

# 贵州省中等医学教育 理论与实践研究



第五集



贵州省卫生厅科教处 编  
贵州省中等医学教育研究委员会

贵州民族出版社

# 编 委 名 单

主 编 王世平

副主编 贾秀英 王俊 张成福

编 委 (按姓氏笔画为序)

丁倩 王玉 王旭辉

韦隆华 周莉 金飞

胡怀宇 吴如 高德云

赵岫雯 谢健敏

# 前　　言

面向 21 世纪我国教育改革的方向和主要目标,贵州省广大中等医学教育工作者认真贯彻党的教育方针,转变教育思想,树立以全面素质为基础,以能力为本位的新观念,培养与社会主义现代化建设要求相适应,德、智、体、美全面发展的,具有综合职业能力的高素质卫生技术人才,从各自工作领域进行了理论探索,撰写了 100 余篇论文。为加强教育教学改革研究和学术交流,贵州省卫生厅科教处和贵州省中等医学教育研究委员会组织编写了一年一集的《贵州省中等医学教育理论与实践研究》。它记录着贵州省中等医学教育改革与发展的历程,也反映了贵州省中等医学教育改革与研究的现状。

本论文集由编者修改、审定,错误和疏漏之处在所难免。请广大中等医学教育工作者批评、谅解和支持,我们衷心希望这本论文集能年年坚持下去,水平逐年提高。

本论文集的出版得到全省各卫(护)校的大力支持和协助,贵州省卫生厅科教处沈义良处长题写了书名,又蒙贵州民族出版社鼎力相助,使论文集第五集得以顺利出版,在此一并致以谢意。

编　者

2001 年 5 月

# 目 录

## 教育改革

高等护理教育改革的思考	贾秀英(1)
中等卫生教育改革之我见	刘玉兰(2)
提高专业教师素质,适应中等医学教育改革	胡兴国(3)
对中等专业学校人事、分配制度改革总体方案的初步构想	廖烨纯(5)
浅谈我国护理事业的发展	杨天琼(7)
对中等卫生学校开展社区卫生服务的思考	廖烨纯(9)
医疗纠纷的防范教育应从医学生抓起	杨永学 王景舟(10)

## 素质教育

论思想政治素质在现代教育中的核心作用	王世平(12)
学校素质教育的探索与实践	王继华(13)
把素质教育贯穿于解剖学教学中	刘恒幼(15)
违纪学生的常见心理及对策探讨	高德云(16)
班主任应是学生的“心理医生”	金立军(17)
“言传”在班主任工作中的基本要求	许 海(18)
浅谈素质教育中的师德建设	王继华(19)
谈学生行为规范礼仪教育	陈 倩(21)
关于中等医学素质教育的思考	李玉娥(22)
浅析班主任在实施素质教育中的作用	陈 倩(23)
影响学生成绩的心理因素及教育对策	周树林(25)
浅谈中等卫生学校学生心理障碍及教育对策	张绍军(26)
寓审美于行为规范教育中	钟一萍(28)

浅谈新生入学初期工作重点	徐 涛(29)
班主任工作体会点滴	陈智忠(30)
浅谈尊师爱生	张兴权(32)
做好班主任工作的必备条件——爱心	龙文华(32)
新当班主任的几点做法	刘 欣(33)
浅谈铸魂艺术中的个性心理教育	廖烨纯(34)
班主任点滴	吴学义(36)
浅议心理健康教育在班主任工作中的重要作用	彭 娟(37)
漫谈教师的人格魅力	周树林(39)
浅议教师职业素质对学生的影响	许 海(40)
浅谈班主任工作中的几点感想	王纯尧(41)

### 课堂数学改革

改革课堂教学,提高学生能力	董 薇(43)
多媒体计算机辅助教学课件在教学中运用的必要性	李 睿(44)
重视对学生语文自学能力的培养	王 玉(45)
浅谈几种教学方法在内科学教学中的应用	王景舟(46)
在中医课教学过程中的几点体会	许 海 许 轼(47)
浅谈卫生统计学教学	刘定梅(49)
试述如何激发学生学习医用化学的兴趣	邵晓月(50)
问题式教学法在中医临床学科教学中的运用	张 麾(51)
怎样上好中医脉诊课	骆诗云(52)
谈谈对《中专英语综合教程》的认识和体会	邓延娜(53)
浅谈中等中医药学校妇产科教学	徐 涛(54)
浅谈爱德村医班中医学教学中的点滴体会	陈应娟(55)
常见教学法运用中的一点体会	彭中仁(57)
中药学学习方法的探讨	谭怀美(58)
谈中医教学中的语言文字表达	代建忠(59)
浅谈有机化学的学习方法	陈哲洪(61)
浅议腧穴学教学	罗丽丹(62)
如何上好中医妇科学绪言课	龚国芬(63)

小议英语的口语训练	刘顺美(64)
中等职业学校英语教学的思考	钟娟(66)
汉译英浅谈	刘顺美(67)
西医内科学教学初探	吴学义(69)
提高中等卫生学校物理教学质量	李月忠(70)
“汉字输入法”在计算机教学中的应用	薛永胜(71)
中等卫生学校内科教学探讨	杨芳(72)
浅谈实验分析、论证在生理教学中的作用	付清龙(74)
浅议妇产科学目标教学法	陈明秀(75)
浅谈中等医学教育理论教学误区	李大权(76)
激发学生自学兴趣的做法及点滴体会	徐丹(78)
“基础护理学目标教学丛书”在教学中的应用体会	毛红云(79)
药物学教学中的“情”	詹沛晶(80)
概念的界定	刘建刚(81)
如何培养学生对政治教材的阅读兴趣	吴小璧(82)
浅谈高等医学职业教育	郭家林(83)
妇产科课堂教学的点滴体会	黄艳(84)
实用美容技术学模块式教学初探	赵岫雯 肖宁(85)
浅评《预防医学》	周莉 陈树芬(87)

### 实验与实习教学改革

对改进中等专业病理实验的几点体会	陈倩(89)
充分利用动物资源开展五官科实验	杨丽华(90)
浅谈如何当好一名解剖学员	安明汉(91)
浅议体育教学中的示范法和讲解法	程焜(92)
素质教育要求物理实验教学实行重点转移	龙齐伟(94)
如何上好女生体育课	程焜(94)
如何指导中专学生上好体育课	陈鑫(96)
浅谈中等专业体育课教学中学生学习兴趣的培养	杨权勇(97)
实验教学的一点体会	代庆华(98)
浅谈中等专业化学实验教学中的能力培养	许巴玲(99)

在化学实验课中如何调动学生的积极性 ..... 张晓春(100)

**临床与实践研究**

- 治疗毒蕈中毒 30 例报告 ..... 陈忠英(102)  
穴位注射治疗原发性坐骨神经痛 5 例的体会 ..... 刘传荣(103)  
牵引配合推拿加针刺治疗颈椎病 ..... 李志强(104)  
乡村医生应如何正确使用缩宫素 ..... 张兴平(105)  
神经根型颈椎病的综合治疗与护理 ..... 陈东平(106)  
胃、十二指肠溃疡急性穿孔 12 例的诊治体会 ..... 李建平(107)  
穴位注射治疗面神经麻痹 ..... 陈忠芬(108)  
米非司酮配伍米索前列醇在终止 8~12 周妊娠前的应用 ..... 余 箭(110)  
隔姜灸治疗三叉神经痛的体会 ..... 罗丽丹 罗 绪(111)  
33 例输卵管妊娠临床分析 ..... 余 箭 罗跃群(112)  
遵义中医学校毕业生对教学工作的意见调查分析 ..... 王贵英(114)  
成人猩红热误诊 1 例 ..... 刘 芳(115)  
卵巢硬化性间质瘤 1 例 ..... 刘 洁(116)  
老年病人与药物的使用 ..... 胡美娜(116)  
Auto-C 血浆单采机的使用 ..... 张再玉(117)  
浅谈“上工治未病” ..... 金继平(118)  
浅析《伤寒论》的不可汗证 ..... 杨昌宽(120)  
浅谈“在卫汗之” ..... 蒋凤仙(121)  
放射性元素衰变规律的计算 ..... 马 燕(123)  
利用 CATV 邻频调制器建好闭路电视教学网 ..... 侯胜华(124)  
增强实验室清洁液效力的方法 ..... 许巴玲(125)  
浅识情志与疾病 ..... 李冬梅(126)  
提高自身素质,促进整体护理发展 ..... 杨天琼(127)  
实施整体护理,重视健康教育 ..... 杨再艳(128)  
参编开设《医学心理学》的体会 ..... 毛红云(129)  
浅议优化病理学教学内容的思考 ..... 郭家林(130)  
黔东南五地区农村社区居民卫生行为调查与分析 ..... 李 芳 饶焕筑(132)

## 高等护理教育改革的思考

贵阳医学院附属医院护士学校 贾秀英

在新的形势下,如何改革和发展高等护理教育,以适应新的要求和挑战,是亟须研究解决的现实问题。笔者认为,必须在教育思想、教育体制、教育模式、教育内容和教育方法等方面进行改革,以适应21世纪对护理人才的需要。

### 一、21世纪护理人才培养模式

适应21世纪社会对高级护理人才的需要,体现学生综合素质培养,探索培养具有宽厚的人文社会和自然科学基础知识,扎实的护理专业知识,娴熟的临床护理操作技术,具有自学能力,独立分析问题、解决问题能力和创新能力的新型护理人才。

### 二、突出护理学专业特色

教学内容以实践为中心,以实用够用为原则。目前的教学多以学科为主,专业性较强,往往造成所用学时过多,涉及内容过深,甚至是学科之间缺乏沟通,造成内容上的重复。因此,有必要打破学科之间的界限,根据护理学专业的需求与特点,对教学内容进行全面的优化、重组与融合,并将基础教学渗透到临床中。

### 三、让学生早接触临床

通过让学生早接触到各种患者,了解患者的疾苦和需要,培养其责任感、使命感,从而明确学习的动机,提高学习兴趣,同时培养学生在特定的临床情景中进行质疑和推理的能力。

### 四、强化人文社会科学教育

面对21世纪“生物—心理—社会”医学模式,护理人才不仅要有扎实的护理专业知识和牢固的自然科学知识,还必须具备广博的人文社会科学知识。为此,需增加人文社会科学的课程及内容,同时把人文教育同专业教育有机地结合起来,让人文教育渗透到专业课程教学之中,挖掘出专业课程中人文教育的因素。

### 五、新课程体系构建

改变“三段式”教学,调整课程的结构比例,调整课程设置。调整后的课程体系基本应分为四大模块:即文化素质模块,身心素质模块,自然科学素质模块及护理专业素质模块。

1. 文化素质模块由政治理论课、思想教育课、人文素质课、社会实践及课外活动等组成,同时强调在其他课程中贯穿人文素质教育。

2. 身心素质模块由体育、美学、护理心理学、护理伦理学等课程组成,着重培养学生具有健康的体魄,良好的心理状态和审美观念,以及想他人所想,急他人所急的护理服务意识。

3. 自然科学素质模块主要由数学、物理、化学、英语、计算机等课程组成,要加强普通英语、护理专业英语、计算机等工具性课程的教育。

4. 护理专业素质模块由护理专业基础总论和护理专业各论组成,其中护理学专业基础总论是根据未来护理人才对知识的需求,对原有的基础医学课进行选择、优化与重组,并增加相关的护理知识。这种优化重组,有利于打破学科界限,促进学科之间的渗透融合,避免学科之间不必要的重复和遗漏,并可节约学时,同时又可克服全部内容按系统组织的课程缺乏基础知识的系统性及完整性等弊端。

### 六、教学模式、教学方法改革

坚持理论联系实际,培养能力为主,积极倡导以学生为中心的教学,如何以护理程序为主线组织专业课的教学,使学生形成与此相应的临床护理思维和工作方法,是教学改革的难点和重点,应尽量采用

角色扮演、小组讨论、专题报告、实践反思、情境导学法等多种形式实施课堂教学，开展视听教学、计算机模拟教学，以拓展学生思路，培养创新与思维能力。

### 七、师资队伍建设

要保证教学质量，办好高层次的护理教育，师资队伍是关键因素，要通过多种形式，优化教师队伍的学历结构和知识结构，提高教师的实际工作能力。既要发挥高年资教师教学工作经验丰富的优势，又要培养中青年业务骨干，形成一支年龄结构合理，有发展潜力的学术梯队。

护理教育的层次和水平，标志着一个国家的护理事业水平、进展和发展的方向。进行高等护理教育改革，将是一个任重而道远的过程，朝着培养具有创新精神和实践能力的合格护理人才这一共同目标而努力，是改革取得成功的关键。

## 中等卫生教育改革之我见

黔东南苗族侗族自治州卫生学校 刘玉兰

以学历教育为主的中等卫生教育先后为各级卫生部门输送了一大批合格的人才，为提高卫生队伍的整体素质，促进卫生队伍正规化建设作出了重要贡献。但是，在看到成绩的同时，也应清楚地看到当前中等卫生教育存在的困难：一是学校学生起点低，培养周期长。学生进校后既要学习基础课程，又要学习专业知识，因此，要达到很高专业水平，显然有一定困难。二是中专学历教育已经不能适应当前形势发展的需要。随着我国改革开放的不断深入和社会主义市场经济的逐步完善，人民生活水平的不断提高，卫生系统面临的任务日益繁重，亟须大批德才兼备、精通业务的专业人才。为此，学校教育要向高水平、高标准、高质量现代化方向发展，而当前中等卫生学校不论从规模办学、指导思想、办学层次，还是从教学内容以及办学的效益等方面讲，都还达不到这个要求，学生不得不通过自学考试、函授等形式拿到大学文凭。这势必分散精力，而所学的内容又非学有所用，使学生的学习成绩有所下降。学校把精力、财力和物力用于培养层次较低的中专生，而用人单位对中专生又不感兴趣，学生找不到满意的工作，中等专业学校面临生源严重不足的困难，中等卫生教育陷入十分尴尬的局面。三是教育资源分散薄弱，机构设置专业性不强。中等专业学校的学生不多，但机构齐全，其他人员超过专职任课教师，而且很多教学设备利用率较低，许多仪器设备长年处于闲置状态，由于部门齐全，使学校的经费投入分散，又使许多仪器难以更新换代，远远落后于当前形势发展的需要，因此，这种小而全的发展模式难以产生规模效益，难以培养出高素质的专业人才。

为了使中等卫生学校走出困境，适应当前新形势发展的需要，应从四个方面改革中等卫生学校教育。

### 一、必须完成由学历教育向职业教育为重点的转移

针对当前卫生系统和相关部门对人才的需要，搞好教育培训工作，培养一批专业技术人才。首先，学校力争升为学院。把卫生系统和相关行业的卫生专业人才纳入规范化培训，如卫生系统专门人才的培训、技术职称人员晋级培训等。其次，要与相关部门联合办学。学校要与医院、卫生防疫部门密切联系，随时了解需要的人才情况和社会对人才的需求；同时学校自办医院，既发挥了设备的作用，又能提高教师队伍的素质，使教师有课上课、无课看病，在临幊上获得知识经验和临幊技能。聘请一些相关行业的专业人才授课，结合实际教学既能使学生牢固掌握本专业知识、提高教学水平，又能达到资源共享。既节省财力、经费，又弥补师资力量方面的不足。

### 二、职合办学，扩大规模，提高效益

学校必须与相关院校联合办学，利用他们的资源、遵循对等与互惠的原则，有计划地与有关院校进

行联合办学。特别是中西部贫困地区要利用国家实施西部大开发的有利时机,与相关的大学重点院校取得联系,力争在他们的帮助下,设立一些专业性很强的专业,如环保人才、化验人才、政法机关的法医人才、预防医学人才等。通过联合办学,达到扩大规模效益是当前中等卫生学校改革和发展的必然之路。

### 三、努力提高学校的教育质量和效益,搞好学科体系建设

知识是学校得以生存和发展的基础。时代在发展,社会在进步,知识的更新换代越来越快,面对新形势,学校要迎接新的挑战,就必须把有限的资金投入到新的专业设置上。学科建设是学校建设的基础和核心,必须有一流的重点学科作为支柱,有著名的教师和设备齐全的实验室,才能在当今社会占有一席之地。同时要改革课程内容,优化教学计划,针对原来课程设置多而全,重点专业不突出的特点,结合当前形势的需求,突出特色教育,设置一些专业性强的专业,达到课程设置的最佳配置。还要加大实际操作技能课的设置,在实际操作技能上下功夫,使学生学有所用,以适应形势发展的需要。

### 四、稳定教师队伍,提高教师素质

教师是学校生存和发展的基础,学校教育水平的高低很大程度上取决于教师队伍的整体素质。学校要在政治上、思想上、特别是生活上关心教师,为稳定教师队伍、提高教师素质创造条件,为教师进行科研创造宽松的氛围环境。同时,还要采取多种措施,通过多种渠道,扎实实地提高教师的素质。  
①建立师资培训机制,努力培养和造就一批中青年学科带头人和骨干教师,把中青年教师分期分批送到重点院校和各医院去学习深造,在条件具备后,还要派教师到国外去进修学习,从整体上提高教师的素质。  
②建立激励竞争机制,全面实行聘任制。教学质量的好坏,可以通过学生评估、同行评价、领导和相关部门评估、教师自我鉴定方式来确定,采用定性和定量评价结合的方法,对教师素质进行全面考核,通过考核结果来确定教师的工资待遇,从而拉开教师工资和福利待遇档次,使真正没有水平的老师“下课”。这样,有助于教学质量的提高。  
③建立教师实践锻炼制度。每年教师都要到所教专业的实际工作部门去锻炼,通过实际锻炼,把理论应用于实践、经验上升为理论,从而使教师的素质真正有一个质的飞跃。  
④坚持教学与科研相结合,不断提高教学质量和师资水平。教学和科研是相辅相成的,没有学术科研就没有教学的更新换代,也就没有教学质量的不断提高。为此要鼓励教师写出高质量的论文,学校还要帮助教师推荐科技论文应用于实践,并且还要给予奖励。同时,要建立和拓宽对外交流的渠道,随时掌握学科国内外最新动态,把新知识应用于教学。只有这样,经过几年不懈的努力,才能使教师队伍的整体素质跃上一个新的台阶。

## 提高专业教师素质,适应中等医学教育改革

六盘水市卫生学校 胡兴国

在中等医学教育大力改革的今天,随着医学教育模式由生物医学向“生物—心理—社会”医学模式的转变,向专业教师提出了更高的要求。本文就提高专业教师素质的问题,作一些探讨。

### 一、专业教师要具备较高的政治思想素质

学校是教育的阵地,教师是教育的实施者。在市场经济条件下,我们培养的医学人才要参与市场竞争,不仅要有精湛的业务能力,还必须具有高尚的职业道德。这就要求专业教师必须具有较高的政治思想素质。要坚持坚定正确的政治方向,要努力学习马列主义、毛泽东思想、邓小平理论,要树立正确的世界观、人生观和价值观,运用辩证唯物主义的立场、观点、方法来指导自己的教学实践。

### 二、专业教师要具备精湛的业务素质

教师是学校的主体,在教学实施的各个环节,如教学过程的设计和组织实施、专业知识的表达、实践

操作的指导、对学生的释疑解惑等等，都要求专业教师必须具有广博的专业文化知识和高水平的教学能力。

1. 广博的专业知识。教师对专业知识的掌握直接影响到教学质量的好坏。从这个意义上说，精通本专业的理论知识，熟知教材内容，是教师必备的基本功力，也是教师实施教学的基础。在知识与科技发展日新月异的今天，教师不能满足于已有的知识结构，必须树立终身学习、终身教育的观念，除及时掌握本专业各相关学科的发展动态外，还应涉猎自然科学的各个方面，不断提高自身综合素质。广泛获取各种新知识和信息，努力完善自己的知识结构，并融入自己的教学实践当中，把专业知识与社会知识有机联系起来，旁征博引，使教学过程更加生动，拓展学生知识面，激发学生广泛学习的主动性。

2. 熟练的实践操作技能。医学科学是一门实践技能极强的学科，传统的教学方法片面强调学科体系和知识的灌输，与生产和生活实际联系不够，对知识运用和实践能力培养不够，实践技能训练较薄弱。而作为中等卫生学校培养的学生，应该是既要掌握必要的理论知识，又要掌握一定的医疗技术，一专多能的实用型人才。这就要求我们专业教师既是一个称职的教师，也应是一个合格的临床医师；既要有广博的理论知识，也要有熟练的实践操作技能和丰富的临床经验，更要有理论与实践相结合的教学能力。

3. 精巧的教学能力。教师业务素质的高低最终都要落实到教学这个环节。教学过程又具体体现在以下三个方面：①课前准备：首先教师要确定具体的教学目标，这个过程要求教师一定要先“吃透”教学大纲，根据教学内容结合学生实际，制定出合理的目标，使学生了解在每一章节中应掌握的知识内容、所要学会的技能等，然后按照目标设计最佳教学方案。②课堂教学：这是最体现教师功力的环节，在这个环节中，按设计的方案和方法将知识表达、传授给学生。教师的课堂讲解是否生动、直观，与教师所采用的方法有关。根据不同的内容，采取不同的方法（如目标教学、启发式教学、问题式教学、讨论式教学、讲座式教学、分析式教学等），将会取得不同的效果。教师不必拘泥于某一固定的模式，应当大胆探索，只要能调动学生的学习积极性，引导学生主动学习就能达到目的。在课堂教学中应用好教学技巧，比如幽默诙谐、抑扬顿挫的语言表达，板书绘画配合讲解以达声形兼备，各种教具如模型、幻灯、投影、录像的运用，从视觉、听觉、想象、思维各方面调动学生以达最佳效果。③课后解惑释疑：课堂教学是学生的认知和接受过程，而课后的解惑释疑则是对课堂教学过程的补充和完善，也是教师了解学生反馈的良好途径，在为学生排疑解惑的同时，教师也能分析自己在教学中的长处和不足，总结经验，提高教学水平。

### 三、专业教师要具备稳定的心理素质和高尚的职业道德

在教学中，教师除了传授专业知识和技能外，还要结合业务对学生进行理想与专业思想的教育，使学生具有明确的学习目的、远大的理想和献身基层卫生事业的决心。

教师首先必须培养自己稳定良好的心理素质，提高自己在情感、思维、意志、个性方面的涵养，要具有热爱和献身教育事业的精神，乐于为师，爱岗敬业，要有克服困难，妥善调节自己的情绪，不把自己的不良情绪带入课堂。对待学生要心胸宽广、光明磊落，要求学生做到的，自己首先做到，以身立教。

教师还要培养自己高尚的职业道德，要有坚定的信念、健全的人格和全心全意为人民服务的思想。教师的一言一行、道德情感、为人处世、言谈举止，都能使学生耳濡目染，产生潜移默化的影响。因此，教师必须加强自身道德修养，为人师表，以身作则，严于律己，仪表端庄，举止大方，言行文明，以模范的行为和完美的人格去影响、激励、感化和教育学生。

### 四、专业教师要具备关爱学生的素质

有调查资料表明：学生所喜爱的教师的特点是知识渊博、讲课生动、关爱学生。这里，关心和爱护学生是师生之间最崇高、无私的感情纽带，是教与学赖以进行的基础。建立新型的师生关系，以平等宽容的态度对待学生，可使学生敞开自己的心灵，也会自然而然地建立起教师的威信和尊严。教师在学校扮演着多重角色，即在课堂上是学生的导师，在生活上是学生的知心朋友，只有建立了这种水乳交融的联系，教师才能取得学生的尊重，学生也会因“敬其师”而“乐其道”，把对教师的尊敬转化对其所教学科的兴趣，激发学生的求知欲。当然，关爱不能转为偏爱，教师对待学生应公平、公正，一视同仁，不能厚此薄

彼。

中专学生心理状态正处于不稳定期，他们思想活跃，感情丰富，易于接受新东西，是世界观开始形成的时期，有较大的可塑性。教师在这个时期更应多关心学生，根据他们的个性心理特征，施以不同的方法，用教师至诚无私的爱去塑造学生心灵，帮助他们树立正确的人生观、价值观，培养高尚的职业道德。

总之，作为新时期的专业教师，要不断提高自己的思想素质、业务素质、心理素质、关爱素质，提高道德修养，树立继续学习、终身学习的观念，适应中等医学教育的改革，为社会培养实用型人才贡献自己的力量。

(王玉 审)

## 对中等专业学校人事、分配制度 改革总体方案的初步构想

毕节地区卫生学校 廖坪纯

根据中央和贵州省的有关文件精神和部署，党政机关、事业单位必须进行人事、分配两项制度改革（以下简称“两改”），为确保作为事业单位的中等专业学校“两改”的顺利进行，笔者认为中等专业学校须结合实际情况首先制定本校总体改革方案，明确“两改”的指导思想、原则和改革的步骤及方法。

### 一、“两改”的指导思想和基本原则

1.“两改”的目标。通过两项制度的配套改革，在学校内初步建立和形成一个竞争、激励的新机制，从而真正调动起广大教职工的工作积极性，不断提高工作效率，使学校的教学、行政后勤管理和教育教学工作及办学效益跃上新台阶。

2. 指导思想。以中央和贵州省的有关文件精神为指导思想，结合学校实际进一步解放思想，迈开步子、找对路子、配套推进、积极稳妥、注重实效，建立起干部能上能下、教职工能进能出、工资能升能降的新机制，扎实实地做好“两改”工作，不走过场，并把思想政治工作贯穿于整个“两改”过程之中。

3. 基本原则。①坚持配套推进，注重实效的原则；②坚持工资与德、能、勤、绩挂钩的原则；③排除畏难情绪，坚持真改的原则；④坚持“公开、公平、公正”竞争，择优上岗的原则；⑤坚持新旧工资制度相互衔接，平衡过渡的原则；⑥坚持一切从实际出发的原则。

### 二、组织领导

准备阶段成立以校党委书记或校长为组长，校党委副书记、副校长为副组长，校办公室、教务科、学生科、计财科、工会等部门负责人组成的“两改”领导小组及“两改”办公室，对整个“两改”工作进行组织领导。

### 三、改革内容

#### 1. 推行全员聘任制。

(1) 在全校进行优化劳动工作组合，在定编、定岗、定员、定责(四定)的基础上，按先中层干部、后一般工作人员，先行政职能科室、后教学业务科室的原则引入竞争机制，层层进行优化组合，进行公平竞争，实行双向选择择优上岗。

(2) 推行全员上岗聘用合同制，在优化组合后，被组合上岗者根据不同工作岗位要求，与学校签订多种形式的聘用合同，严格按照合同规定履行职责，未被组合者要从岗位上撤下来。

(3) 实行全员劳动工作合同制管理，对全校教职工一律实行考试、考核、竞争上岗，并与学校通过层

层签订工作合同的形式，确定劳动法律关系，明确双方的“责、权、利”，使学校与职工结成相互平等、相互依存的利益共同体。

(4)建立动态劳动管理机制，落实全员岗位工作合同，定期对职工和学校双方履行岗位合同的情况进行检查，使学校各个岗位的人员始终处于上岗、待岗、分流、减员、补员的动态运行中，做到在岗人员有动力、有压力，下岗人员有紧迫感、危机感，形成竞争上岗的良好机制。

(5)实行校内待岗分流制：对经考试考核达不到上岗要求和未被合理组合以及因种种原因下岗的职工作为待岗处理。对“待岗”人员经需重新组织学习和培训进行“试岗”。对“试岗”不合格者，由校内设置分流管理机构组织其他形式的再创业。待岗及分流人员按一定比例减发工资。

## 2. 人事制度的改革。

(1)根据机构(科室)设置、定编、定员方案，确定中层干部职数，实行中层干部聘任制，打破现行的中层干部和一般行政管理人员的界限，受聘者享受中层干部待遇，落聘者可参与一般行政管理人员岗位竞争，受聘者与落聘者原身份作为档案保留。

(2)聘用中层干部一年考核一次，考核不合格者可以解聘，严重违纪的随时解聘，做到能上能下，给全体教职工以平等竞争的机会，形成公开竞争，公开考核，择优录用的良好用人机制。

3. 工资制度的改革。改革现行工资制度，实行岗位职务职称工资制度。新工资制度，将工资分为四个单元。

(1)岗位工资：通过岗位劳动工作因素测评，科学确定岗位等级，发放对应工资。同一岗位在不同部门、科室，因其工作劳动因素不尽相同，其岗位工资也应有所差别，岗位工资实行动态管理，在岗享受、下岗扣除、转岗重新确定，充分体现工作劳动差别，做到一岗一薪，易岗易薪。

(2)职务、职称工资：是根据不同岗位、职位对教学或行政后勤工作业务技术的要求和教职工实际具备的职务、职称及工作实绩，经考试、考核确定的工资，体现了工资的激励职能和知识、技能含量。技术工人按技术水平的高低可分为初级、中级、高级，确定工资等级。干部职务、职称工资按其具备的工作能力、文化知识水平、专业技术职称、业务水平，分为初级、中级、高级来确定工资。职工本人职务、职称工资已达到现任岗位、现任职务(职位)最高等级标准的，原则上不再晋升岗位职务职称工资。

(3)年功工资：是按照教职工积累劳动工作因素进行分配的一种形式，反映教职工积累贡献差别，年功工资按职工工作年限计发，工作年限按连续工龄的规定计发到职工离退休为止。

(4)辅助工资：包括国家规定的各种补贴、津贴。

实行岗位职务职称工资后，岗位工资和职务职称工资将作为形成内部分配的良好机制的重要内容，其中岗位工资应占工资总和的50%，才具有合理性、激励性。而离退休人员则按现行工资发放，不应在改革之列。

## 四、方法步骤

两项制度改革相互渗透、相互制约、互相促进，不能孤立开展，应配套进行，由于工作量大、内容多、涉及面广，涉及全校教职工的切身利益，复杂而艰巨，必须将思想政治、督促监察工作贯穿于“两改”的全过程之中。改革的过程可分以下几个步骤进行。

### 第一步：准备阶段

1. 建立“两改”领导小组及“两改”办公室。
- 2.“两改”办公室成员学习文件、吃透精神、外出取经、调查摸底、思想发动。
3. 结合本校实际讨论、商议、起草各种改革方案的具体操作细则，提交“两改”领导小组讨论、审定，并建立改革过程中的思想政治、宣传教育、督促监察工作的保证体系。

主要应起草的各项改革方案细则包括：①总体实施方案；②思想政治工作方案；③组织机构设置、定编、定员方案；④中层干部岗位的确定及划分；⑤各科室人员的定岗方案；⑥人事制度改革方案；⑦全员聘任重组方案；⑧行政管理人员组合、分流管理办法；⑨考试、考核、条例及实施办法；⑩岗位劳动工作合

同管理办法；⑩岗位动态管理暂行办法；⑪工资制定实施细则；⑫岗位测评办法；⑬其他需相应制定的规定。

**第二步：人事制度改革阶段**

1. 根据组织机构设置、定编、定员方案，确定中层干部职数，考核聘任中层干部。
2. 各科室中层干部产生后，根据学校核定的管理人员职数，核定各科室各岗位定员数。
3. 进行岗位测评，岗位测评统计结果及归档定级。
4. 优化组合工作。在考试考核的基础上，展开优化组合工作，定出上岗人员、试岗人员及分流人员，进而按照相应管理办法执行。

**第三步：工资制度改革阶段**

对岗位测评得分结果综合分析调查、微调，进行岗位归级，并将工作进展情况上报上级劳动人事、业务主管部门，经上级审批后，开始新工资制度的运行。

**第四步：总结完善阶段**

根据群众反馈和上级提出问题，进一步完善工作，总结整个改革阶段的经验教训，找出存在的问题，及时发现并纠正某些偏差，减少矛盾，促进工作。

总之，中等专业学校的劳动人事、分配制度改革是复杂的，任务是艰巨的。在进行实质性改革之前，加强组织领导和思想发动是必要的，有了总体改革方案的设计和初步构想，在操作上更具有指导意义和实践意义。

(邵开世 审)

## 浅谈我国护理事业的发展

遵义中医学校 杨天琼

随着医学模式及护理模式的改变，社会对护理工作的要求越来越高。在 21 世纪，我国护理怎样适应社会的需求，稳步向前发展是护理工作者共同探讨的问题。

**一、提高护士素质，增加护士数量是护理学发展的基本条件**

目前，我国护理队伍已达 100 多万人，与人口之比为 1:1 000，低于发达国家的 5~7:1 000 的比例。我国在老龄人口已占人口总数的 10.5%，随着我国老龄化社会的到来，在 2040 年我国老龄人口将达到 24.48%。即每 4 个人中就有 1 个老年人，老年人需要更多的医疗保健和健康指导。我国医疗卫生制度的改革，医疗保健将呈现社会化和多元化趋势，使得医院、护理院、老人院、康复医院、保健所、护理站等机构并存，需要更多的护士及护理多面手。

科学的进步和社会的发展，使人们观念发生了极大的变化。新的护理观念的形成使护理工作从单一的功能制护理发展为整体护理。形成了“以人为中心”的新的护理模式。护理从治疗扩大到预防、从生理扩大到心理、从个体扩大到社会，这就要求护理人员的综合素质必须大大提高，必须在掌握医护专业知识的同时，还要掌握外语、计算机、心理学、伦理学、社会学等相关学科的知识。

**二、为人们提供高质量、全方位的整体护理**

以疾病为中心的功能制护理，在我国已有 100 年的历史，至今仍在很多医院实施着，责任制护理从 80 年代引进已有 20 年。但由于我国护士严重缺编及在理论上生搬硬套国外责任制护理的理论及工作方法，未结合我国国情，至今流于形式未能完全推广。新的医学模式提出人是“生物—心理—社会”的人，疾病的发生与人所处的社会环境有关，给护理学注入了新的内容，使护理从疾病为中心转向以病人为中心，最终转向以人为中心上来，提出整体护理模式。我国现已成立了整体护理协作网，并把实施整

体护理纳入医院分级管理的评审中。从此,护理工作进入理论化、信息化、程序化阶段,将为病人和健康人提供全方面、高质量的护理。

### 三、加强护理教育、培养高层次护理人才

振兴我国护理事业,护理教育首先要振兴。20世纪,我国的护理教育主要是中等教育。21世纪,护理教育应逐步过渡为高等教育,这样才能满足社会的需要。对于现有护理人员,还要加强继续教育,要有计划地培养一批高级护理人才。借鉴国外护理教育的经验,提高教育层次,优化教师队伍,培养一批自己的护理硕士、博士和护理专家。

#### 1. 护理学的发展需要高层次人才。

(1)临床护理需要高层次人才:整体护理模式的推广,使护士的职能发生了质的变化,护理不再是单纯治疗、操作和照顾病人。而是运用护理程序,对病人进行有计划、有目标的身心护理、健康指导。要求护理人员具有扎实的医学护理知识和相关的人文学科的知识。社会医疗制度的深入改革,家庭和社区卫生服务的推广,住院病人危重复杂程度将增高。护士要及时发现处理随时发生的紧急病情变化。另外,医疗手段的提高,各专科临床护理随着医学科学的发展,分科越来越细,相应的专科护理有了很大的发展。如断肢再植脏器移植等高技术护理工作的普遍开展,都要求护理人员不断学习新知识、新技术。

(2)护理师资队伍需要高层次的人才:我国护理师资队伍存在质量不高的问题,护理教师受过系统的高等教育,具有本科及本科以上学历的教师比例较低。护理教学中,中专教中专、大专教大专、大专教本科的现象较普遍。教师是教学质量保证的关键因素。护理教育不仅要培养合格的护理人才,还承担着对全国护理队伍整体素质提高的责任和任务。高质量的护理师资是高质量教学的基本前提。因此,护理师资队伍需要高层次的人才。

(3)护理科研需要高层次的人才:护理学科要生存发展,必须要有自己独特的理论并以科研成果不断的充实它,使其成为完整的科学的理论体系,需要高层次的人才发展护理科研事业。

2. 注重能力培养,发展多层次的护理高等教育。注重能力培养,加强素质教育是21世纪人才培养的课题,护理教育也不例外。

(1)大力发展本科教育,培养一大批具有临床经验的主要从事护理管理和护理教育的高层次人才。学生来源为:①高中毕业生;②临幊上具有专科学历的护士。

(2)不忽视专科教育。主要培养临床护理骨干,提高临床护士的学历层次。学生来源:①高中毕业生;②具有丰富临床经验的护士。

#### (3)逐步增加护理硕士生的培养,发展护理科研事业及从事护理教育。

3. 建立规范的护理继续教育制度。护理继续教育是护理人员继毕业后,通过正规专业培训,学习新理论、新知识、新技术为主的一种终身性的护理培训制度,是防止护理人员专业知识老化的终身教育手段。传统的护理教育对护理人员继续教育重视不够,阻碍了护理队伍整体素质的提高。21世纪,将建立规范的护理继续教育制度,使护理人员及时的更新知识。

### 四、服务范围从院内转向社会

20世纪疾病谱发生了很大变化,由细菌引起的疾病得到了较好的控制,但与人的行为和生活方式相关的疾病已成为威胁人类健康和生命的主要问题。人们已不满足医院里的诊断治疗,需要院外的预防、保健、康复。过去,我国的初级卫生保健主要由一批中级医士担任,在卫生界中,护士是队伍最大,与人接触最多的医务人员,要实现WHO提出的2000年“人人享有卫生保健”的目标。护士必须利用自己的专业特点走出医院,进入社会,开展好社区服务工作,开展全民健康教育,提高全民的健康。

深化护理改革,护士要学会从服务对象的角度思考和解决问题的思维方式与行为方式。护理学要稳定的向前发展,必须有坚实的理论知识实体。护理发展要落实在提高护理教育水平和护理专业科学的研究上。护士的工作在为人解决健康问题的过程中体现价值。

(贾秀英 审)

## 对中等卫生学校开展社区卫生服务的思考

毕节地区卫生学校 廖焯纯

随着我国人民的物质文化生活水平的不断提高和医学模式的转变,人们对疾病和健康的认识发生了根本性的改变,从而对医疗、预防、保健、康复、健康教育等社区卫生服务的需求日显迫切。在《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》中指出:“改革城市卫生服务体系,积极发展社区卫生服务,逐步形成功能合理,方便群众的卫生服务网络。”在卫生部等十部委联合下发的《关于发展城市社区卫生服务若干意见》中,对社区卫生服务的功能定位、发展目标和基本原则等方面作出了政策性规定,对开展社区卫生服务起到了重要的推动作用。社区卫生服务作为一种深受大众欢迎的、属非营利或微利性质的卫生服务体系,其发展已由东部发达省区的大、中城市逐渐向西部地区中、小城市和农村拓展。据不完全统计,开展社区卫生服务试点的城市从1998年的100个增加到1999年的152个,占全国县以上城市总数的23%。为了早日实现“人人享有卫生保健”,加快中等医学改革步伐,贵州省部分中等卫(护)校让不同专业的学生分别在城市街道和农村社区,初步开展了社区卫生服务的尝试和探索。

本文就中等卫生学校开展社区卫生服务时,应思考的几个问题谈谈笔者粗浅的看法。

### 一、开发领导层,建立领导小组,转变观念,统一认识

社区卫生服务能否顺利实施,关键要得到领导层的重视和支持。因此要在开展社区卫生服务之前向有关领导和部门(如卫生部门领导、社区主管领导等)多汇报、请示、做工作,尤其要多宣传社区卫生服务的重要性、必要性和可行性,主动与领导沟通思想、交换意见,并听取他们对该项工作的指导意见和建议。同时利用简报等宣传资料及社区卫生服务座谈会等多种形式,将具体的社区卫生服务总体规划和实施方法、步骤以及考核评估和经费测算等概况,再反馈给有关部门和领导,争取领导层的信任和支持,以争取他们对社区卫生服务的重视,从而统一思想以便决策统筹,协调社区卫生服务中的各种关系,解决社区卫生服务实施经费等实际问题。

作为实施社区卫生服务的学校要建立以教务副校长和教务科长为核心的学校社区卫生服务领导小组,全面领导部署学校的社区卫生服务工作。比如定期召开由领导小组牵头,有卫生部门领导、社区卫生服务点所属行政区域的政府领导以及社区卫生服务指导教师参加的联席会议,解决有关在社区卫生服务中遇到的问题,协调学校与社区之间的各种关系,便于提高社区卫生服务质量,避免盲目性、随意性和低效性。除此之外,领导小组还必须制订一套完整规范、切实可行的社区卫生服务规章制度以及考核评估的办法和体系,明确社区卫生服务的目标、任务、指导思想和原则。须结合社区卫生服务特点,深化教学方法、内容和课程体系的改革,加强并充实专业课程设置和教学内容的实用性、针对性和服务性,突出主干专业(如社区护理、全科医学等)在社区卫生服务中的主导地位,激发指导教师的工作积极性,将社区卫生服务稳步推进。

### 二、以预防医学为龙头,组建多学科社区卫生服务指导教师队伍

由于从事预防医学教育的教师对社区卫生服务工作的指导思想以及工作程序的主体框架比较熟悉,所以在组建社区卫生服务指导教师队伍时,必须注重以预防医学教师为龙头,其他从事临床医学(如内、外、妇、儿、传染等)和护理教学的教师为主体,并进行必要的、有针对性的社区卫生服务师资培训,鼓励指导教师“边干边学,边学边干”,走“双师型”的专业技术发展道路。同时积极倡导以培养服务社区为目的的复合全科医学应用性人才,全面促进目标教学体系和思想观念的转变。如教学内容、教学方法手段、课程设置的科学合理改革以及在选修课的内容调整上应大量增加人文知识和相关交叉学科的知识。这就要求学校对现有师资队伍的综合素质和社区卫生服务综合技能进行继续教育培养和再提高,从而

能主动适应现代社区卫生服务需求和 21 世纪医学科学技术迅猛发展的需要。另外,指导教师队伍的建立,还可使社区卫生服务的组织管理、专业指导、服务实施、教学实践、考核评估融为一体,形成以预防医学带临床医学,以社区服务促理论教学的新局面,实现学科交叉渗透、教学与社区卫生服务一体化,形成多格局的教学实践模式,促进素质教育和“双师型”师资队伍建设。

### 三、结合实际编写制订社区卫生服务指导教材,制订切实可行的规章制度

在实际开展社区卫生服务之前,学校“社区卫生服务领导小组”应加强对教务科和各专业教研室(组)的协调和指导工作,根据“社区服务点”的实际情况并结合学生专业特点,组织指导教师编写制订《社区卫生服务实习指导》、《社区健康教育及心理辅导》、《社区常见病》、《社区卫生调查方法》等教材以及拟订切实可行的适用于不同专业的《社区卫生服务实施计划》。在时间安排上,可根据实际情况,利用课余时间或寒暑假假期,科学合理地制订服务项目及课时计划,同时应制定出一套合理规范的社区卫生服务管理规章制度或奖惩条例,教育学生端正学习态度,增强服务意识,确保社区卫生服务系统、规范、有条不紊地实施,为社区群众提供优质、快捷、方便、价廉的卫生服务。其次,在进行社区卫生服务考核评估时,应将学生的社区卫生服务综合成绩单列并记入学籍卡,提高师生对社区卫生服务的关注和认识。

### 四、因地制宜,根据就近、经济的原则选择社区服务点

在开展社区卫生服务时,选点是比较关键的。从选点的层次和分布来看,一般应分别选择一个城市社区点和一个农村社区点。在选点之前应深入到城市街道、工厂、学校、机关和附近的乡村进行调查筛选,然后结合学校实际(如经费测算、交通工具使用等)与社区的主客观情况(生活条件环境、基础设施、社区领导支持配合与否等)来最后确定。城市社区点应选择距离学校较近、短时间徒步能到达的、社区人群综合素质较高的学校、机关、街道或企业生活居住小区,在这样的社区点进行社区卫生服务投入少、费用低,一般情况下社区和学校都能负担得起,而且只要按照既订的《社区卫生服务实施计划》进行,一定能保证卫生服务质量,增进社区卫生服务点人群的健康,同时可避免卫生资源的过大耗费,提高经济效益和社会效益,促进社区卫生服务正常有序地连续运转。人群综合素质较高的社区,能更好地理解和配合社区卫生服务的开展,使得“健康为人人,人人为健康”真正落到实处。其次,在选择农村社区点时,应本着经济节约、就近方便的原则,选择距市区较近、交通方便的社区点,同时要结合学校的专业特点和本地区的经济、文化、教育以及卫生资源的分布状况,选择那些初级卫生保健开展较好的,在疾病防治上有典型地方特色的,而乡镇领导和群众又愿积极支持配合的集镇社区来开展农村社区卫生服务。这样可以确保参加社区卫生服务的师生在实际工作中得到锻炼和提高,另一方面可以促进社区卫生服务当地人民群众健康意识和生活行为方式的改变,从而达到预防疾病、控制疾病和增进健康的目的。

(王旭辉 审)

## 医疗纠纷的防范教育应从医学生抓起

毕节地区第二卫生学校 杨永学 王景贵

近几年来,医疗纠纷案件呈逐年上升趋势,医疗纠纷一直困扰着医院和卫生行政部门,也波及到医学教育单位,如何防范医疗纠纷成了当今卫生部门的焦点问题。笔者认为:防范医疗纠纷是一个系统工程,必须综合治理,加强防范教育,从医学生抓起。

### 一、必要性

医疗纠纷急剧增加的原因:一是患者的文化水平、法律意识的显著提高,患者权利的觉醒;二是传统的医疗服务不能满足患者对医疗服务需要提高的要求,供需矛盾不能有效调节;三是医德医风、医患关系的调整引发医患双方缺乏有效的沟通和交流;四是不恰当的新闻舆论导向的推波助澜。但从患者投