

教书育人：科技兴院的强大动力

我院是一所集医疗、急救、科研、教学、康复、保健于一体的三级甲等综合医院,做好医院临床教学工作是我院重要的发展定位之一,是“人才强院、科技兴院、医德立院”发展之路的重要内容,更是提高医院整体实力的重要引擎。多年来,我院高度重视临床教学工作,始终把师资队伍建设作为一项重要的发展战略任务。全院干部职工和兼职教师在完成繁重医疗工作的同时,以严谨治学的工作态度和无私奉献的敬业精神,不辞辛苦,圆满地完成了各项教学任务,取得了丰硕的教学成果。

2015年,我院充分发挥医院临床教学职能,认真配合济宁医学院顺利完成了临床医学教学认证及临床教学工作。圆满完成55名同学的临床技能综合考试(OSCE)及239名同学的实习、带教任务;顺利完成102名同学的本科理论教学及706学时的理论见习计划;根据医院整体工作部署,成立了教学督导委员会,累计组织督导专家、教研室负责人对理论课、见习带教、教学查房、教学病例讨论、技能操作培训等活动进行督导检查15次;在教学督导委员会的指导下,开展了教学查房竞赛活动93场次。组织各类讲座175次、教学病例讨论72次、技能操作培训151次。同时,开展了医院第一批临床基本技能操作项目指导老师考核选拔活动,确定了胸穿、妇科检查、气管插管、新生儿复苏、拆线、切开缝合、消毒铺单等共14项基本技能操作项目的指导老师21名,为今后规范培训学生的技能操作起到了积极作用。在济宁医学院2015临床技能竞赛上,我院荣获团体三等奖,有1项单项操作获得第一名,2人分别荣获济宁医学院第一届临床教师教学查房竞赛二等奖、三等奖,6人荣获优秀教案奖。

以上这些教学成绩的取得,是全体干部职工关心支持、共同参与的结果,更是各临床教研室和广大带教老师共同努力、勇于奉献的结果。正是你们团结拼搏、务实进取、勤奋敬业、勇于创新,至始至终用自己高尚的情操和精湛的专业知识,赢得了学生的爱戴和社会的尊重,用责任与担当,推动着医院各项事业不断向前!

我们在肯定成绩的同时,也必须清醒地看到我院临床教学工作还面临着许多亟待解决的问题,与其他教学医院相比还有很大不足之处:各科室之间教学质量不平衡,部分科室教学活动流于形式,以学生为中心的教學理念、教学意识薄弱;师资队伍素质仍需要进一步提高,部分老师存在不会教、不愿教,临床带教亟待规范,甚至有极少数老师对临床带教工作极不负责、要求不严,在学生心目中没有威信;也有部分科室认为教学只是教学秘书的事情,认为不重视,全科人员参与少,热心教学、全员参与教学的氛围未真正形成;教学改革需要进一步推进,我们很多老师,仍固守在传统的教学方法中,不能做到与时俱进改革创新。对此,我们只有不断创新教学方法和手段,转变带教观念,才能适应目前医学发展的现状,培养出合格的医学人才。

当前,我院正处于“十三五”发展承前启后、继往开来的关键时期,医院的临床教学工作也随之面临着新形势、新任务、新挑战。在机遇与挑战面前,我们要从医院发展的战略上考虑和谋划教学问题。我



隆重表彰临床教学先进集体 □刘胜 摄

们只有牢牢把握契机,集全院职工之智慧,查找不足,弥补差距,不断改进教学工作方式方法,才能以崭新的面貌,适应新形势、新任务的要求,实现医院临床医学事业的新跨越。

更新思想观念,把教育作为科技兴院的强大动力

医疗教学工作,是教学医院基础性工作,实际上就是培养人、教育人,为医疗卫生行业储备人才的工作。作为临床教学医院,要发挥好临床教学各项工作的责任和担当,首先要在思想上重视、行动上规范、标准上严要求,把教育作为科技兴院的强大动力。我们走的是人才强院、科技兴院之路,医院发展的每一步都离不开人才和技术,上述二者的资源就来自科研教学、教学相长。教学工作关系到医院未来的发展,医院发展后劲足的重要支撑,在很大程度上决定于教学工作抓得好不好。实践证明,临床学科的发展离不开教学科研的推动,要想把医院做大做强,走研究型、学术型临床医院之路,是实践证明的成功之路。从我们周围大型医院来看,济医附院、聊城市人民医院、临沂市人民医院等在全国医院的排名年年提升,教学工作在其中起到了很大的作用。像协和、湘雅、梅奥等国内外知名医院,无一不是临床与教学的“结合体”,我们通过产、学、研的完美“嫁接”,从学科建设、人才培养到技术创新、成果转化都收获了丰硕的成果。因此,一个医院要想成为名院、强院及区域医疗中心,单靠拿职称、学历、论文、技术作支撑是不完美的,也是不可持续的,加强教学工作就是有利于促进知识更新、逻辑思维严谨,有利于学科深化和创新,是医院由大院向强院迈进的引擎之

实现三个转变,做学生健康成长的指导者和引路人

今后,希望大家要紧紧围绕立德树人根本任务,身体力行,严于律己,不仅要注重教书,更要注重育人;不仅要注重言传,更要注重身教。要努力成为学生的良师益友,成为学生健康成长的指导者和引路人。人们常用“桃李满天下”赞誉老师,一名同学就是一粒种子,一旦离开校园,走向工作岗位就会结出硕果。学校的教育,老师的培养会影响他的一生,同时也会使他融汇于心,传播于同事、社会之中,这就是无形的宣传和肯定。为此,一要角色转变。带教老师要切实做好角色与身份的转变,每位医务人员不仅是一名医者,同时还兼任着带教老师的职责,要真正把临床教学工作作为工作的重心之一,加强与学生的沟通交流,牢固树立教学相长的理念。二要观念转变。带教老师要率先垂范,言传身教,转变带教观念,努力提高自身综合素质,增强责任心,及时跟上医学发展的步伐和满足学生的学习需求。三是通过改进和完善教学内容和方

不断提升教学能力及技能,科学运用PBL、CBL等教学工作,把学生当成学习的主人,充分调动学生学习的主动性、积极性。三要方式转变。正确处理好医疗和教学的关系,注重与学生的交流沟通,在实践中不断提高教学质量。注重学生自主学习能力的培养、信息处理能力、沟通能力的培养,促进学生自主学习和批判性思维的养成,真正将教学工作落到实处。

强化措施,注重落实,推动我院教学工作再上新台阶

坚持严学,高标准;遵循规范,求实效;本着务实抓工作,不断强化工作措施,真抓实干,持续推进临床教学工作取得新成效。首先,加强师资队伍建设。在发挥好现有师资队伍的同时,依托医院雄厚的人才基础,从中青年人才队伍中,遴选、培养一批具有良好的道德风范、扎实的理论基础,热衷于教学工作的骨干,充实到教学队伍中来,强化教学队伍建设,以此加强教学能力和水平的提升。为此,对所有带教老师的最基本的要求是:会讲一次课、会主持一次教学查房、会示范指导基本技能操作、会修改学生所写住院病历等,然后在上述的基础上逐渐提高,做到讲好一、要角色转变。带教老师要切实做好角色与身份的转变,每位医务人员不仅是一名医者,同时还兼任着带教老师的职责,要真正把临床教学工作作为工作的重心之一,加强与学生的沟通交流,牢固树立教学相长的理念。二要观念转变。带教老师要率先垂范,言传身教,转变带教观念,努力提高自身综合素质,增强责任心,及时跟上医学发展的步伐和满足学生的学习需求。三是通过改进和完善教学内容和方

建设,改善教学条件,完善教学设施,全力整合科教资源,积极构建医、教、研相结合的科技创新新体系。第四,继续乘临床医学认证之风,坚持规范,严格标准,持续发力,进一步推进教学工作的规范化、制度化,充分发挥医院科教科和各临床教研室在医学教育工作中的作用。与时俱进,积极探索我院切实可行的医学人才培养方式和继续教育培训模式,提高教育资源的利用率,优化教育资源配置,促进医院临床、医学教育和科研创新等各项工作的均衡发展。第五,实施奖惩机制,提高教学人员的工作积极性。下一步,要将教学工作纳入医院绩效考核管理体系,进行量化考评。真正体现教学工作在绩效分配中的比例和作用,调动教学人员的工作积极性;同时将教学工作与年终目标考核、评先评优等相结合,奖惩兑现,发挥杠杆激励作用。第六,进一步加大对临床、医技科室的考核,并将开展的教学活动纳入到绩效考核。定期就教学工作召开专题会议,研究解决在教学中存在的问题。定期召开教学秘书、实习生座谈会,了解各级带教老师的教学情况、教学质量,并对每位带教老师的教学工作作出量化考核,并与奖惩挂钩,切实提高我院医学教育工作的质量。

教学工作功在当前,利在长远。高质量的医疗质量来自高素质的医学人才,高素质的医学人才来自高效率的教学工作。希望大家继续发扬不畏困难、甘于奉献、爱岗敬业的优良品德,高标准、严要求地持续开展临床教学工作。让我们携起手来,为推动医院各项工作科学发展、协调发展、快速发展做出更大贡献!

病友服务中心搭建医患连心桥

病友服务中心成立以来搭建了医患沟通桥梁,为患者开辟了看病、咨询的“捷径”,提供了就诊前、中、后连续性的服务平台,使服务落到实处,促进了医患关系的和谐,提高了患者对医院的满意度,受到了患者和家属的一致肯定。

跟踪患者愈后 延伸优质服务

跟踪患者的愈后情况,掌握患者的动态信息,及时给予关心和帮助。患者提出的问题能回答的马上给予答复,如术后如何进行功能锻炼、婴儿喂养过程中的种种情况、专家坐诊时间、复诊时间等。不能马上回答的问题,咨询专家后再给予答复。“没想到出院后医院还能这样给予各方面的关心,真是太谢谢你们了。”患者在出院后还能够收到我们代表院所给予的问候和健康知识的宣教,都表示非常感谢。偶尔有电话号码错误的,我们做好解释工作的同时,要礼貌地说一声“对不起,打扰你了”,然后将电话轻轻放下。回访中患者已经死亡的,要特别注意语言、语气及说话的分寸,要理解患者家属悲痛的心情,表示你的

心内科CCU为91岁高龄患者成功安装心脏起搏器

本报讯 近日,心内科CCU顺利为一名91岁的高龄患者植入单腔起搏器,这也是我院首次尝试给近百岁的老人做此类手术。

患者朱先生有30年的高血压、冠心病、心肌梗死病史,因突发黑矇就诊,检查发现心律失常完全性房室传导阻滞,心率42次/分,这种缓慢型的心律失常是导致老人家黑矇的“罪魁祸首”。

入院后患者病情继续加重,出现心脏骤停,抢救后恢复心跳,紧急植入临时心脏起搏器,由于患者

同情和遗憾,并告知如有需要我们帮助的地方,请与我们联系。

听取患者心声 追求患者满意

征求患者及家属对医疗、护理、后勤服务的意见及建议。当个别患者对医疗、护理工作不满意而宣泄,甚至有脏话出口时,回访人员切忌同样恶语相向,应耐心倾听。认真倾听对方的诉说是对患者和家属极大地尊重,最大程度地缓解冲突。在倾听的同时,寻找机会给予引导和解释,最终取得患者的理解。8月份遇到一位患者家属提出医生开的检查项目太多。“为什么查了CT,还要再查磁共振?有重复检查的嫌疑,希望医院给合理的说法。”我们的工作人员专门调取了该患者的住院病历,咨询了科室医生和CT室的相关专家,了解具体情况后告诉他:“CT和磁共振检查的层面不一样,医生是根据病情需要,所得出的诊断结果直接关系到病情的治疗措施。”家属听后才明白这两项检查的重要性,知道是必要的检查,并表示自己没有了解清楚,冤枉了医生。类似这样要说法的投诉经常会有,我们都会努力地



工作人员正在做电话回访

| | | |
|------|------|------------|
| 表扬先进 | 鞭策后进 | 不断改善医疗服务质量 |
|------|------|------------|

一一回复。有寻求帮助的患者,要做到尽力帮助,如做不到,要向患者解释清楚,不能随便承诺,否则容易失信于人,影响医院的声誉。对出院患者进行满意度调查,了解患者住院过程中有没有遇到不愉快的事情,征求患者的意见及建议,并准确记录调查结果。每月汇总、归纳、分类总结回访结果及时汇报院领导,积极落实整改。

电话回访工作已成为联系医院和患者之间的爱心桥梁,也是医院行风建设的另一有效的监督窗口,不但增加了医院的影响力和知名度,而且成为医院人性化服务的延伸。

□王玉敏

良好医风医德 视病人如亲人



本报讯 患者王女士,有胃疼病史多年,经常发作,非常痛苦。后经人介绍来我院中医科门诊就诊,服中药一段时间后,患者胃痛情况消失,多年胃痛情况缓解。另外,王女士还被多年的脱发困扰,经中药调理后,脱发明显减轻,且慢慢长出新头发。王女士的朋友沈女士,被更年期症状困扰一年多,甚至暂停工作在家休息,经过张文医生耐心的

讲解及精心的调理,沈女士更年期症状消失,重新回到工作岗位。

为表感激之情,王女士、沈女士将一面写有“良好医风医德,视病人如亲人”的锦旗赠与张文医生。对张文医生真情的关怀、精心的诊疗给调理后,脱发明显减轻,且慢慢长出新头发。王女士的朋友沈女士,被更年期症状困扰一年多,甚至暂停工作在家休息,经过张文医生耐心的

健康,心怀感恩,医者之心就已温暖。

□张亚军

医德高尚暖人心



本报讯 患者张某,78岁,以“肺癌”收住肿瘤三科。患者因身体状况较差,思想负担重,不接受治疗自动出院。家属找到李苓主任,希望能帮助说服患者继续治疗。在李主任耐心的解释劝说下,患者愉快地接受了再次入院治疗。李主任

亲自为患者制定了个性化的放化、疗方案,在肿瘤三科全体医护人员精心治疗、细心护理下,患者肺部肿瘤已缩小80%,不适感消失。患者及家属深感感激,特送锦旗表示感谢。

□秦莉 张亚军

“世界精神卫生日”义诊宣传活动举行

本报讯 10月10日上午,我院在龙泉广场开展了“世界精神卫生日”大型健康宣教、义诊活动,为精神疾病患者及家属答疑解惑,提高

对精神障碍和心理行为问题的认识,加强患者及其家庭战胜疾病、回归社会的信心。现场还向群众发放了1000

余份“心理健康常识”宣传材料,对居民进行了精神健康普及教育。 □刘胜

医疗费用。患者术后正常饮食,恢复较快,现已康复。9月12日,患者向泌尿外科二科主任陈长选及全体医护人员送来了锦旗,表达诚挚的谢意。 □单锋芝



石。在手术过程中,患者无明显不适,结石也顺利的从输尿管及肾脏中取出。考虑到患者的家庭条件,在局麻下直接钳取结石,为患者节省了

泌尿外科成功开展首例局麻下PCNL手术

本报讯 PCNL(经皮肾镜碎石取石术)是在背部切开1cm左右的切口,穿刺肾镜进入肾脏,用激光或者超声粉碎结石后取出。相对于传统的开刀手术,PCNL创伤非常小,恢复快,在肾结石的治疗中广泛应用。之前我院PCNL均在全身麻醉或者硬膜外麻醉下手术,9月7日,泌尿外科成功完成首例局麻下PCNL手术,填补了该项技术的空白。

患者中年女性,患有左肾及左侧输尿管结石,入院前发热半月,尿路感染较重,尿培养为大肠埃希菌,且患者合并糖尿病,这种患者很容易发生感染性休克,严重者可引起死亡。结合患者的影像资料,科室讨论后制定了详细的手术方案:患者结石较小,可以先局麻下穿刺肾脏,争取一次性取出结石;如果结石不能顺利取出,则放置肾造瘘管,控制感染,二期再处理结

石。在手术过程中,患者无明显不适,结石也顺利的从输尿管及肾脏中取出。考虑到患者的家庭条件,在局麻下直接钳取结石,为患者节省了