

湖南醫學院
第三屆教學會議專輯

(內 部 資 料)

教 務 處 編

1956年2月

書

登記號

7192-2/HNY

50223

从借出日

期起限借

閱一個月

50223



凌敏猷

湖南醫學院第三屆教學會議現在開幕了。自第二屆教學會議以來，歷時已有兩年。在這兩年當中，尤其在近幾個月以來，由於社會主義革命的高潮在全國範圍內到來，我們的國家正在起着深刻的變化。毛主席指示我們，要在大約十二年之內在我國建成社會主義，全國人民均在信心百倍地爲着這個偉大目標而努力。

社會主義建設需要又多又好的幹部，我們學校的任務就是要爲國家培養大量合乎規格的衛生建設人才。爲了達成這個任務，我們一方面要大量擴充學生名額，同時又要提高教學質量。這就促使我們不得不在教學改革工作中放大步子，加快速度，以趕上客觀形勢的需要。

根據我們以往的經驗，教學會議是推動教學改革最有效的組織形式和工作方法。通過這樣的會議，大家可以相互觀摩，交流經驗，得到相互提高的效果。但是，要把會議開好，我們還必須掌握批評和自我批評的精神。批評和自我批評是社會主義的前進動力。在我們的各個教研組或各個行政和醫療部門，凡是平日批評與自我批評展開得好的，工作效率高，工作成績好，內部團結緊；凡是一團和氣，彼此遷就的，不僅工作效率低，在團結上也常出問題。我們要在這次會議上大力提倡批評與自我批評的風氣，號召大家暴露與揭發在教學改革中存在的思想問題與具體問題，通過討論批判，求得解決，以便我們更能大踏步前進。

在這次會議中我們將要討論以下幾方面的問題：

①關於教學組織和教學方法的問題：自全國第一屆高等醫學教育會議召開以後，我們依照統一的教學計劃普遍建立了教研組，執行了統一的教學大綱，並在教學實踐中運用了中央所規定的教學四大原則。但是，我們在這方面做得好不好呢？需要在會議上加以總結。

②關於學習蘇聯教材方面：在提高教學水平的問題上，我們是以能充分運用蘇聯教材爲奮鬥目標的。這不僅是一個技術問題，而尤其重要的是學術觀點與思想體系的問題。通過三年來對於俄文、巴甫洛夫學說和各項蘇聯教材的學習，我們在這方面是有了一定成績的。但是，發展頗不平衡，存在的問題還是不少，需要在這次會議上提出討論。

③關於科學研究工作：隨着國家社會主義建設和社會主義改造事業的迅速發展，科學研究工作已提到頭等重要的地位。國家要分別爭取在七年或者十二年內基本上消滅危害人民健康最大的幾種疾病，並要使我國的科學文化接近世界的先進水平，這就爲我們提出了很繁重的科學研究任務。在第二屆教學會議以後，我們的研究方向是明確了的，我們也在工礦衛生、地方病、傳染病和中醫中藥等方面做了一些研究工作。但是，無可諱言，我們在這方面存在着很嚴重的右傾保守思想，還沒有把我們的研究力量很好的組織與發展起來。我們要通過會議把我們的研究工作大大地往前推進一步。

④關於醫教關係：這是一個複雜細緻而又極其重要的問題。自中央衛生部提出：「提高醫療質量保證教學任務的完成」的正確方針以後，各臨床教研組均在朝着這個方向努力，並且取得了一定的成績。但是，問題還沒有得到全面的解決。在這個問題上，我們有好的典型，也有不算好的典型，只有大家把問題攤開，進行批評與自我批評，落後的趕上先進，先進的更再前進，我們的工作才能迅速地提高，我們爲國家培養醫生的責任才能很好的完成。

總之，我們這次會議的內容是很豐富的，而且都是教學改革中的關鍵問題，要求參加會議的全體同志們，都能聚精會神，聽取各方面的報告，並組織討論。又由於會議期間短促，教研組的報告很多，我們決定把這些報告印刷成冊，分送各位。尤望在會議以後，以教研組爲單位繼續組織討論。此次會議還有其更大的意義是：現在中央號召全國高等學校在四年以內，依照規定指標，完成教學改革，我們更應該加倍努力來提前完成這個任務，祝大會勝利成功！同志們身體健康！

11/1/278/01

目 錄

開幕詞.....	凌 敏 猷	
兩年來教學改革工作報告.....	教 務 處	1—15
一九五五年的教學行政工作.....	學院辦公室	1— 5
附屬醫院報告.....	附屬醫院辦公室	1— 6
我們如何為建立統一的中國醫學而努力.....	醫學史教研組	1— 4
我們進行科學研究工作的經驗和體會.....	微生物學教研組	5— 7
皮膚性病學教研組建組工作報告.....	皮膚性病學教研組	8—10
法醫教研組的建設.....	法醫教研組	11—12
傳染病學與流行病學教研組建組工作報告.....	傳染病學與流行病學教研組	13—14
我們貫徹教學四大原則的情況及執行教學大綱的體會.....	俄文拉丁文教研組	15—19
從我們的工作計劃中所反映出來的問題.....	臨床內科學教研組	20—23
關於幾年來科學研究工作的收穫與體會.....	寄生蟲學教研組	24—28
關於貫徹教學四大原則的檢查.....	生理學教研組	29—33
我們如何積極學習蘇聯改革教學內容與提高醫療質量的.....	耳鼻喉科教研組	34—38
學習蘇聯改革教學內容的體會和提高醫療質量中的情況.....	眼科教研組	39—43
如何克服人力困難，儘量保證教研組工作計劃的執行.....	局部解剖外科手術學教研組	44—47
我們使用蘇聯教材的體會.....	生物化學教研組	48—50
有機物理膠體化學教研組一年半來建組工作總結.....	有機物理膠體化學教研組	51—54
教研組建設中的問題.....	外科學總論教研組	55—57
建組及提高醫療質量保證教學任務的完成方面的檢查.....	放射學教研組	58—61
體育教研組建組情況.....	體育教研組	62—64
我們在學習蘇聯提高醫療質量方面的體會.....	臨床外科學教研組	65—67
病理解剖學教研組建組情況.....	病理解剖學教研組	68—71
我組使用蘇聯教材及科學研究工作的情況.....	衛生學教研組	72—76
內科學基礎教研組工作總結.....	內科學基礎教研組	77—82
對提高醫療質量，保證教學任務完成的具體體會.....	外科學總論教研組	83—86
我組使用教學大綱及進行科學研究工作的情況與體會.....	局部解剖外科手術學教研組	87—90
在生物學教學過程中，貫徹「學少一點，學好一點」原則的點滴經驗與教訓.....	無機分析化學教研組	87—90
系統內科學教研組工作總結.....	生物學教研組	91—94
藥理學教研組報告.....	系統內科學教研組	95—98
集體主義精神是建設教研組的關鍵問題.....	藥理學教研組	99—105
認真全面學習蘇聯的初步經驗.....	神經精神病學教研組總結	106—112
我們在貫徹理論聯系實際的教學方針上所存在的問題及改進的意見.....	病理生理教研組	113—116
我們是怎樣向蘇聯學習進行教學改革的.....	馬克斯列寧主義教研組	117—122
我組對學生進行政治思想教育的經過和改進醫教關係中存在的問題.....	物理學教研組	123—126
兩年來在學習蘇聯改革教學方面的點滴成就和體會.....	婦產科教研組	127—130
從輪迴實習的實踐中來檢查提高醫療質量保證教學任務的完成.....	人體解剖學教研組	131—135
我們是怎樣的貫徹教學四大原則和改進教學方法的.....	系統外科教研組	136—140
兒科教研組總結.....	組織胚胎學教研組	141—144
製訂與運用教學大綱的一點體會.....	兒科學教研組	145—151
為在今後十二年內把我們的學校趕上國際水平而奮鬥.....	神經精神病學教研組(補充)	152—153
怎樣組織和領導學生科學研究小組.....	孟 獻 國	155—159
關於培養研究生的問題.....	病理生理教研組	160—163
	藥理學教研組	164—165



A0019450

000006

兩年來教學改革工作報告

第二屆教學會議以後，到今天已是兩年了。兩年來，隨着社會主義祖國的一天天壯大，我們的學校也一天天在發展。1954年初，我院在校學生1100人，其中醫本科801人，現在已增加到1462人，其中醫本科1434人。附屬醫院，1954年原有病床414張，現在即增加到614張。學校範圍在擴大，新建築和新設備不斷增加，而更重要的是：全面的教學改革工作已經在我院展開了，這種改革，正把我們學校從本質上改造過來，使它真正成為社會主義的高等醫學校，為祖國社會主義建設服務。

根據1954年召開的全國第一屆高等醫學教育會議的決議，我院隨即開始執行了統一的教學計劃，實行這個計劃，需要堅強的組織保證。除了加強教務處的領導外，需要廢棄舊有的科的組織，建立起基層教學組織——教學研究組。這一巨大的變革，在黨的領導下，依靠全體老師積極支持，得以迅速而順利地完成。而學生組織的改革，使得各個學生班，更加便於教學，成為推動教學改革的組織力量。新的考試考查制度，是提高教學質量的重要措施，這一制度已在全院執行，全體師生員工，都為它的實施，付出了辛勤的勞動。在改革教學內容方面，，全院性的巴甫洛夫經典著作學習，已經基本完成。俄文翻譯方面，1954年在俄文譯叢刊出了120萬字，1955年刊出123萬字，連同為教學、醫療、研究而翻譯及在外發表或未發表的譯文，兩年來，共翻出452萬字。以蘇聯教學大綱為藍本，結合中國實際情況製訂的全國統一教學大綱，已經在我院一二年級嚴格執行，並在三四年級的過渡計劃中參照執行。部分教研組已經採用了蘇聯教材，並正從講課、實驗課等方面，學習蘇聯先進教學方法。科學研究工作，經過第二屆科學研究座談會及兩年來的實踐，已經有了明確的方向。這些情況，表明我院教學改革，正日益發展。這些成績是肯定的，是黨的正确領導與全體師生員工努力的結果。但與此同時，客觀形勢發生了飛躍的進展，在全國掀起了農業合作化和資本主義工商業改造高潮，這樣就促進了文教衛生事業的新高潮，毛主席在最高國務會議上提出了號召，「要在幾十年內，努力改變我國在經濟上和科學文化上的落後狀況，迅速達到世界上的先進水平。」並指出「為了實現這個偉大的目標，決定一切的是要有幹部，要有數量足夠的優秀的科學技術專家，同時，要繼續鞏固和擴大人民民主戰線，團結一切可能團結的力量。我國人民還要同世界各國人民團結一起，為維護世界的和平而奮鬥。」為此在培養幹部的數量和質量上，在科學技術水平上，都向我們提出了空前的要求。第三屆教學會議，正是在這個新形勢下召開的，用這種形勢來檢查我們的工作，我們已做的一點點成績，就遠遠趕不上時代的要求了；我們就不能像過去一樣，老是滿足於那些成績了；也不能讓那些成績老是停留在一點了。因此，第三屆教學會議，不獨要肯定成績，加以鞏固提高和迅速推廣，更重要的是還要大力提倡和鼓勵大家用批評與自我批評的武器，發掘我們工作中存在的問題，迅速改正，以趕上客觀形勢的需要。現在，我要根據第一屆全國高等醫學教育會議決議，根據中央檢查組在我院檢查的總結報告，根據中央衛生部及高教部對教學改革各項措施的具體指示，以及我院第二屆科學研究座談會精神，對我院在教學改革中幾項重要工作，分別總結，作為我們改進工作的參攷，希望大會審查，並提出修正意見。

一. 關於教研組的建設問題

中央檢查組曾經指出：教研組是社會主義高等學校的基層教學組織。它的工作好壞，決定學校教學與研究工作的質量。教研組是具有高度組織性、紀律性、思想性和創造性的集體，既不是科主任獨裁，也不是人人都可當組主任的極端民主，而是按民主集中制的精神組織起來的。教研組要遵照學校

行政領導的指示進行工作。在教研組主任的領導下，大家發揚民主，展開討論，組主任吸取大家正確意見，作出結論，一致執行，因此，它是一個有高度組織性與紀律性的集體。而且它應具有高度的思想性與創造性，工作人員應有正確的指導思想，根據培養目標，爲了培養社會主義的建設人才而努力，而不是爲了任何個人的目的而工作。教研組進行工作時，不是單純依靠上級指示，照章辦事，而是要發揮每個成員在教學工作，教學法工作與科學研究工作中的創造性。

用這一標準來衡量我們的建組工作，很多教研組，的確在這些方面做了一些工作，1954年的組織改革，大家都積極支援，有的老教授，丟下自己多年的專長，從事新組的建設和開課工作，克服了不少困難。不少教師都愉快地服從調配，因而建組本身，就體現了高度的組織性與紀律性。在建組以後，特別是中央檢查和肅反運動以後，多數教研組能夠開展批評自我批評，特別對組內成員的缺點，能及時地，甚至是反覆地進行幫助，其中有些教研組，還能夠大膽地開展從下而上的或教師之間的批評，組主任能虛心接受正確意見，對不正確意見耐心解釋，這樣的教研組能做到同志間無隔閡，對學術和工作能開展有益的爭論，儘管大家很直率，甚至爭得面紅耳赤，但成員之間領導與被領導之間能夠真正團結一致，互相尊重，羣衆積極性和創造性得以發揮，工作中的困難容易克服，缺點得以及時改正，因而他們對即將到來的艱巨的任務，滿懷信心，用「來者不拒，多多益善」這種豪邁的態度，迎接祖國交給的任務。有的教研組，依靠組內的團結和堅強的組織力量，用少數的人力，負擔起繁重的教學與醫療工作，幫助其它教研組克服困難，在肅反時期，做到教學肅反兩不誤，多數教研組能夠認真鑽研執行中央與行政的政策指示，這些優點都是應當積極發揚的。

但並不是所有的教研組都是一樣，情況的發展是不平衡的。不少教研組的思想工作還沒有經常而普遍地開展和深入人心，有的教研組主任，完全不了解某些成員的工作與思想情況，甚至拿半年前的情況來作決定問題的根據；有的教研組，從表面看來，似乎是一團和氣，但心裏却意見不少，只是沒有暴露出來，或者是當面沒有意見，背後有意見。有的組主任還沒有認識到批評自我批評的積極意義，愛聽「好」話，不愛聽批評，別人一提意見就冒火或抱消極態度，甚至對待別人批評意氣用事，產生成見，認爲有傷自己的尊嚴，不認識，只有敢於提倡從下而上的批評，才能發揮大家的積極性，迅速提高工作，密切自己與羣衆的聯繫。有個別負責同志，自以爲是，希望成員非照自己意見辦事不可。這樣，羣衆有意見也不敢提，有的教師說：「對待我們組主任就是只能自由主義，或提意見時，多講究方式方法，我就是採取自由主義態度」，當然，這是一種不負責任的態度，但我們領導同志可以檢查一下，這樣的情況，是否能不斷提高呢？有的領導人不習於依靠羣衆把事情辦好，甚至像科學研究這樣大事，除了高級人員，別人都不知道。由於民主作風差，有的教研組成員只是照章辦事，談不到創造性地進行工作，這樣，組主任雖有心搞好工作，但得不到羣衆支持。有的負責人說：「我們教研組開起會來死氣沉沉」，感到苦悶，這種苦悶主要應由教研組主任自己設法解決。

思想領導薄弱的另一方面，是某些教研組的極端民主傾向：組主任對成員缺點，不進行幫助教育，聽任錯誤思想自由發展，影響了組內團結，也影響了教研組工作的進展。

中央曾經指出：教研組「在全部教學活動過程中，必須貫徹高等醫學教育會議決議所規定的四項教學工作原則」，自中央檢查以後，絕大部分教研組已經明瞭四大原則的內容，有些教研組能够在教學中有意識地從四個方面貫徹，有的能部分貫徹。就技術培養與政治思想教育和結合的原則說來，有的教研組依照行政指示，訂出了政治培養計劃。有的教研組除了在教學內容中進行了國際主義、愛國主義與政策方針教育以外，還舉辦了像儀器破損展覽會，培養學生愛護公共財物的新品質，特別值得提出的，有些教研組已經在講授與實驗課的各個環節，通過業務本身，培養學生辯證唯物觀點與思維方法，這無疑是正確而有效的辦法。教師的啓發誘導與培養學生獨立工作能力相結合的原則也有所加強。有些教師已能通過講課、實驗、答疑等環節，向學生提出啓發性問題，或引導學生由淺入深地思考。在輔導中也注意了啓發誘導提問。自輪迴實習以來，臨床教學中的小講課已逐漸取消，都有利於這一原則的加強。基礎期的實驗課多能與講授相結合，並通過提問和總結，鞏固了課堂學習。示範教學的運用，也提高了當堂吸收效率。在輪迴實習中，使學生直接面對病人，並通過各個生動的醫療過程實習，

有些講授還能與當前時事政策或生活現象相結合。自從第二屆教學會議討論了關於物理學的教學目的性以後，大家開始明確了基礎科學不獨要為醫學服務，而且有其系統與邏輯上的完整，批判了單純從實用出發的非辯證唯物主義觀點。近年來，解剖學也批判了過去解剖只是為了外科學打基礎的錯誤看法。但總的說來，四大原則還沒有普遍而有意識地貫徹，有個別教研組的同志還記不清四大原則是什麼！很難想像這樣會認真地貫徹四大原則，特別重要的是：我們都沒有做到中央檢查組所提的：把四大原則作為指導教研組一切教學活動的原則，突出地表現在部分教師的示範作用不夠，有的老師對學生的提問不耐心，使得學生不敢提問，有的老師不安心專業，影響了教學，有的甚至當着學生和別人吵架，有的教師口頭教育學生愛護病人，而本身却常因關心病人不夠而出醫療差錯。此外，在教學中，脫離實際的教條主義傾向還相當嚴重，主觀主義的教學，使得學生學習負擔過重。這些表現，本身就不符合四大教學原則的精神，給了學生不良的影響。其次，對學生的學習中的獨立工作能力，特別是自學能力，缺乏有計劃、有步驟的培養。在輔導中，老師們注意了對學習不好的學生的輔導，而忽略了對好學生的提高，今後必須有意識地把四大原則貫徹到一切教學活動中去，並訂出具體貫徹計劃，應當重視教師的示範作用，根據學生實際水平，逐年地、有步驟地培養學生自學能力，加強對學生學習方法的指導。應當把學習好的優秀學生組織起來，培養他們的科學研究能力。

教研組的工作內容，主要是教學工作，教學法工作，科學研究工作，培養與提高師資的工作。要保證這些工作的進行，必須具有嚴密的計劃，目前，我院各教研組都有了工作計劃，有的還訂得很好，能夠根據羣衆的實際情況和客觀條件製訂，並經過充分的醞釀討論，使計劃成為大家自覺的行動綱領。有些計劃有具體分工和按月、按週的指標，能做到定期檢查，以保證計劃的執行。某些組還使用了工作日記，既可以檢查計劃是否正確，也便於尋找工作中的規律。但大多數教研組的計劃由於沒有經過羣衆深入討論，主觀訂立，缺乏具體分工和檢查，沒有根據客觀情況的改變而及時修訂，以致計劃落了空，有的教研組雖有計劃卻等於沒有訂計劃一樣，仍然感到工作忙亂，時間花了報賬不出。個別教研組，由於計劃訂得太死板，內容太多，雖然堅持下來了，却是流於形式，我們建議大家今後製訂計劃，應切實根據主客觀情況及教師不同的水平製訂，做到具體分工，按月檢查總結，並普遍地推廣與長期堅持工作日記制度。

歸納起來說，教研組工作的好壞，確定於上述的三個方面，而其中的重要關鍵，在於思想領導，而思想領導仍然是我院當前建組工作中的薄弱環節。有些同志對思想工作的領導，遠遠不如對業務工作的重視，這樣就不可能搞好業務。例如在貫徹教學四大原則中，我們沒有深入鑽研它的重要意義，沒有把它看成全面發展教育方針的組成部分，沒有把它看成是社會主義的，辯證唯物主義指導下的教學原則，沒有把它當作祖國對我們提出的迫切要求，因而沒有認真貫徹，或者單純把它當作技術性的問題處理，在執行計劃中也同樣如此，據說，有的組主任分配給每位成員一定的俄文翻譯任務，個別同志翻出來了，認為在本院俄文譯叢發表沒有意思，因而要送出去發表，而主任却認為：「反正她完成了計劃就行，不管她願意在那兒發表。」顯然，這樣地執行計劃，就脫離了正確的思想原則，助長了個人的名利思想。今後，各教研組必須把思想工作提到頭等地位來考慮，只有這樣，才能克服困難，愉快地完成國家衛生事業規劃，培養出合乎國家要求的、全面發展的醫藥衛生專家。加強思想領導的關鍵，在於發揚民主，開展批評自我批評，提倡學術爭論，善於組織羣衆的積極性，加強計劃，明確分工，堅決克服包辦代替、壓制批評的作風。還必須指出，教研組主任是由行政指定來領導教研組的一切工作的，一切成員都必須尊重領導，那種認為老教師沒有什麼了不起的驕傲自大情緒是有害的，只有虛心向老教師請教，才能使自己迅速提高，那種輕視領導的無組織、無紀律的現象，必須趕快糾正。

二．教材及教學大綱

學習蘇聯進行教學改革是堅定不移的方針。而教學改革的主要關鍵又在於教學內容的改革。要使

我國建設急需部門的科學技術水平在十二年內能接近世界先進科學水平，就只有虛心誠懇地、全心全意地、快馬加鞭地向先進的蘇聯學習。而學習蘇聯的第一步就是學習蘇聯教材，並把它迅速地傳給學生。

目前，全院教師，除去年八月份以後新進者外，都已掌握了俄文，完成了巴甫洛夫經典著作的學習，有些教研組在集中一月學習的基礎上，還組織了貝可夫著「大腦皮層與內臟」，維金斯基學說、達爾文主義、勒伯辛斯卡婭學說，及高級神經活動病理生理學等的學習。為學習蘇聯先進醫學科學創造了有利條件。現在已有 21 個教研組有中文譯本的蘇聯教材，有三個教研組有原文的蘇聯教材，這就提供了我們學習蘇聯的物質保證。同時，全體教師，普遍有了學習蘇聯的熱情，具備了一定的思想基礎。例如有的教研組還沒有中文譯本的蘇聯教材，便組織教研組集體翻譯，爭取早一日使用蘇聯教材，這種克服困難堅決使用蘇聯教材的情況，表明了他們學習蘇聯的積極性。

目前我院大部分教研組都是採用自編的教材，有七個教研組先後使用過蘇聯教材，其中兩個教研組在用過一次之後又改用了自編教材。自編教材耗費了教師們不少精力，雖然由於大家積極學習蘇聯，改進教學，在教材內容中，增加了新的內容，對唯心主義觀點也作了一些批判；但是限於目前我們教師的馬列主義水平不高，終不免有新舊思想兼容並蓄之處。例如有的教研組，把舊教材與蘇聯教材用對比的方法進行學習，把舊教材中沒有的而蘇聯教材有的添進去，舊教材中有的，蘇聯教材沒有的保留下來，並認為這樣做是根據蘇聯教材結合中國實際，實際上這種自編教材方法的本身，就犯了機械主義的毛病，自然不能反映蘇聯教材的辯證唯物主義的精神實質。

應該承認，我院很多教研組對採用蘇聯教材還是不夠堅決的。使用過蘇聯教材的教研組認為教材本身有很多優點，思想性強，系統性好。但是也碰到了一些困難；內容太多，譯文文字生硬，而且有些不適合我國情況。因此，就使得有些教研組對使用蘇聯教材產生疑慮。甚至有的教研組已經預購了蘇聯教材作為教材但因某種困難又想把它退掉。我們認為學習蘇聯的方向是不能動搖的，應該使用蘇聯教材也是肯定的。我們學習和使用蘇聯教材，主要是學習它的思想體系，雖說它與中國實際情況有一些出入，使用中必然會產生一些困難，但是，我們應該儘力克服困難，堅決使用蘇聯教材。分析以往產生這些困難的原因，由於我們主觀努力不夠所造成的也很多：在採用過蘇聯教材的七個教研組中，就有四個不會組織集體學習；有的雖有集體學習，也很膚淺。老師對教材尚且鑽研不夠，沒有深刻的體會，那能教好學生呢？例如有的教研組在教至中途，發現學生因內容過多而負擔過重時，就大力精減教材，但由於教師事先未仔細鑽研教材，只注意了減少章節和頁數，而忽視了該書的系統性。以致前面未講的，後面又要引為根據，使得學生學不懂。至於對學生使用蘇聯教材缺乏指導更是普遍存在的現象。例如有一個教研組向學生介紹蘇聯教材如何好，而老師講課又沒有根據蘇聯教材講，對學生如何使用教材也不加指導，以致使學生說「老師吹牛皮，蘇聯教材還不如老師講的好」的不良影響。根據以上情況，可見如果我們把學生學習負擔過重，學習質量不高的原因都歸之於蘇聯教材是不對的。

怎樣使用蘇聯教材呢？首先必須組織教研組集體學習，深入鑽研。目前已經組織集體學習蘇聯教材的只有十個教研組，只佔全院已有蘇聯教材的教研組的 42%，改造我們的思想體系是一個長期艱苦的學習過程，必須老老實實、誠懇虛心的學習。已有蘇聯教材的各教研組，必須組織集體學習，爭取儘快的能使用蘇聯教材。已學過的教研組，還應該深入鑽研。有的教研組用英美科學的眼光，以對比的方法來學習蘇聯教材，遇到有不同意見之處，就說：「英美××學家不是這樣講的」，甚至提出要批判地學習蘇聯，這些說法，實質上就是希望保留英美的舊的一套，還沒有堅定向蘇聯學習的立場。以這種態度來學習，是不可能領會蘇聯教材的精神的，也就不可能改造我們的思想體系。我們反對輕率對待蘇聯教材的態度。其次，我們應該指導學生如何使用蘇聯教材。幾年來，學生習慣於讀條文式的講義，對於閱讀教科書很不習慣，加之蘇聯教材與我國教學大綱的要求不完全一致，要增加了一些困難。因此老師必須教給他們使用教材的方法。當然，這對於我們來說，還缺少經驗，所以希望各教研組不斷總結這方面的經驗，以提高使用蘇聯教材的效率。

自從中央頒發統一教學大綱（未定稿）後，我院即在執行統一教學計劃的五四、五五兩級嚴格遵

行，執行過渡性教學計劃的五二、五三兩級參照執行。除兩個教研組外，其他教研組都能基本上按照教學大綱進行教學。並根據大綱，製定了教學日曆，這是我們在教學改革過程中前進一步的表現。但是，在執行過程中也還存在一些問題，最主要的是大家對教學大綱是平均先進定額這一意義體會不夠，因此普遍反映教學大綱內容太多，希望降低要求，而忽視了從教學的主觀原因去檢查和改進。其次，對於教學大綱的深度不易掌握，以為教學大綱上每一個項目，就應該在課堂裏加以闡述。再次是教學大綱本身也存在一些缺點，如有的實驗目的不明確，有的列入了已經受到批判的內容等。

怎樣認識教學大綱呢？教學大綱是國家規定學生對於各該課程所應獲得的知識，技能與熟練技巧範圍內的文件；是貫徹教學計劃，提高教學質量的重要保證。由於祖國需要迅速提高學生水平，製定教學大綱時應根據平均先進定額的標準，不能遷就目前既有的某些水平不高的情況。因此它具有較高的要求，是一般學校積極努力才能達到的。在貫徹教學大綱的同時，必須改進教學方法，使教學中的各個環節能有機地配合進行。教學大綱所列內容都是學生所必須掌握的，但老師不一定全部講授，有些內容可以在實驗中貫徹，有些內容可以指定學生自學，但必須考慮到學生的自學時間與能力，在老師的領導下進行自學，對學習有困難的學生還可以通過輔導答疑來進行。像我們有的教研組只顧在課堂上講不完的交給學生去自學，只強調這是教學大綱的正規需要，而不考慮學生的自學時間及接受能力是脫離實際的。應該指出老師沒有權利刪減教學大綱的內容，如果某些問題因限於我們的師資水平，目前還不能講授時，必須報請院長轉請中央批准。所謂老師對教學大綱靈活的程度，係指某些教學大綱中的章節次序可以更動，老師可以根據實際情況在深度方面適當掌握，作深入淺出的講授。

我們希望五四和五五級的教研組，能够根據上述原則執行統一教學大綱；五二級五三級因係執行過渡教學計劃，不作硬性規定，但應爭取儘量接近於教學大綱的要求。我們要求各教研組總結上期使用教學大綱的經驗，進一步深入學習，並研究如何指導學生使用教學大綱的方法。如發現問題應及時向教務處反映。教務處將組織有關課程的聯系會議，研究銜接，並交流使用教學大綱的經驗。

三．關於學生學習負擔過重問題

第一屆全國高等醫學教育會議決定了高等醫學教育的方針任務是：有計劃地培養為社會主義建設、為人民保健事業服務的、具有一定的馬克思——列寧主義修養的、體魄健全的、掌握先進醫藥衛生知識和技術的高級醫藥衛生人才。這個方針就是全面發展教育方針的具體化。大家知道，全面發展教育方針是社會主義與資本主義教育制度最根本區別之點，是必須貫徹的。但我們做得很不够，去年中央檢查組曾從各方面指出：我院學生學習負擔過重是嚴重的。可是，到去年11月期中檢查結果，這種情況又再度出現，而且是相當嚴重的，在1153人中，自學超時人數佔46.8%，積壓功課的佔58.2%，有的學生估計要40小時，才能把積壓的功課複習完畢。有的學生把午睡、自由活動、星期六、以及星期天的正當休息，全部「戒嚴」來讀書，這樣的學生，根據52級調查，佔90%。由於過重的學習負擔擠掉了政治理論自學時間和文藝、報刊的閱讀時間；同時，學生的健康情況也是很差，1955年兩個學期中，請病假的佔11640人時，相當於9個人一年的學習時間。造成學生學習負擔過重的原因是什麼呢？有人說是教學大綱內容訂得太多，根據我們分析，並不盡然，從前面所說的老師對大綱的精神及教學法等方面，仍存在不少主觀原因。例如錯誤地把大綱看成目錄，機械地填充，以及講授質量不高，都加重了學生學習的負擔。教務處原定在52級參照新的教學大綱進行教學，但有的教研組却想將96學時的大綱，擠在72學時內教完，講不完，就要學生自學，很少考慮學生有多少自學時間，能不能消化。有人認為使用蘇聯教材，因翻譯文字難懂，內容過多，也是造成負擔過重原因之一，據我們了解，使用蘇聯教材的教研組並不太多，而由於老師沒有加以具體，因而很多學生實際上沒有讀蘇聯教材，而只是閱讀筆記，而有些老師的講授與自編教材在順序和內容上的不一致，又沒有指出必讀頁數，也增加了自學中的困難。此外，對學生學習方法的指導很少，特別對本門課程特點、教師自己講授方法的特點也缺乏反覆而具體地交待，又由於教研組之間缺乏聯系，課程之間不相銜接或互相重複，也加重

了學生的負擔。學生學習負擔過重，不但影響了學生全面發展，即使業務學習質量也是不能不令人失望的，本期參加考試的1261人，一門以上不及格的302人，佔考試總人數的24%，這是一個驚人而空前的數字，它對我們再一次地敲起了警鐘。因此，今後必須把全面發展教育方針和「學少一些，學好一些」的原則，堅決貫徹下去，作為各教研組教學工作的指導原則，應當堅決克服主觀主義，加強對學生學習情況的了解，按照學生實際水平確定教學深度與分量，深入淺出，提高講授質量，更應當加強對學生自學方法的指導和輔導，加強有關課程之間的聯系，努力改進自學組織工作，當然，這方面工作的缺點，很大一部分是由於教務處領導不夠的結果，因此從教學行政上也將大力改進。

四. 科學研究問題

在黨委和院首長的正確領導下，由於廣大教師和各級教學輔助人員的辛勤勞動，總的說來，在過去一年中，我院科學研究工作是有成就的，已完成原訂計劃的45%，工業衛生調查工作基本上按計劃完成了；腦炎、血吸虫病、瘧疾、小兒發育標準等幾項主要工作，均在不同程度上取得一定成績。但從「在十二年內我國最急需的科學部門接近世界先進水平」。這一要求來看我們還須要更加緊張而有效地勞動，並且要解決一系列思想問題和具體問題。

首先對於科學研究工作在高等學校中和在教研組的具體工作中的地位問題，還需要重新加以認識。自從第二屆科學研究座談會以來，一般地都開始認識到科學研究是高等學校的基本任務之一，是解決經濟建設的實際需要，提高教學質量及培養師資的重要環節，但是同志們總認為首先要保證教學醫療工作，然後才能談到研究工作。具體表現在肅反工作較緊張時，首先擠掉的就是科學研究工作。強調教學或醫療任務繁重，或以教師水平不夠好而不積極進行科學研究工作。這是去年工作計劃不能完成的主要原因，這也就表明了教研組的教學、醫療和科學研究三項主要工作還存在着矛盾。產生這種情況的首要原因，是看不見客觀形勢對科學研究工作的迫切需要，不相信自己埋藏着的巨大的潛在力量，從而沒有認真考慮如何提高工作效率，擠出人力和時間來搞科學研究工作，使得社會主義建設事業進行得又多、又快、又省、又好，而是較多地強調客觀困難。有的教研組，羣衆已經有了搞科學研究的要求，而組主任却落在羣衆後面說：「教學工作都抓不了，還搞什麼研究工作？」另一種情況是缺乏民族自信心，認為世界上目前不能解決的問題，我們也鑽不出來，因而不敢抓大題目，可是小題目又不屑抓。有的組主任覺得幹部水平低，自己也不夠，但又不主動鑽研，只是等待進修或等別人幫助，或是只找一兩個小問題試試看。右傾保守思想，使得某些教研組不敢開展科學研究工作，而某些開展了科學研究工作的教研組，則是猶疑不決，遲遲不能確定方向，不能有較長遠的科學研究計劃，從而不能大踏步前進。目前在三十四個教研組中，有科學研究工作的只有二十八個，其中有比較明確方向的教研組不過一半左右。

總的說來，我們應當正確地認識科學研究工作。沒有科學研究工作，就不可能有真正先進的教學水平與醫療水平，也就沒有真正社會主義的高等醫學教育水平。所以目前首要的問題，是克服各科右傾保守思想，沒有開展研究工作的，應當積極地創造條件，缺乏較長遠的科學方向的，應當迅速考慮確定方向；已有明確的科學方向的，應當製訂切實的較長遠的計劃。

其次是思想方法問題。在瘧疾和血吸虫研究中，已經檢查出主觀主義的存在，這種自我批評的精神是值得大家學習的。在此必須指出，在其他方面，並不是沒有類似問題。例如去年骨塵研究的總結，延遲了將近八個月才送出去，這個總結是否仍符合於八個月後的具體情況呢？在去年的工業衛生調查中，會出現不少分歧的意見，是不是也有主觀片面的看法呢？正因為我們沒有掌握辯證唯物主義精神，缺乏科學問題的自由爭論批評與自我批評，不能及時發現或批判存在的問題。不但阻礙了科學水平的提高，也大大降低了科學研究工作對思想改造的作用，因此必須好好學習和運用辯證唯物主義組織學術上的自由爭論與批評自我批評。

第三是研究力量問題。總的說來，今年參加工作的教師，尤其是老師增多了，有些十多年沒有動的老教授也開始動了。但是，研究力量的發揮仍非常不够，有些教授、副教授或教研組主任沒有積極地考慮教研組的科學方向，甚至不支持組內成員的積極性，有些教研組力量不集中，沒有集中力量於主要問題。一般教研組文獻學習，尤其是蘇聯文獻學習沒有很好地組織起來，沒有充份利用現代科學成果。此外，沒有工作計劃或計劃安排不當，也影響了潛力的發揮，這些問題必須解決，才能迎頭趕上世界先進科學水平。

第四是研究組織問題。去年科學研究座談會後，集體的方針比較明確了，幾個教研組合作的研究項目增多了。在絕大多數情況下，參加的教研組都能負起責任。有些工作，尤其是工礦調查的現場工作，合作得較好，並且創造出一套經驗，儀器藥品的使用也初步能互相支援。但是在這些集體工作中還有些「幫工」思想的殘餘，儀器使用也還存在着一些本位主義的思想。有時甚至表現得很突出。個別教師也還存在着單幹作風，從組織工作本身說來，還有一些比較嚴重的缺點。教研組間的合作也須要進一步加強，不但是下現場的時候，而是在全部工作中，都要由一個教研組負責主持，進行到底。但絕不因此而否定各教研組在集體工作中的創造精神，也不會不讓各教研組選擇自己的題目，而強求大家完全做同樣工作；必須仍然是各教研組從不同的角度研究一個共同的問題。至於組織工作中的一些具體問題，也須立即研究解決。

五. 關於師資培養問題

目前，我們要在四年之內，完成教學改革，提高教學質量，還要把科學水平提高，不但如此，爲了擴大科學隊伍，滿足國家建設需要，我院還要在幾年之內，先後負責建立兩個新的醫學院，這兩個醫學院的全部技術和幹部力量的配備和指導，都要由我們包下來。因而，我們迫切需要培養數量多、質量高的師資，來獨立擔當起日益增加的任務。但師資培養，正是我院工作中最薄弱的環節。現在我們三十四個教研組中，雖然二十二個教研組有師資培養計劃，而且部份計劃在執行。但這些計劃，絕大多數只有一般集體業務學習，如巴甫洛夫學說、蘇聯教材、俄文等。這種計劃既適用於教授，也適用於助教。對於「根據每個教師的具體情況分別對待，達到逐步地補其所缺，提高其不足」，沒有很好地執行。而按照這樣的原則訂了計劃的，也不過是七個教研組。對於「全面系統的」培養提高青年教師，更是認識不够。計劃中沒有貫徹四大教學原則，特別突出的是有忽視政治的傾向和忽視體格鍛鍊。例如某一個教研組的計劃，對助教提出了十項具體的業務要求，而政治學習只提出了參加全院佈置的政治學習，沒有具體要求與督促檢查。關於體格鍛鍊完全未提。這就反映了一般的實際情況，若不堅決糾正，就不可能完成即將到來的研究生培養任務。科學研究工作，是培養師資的重要環節之一，在這方面，目前還存在某些問題。有些老教師感到新教師意見多，不好領導；覺得青年教師不主動，不能獨立思考問題。不少青年教師感到老教師指導不具體，沒有親自帶頭參加研究工作。也有不少青年教師認識不到科學研究工作的艱巨性，表現急躁，不想做常規工作，只想趕快學些「技術」，而忽視了在整個研究過程中，培養自己的科學態度和科學思維方法。少數年青教師，仍然不認識培養科學研究能力的重要性，怕沒有時間念書，不想搞研究。我們認爲這些問題的關鍵是在於老教師全面教育培養青年教師，明確迅速有效地培養青年一代，是老教師在社會主義建設中的基本任務之一。老教師應當有這樣偉大的氣魄，把青年教師存在的各種問題，都包下來解決，積極主動地領導起來，必須丟掉「我自己以前也是這樣摸索的，今天他們也應當自己去摸索」，以及「思想工作包不下，留給黨團組織去解決」等有害的思想。青年教師也必須虛心誠懇的尊重和接受老教師的領導，並放下依賴思想，發揮自己的主動性和積極性，爲擔負起社會主義建設任務而頑強地、主動地學習和工作。同時，在行政方面，爲了解決青年教師學習輔科基礎知識的一些困難，除了在時間安排上設法保證外，並考慮有計劃、有步驟地組織學習，並建立相應的制度，迅速培養提高師資。

六. 醫教關係問題

全國高等醫學教育會議規定了附屬醫院的任務是「在提高醫療質量的基礎上，保證教學任務的完成」。最近，中央又提出了附屬醫院的工作原則是：「只有通過醫療進行教學，絕不容許爲了教學進行醫療」；「要在進行醫療過程的同時進行教學實習」；「最好的醫療才是最好的教學」。並提出：「在社會主義制度下，臨床教學、科學研究和醫療工作都是以革命人道主義爲基礎的」。必須貫徹醫療與教學密切結合的原則，做到「一切臨床教師都應當是臨床醫師；一切醫療過程都應當成爲教學過程」。

我院從 1954 年開始，建立了臨床各教研組，大部分教研組，都有了自己的病房，並從 1952 級開始，堅決執行了集中輪迴實習制度，在改進醫療制度、作風及提高醫療技術方面，做了一些工作，並初步認識到不應爲了教學而進行醫療。但總的說來，在醫教關係中，還存在着嚴重的問題。

首先表現在對中央指示的基本精神——革命人道主義缺乏認識，例如在輪迴實習中，有的教研組從教學方面考慮問題多，卻沒有足夠注意到輪迴實習最突出的優點之一是：可以避免多數學生集中於少數病人，從而減少病人的痛苦。有的教研組爲了教學，延誤了病人的治療，從而增加了病人的痛苦和經濟負擔。多數學生集中於少數病人身上實習的情況仍然存在着。有的教師，在進行臨床教學中，違背了革命人道主義精神。例如爲了教學生靜脈穿刺，在同一病人身上要學生實習，刺了兩下，沒有刺入，老師接過來插入靜脈，又把針頭抽出來，再讓學生去練習。爲了學生見習，在不需輸液的病人身上注射液體。表現在醫療差錯及醫療事故方面，有些情況更是極其惡劣。1955 年一年中，根據不完全統計，有差錯 986 件，大小事故共 14 件，其中 7 例死亡，最惡劣的是凌愛貞事件，當醫生給病人打開腹腔後，已經發現了自己診斷錯誤，竟仍然堅持錯誤見解，要摘除妊娠子宮，幸爲教研組主任及時發現，嚴厲制止，但兩側圓韌帶已經切斷了。就對待醫療事故的態度說來，在沒有出醫療差錯時，教育預防不夠，在檢查醫療差錯和事故時，又着重查技術不着重查思想，單純追究責任，很少檢查革命人道主義原則。顯然，以上這些情況，一方面給病人帶來了嚴重的損害，另一方面，老師的行爲，實際上等於告訴學生不必關心病人疾苦，給他們以極壞的榜樣。

在醫療教學統一方面，執行得也不夠好。有的教研組還沒有分病房，部分分了病房的教研組，還有待進一步統一和加強教研組對病房的領導。中央提出的醫教脫節現象，在我們絕大多數的教研組中仍然存在，一種是部份「臨床」教師只管教學不管醫療，而另一部份臨床「教師」，則只管醫療不管教學；第二種是同一位教師雖然既管醫療又管教學，可是這兩個過程仍然是脫節的。在集中輪迴實習中，我們雖已部分避免了多數學生集中於少數病人身上，不利於病人的臨床實習，但我們的醫療與教學過程還沒有完全統一起來，有的還常常脫離正常的醫療過程，另外安排一套，甚至有時還選用典型病例。這些情況都是不符合中央指示的。

由於學生的人數增加很快，而附屬醫院的病床增加有限。中央已指出解決這一困難的正確辦法是加強醫學院與地方醫療機構的聯系與合作。在這方面，我們已經開始做了一些工作，例如取得長沙各兄弟醫院的幫助解決了第二次生產實習的困難，加強了彼此間的技術合作。在提高地方衛生幹部業務水平方面，我們雖做了一些工作，但出發點多是單從擴大實習基地出發，沒有認識到只有提高地方醫療質量，才能使我們的附屬醫院不致經常爲疑難重症所佔，才可能容納多種類型病人，只有密切與地方醫院的合作關係，才能充分交換病人，因而我們門還開得不够，還不能有組織地、成批地給以培養提高。

產生上述問題的重要原因之一是各臨床教研組對中央指示未認真學習，或者學習了而沒有深入鑽研，有的教研組至今還提出醫教分工的口號；個別教研組在檢查本組缺點時還認爲沒有使醫療更好地爲教學服務；多數教研組雖然認識到不應爲教學而醫療，但還沒有認識到改進醫教關係，關係到從本質上改變我們醫院成爲人民的醫院，關係到使我們醫院的各個方面成爲最好的榜樣，從而提高學生和

地方醫療衛生質量。這種改革，自然存在着許多客觀困難，但問題在於我們的態度，還是堅決迅速的改進呢？還是在困難面前猶疑不決或不了了之呢？只要我們堅決改，我們就能夠戰勝一切困難，我們可以消滅醫療差錯，可以把某些醫療與行政安排改變過來，使它符合於中央的要求，我們可以進一步改進我們迫切需要改進的與地方衛生機構的合作關係，使「臨床教研組」逐漸地成為所在地區各科醫師的團結核心。我們有黨和中央的堅強領導與大家的支持，就必然能夠在最短期間，把我們的醫院改造成為模範醫院。

七. 問題的根源

從兩年來我院教學改革的發展階段來看，自第二屆教學會議以後，我們對醫學教育必須為總路線服務、對學習蘇聯改革教學內容及開展科學研究的重要意義，有了初步的認識。自第一屆全國高等醫學教育會議以後，我院圍繞執行全國統一教學計劃，有步驟地進行了教學改革。首先從組織改革開始，以後又初步改革了教學內容，明確了科學研究方向。去年四月中央檢查後，對全面改革的精神與內容，有了深入一步的認識，注意到減輕學生學習負擔，貫徹全面發展教育的方針，並採取了一些具體措施，開始重視貫徹教學四大原則，並着手改善醫教關係。兩年來的成績是肯定的，是黨的領導和羣衆社會主義覺悟提高的結果。但存在的問題也的確是嚴重的。

這些問題的產生，首先是因為我們還存在着嚴重的右傾保守思想，對客觀形勢給我們提出的迫切要求，缺乏精神上的準備。部分同志還滿足於已往的成績，看不見自己的缺點，特別是重要的缺點。或者明明知道，還想「慢慢來」改正。對於自己的潛在力量估計不足，積極克服困難，艱苦建設的精神不夠，強調客觀困難，表現在學習蘇聯，使用教學大綱方面遭遇困難時的動搖；在科學研究工作中，人力物力的需要考慮得多，鋪張浪費，講排場的思想還相當嚴重，如何想辦法克服困難，想得不够；在減輕學生學習負擔問題上從克服主觀主義，提高教學水平方面，考慮也不够。右傾保守思想體現在領導上，對羣衆力量估計不足，不敢放手發動羣衆，不能體會到羣衆提出改進意見的積極意義，接受意見不虛心，個別領導甚至壓制批評，對提意見的人，抱主觀成見，大大地阻礙了羣衆積極性的發揮。

其次，部分教研組對中央政策指示，鑽研不够，有些重要指示的基本內容，還沒有記入腦筋，或者很模糊。例如有的教研組學習了考試考查規程以後，仍然以為一切課程必須考查，考查及格才能參加考試。有的教師至今仍搞不清教學四大原則是什麼。再加以教務處沒有抓緊領導，很多重要政策指示精神沒有深入貫徹，延遲了中央指示的實行，阻礙了教學改革工作。

八. 關於教學行政領導工作中的問題

現在我要來檢查一下教務處在教學行政領導工作中的問題。

兩年來，由於黨和行政的重視與全院師生員工的支持，教務處在各項改革工作中，特別是在組織改革，實行新考試制度，樹立生產實習的組織與思想領導，擴大生產實習基地，開闢科學研究機構等工作方面，曾起了一定的組織與推動作用，最近又開始了期中檢查與授課計劃的全面安排等措施，但我們的缺點是多而嚴重的。

(一) 首先是領導的政治水平很低，缺乏馬列主義的指導思想，工作沒有計劃，沒有步驟，摸不到事物的發展規律，看不見遠景。經常只能被動地糾纏於目前一些事務性的工作，而很少主動地領導教學改革；這種資產階級的官僚主義思想和作風，嚴重地妨礙了教學改革工作的前進。

(二) 由於沒有新的指導思想，對於黨和政府的政策法令和制度沒有重視，沒有嚴肅對待。沒有鑽研學習體會其精神實質，所以不能具體而正確地指導各教研組認真貫徹執行，而且造成某些差錯。如對於蘇聯教材怎樣使用，教學大綱如何執行，教案應該怎樣寫法，專家指示如何運用，很少具體指

導，讓各教研組自己摸索，長期得不到統一的意見和使用方法，給教學過程中帶來許多損失。對於高教通訊以及有關教學改革、建設教研組、改進教學法等文件或專家指示亦僅照例轉發介紹，既未深入學習，也沒有組織領導大家學習，吸取應該吸取的經驗教訓，過渡教學計劃也由於對新計劃的精神實質體會不夠，估計客觀情況不足，潦草訂製，造成執行中的困難，卒至臨時修改。與教學改革有關的各種表格，尚不知怎樣指導正確填報。以上的情況是我院建組工作未能取得應有的進展甚或陷於停滯狀態的主要原因。

(三) 教務處的領導人是相當富裕的，但由於領導幹部缺乏集體主義精神，在分年級領導中，對各年級教務工作確比以往有所加強，但在思想上卻沒有把教務處的工作看成一個整體，有的認為自己是小包工，只管一個年級就行了。有的認為他是大包工，但又認為分了年級，自己的工作範圍就縮小了，因而感到責任輕鬆。負責聯系基礎期的同志，對有關臨床的工作和指示很少關心，相反地別同志又不重視基礎期的工作。兼有教學任務時，認為教研組的工作為主，自己是到教務處來幫工的。在這種思想指導下，對上級指示缺少集體鑽研，對周圍情況不能及時綜合分析，提出解決辦法，甚至對各教研組提出的問題的指導和解答，不能一致，造成一些工作上的混亂。對整個教學工作，沒有全面規劃，沒有一個全年教務工作的日程表。對於本處各科的領導、督促、檢查也很少。由於思想不夠重視，即使分年級的領導工作，進行得也不夠深入，各人認為自己只是本年級各教研組的連絡站，從而對本年級的領導中，抓不到中心環節，以致抓了芝麻，丟了西瓜，這些都是集體領導不強的結果。

(四) 因平日工作無計劃，忙於事務，對於各教研組的具體情況不深入了解，困難問題未能及時發現解決。特別是對新成立的基礎較差的教研組未能給予足夠的協助支持。有些問題已經教研組反映提出，也未共同鑽研及時解答，每每拖延，使教研組工作進展受到阻礙。對於各組在教學中所取得的經驗從未深入總結，加以交流，壞的教訓也沒有及時協助糾正。在建組過程中，又未進行培養典型，推廣全面，讓各組各摸一套，不知誰好誰壞，優點在那裏，缺點是什麼，是非不明，好壞不分，使改革工作受到很大的障礙。今後必須大力改進。

(五) 這兩年來，在學期之初我們也曾發過幾次任務交代通知書，並提出許多要求。但是主觀主義地作號召、提教條，既沒有估計客觀情況，也看不出發展規律，不檢查，不總結。期初的要求號召，期終多無結果。許多教研組所送來的期終或年終總結資料，從未重視，細緻鑽閱；各教研組提出的具體問題，也不知如何解決。這種嚴重的情況，是教務處領導薄弱的結果。

(六) 由於教務處對全面發展教育方針認識不清，從而對於毛主席號召青年「三好」及中央衛生部的指示未加重視。在學習上沒有及時重視學生學習負擔過重，堅決執行「學少一些，學好一些」的原則，使學生超時現象一再出現，甚至在春假以後，一天之內排七節理論課，使學生休假以後更感到負擔沉重。在體育鍛煉上，一直沒有重視體育教研組的工作，具體指導既不夠，困難與要求也未解決與支持，造成學生忽視體育教學，乃至對期終年終的考查任意不到，也未過問，加以糾正。在政治思想培養方面，也未重視加強領導，若干學生存在的思想問題未及時解決。在行政工作方面，排課表時，專把政治課排在下午，降低學習效果，造成忽視政治偏向。這種偏重技術培養，不顧學生健康，忽視政治學習的資產階級思想，在黨和政府及院首長多次的指示後，依然嚴重存在着，今後必須加以糾正。

教務處教學改革工作補充報告

九. 關於生產實習問題

隨着我們學校的發展，我們生產實習的任務也日益加重。一九五四——一九五五年我院生產實習的任務是空前的繁重，不但參加生產實習的學生人數達 292 人，而且班次繁多，各有不同的實習計劃。除我院本科三十、三十一兩班及外科與公共衛生兩個專修班 281 人外，尚有河南、湖北、華南等醫學院的五官、婦產、兒科及牙科專修班學生 11 人。一九五五年六月在這些學生尚未結業前，一九五一級 181 名學生又隨之開始參加生產實習。爲適應客觀的需要，我院曾於一九五四年四月成立生產實習委員會，繼之又在同年九月在教務處之下設立生產實習科，負責掌管全院生產實習工作。一年多以來，由於黨與行政的正確領導，全院臨床各教研組教師和附屬醫院全體工作人員的共同努力，以及省市衛生廳局的領導與各合作單位的大力協助與支持，我們雖然做了些工作，但是缺點很多，而且相當的嚴重。

首先是關於生產實習場所的問題。由於參加生產實習學生人數的增加，單靠附屬醫院的病床是不夠的。因此，建立生產實習基地的問題就成爲一個突出的亟待解決的問題。通過省市衛生廳局的領導，一年多以來我們初步地與十八個不同單位建立了合作關係。除長沙市內七個醫院一個保兒童健所與三個工廠外，尚有省內兩個礦山和五個衛生防疫站。在建立合作關係之初，先由衛生廳召集各有關單位開會，共同討論並確定原則問題後，再由我院各專業教研組與各合作單位的有關專業部門取得直接聯系，共同研究商討實習計劃的內容。在準備公共衛生專修班學生生產實習時，由於實習場所比較分散，我院曾在衛生廳局的領導下組織調查組親赴各地了解情況，並與各有關單位共同討論實習計劃，徵求各單位的意見。在整個合作的過程中，各合作單位雖然本身工作很忙，但都積極負責地擔負起對實習學生培養和教育的責任，並不以此爲額外負擔。事實證明，通過生產實習，學生既完成了自己的學習任務，又完成了一定的工作。同時，我院各專業教研組也積極地協助各合作單位進行工作，我院的教授與高級教師常到各合作醫院去巡視病室，參加會診，協助解決疑難問題或做手術示範等。一九五四年七月份起，我院又曾按月陸續派有講師或助教到各合作醫院去直接參加他們的醫療工作，協助他們解決人力困難的問題。我院也曾接受合作醫院的個別醫師來院短期進修，並歡迎他們參加我院的各項學術性活動。此外，在各合作單位物資方面發生困難時，我們也盡量設法給予一定的協助，如顯微鏡及其他工業衛生調查所需的檢驗儀器等。總的說起來，一年多以來我院與地方醫療衛生機構的合作關係基本上是正常的，健康的。但是缺點仍然很多：在依靠省市衛生廳局的領導與支持方面我們做得非常不夠。中央雖曾明確指出要想改進臨床教學中醫藥與教學的關係，就必須緊緊地依靠衛生廳局的領導與幫助，必須成立生產實習指導委員會，集中力量才能搞好這項工作。但是我們沒有堅決執行中央的指示，積極爭取早日成立這樣的機構來推進生產實習工作。同時我們對省市衛生廳局的請示和彙報也做得不經常不系統，不但沒有積極爭取他們的領導與支持而且對他們也不夠尊重。因而，不少困難問題不能夠及時地獲得很好的解決。譬如各地方醫院都接受了各種程度不同人員，如醫士、醫助、進修醫師及醫學院學生等的培養任務，在實際的工作中這些程度不同的人員就產生了一定程度的矛盾，不但影響了各方面的學習，而且增加了地方醫院的領導困難，我們一直沒有很好地與衛生廳局共同研究商量解決的辦法，致使我們的生產實習工作受到不少的影響。遇到個別地方醫院在制度上或工作安排上對實習學生有欠妥善的地方，我們也沒有積極主動地爭取衛生廳局的領導與支持求得解決的辦法。又如不久以前中央發下關於減輕實習醫員負擔過重的指示，我們接到指示後沒有主動地去與衛生廳局聯系研究執行的具體辦法，待各地方醫院接到衛生廳局轉發的中央指示後來與我們聯系時，我

們沒有辦法解決，不但我們的工作陷於被動，同時也使各合作醫院感到困難。這些缺點是完全可以克服的，今後我們必須堅決遵照中央的指示，緊緊地依靠衛生廳局的領導與支持爭取及早成立統一的生產實習指導委員會，更好地貫徹學習蘇聯進行教學改革的方針，進一步和地方醫療衛生機構建立正常的合作關係，使我們的生產實習工作大大的推進一步。我院與地方醫療衛生機構的聯系與合作做得也還不够，這是由於我們考慮問題不够全面，沒有充分發揮自己的力量，打開大門，走出大門，負擔起提高地方衛生幹部業務水平的任務。我院個別部門對於接受地方醫療衛生機構人員的進修還是不够積極。遇到地方醫院人力有困難要求支援時，我們還是強調自己的困難，沒有積極地設法克服困難給予支援。在分配實習學生的問題上，我們考慮問題也是不够全面的，當附屬醫院需要較多的實習醫員時，我們就從合作醫院調回學生，沒有考慮到這樣會打亂人家的計劃和增加人家的困難。我院個別教師和學生甚至不擇方式或脫離現實地向合作單位提出批評，造成一些不必要的誤會。這些缺點都應加以克服。最近兒科教研組已經開始與省人民醫院互相交換經治醫師，以便提高合作醫院醫師的業務水平，這種做法是很好的，應該作為大家學習的榜樣，因為這樣對於改進醫學院臨床教學和提高地方醫療預防質量都是十分重要的。

其次，我們想就生產實習中的教學和學習的情況及其存在的問題談一下。在一九五三年以前我院對於學生的生產實習沒有一定的計劃。一九五三年二十九班學生實習時才開始有實習計劃，但是仍有各科搞各科的現象，互不通氣，沒有統一的辦法。及至生產實習委員會成立以後，各科才開始在一起共同研究製訂主輔科的實習計劃，統一了實習醫員的職責和規則，並擬製了生產實習手冊。生產實習科成立以後，我們在原有的基礎上進一步的製訂了全院性的生產實習計劃，明確提出生產實習的目的與任務，臨床各教研組再根據此項總的計劃製定各科重點實習醫員的實習計劃，使得各專科重點實習學生的實習方式方法以及計劃的精神都得到了統一。但由於個別教研組在製訂計劃過程中未經集體討論，個別教師及合作醫院的生產實習領導人員對於實習計劃的精神及內容掌握得不够，加上實習學生時常改變實習地點，領導實習教師對實習計劃心中無數，致使計劃執行得不够好，產生不少漏洞。一九五四年年底我們會要求各教研組進行一次全面的檢查實習計劃執行情況，通過這次檢查各教研組肯定了自己和學生的成績，加強了學生學習的信心，同時也發現了學生學習不够的地方，設法加以補足。在這次的檢查工作中教師們也發現由於各教研組缺乏經常檢查手冊的制度，學生的手冊記錄不完全，不合規格，不能看出問題，因而加強了教研組對學生工作經常檢查的重視。在實習的中途對實習計劃執行情況的全面檢查是很重要的，為此我們建議在最近期內各教研組能夠對五一級學生的實習計劃執行情況進行一次全面的檢查，並建立經常檢查的制度。

由於全院教師和合作醫院各級領導覺悟不斷的提高和教學熱情的提高，大家對於生產實習工作都是重視的。但是尚有個別教師和個別單位對於生產實習工作重視不够，對學生往往是使用多，教育少，缺乏足够的關懷及具體的幫助和指示，未能認真地儘可能地給予學生創造良好的實習條件。蘇聯專家亞歷山大洛娃教授說：「有些附屬醫院或教學醫院把實習醫生當作工作人員，為自己減輕治療醫師的工作。這種想法是不對的。有的住院醫師把自己所管的幾個實習醫生變為自己的私人祕書。有時有這種情況，住院醫師與他負責的實習醫師一同詢問病史，住院醫師為了節省時間就自己來問，而實習醫生在旁邊就成了記錄員了。這種現象也同樣地發生在我們的生產實習工作中。在外科私室換藥時，很多時候上級醫師或許護士沒有積極地指導和協助實習學生工作，而是讓他一個人去搞，這不但對學生的學習沒有領導，而且更嚴重地是對病人不利，因為實習醫員一個人換藥時對無菌操作是不能夠做得很好的。有的上級醫師把寫X光申請單等工作都交學生來代做。有的單位在替病人做治療時，從借東西，送標本到洗器械等工作都交給學生自己來做，甚至還要學生替每個出院的病人請算帳目。當然學生在生產實習階段除了學習醫療知識和醫療技術外，還應該熟習醫療機關的業務，如醫院的衛生狀況，醫院的管理，醫院的制度以及病人的診療制度等。但是我們應該是有計劃有意識地安排這些工作使得學生能夠了解和熟習這些工作，如果我們把這些當做他們的日常工作內容，那就完全不對了。在蘇聯，實習學生在門診工作時，要熟習掛號工作，填寫門診卡片和辦理疾病證明書等工作。這是完全合理的，

因爲只有通過這些學習我們培養出來的醫務幹部才能是全面的。不過如果我們把這些工作變爲學生的日常工作，那就不對了。又如在蘇聯的生產實習大綱中規定實習學生要在手術室充任護士一至二天，這是完全必要的。但是如果把手術室護士的工作也納入實習學生日常工作中去，那又是不對的。據我們所了解，目前我們學生在外科實習的過程中，花費在看守手術病人麻醉的時間很多，因爲上級醫師認爲這個工作實習醫員不做就沒有人做了。這種提法明顯地說明了我們的教師的確是單純把實習學生當作「工作人員」在使用，這樣的看法是不對，也是不應該的，它會大大地減低我們對學生培養的質量。在外科甚至還出現過幾次這樣的現象，病室裏來了一個急症病人，實習醫員忙着做血常規，尿常規以及配血型等工作。等到實習醫員把這些工作做完後，病人已經進了手術室，一切的手術準備工作都已做完了。學生既不了解這個病人施行手術的指徵，也不知道手術前應做的準備工作。因此學生就無法學習教師是如何進行臨床思考，確定手術的必要性的了。這樣就大大的影響了學生的培養質量。碰到這種情況，上級醫師應當很好地安排工作，領導學生通過醫療進行學習。必要時，中心化驗室的同志也應該積極主動地來協助學生完成這一部份的化驗工作，而讓學生有很好的機會去學習這些重要的知識。目前，還有些教師對實習學生的指導工作是不够耐心的；學生對於某些技術操作做不好時，不是耐心地給予具體的指導，告訴他失敗的原因和成功的要訣，而是把學生罵一頓或許不聲不響地自己做了，結果學生就無法學習到如何掌握這個操作。有的教師對學生的啓發誘導不够妥當，學生問了教師一個問題，教師直接地告訴了他，但是接着說「爲了這個問題我花了好多時間找了好多書，你問了一句話就得到了。」這使學生感到難過，他覺得他不是在学习而是在向教師進行「剝削」。從學生的反應中我們可以看出問題的嚴重性。幾年以來，一般教師都已經認識到領導生產實習不再單是技術的傳授而是要注意對學生的全面培養，進行全面領導。但是在這方面我們還是做得很不够，個別教師仍然認爲學生的思想工作應該由學校行政，和黨團組織來負責的。這是不對的。教研組的全體教師，學校行政已和黨團組織對學生的思想工作同樣地都要負責的而且教師的示範作用特別重要。直到最近我們還發現這樣的情況，當護士向經治醫師會報一個慢性腹痛的病人腹痛時，這位經治醫師不親自去檢查病人，就輕率把指示護士替病人打一針皮下蒸溜水。這種作風會給學生怎樣的示範作用呢？黃穎事件難道還沒有給予我們足够的教育嗎？這種作風是不可容忍的。我們願意再一次大聲的提醒這些教師：「只有最好的醫療，才是最好的教學」。再就培養學生的科學作風來說吧，據說在結核病院實習的部份學生，在接班時爲了怕病人不願意檢查或怕病人受涼，就沒有替病人做體格檢查，但爲了完成寫接班記錄的任務，他們就照上一個月的記錄抄，這些學生就是這樣一個月一個月照抄下去。我們想想這樣的接班記錄有什麼意義呢？在外科有個別實習學生沒有來得及檢查急腹症病人的腹部情況，病人就進了手術室，行了手術。手術後上級醫師要實習學生寫完全病歷，但是關於病人的外科情況，學生自己沒有檢查，又怎麼能寫呢？經治醫師告訴他說：「你把我寫的外科情況抄一下就是了」，這種辦法是多麼的簡便，但是作爲一個科學記錄的病歷是否能夠這樣的來完成呢？這些情況提醒了我們，應該經常在工作中注意檢查和培養學生的科學作風。此外，目前不少的教師對實習學生的關心是不够的，沒有注意貫徹全面發展的方針。很久以來生產實習工作中的學生負擔過重一直是個突出的問題，有些單位目前仍然採用實習醫員二十四小時負責制的制度。但是當同學們向個別教師談到這種情況時，教師的回答是：「這是沒有辦法的，實習醫員要學東西，那是要吃點苦，我們以前比你們還要苦哩！」這種只往後看不往前看的提法顯然是不正確的。生產實習負擔過重不但直接影響了學生培養的質量和學生的健康，而且嚴重地造成了學生不問政治的傾向，中央會一再強調指出必須迅速予以改善。根據我們的初步分析，在生產實習中學生負擔過重的原因大概有下列幾點：①學生負擔的病床數目過多，目前各單位都是採用病室實習醫員包乾制，不管幾個實習醫員都得負責病室全部病人，一個實習醫員負擔十幾個病床的現象是較普遍的；②每日查房，碰頭會以及集體讀報的時間佔去了五至六小時，如果按照中央規定實習學生每日工作不超過八小時的話，那末他們每日做其他工作的時間就只有二至三小時，這顯然是不够的；③學生參加的會議太多，一般的實習學生都需要參加學院，醫院和工會統一佈置的會，專爲實習醫員佈置的會，病室的各項會，有的還要參加教研組的會議。因此，

會議也佔出了不少學生工作和學習的時間，造成學生負擔過重；④實習學生的一般事務性工作多，這特別是在一些制度較多亂的單位，如借東西，聯系病人家屬和洗滌器具等都成為實習學生日常工作之一；⑤實習學生的工作計劃性差，缺乏時間概念，做事拖拉。從最近我們的一個小統計中我們發現有個別學生只負責二至三個病人，而他每天工作時間也是八、九小時。這就可以看出學生的工作計劃和時間概念的情況了。這些原因是完全可以克服的例如學生負擔病床數目過多問題，我們就應該按照中央的指示確定實習學生負擔的床位數字，做到定員定額。這些原因都應及時地引起各有關單位的嚴重注意，積極設法予以克服，以便保證學生能夠很好地進行生產實習。此外，我們也應該談一下學生對負擔過重問題的看法，目前在學生中比較普遍地認為造成負擔過重的主要原因是因為實習醫員把自己負責自己病人的常規化驗檢查工作，當作是單純的「工作」負擔，而與他們的學習聯系不起來，他們很羨慕過去幾年實習不做常規化驗的辦法。這種想法是完全錯誤的。我們要求一個實習學生對於自己所負責的病人要能夠全面的掌握，自己操作和收集一切有關診斷和治療的資料，在這基礎上進行綜合分析達到診斷，再由此確定治療的方針。所以做化驗問問病史，寫病歷，做檢查，下診斷，打針，行手術等是同樣重要的。一個臨床醫師如果自己不能夠熟練地掌握，他又如何能夠正確地估計化驗的結果呢？他又如何能夠發現錯誤化驗結果的原因呢？又更如何能夠指導他的學生和下一級醫務人員進行工作呢？大家可以回憶一下，我院前三四年所培養出來的學生，他們也正是目前在附屬醫院裏的一部份經治醫師，他們正是由於沒有經過這樣的培養，所以今天他們就無法來指導實習學生的化驗工作，同時在發現化驗結果有錯誤時也無法正確地估計產生錯誤的原因。這就是我們過去在培養中的錯誤。但是，所遺憾的是我們的個別年輕助教還有時候給予學生們不好的影響，告訴他們說「你們是苦呀！我們以前不做化驗多輕鬆呀！可以多鑽書」這種有害的影響應該及時予以糾正。現在我們要求實習醫員自己做常規化驗，與解放以前要實習醫員自己做化驗，把他當做工作人員來充分使用，在本質上是不同的，不應該一概而論。所以像我們剛才所提到因為做檢驗而失去學習處理急症病人的機會，這樣的例子是完全不應該的，這就要求我們的教師，我們的學生和我們的化驗員同志首先在思想上明確這一點，以後在工作中就可作出適當的安排，我們堅決反對機械地執行。

在這裏我們還需要談一下關於實習學生的衛生宣傳工作。蘇聯專家亞歷山大洛娃這樣的告訴我們：「現代的醫學是根據預防的方針來進行的，其中重要的工作之一就是衛生宣傳工作，因此這是必須進行的，而且在目前條件下也是可能進行的。」在製訂五一級學生生產實習計劃，各科的計劃中都規定了衛生宣傳的內容，但是我們的教師在這方面做得非常不夠，不但不加以具體指導和幫助，而且很少去檢查學生對衛生宣傳工作進行的情況，好像計劃上所規定的這一點是「額外」的，這也充分地說明了我們教師對預防為主方針的概念是模糊的。這種情況很嚴重，應該很快地扭轉，否則我們將培養出一些不明確「預防為主」的醫務幹部。關於實習學生的政治學習問題，一直是一個沒有解決的問題，一方面由於學生負擔過重產生忽視政治的傾向，另一方面由於實習醫員流動性比較大，我們沒有很好加以領導，最初實習醫員的政治學習與工作人員一樣由政教科領導，以後因為實習醫員常常不在院內實習不但聽不到報告，連佈置學習都有困難，乃改由生產實習科領導，按照學生工作與學習中的情況，分期佈置政治學習內容。但是這種學習並不系統，同時由於生產實習科領導力量不夠，所以也沒有搞好，這也是一個亟待解決的問題。關於學生體格鍛鍊的問題也值得我們重視。一般說來，學生在生產實習過程中能夠堅持鍛鍊的人是很少的。但是這少數能堅持鍛鍊的人就說明了在生產實習中堅持體格鍛鍊並不是一件不可能的事，問題在於我們有無克服困難的信心和決心。當然，不可否認，學生負擔過重是客觀原因之一，但不是唯一的原因。今後在逐步改善學生負擔過重的基礎上，我們要求學生都要堅持鍛鍊，同時也要求我們的教師經常加以督促，加以檢查，否則我們將把生產實習以前幾年的鍛鍊都化為烏有，不能為國家培養出健全體魄的醫務幹部。我們看上面提出了很多問題都有待今後共同商討解決。

最後，我們願意談談生產實習工作組織領導的缺點：

（一）教務處對於生產實習領導沒有重視，讓生產實習科自行去搞，以致上下脫節。例如最近在考