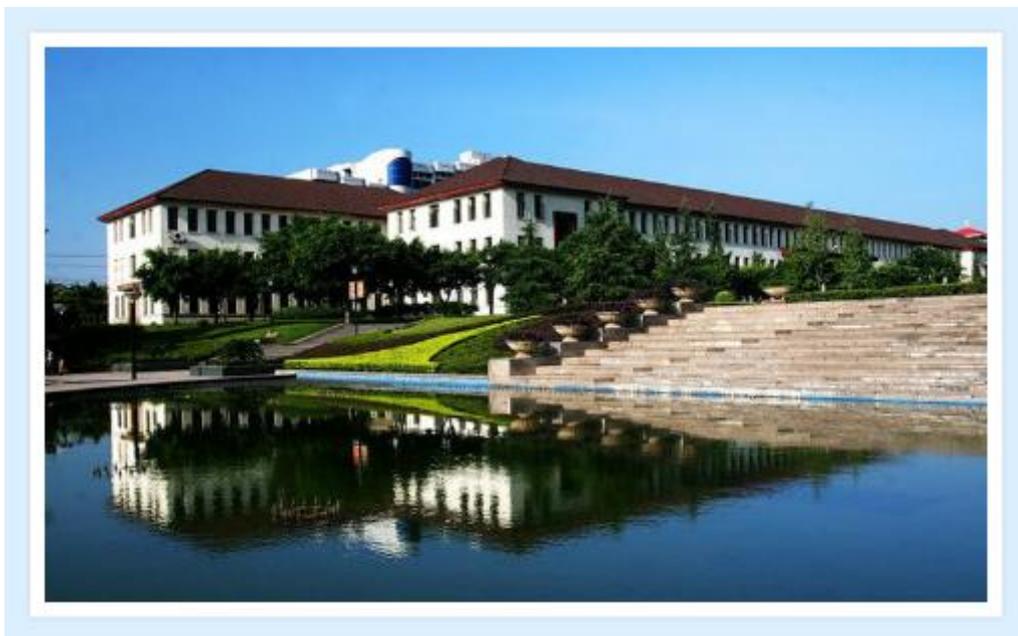




重庆医科大学

眼视光医学专业自评报告



2022年12月

目 录

第一部分	1
眼视光医学系概况	1
一、历史沿革	2
二、办学理念	10
第二部分	11
眼视光医学专业自评报告	11
一、培养目标与培养方案	12
二、师资队伍建设	20
三、教学资源	33
四、培养过程	44
五、学生发展	56
六、质量保障	64
七、专业特色	69
第三部分	71
附件	71

第一部分

眼视光医学系概况

一、历史沿革

1.1 重庆医科大学简介

学校创建于1956年，由上海第一医学院（现复旦大学上海医学院）分迁来渝组建，原名重庆医学院，1985年更名为重庆医科大学。学校是国务院学位委员会批准的首批具有博士和硕士学位授予权的单位，教育部批准的首批来华留学示范基地，2015年成为教育部、国家卫健委和重庆市人民政府共建高校。

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2650亩。校园环境优美，风景如画。现有全日制在校学生26811人，其中博士生1049人，硕士生6075人，本科生18824人，专科生258人（支援少数民族项目），留学生605人。

学校现有8个一级学科博士学位授权点、14个一级学科硕士学位授权点，3个博士专业学位授权点、11个硕士专业学位授权点；4个国家重点学科，8个学科进入ESI全球前1%，4个重庆市一流学科，16个重庆市“十四五”市级重点学科。

学校设有22个学院（系），开设36个本科专业。现有国家级一流本科专业建设点19个，重庆市一流本科专业建设点28个。临床医学、口腔医学、护理学、中医学专业已首批通过教育部专业认证。现拥有1个国家临床教学培训示范中心，3个国家级实验教学示范中心，1个国家虚拟仿真实验教学中心，7门国家级一流课程，1门国家级课程思政示范课程，4门国家级精品资源共享课、3门国家级精品视频公开课。

现有专任教师3200余人，其中高级职称专业技术人员2000余人，博士生导师323人，硕士生导师1967人。近年来，学校大力实施人才强校战略，面向海外延揽高层次人才，成建制引进多个具有国际水平的人才团队，加强本土人才引导与培育，逐步

构建起“近悦远来”的良好人才生态，形成推动内涵式发展的强劲动力。现有中国工程院院士（外聘）、海外高层次人才、长江、杰青等国家级人才 57 人次，省部级各类人才 990 人次。现有 7 个博士后科研流动站，在站博士后 500 余人，人才塔基和师资蓄水池作用日益明显，人才队伍活力不断增强。

“十三五”以来，学校累计新增科技部、国家自然科学基金委等各级部门及横向项目 4500 余项，资助经费 11 亿余元；牵头承担了传染病防治国家科技重大专项、国家重点研发计划等国家级重大或重点项目，资助经费达 2.54 亿元。近五年发表 SCI 收录论文 10000 余篇，年均增长率 15%。多项成果在《柳叶刀》《自然·医学》《新英格兰医学杂志》等国际顶级期刊发表。获得国家科技奖励、高等学校科学研究优秀成果奖等省部级以上奖励 50 余项，获得国家科技进步奖二等奖。获得全国创新争先奖 2 项。学校独立研制的高强度聚焦超声肿瘤治疗系统（海扶刀）属世界首创，是我国第一台具有完全自主知识产权的大型医疗设备，首台设备于 2020 年 12 月获中国国家博物馆收藏。新冠疫情发生后，学校成功研制出我国首个获批上市化学发光法新冠病毒抗体检测产品、新冠病毒抗原检测试剂盒、新冠中和抗体鼻喷剂。抗抑郁和中风药物相关技术、肿瘤免疫治疗等科技成果高质量完成转化。

学校高度重视高水平科技创新平台建设，将其作为打造国家战略科技力量的重要抓手。“十三五”以来，新增超声医学工程国家重点实验室、国家儿童健康与疾病临床医学研究中心等国家级、省部级研究平台 39 个。现有国家级、省部级研究平台 70 个，其中国家重点实验室、国家临床医学研究中心、国家工程研究中心、国家级国际合作基地等国家级平台 7 个，教育部重点实验室、教育部国际合作联合实验室、教育部省部共建协同创新中心及国家卫生健康委重点实验室等国家部委级平台 6 个；重庆市

重点实验室、重庆市工程（技术）研究中心、重庆市临床医学研究中心、智库、科普基地等省级平台 57 个。

学校积极开展国内外交流合作，与欧洲、亚洲、北美洲、大洋洲的 23 个国家和地区的 52 所教育或医疗卫生机构建立了合作关系，其中包括英国莱斯特大学、美国达特茅斯学院、加拿大不列颠哥伦比亚大学、英国伦敦大学学院等国际名校；与英国莱斯特大学联合办有我国西部地区唯一获批的临床医学中外合作办学项目；同时，与复旦大学、西南大学等“双一流”建设高校开展长学制医学生的联合培养。

学校现有附属医院 15 所。附属第一医院、附属第二医院、附属儿童医院近 10 年连续入选复旦版“全国医院综合排行榜”百强。直属附属医院获批国家临床研究中心和国家区域医疗中心各 1 个，获批国家临床重点专科 31 个。现有编制床位近 20000 张，年门诊量近 1546 万人次，年收治住院病人 66 万人次。

1.2 重庆医科大学第五临床学院简介

重庆医科大学第五临床学院暨重庆医科大学附属永川医院创建于 1939 年，2009 年成建制划转重庆医科大学，是一所集医疗、急救、预防保健、康复、教学和科研为一体的国家三级甲等综合性医大附属医院。是国家卫生健康委员会认定的国际紧急救援中心网络医院、重庆市规划的区域性医疗中心、重庆市医疗急救中心永川分中心、重庆市新冠肺炎确诊患者集中救治定点医院、医保跨省异地就医联网即时结算定点医疗机构。是国家卫生健康委住院医师规范化培训基地、临床药师规范化培训基地、国家药物临床试验机构、中国胸痛中心、国家高级卒中中心、中国房颤中心、重庆市老年疾病临床医学研究中心、重庆市护士规范化培训基地、重庆市医师资格实践技能考试基地、重庆市首批住

院医师规范化培训结业考核技能考核基地。2018年成功创建成为重庆市智慧医院，2020年成为互联网医院。医疗服务辐射永川及周边地区约1000万人口。

医院设有47个临床医技科室，拥有省部级重点学科1个、省部级医学重点学科1个、省部级重点实验室1个、省部级临床重点专科5个，省部级特色专科2个，是重庆市颈椎病专病中心，重庆市博士后科研工作站、重庆医科大学临床医学博士后科研流动站。医院全面开展院内学科建设，临床重点建设专科10个、特色医疗专科15个。

2021年医院门诊95.8万人次，出院患者5.4万人次，住院手术3万台次，总资产16.47亿元，净资产10.97亿元。截止2022年12月，医院共有在职职工2307人，其中专业技术人员1558人（不含住培护培），博士硕士研究生415人，高级专业技术人员达217人，中级438人，教授副教授60余人，博导、硕导100余人，专任教师340人，离退休职工405人。

作为重庆医科大学第五临床学院、全科医学院、护理学院永川分院，目前已构建起院校医学教育（含本科、硕士研究生及博士研究生）、毕业后医学教育、继续医学教育的完整医学教育体系，取得高校教师资格证的人员350余人。承办专业为临床医学（农村订单定向）、眼视光医学、护理学（专升本）专业，现所辖学生700余名，同时承担学校预防医学专业、生物医学工程专业的临床课程理论及实习教学及其它院校学生的实习教学。作为国家卫生健康委住院医师和临床药师规培基地，重庆市护士规范

化培训基地，我院现开展住院医师、护士规范化培训，全科医生转岗培训，临床实践技能培训，以及国家级和省部级继续医学教育项目，在院全日制硕士、博士研究生 160 余人。

1.3 眼视光医学专业概况

1.3.1 眼视光医学专业在我国经济社会发展中大众对眼健康需求不断提高、国家医学教育改革急需的背景下设立

重庆医科大学五年制眼视光专业于 2021 年经国家教育部批准建立，于 2022 年 9 月首次招收眼视光医学专业本科学生 80 名。眼视光医学专业是教育部、国家卫生计生委等相关部门为提出增设眼视光医学、眼视光学等方面的专业背景下而设立的。

近年来，随着我国社会经济快速发展，生活方式的改变、对教育的重视、人口老龄化等都促使了青少年近视发病率逐年增加，年龄相关性眼病逐渐增加，眼病谱也发生了改变。因此，防盲工作已从治疗向眼健康管理、眼病的预防进行转变。“十四五”期间，眼健康规划的实施将成为“健康中国”的重要组成部分。在第十九次全国代表大会报告中，大健康、提升人民群众眼健康水平已被提至国家战略层面的高度。紧接着，儿童青少年的眼健康问题也被国家重视，近3年爱眼日主题均围绕青少年近视防控。2018年8月30日，教育部会同国家卫生健康委员会等八部门制定了《综合防控儿童青少年近视实施方案》，将儿童青少年近视防控工作、总体近视率和体质健康状况纳入政府绩效考核指标。青少年近视防控、眼保健、眼病的预防都是眼视光学的研究内容，目前这些工作已经被提高到国家战略、政绩层面，这就需要更多

的眼视光学专业人才来完成这个任务。由于我国培养眼视光学专业人才高校数量有限，每年培养的眼视光学专业人才有限，在视光学市场需求增加而相关人才培养不足的大环境下，加快培养我国眼视光学优秀专业人才的刻不容缓。

眼视光学是一门现代光学技术和现代眼科学相结合，并运用光学理论和先进的科学技术解决视觉障碍的新兴、交叉学科。眼视光学专业在发达国家已成为眼科学领域眼保健的必要组成部分，近年来，我国与视觉健康和视功能有关的眼病患者日益增多，青少年近视患病率已高居世界第一，且随着人们生活质量的提高，人们对视觉的要求也不断提高。从治疗到预防的不断过渡，眼视光学人才的重要性日益凸显，但目前中国眼科医师和视光师人才缺口还很大，国内多所院校已相继开展视光学教育以满足视光人才需求，在我国，这个专业将成为一个新兴的热门学科。

1.3.2 院校领导高度重视眼视光医学专业人才的培养方案的制定及落实

眼视光医学人才的培养是进一步推动习总书记、李克强总理等对我国医教协同深化临床医学人才培养改革要求，医学教育需加大改革创新力度，以社会需求为导向。因此，学校从国情和现实出发，综合考虑民众眼病和眼保健的需求，结合眼视光医学发展趋势，建设现代医学理念和实践创新眼视光的眼视光医学专业，具有良好的职业道德和人文素养，拥有一定的科学思维和创新创新能力，具备较强的实践能力和终身学习能力，在眼科学和视光学专业知识储备与实践能力方面具有显著优势，从事现代眼科学和视光学诊疗工作的优质复合型眼视光医疗人才。

我校积极推进各项教学改革措施，为培养能满足目前的社会发展对各层次眼视光卫生需求的眼视光医学人才为制定各项规章制度。制定课程建设规划并严格落实，积极推进课程建设，努力打造精品课程，申报“市级一流本科课程认定”和“市一流本科课程示范案例遴选”。同时充分整合重庆医科大学各附属医院眼科优质师资，打造眼视光医学教学团队，积极探索打造线上线下混合课程建设，为申报市级“金课”夯实基础。

重庆医科大学第五临床学院为进一步落实眼视光医学专业培养优质的眼视光卫生人才，为不断适应社会、经济发展需要，深化教育教学改革，提升人才培养质量和专业建设水平，学校依据世界医学教育联合会发布《本科医学教育全球标准》、世界卫生组织西太区办事处制定《本科医学教育质量保证指南》、国际医学教学教育委员会制定《全球医学教育最低基本要求》、以及《本科医学教育标准—临床医学专业（2016版）》，并结合学校改革发展实际，立足社会对眼视光医学人才培养的要求和教育教学规律，深化眼视光医学教学内容和课程体系改革，不断完善课程设置。通过调研温州医科大学和川北医学院等高校，对我校眼视光医学专业培养方案进行反复修订，并组织学校专家、用人单位、院外专家等对必修、选修课程设置进行论证。

在学校相关部门的指导下，通过科学的制定培养目标及培养要求，符合国家医学教育标准及相关执业医师资格考试要求；加强社科人文素质教育和职业道德教育；加强外语及信息沟通能力的培养，促进发展学生自主学习及终生学习能力；强化实践教学环节，深化实践教学方法改革，增强学生的创新实践能力等相关的要求

下，制定了的培养计划为《重庆医科大学五年制眼视光医学专业培养计划》（详见附件 1）。

二、办学理念

眼视光医学专业培养方案坚持“厚基础、宽口径、强能力、高素质”的理念，培养德智体美全面发展，适应我国社会主义经济建设和医疗卫生事业发展需要，拥有临床医学教育背景，同时掌握扎实的眼科学和视光学的理论知识和专业技能，具有良好的职业道德和人文素养，拥有一定的科学思维和创新能力，具备较强的实践能力和自主学习终身学习能力，在眼科学和视光医学专业知识与实践能力方面有明显优势的，从事现代眼科学和视光学诊疗工作的优质应用型复合型眼视光医疗人才。

第二部分

眼视光医学专业自评报告

一、培养目标与培养方案

1.1 专业定位与建设目标

1.1.1 专业定位和确定依据

近年来，随着我国社会经济快速发展，生活方式的改变、对教育的重视、人口老龄化等都促使了青少年近视发病率逐年增加，年龄相关性眼病逐渐增加，眼病也发生了改变。因此，防盲工作已从治疗向眼健康管理、眼病的预防进行转变。“十四五”期间，眼健康规划的实施将成为“健康中国”的重要组成部分。在第十九次全国代表大会报告中，大健康、提升人民群众眼健康水平已被提至国家战略层面的高度。紧接着，孩子的眼健康问题也被国家重视，近3年爱眼日主题均围绕青少年近视防控。2018年8月30日，教育部会同国家卫生健康委员会等八部门制定了《综合防控儿童青少年近视实施方案》，将儿童青少年近视防控工作、总体近视率和体质健康状况纳入政府绩效考核指标。青少年近视防控、眼保健、眼病的预防都是眼视光学的研究内容，目前这些工作已经被提高到国家战略层面，这就需要更多的眼视光学专业人才来完成这个任务。眼视光学专业在发达国家已成为眼科学领域眼保健的必要组成部分，近年来，我国与视觉健康和视功能有关的眼病患者日益增多，青少年近视患病率已高居世界第一，且随着人们生活质量的提高，人们对视觉的要求也不断提高。从治疗到预防的不断过渡，眼视光学人才的重要性日益凸显，但目前中国眼科医师和视光师人才缺口还很大，因此学校从国情和现实出发，综合考虑民众眼病和眼保健的需求，结合眼视光医学

发展趋势，建设了现代医学理念和实践创新精神的眼视光医学专业。它是一门以保护人眼视觉健康为主要内容的医学学科，是以眼科学和视光学为主，结合现代医学、生理光学、应用光学、生物医学工程等知识的一门专业性强、涉及面广的交叉学科。

1.1.2 人才培养目标定位

眼视光医学专业总体培养目标：培养在德、智、体、美、劳等方面全面发展，适应我国医疗卫生发展需要，掌握基础医学和临床医学的基础知识、基本理论和基本技能，同时掌握扎实的眼科学和视光学的理论知识和专业技能，具有良好的职业道德和人文素养，拥有一定的科学思维和创新能力，具备较强的实践能力和终身学习能力，在眼科学和视光学专业知识储备与实践能力方面具有显著优势，从事现代眼科学和视光学诊疗工作的优质复合型眼视光医疗人才。

眼视光医学专业具体目标：

（一）思想道德与职业素养领域

1.热爱祖国，忠于人民，遵纪守法，树立正确的世界观、人生观、价值观和社会主义荣辱观，愿为人民群众身心健康、医疗卫生事业及健康中国建设贡献自己的力量。

2.珍视生命，关爱病人，具有人道主义精神；将维护人民群众的眼健康作为自己的终身使命，把提供眼疾病预防、治疗、康复为一体的全周期、全方位、连续性的医疗服务作为自己的职业责任。

3.树立自主学习、终身学习观念，认识到持续自我完善的重要性，不断追求卓越。

4.树立依法、依规行医的观念，学会用法律与规章制度保护病人和自身的权益。

5.在职业活动中严格遵守医疗伦理原则与规范，坚持尊重、有利、不伤害和公正原则，履行医务人员的各项义务，维护服务对象的各项权利。

6.一切为病人及其家属着想，在应用医疗技术去诊断或治疗疾病时，应考虑到病人及其家属的利益，并注意发挥诊疗手段的最大效益，具有与病人及其家属进行有效的交流的意识与方法，能与服务对象形成良好而持续的医患关系。

7.尊重患者个人信仰，理解他人的人文背景及价值观。

8.尊重同事和其他卫生保健专业人员，有集体主义精神和团队合作开展卫生服务工作的观念，实事求是，对于自己不能胜任和安全处理的医疗问题，应该主动寻求其他医务人员的帮助。

9.热爱医疗卫生事业，艰苦奋斗，吃苦耐劳，勇于奉献，立志成为服务医疗卫生事业的健康守门人。

（二）科学和学术领域

1.具备自然科学、人文社会科学尤其是医学学科的基础知识和掌握科学方法，并能用于指导未来的学习和医学实践。

2.能够应用医学等科学知识处理个体、群体和卫生系统中的问题。

3.能够描述生命全周期常见病、多发病的病因、发病机制、自然病程、临床表现、诊断、治疗以及预后。

4.具有科学态度、创新和分析批判精神，能够获取、甄别、理解并应用医学等科学文献中的数据，能够在临床数据系统中有

效地检索、解读和记录信息，能够应用常用的科学方法提出相应的科学问题并进行探讨。

5.能够掌握中国传统医学的基本特点和诊疗基本原则。

（三）临床能力领域

1.掌握基础医学相关知识，包括生命各阶段人体的正常结构、功能和心理状态，掌握各种常见病和多发病的发病原因、发病机制、临床表现、诊断和防治原则。

2.能够全面、系统、正确地采集病史，系统规范地进行体格检查、精神状态评价和体能综合评估，规范地书写病历。

3.掌握眼部生理解剖及视光相关因素的自然发展变化规律。

4.掌握基础医学、眼科学、视光学的基本理论和技能，认识环境因素、社会因素及行为心理因素对疾病形成与发展的影响，毕业后能以其专长从事眼健康与视觉的保健、防盲、低视力康复、传染病防控等工作。

5.掌握各种临床眼科常见病、多发病的发病机理、临床表现、诊断及防治原则。

6.掌握各种眼视光相关疾病的发病机理、临床表现、诊断及防治原则。

7.掌握临床眼科学与视光学相关的基本药理知识和临床合理用药原则。

8.了解眼科和眼视光相关专业领域的最新研究成果和行业前沿进展。

（四）健康与社会领域

1.具有以人民健康为中心，保护并促进个人、家庭和社区人

群健康的责任意识。

2.能够了解影响人群健康、疾病和疗效的因素，包括健康不公平和不平等的相关问题，文化、精神和社会价值观的多样化，以及社会经济、心理状态和自然环境因素。

3.能够以不同的角色进行有效沟通，如开展眼健康咨询、健康讲座，组织眼健康相关活动等。

4.解释和评估人群的健康检查和预防措施，包括人群健康状况的监测、患者随访、用药、康复治疗及其他方面的指导等。

5.能够了解医疗机构医疗质量保障和医疗安全管理体系，明确眼视光医生的业务能力与权限，重视患者安全，及时识别对患者不利的危险因素。

6.能够了解我国医疗卫生系统的结构和功能，以及各组成部门的职能和相互关系，理解分级诊疗制度和合理分配有限资源的原则，以满足个人、家庭、社区居民和国家的健康需求。

7.能够理解全球健康问题以及健康和疾病的决定因素。

1.1.3 专业建设规划与执行情况

1.1.3.1 眼视光医学专业建设发展目标

学校从国情和现实出发，综合考虑民众眼病和眼保健的需求，结合眼视光医学发展趋势，建设现代医学理念和实践创新精神的眼视光医学专业，具有良好的职业道德和人文素养，拥有一定的科学思维和创新能力，具备较强的实践能力和终身学习能力，在眼科学和视光学专业知识储备与实践能力方面具有显著优势，从事现代眼科学和视光学诊疗工作的优质复合型眼视光医疗人才。

1.1.3.2 眼视光医学专业人才培养规模

计划以院校教育为主，开展多层次岗位培训和职业技能鉴定等形式的办学体系，将我院打造成为全市乃至西部眼科医学及眼视光医学教育培训基地。拟计划每年招生 80 人，为全市及西部各地市、区（县）综合医院、专科医院等卫生机构培养具有临床医学教育背景、从事现代眼科学、眼视光学诊疗工作的医学高级专门人才。

1.1.3.3 专业师资队伍建设目标

培养、引进一支学术基础扎实、具有较高创新能力和发展潜能的中青年学术带头人队伍，不断进行知识更新，提高对眼视光医学现代科学技术发展的适应能力；提高适应教学内容、研究领域变换的应变能力；同时通过“双聘”方式，充分发挥国内知名眼视光专家的指导和引领作用，能够保证视光学专业师资队伍的建设。根据需要选派出国进修，参加国际国内学术会议，聘请外聘教师，进一步以加强科技信息交流、提高学术水平。

1.1.3.4 专业课程建设及教学评价目标

积极开展教学研究，加强教学方法、教学手段、考核方式的改革，提高教学效果。以教师为主导，学生为主体，改进教学方法，推行模块化、案例式教学方法，提高学生学习的主动性。充分利用现代化教学资源，改革教学手段，培养学生自主学习的能力，促进学生的持续发展。改革考核方式，以能力考核为重心，采取多种考核形式，注重过程考核，培养学生的创新意识和创新思维。培养科研型教师，鼓励教师参加教学改革。建立健全教学管理制度，重视教学质量，确保教学质量保障体系运行良好，严

格按照学校有关规定把控教学质量关，确保教学秩序井然，人才培养计划顺利实施。加强毕业环节的管理，按照学校的有关规定，对毕业论文质量采取有力的监控措施，规范指导教师的职责。

1.1.3.5 专业科研建设目标

按照学科和科技创新规划，凝练若干研究方向并组建若干科技创新团队。创建设备先进、配套合理、管理完善的专业眼视光实验室，成立眼视光医学临床技能实验中心。大力推广人工智能与现代眼视光学内容的交互融合，包括人工智能在近视防控中的应用。积极申报国家和省部级课题，发表具有创新性的国内外优秀期刊论文。

1.2 培养方案

1.2.1 制定人才培养方案的主要依据

人才培养的指导思想：全面贯彻落实科学发展观，遵循教育教学规律，以岗位胜任力培养为导向，坚持“厚基础、宽口径、强能力、高素质”的人才培养目标，深化医学教育教学改革，立足国际视野和学校办学实际，积极创新人才培养模式和教学管理模式，优化教育资源配置，不断提高人才培养质量。眼视光医学专业是满足中国不同层次的人才培养，培养的是有处方权和手术权的具有眼视光和医学背景的眼视光医学人才，可从事视光相关疾病的防治、手术等临床工作。

主要依据：“十四五”期间，眼健康规划的实施将成为“健康中国”的重要组成部分。在第十九次全国代表大会报告中，大健康、提升人民群众眼健康水平已被提至国家战略层面的高度。2018年8月30日，教育部会同国家卫生健康委员会等八部门制

定了《综合防控儿童青少年近视实施方案》，将儿童青少年近视防控工作、总体近视率和体质健康状况纳入政府绩效考核指标。目前这些工作已经被提高到国家战略层面，这就需要更多的眼视光学专业人才来完成这个任务，眼视光医学专业便是在这样的背景下建立的。

1.2.2 人才培养计划（详见附件1）

1.3 存在的问题与解决措施

1.3.1 存在的问题

学院2022年开始招收第一届五年制眼视光医学本科生，第一届学生尚未毕业，教学模式、教学方法及教学手段等处于摸索状态，仍需要持续改进并总结完善。

1.3.2 解决措施

（1）培养、引进一支学术基础扎实、具有较高创新能力和发展潜能的中青年学术带头人队伍，不断进行知识更新，提高对眼视光医学现代科学技术发展的适应能力。

（2）加强与国内外一流院校的交流学习，根据需要选派出国进修，参加国际国内学术会议，进一步以加强科技信息交流、提高学术水平。

（3）积极开展教学研究，加强教学方法、教学手段、考核方式的改革，提高教学效果。

（4）建立健全教学管理制度，重视教学质量，确保教学质量保障体系运行良好，确保教学秩序井然，人才培养计划顺利实施。

二、师资队伍建设

2.1 专业负责人

眼视光医学专业负责人：宋胜仿，主任医师，教授，1982年毕业于宁夏医学院，1982年工作至今。现任中华医学会眼科学分会眼视光学组委员、中国医师协会眼科分会视光学组委员、中国老年医学会眼科分会委员、原重庆医学会眼科学专委会副主任委员、重庆市医师协会眼科医师分会副会长、重庆市光学会医学视觉光学委员会委员、重庆中西医结合会眼科专委会委员、重庆医学会医疗事故技术鉴定专家库成员，重庆医学会眼科学专委会青光眼学组组长，重庆市医师协会眼科医师分会小儿视光组组长。

多年来致力于眼科临床、科研、教学工作，2014年获得重庆市医学会眼科学专业委员会颁发的“重庆市眼科杰出贡献奖”。主持开展的青光眼流行病学相关研究曾获重庆市卫生局医学科技成果三等奖及永川区科技成果二等奖，作为主要成员参与7项国家级及省部级以上科研课题，在国内外著名眼科期刊发表学术论文59余篇，发表专利6项；参与了全国普通高等教育5+3“十二五”规划教材《眼科学》的编写，参与了全国《儿童屈光矫正专家共识》《儿童青少年近视普查工作流程专家共识》、《儿童青少年近视防控普查信息化管理专家共识》和《儿童青少年近视防控普查检测设备和设置的标准化共识》等共识的制定；带领团队共培养眼科学专业研究生总数26人，已毕业18人，毕业的研究生覆盖了重庆、四川、甘肃等省市；承担了全科医学订单定向

本科生眼科学大课教学工作；具有良好的医德和作风，其专业知识扎实，岗位胜任能力强，学术研究能力出众，社会认可度和单位满意度高。作为项目负责人连续主办七届国家级和省部级眼视光继续教育学习班。

2.2 教师数量与结构

2.2.1 专业教师数量及结构

目前承担眼视光医学眼科专业课程的主讲教师 50 名。教师结构如下表：

表 5 专业教师情况表

教师中具有博士学位者比例	60.0%	教师中具有硕士学位者比例				34.0%
专业技术职务	人数合计	35 岁以下	36 至 45 岁	46 至 55 岁	56 至 60 岁	61 岁以上
教授（或相当专业技术职务者）	11	0	1	6	1	3
副教授（或相当专业技术职务者）	23	1	11	11	0	0
讲师（或相当专业技术职务者）	16	5	10	1	0	0

2.2.2 教师队伍建设与发展态势

2.2.2.1 队伍结构和规模

我校（包括 6 所附属医院教卫编职工）共有事业编制教职工 5919 人，其中全职专任教师 1547 人（其中附属医院卫生编制医师 1138 人，按教育部有关规定，按 0.5 的比例计算教师人数，计 569 人）。同时聘有美国、英国、法国、德国、日本、加拿大及国内的知名院士、专家学者为我校兼职和客座教授 200 多人。

专任教师年龄结构：教师队伍年轻化，45 岁及以下教师占全校专任教师的 64%，中青年教师构成了师资队伍的主体，他们基础扎实，勤奋好学，开拓创新，富有朝气，具有很大的发展潜力。

专任教师学位结构：教师队伍中具有硕士及以上学历学位的教师 985 人，占教师总数的 62%，其中具有博士学位的教师比例近年提高尤为显著，占教师总数的 28%。高学历教师比例增速明显加快。

专任教师职称结构：教师队伍中具有高级职称的教师共计 788 人，其中 45 岁以下的教授、副教授占 43%。一批年轻有为的后起之秀迅速成长，逐步担当起教学和科研工作的重任。

2.2.2.2 高层次人才情况

学校现有教授、主任医师等正高级专业技术人员 320 人；副教授、副主任医师等副高级专业技术人员 468 人，博士生导师 209 人；国家“千人计划”专家、长江学者、973 项目首席科学家 7 人；国家和重庆市杰出青年基金资助计划 8 人；入选国家“百千万人才工程”、“新世纪百千万人才工程”国家级人选 7 人；全国及重庆市杰出和优秀专业技术人才 7 人；卫生部有突出贡献专家、重庆市有突出贡献专家 15 人；重庆市两江学者、巴渝学者

特聘教授、海外百人计划人选 11 人，入选教育部“新世纪优秀人才支持计划”、“跨世纪优秀人才”、“高等学校骨干教师资助计划”、“优秀青年教师资助计划”、霍英东教育基金青年教师基金、青年教师奖基金资助 18 人；重庆市学术技术带头人 66 人、后备人选 53 人；有 127 位专家、教授享受政府特殊津贴。

2.3 教育教学水平

2.3.1 专任教师教学水平

基础课和专业课的主讲教师按照重庆医科大学相关规定必须具有讲师职称或硕士学位；副高及以上职称的专任教师均担任基础课和专业课的教学任务；重庆医科大学教务部门要求所有的教师能按照教学要求，在教学准备、课堂教学、实验教学、课外辅导、作业批改和学业评价等教学环节中，认真完成教学任务。

基础课程的教师：重庆医科大学现有“973”首席科学家 2 人、国家“千人计划”专家 5 人、“长江学者”5 人，教师总数 2100 多人，其中高级专业技术人员约 1600 人、博士生导师 228 人，以及“卫生部突出贡献中青年专家”、“国家杰出青年科学基金获得者”、国家“百千万人才工程”人选、教育部“新世纪优秀人才支持计划”人选、重庆市学术技术带头人及后备人选等高层次人才逾百人。

眼视光医学专任教师：承担眼视光医学专业课程的授课教师具有博士学位者占 60%，硕士占 34%；35 岁以下青年教师占 12%，36-45 岁教师占 44%；46-55 岁教师占 32.7%，56-60 岁 2%。高级职称占 60%。年轻医生已全部硕士化，大部分都在攻读博士学位。近 4 年，眼视光医学专任教师承担国家自然科学基金项目等

项目 50 余项，发表 SCI 论文 115 余篇，其中单篇最高影响因子 71.421 分。参与国家卫生健康委员会“十四五”规划教材《眼科学（第三版）》教材及《感官系统疾病 5+3》等 15 部专著或教材的编写，获得国家科技进步奖二等奖、中华医学科技奖一等奖等国家级奖项 10 余次。

2.3.2 师德修养与敬业精神

2.3.2.1 师德师风建设措施

师德师风建设是教师队伍建设的重要组成部分，教师的理想信念、道德品质、人格魅力直接影响着学生的思想素质、道德情操和道德行为习惯的养成，学院将师德师风建设贯穿于教师培养的全过程。

(1) 严格执行青年教师岗前培训制度，每年 7-8 月新进教师须参加重庆市教委组织的高校教师岗前培训。培训主要课程包括“高等教育学”、“高等教育心理学”、“高等学校政策法规概论”外及“高等学校教师职业道德修养”。每年 9-10 月，学院组织新进教师院级岗前培训。培训内容包括医疗安全、医德医风、医疗质量控制及管理、党风廉政建设、教学科研相关工作等。

(2) 严格落实教学评价机制，重视教师教学过程管理。在教学活动实行院领导-教学管理部门-督导组-同行-学生多级评教制度，学院每学期组织院领导检查性听课、教学管理人员听课、督导组专家指导性及教研室同行评价等多种形式的评教；学期末学生对每一位授课教师进行授课质量评价；临床带教教师由学生无记名评教，评价内容包括除医德医风、教学态度、教学方法、工作能力等。

(3) 重庆医科大学非常重视师德师风建设，为了加强师德师风、医德医风建设，进一步引导教师、医务工作者和青年学子坚定理想信念，牢固职业道德，通过举办一系列师德师风、医德医风主题活动，通过教师与学生在重庆医科大学这个大家庭中执教、从医过程中的小故事，或幽默诙谐，或感人至深，使现场听众深受感动与启发。学校领导也反复强调大学是培养综合素质适应社会发展的社会人的场所，我们要贯彻落实习近平总书记在全

国高校思想政治工作会议上的讲话精神，坚持把立德树人作为中心环节，加强师德师风建设，引导广大教师以德立身、以德立学、以德施教。希望大家时刻“自省、自警、自励”，将师德、医德内化于心，外化于行。于此同时，学院始终坚持师德为先，加强师德师风考核评价，在教师招聘、年度考核、职称评审、岗位聘用、评优奖励等环节实行师德师风“一票否决制”。对违反师德师风行为，出现教学事故及其他违规违纪现象实施一票否决，激励临床教师在教学工作投入更多时间和精力。

2.3.2.2 关心学生学业成长，加强专业引导

2014年起在本科生中实行兼职班主任制，选拔政治素质良好、热爱教育的青年医生担任本科学生兼职班主任，使学生从进校开始得到学院专业老师的直接指导和专业引领。兼职班主任利用其专业背景知识对学生进行专业指导，开拓学生的专业思想。每学期由定期组织召开班主任工作会议，汇报工作开展情况，反馈学生意见，对教学新工作开展具有积极的促进作用。

为了更好的培养眼视光医学专业学生具有医德和敬业精神，学院制定《重庆医科大学第五临床学院本科生导师实施办法》，力求对学生的思想、学业和学术发展进行全面指导，加强学生的专业思想培养，培养学生对精神医学的职业热爱和荣誉感，最终达到培养具有全球视野并能满足不同层次社会需求，符合现代社会发展的，具有服务人民的社会责任感和善于解决问题的实践能力精神医学人才。

2.4 教师教学投入

2.4.1 教授、副教授为本科生上课情况

重庆医科大学教学部门为保障教授为本科生上课，专门制定相关的配套政策，通过绩效分配等进行推行，措施有力，执行到位；正、副教授（进修或病休除外）100%为本科生授课，且完成教学工作量占本专业专业课课堂教学工作量的70%。眼科学教研室对教学工作高度重视，所有本科教学的理论课程以教授、副教授授课为主，占68%。少部分为讲师授课，均经过教研室教学会议专门督导。

2.4.2 教师开展教学研究、参与教学改革情况

为落实《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和教育部《关于进一步加强高等学校本科教学工作的若干意见》文件精神，深入贯彻重庆医科大学各教学管理文件精神，建立适合我院教育教学现实情况和未来发展需要的教学质量保障体系和教学工作管理体系，切实提高我院人才培养质量，学院先后出台80余项教学管理制度及文件，建立了规范的临床教学管理体系、完善的教师管理和激励机制。现已基本建立起包含质量决策、质量标准、质量监控、质量评估、质量反馈、条件保障的全面、完善的教学质量保障体系。学院成立教学督导组，在其工作职责中明确规定学院督导应定期开展教学过程检查，并在学年考核和评估时，依据指标和相关过程记录资料进行考核和评定。

为深化教学改革，重庆医科大学及第五临床学院在教学相关制度中专门设有有推动教师参加教学改革、专业建设、课程建设和教材建设的措施，积极促进科研资源转化为教学资源。支持教

研室设立申报省部级及以上教学研究项目和校级教学研究项目，鼓励申报校级及以上教学成果奖，通过各级各类职称晋升文件、科教业绩和绩效考核文件，保障科研、教研指标在教师职称晋升、评优评先中的权重，逐步健全教学评价、激励、约束长效机制。

眼科学教研室一直重视眼科学的教学，尤其强调在教教师申报教学改革课题，参加教学比赛等以提高教学质量。目前教研室承担市级、校级、院级教改课题共 9 项。眼科师资在重庆市高校青年教师教学比赛、重庆医科大学青年教师教学比赛、重庆医科大学课堂教学创新大赛等比赛中均获奖，2019 年 12 月眼科团队《年龄相关性白内障》获得第二届人卫慕课在线课程与教学资源比赛微视频本科组一等奖。

2.4.3 教师辅导和学业指导

为深入落实立德树人根本任务，扎实推进“三全育人”工作，完善学生学业、就业支持体系，深化专业能力培养，落实早临床多实践的人才培养途径，强化学生个性化培养，学院制定本科生导师制度，帮助学生坚定理想信念、培养家国情怀，养成良好的道德品质和行为习惯，激励学生个性化发展，帮助学生明确个人兴趣与优势，改进学习方式方法，提高自主学习能力，对学生进行学术引导，创造条件让学生早进团队、早进课题、早进实验室，与学生深度交流，帮助学生解决思想困惑和问题，构建和谐师生关系，帮助学生做好就业规划和职业指导，帮助学生建立正确的就业观和择业观。

2.5 教师发展与服务

2.5.1 师资建设规划及执行情况

学校坚持实施人才强校战略，为落实《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和教育部《关于进一步加强高等学校本科教学工作的若干意见》文件精神制定了师资队伍建设专项规划。

青年教师培养：青年教师是学校未来发展的保障。学校十分重视青年教师的培养工作。学校于2006年制定了《重庆医科大学加强青年教师培养工作实施意见》（重医大人[2006]85号），培养工作以尽快提升青年教师思想道德水平和业务能力为主要目标，以提高教学科研能力为重点，以加强培养、规范管理为主要手段，为青年教师指派指导教师，对新进青年教师进行为期两到年的教育教学能力、研究能力培养，促使其尽快胜任教学和科研工作。

学校于2011年制定了《重庆医科大学重点学科优秀中青年人才培养实施意见（试行）》（重医大人[2011]4号），每年拿出140万元，支持20人左右赴国内外进行为期半年或1年的学习，出国学习1年者学校资助13万元，半年者资助7万元；国内学习资助1.2万元。该实施意见进一步增加了学校教师出国进修和到国内高校科研院所进修学习的机会，促进了青年教师的迅速成长。

2.5.2 服务教师职业生涯发展的政策措施

为了让教师能获得更好的职业发展和提升，学校按照《教师法》、《高等教育法》保障教师的合法权利和义务，根据教师在不同职业生涯阶段的特征与需求，为具有不同个性和能力的教师

设计个性化的职业发展途径，改革阻滞教师职业生涯发展的学校管理体制，构建促进教师职业生涯发展的分阶段推进管理，为每一位教师在不同的职业生涯阶段的发展提供激励措施和条件保障。

明确教师的合法权益和义务：学校与每位教师均签订《事业单位聘用合同》；按时获取工资报酬，根据《重庆医科大学教师绩效考核办法（试行）》承担教学、科研工作任务，获得相应的津贴和绩效奖励。按照《重庆医科大学教职工休假、请假管理暂行规定》享受国家规定的福利待遇以及寒暑假期的带薪休假。

教师职称制度：职称制度是学校教师的工作方向及努力程度的指挥棒，是加快学校教学、科研与医疗水平发展步伐的强大推动力量，与学校的业绩考核，学科建设、研究生培养等制度等相互联系相互制约，与学校教职工的切身利益密切相连。在坚持大的体系结构及原则不变的情况下，根据在职称评审过程中出现的新问题，教职工关于职称评审制度的新建议，每年都会对职称评审制度进行修订完善。我们在2006年《重庆医科大学各系列高级专业技术职务任职条件（试行）》，2007年《关于职称量化考核体系有关问题的补充通知》、2008年《重庆医科大学各系列高级专业技术职务任职条件》等文件的基础上，于2011年制定了《重庆医科大学各系列高级专业技术职务任职资格申报条件（试行）》（重医大人〔2011〕39号）。2011年文件有如下特点：（1）进一步强调了教学导向，申报教授、副教授职称必须完成一定的教学工作量，教学业绩特别优秀的教师论文可不作为必备条件；（2）教师的各项有价值的工作都获得承认，保证了

教学、科研和服务只能的平衡；（3）规范破格晋升条件，使其更加客观；（4）对引进人才实行“预聘制”。，至此基本上形成了一套比较科学、规范、稳定的职称评审体系，得到了学校教师以及高级职称评委的肯定，有力的推动了我校教学、科研和医疗水平的发展。

为促进国际学术交流的开展和加强对公派出国人员的管理，学校于2006年制定了《重庆医科大学公派出国人员管理规定(试行)》，出国留学人员滞留不归现象大大减少。

近5年来（2008年以来），累计派出226名教师赴国外培训、交流和访问，796人赴国外参加国际学术会议。截止目前全校有近340人有3个月以上的出国留学进修经历。

教师国内培训：对于人才队伍建设在采取国外培训的同时，加大了国内培训力度，培训途径包括教育部的国内访问学者项目、重庆市人社局“优秀中青年人才国内培训项目”、重庆市教委的“重庆市高等学校优秀青年教师国内研修项目”、华中科技大学对口支援项目等。同时学校自己也举办了英语提高班，提高教师英语水平。近5年来，累计有近800名教师参加了各种类型的国内培训。

为了鼓励广大教师国内培训的积极性，学校对国内培训的教师在待遇上予以保证，学习时间在半年及以上的岗位津贴不减，同时可不参加考核，业绩较好的同时可以参加考核兑现绩效奖励。教师们参加国内培训的积极性大大提高。

教师学历学位教育：学校一直以来就很重视与支持教师在职攻读学位。《重庆医科大学教职工学历学位教育暂行规定》（重

医大人[2005]2号)，《重庆医科大学教职工在职攻读博士学位实施办法（试行）》（重医大【2010】104号）。目前，眼视光医学专业具有博士学位30人，占比为60.0%

2.6 存在的问题与解决措施

2.6.1 存在的问题

近年来学院教师职称与学历分布得到优化，高级职称和具有博士学位人数增加，教师的教育教学水平得到提升，但是仍存在不足，主要表现在以下几个方面：

(1) 高级职称教师占比仍相对较低。

(2) 鼓励教师积极推行教学改革，但高级别的教改项目不多，教学文章较少。

(3) 眼视光医学专业毕业的高层次人才缺乏。

2.6.2 解决措施

(1) 重视教师思想政治工作的，建立科学、全面的师资培养计划，重视青年教师的培养，鼓励青年教师在职攻读博士学位，建立一支综合素质强的教师队伍。

(2) 提供可持续发展的优质教育资源，促进教学改革深入持久地开展，鼓励教师进行学历学位教育和继续教育，参加国内外学术活动，加强教师的素质培养。

(3) 通过内部培养和外部引进，加大高层次人才培养和引进力度。

(4) 健全教学激励制度，激励教师教学投入。

三、教学资源

3.1 教学经费

3.1.1 学校教学经费投入及保障机制

为保障教学经费投入，我校严格执行《事业单位会计制度》和《高等学校会计制度》会计制度，做到保证重点，优先安排教学经费，使教学工作的中心地位在经费预算中得以体现。办学经费来源于财政补助收入、上级补助收入、事业收入（含学费住宿费收入）、其他收入（含捐赠收入）等。

近年来，学校不断加强内涵建设，在保障人员经费和基本运行经费需求的前提下，首先将增加经费最大限度用于教学和科研需求，积极支持教学建设，从建设高水准的临床技能中心到购买教学设施设备方面等投入了大量的经费且逐年加大了投入力度，并进行专项管理，改善了教学条件，保障了教育计划的完成。

学校为了加强财务管理，建立健全财务管理制度，制定了一些列的规章制度和管理办法，明确了部门负责人职责、权限，经费使用范围和审批权限等。同时设立项目账进行严格规范的管理，提高了教育资金效益。

重庆医科大学经费投入充足：目前眼视光医学学生在大学城进行基础段学习，学校积极采取措施，投入资金保障教学正常运行，不断加大教学科研仪器设备投入，近5年每年新增教学科研仪器设备均占当年总购置设备的60%以上。这些仪器设备向学校课程教学、学生课外科技训练项目开放，有力促进了临床医学专

业教育教学工作的开展。

我校现有教学科研仪器设备 26245 台件，总值 17574.50 万元，加上直属、附属医院、非附属医院投入，学校总教学科研设备价值 31000(万元)。其中校本部 10 万元以上的大型仪器设备 235 台件，设备值 6682 万元。20 万以上的大型仪器设备 144 台件，设备值 3123 万元。50 万以上的大型仪器设备 23 台件，设备值 2510 万元。完全能满足眼视光医学专业本科教学的需求。

3.1.2 学院专业建设经费及使用情况

学院层面，第五临床学院每年都严格论证制定教学经费预算，并制定《教学奖励办法》、《科研经费管理办法》、《教学课时费计算及发放办法》等教学经费制度和教学成果奖励制度，在保障薪资待遇和教育活动经费需求的前提下，通过优化资源配置，对教学改革项目资助、配套和教学论文的发表给予经费支持。

学院高度重视教学经费在医学生培养的重要性，每年平均投入 700 余万本科教学经费，近 5 年累计投入三千余万元教学经费以保障本科教学工作。

3.2 教学设施

3.2.1 教学场地及校园环境

重庆医科大学由位于渝中区的老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、计算机机房等，是“全国高校节能工作先进单位”、“重庆市园林式单位”、“重庆市整洁单位”、“重庆市卫生单位”和“渝中区绿色小区”，能充分满足教

学需要。2010年学校启动了缙云校区二期工程，将建设院系楼、行政中心、图书馆、游泳池和学生公寓等基础教学设施，加强校舍建设，改善办学条件，完善教学设备，在二期工程完成后，学校的办学条件将再次得到较大提升。

重庆医科大学基础教学设施状态一览表

基础教学设施	总量	生均数
占地面积（平方米）	1874210	76.49
教学行政用房面积（平方米）	294265	12.01
学生宿舍面积（平方米）	174556	7.12
多媒体教室和语音教室座位数（个）*	30381	123.99
教学用计算机台数（台）*	3131	12.78
图书量（册）	1270300	43.42
当年新增图书量（册）	58600	2.39

注：以上数据截止2020年，标“*”为百名学生拥有数。

3.2.2 实验室建设及利用

重庆医科大学实验教学管理中心（处级单位）成立于2007年，作为隶属于学校的二级教学单位独立运作，直属分管校长领导，充分保障学生的实验教学。实验教学管理中心下设17类151间学生教学实验室，实验室总建筑面积为33748 m²，每年承担50多门实验课程的组织安排和实验技术准备工作。学校投入经费3000万元（中央财政600万元，学校配套2400万元）于2011年成立了临床技能实验教学中心，占地面积3500平方米，为我校临床技能实践教学提供了设施保障。

我校本科生教学实验室中，有1个国家级实验教学示范中心（5个实验室），2个重庆市实验教学示范中心（3个实验室），4个校级实验教学示范中心（9个实验室）。（见重庆医科大学

教学实验室清单)

我校实验教学管理中心以临床医学相关学科为依托,与相关院系一起按照教育部高等学校实验教学示范中心的建设标准对所属教学中心进行规划、建设及管理,在实验教学管理与运行机制、实验课程体系与教学改革、实验师资队伍建设等方面有所突破并形成一定特色,为提高我校整体教育教学质量与水平,培养高素质、创新性人才奠定坚实的基础。这些研究所(中心、室)都配备有先进仪器设备并及时更新备用。有专门的实验管理人员,保证实验教学达到教学要求;有良好的管理、维护与更新机制,使得学生能够方便使用;场地和设备能满足专业培养计划的需求,全校各阶段层次学生都可以无偿使用其中的先进科学仪器和设备。

3.2.3 实践教学基地建设及利用

我校通过科学制定实践教学大纲、实践教学方案,建设适当的校外实践基地,确保实习经费保障到位,实践教学(含实习、见习、实践教学活动等)管理规范,指导人员配备合理,学生实践报告等档案完整,注重实践教学基地质量评估。

第五临床学院是学校附属大型综合性三级甲等医院,编制床位 1480 张。每学年可接纳约 700 余名临床医学、护理学学生、预防医学、生物工程等专业的学生在院实习。学院眼科最早源于 1939 年,率先在渝西片区开展近视激光矫正术、白内障超声乳化术及玻璃体切割手术等各种眼科诊疗项目。目前为国家级眼科住院医师规范化培训基地(眼科专业)、国家药物临床试验机构(眼科专业组)、全国眼视光联盟成员单位、西南眼科联盟副理

事长单位，渝西地区区域性青少年儿童近视防控中心。

作为学校的附属医院，第五临床学院设有专门的教学管理部门——教务科，现有专职人员 17 名，包括科长 1 名，副科长 1 名，教学管理人员 15 名，负责本科教学的管理工作。建立有完善的临床教学管理制度和教学档案，能完成日常教学运行管理及教学质量监控工作。

学院贯彻早临床、多临床、反复临床理念，第二学期开设早期接触临床实践课程让学生入学后就接触临床，使学生从医、患视角对医院、医生、患者及医疗有初步的认识，激发其学习兴趣，培养其主动获取知识的能力。眼视光医学专业学生临床实习共 51 周，其中眼科 9 周，视光学 6 周，内科学 12 周，外科学 12 周，妇产科 4 周，儿科 4 周，中医科 2 周，社区 2 周，耳鼻喉科实习包含在外科学实习期内。所有本专业学生在重庆医科大学附属医院和教学基地进行实习。

3.2.4 教学信息化条件及资源使用

我校注重网络设施和软件建设，加强教育教学信息安全运行检测与维护，全校拥有网络、系统软件类设备 1055 台件，计 2533.86 万元；全校拥有计算机设备 4824 台件、计 2998 万元。为了将多媒体、网络等现代化高科技教育技术应用于我校教育教学和人才培养工作，我校专门成立了现代教育技术中心，该中心目前拥有设备 1054 台件，1267.64 万元。

在硬件设备建设方面，通过和中国电信合作，对校本部的网络基础设施进行了全新升级改造，新建了缙云校区网络基础环境，合计投入 1823 万元。校本部和缙云校区分别新建了网络核

心机房，新增网络核心设备 10 余台。2010 年，学校完成了异地存储灾备系统建设，存储容量 30TB，形成了“两地三中心”的数据存储灾备方式，为学校多个核心业务系统提供了数据保障。2012 年，学校完成了基于虚拟化平台的数字化校园应用系统建设，建立了高性能虚拟化服务集群，实现了对资源的灵活调配，保证了各应用服务的高效、稳定运行，从而大大提高了我校数字化校园的应用水平。实施了两校区网络录播系统建设，在两个校区各建设了 1 个主播教室、1 个远程会议室，实现了两校区之间共 198 间多媒体教室可同时收听收看主播教室及远程会议室的音、视频信号。随着校园网应用的多样化与复杂化，为保证网络安全，学校在出口设置千兆级防火墙设备以保证数据通讯的高速、安全。另外，学校新老校区共提供 4 个教师机房和 6 个公共机房，共计 600 台电脑以方便校内师生上网需求。

多媒体教学方面，学校共有教室 228 间，其中多媒体教室 198 间，占 86.8%。为使学校能够实现跨校区、跨地域的同步进行教学、会议及各类讲座的直播、收看，我校于 2008 年进行了数字化教室及视频会议系统的建设。建成主播教室 2 间、视频直播会议室 3 间。袁家岗校区数字化教室 58 间（新教楼）。缙云校区数字化教室 140 间（A1、A2、A3）。目前，学校已进行多次两校区间的各类讲座及军训理论课的直播、收看。

经过 5 年多的建设，我校已经建成了一个以高性能网络基础环境为平台，以教学管理、教学资源、财务管理等一大批应用系统为主体的数字化校园，在教学、科研、管理和生活服务等方面基本上实现了以数字化的信息管理方式和信息化的沟通传播方

式取代传统的业务流程，初步打造出了一个适合培养高素质医学人才的校园网络环境。

重庆医科大学另外还开展网络辅助教学：网络辅助教学对于培养学生自主学习能力、增进师生交流与互动、延伸学习的时间和空间具有重要意义。近年来，学校通过加大投入，不断改善网络教学的硬件条件，同时，组织多期网络辅助教学教师培训活动，提升教师开展网络教学的工作能力。

3.3 课程资源

3.3.1 课程体系与优质课程资源建设

我校制定课程建设“十四五”规划并严格落实，积极推进课程建设，打造精品课程，现有 7 门国家级一流课程，1 门国家级课程思政示范课程，4 门国家级精品资源共享课、3 门国家级精品视频公开课。现积极整合资源打造眼视光医学教学团队，为建设省部级“一流课程”或“金课”夯实基础。

根据眼视光医学专业的培养目的和需要，根据《中国本科医学教育标准—临床医学专业（2016 版）》，立足社会对眼视光医学人才培养的要求和教育教学规律，深化眼视光医学教学内容和课程体系改革，不断完善课程设置。根据培养计划，本专业教学计划要求共 296.5 学分，包含必修课、选修课、集中实践教学三部分：

（1）必修课

必修课是指必须学习的课程，分为公共基础课程、专业基础课程、专业课程和专业核心课程，课程体系分类学时学分统计见

下表。

五年制眼视光医学专业必修课分类时数统计表

课程类别	课程门数	学时	学分	理论学时	实验学时	实践占比(%)
公共基础课	19	1040	57.5	834	206	19.8
专业基础课	22	1192	74.5	638	554	46.4
专业课	5	184	11.5	127	57	31.0
专业核心课	17	1040	65	696	344	33.1
合计	63	3456	208.5	2295	1161	33.6

其中，公共基础课包含思想政治理论课、大学生职业发展与就业指导、大学生心理健康教育、数学、物理、化学、英语、体育、智慧医学语言基础等自然科学和人文社会科学课程。

专业基础课包含人体解剖学、医学细胞生物学、组织胚胎学、生理学、生物化学 B、病原生物学、医学免疫学、药理学、人体机能学实验、人体显微形态学实验等课程。

专业核心课采用“以器官系统为主线”的模式，包含眼视光应用光学、检体诊断学、呼吸系统疾病、循环系统疾病、运动系统疾病、血液及免疫系统疾病、传染病学、全科医学概论、儿科学、内分泌系统疾病、临床技能学、中医学、眼视光学理论和方法、泌尿系统疾病、生殖系统疾病、神经系统疾病与精神疾病、消化系统疾病、感官系统疾病（不含眼科部分）、眼科学基础与临床、斜弱视与双眼视学、眼镜学与接触镜学、眼视光公共卫生学。

（2）选修课

选修课分为限定选修课和公共选修课。

限定选修课：限定选修课是根据社会需求和专业发展方向，为拓展学生视野、扩宽学生专业知识、深化学生专业深度、满足学生专业兴趣所开设的面向专业的若干课程。限定选修课每人选修不低于 10 学分。

公共选修课：公共选修课是为加强学生人文素养、满足学生个人兴趣、体现不同学科交叉渗透所开设的供全校学生自由选择修读的课程，分为艺术类、人文类、专业类、创新创业类、科研方法类、信息技术类、体育类等类别。学生参加科技、文化、体

育等各类课外竞赛活动取得的创新创业学分可按相关规定冲抵公共选修课学分。公共选修课程每人选修不低于 12 学分，其中必须修满 2 学分的艺术类课程和 2 学分的创新创业类课程。

3.3.2 教材建设与选用

3.3.2.1 教材建设及选用指导思想 and 基本原则

(1)指导思想：立足学院实际，加强教材选用工作，特别是优先选用国家规划、获奖教材工作。在此基础上，注重专业特色，结合学院专业建设和课程建设规划，鼓励教师积极参与教材研究和教材编写。

(2)基本原则：①优先原则：优先选用国家级规划教材、省部级规划教材、院级规划教材及教育部、教育厅推荐使用的优秀教材。优先选用近三年出版的教材，所选用的教材的教学内容要反映新知识和新技术。②适用性原则：教材选用要体现以应用为目的，以必需、够用为度，以讲清概念、强化应用为教学重点。专业课程教材要加强针对性和实用性。③创新性原则：教材建设应鼓励创新，避免重复建设。

3.3.2.2 教材建设与选用

眼视光医学专业目前尚处于基础医学课程学习阶段，将从教学实际出发，严格落实教材选用制度，主干课全部选用国家规划教材或行业公认的优秀教材。

学校制定教材建设规划，鼓励眼视光医学专业教师进行教材的编写工作，如国家卫生健康委员会“十四五”规划教材《眼科学（第三版）》（王宁利，杨培增）、人民卫生出版社《感官系统疾病（第2版）》（胡国华，周善璧）等。

3.4 存在的问题与解决措施

3.4.1 存在的问题

（1）教学设施、专业书籍文献等投入待进一步加强，眼视光医学作为跨院系联合培养专业，各院系的教学资源待进一步整合，提高师生获取教学资源的效率。

（2）部分教材、教学资料需进一步更新。

3.4.2 解决措施

（1）在现有科室示教室增设图书角，添置专业书籍供学生借阅。结合临床工作利用临床资源丰富教学手段。

（2）积极组织主编及参编教材，更新教材内容及版本。筹备拍摄新的教学视频，丰富教学资源。

四、培养过程

4.1 培养方案

4.1.1 培养方案质量与修订

眼视光医学人才的培养方案是在党中央、国务院教育规划纲要和深化医药卫生体制改革意见、医教协同深化临床医学人才培养改革要求等相关的文件精神指导下进行制定。

根据《中国本科医学教育标准—临床医学专业（2016版）》，通过调研温州医科大学和川北医学院等高校，并组织学校专家、用人单位、院外专家等对必修、选修课程设置进行论证，制定了《五年制眼视光医学专业培养计划（2021版）》。

4.1.2 培养方案执行情况

眼视光医学专业从2022年开始招生，目前严格按照培养计划进行本科基础段的教学。为不断适应社会、经济发展需要，深化教育教学改革，提升人才培养质量和专业建设水平，学校依据《中国本科医学教育标准—临床医学专业（2016版）》，并结合学校改革发展实际，于2022年对眼视光医学本科专业培养计划进行了修订，以便更好地适应人才培养的要求。学院严格按照培养方案拟定教学计划，落实教学任务。学期末完成下一学期的教学任务。

4.1.3 培养方案师生认知度

为了保证每一位学生都能了解并熟悉培养方案及每一位专任教师都熟悉培养方案并明晰主讲课程在人才培养目标中的地位与功能，培养方案通过教研室、学院等层层讨论修订，每门课

程均与不同的专业培养目标相对应，教研室组织老师们学习、熟悉培养方案，明确课程教学要求。专业师生还可以通过学校的“树维”教学管理系统，实现培养方案信息化管理，通过网络平台可以随时了解所在专业的培养方案。

4.2 课堂教学

4.2.1 教学大纲等基本教学文件的制定

教育计划是学校教学工作的指导性文件，是学校组织教学的主要依据，体现了对人才培养的基本要求。眼视光医学本科专业培养计划根据专业人才培养的目标和专业标准制定了详细的课程标准。

课程计划的制定：课程计划在教务处领导下由管辖专业院系负责制订，经学校教学指导委员会论证、审核通过后，报主管校长批准后执行。

在院系制订课程计划过程中，学校要求院系组织学科专家、教学经验丰富的教师、用人单位对课程计划制定和实施给予全面的审核和指导，为保证课程计划的实施，还需召开学生座谈会征求意见。课程教学大纲、教材、教案由课程负责人组织编写。

在课程计划实施过程中，为保证教学质量，学校定期征求学生的意见，校领导、处领导多次召开研讨会，向学生耐心讲解新课程体系的改革思路和特点，并细致解答学生提出的问题，取得学生的理解和支持。

4.2.2 教学内容服务人才培养目标

4.2.2.1 将培养目标融入教学内容

学校从国情和现实出发，综合考虑民众眼病和眼保健的需求，结合眼视光医学发展趋势，建设现代医学理念和实践创新精神的眼视光医学专业，培养具有良好的职业道德和人文素养，拥有一定的科学思维和创新能力的实践能力，具备较强的实践能力和终身学习能力，在眼科学和视光学专业知识储备与实践能力方面具有显著优势，从事现代眼科学和视光学诊疗工作的优质复合型眼视光医疗人才。通过完善教学大纲，教学内容持续更新，将思想道德与职业素养、科学和学术、临床能力、健康与社会等四大领域的要求融入教学内容，兼顾专业素养培养和思政教育，能够较好体现专业人才培养目标和课程标准的相关要求。同时，根据社会需求和专业发展方向为眼视光医学专业学生开设选修课，拓展学生视野、扩宽学生专业知识、深化学生专业深度、满足学生兴趣，加强学生人文素养。

4.2.2.2 科研与教学结合，注重科研能力培养

学院非常重视学生科研意识和科研能力的培养，科研与教学相结合，提高学生科研意识与科研能力。鼓励学生申请创新实验项目；组织学生参加“挑战杯”、“创新创业大赛”等，让学生参与科研创造，教师参与指导，激发学生学习的主动性、积极性和创造性。

学院教师团队按照学科和科技创新规划，凝练若干研究方向并组建若干科技创新团队。创建设备先进、配套合理、管理完善的专业眼视光实验室，成立眼视光医学临床技能实验中心。大力推广人工智能与现代眼视光学内容的交互融合，包括人工智能在近视防控中的应用。积极申报国家和省部级课题，发表具有创新

性的国内外优秀期刊论文。促进科研成果转化为教学内容，通过任课教师将科研工作中新的科研成果融入教学内容。

4.2.3 教学方法与教学手段

学校制定一系列激励政策，如设置教学改革项目、将教学改革的论文、项目纳入教学工作量、新教学方法教学工作量计算系数等，充分调动了教师的教改积极性。近年来，我校教师通过采用如 PBL、CBL、情景模拟、小组讨论、网络辅助教学等，提高了学生学习兴趣与主动性，培养学生自主学习的能力。

学院教师积极开展教学研究，加强教学方法、教学手段、考核方式的改革，提高教学效果。以教师为主导，学生为主体，改进教学方法，推行模块化、案例式教学方法，提高学生学习的主动性。充分利用现代化教学资源，改革教学手段，培养学生自主学习的能力，促进学生的持续发展。改革考核方式，以能力考核为重心，采取多种考核形式，注重过程考核，培养学生的创新意识和创新思维。培养科研型教师，鼓励教师参加教学改革。建立健全教学管理制度，重视教学质量，确保教学质量保障体系运行良好，严格按照学校有关规定把控教学质量关，确保教学秩序井然，人才培养计划顺利实施。

4.2.4 学业成绩评定

4.2.4.1 考核方式与内容

根据《重庆医科大学学分制学籍管理办法的相关规定》文件，实行学分制管理，课程考试成绩采用百分制计分，成绩满 60 分即获得该课程学分。学业成绩考核体系按照培养方案目标要求，对课程计划的每一课程或环节，依据教学大纲，明确相应的考核

方式、考核内容和成绩构成比例，涵盖了科学和学术、临床能力、健康与社会及职业素养等领域学生应掌握的知识、能力、素质要求。考核方式可采用闭卷、开卷或者二者结合的方式进行，具体由课程负责人根据课程的性质和特点，本着有利于检验教学效果和提高教学质量的原则，在课程组内讨论决定，报学院教务科审批、备案。必修课程均采用考试形式，选修课程多采用考查形式。学生须通过系统学习，通过学业成绩考核体系中的课程或环节考核，获得相应学分，才能达到培养目标要求。

实践环节考核：依据实习教学大纲要求，将平时过程考核和出科结果考核相结合，针对情感、认知、动作技能领域的不同特点，采取观察考核、教学评议，考核学生基础知识、基本理论及分析解决问题的能力闭卷考试、临床技能考核引导学生掌握实践环节教学内容，只有通过考核体系中的实践环节考核，获得相应学分，促进学生实现实践教育目标。

4.2.4.2 成绩评定

目前学院理论课程考核成绩评定以终结性评价为主结合过程性评价，临床实习考核成绩评定以过程性评价为主，其中毕业操作技能考试采用多项目多站点的考核方式。

4.2.5 试题库建设及考试管理

为了更好的为进一步深化考试改革，推进教考分离，促进考试管理工作规范化、标准化、科学化，重庆医科大学积极推进课程试题库、试卷库的建设工作，提高本科教学质量。为保证试题质量，特制定相关的原则：

(1) 原则上学校开设的公共必修课、专业必修课和专业限选课应建设试题(卷)库。省、校级精品建设课程必须建设试题(卷)库。

(2) 已经建成试题(卷)库的课程应根据课程改革要求不断需扩充题量或修改、添加新内容,完善试题库建设。

(3) 独立开设实验课程的,按照课程教学(考核)大纲要求逐步推行实验试题(卷)项目库建设。

(4) 建立试题库的依据为课程教学大纲和课程考核大纲,各学院应逐步完善课程大纲和考核大纲。

实行专业主干课程建有试题库,试题结构和数量合理、定期更新,命题符合大纲要求,能满足课程考核需要。课程考核严格、规范,评分公平、公正;积极开展考核方式改革,注重形成性评价,成效显著;试卷评阅规范,试卷分析全面,整改有措施。

考试结果分析与反馈:考试结束后,学院所有考试试卷均采用统一的试卷分析软件进行分析,对每一位老师都进行了应用培训,使全体教师能够正确进行试卷成绩分析,能够正确理解难度系数、区分度系数、信度系数等相关分析指标,能够根据试卷分析结果进行考题的修改和调整,不断提高命题质量及考试质量。

成绩评定结束后,学校教务处统一将学生考试成绩反馈给学生本人。当学生对考试成绩存有疑问时,通过学生工作办公室向学院教务科提出成绩查询申请。

考试管理由学院教务科负责,并指派专人管理。学院教务处每学期组织召开期末考务工作会部署工作并下发通知,强调考试流程、考务纪律以及监考人员职责,落实监控考试各环节,并组

织教学主管领导和教学督导专家巡查考试场地及考试情况。

各教研室在课程考试前根据课程内容负责命题及组题。命题采取“授课教师—课程负责人—教研室主任—教务处”四级试卷命题审核制度。确保试卷内容符合教学大纲要求，各学科知识点比例合理，试题内容无文字或逻辑性错误。命题及组题过程做到专人负责，专人保管，责任到人。教研室将审核无误的试卷交学院教务科统一印制装订。学院有专门的场地进行试卷印制、装订、保管。整个过程专人负责，严格保密。

考试结束后，各教研室集中阅卷。教研室负责学生成绩上报及试卷分析，学院教务科审核并存档。

4.3 实践教学

4.3.1 实践教学体系建设

早期接触临床：贯彻早临床、多临床、反复临床理念，第二学期开设早期接触临床实践课程让学生入学后就接触临床，使学生从医、患视角对医院、医生、患者及医疗有初步的认识，激发其学习兴趣，培养其主动获取知识的能力。

临床技能学：学校开设了《临床技能学》课程，配合“器官系统为中心”的课程体系改革，逐步在临床医学专业教学中进行推广。该课程依托技能中心，教学时间跨度大、教学内容涵盖广（涵盖多项从基础到临床专业，包括内、外、妇、儿、急救、麻醉及影像等各临床专科要求掌握的基本及专业技能内容）。

临床见习：学院教师通过床旁教学、PBL教学、病例讨论、角色扮演、视频教学等方式开展临床见习，加深同学对同期理论

课程知识点的理解，巩固理论课教学内容，培养学生的临床思维能力和实践技能。

临床实习：临床实习共 51 周，其中眼科 9 周，视光学 6 周，内科学 12 周，外科学 12 周，妇产科 4 周，儿科 4 周，中医科 2 周，社区 2 周，耳鼻喉科实习包含在外科学实习期内。所有本专业学生在重庆医科大学附属医院和教学基地进行实习。临床学院根据教学医院具体情况分配实习学生数量和实习时间。

4.3.2 实验教学

4.3.2.1 实验教学条件

重庆医科大学在国家教育部相关的文件指导下，编写生理学、病理学、生物化学、解剖学等试验教学大纲，并积极组织教师编写实验指导书，制定相关的文件规范实验教学，学生在试验过程及结束后书写实验报告，在毕业时归档。

为了让医学生更好的学习试验技术及进行试验操作，重庆医科大学专门成立“医学技术实验教学中心”，该中心是在重庆市“临床检验诊断学实验教学示范中心”的建设和优势发展基础上，依托于重庆医科大学检验医学院（原医学检验系）、公共卫生与管理学院、生命科学院研究院以及康复医学系的学科优势，顺应教育部本科专业目录调整，通过整合学校医学技术类实验教学资源而组建成立的，中心目前已形成较为完善的医学技术类专业布局。

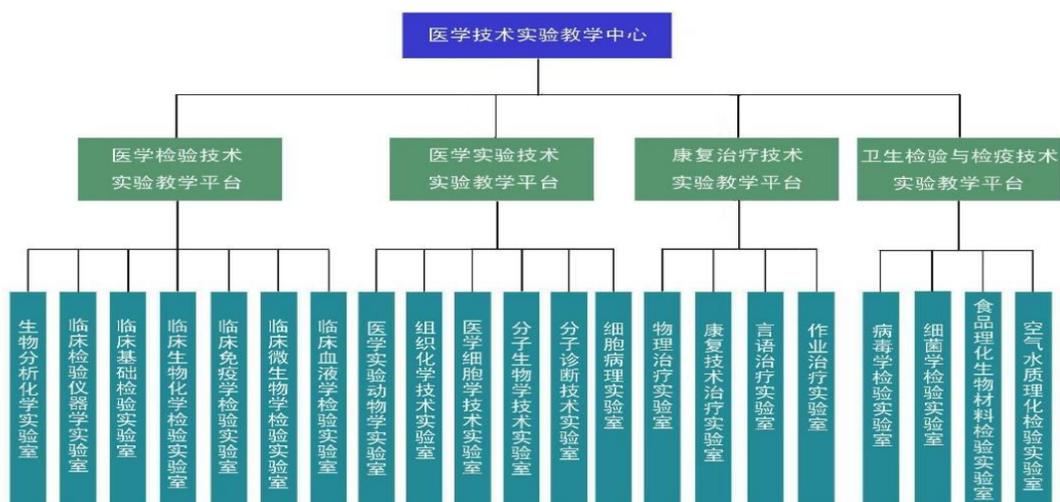


图 医学技术实验中心框架图

4.3.2.2 实验室开放

重庆医科大学医学技术试验中心为保障医学生有充足的时间进行试验，实验室的开出率 100%；实验的项目、课程内容都是严格按照教育部的相关规定及教学大纲要求执行。实验室开放的范围、时间、内容和对所有的学生全覆盖。

专职人员	人数	正高级	副高级	中级	其它	博士	硕士	学士	其它	总人数	平均年龄
	占总人数比例	36	31	25	3	52	34	9	0		
教学简况	实验课程数		面向专业数			实验学生人数 / 年			实验人时数/年		
	59		9			7028			198859		
环境条件	实验用房使用面积(M ²)		设备台件数 (套)			设备总值(万元)			设备完好率		
	13247		519			8185			98%		
教材建设	出版实验教材数量(种)		自编实验讲义数量(种)								
	主编	参编									
	8	10	2								

图 医学技术实验中心试验教师、教学情况

4.3.3 实践教学执行情况

第五临床学院按照学校《重庆医科大学临床教学规范》、《重庆医科大学临床实践教学管理办法》等实习相关的制度，制定了五年制本科眼视光医学专业见习、实习大纲和实习手册，按照《中国本科医学教育标准—临床医学专业》、《五年制眼视光医学专业培养计划》制定落实实习计划。实习管理严格，严肃实习纪律，使实习管理有章可循。学院还制订科学合理的实践教学考核评价办法，建立实践教学评优评先机制，从学院、科室、带教教师等三个层面开展实习教学工作考核。我院实习教学已形成较完善的“院领导—教务科—科室—带教老师”多级管理体系，并在每个承担实习的科室设有教学组长（科室主任）和科教助理。通过一级教学准入制度筛选具有带教资格的临床教师，各科室严格按学校要求进行入科教育、教学查房、技能培训、小讲座、病例讨论、出科（理论、技能）考试，活动实施有流程图、PPT，流程规范、标准。教务科和督导组定期参加实习教学活动，追踪活动的开展情况和质量，并提出意见建议，科室认真反馈、总结和改进。为避免教学活动流于形式，要求学生每次参加实习教学活动都拍照上传，便于教务科实时监控和统计教学活动开展情况，并纳入科室和主任的考核指标，做好过程管理。各科室每轮实习教学资料在学生出科后1周内交教务科审核，切实做到实习生“入科有人管、过程有人教、出科有考核”。

4.4 毕业考核

目前我校医学专业学生尚无毕业论文的相关要求，以毕业考

试作为毕业考核的主要内容。考试在毕业学期（每年6月初）进行。考试内容按照国家执业医师资格考试要求进行设计，包含理论考试和技能考试两部分，技能考试采用客观结构化临床考试（OSCE）方式，共设10个考站，按照国家执业医师资格考试站点要求进行设计。病史采集使用SP病人配合，体格检查需标准体检者配合，其余操作在模拟人、模具或计算机上进行。范围包括职业素质、病史采集、体格检查、基本操作、辅助检查、病例分析六个部分。

4.5 课外活动及社会实践

4.5.1 第二课堂服务专业人才培养

学校高度重视第二课堂对学生人文素养的引领作用，加强人文知识讲座，丰富第二课堂内容，营造和谐的创新人才培养氛围。针对学生群体特点，学院遵循思想政治教育工作规律，本着“立德树人”育人理念，打造第二课堂育人体系，着力培养和提升大学生综合素质。医学教育，德育为先。高校作为人才培养的摇篮，对学生思想品质的培养尤为重视，学院开展多种形式的学习教育活动促进学生党员学党章党规、学系列讲话、学典范、学名师；通过主题团课、个人自学等形式促进学生团员积极学习，引导大学生规范言行，坚定信念，自觉践行社会主义核心价值观。学院通过组织专家见面会、新生见面会等对学生进行专业思想教育、培养学生的专业学习兴趣、增强专业归宿感。

4.5.2 课外创新创业实践

学院开设医学教育创新专题讲座，邀请学院领导和中心实验

室专职博士等专家和学生分享医学前沿知识、创新创业的重要性，增强学生的创新意识，引导学生创新的方向。学院组织开展大学生科学研究项目和创新性实验项目，并根据教师申报的科研项目情况，在学院内招募具有科研兴趣、想从事科学研究的学生参与教师的科研课题。举办院级创新创业大赛，以比赛为抓手，促进学生创新创业能力。

眼视光医学专业第 3-4 学期开设思想政治理论综合实践，每学期均为 1.5 学分 24(0/24)学时，教学内容包括“医路缘梦”、“社会调研”、“医路修德”、“时政沙龙”四个必选模块，“红色之旅”、“经典研读”两个模块二选一。培养计划设置社会实践 4 学分 64 学时，通过开展“三下乡”、社会调研、志愿服务等社会公益活动完成，其中志愿服务不低于 2 学分。

4.6 存在的问题与解决措施

4.6.1 存在的问题

(1)教学与科研结合要进一步加强，教师科研成果应更多融入教学。

(2)课堂教学方式方法需要进一步创新。

4.6.2 解决措施

针对存在的问题将采取以下措施：

(1)鼓励教师积极开展教学改革，实现科研实践与课堂教学的有机结合，提高学生的创新能力。

(2)努力探索灵活多样的教学方法，鼓励教师立足教改项目开展新教学方法探索实践。

五、学生发展

5.1 招生与生源情况

5.1.1 招生措施与执行

学校根据《中华人民共和国教育法》、《中华人民共和国高等教育法》等相关法律和重庆市大学中专招生委员会有关规定，在重庆市教育考试院领导下，贯彻教育部高校招生阳光工程的精神，规范我校全日制普通本专科招生工作；制定招生章程和相应的招生政策，规定招生录取工作的组织、程序和工作人员职责。

5.1.1.1 确定招生章程

学校设立由校长、分管副校长和有关部门负责人组成的招生工作领导小组，根据《教育部关于实行高等学校招生工作责任制及责任追究暂行办法》、教育部办公厅《关于做好全国普通高校招生网上录取工作的通知》及重庆市招生委员会《重庆市全国普通高等学校招生实施办法》等文件精神，以及其他有关招生政策，制订出《重庆医科大学招生章程》，对招生计划、招生对象、专业设置、招生录取办法、收费标准、奖学金等做出规定；同时结合计算机网上远程招生录取和我校招生录取工作的具体情况，制定了《重庆医科大学招生录取工作管理规定》，对实施细则做出说明，明确规定了招生录取政策、录取原则和工作纪律。

校长办公会负责审定每年度分专业招生计划；并根据政府部门有关精神和社会实际需求，每年审查、修订《招生章程》，每年根据实际情况对管理规定细则进行修定。

招生章程中规定，我校招生对象是参加全国统一高考的高中

毕业生；入学考核形式为全国普通高校入学统一考试；依据考生分数和所填报专业志愿，择优录取，安排就读专业。

5.1.1.2 招生章程的公布

学校向社会公布招生章程，每年通过网络、电视、报纸、杂志等各种媒体向社会公布当年的招生情况；并通过各种方式，向考生宣传我院招生录取的有关政策以及学校的优势与特色，包括学校简介、专业介绍、招生计划、奖贷学金、体检要求等内容；设立招生咨询电话和咨询网站，解答考生关心的热点问题。

5.1.2 生源状况分析与改进措施

重庆医科大学眼视光医学专业从 2022 年开始进行招生，2022 年录 80 人，录取报到率 100%。

但由于眼视光医学专业在社会大众和高考学生中的认知程度并不高，眼视光医学专业对专业要求极强，对口就业难度较大，对学生选报眼视光医学专业也有较大的影响。为此，学校为了吸引优秀生源报考我院，在学校网站主页上设置本专科招生信息网，详尽提供学校及各专业介绍；参加各省教育考试院组织的招生咨询会议，与考生及其家长直接见面，发放招生宣传资料，接受考生及其家长的咨询；鼓励学生继续学习，提高升学率加强就业；学校宣传部整体规划，通过各种媒体壮大学校形象宣传及学校设立各种新生奖励金和助学金等一系列措施改进眼视光医学的生源问题。

5.2 学生指导与服务

5.2.1 学生指导与服务的内容与效果

定期开展学生政治思想工作，引导学生树立正确的世界观、价值观和人生观，提高学生的整体素质。通过专题讲座、谈心谈话等方式，掌握学生的心理健康状况，开展心理健康教育，提高学生的心理应对能力。

5.2.1.1 为学生提供学习指导与服务的情况

根据学校要求每学期进行一次学生学习状况分析工作，每学期至少召开一次教学联席会，搭建学生和教师问题反馈机制和平台。学生工作办公室的辅导员均按年级或专业纵向管理学生，负责学生学习、生活、思想等指导与管理。同时，学生工作办公室有专人分管学生学习和教学协调工作，负责学生学习状况分析和教学工作的统筹安排、协调与汇总。学校还设立学生事务中心，教务科、辅导员入驻其中，专门为学生提供课程选修、成绩评定等学习方面的相关咨询服务。

新生入学后，根据学校对各专业学生的培养计划，各分管辅导员会对学生的必修课、公共选修课和限定选修课的设置及修读、成绩评定等进行宣传指导与提醒，同时也对跨校区选修课程、二专业、双学位的修读给予详细指导；在日常工作中，各分管辅导员通过年级大会、班会、个别谈心、QQ、微信、网络教学平台等方式及时通知、提醒学生网上选课与评教，加强对学生学习及选课方面的指导。

向学生提供职业规划、就业指导服务的情况：学校设立大学生就业指导中心，从校、院（系）两级层面，加强学生教育和就业指导与服务。学院设立就业工作指导小组，开设《大学生职业发展与就业指导》课，开展考研学生专题讲座、未就业学生专题

座谈会，低年级学生重生涯规划，高年级学生重就业技巧，有针对性对不同年级学生进行职业生涯规划与就业指导。

5.2.1.2 向学生提供心理咨询服务的情况：学校以课堂教育为重点，学院以二级心理辅导站为契机，深入贯彻落实《普通高等学校学生心理健康教育课程教学基本要求》《重庆市教育委员会关于进一步做好大学生心理健康教育的通知》等文件精神，专业心理学教师和辅导员两支队伍相结合，切实发挥课堂教学和课后重点关注在大学生心理健康教育工作中的主渠道作用，推进大学生心理健康教育科学化建设进程。

学院大力加强辅导员和学生骨干的心理学知识教育和心理咨询能力培养，建立“班级心理委员-辅导员-学工办（家长）--学院--心理医生”的五级心理健康关怀网络，负责学生心理健康教育、心理筛查、心理咨询和心理危机干预工作。学工办每月组织学生进行“心情温度”自我检测，由各班心理委员根据心情温度自我检测表初步排查学生心理问题，发现心理异常学生信息，及时向辅导员反映。日常工作中，辅导员不定期地与学生进行交流，掌握学生情况，关注学生学习、生活、情感上的变化，对特殊学生予以更多关心。在发现学生有心理异常情况苗头后，学工办及时与学生家长取得联系，共同做好学生心理疏导工作；学工办对情况严重者，协调联系学校心理咨询中心或医院精神卫生中心进行专业咨询、诊断及治疗，给予学生贴心的关注关心。

眼视光医学专业，设立“本科生导师制”，目前已为 2022 级学生配备专业指导教师一名，后期将会全院遴选更多本科生导师投入到学生日常教育管理中，即学生大一入学以后即与导师建

立联系，通过师生互动，及时关心学生学习及心理状态，对有心理问题、情绪问题的学生及时进行干预辅导，促进学生心理健康。

5.2.2 学业服务与反馈

学院根据《重庆医科大学学分制学籍管理办法》、《重庆医科大学普通全日制本科学生学士学位授予实施细则》等相关文件要求进行“学业预警”与“帮扶措施”，将传统的学业学籍“事后处理”模式转变为“事前预测、事中预防”模式。

学习是学生的天职，学院建立了学生学习状况分析工作模式和学习困难学生的长效帮扶机制，有计划、有针对性地对学习困难学生进行帮助和指导。

一是采取“有的放矢、各个击破”的积极预警措施，以思想教育为主导，在专业思想、学习态度、家庭影响、贪玩恋爱等方面帮助学生查找原因，开展教育、帮扶、引导工作，提高学生的学习能动性，塑造学生的学习信心。二是针对补考学生群体，及时查看学生因补考科目，可能影响学籍（如留降级、退学等）的情况，通过考前谈心、讲解学籍管理规定、减压激励等方法，与家长共同做好学生的帮扶工作；三是针对因“学分绩点”问题可能影响学生毕业证、学位证的情况，及时提醒学生并指导其重修，力争达到学业要求；四是发挥榜样示范作用，开展班级、寝室学习经验分享、学习“一对一”帮扶；五是针对因经济困难而影响学习的学生，力求通过助学金、临时困难补助、勤工助学等资助方式，解决其经济困难，消除后顾之忧，减轻学生学习压力。

第五临床学院根据《重庆医科大学学生转学、转专业、专升本及修读双专业（双学位）课程修读管理规定》，广泛宣传转专

业学生的课程修读管理规定，定期检查，结果跟踪，以保证学生不会因为转专业导致学业问题。

第五临床学院建立学生评课和教学联系会制度：所有学生都要对教过自己的所有老师进行评教，并对受好评老师进行表彰；学院定期召开教学联系会，每学期召开1~2次，由学生代表、教研室主任、教学管理人员、学生管理人员参加。师、生与管理人員面对面进行交流和总结，共同探讨教学中存在的问题。

5.3 学风建设的措施及效果

人才培养质量是学校生存和持续发展的生命线，加强学风建设是贯穿人才培养工作的主线，我院为引导广大师生正确认识加强学风建设的重要意义。积极开展以下工作并取得较好效果：

（1）加强教育和引导，增强学生的学习主体意识，通过开展主题班会、主题团日活动、知识竞赛等多种形式，引导学生认真学习，激发学生学习动力。

突出重点，发挥学生骨干的作用，带领全体学生共同前进。充分发挥学生党员和学生干部的先锋模范带头作用。要求将学生干部的任用、考核以及学生党员的发展、考核与学习成绩挂钩。开展学生党员先进性教育活动，推广“学生党员民主评议”工作。并且关注学习后进生的教育引导和帮扶工作。

（2）强化纪律意识：规范学生学习行为，培养学生良好的学习习惯。强化学生纪律和规矩意识，通过主题班会等形式组织学生学习学习手册相关规定。辅导员不定期查课，对学生出勤情况进行管理。要求学生必须按时上课，任课教师、学生管理人员、

学生干部、纪检委员检查记录出勤情况，督促学生养成良好的习惯。

(3) 加强自习管理：学生会纪检干部在老师的指导下对学生教室、寝室的行为进行督查。督促学生按时就寝，宿管值班工作人员督查学生归寝、就寝及晚归等情况。

(4) 坚持奖惩并举，积极发挥“创先争优”政策的育人功能：完善的管理制度是加强学风建设的基础保障，在各类奖项的评定过程中，坚持公开、公平、公正的原则，学院在学生综合素质测评等工作中实行“三公开一监督”，即参评人员、测评记载和测评结果公开接受广大同学监督。同时不断加强考风考纪教育，抓诚信考试承诺，将考试过关率、四六级英语和计算机等级通过情况、奖励、违纪等纳入学生个人综合测评、班级考核指标体系，从多方面促进优良学风形成。奖优惩劣对学风建设起到了积极导向作用，也是促进良好学风形成的重要手段。

(5) 学生创新、实践、科研等能力的培养及成效：学院从实际出发，在课堂教学的基础上，鼓励自主性学习，注重学生个性化发展的培养，把获取知识、丰富临床思维与提高治学和创新能力有机统一起来，鼓励学生参加科学和临床研究。鼓励学生参加各种学科竞赛、文体活动、科研活动、创新创业等活动。

5.4 就业与发展

本专业目前尚无毕业学生。

5.5 存在的问题与解决措施

5.5.1 存在的问题

(1) 本专业尚无毕业学生，学生就业情况和发展难以预测。

(2) 大部分学生希望通过考研进一步深造，但由于目前我国眼视光医学专业的本科毕业生大幅度增加，而相应的眼视光医学专业的硕士研究生导师未进一步增加，导致考研成功率进一步下降，可能会导致就业率会较低。

5.5.2 解决措施

(1) 积极追踪第一届本科学生毕业后去向，了解学生就业和发展情况，给予指导及支持。

(2) 通过院系组织导师及专业老师，对学生的就业指导、医院单位用人需求及考研的相应现状进行讲解，促进学生根据自己的实际情况选择就业或进一步深造，提高毕业的就业率及考研率。

(3) 通过“本科生导师制”的培养制度，导师在对学生进行知识的培训时，同时需加强学生的就业、考研等进行指导，关注及指导学生的成长，为其未来的成长制定适应期个体需求的专业成长指导方案。

(4) 学院积极组织访企拓岗系列活动，向各个医联体单位和周边各个医院重点推荐毕业生，拓宽就业渠道。

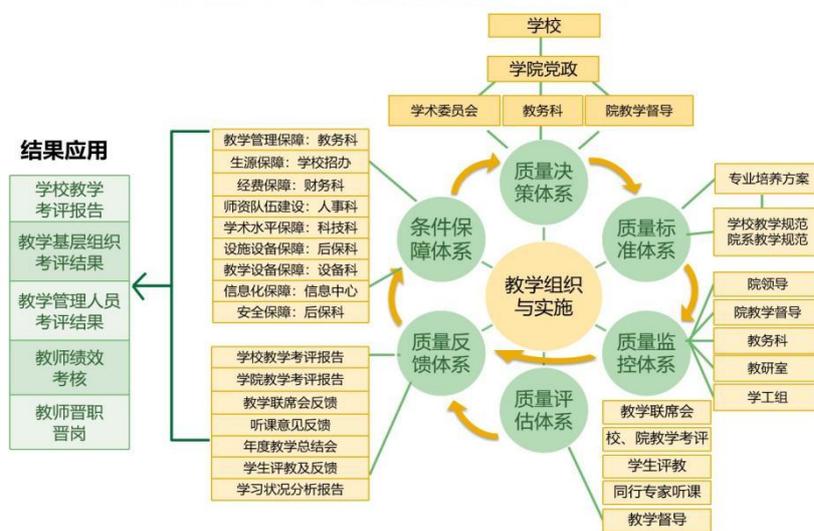
六、质量保障

6.1 质量监控

6.1.1 质量保障体系建设

学院严格按照学校要求，保证教授、副教授为本科生上课的制度，依照教学各环节的质量标准和教学要求，监督保障到位。参照教育部《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》文件精神，根据《中国本科医学教育标准--临床医学专业（2016）》，通过健全基层教学管理组织和教学规章制度，目前已基本建立起包含质量决策、质量标准、质量监控、质量评估、质量反馈、条件保障的较完善的教学质量保障体系。

第五临床学院教学质量保障体系



6.1.2 教学质量监督与评价机构

学院根据临床教学规模、层次、科类等特点，已构建包括教学指导委员会、教学督导组、教务科、教研室、教学组等组织在内的相对完善的多层教学质量保障机构，全方位开展学院教学管理工作，在审议教学计划、教学改革、学生关怀、科研等重要事

项方面发挥了重要作用。

6.1.2.1 教学指导委员会

为加强眼视光医学专业建设，保证教学质量，学校组织成立了眼视光医学专业教学指导委员会。教学指导委员会由校内外具有较高学术造诣的 10 名专家组成，第一临床学院 2 名专家，第二、四、五临床学院、儿科学院、重庆医科大学附属巴南医院、重庆医科大学附属璧山医院各 1 名专家，另聘其它高校专家 2 名。设主任委员 1 名，副主任委员 2 名。

6.1.2.2 教学督导

为形成本科教育质量保障的长效机制，学院成立了专门的教学督导组，设组长一人，成员均为有丰富教学经验、有工作热情和责任心且具有较高威望的临床高年资老师。除了加强日常教学工作的督导，如对教学环境、教学秩序、教学管理等环节提出建设性的意见和建议，对教师的教学情况和学生的学习情况进行监督、检查、评价和指导以外，教学督导组还及时查阅教师的教学大纲、教案、教学进程、辅导答疑等教学状况的进展情况，并督导实习教学查房、学生病历书写和教师对病历的修改、小讲座、典型、疑难病例讨论、出科考核等。督导组对学院各种考试的各项环节进行监督，保证各项教学工作顺利的进行，提高教学质量和教学管理水平

6.1.3 质量监控执行

课堂教学环节：严格落实三级教学准入制度，从学院和教研室层面保障授课教师具备课堂授课能力。授课过程中，对教师教学效果评价采用同行、专家评价和学生评价相结合的方式，落实

三级（领导、专家/教师、学生）听课、评价制度。学院定期组织教学检查，严格按照《重庆医科大学课堂教学管理办法》管理课堂教学，对于违反课堂教学纪律的教师，一经查实，严格按照学校《教学事故认定与处理办法》相关规定进行处理。另外，学院定期组织开展教学联席会和教学考评，保障课堂教学各环节质量。

实践教学环节：学院按照学校《重庆医科大学临床教学规范》、《重庆医科大学临床实践教学管理办法》等实习相关的制度，按照《中国本科医学教育标准—临床医学专业》、《五年制眼视光医学专业培养计划》制定落实实习计划。实习管理严格，严肃实习纪律，使实习管理有章可循。学院还制订科学合理的实践教学考核评价办法，建立实践教学评优评先机制，从学院、科室、带教教师等三个层面开展实习教学工作考核。

教学过程考核监督：学院每学年开展由教务科牵头的教育工作考评，对承担了教学任务的教研室、教学组各项教学工作进行评估和指导。教务科组织教学督导和各科室专家，对教研室教学运行、教学管理、教学改革和临床科室实习教学等方面的工作及相关资料进行检查，依据评估指标打分。教务科汇总意见后全院填报考评结果并提出整改意见及建议，督促各教研室、科室及时改进工作。教学考评结果作为各教研室、科室教学活动与建设经费发放、评优评先、年终中干考核的重要参考指标。

6.2 质量改进

课堂教学方面，学院持续发挥专家、同行听课评课的作用，

保障当堂课结束后及时反馈意见给授课教师，以提高课堂教学质量。教务科联同教学督导组定期检查学生教学日志（理论课、见习课）收集意见，每学期通过评教系统收集学生对课程的评价，并通过教学联席会、教学管理群等途径将评教结果和检查情况及时反馈给教研室。

实习教学方面，每轮实习结束后组织学生填写科室及带教老师个人评教表，并将结果及时反馈给相应科室，辅导员和教务科管理人员不定期抽查了解学生实习情况。每学期通过教学联席会、书面的情况通报、实习管理群等途径，将信息及时反馈到相应科室或教师。

每学期教务科联同教学督导组通过教学联席会、教学抽查、教学资料检查等多途径收集学生、教师教学意见和建议，并通过联席会和教学工作会，及时公开反馈给教研室、科室，并提出整改意见。学院每学年开展系统的理论、实习教学考评，考核教研室、科室在教学任务落实、教学质量保障、教学制度执行、教学建设水平、教学资料管理和教学改革成效等方面的工作情况，并通过全院公示及时反馈考评结果。

各教研室针对所提意见进行反思，提出合理可行的整改措施，并按照整改措施执行。

6.3 存在的问题与解决措施

6.3.1 存在的问题

(1) 质量反馈机制待进一步完善，特别是跨院系教学的教学质量同质化把控不够稳定。

(2) 目前我校已经成立了眼视光医学系及系办公室，但是目前组织框架及相关的专职管理人员尚不完善。

6.3.2 解决措施

为保障教学质量的持续改进，针对以上问题采取以下措施：

(1)探索运用现代信息技术处理教学质量监控数据，加强各个教学环节的质量监控，增加跨学院的质量信息获取和反馈渠道，加强问题反馈的及时性，跟进整改措施执行情况。

(2) 积极完善眼视光医学系及办公室的相关职能、组织架构及配备较为完备的专职教学管理工作人员。

七、专业特色

在我校 2022 年开始招收眼视光医学专业本科后，针对眼视光医学专业学生对眼视光医学专业了解较少、接触眼视光医学专业较晚等特点，为了更好的让眼视光医学专业学生达到“夯实专业基础，提高临床能力，进一步强化素质培训，巩固专业思想，促进全面发展”的办学定位，坚持“厚基础、宽口径、强能力、高素质”的理念，培养德智体美全面发展，适应我国社会主义经济建设和医疗卫生事业发展需要，拥有临床医学教育背景，同时掌握扎实的眼科学和视光学的理论知识和专业技能，具有良好的职业道德和人文素养，拥有一定的科学思维和创新能力，具备较强的实践能力和自主学习终身学习能力，在眼科学和视光医学专业知识与实践能力方面有明显优势的，从事现代眼科学和视光学诊疗工作的优质应用型复合型眼视光医疗人才。主要有以下几个特色：

1. 学科整合

充分整合全校附属医院眼科优质师资，加强教师队伍建设，提高教师教学技巧及专业能力，加强硬件投入和资源建设，实现优质资源共享；跨院系组建眼视光医学专业教学管理体系，同时成立由校内外具有较高学术造诣的专家组成的眼视光医学专业教学指导委员会，助推“学科整合”不断提高教学质量。

2. 医防结合

增加防盲治盲、眼保健等内容探索医防融合教育，通过专业技术人才培养着力为人民群众打造一个牢固的健康防线，扎实推

进医防融合工作。

3.医工融合

基础医学院与临床学院共同开展相应课程，优化课程体系，建设眼视光医学特色课程，完善课程体系，组织专家教授充分论证，不断地完善和修订教学计划和教学大纲，确立学生的主体地位，通过重点突出医工结合，加强学生的自主学习能力，动手能力和创新能力培养,目标培养出医工结合的复合型医学人才。

4.注重临床

早临床基础上体现早眼科，增加眼科学学时,加强实践教学资源建设，提高学生临床诊疗能力和沟通能力，完善教学内容，拓展学生知识面，丰富授课方式，增强学生伦理和医德观念，强化技能训练，提升学生自主学习能力。

第三部分

附件

附件一：

五年制眼视光医学专业培养计划

一、培养目标

培养在德、智、体、美、劳等方面全面发展，适应我国医疗卫生发展需要，掌握基础医学和临床医学的基础知识、基本理论和基本技能，同时掌握扎实的眼科学和视光学的理论知识和专业技能，具有良好的职业道德和人文素养，拥有一定的科学思维和创新的能力，具备较强的实践能力和终身学习能力，在眼科学和视光学专业知识储备与实践能力方面具有显著优势，从事现代眼科学和视光学诊疗工作的优质复合型眼视光医疗人才。

二、培养要求

（一）思想道德与职业素养领域

1.热爱祖国，忠于人民，遵纪守法，树立正确的世界观、人生观、价值观和社会主义荣辱观，愿为人民群众身心健康、医疗卫生事业及健康中国建设贡献自己的力量。

2.珍视生命，关爱病人，具有人道主义精神；将维护人民群众的眼健康作为自己的终身使命，把提供眼疾病预防、治疗、康复为一体的全周期、全方位、连续性的医疗服务作为自己的职业责任。

3.树立自主学习、终身学习观念，认识到持续自我完善的重要性，不断追求卓越。

4.树立依法、依规行医的观念，学会用法律与规章制度保护

病人和自身的权益。

5.在职业活动中严格遵守医疗伦理原则与规范，坚持尊重、有利、不伤害和公正原则，履行医务人员的各项义务，维护服务对象的各项权利。

6.一切为病人及其家属着想，在应用医疗技术去诊断或治疗疾病时，应考虑到病人及其家属的利益，并注意发挥诊疗手段的最大效益，具有与病人及其家属进行有效的交流的意识与方法，能与服务对象形成良好而持续的医患关系。

7.尊重患者个人信仰，理解他人的人文背景及价值观。

8.尊重同事和其他卫生保健专业人员，有集体主义精神和团队合作开展卫生服务工作的观念，实事求是，对于自己不能胜任和安全处理的医疗问题，应该主动寻求其他医务人员的帮助。

9.热爱医疗卫生事业，艰苦奋斗，吃苦耐劳，勇于奉献，立志成为服务医疗卫生事业的健康守门人。

（二）科学和学术领域

1.具备自然科学、人文社会科学尤其是医学学科的基础知识和掌握科学方法，并能用于指导未来的学习和医学实践。

2.能够应用医学等科学知识处理个体、群体和卫生系统中的问题。

3.能够描述生命全周期常见病、多发病的病因、发病机制、自然病程、临床表现、诊断、治疗以及预后。

4.具有科学态度、创新和分析批判精神，能够获取、甄别、理解并应用医学等科学文献中的数据，能够在临床数据系统中有效地检索、解读和记录信息，能够应用常用的科学方法提出相应

的科学问题并进行探讨。

5.能够掌握中国传统医学的基本特点和诊疗基本原则。

（三）临床能力领域

1.掌握基础医学相关知识,包括生命各阶段人体的正常结构、功能和心理状态,掌握各种常见病和多发病的发病原因、发病机制、临床表现、诊断和防治原则。

2.能够全面、系统、正确地采集病史,系统规范地进行体格检查、精神状态评价和体能综合评估,规范地书写病历。

3.掌握眼部生理解剖及视光相关因素的自然发展变化规律。

4.掌握基础医学、眼科学、视光学的基本理论和技能,认识环境因素、社会因素及行为心理因素对疾病形成与发展的影响,毕业后能以其专长从事眼健康与视觉的保健、防盲、低视力康复、传染病防控等工作。

5.掌握各种临床眼科常见病、多发病的发病机理、临床表现、诊断及防治原则。

6.掌握各种眼视光相关疾病的发病机理、临床表现、诊断及防治原则。

7.掌握临床眼科学与视光学相关的基本药理知识和临床合理用药原则。

8.了解眼科和眼视光相关专业领域的最新研究成果和行业前沿进展。

（四）健康与社会领域

1.具有以人民健康为中心,保护并促进个人、家庭和社区人

群健康的责任意识。

2.能够了解影响人群健康、疾病和疗效的因素，包括健康不公平和不平等的相关问题，文化、精神和社会价值观的多样化，以及社会经济、心理状态和自然环境因素。

3.能够以不同的角色进行有效沟通，如开展眼健康咨询、健康讲座，组织眼健康相关活动等。

4.解释和评估人群的健康检查和预防措施，包括人群健康状况的监测、患者随访、用药、康复治疗及其他方面的指导等。

5.能够了解医疗机构医疗质量保障和医疗安全管理体系，明确眼视光医生的业务能力与权限，重视患者安全，及时识别对患者不利的危险因素。

6.能够了解我国医疗卫生系统的结构和功能，以及各组成部门的职能和相互关系，理解分级诊疗制度和合理分配有限资源的原则，以满足个人、家庭、社区居民和国家的健康需求。

7.能够理解全球健康问题以及健康和疾病的决定因素。

三、学制和时间分配

学制五年，全学程共 251 周，其中教学 137 周，考试 15 周，实习 51 周，入学教育和毕业教育 2 周，军训 2 周，社会实践 4 周，机动 4 周，假期 36 周。详见表 1。

表 1 五年制眼视光医学专业时间分配表(单位:周)

学年	教学	机动	考试	入学毕业教育	社会实践及军训	临床实习	假期	总计
一	34	1	3	1	3		10	52
二	36	1	4		1		10	52

三	36	1	4		1		10	52
四	31	1	3		1	12	4	52
五			1	1		39	2	43
总计	137	4	15	2	6	51	36	251

四、主干学科和主要课程

主干学科：基础医学、临床医学、眼视光学。

主要课程：人体解剖学 A、人体解剖学 B、组织学与胚胎学、医学细胞生物学、人体显微形态学实验（一）、生理学、人体机能学实验（一）、生物化学 B、生物化学实验 B、病原生物学、医学免疫学、病原生物学与免疫学实验、病理学、医学遗传学、人体显微形态学实验（二）、医学统计学、流行病学、病理生理学、药理学、人体机能学实验（二）、实验诊断学、预防医学、眼视光应用光学、检体诊断学、呼吸系统疾病、循环系统疾病、运动系统疾病、血液及免疫系统疾病、传染病学、全科医学概论、儿科学、内分泌系统疾病、临床技能学、中医学、眼视光学理论和方法、泌尿系统疾病、生殖系统疾病、神经系统疾病与精神疾病、消化系统疾病、感官系统疾病、眼科学基础与临床、斜弱视与双眼视学、眼镜学与接触镜学、眼视光公共卫生学。

五、课程设置与教学要求

（一）课程设置与授课时数

本专业教学计划要求共 296.5 学分，包含必修课、选修课、集中实践教学三部分，各环节分类学分统计见表 2。

表 2 五年制眼视光医学专业学分分类统计表

课程类别	学分	占总学分(%)
必修课	208.5	70.3
选修课	22	7.4
集中实践教学	66	22.3
合计	296.5	100

1.必修课

必修课是指必须学习的课程，分为公共基础课程、专业基础课程和专业核心课程，课程体系分类学时学分统计见表3。具体必修课设置、学时数及学分要求详见附表（一）“五年制眼视光医学专业必修课程教学进程表”。

表3 五年制眼视光医学专业必修课分类学时数统计表

课程类别	课程门数	学时	学分	理论学时	实验学时	实践占比(%)
公共基础课	19	1040	57.5	834	206	19.8
专业基础课	22	1192	74.5	638	554	46.4
专业核心课	22	1224	76.5	823	401	32.8
合计	63	3456	208.5	2295	1161	33.6

2.选修课

选修课分为限定选修课和公共选修课。

限定选修课：限定选修课是根据社会需求和专业发展方向，为拓展学生视野、扩宽学生专业知识、深化学生专业深度、满足学生专业兴趣所开设的面向某专业的若干课程。限定选修课每人选修不低于10学分。限定选修课具体设置、学时数及学分要求详见附表（二）“五年制眼视光医学专业限定选修课教学进程表”。

公共选修课：公共选修课是为加强学生人文素养、满足学生个人兴趣、体现不同学科交叉渗透所开设的供全校学生自由选择修读的课程，分为艺术类、人文类、专业类、创新创业类、科研方法类、信息技术类、体育类等类别。学生参加科技、文化、体育等各类课外竞赛活动取得的创新创业学分可按相关规定冲抵公共选修课学分。公共选修课程每人选修不低于 12 学分，其中必须修满 2 学分的艺术类课程和 2 学分的创新创业类课程。公共选修课程具体设置、学时及学分详见“重庆医科大学公共选修课一览表”。

3.集中实践教学

集中实践教学环节含军事技能 2 周 2 学分；早期接触临床实践 32 学时 2 学分；思想政治理论综合实践 48 学时 3 学分；临床实习 51 周 51 学分；毕业考试 1 周 2 学分；社会实践 64 学时 4 学分；劳动教育 32 学时 2 学分。详见表 4。

表 4 五年制眼视光医学专业实践教学环节安排表

实践教学环节名称	课程性质	周数/ 学时数	安排学期	分	占集中实践教学学分比例 (%)
军事技能	实践	2W	1	2	3.0
早期接触临床	实践	32H	2	2	3.0
思想政治理论综合实践	实践	48H	3-4	3	4.6

临床实习	实践	51W	8-10	1	77.3
毕业考试	实践	1W	10	2	3.0
社会实践	实践	64H	1-10	4	6.1
劳动教育	实践	32H	1-10	2	3.0
合计				16	100

(二) 课程设置说明

1.公共基础课：包含思想政治理论课、大学生职业发展与就业指导、大学生心理健康教育、数学、物理、化学、英语、体育、智慧医学语言基础等自然科学和人文社会科学课程。

其中：

(1)思想政治理论课是落实立德树人根本任务的关键课程，共6门，课程名称、学分、学时及开设学期如下：

思想道德与法治，2.5学分40(40/0)学时，第1学期。

中国近现代史纲要，2.5学分40(40/0)学时，第2学期。

马克思主义基本原理，2.5学分40(40/0)学时，第3学期。

毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论，4学分64(64/0)学时，第4学期。

习近平新时代中国特色社会主义思想概论，3学分48(48/0)学时，第1学期。

形势与政策，2学分72(72/0)学时，第1-8学期每学期8学时，第9-10学期每学期4学时。

积极开展课程思政建设，在专业课程中充分挖掘梳理其中蕴含的思政元素，在教学中融入西迁精神、抗疫精神、生命教育、校友故事、医者精神、优秀传统文化传统文化等内容，充分发挥

课程的育人功能。

(2) 外语教学：大学英语，11 学分 176 (176/0) 学时，1-4 学期开设。第 1-2 学期学习公共英语或通用学术英语，每学期 3.5 学分 56 (56/0) 学时；第 3-4 学期学生根据学习兴趣和需求选修医学英语、医学英语视听说、医学英语人文阅读、英美文学赏析、人文英语视听说、外报外刊导读等课程，每学期必选 1 门，每学期 2 学分 32 (32/0) 学时。专业英语限选课 2 学分 32 (32/0) 学时。在专业基础课和专业核心课程教学中部分采用双语教学，提高学生英语读写能力。

(3) 体育，4 学分 140 (0/140) 学时，1-4 学期开设，每学期 1 学分并计 1 次成绩。第一、二学年按照国家规定的大学生体育锻炼标准组织教学，第一学年为健康体质促进课程，以增强学生体质、学会跑跳投基本运动技能为目标；第二学年提供篮球、足球、健美操、武术等 14 个运动项目供学生自主选择学习，使学生学会 2 项运动技能，为终身体育奠定基础。对 1-2 年级学生开展太极拳、游泳特色课程学习。按照国家学生健康体质测试工作要求，对 1-4 年级学生每年开展一次体质测试。

(4) 智慧医学语言基础，3 学分 48 (22/26) 学时，第 2 学期开设，教学内容以医学案例为主，融合人工智能技术，医工结合，培养医学生的智慧医学素养。

(5) 大学生职业发展与就业指导，2.5 学分 40 (40/0) 学时，分两个阶段进行，第一阶段在第 2 学期开设，1.5 学分 24 (24/0) 学时；第二阶段在第 7 学期开设，1 学分 16 (16/0) 学时。

(6) 大学生心理健康教育，2 学分 32 (32/0) 学时，第 1

学期开设。

2.专业基础课：包含人体解剖学、医学细胞生物学、组织胚胎学、生理学、生物化学B、病原生物学、医学免疫学、药理学、人体机能学实验、人体显微形态学实验等课程。

其中：

(1) 人体解剖学：2 期为人体解剖学 A（系统解剖学）88 学时，3 期为人体解剖学 B（局部解剖学）80 学时。

(2) 人体机能学实验（一），3 学分，48（0/48）学时，为生理学实验。

(3) 人体机能学实验（二），3.5 学分，56（0/56）学时，包含病理生理学 28 学时，药理学 28 学时。

(4) 人体显微形态学实验（一），4 学分，64（0/64）学时，包含组织胚胎学 48 学时，细胞生物学 16 学时。

(5) 人体显微形态学实验（二），4.5 学分，72（0/72）学时，包含病原生物学 60 学时，医学遗传学 12 学时。

3.专业核心课：包含眼视光应用光学、检体诊断学、呼吸系统疾病、循环系统疾病、运动系统疾病、血液及免疫系统疾病、传染病学、全科医学概论、儿科学、内分泌系统疾病、临床技能学、中医学、眼视光学理论和方法、泌尿系统疾病、生殖系统疾病、神经系统疾病与精神疾病、消化系统疾病、感官系统疾病（不含眼科部分）、眼科学基础与临床、斜弱视与双眼视学、眼镜学与接触镜学、眼视光公共卫生学。

（三）实践教学

1.临床实习

（1）临床实习共 51 周，其中眼科 9 周，视光学 6 周，内科学 12 周，外科学 12 周，妇产科 4 周，儿科 4 周，中医科 2 周，社区 2 周，耳鼻喉科实习包含在外科学实习期内。

（2）实习安排原则：所有本专业学生在重庆医科大学附属第一医院和教学基地进行实习。临床学院根据教学医院具体情况分配实习学生数量和实习时间。

2.早期接触临床

贯彻早临床、多临床、反复临床理念，第二学期开设早期接触临床实践课程，2 学分 32（4/28）学时，让学生入学后就接触临床，使学生从医、患视角对医院、医生、患者及医疗有初步的认识，激发其学习兴趣，培养其主动获取知识的能力。

3.思想政治理论综合实践

思想政治理论综合实践 3 学分 48（0/48）学时，第 3-4 学期开设，每学期均为 1.5 学分 24（0/24）学时，教学内容包括“医路缘梦”、“社会调研”、“医路修德”、“时政沙龙”四个必选模块，“红色之旅”、“经典研读”两个模块二选一。

4.社会实践

社会实践 4 学分 64 学时，通过开展“三下乡”、社会调研、志愿服务等社会公益活动完成，其中志愿服务不低于 2 学分。

5.劳动教育

劳动教育 2 学分，通过日常生活劳动教育、社会劳动实践、专业劳动技能比赛、实习前劳动教育、生产实习等方式开展劳动

教育。在专业课程中选择劳动教育教学内容、设计教学环节和进行课程安排，强化专业劳动伦理教育和专业未来劳动发展趋势教育。

6. 毕业考试

毕业考试 2 学分，内容包括综合理论考试和临床技能考试两部分。

（四）其它专题教育

1. 入学教育

（1）开展专业思想教育，介绍专业相关情况，使学生了解专业特点，稳定专业思想；

（2）组织学生学习和校史、校风、校规、校纪和学籍管理条例，加强学生的规范化管理；

（3）邀请教师和高年级学生介绍学习方法和经验，使学生尽快适应大学教学形式和学习方法。

2. 毕业教育

通过《大学生职业发展与就业指导》课程分阶段对学生进行职业生涯规划、就业创业指导、就业咨询，使毕业生尽快在思想上、心理上、行动上做好准备，在就业过程中找准目标，摆正位置，为毕业后迅速适应工作岗位和继续教育打好基础。

3. 国防教育

国防教育 4 学分，含军事理论 2 学分 36 学时，军事技能 2 周 2 学分，集中在新生入校后进行。

4. 创新创业教育

第 3 学期开设限选课医学创新专题讲座 1 学分 16(16/0) 学

时和医学生创新创业案例教学 1 学分 16 (16/0) 学时。学生必须修满 2 学分的创新创业类公共选修课程。学生参加学科竞赛、科学研究、技能考试、文体竞赛等活动可获得创新创业学分，并可按相关规定冲抵公共选修课学分。

5. 美育教育

美育教育 2 学分，通过美育课程、第二课堂和课外美育实践活动等多种方式完成。开设音乐、舞蹈、戏剧、影视、美术、书法等艺术类公共选修课，学生必须修满 2 学分的艺术类公共选修课程。

六、学分要求、毕业及学位授予

1. 本专业教学计划要求的学分共 296.5 学分，其中必修课程 208.5 学分，集中实践教学共 66 学分，选修课 22 学分。

2. 本专业学生修满教学计划所规定的 296.5 学分，通过临床医学类专业“三段式”综合考试，准予毕业，颁发毕业证书。

3. 符合中华人民共和国学位条例规定和学校学士学位授予条件者，经学校学位评定委员会审定，颁发中华人民共和国医学学士学位证书。

七、附表

(一) 五年制眼视光医学专业必修课教学进程表

(二) 五年制眼视光医学专业限定选修课教学进程表

(三) 五年制眼视光医学专业培养目标与课程设置对应表

附表:

(一) 五年制眼视光医学专业必修课程教学进程表																				
顺序	课程类别	课程代码	课程名称	授课及考试学期	学分	学时数				按 学 年 及 学 期 分 配										
						总计	理论	实验讨论示教	自主学习	一学年		二学年		三学年		四学年			五学年	
										1 学期	2 学期	3 学期	4 学期	5 学期	6 学期	7 学期	8 学期	8 学期	9 学期	10 学期
										16 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周	18 周	13 周	12 周	39 周	
每周学时数																				
1	公共基础课	00010A1	军事理论	1	2	36	36	0		2										
2		02012A1	思想道德与法治	1	2.5	40	40	0		2.5										
3		02003C1	中国近现代史纲要	2	2.5	40	40	0			2									
4		02002B1	马克思主义基本原理	3	2.5	40	40	0				2								
5		02029A1	习近平新时代中国特色社会主义思想概论	1	3	48	48	0		3										
6		02004B1	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	4	4	64	64	0					3.5							
7		02013A1	形势与政策	1-10	2	72	72	0		0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		0.2 5	0.2 5

8		00001B1	大学生职业发展与就业指导	2,7	2.5	40	40	0			1.5					1	
9		10005B1	大学体育	1-4	4	140	0	140		1	1	1	1				
10		03137B1	大学生心理健康教育	1	2	32	32	0		2							
11		03141A1	医学心理学	2	2	32	32	0			2						
12		03140A1	医学伦理学	3	1.5	24	24	0				1.5					
13		031129C	卫生法学	3	2	32	32	0				2					
14		09005E1	大学英语	1-4	11	176	176	0		3.5	3.5	2	2				
15		18059A1	医用高等数学	1	3	48	48	0		3							
16		18062B1	医学物理学	1	3	48	48	0		3							
17		22081A1	医学物理学实验	1	1.5	24	0	24		1.5							
18		04039C1	医用化学	1	3.5	56	40	16		3							
19		18096A1	智慧医学语言基础	2	3	48	22	26			3						
20	专业基础课	01060D1	人体解剖学 A	2	5.5	88	24	64			5						
21		01060C1	人体解剖学 B	3	5	80	8	72				4.5					
22		01093A1	组织学与胚胎学	2	2	32	32	0			2						
23		01081B1	医学细胞生物学	2	1.5	24	24	0			1.5						
24		22061A1	人体显微形态学实验（一）	2	4	64	0	64			3.5						
25		01067A1	生理学	3	4.5	72	72	0				4					
																	临床实习 51 周，其中眼科学 9 周，视光学 6 周，内科学 12 周，外科学 12 周，妇产科学 4 周，儿科学 4 周，中医学 2 周，社区实习 2 周

26	22058B1	人体机能学实验 (一)	3	3	48	0	48				3				
27	01068B1	生物化学 B	3	4.5	72	72	0				4				
28	22112B1	生物化学实验 B	3	2.5	40	0	40				2				
29	01009B1	病原生物学	4	3.5	56	56	0				3				
30	01088A1	医学免疫学	4	2	32	32	0				2				
31	22002B1	病原生物学与免疫 学实验	4	4	64	0	64				3.5				
32	01007A1	病理学	4	3	48	48	0				3				
33	01089C1	医学遗传学	4	1.5	24	24	0				1.5				
34	22059A1	人体显微形态学实 验(二)	4	4.5	72	0	72				4				
35	03113G1	医学统计学	5	2.5	40	30	10					2			
36	03013C1	流行病学	5	2.5	40	24	16					2			
37	01006A1	病理生理学	5	2.5	40	40	0					2			
38	04026L1	药理学	5	4.5	72	72	0					4			
39	22057B1	人体机能学实验 (二)	5	3.5	56	0	56					3			
40	07021A1	实验诊断学	5	3.5	56	32	24					3			
41	03010H1	预防医学	5	4.5	72	48	24					4			
42	专	眼视光应用光学	4	3	48	40	8					3			

43	业 课	45001E1	传染病学	6	1.5	24	15	9							1.5		
44			全科医学概论	6	1	16	16	0							1		
45			中医学	7	2	32	24	8								2	
46			眼视光学理论和方 法	7	4	64	32	32								3.5	
47	专 业 核 心 课	45008A1	检体诊断学	5	4.5	72	39	33						4			
48		45089B1	呼吸系统疾病	6	4	64	42	22							3.5		
49		45102A1	循环系统疾病	6	4.5	72	49	23							4		
50		45098B1	运动系统疾病	6	3.5	56	34	18	4						3		
51		45103A1	血液及免疫系统疾 病	6	2.5	40	25	15							2		
52		45002H1	儿科学	6	3.5	56	38	18							3		
53		45104A1	内分泌系统疾病	6	3	48	31	14	3						3		
54		45040A1	临床技能学	6	3.5	56	0	56							3		
55		45105A1	泌尿系统疾病	7	2.5	40	26	12	2							2	
56		45107A1	生殖系统疾病	7	5	80	57	23								4.5	
57		45092B1	神经系统疾病与精 神疾病	7	4.5	72	60	11	1							4	
58		45106A1	消化系统疾病	7	6.5	104	75	29								6.5	
59			感官系统疾病	7	3	48	36	12								3	
60			眼科学基础与临床	8	6.5	104	86	18									8

61			斜弱视与双眼视学	8	3	48	32	16											3.5	
62			眼镜学与接触镜学	8	3.5	56	40	16											4.5	
63			眼视光公共卫生学	8	1.5	24	16	8										1		
总计					208.5	3456	2285	1161	10	25	25.5	26.5	27	24.5	24.5	27	16.5	1	0.25	0.25
1	实践环节	41002B1	军事技能	1	2	2W	0	2W		2W										
2		23007B1	早期接触临床	2	2	32H	4H	28H			32H									
3		02015A1	思想政治理论综合实践	3,4	3	48H	0	48H				24H	24H							
4		45114A1	社会调查或社会实践	1-10	4	64H	0	64H		64H										
5		41299A1	劳动教育	1-10	2	32H	0	32H		32H										
6				眼科学实习	9,10	9	9W	0	9W											9W
7				视光学实习	9,10	6	6W	0	6W											6W
8				内科学实习	9,10	12	12W	0	12W											12W
9				外科学实习	9,10	12	12W	0	12W											12W
10				妇产科学实习	9,10	4	4W	0	4W											4W
11				儿科学实习	9,10	4	4W	0	4W											4W
12				中医学实习	9,10	2	2W	0	2W											2W
13				社区实习	9,10	2	2W	0	2W											2W
14			45112A1	毕业综合考试	10	2	1W	0	1W											1W

实践环节 合计	总周数、总学分、 实践周数	66	54W+1 76H	0	54W+176 H	176H	+	54W
------------	------------------	----	--------------	---	--------------	------	---	-----

(二) 五年制眼视光医学专业限定选修课程教学进程表																					
顺序	课程类别	课程代码	课程名称	授课及考试学期	学分	学时数				按 学 年 及 学 期 分 配											
						总计	理论	实验	讨论	示教	自主学习	一学年		二学年		三学年		四学年		五学年	
												1	2	3	4	5	6	7	8	8	9
												学期	学期								
16	18	18	18	18	18	18	13	12	39周												
每周学时数																					
1	限选课	45036A1	医学创新专题讲座	3	1	16	16	0				1									
2		03059A2	医学创新创业案例教学	3	1	16	16	0				1									
3		17106A2	医学文献获取与研究利用	4	2	32	6	22	4				3								
4		03003B2	健康教育学	5	2	32	32	0					2								
5		03014D2	循证医学	5	2	32	24	0	8					2							
6		45038A2	临床合理用药	6	2	32	32	0						2							

附件 2

专任教师部分教学论文清单

序号	第一作者	论文题目	刊 物	期刊日期	出版时间	级别
1	谢波	论大型综合医院全科医学带教方法	重庆医学	2009 年 38 卷 12 期	2009	中文核心期刊
2	谢波	全科医学临床基地师资培训的实践与探索	重庆医学	2011 年第 12 期	2011 年 4 月	中文核心期刊
3	邹凡文	临床医学生见习前临床技能操作短期集中培训效果分析	中华医学教育探索杂志	2011 年 5 期 10 卷	2011 年 5 月	
4	赵涛	以病例为导的量化式教学法在泌尿外科临床实习中的应用	中国高等医学教育	2012 年 2 月	2012 年 2 月	医学核心
5	宋敏	实习职业防护知识岗前认知调查分析及对策	中华医学教育探索杂志	2012 年 3 月	2012 年 3 月	一般期刊
6	卢旻鹏	浅析骨科临床实习教学中存在的问题及对策	重庆医学	2012 年第 41 卷第 23 期	2012 年 8 月	中文核心期刊
7	刘娟	全科医学专业学生临床药理学试卷分析	重庆医学	2012 年第 41 卷第 33 期	2012 年 11 月	中文核心期刊
8	江莲	全科医学专业学位研究生培养有关问题的思考	医学研究生学报	2012 年第 12 期 25 卷	2012 年 12 月	中文核心期刊
9	张晓静	情景教学法在妇产科教学中的应用	重庆医学	2012 年第 41 期第 36 卷	2012 年 12 月	中文核心期刊
10	周伦琴	医事法学本科生实习带教探讨	卫生职业教育	2013 年	2013 年 3 月	一般期刊
11	缪李丽	从执业医师资格考试探讨医学生临床实践教学改革	中华医学教育杂志	2012 年 10 月 32 卷第 5 期	2012 年 10 月	统计源期刊
12	张家模	女性医学生在泌尿外科实习的教学体会	继续医学教育	2013 年第 27 卷第 11 期	2013 年 11 月	一般期刊
13	周永霞	PBL 结合 CBS 在医学影像学示教课教学改革中的应用	重庆医学	2013 年第 42 卷 35 期	2013 年 12 月	中文核心期刊
14	赵涛	新建临床学院在提高实习生临床技能操作中的探索	重庆医学	2013 年第 42 卷 36 期	2013 年 12 月	中文核心期刊
15	刘光全	全科医师医院感染相关知识及技能培养模式的探讨	中华医院感染学杂志	2014 年第 1 期	2014 年 1 月	中文核心期刊
16	周昌龙	以问题为导向的教学方法在神经外科学临床实习中的应用与研究	重庆医学	2014 年第 43 卷第 5 期	2014 年 2 月	中文核心期刊
17	郭启碧	合作学习模式在临床带教中的应用	卫生职业教育	2014 年第 32 卷第 8 期	2014 年 4 月	一般期刊
18	张绍群	重庆市基层医疗人才现状及需求分析	重庆医学	2014 年第 43 卷第 19 期	2014 年 7 月	中文核心期刊
19	肖正华	重庆某医院实习医学生医患沟通能力培养模式及效果分析	中华医学教育探索杂志	2014 年第 13 卷第 5 期	2014 年 5 月	统计源期刊
20	张家模	临床实习生直肠指诊态度与实践情况的调查分析	浙江医学教育	2014 年第 13 卷第 4 期	2014 年 8 月	一般期刊
21	周伦琴	PDCA 循环在泌尿外科实习护生带教中的应用	卫生职业教育	2014 年第 32 卷第 14 期	2014 年 7 月	一般期刊

22	冯桂波	全科医师岗位培训中神经病学的教学体会	卫生职业教育	2014年第32卷第16期	2014年8月	一般期刊
23	张绍群	订单定向医学生开设《临床基本技能》课程的思考	中华医学教育探索杂志	2014年第13卷第9期	2014年9月	统计源期刊
24	王娟	循证医学在中医教育实践中的应用	中国中医药现代远程教育	2014年第12卷第21期	2014年11月	一般期刊
25	张家模	渐进式教学在泌尿外科临床教学中的应用	卫生职业教育	2014年第32卷第24期	2014年12月	一般期刊
26	余雨	以问题为基础的教学模式在骨外科学教学中的应用	重庆医学	2015年第44卷第26期	2015年9月	中文核心期刊
27	唐津渝	合作学习模式在烧伤科实习教学中的应用	卫生职业教育	2015年第33卷第13期	2015年7月	一般期刊
28	胡良波	人文医学职业技能培训现状与对策研究	医学与哲学	2016年第37卷第1期	2016年1月	中文核心期刊
29	张家模	泌尿生殖技能培训课程的初步评价	重庆医学	2016年第45卷第6期	2016年2月	中文核心期刊
30	刘娟	首届高校订单定向全科医学班兼职班主任工作实践与思考	卫生职业教育	2016年第34卷第4期	2016年2月	一般期刊
31	刘娟	PBL教学法在通科专业临床药师培训中的应用	重庆医学	2016年第45卷第15期	2016年5月	中文核心期刊
32	简斌	“视频点评法”技能教学的应用与推广	继续医学教育	2016年8月第30卷第8期	2016年8月	一般期刊
33	张家模	基于临床路径的五段教学方法在泌尿科临床教学中的应用	卫生职业教育	2016年第34卷第19期	2016年10月	一般期刊
34	冉希	案例教学结合真实性评价在妇产科护理学实验课教学中的应用	中华护理教育	2016年1月第13卷第1期	2016年1月	国家级学会或部级单位主办
35	李洁	CBL结合引导式教学模式在耳鼻喉头颈外科学教学中的应用	中国继续医学教育	2016年11月第8卷第33期	2016年11月	一般期刊
36	尹放	临床医学专业学位专业课程实施的问题与对策	卫生职业教育	2016年第34卷第23期	2016年12月	一般期刊
37	余莉华	PBL结合CBL教学模式在呼吸病学临床检验实习带教中的应用价值分析	中国继续医学教育	2016年11月第8卷第23期	2016年11月	一般期刊
38	刘娟	我校五年制临床药学本科生毕业实习现状调查与分析	中国药房	2017年1月第28卷第3期	2017年1月	中文核心期刊
39	曾波	信息时代消化内科医师继续教育	医学教育研究与实践	2017年2月第25卷第1期	2017年2月	一般期刊
40	王中林	LBL+TBL双轨模式教学法在麻醉科见习中的应用效果观察	中国继续医学教育	2017年1月第9卷第1期	2017年1月	一般期刊
41	冯明亮	CBL结合PBL教学法在耳鼻喉科见习中的应用价值	中国继续医学教育	2017年1月第9卷第1期	2017年1月	一般期刊
42	王欣	高等医科院校临床教师教学绩效评价指标的建构	重庆医学	2017年10月第46卷第29期	2017年10月	中文核心期刊
43	冯桂波	建立以形成性评价为核心的CBL教学综合评价体系	卫生职业教育	2016年第34卷第22期	2017年11月	一般期刊

44	胡蓉	儿科临床带教中加强实习医生医患沟通能力培养的探讨	中国继续医学教育	2017年6月第9卷第16期	2017年6月	一般期刊
45	刘成刚	3D打印技术在耳鼻咽喉科临床教学中的应用及展望	中国医学教育技术	2018年第32卷第1期	2018年2月	一般期刊
46	徐中良	临床合理用药题库应用与试卷分析	重庆医学	2018年第47卷第8期	2018年3月	中文核心期刊
47	熊永江	多种教学方法相结合在泌尿外科学见习教学中的应用	中华医学教育杂志	2017年12月第37卷第6期	2017年12月	统计源期刊
48	沈正泽	循证药学在临床药理学本科实习教学中的应用	卫生职业教育	2018年第36卷第9期	2018年5月	一般期刊
49	刘伟(骨)	PBL与LBL教学法在骨科皮瓣理论教学中的应用和效果评价	继续医学教育	2018年第32卷第1期	2018年2月	一般期刊
50	蒋凤	以问题为主的教学方法在耳鼻喉科护生带教中的应用	中国继续医学教育	2018年1月第10卷2期	2018年1月	一般期刊
51	张顺琼	人文护理关怀教学运用于护理临床教学中的意义分析	中国全科医学	2018年7月21卷	2018年7月	中文核心期刊
52	曾瑜	PBL结合CBL教学法在重症监护室护理规培带教中的应用	中国继续医学教育	2018年10卷10期	2018年4月	一般期刊
53	蔡莹	对重庆市农村订单定向免费医学生培养的访谈及分析	中华医学教育探索杂志	2018年7月	2018年7月	统计源期刊
54	刘娟	新医改背景下定向全科医学生职业素养现状调查与培养对策建议	卫生职业教育	2018年36卷8期	2018年4月	一般期刊
55	姚延峰	基于PACS的PBL教学法在住院医师规范化培训腹部超声诊断学教学中的应用探讨	卫生职业教育	2019年37期1卷	2019年1月	一般期刊
56	苏丽平	思维导图结合PBL教学法在医学影像见习教学中研究	卫生职业教育	2018年36卷23期	2018年12月	一般期刊
57	姚延峰	微信结合案例教学在超声进修医师培训中的应用	中国继续医学教育	2019年11卷10期	2019年4月	一般期刊
58	李妹玲	CBL、PBL及Seminar结合的立体教学模式在MRI教学中的应用	中国继续医学教育	2019年11卷4期	2019年2月	一般期刊
59	张颖	雨课堂在骨科护理教学中的应用效果	卫生职业教育	2019年37期8卷	2019年4月	一般期刊
60	刘静	微课教学法在眼科护理临床教学中的运用研究	中国继续医学教育	2018年10卷29期	2018年10月	一般期刊
61	姚延峰	微信移动PBL在超声规培疑难病例讨论中的应用	继续医学教育	2019年第33卷第4期	2019年4月	一般期刊
62	聂勋兰	多种教学方法提高康复学临床教学质量的体会	中国继续医学教育	2019年6月第11卷第17期	2019年6月	一般期刊
63	张洽	“深化医改，分级诊疗”政策下的全科医学人才培养的探讨	全科医学临床与教育	2019年2月第17卷第2期	2019年2月	国家级学会或部级单位主办
64	鄢灵芝	PACS病例随访在超声医师规范化培训中的应用	卫生职业教育	2019年第37卷第14期	2019年7月	一般期刊

65	刘维	PBL 为中心的教学法在耳鼻喉临床教学应用研究	中国继续医学教育	2019 年 5 月第 11 卷第 13 期	2019 年 5 月	一般期刊
66	廖娟	临床学习阶段医学生对科研能力培养的态度及影响因素分析	卫生职业教育	2019 年 10 月上半月刊	2019 年 10 月	一般期刊
67	王中林	微信平台联合 PBL 教学法在临床麻醉教学中的应用	中国继续医学教育	2019 年 3 月第 2 卷第 7 期	2019 年 3 月	一般期刊
68	王映月	高等院校实施农村订单定向医学生培养模式的探索与实践	继续医学教育	2019 年第 33 卷第 2 期	2019 年 2 月	一般期刊
69	陈沁竹	慕课结合传统教学在儿科学教学中的应用	中华医学教育探索杂志	2019 年 10 月第 18 卷第 10 期	2019 年 10 月	统计源期刊(中华医学会主办)
70	周建英	情景模拟教学法在骨科护理带教中的应用研究	中国继续医学教育	2018 年 11 月第 10 卷第 32 期	2018 年 11 月	一般期刊
71	李文君	思维导图在医学生医院感染防控知识和技能培训中的应用	中华医学教育探索杂志	2020 年第 40 卷第 1 期	2020 年 1 月	统计源期刊
72	张颖	人文关怀性护理技术应用用于骨科实习教学的实践研究	卫生职业教育	2020 年 1 月第 38 卷 2 期	2020 年 1 月	一般期刊
73	陈江川	CBL 联合 PBL 教学法在泌尿系结石实习教学中的应用	中国继续医学教育	2020 年 5 月第 12 卷 14 期	2020 年 5 月	一般期刊
74	刘曙东	神经内科实习医师血管超声教学的问题及改进方法	中国继续医学教育	2020 年 5 月 12 卷 13 期	2020 年 5 月	一般期刊
75	黄丹(康复)	任务驱动教学在全科医学生康复医学见习中的应用	中华医学教育探索杂志	2020 年 4 月第 19 卷第 4 期	2020 年 4 月	统计源期刊(中华医学会主办)
76	刘娟	重庆市农村订单定向免费医学生各年级的职业素质现状特点分析	中华医学教育探索杂志	2020 年 19 卷 5 期	2020 年 5 月	统计源期刊(中华医学会)
77	李文君	医护一体化思维导图在实习生医院感染防控培训中的应用	中国高等医学教育	2020 年 2 期	2020 年 2 月	一般期刊
78	刘曙东	PBL 联合 CBL 提高规范化培训医师临床思维能力的研究	中国继续医学教育	2019 年第 11 卷第 33 期	2019 年 11 月	一般期刊
79	姚延峰	一分钟教学法在住院医师规范化培训床边超声教学的应用	卫生职业教育	2020 年 38 卷 13 期	2020 年 7 月	一般期刊
80	姚延峰	床边教学在住院医师急重症超声培训中的应用价值	卫生职业教育	2020 年 38 卷 16 期	2020 年 8 月	一般期刊
81	李晓燕	探讨形成性评价在医学影像学思维导图结合 PBL 教学中的应用	中华医学教育探索杂志	2020 年 19 卷第 9 期	2020 年 9 月	统计源期刊, 中华医学会
82	彭春	3D 打印在口腔颌面外科骨性疾病教学中的应用	中国继续医学教育	2019 年 6 月第 11 卷 18 期	2019 年 6 月	一般期刊
83	徐中良	国内医学类本科专业认同研究的文献计量分	卫生职业教育	2020 年底 38 卷第 22 期	2020 年 11 月	一般期刊

		析				
84	黄清	腹膜透析教学中标准化病人的培训及考核	中国继续医学教育	2021年1月13卷第2期	2021年1月	一般期刊
85	潘鹏吉	PBL联合易位式教学法在血液病教学查房中的应用分析	中国继续医学教育	2021年2月第13卷第5期	2021年2月	一般期刊
86	张吉生	新形势下医学院校教师的角色定位	中国继续医学教育	2021年13卷5期	2021年2月	一般期刊
87	庞科	PBL全病例教学结合翻转课堂在老年科临床教学中的应用	卫生职业教育	2021年3月39卷6期	2021年3月	一般期刊
88	陈堃	医患小讲座对医学研究生沟通能力的培养	中国高等医学教育	2021年第3期	2021年3月	一般期刊
89	陈娇	案例教学法在老年科护理临床教学中的应用	卫生职业教育	2021年39卷第2期	2021年1月	一般期刊
90	李杰	思想政治教育在临床护理实践教学过程中的应用探讨	卫生职业教育	2021年39卷第16期	2021年8月	一般期刊
91	周丽	在临床医学本科教学中开展患者安全教育的效果研究	卫生职业教育	2021年39卷18期	2021年9月	一般期刊
92	唐津渝	PDCA联合情景模拟教学法在护理教学中的应用	中国继续医学教育	2021年9月第13卷第25期	2021年9月	一般期刊
93	宋琴	循证护理教学法在临床护理教学中的应用评价	卫生职业教育	2021年39卷11期	2021年6月	一般期刊
94	周丽	远程医疗服务平台在医疗联合体内医务人员急性胸痛急救培训中的应用	卫生职业教育	2021年39卷17期	2021年9月	一般期刊
95	李洁	微视频联合翻转课堂在耳部解剖教学中的应用	全科医学临床与教育	2021年19卷第1期	2021年1月	一般期刊
96	贺春香	重庆市首届农村订单定向医学生基层工作情况及对策建议	中国全科医学	2021年24卷31期	2021年11月	中文核心
97	刘畅	角色体验对住培生健康教育能力培养的研究	中国继续医学教育	2022年2月14期第4卷	2022年2月	一般期刊
98	魏博	CBL联合临床路径教学在全科医师转岗培训中心内科教学中的应用	中华医学教育探索杂志	2021年6月20卷6期	2021年6月	一般期刊
99	邓素容	医学院校本科《临床用血与管理》整合课程建设实践	中国继续医学教育	2021年12月第13卷	2021年12月	一般期刊
100	李妹玲	线上线下CBL整合形成性评价在医学影响见习教学中的研究	中国继续医学教育	2021年11月13卷第33期	2021年11月	一般期刊
101	张瑜	基层医疗卫生机构全科医生转岗培训的调查研究	继续医学教育	2022年5月第36期	2022年5月	一般期刊
102	黄丹(药)	基于试卷分析对临床合理用药教育质量的思考	中国中医药现代远程教育	2022年5月20卷第9期	2022年5月	一般期刊
103	冉茂娟	课程思政在老年病科临床教学中的应用	中国中医药现代远程教育	2022年第20卷第6期	2022年3月	一般期刊
104	张燕丽	PBL联合CBL教学法在外	中国继续医学	2022年6月第	2022年6月	一般期刊

		科临床教学中的效果	教育	14 卷第 11 期		
105	杨帆	角色扮演小组讨论对医学生医患沟通能力培养的效果观察	中国继续医学教育	2022 年 1 月第 14 卷第 2 期	2022 年 1 月	一般期刊
106	侯永彬	微课结合翻转课堂模式在医学检验实习教学中的初探	中国继续医学教育	2021 年 9 月第 13 期	2021 年 9 月	一般期刊
107	苟小红	经口气管插管教学使用仿真模拟教学的价值	中国继续医学教育	2022 年 1 月 14 卷第 2 期	2022 年 1 月	一般期刊
108	丁昭军	放射技术专业实践教学改革的探讨	中国继续医学教育	2021 年 10 月 13 卷 30 期	2021 年 10 月	一般期刊
109	李廷明	双向评价法在临床护理规范化培训中的应用	中国继续医学教育	2022 年 5 月第 14 卷第 9 期	2022 年 5 月	一般期刊
110	廖娟	混合式教学模式应用于以临床研究课题为导向的护理研究课程的效果评价	卫生职业教育	2022 年 3 月 5 期	2022 年 3 月	一般期刊
111	彭柯	社会实践对医学生基层就业观念的影响研究	中国高等医学教育	2022 年 4 期	2022 年 4 月	一般期刊
112	刘伟	医疗纠纷案例联合互动教学在骨科教学中的应用	中国继续医学教育	2022 年 6 月 14 卷 11 期	2022 年 6 月	一般期刊
113	江伟	基于微信平台的 CBL 教学法在麻醉教学中的应用	中国继续医学教育	2022 年 7 月第 14 卷第 14 期	2022 年 7 月	一般期刊
114	田春	后慕课时代全科医学本科专业临床麻醉学教学的探索与实践	中国继续医学教育	2022 年 9 月第 14 卷第 18 期	2022 年 9 月	一般期刊
115	吴悠	后疫情时代重庆市麻醉学临床教师岗位胜任力现状调查及对策研究	卫生职业教育	2022 年 10 月 40 卷 20 期	2022 年 10 月	一般期刊
116	田春	重庆市全科医学临床教师基于岗位胜任力的 SPOC 知行现状	卫生职业教育	2022 年 9 月 40 卷第 17 期	2022 年 9 月	一般期刊

附件 3

第五临床学院网络课程一览表

序号	课程编号	课程名	使用平台
1	45109A1	医学导论	超星
2	45036A1	医学创新专题讲座	超星
3	45032A1	核医学	优慕课
4	45031A1	皮肤性病学	超星
5	45028A1	医学影像学	超星
6	45025A1	外科学（一）	超星
7	45019A1	内科学（一）	超星
8	45004A1	妇产科学	超星
9	45002A1	儿科学	超星
10	45001A1	传染病学	超星
11	45037A1	中医学	优慕课
12	45035A1	口腔科学	优慕课
13	45033A1	急诊医学	超星
14	45030A1	眼科学	超星
15	45027A1	耳鼻喉科学	优慕课
16	45026B1	外科学（二）	超星
17	45023A1	神经病学	优慕课
18	45022A1	全科医学概论	优慕课
19	45020A1	内科学（二）	超星
20	45012A1	康复医学	优慕课
21	45011A1	精神病学	优慕课
22	45010A1	健康管理与重点人群保健	优慕课
23	45008A1	检体诊断学	超星