伍专业实力雄厚，教学经验丰富。多名教师有海外学习经历，保证了课程教学的先进性，促进了课程的国际化。课程组成员共承担各级教改课题 46 项，获得包括省部级二等奖在内各级教学成果 19 项，发表教学研究论文 60 余篇。

特色与优势：

(1) 教学团队结构合理，学术造诣高

层次鲜明、结构合理。经过 10 余年的建设，本课程教师团队以临床医学为主，涵盖了教育学、管理学、法学、心理学等多个学科领域的教师，为学科的交叉与融合创造了有利条件。师资队伍以中青年教师为主，搭配教学经验丰富的老教师和优秀的年轻师资，既保证了教学质量，又利于师资队伍和学科的持续发展。

技术力量雄厚，学术造诣高。教学团队中 46.51% 的教师具有教授职称，90% 以上的教师具有硕士及以上学历。师资队伍中以高年资优秀教师为领军者，包括多名享受国务院政府特殊津贴专家、“卫生部突出贡献中青年专家”等国内知名的专家学者。

(2) 分级管理，运行有序

实行课程负责人、教学助理、领导本课程教师分级教学运行体系。课程教学组设立课程负责人和教学助理各 1 人。每个教学班配备 1 名领导本课程教师和多名助教。

课程负责人由具有一定教学经验、具有教高学术造诣的学术带头人担任，主要负责组建教师队伍，组织教学建设与教学改革。

教学助理由热爱教学工作，教学效果好，具有高度责任心和良好沟通、协调能力的优秀青年教师担任。其主要任务是协助课程负责人实施课程建设与规划，组织开展教研活动，及日常教学管理。

领导本课程教师由教学丰富的教授担任，主要负责本教学班的日常教学运行及本课程教学改革方案的贯彻实施。

助教由青年教师担任，主要负责讨论组的实践教学活 动。包括分组讨论的组织实施、课业咨询和与学生的互动交流等。

(3) 良好的国际交流合作

本课程组成员 80%以上均有国外留学或讲学经历。主讲教师任国胜教授和肖明朝教授曾先后多次赴法国、美国等交流学习。任国胜教授长期致力于中法医学教育的交流与合作，于 2011 年获得法国政府国家级最高荣誉——“国家功勋骑士勋章”。丰富的海外留学经历，有利于课程组教师将国外先进的教学理念和教学方法引入到本课程教学，实现学科的交叉融合与国际化。

3-3 教学方法与手段，请具体描述本课程使用的各种教学方法、实施过程、实施效果；相应的上课学生规模；信息技术手段在教学中的应用及效果；作业、考核或考试内容与方法。

1 与灵活多样的教学方法与教学手段

为了激发学生的学习兴趣、开发学生的学习潜能以及提高学生运用理论知识解决实际问题的能力，本课程在教学中运用了情景模拟教学、PBL、CBL、TBL 等丰富多彩的教学手段。

(1) 收集典型素材，原创教学视频

课程组根据教材大纲，收集日常在医疗场所经常出现的素材内容，取景于日常医疗场景，由医生、教师、患者、学生亲自参与剧本编写及视频导演、拍摄，开创性地自导自拍了一系列教学视频，如《门诊医生的一天》、《不良的医患沟通》、《临床工作“忌语”》等。视频播出后在学生中引起了热烈反响，课堂播出后现场由学生模拟表演，将医师的职业素养教育与人文修养深深的印在学生的脑海中。

(2) 情景模拟教学

课前教师针对教学内容选择情景模拟案例，设计模拟过程，制定模拟规则、目标和程序，并将主题告知学生；学生了解课堂教学的过程和目标，预习及查阅相关资料等。课堂教学过程：首先学生自由分组并按模拟角色选择行动方案，阐述实施措施，在此过程中，教师可适时引导启发学生；其次各小组之间进行互动互评，在互动过程中学生了解自己在模拟过程中的表现；最后，教师分析总结，对整个模拟过程进行评价，针对各组在情景模拟教学过程中暴露出的问题，对本

次课程应当掌握的知识、技能等要点进行概括、归纳和精讲，使学生牢固掌握。

(3) PBL 教学法

以 10 名学生与 1 名指导教师组成的讨论小组为教学单位，以一个实际（或模式）的问题为起点（例如人与人沟通），引出一系列相关的问题，学生整理归纳后，分头查阅参考书及文献，寻找答案，每人把查到的信息和自己思考的观点与众人分享并相互补充，最终在指导教师的参与下得到各个问题的满意答案。这种教学模式的特点是以提出具体的临床问题作为激发学生学习的动力，引导学生通过自学来解决问题，其目的不只是给与知识，更重要的是让学生学会正确的临床思维与推理方法，提高自学能力。

(4) CBL 教学法

由 10 名学生组成一个学习小组，每 4 个学习小组形成一个教学小班，并配备 1 名指导教师。教师根据教学大纲要求选择真实的案例，并根据案例情况拍摄成教学视频，启发学生“头脑风暴”，由师生对案例素材共同进行探讨，写出有关案例报告和结论，由学生亲自参与演绎，CBL 教学的宗旨在于缩短教学情境与实际情景的差距，让学生通过案例教学得到的是内化的知识，逐渐培养学生换位思考及实际解决问题的能力。

(5) TBL 方法

TBL 的实施方案：①指导教师确定各单元的教学目标，并为学生准备关于预习目的与要求的提纲和参考资料，同时还须认真准备各单元的预习确认测验试题和在课堂教学中进行讨论的应用练习。②遵循 TBL 分组原则，将学生分成若干小组，学生在预习参考资料或提纲的指导下，经过“个人独立预习概念→预习确认测验掌握概念→团队练习运用概念”的过程获取知识，并掌握知识的运用。TBL 最明显的特征之一是在学生数较多的情况下进行以小组为单位的小组教学，它不仅能促进学生将理论知识与临床实践相结合，还能调动学生主动学习的积极性、培养学生的自学能力和终生学习的能力。

(6) 教学方法辅助措施

每一种教学方法都有自己的独到之处，鼓励临床医学专业的授课教师在综合运用 PBL、CBL、TBL 三种方法的基础上，充分利用媒体技术数字化手段，开展相关专业知识讲座、基本信息技术培训、传统基本技能训练及人文选修课等辅助措施，进一步推进教学改革与保障教学质量。

(7) 课程网络教学

本课程利用学校的网络教学平台，为学生提供了丰富的网络教学资源，包括教师队伍介绍、课程介绍、教学录像、课外阅读材料清单等，这些资源有利于引导学生积极阅读相关文献、报道、案例，从而培养学生自主学习能力和拓展知识

领域。网络平台的利用，起到了延伸课堂教学，增强师生互动交融的作用。

(8) 早期实践教学

为了让学生早期接触临床，激发学生的学习兴趣、开发学生的学习潜能以及提高学生运用理论知识解决实际问题的能力，围绕“以学生为中心”，本课程在教学中尝试了让学生早期接触临床，通过亲身参观与实践，加深对目前医疗环境、医患关系、医学道德、临床思维的了解，该方法得到了学生与学校督导专家的一致好评。

2. 上课学生规模逐年扩大

2002年，学校开设《临床医学导论》作为全校通选课，在课程组的共同努力下，该课程在广大师生中博得了极高的赞誉。选课人数逐年增加，到2013-2014学年，选课人数超过了200人。

3. 信息技术手段在教学中的应用及效果

本课程利用学校网络教学平台，开展网络教学，教材配套电子教案、教材素材、教学实例、教学录像等多种信息技术手段进行教学。同时，学校拥有专业摄影摄像团队，能够根据课程内容，自导自拍教学视频，这些信息技术手段的应用，不但使教学内容更加形象生动，而且还有利于培养学生的观察能力、分析问题与解决问题能力及创新能力，学习效果得到学生与同行专家的认可。同时，课程组搭建了网络教学平台、微信圈及QQ群等交流平台，为师生互动、生生互动、师师互动提供了便利条件与保障。

4. 作业、考核或考试内容与方法

为了建立与课程体系和教学方法相适应的评价体系，围绕“以能力为导向，完善多元评价体系，引导医学生养成主动思考、主动学习的习惯”的教学理念，本课程进行了形成性评价与终结性评价相结合的考试改革探索。形成性评价包括随堂讨论考评、见习考评、PBL教学表现、课后作业、英文文献翻译等，终结性评价则以期末考试为主，考核形式多样，评价过程贯穿整个课程的始终。这种评价体系是对学生的学习过程进行的评价，旨在确认学生的潜力，改进和发展学生的学习。其目的是激励学生学习，帮助学生有效调控自己的学习过程，使学生获得成就感，增强自信心，培养合作精神。再者，此评价体系将学生从“死记硬背”中彻底解放出来，真正实现了公正、全面的素质考核，受到学生们一致好评。

3-4 教学条件与政策支持，含教材选用与建设；促进学生自主学习的资源；硬件教学条件及网络教学环境，所在高校对通选课建设的政策文件、实施情况及效果。

1. 教材选用与建设

我校在本课程的教学过程中，不断进行教材建设。2002-2012年本课程选用孙宝志主编，高等教育出版社出版的《临床医学导论》作为教材。经过10年

积累与沉淀，2012年3月由我校校长雷寒教授和北京大学胡大一教授共同主编，人民卫生出版社出版的《临床医学导论》一书正式面世。2013年在我校正式投入使用。该教材分为4篇，包括医学篇、医学生篇、医生篇和名家谈医。从人类文化和社会的视角，考察医学与人类文化的互动、医学与社会的互动，剖析医学发展的历史和现状，提示医学发展的规律，展望医学未来发展的趋势，彰显医学人道主义的价值导向，弘扬医学的人文价值，引导学生克服单纯的医学技术主义倾向，着力培养和塑造医学生的人文素质。

2. 促进学生自主学习的资源

该课程建立了丰富的课程网络教学资源，包括课程介绍、教学大纲、教学日历、电子课件、教学视频、综合测试题等；同时，重庆医科大学图书馆和数字图书馆各类资源数据库总数达到50余个，图书馆藏书超过80万册，网络信息资源达到30TB，这些丰富的学习资源为学生自主学习提供了保障。

3. 硬件教学条件及网络教学环境

重庆医科大学创建于1956年，由上海第一医学院（现为复旦大学上海医学院）分迁来渝组建而成。学校由位于渝中区的袁家岗校区和位于重庆大学城的缙云校区组成，校园总面积2550亩。两个校区都有功能齐全的教室、实验室、图书馆（室）、运动场地、计算机机房及现代化先进教学科研仪器设备和实验场所等，均能够满足日常教学需要。为适应新时期医学人才培养的需要，学校于2011年建立了一个高规格的“临床技能实验教学中心”，承担诊断学模拟示教课程、临床技能实验教学课程、临床操作技能考核、模拟教学、PBL教学及直播观摩等多项任务。我校还利用丰富的数据、图片、实体标本、典型病例等资料，在缙云校区建立了重庆市人类生命与健康博物馆，不但为全校学生提供直观、生动的学习素材和先进的生命科学学习场所，同时还为全市民众提供生命科普教育场地。

我校主建的校园网由现代教育技术中心专人负责管理维护，具有完善的网络教学硬件系统，且运行良好，校内所有办公、教学场所均有带宽入网。教师在授课中运用多媒体课件、图像、音响、教学视频等手段不仅增强了学生对课程的直观感受，而且激发了学生的学习兴趣。该课程建立的课程介绍、教学大纲、教学日历、电子课件、教学视频、综合测试题及课程论坛等丰富的课程网络资源，便于学生自主学习和互动交流。学校还专门建立了数字化教室、PBL教室，用于支持教学。

4. 政策支持及实施效果

教材是体现教学内容和教学方法的知识载体，是进行教学的基本工具，也是深化教学改革，提高教学质量的重要保证。《重庆医科大学教材选用管理试行办法》重医大教[2005]74号文规定：应根据课程改革需要和教材内容的先进性，

优先选用教育部或卫生部推荐的优秀教材、统编教材、面向二十一世纪课程教材和各教学专业指导委员会推荐的其他高质量、有特色的教材，确保反应现代科技发展水平和教学成果的优秀教材进入课堂，并鼓励我校教师积极参与高质量教材编写，并对参编教材的教师予以经费支持。该政策的实施，规范了教材选用管理，也激发了教师将自己的教学成果编入教材的热情。

课程是实施教学、进行人才培养的基本单元，课程质量是影响人才培养质量的最基本因素，课程建设作为高校教学基本功建设之一。《重庆医科大学关于进一步加强课程建设的实施意见》重医大教[2006]30号文明确指出按照“统筹规划，突出重点，分级建设，注重实效”的方针，以加强师资队伍建设和改革教学内容、教学方法和教学手段为重点，以加强教学硬件条件建设与构建网络教学体系为着力点，构建合格课程、优质课程和精品课程三级课程建设体系，逐步提升学校学科建设、专业建设的水平。该文件实施后，我校课程建设有了大幅度的提高，尤其在精品课程等质量工程项目中取得丰硕的成果。

为深入贯彻国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020年）中对全面提高高等教育质量的基本要求，建立适合我校本专科教育教学工作责任体系，完善教学质量保证体系，我校出台了《重庆医科大学课程负责人制度实施办法（试行）》重医大[2012]31号文件，文件要求由课程负责人根据课程内容及教学工作的需要，可以跨教研室跨院系甚至跨校选配课程教学人员、组建教学队伍。该项规定为丰富《临床医学导论》教学团队的知识结构、学缘结构提供了强有力的政策支持，从而为培养医学生职业素养与人文素养奠定了基础。

3-5 教学效果与示范作用，包括开课历史，学时学分，近三年的学生评价结果、教学督导评价。有关声誉及社会影响，示范与推广价值等。

1. 开课历史：

2002年9月，开设《临床医学导论》课程，授课对象为临床医学七年制学生，首届选课人数27人。

2006年9月，《临床医学导论》获批重庆医科大学通识教育公共选修课，授课对象为临床医学及医学相关专业本科生。

2007年9月，本课程实施课程负责人制，肖明朝教授竞聘为课程负责人，成立《临床医学导论》课程组。

2009年3月，系统修订课程计划。

2009年9月，本课程选课学生突破千人。

2010年9月，本课程向全校所有学生开放选修。

2012年3月，本课程自编教材由人民卫生出版社出版。

2012年4月，本课程设立专职教学助理，高电萨讲师竞聘为教学助理。

2013年9月，本课程选课学生人数突破2千人。

2014年1月，本课程申报重庆市高校校际通选课获批。

将于2014年9月实现本课程的跨校选修。

2. 学时学分:

理论教学 27 学时，实践教学 12 学时。学分：2 学分

3. 学生评价

本课程在学生中受到了好评。学生认为本课程的授课老师能结合国内外医学发展和社会热点问题进行讲授，激发了学习兴趣，启发了临床思维，开拓专业视野。学生认为课程组原创拍摄的教学视频形象生动，富有创造力，PBL 和情景模拟教学等多元化的教学手段受到了学生欢迎。近 5 年来，本课程有 10 余名教师被学生评为“受学生好评教师”。

4. 教学督导评价

本校督导专家对本课程教师的教学给予了很高评价，校督导专家王卫子教授评价罗添文老师“备课充分，分组讨论合理，注意启发学生的主动思考，教学内容充实，安排得当。”校督导专家姚榛祥教授认为肖明朝教授“基本概念讲解清楚，授课内容重点突出，难点突破较好，逻辑性强，尤其善于引用典型案例，国内外教育差别安全来剖析医学教育的优缺点”。学校督导专家颜家珍教授认为本课程教学手段灵活多样，考核方式能体现课程目标，对于学生人文理念和职业素质培养有很大帮助。

5. 声誉及社会影响，示范与推广价值

我校在课程建设中做了大量探索，不断更新教学形式，改革教学手段方法和考核体系。开课 10 多年来，受到师生的广泛好评。海南医学院、泸州医学院、川北医学院等院校多次来本院交流学习，交流了医学生人文素质培养及《临床医学导论》课程的开设与教学相关问题。由本课程主讲教师之一雷寒教授主编，本课程组多名教师参编的《临床医学导论》教材于 2012 年 3 月由人民卫生出版社正式面世，在多所院校使用，扩大了本课程在国内的影响力。

武汉协和医院的姚尚龙教授认为“以肖明朝教授为代表的教师……临床和教学经验丰富、医德医风高尚、治学严谨求实，其领导下的师资队伍，综合素质高，知识结构和年龄结构合理，团结协作能力强。在教学过程中，不断创新改革教学方法和考核方式，尤其难能可贵的是，为追求最好的教学效果，自编自导自行拍摄了一系列教学视频，……学生反响强烈，教学效果好。同时，除常用的 PBL、CBL、TBL 等教学方法外，还尝试“现场演绎”的方式教学，充分调动了学生的积极性、增加学习兴趣、培养学生分析问题解决问题的能力，这样的互动式教学，融师生交流、教学反馈于一体，大幅度地提高了教学效率。在培养学生方面，充分发挥学生的学习主动性、创造性，形成了浓厚良好的师生互动氛围，注重学生创

新思维和实践能力的培养，促进了学生的全面发展。”

沈阳医学院的景汇泉教授认为本课程的“……‘教学助理’和‘助教’制度，充分体现了学校和学院对教学工作的重视，有力地保障了教学工作的顺利开展，对促进中青年教师的成长有着重要价值。在教学中，该课程以教学改革促进课程建设，以教学研究促进教材建设，在考试改革方面采用形成性评价与总结性评价相结合的方式，充分注重个体化与团队协作相结合、重视师生互动，创新性强，已初具成效。教材建设方面，由雷寒校长亲自挂帅自编了高水平的教材，实现了理论体系向教材体系、教材体系向教学体系的转化，取得了非常好的教学实效。该课程的开设提高了医学生的人文素养、开阔了视野、提高了学生运用理论知识分析问题的能力，让学生认识到在今后工作中不仅要具有精湛医术，更应具备良好的医风医德，人际交往能力，执著的科学精神，严谨负责的工作态度。……他们所创造的这些经验，值得推广。”

4. 自我评价

4-1 本课程的主要特色及优势

1. 回归人文，重塑医患关系

社会发展和医学模式的转变对医学提出了新的需求，医学教育和医疗卫生面临着严峻的挑战，医学要与社会达成承诺，要重建患者对医师和医疗行业的信任，适应现代生物-心理-社会医学模式，必须回归人文，在培养医学生的过程中加强人文素质教育。本课程的重点不在于传授专业知识，而是重在阐述医学具有的深厚人文内涵，让学生认识到行医是一份良心和责任，在医学中渗透人文精神，才能规范医疗行为，树立良好的职业道德，促进医患关系和谐健康发展。

2. 出版自编教材

经过 10 年积累与沉淀，2012 年 3 月由我校校长雷寒教授和北京大学胡大一教授共同主编，人民卫生出版社出版的《临床医学导论》一书正式面世。2013 年在我校正式投入使用。该教材分为 4 篇，包括医学篇、医学生篇、医生篇和名家谈医。从人类文化和社会的视角，考察医学与人类文化的互动、医学与社会的互动，彰显医学人道主义的价值导向，弘扬医学的人文价值，引导学生克服单纯的医学技术主义倾向，着力培养和塑造医学生的人文素质。扩大了本课程在国内的影响。

3. 组建跨学科团队

师资结构层次鲜明、结构合理。经过 10 余年的建设，本课程教师团队建立起以临床医学为主，涵盖教育学、管理学、法学、心理学等多个学科领域，为实现打破学科壁垒，促进课程内容交叉与融合创造了有利条件。师资队伍学术造诣高，46.51%具有教授职称，90%以上的教师具有硕士及以上学历。本课程主讲教师多数均有国外进修学习的经历，将国外先进的人文素质教育教学理念和方法引入到课程教学中，实现了学科的交叉融合和国际化。

4. 创新“四位一体”教学模式

“四位一体”教学模式是指，理论教学、分组讨论、情景模拟、实践教学。理论教学帮助学生掌握职业生涯所需知识及素质提升方法；分组讨论在提高学生学习兴趣性及积极性方面起到促进作用；情景模拟的教学模式能加深学生身临其境的感觉，学会换位思考；实践教学帮助学生将理论知识转化为实践能力。这四者相互依存，环环相扣，循环递进。理论教学提供知识支撑体系，后三者建构覆盖、贯穿全程的实践体系，促进学生全面发展。

5. 原创教学视频，运用多种教学手段，效果显著

本课程在教学过程中使用了 PBL、CBL、TBL、模拟教学、网络教学等丰富多彩的教学手段。同时，本课程组取材于日常临床工作场景，开创性地自编自导自

拍了一系列教学视频，如《门诊医生的一天》、《不良的医患沟通》、《临床工作“忌语”》等。在小组讨论教学过程中使用，多种教学手段的运用，使整个教学过程变得生动，有趣，极大的促进了学生学习的积极性和主动性，学习效果显著提高。

6. 多元化评价

围绕现代医学教学强调的“以能力为导向的医学教育”，建立多元化评价体系。本课程进行了形成性评价与终结性评价相结合的考试改革探索。尤其强调学习过程评价，引导医学生养成主动思考、主动学习的良好习惯。

4-2 本课程与国内外同类课程相比所处的水平

1. 与国外同类课程相比:

本课程是在引入和借鉴国外医学导论基本理念、经典理论以及相关技术并进行改良后建构起来的，与国外同类课程相比，在课程设置上，还缺乏系统性与规范性，没有形成多种课程类型并存与互补的局面。因此在理论知识方面还存在较大空间；在实践探索方面，虽然初步形成了带有东方文化背景和中国特色高等教育的实践教学框架，但与国外医学院校百余年来摸索出来的实践体系和运行模式相比较，还有一定差距。

2. 与国内同类课程相比:

本课程作为我校素质教育的通选课，依托雄厚的师资力量，跨学科的教学团队形成的优势，采用多样化的教学方法，充分利用多媒体和网络手段，在市内乃至西南地区同类课程中处于领先地位。

目前国内医学类高校开设类似内容课程的学校不少，但由于主讲老师为主编写教材的院校却很少。由课程组雷寒教授主编的《临床医学导论》，由人民卫生出版社出版，能充分满足学生学习的需要，在课程教学实践中效果突出，学生反应良好。

(1) 教学内容紧密结合现实

本课程选取当前社会热点和焦点问题，如医患关系与医学责任、医学与人文、医生的技能与职业素养等，使医学生通过学习了解到医学的目的、责任、历史和模式的转变，激发他们学习的热情，逐步适应医学生的角色。为以后的医学学习以及临床实践打下基础，有利于医学生健全人格、完善知识结构、提高人文与科学素养。

(2) 教学方法新颖多样

理论教学与实践训练、跟踪评估有机结合，建立四位一体的教学模式，采取了理论教学与分组讨论、情景模拟、实践教学等方法有机组合。通过 TBL、CBL、TBL、模拟教学，理论教学与实践教学相结合、学用结合，强化和凸显实践训练，师生之间日常辅导咨询不间断，将教学时间扩充到整个大学的各个阶段。

(3) 教学团队实力雄厚

具有学术水平较高、富有多年教学经验、梯队结构合理的一流教师队伍，可以保证课程建设具有相当高的水平。特别是多位教师针对教学内容，自行录像制作了视频材料，在授课过程中运用，将课程的理论知识图像化，让学生留下非常深刻的印象。

3. 本课程在国内高校起到一定的示范作用：

由雷寒教授主编的，人民卫生出版社出版的《临床医学导论》一书，在西南部地区医学类高校中广泛使用，如四川大学、川北医学院、泸州医学院、海南医科大学等。

开设的“临床医学导论”课程，除我校的本科生以外，很多硕士、博士研究生也全程旁听该课程。本课程的课程设计、教学计划、教学方法等都在西南地区有处于领先的地位。本课程接待了10余所国内相关院校同行前来参观学习，我们原创的教学视频获得多所学校广大师生的好评。2014年本课程申报重庆市高校校际通选课获批，拟于2014年9月起向重庆大学、重庆师范大学学生开放选修。

4-3 本课程目前存在的不足及未来建设规划

1. 课程内容仍有提升的空间

目前本课程内容还存在单一、独立的现象，学科之间的交叉性、渗透性以及横向的关联性还不足。

未来规划：重视开发以问题为中心的新内容，不断推陈出新。将人文素质教育内容同社会发展密切结合起来。逐步开设一些以现实生活问题为中心的，需要跨学科解决的专题内容。逐渐形成一些相对稳定的讲座，其内容与医学专业课教学进度相结合，渗透、融合在整个医学教育的全过程，

2. 网络辅助教学课程建设质量及应用有待加强

学校在开展网络辅助教学方面做了一定的工作，已开设网络辅助教学课程，实现了教学资源共享，但在师生网络互动、网上测评方面还有待加强。

未来规划：进一步加大对教师开展网络辅助教学政策的支持力度，并加大“形成性”评价改革力度以推动网络辅助教学的开展。同时，加强对师生主动应用网络辅助教学手段的宣传教育，以进一步提高网络资源的利用率。

3. 进一步探索医学教育改革之路

我们在医学生职业素质及实践能力培养方面还亟须提高，教育方式与我国医药卫生事业发展的紧密结合还有待强化。但只有改革创新才能有新的发展，学院接下来的教学工作重点是积极探索医学教育改革之路。

未来规划：继续积极稳妥地推进教学方法改革，积极推进以问题为导向的启发式、研讨式的教学方法改革，以培养学生自主学习能力的核心，PBL教学方法

改革为重点。同时积极探索以能力为导向的学生评价方法，注重临床思维能力、临床实践能力评价，变终结性评价为形成性评价，大力提高学生创新意识、创新能力和实践能力。

5. 其他希望说明的内容

6. 单位初审及推荐意见

《临床医学导论》课在我校开设已有 10 余年，经过多年的建设，已形成相对稳定教学团队，该团队实力雄厚，梯队合理。教学方法手段灵活多样，采用形成性评价和终结性评价相结合的考核方式能很好地实现课程以理念和素质培养为主的教学目标。为更好地达到教学效果，课程组还自制拍摄了情景教学视频，引起了强烈反响。本课程开课 12 年来，教学效果好，受到校督导专家和学生的一致好评，选课学生数量逐年增加。2014 年本课程申报重庆市高校校际通选课获批，拟于 2014 年 9 月起向重庆大学、重庆师范大学学生开放选修。

同意《临床医学导论》申报大学素质教育精品通选课。

单位（高等学校）公章 负责人签字：

或举荐人签字：

年 月 日

7. 评审委员会评审意见

最终评审结果及主要评审意见：

主任委员_____（签章）

年 月 日

附件 1：选用教材

附件 2：《临床医学导论》教学大纲

附件 3：教学效果证明材料

校外专家评价意见

理论教学质量评价表（督导评价）

学生评价表