

上海中医学院

思想政治工作研究文集

上海中医学院
上海市中医药研究院 党委宣传部编

上海中医学院出版社

2-53

(沪)206新登字号

责任编辑 秦葆平
王德良

上海中医学院思想政治工作研究文集(第二辑)

上海中医学院 党委宣传部编
上海市中医药研究院

上海中医学院出版社出版
(上海零陵路530号 邮政编码200032)
上海中医学院印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张5.125 字数111千字
1993年4月第1版 1993年4月第1次印刷
印数1—500

ISBN 7 - 81010 - 213 - 3 /D· 1
(内部发行)

目 录

上海中医学院系统中青年教师现状调查及对策研究.....	1
观念嬗变与医院市场经济机制的确立.....	9
略论毛泽东建党思想的特点及其在新时期的运用 和发展.....	15
卫生改革必须注意理顺的几个关系.....	23
上海高校精神文明建设评估的主要指标及相关 体系的探讨.....	26
我院青年骨干中发展党员状况分析.....	30
学生思想工作系统管理初探.....	34
加强研究生政治思想工作的几点体会.....	41
以知识为载体努力搞好政治思想工作.....	48
谈班主任的思想政治工作.....	52
周五政治学习探讨.....	57
对培养青年教师的几点想法.....	64
关于深化医院改革的一些探讨.....	67
医院管理工作者的基本伦理道德要求.....	75
医院工作的若干问题及对策.....	82
思想政治工作与医院内部分配制度改革.....	88
医院深化改革的关键之初探.....	94
深化改革换脑子 转变机制探路子.....	99
医院创收与院内分配的政策导向.....	103

浅析九十年代中医医院在医疗市场竞争中的对策···	108
医务人员在改革中的伦理观思考·····	112
完善医院补偿机制 维护医护人员廉洁形象·····	116
影响医务人员形象的原因及对策探讨·····	125
经济因素对医务人员形象的影响及对策研究·····	130
将医疗推向市场是改善目前医务人员形象的 一剂良药·····	136
影响医务人员形象的因素及对策研究·····	141
失衡心态析·····	146
九十年代医务人员形象·····	149
浅谈九十年代护士的形象·····	152
谈谈九十年代医务人员的形象·····	155
编后记 ·····	160

上海中医学院系统中青年教师 现状调查及对策研究

上海中医学院 洪嘉禾 周敦华 章爱萍

中青年教师承担着医疗、教学、科研的重任，是高等中医药院校的一支重要力量。从现代化的进程来看，目前在校的中青年教师将是跨世纪的一代知识分子，在他们的身上，维系着振兴中医药事业的希望。

与其他高等院校一样，在中医药系统的中青年教师中，既存在着积极的一面，又存在着消极的一面；既存在着稳定的一面，又存在着不稳定的一面，这是共性。但是，高等中医药院校还有其自身的特殊性，而这种特殊性又决定了与其他高等院校相比，中医药院校的中青年教师反映出的问题具有一定的个性。因此，如何利用改革、开放所取得的巨大成就，贯彻落实党的知识分子政策和中医药政策，因势利导、开渠疏流，充分调动广大中青年教师的积极性和创造热情，将是摆在高等中医药院校党委面前的一项艰巨而又光荣的任务。

我院在1991年四月份，在学院党委的直接指导下，由党委宣传部具体负责，对本系统的三所附属医院、一个研究所及院本部650名年龄在45岁以下，具有讲师或主治医师（或相应职称）任职资格的中青年教师作了一次抽样问卷调查，取得了一些较有分析、参考价值的数据。本次调查共发放问卷650份，回收422份，回收率65%。从汇总的数据分析，在我

院系统的中青年教师中，主要存在着以下几对较突出的矛盾。

一、积极的政治主流与消极的工作态度之间的矛盾

调查结果显示：一方面，有79%的人认为改革、开放“有希望”，有50%的人信仰或崇尚“马列主义”；有75%的人表示对坚持走有中国特色的社会主义道路“充满信心”，有50%的非党群众“有入党愿望”；有55%的人认为应该坚持每周五下午的政治学习制度。这数据提示我们，目前我院中青年教师中存在着一股积极向上的政治主流。但是，另一方面的一些数据又告诫我们，目前我院中青年教师的工作态度的总倾向是消极的。约有35%的人认为自己的工作态度是“消极、应付”；56%的人表示希望流动，愿意去“三资企业”工作或“出国”。

上述这种逻辑上的反差现象，孕育着一种现实的隐患。

二、渴望理解与缺乏关怀之间的矛盾

从我院中青年教师的总心态来说，他们渴望理解与关怀；从党和政府的总倾向来看，也主张对中青年教师应投入更多的热情和倾斜政策。调查结果显示，有46%的人认为提高中青年教师工作积极性的关键是“给予理解、关心与支持”。但是，面对这种真诚的呼唤，在贯彻党的知识分子政策的操作过程中，由于中介环节的薄弱或具体执行者的人为因素，使得我们的工作不尽人意。调查结果显示，约有54%的人认为在单位中，最关心自己的是“同事和好友”；另有17%的人认为“无人关心”；只有5%的人认为最关心自己的是周围的“党政干部”；60%的中青年教师认为党的知识分子政策还“不够完善”、对中青年知识分子“关心、照顾不够”；35%的人对自己目前的处境感到“不满意”。这种

渴望理解与缺乏关怀之间的矛盾，反映了主观愿望与个体感受之间的反差，是存在于中青年教师问题上的又一对矛盾。

三、要求进取与负担过重之间的矛盾。

中青年教师处在生理机能全面成熟，世界观、人生观、价值观全面形成的年龄段。事业上要求进取是这一年龄段中大多数人的强烈愿望。调查结果显示，50%的人认为自己做工作的出发点是“有事业心”和“自尊心强，不甘落后”。但是，处于这一年龄段的中青年教师，也恰好处在婚恋、生育子女、赡养老人及日常应酬繁重的“非常时期”，因此，繁重的家务和偏低的基本工资，常使得他们背上沉重的包袱，从而影响他们的进取热情。调查结果显示：50%的人认为目前自己的经济状况是“比较拮据”与“入不敷出”；52%的人承认自己的业余时间主要用于“做家务及教育子女”；41%的人认为目前最大的愿望是“提高收入”，占六个备选答案之首位（另五个为“在事业上有建树”、“改善住房”、“公派出国”、“解决职称”、“提高个人价值”）。这种要求进取与负担过重、支出多与收入少的矛盾，严重影响了中青年教师工作积极性的发挥，分散了他们的精力，是存在于我院中青年教师问题上的第三对矛盾。

四、正确的党的中医政策与缺乏信心之间的矛盾

中国传统医药学是一个伟大的宝库，党和政府历来重视发展中医药事业，并在政策上实行一定的倾斜。应该说，党的中医政策是正确的。但是，调查结果显示，有56%的中青年教师不安心本职工作；有58%的人对未来中医药事业发展前景抱“忧虑”态度。这种正确的中医药政策与实际从业人员缺乏信心之间的矛盾，构成了我院中青年教师问题上的一对特殊的矛盾。

以上这些矛盾现象，一方面构成了我们在解决中青年教师问题上的工作难点；另一方面，也造成了我们在处理这一问题中，本身就处在一种两难境地。究其原因，我们认为主要有以下几点：

1. 党的知识分子政策的长远目标与操作过程中的短期行为。

从根本上来说，党的知识分子政策是正确的，是在实践过程中形成的，并为实践所证明了的。这一政策的长远目标是：通过全党持续不断的工作，力求使我们的知识分子成为胸怀共产主义大志，服务于祖国四化建设的工人阶级中的优秀分子。要达到这一长远目标的完成，就需要我们连续不断的工作，在政策的实施上，也要有个延续性。但在操作过程中，我们往往是“头痛医头，脚痛治脚”，热一阵，冷一阵，表现出较为明显的短期行为。例如，一个时期我们强调要解决历史遗留问题，注重解决老年教师的住房、职称、工资，而对中青年教师淡忘了；又如，有一阵子我们把中青年教师捧得很高，但一旦出现社会动荡，又对他们产生了某些偏见，由此产生在对待中青年教师问题上的政策中断现象。而我们的干部深入实际不够，又使得广大中青年教师感受到的得益不多。

2. 分配制度不公，使部分中青年教师的实际利益受损，从而影响了他们的工作积极性。

脑力劳动与体力劳动的收入悬殊，教书的不如卖书的；“开刀”的不如划鳝丝的等等，这些，都使得部分中青年教师在择业问题上有一种“失落感”，从而造成了一定程度的人才外流和“种责任田”不起劲，“种自留地”很积极的现象。

3. 对中青年教师期望值过高，但缺乏必要的社会支持系统。

党和政府一直对中青年教师寄予很高的希望，但从人的需要层次来说，只有满足了他们的基本的生理需求与安全需求后，他们才会追求更高层次的需求。中青年教师在待遇、职称、住房、子女教育、家庭负担方面，承受着很大的压力，因此，启动社会支持系统，必将有利于目前状况的改善。

4. 中青年教师的“难点”问题是多年积累形成的，但要求解决的呼声迫切，现实与希望的差距造成心理上的不平衡。

很多中青年教师中的难点、热点问题，决非一朝一夕形成，例如评聘职称中的“论资排辈”；分配中的“大锅饭”；房源紧张，科研经费不足等等，这些多年积累下来的问题，只有在改革、开放政策进一步深化过程中，逐步得到解决。但目前，中青年教师容易为一些眼前利益所左右，并由此产生一些不满情绪，影响和挫伤了积极性。

根据我院中青年教师中存在的一些具体情况，我们提出以下一些措施和对策，以期引起有关方面的关注。

1. 强化思想教育，树立信心。

要克服过去的“一手硬、一手软”的做法，对广大中青年教师要加强政治思想教育，要帮助他们用马克思主义的立场、观点、方法分析问题与解决问题。要向他们宣传改革、开放所取得的巨大成就，帮助他们树立走社会主义道路的信心。思想教育在“针对性”上要下一番功夫，例如，针对中青年教师的“吃亏”思想，重点进行“奉献”精神教育；针对中青年教师对中医药前景感到“忧虑”的意识，着重对他们进行党的中医政策和中医药广阔前景教育。思想教育要有

成效，针对性是关键，要区分不同的对象，不同的层次，开展有的放矢的教育，切忌讲空话和走过场。

2. 启动激励机制，调动积极性。

当前在职称晋升问题上矛盾突出，在职称评聘上应破除“论资排辈”观念，创造条件使中青年骨干教师能脱颖而出。可采取的方法有：凡年龄在45周岁以下的中青年教师晋升高级正职、40岁以下的晋升高级副职，不占系部一级名额；凡名列教师和科研人员“实绩考核”副教授前三名的可破格晋升正教授，讲师前十名的可破格晋升副教授（破资历、学历）；凡获部、省、市级重大科技成果二等奖以上的主要完成者（第一负责人，下同）可破格晋升正教授；获部、省、市级科技成果三等奖以上主要完成者，可破格晋升副教授。

在分配问题上，可以在工资总额包干的前提下，微观搞活，一方面提取一部分资金，对中青年教师实行适度的“倾斜政策”，另一方面，提取一部分资金，用于“奖勤罚懒”。再则，在业余创收问题上改“堵”为“疏”，一方面对中青年教师要“压担子”，保证他们必须按时按质完成一定的工作量，另一方面，在“业余门诊”、“业余兼课”，“科研合作”等方面，既要加强管理，又要广开渠道，在为社会服务过程中，适当增加他们的合法收入。

在住房问题上，在学院总房源中，应划出一定的比例，专门用于重奖优秀的中青年教师以及解决他们中的结婚无房户和婚后拥挤户。

3. 建立“继续学习制度”，更新知识结构。

应该建立和完善“集体备课”和“听课”制度，通过“集体备课”，可以集思广益，相互激发灵感、交流心得；通过“听课”，可以造成一种心理压力，驱使中青年教师不

断提高授课质量。

实行“导师制”，中青年教师上岗后，要专门指定一名导师，负责日后对他们进行继续教育与培养，要改变目前的“放任自流”现象，使得教育与培养工作落实到人。

利用各种“进修班”、“讲座”、“报告会”等形式，及时向中青年教师输送各种新知识、新技能；特别在出国进修、国际交流工作中，要优先考虑中青年教师。

4. 基层组织、部门领导要增强关心意识，稳定中青年教师的情绪。

党的各级基层组织，行政部门的各级领导要增强执行党的知识分子政策的自觉性，提高操作水平。要增强“扶植”意识。广大党员和干部要象扶植“老区脱贫”一样对他们倾注更多的热情和精力。

党的各级基层组织和行政部门的各级领导，要把中青年教师工作放到重要的议事日程中去。在组织社会实践和社会考察活动中，要安排中青年教师参加；要定期对他们进行健康普查和体检，要多和他们开展谈心活动；对待“国产博士”与“进口博士”问题上，政策要一致；在医疗保险、福利、生活补助等“社会支持系统”工作中，要给予他们适当的优惠；要在应届毕业生中挑选品学兼优者补充、充实教师队伍。

总之，中青年教师承担着医疗、教学、科研的重任，是中医药院校的一支重要力量。中青年教师问题维系着高校的稳定与发展，也关系到党和国家的前途与命运，因此，全党同志，特别是高等院校的党员干部，必须高度重视这一问题。我们相信，只要我们抱着对党的事业极端负责的态度，真心诚意的对待这个问题；只要我们用十三届六中全会决议的精神，满腔热情地与中青年教师建立血肉联系；只要我们

因势利导、开渠疏流，充分调动广大中青年教师的积极性，那么，随着改革开放政策的进一步深化，随着两个文明成果的进一步积累，解决中青年教师问题的那一天将指日可待，广大中青年教师必将在党的知识分子政策的阳光沐浴下，健康成长。

观念嬗变与医院市场经济机制的确立

上海中医学院 谢建群 周敦华

社会主义“市场经济”，这是时下最热门的话题。它一经党的十四大提出，一股强大的冲击波便随之而来，撞击着社会每一根敏感的神经。然而，医院的各级干部，各个部门，是否已领悟到市场经济的真谛，摸准了它的门径？

无可否认，改革开放十年以来，医院各项工作上了一个台阶。医疗质量的提高，服务态度的改善，不仅为医院的发展提供了后劲，而且，也产生了良好的社会效益。但是，随着社会主义市场经济理论的确立，随着包括公费医疗制度、社会医疗保险制度等改革措施的相继出台，医院在进一步深化改革过程中，必然会遇到一些新的难题，因此，如何进一步转变我们的陈旧观念，用符合社会主义市场经济理论的崭新观念装备自己，这将是摆在我们面前的一项紧迫任务。

医院改革历程进行到今天，有两方面的事实可以引起我们的共识，其一是：我们今天所取得的所有改革成果，无一不是思想解放、观念转变的结果，如果我们当年沉醉在以往的陈旧观念体系中，那么，十年改革开放的成果只是一种空想。其二是：目前公众社会对医院的现状深感不满，我们医务工作者所企盼的改革效果仍未能充分展现，究其原因，也在“观念”这个根子上。也就是说，就医院而言，许多陈旧观念仍积淀在人们的意识深处，它给医院进一步深化改革的进程带来了“滞后性”。因此，无论从改革的成功或不

足的任何一面看，“解放思想、嬗变观念”作为一个时代的呼唤，正是确立医院市场经济机制的突破口和契机。

医院深化改革，其总体目标应该是：

- (1) 提高全员有效劳动热情；
- (2) 提高整体诊疗、教学和科研水平；
- (3) 改善服务态度、完善求医环境；
- (4) 增加积累资金和提高全员劳动报酬。

为了促进总体目标的达成，医院在市场经济的确立过程中，必须更新以下几个观念。

一、改变“等、靠、要”观念，树立市场经营观念

医院作为国家财政差额拨款单位，一直存在着“奉献有余”的问题。在计划经济模式下，医院的经营自主权很大程度上受到限制。因此，许多医院逐渐养成了“等、靠、要”的观念。所谓等，就是等国家财政增加对其拨款额；所谓靠，就是医院背靠“公费”、“劳保”等企事业单位的医药费，转嫁危机；所谓要，就是医院向上级主管部门要钱、要物。事实上，在目前我国综合国力尚不强大的形势下，国家财政虽然对医院的拨款每年有所递增，但要全部靠国家包下来，是不现实的。而企事业单位亦日觉“公费”，“劳保”的医药费用是个日益沉重的包袱，他们也对医院某些转嫁经济危机的作法颇多微词。因此，医院要在这种压力下求得生存与发展，唯一的出路就是自力更生，在竞争中显示英雄本色。医院搞自身补偿，可供操作的措施有以下几条：(1) 降低成本。利用药厂、制剂室搞药品生产，减少流通环节，截利养医；(2) 科技开发。利用人才优势，搞成果转让或合资、合营。有条件的，可以搞科—工—贸—医一体化，利用集团力量，扶植医疗事业；(3) 发展第三产业。适当组织富余人

员，并抽调部分精兵强将，创收获利，亦可调集富余资金，从事房地产、证券等投资，合法取利；（4）扩大服务项目、服务对象，合理收费；（5）市场竞争。医院要在医疗市场竞争中，树立良好的组织形象，并且要靠“名医”、“名药”、“特效疗法”、“特色门诊”等名牌产品吸引患者。总之，改变“等、靠、要”观念，树立市场经营与竞争观念，是医院深化改革急需嬗变的一个观念。

二、改变单纯的“患者”观念，确立“患者就是消费者”的观念

传统观念认为，凡到医院来寻求帮助的人都是有病的人，即都是患者。但是，随着人们拥有的健康知识的增多以及物质生活水平的提高，人们对健康概念的理解愈来愈深刻，保健医疗的需求将日益增强。因此，医院除了承担治疗疾病的职能外，还必须进一步扩大功能，以满足不同层次、不同需求的消费者需要。将患者作为消费者对待，就要求医院必须从消费者的需求出发，生产或提供适销对路的医药产品或医疗技术服务，并且还必须具有良好的营销技巧和售后服务措施。目前可采取的措施有：（1）扩大医院功能。除防病治病外，另可增加延年益寿、心理调适、矫治非社会化疾病（如酗酒、吸毒、赌博、性病、自杀等），临终关怀等功能，将医院办到围墙外的社区、社会上去，拓宽医院的消费市场；（2）增设服务项目。除门、急诊外，开设信函咨询、电话咨询、上门出诊、医务输出（如随旅游团出诊、到工矿企业借诊等）、专家专科门诊、点名诊疗等；（3）优质优价、分层收费。作为消费者来说，“名牌”效应是一种挡不住的诱惑。某些患者即使身患普通疾病，也希望经名医、专家诊治，只有这样，他们才有一种“安全感”。而另有一些患者，他们

渴望从得到高质量的诊疗服务中，体现自己的社会与经济地位。因此，医院可在保障普通消费者的权利和治疗机会前提下，对那些崇尚名医、崇尚优良医疗环境而又有经济承受能力的患者，提供高质量、高档次、高价格服务，以充分满足这一部分消费者的需要。甚至对于那些无病呻吟的消费者，只要他们愿意提供经济支出，那么，作为医院就应该提供他们所需要的诊疗服务；（4）加强消费宣传。消费者对医院的选择主要取决于其对医院的了解程度，如果某一患者在选择医院或医生时，总带有某种倾向性，那么，就说明他对他所感兴趣的医院或医生的信息掌握得较充分，记忆深刻。因此，一家医院要吸引更多的消费者，除了自身需要树立良好的形象外，另外还需要帮助消费者掌握各种对自身经营有利的信息，如通过报纸、广告、社会促销行医活动等，以强化消费者记忆，争取医药市场占有率。

三、改变单纯“奉献”观念，倡导“价值”观念

医疗行业作为一个特殊行业，其职业道德倾向一直注重“奉献”，而公众社会也往往对医疗行业抱有不切合实际的道德幻想。依据马克思主义原理，存在决定意识。在社会主义初级阶段，一切超越时代局限的道德愿望，只能成为人们应该追求的理想目标而不应成为人们必须达到的现实目标。因此，医院在向消费者提供诊疗服务过程中，不能一味强调奉献，公众社会也不应对医院有过分的苛求。特别是在商品经济条件下，只要社会上仍存在“手术刀不如剃头刀”等分配不公现象，任何强调尊重医务人员的知识价值、尊重医务人员的劳动成果的观念和做法，都应该受到保护和弘扬。目前社会上部分消费者对某些医院实行“点名手术、优质优价”的做法提出种种非难，而我们有些医务人员对这一问题的认

识也心存芥蒂。这说明，医务人员的特殊劳动价值远远没有为一般人所接受。从医院实际收入所占比例看，药品及辅助检查收入所占比例远远高于挂号费收入。这一现象，不仅标志着知识的贬值，同时，也是计划经济模式指导下医院办医的一大误区。当然，我们提倡尊重知识、尊重价值，并不意味着排斥高尚的“奉献”精神。应该肯定，全心全意为人民服务的奉献精神，永远是我们医务人员所追求的至高道德境界。但是，在目前状况下，需要强调的是公众社会应该对医务界多一点宽容，少一点指责，多一点理解，少一点非难，多一点给予，少一点索取。医院则应改变其长期存在的医药产品“低廉推销商”形象，名正言顺地调整收费结构，理直气壮地提高医疗技术服务收费标准，从而真正抑止利润外流（药厂、医疗仪器厂）现象和各种由于超前消费、盲目消费引起的医药资源浪费现象。可以这样认为，医务行业劳动价值兑现状况标志着一个社会文明的程度。

四、打破“铁饭碗”观念，建立“竞争与激励”观念

以劳动人事制度为龙头的医院管理改革必须贯彻到底。任何与“铁饭碗”观念相类似的观念必须彻底改变。各级各类医务人员必须按照岗位职责与技术要求竞争上岗。在新的激励机制下，在岗人员应该尽心尽力投入工作，并有不断更新知识、保持继续学习能力的义务。对于那些不求进取、知识退化的人员要坚决从岗位上撤换下来，以保持医疗队伍的纯洁性、严肃性。对于那些医德高尚、医技高超的医务人员，要向他们提供更广阔的施展才华的舞台和更多的机会，并相应提高他们的劳动报酬。对于个别对医院发展作出特殊贡献的医务人员，更应给予重奖。而对于那些医技拙劣、服务态度粗暴等严重损害消费者利益，败坏医院形象的医务人