



天津医科大学
TIANJIN MEDICAL UNIVERSITY

课程指南

《全科医学》

供临床医学（5+3一体化）、临床医学（5+3一体化，朱宪彝班）
专业学生使用

开课单位：第一临床医学院
二零二四年

全科医学 课程指南

一、课程信息 课程编号：2337020024 中文：全科医学

英文：Introduction to General Practice

二、开课学院（系）、系（教研室）：天津医科大学第一临床医学院、全科医学教研室

三、学时学分：学分：1；总学时：18；理论学时：18（含自主学习学时：4）

四、授课对象：临床医学（5+3一体化）、临床医学（5+3一体化，朱宪彝班）专业

五、课程基本内容简介：

全科医学是一个面向个体、家庭与社区，整合了临床医学、预防医学、康复医学以及医学心理学、人文社会学科相关内容于一体的综合性的医学专业学科，是一个临床二级学科；其专业领域涉及各种年龄、性别、各个器官系统以及各类疾病。针对临床五年制、临床 5+3、临床 5+3（儿科学方向）专业的学生，教学内容涉及全科医学基本概念和基本原则与特点的概述、全科医学的基本方法以及常见健康问题的全科医学处理，其主旨强调以人为中心、以家庭为单位、以社区为范围、以整体健康的维护与促进为方向的长期负责式照顾，并将个体与群体健康照顾为一体。

六、教学目标

1. 知识学习目标

到 2020 年，在我国初步建立起充满生机和活力的全科医生制度，基本形成统一规范的全科医生培养模式和“首诊在基层”的服务模式。适应时代发展需要，顺应医疗卫生体制改革，培养大批实用型全科医生已刻不容缓。希望通过全科医学概论的教学，为基层培养具有高尚职业道德和良好专业素质，掌握专业知识和技能，能独立开展工作，以人为中心、以维护和促进健康为目标，向个人、家庭与社区居民提供综合性、协调性、连续性的基本医疗卫生服务的合格全科医生。

2. 技能学习目标

通过课程学习，使学生能够较为深入地了解全科医疗服务的模式、全科医生的工作内容与方式及全科医学的应用价值，进而激发医学生从事全科医疗工作的兴趣，能够运用生物-心理-社会医学模式，以维护和促进健康为目标、向个人、家庭、社区提供公共卫生和基本医疗服务，达到全科医生岗位基本要求。

3. 思政目标

序号	融入章节	融入专业知识 点	思政元素点	思政目标
1	全科医学概述	全科医学的产生与发展	全科医学在中国大陆的发展与前景	了解我国全科医学的发展，激发学生的自豪感，提高职业认同感。
2	全科医学的基本原则和人文精神	医务人员的基本素质	医学人文精神	通过案例分享，让学生明白应该具有良好的职业素养，尤其是在面对患者时，除了争分夺秒抢救病患的生命外，还要因势利导，做好病患及家属的心理护理，点燃病患对生活的信心和希望，培养学生树立医者仁心的高尚医德，立志成为一名有温度的医务工作者。
3	以预防为先导的健康照顾	以预防为先导的社区居民自我保健	引入“健康中国2030”规划纲要	使学生树立大健康的观念，从群体的角度看待健康问题，要意识到预防工作的重要意义，坚持预防为主，推行健康文明的生活方式，营造绿色安全的健康环境，减少疾病发生。

七、主要教学方法：

教学方法：教学采用教师讲授、案例教学以及自主学习相结合的方式。希望能把课堂教学与案例教学结合起来，同时也倡导学生自主学习的主观能动性来推动教学目的的实现，提高学生的遵循最新最好的研究证据的意识和继续教育的能力。

自主学习方法与考核：自主学习是以教师为主导、以学生为主体的一种教学模式，改变原有理论课程实施过于强调接受学习、死记硬背、机械的现状，倡导学生主动参与、乐于探究、勤于动脑，培养学生搜集和处理信息的能力、获取新知识的能力、分析和解决问题的能力以及交流与合作的能力。自主学

习实施与考核：课前教师布置学生应该掌握、熟悉和了解的理论知识范围，必要时可以提供教学课件，根据知识内容指定学生阅读参考文献或有关案例；课下学生自学完成知识内容，以小组讨论方式回答教师针对参考文献或案例设计的有关问题；课堂上教师简介理论知识，回答学生自学过程中普遍存在的难点问题，然后学生以小组为单位选出代表发言回答教师的预设问题，教师对各组的发言情况给予点评和总结，并对学生的发言和参与打分；课后学生提交读书报告，教师给出成绩。

八、参考教材（名称、主编、出版社、出版时间）：

1. 于晓松,路孝琴主编.全科医学概论.北京:人民卫生出版社,2018.
2. 梁万年,路孝琴主编.全科医学.北京:人民卫生出版社,2013.
3. 吕兆丰,郭爱民主编.全科医学概论.北京:高等教育出版社,2010.
4. 崔树起主编.全科医学概论(第2版).北京:人民卫生出版社,2007.
5. 龚幼龙,严非主编.社会医学(第2版).上海:复旦大学出版社,2005.
6. 杨秉辉,祝墀珠主编.全科医学导论.上海:复旦大学出版社,2005.
7. 顾援.全科医学概论.北京:人民卫生出版社,2001.

九、教学学习资源或平台：

1. 张卫军,许家杰.美国结合医学临床在全科医学领域的发展.中国中西医结合杂志,2015,4:394-400.
2. 中华人民共和国教育部.中华人民共和国教育部、卫生部关于实施卓越医生教育培养计划的意见.
http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/s7014/201404/xxgk_166950.html, 2012.
3. 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会.中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定. <http://www.moh.gov.cn/WSB/pM30115/200804/18540.shtml>, 1997.
4. 中华人民共和国卫生部.关于印发《全科医生规范化培养标准（试行）》的通知. <http://www.moh.gov.cn/zwgkzt/pkjjy1/201207/55508.shtml>, 2012.
5. 钟南山.发展全科医学 培养全科医生时不我待[J].中华全科医学杂志,2009,8(10):682.
6. 陆宇.中国全科医生缺口18万受阻基层医疗回归“大锅饭”.21世纪经济报道,2015年9月8日,第024版.
7. 尹凯,谢娟,李熠,等.基于卓越医生教育培养计划的五年制临床医学人才培养模式的思考与实践[J].西北医学教育,2014,22(3):442-443,496.

8. 刘军安,孙婷,刘欢,等. 部属院校临床专业大学生对全科医学认知及基层就业意愿调查[J]. 中国初级卫生保健, 2014, 28(10):4-5, 8.
9. 何坤宇. 基于“健康中国”战略下全科医生的社区健康管理模式研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(05):181.
10. 王军,刘俊峰,张天韧,孟令涛,师冬菊,郭继民,吕世军,张久涛. 创业型基层全科医生人才培养研究探索[J]. 全科医学临床与教育, 2019, 17(01):1-3.
11. 武宁,程明堃,闫丽娜,钱文溢,张光鹏. 中国全科医生培养发展报告(2018)[J]. 中国全科医学, 2018, 21(10):1135-1142.

十、考核方式:

课程主要考核方式为平时成绩和期末考试成绩。

期末闭卷考试(70%)+平时成绩(30%)=100。考核内容、题型与临床执业医师资格考试有效衔接。

平时成绩包括:出勤、自主学习讨论、专题论述分析、平时小测验等。

考核与评价的分析结果现场对学生反馈。

附表：教学计划表（在相应的表格内填写教学学时数）

序号	学习内容	理论学时	见习学时	是否自主学习 内容（学时）
1	全科医学概述	2		
2	全科医学的基本原则和人文精神	2		
3	以人为中心的健康照顾	2		
4	以家庭为单位的健康照顾 1	2		
5	以家庭为单位的健康照顾 2	2		是（2）
6	以社区为范围的健康照顾	2		是（1）
7	以预防为先导的健康照顾	2		是（1）
8	全科医学的临床诊疗思维	2		
9	重点人群的全科医疗服务	2		
	总计	18		4