



新常态下医院思想政治工作面临的挑战及对策分析

赵 健

建湖县人民医院 江苏盐城 224700

【摘要】在医院的管理工作中，思想政治工作是非常重要的组成部分之一，需要注重思想政治工作的有序开展，才能更好的迎接新常态下的各种挑战，从而促进医院服务水平、医疗水平等快速提升。本文就新常态下医院思想政治工作面临的挑战进行全面分析，提出新常态下医院思想政治工作应采取的对策，以促进我国医疗事业可持续发展。

【关键词】新常态；医院；思想政治工作；挑战；对策

【中图分类号】D641 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561 (2018) 01-167-02

1 新常态下医院思想政治工作面临的挑战

对新常态下医院的发展情况进行合理分析发现，其思想政治工作面临的挑战主要有如下几个方面：

1.1 思想观念正向着多元化方向发展

在人们的生活中，医院发挥着无可替代的作用，与人们的生活健康有着极大联系。随着经济水平、信息技术等的不断提升和创新，很多医院的工作人员受到各种不良社会风气的影响，导致他们在实际工作中出现价值观偏离正确方向的情况，从侧面体现出医院思想观念正向着多元化方向发展。目前，最明显的两种特征是：一部分医务工作者思想观念比较消极，另一部分医务工作者思想观念非常积极，并且这两种思想观念的两极分化程度比较重，给医院思想政治工作有效开展带来极大影响。在实践过程中，少数医务工作人员对个人价值、成绩、薪酬等非常看重，也有一些医务工作人员将医院的经济效益放在首位，致使医院思想政治工作出现经常被忽略的现象。

1.2 价值观念方面的变化

在社会不断发展的情况下，很多医院已经进入持续发展阶段，需要提高医院的市场竞争力，才能真正满足各种患者的就医需求。但是，医院医务工作人员的整体素质水平不够高，部分医务工作人员甚至出现道德败坏的情况，并且，少数医务工作人员将自己的利益看得非常重，从而出现社会主要核心价值观淡薄、服务意识与责任意识低下等问题，给医院思想政治工作有序开展带来严重影响。在医院正常运行的情况下，以权谋私、收红包、拿回扣等现象时有发生，不仅给医院整体形象造成损害，还降低医院的诚信度和民众的支持度，最终阻碍医院更长远发展。

1.3 医患关系不够良好

在医院不断发展的过程中，医生与患者之间有着比较特殊的医患关系，两者之间的信任与治疗效果有着直接联系，是当前医院思想政治工作需要重视的重要内容之一。因此，在治疗期间，医生需要具备良好的态度，对患者给予充分的爱心、关心、耐心，才能全面的了解患者的情况，从而与患者保持良好的医患关系。但是，部分医务工作人员的素质不够高，专业理论水平有待提升，沟通能力较差，检查程序较多，给患者就诊带来不良影响，最终出现医患关系不够良好的问题，是当前医院思想政治工作面临的重大挑战之一。

2 新常态下医院思想政治工作应采取的对策

2.1 全面落实思想政治活动，提高医院员工凝聚力

在医院不断发展的过程中，全面落实思想政治工作涉及的各种活动，将思想政治工作贯彻到医院的各个环节中，才

能引导医院员工树立正确的思想观念和价值观等。在医院管理机制不断完善的情况下，医院思想政治工作开展的相关活动，需要注重多样性和多元化，才能不断增强医院员工的工作积极性。在我国市场经济快速发展的新形势下，医院思想政治工作涉及相关活动还要注重开放性、服务性等，才能让更多的群众被工会活动所吸引，从而提高医院员工的凝聚力和向心力。例如：利用各种纪念日、节日等来开展宣传思想政治活动，不但可以提高医院员工对思想政治工作重要性的认识，还能帮助他们树立正确的人生观、价值观和世界观等，是将医院发展与员工发展紧密联系在一起的重要方式。

2.2 完善相关管理机制，增强员工工作热情

在新常态下加强医院思想政治工作，需要注重相关管理机制的不断完善，真正维护医院员工的合法权益，才能有效增强医院员工的工作热情。因此，在实践过程中，加强对全体工作人员的管理和监督，严格按照相关规定和要求执行，制定合适的激励机制，激发医院员工的学习主动性，不断提升员工的整体素质，才能在提升医院员工自我提升意识的情况下，增强他们的团结意识和责任感。由此可见，在构建良好医患关系的过程中，极大医院医务工作人员的工作热情，有利于拉近医院和员工之间的距离，并提高医院服务水平、医疗水平等，对于促进医院整体效益不断增长有着非常重要的影响。

2.3 加强医院政工体系建设，提高员工整体素质

在医院思想政治工作有序开展的情况下，加强医院政工体系建设，培养医院员工的集体荣誉感，提高他们的心理承受能力，才能真正做到全心全意为患者服务。在实践过程中，医院管理人员必须不断提升管理水平，增强医院管理整体效用，才能真正实现对医院各部门的动态监控。与此同时，工会干部和相关工作人员综合素质的不断提升，对于加强各部门之间的交流和沟通有着重要影响。因此，注重医院员工良好工作环境的构建，推进医院思想政治工作的科学化、信息化和现代化发展，将医院的实际情况与医院发展有机结合到一起，才能真正提高医院的核心竞争力。

3 结束语

综上所述，在我国市场经济体制不断完善的新形势下，国家对医院思想政治工作的开展情况给予了高度重视，以有效提高患者就医的效率和服务质量，从而降低医疗纠纷发生率。因此，对新常态下医院思想政治工作面临的挑战有比较全面的了解，才能制定出可行的对策，最终促进医院整体效益不断增长。

参考文献：

- [1] 王野. 浅谈医院思想政治工作的创新[J]. 人才资源开发 (下转第 170 页)

作者简介：赵健（1964.9-），男，民族：汉，学历：本科，籍贯：江苏建湖，职称：高级政工师，研究方向：思想政治工作。



组织制片镜下前列腺组织增生,并未出现癌组织,治疗后6个月后,患者PSA在0.008ng/ml以下^[15]。罗勇等采用前列腺永久植入性近距离治疗联合全雄激素阻断治疗,探讨了高危前列腺癌患者的生存预后改善情况。结果表明患者治疗后PSA动力学最低值为 (1.3 ± 0.7) ug/l,得出该方式是治疗高危前列腺癌患者的有效综合方案^[16]。靳松等通过采用内分泌联合早期放射治疗14例高危前列腺癌患者,在随访2-52个月期间,出现轻度尿频的患者有5例,轻度腹泻患者有2例,且有1例患者出现生化指标反弹。但是从整体上看,患者的局部病变均得到了控制,同时提升了近期生存率^[17]。这种结论与严维刚等^[18]、朱伊伟等^[19]、谈宜傲^[20]等的研究结果一致。

3 结语

高危前列腺的治疗方法有多种,如根治性手术以及放疗治疗等方式,在实际的治疗过程中,手术方法的选择应依照患者的真实情况选择,在未来的研究中,必将会增添多种高危前列腺的综合方式,为患者的生命安全和健康提供保障。本文对近几年的相关研究结论进行综述,以期在未来的研究中能够为相关研究起到重要作用。

参考文献:

- [1] 程晓冬,吴岩,马贵,等.腹腔镜技术在高危前列腺癌根治术中的应用[J].中国微创外科杂志,2015(11):1028-1030.
- [2] 彭瑞鲜.高危前列腺癌的治疗进展[J].现代泌尿外科杂志,2015,20(1):63-67.
- [3] 谢栋栋,王毅,陈磊,等.腹腔镜扩大盆腔淋巴结清扫在高危前列腺癌治疗中的应用[J].安徽医科大学学报,2015,50(12):1816-1818.
- [4] 刘圣杰,朱刚.根治性前列腺切除术在高危前列腺癌治疗中的作用[J].中华泌尿外科杂志,2015,36(11):872-874.
- [5] 乔鹏,邢念增, PengQiao,等.经腹膜外腹腔镜前列腺癌根治术治疗高危前列腺癌的临床研究(附49例报告)[J].中国内镜杂志,2016,22(2):87-90.
- [6] 黄群雄,罗子寰,周芳坚,等.开放与腹腔镜下根治性前列腺切除术治疗局限和局部高危前列腺癌的对比研究[J].中华泌尿外科杂志,2015,36(8):583-587.
- [7] 袁建林,孟平,杨晓剑,等.机器人辅助腹腔镜治疗高危前列腺癌的临床经验[J].临床泌尿外科杂志,2016(1):15-18.

[8] 刘伟华,金晓东,周亮,等.前列腺癌根治术对高危前列腺癌患者的临床疗效[J].中华全科医学,2015,13(4).

[9] 邵鹏飞,殷长军,李杰,等.腹腔镜下前列腺癌根治术治疗高危前列腺癌的临床效果分析[J].中华外科杂志,2015,53(11):847-851.

[10] 陈昊,诸禹平,肖峻,等.腹腔镜前列腺癌根治术治疗高危前列腺癌的临床体会[J].国际泌尿系统杂志,2015(4).

[11] 彭春雪,李蓓,袁鑫,等.精益护理在机器人腹腔镜下高危前列腺癌根治术病人护理中的应用[J].护理研究,2017(33).

[12] 胡远超,王顺峰.高危前列腺癌患者行腹腔镜前列腺癌根治术的围手术期护理[J].护士进修杂志,2016,41(12):1111-1114.

[13] 张继伟,王海涛,何群,等.125I粒子植入联合间歇性内分泌治疗局部中高危前列腺癌的临床分析[J].中国性科学,2015(4):33-36.

[14] 雷钧皓,陈勇吉.根治性前列腺切除术和放射疗法治疗高危前列腺癌的研究进展[J].中华男科学杂志,2015,21(7):663-666.

[15] 杨俊,胡遐,管维,等.高危局限晚期前列腺癌内分泌治疗后病理上皮内瘤变转化:1例报道并前列腺癌新辅助治疗意义再探[J].现代泌尿生殖肿瘤杂志,2017,9(3):167-169.

[16] 罗勇,李明川,祁恒志,等.近距离治疗联合外照射及全雄激素阻断治疗对局限高危前列腺癌患者长期生存的影响[J].中华医学杂志,2017,97(26).

[17] 靳松,张天,郑颖洁,等.高危组前列腺癌根治术后雄激素剥夺治疗联合早期放射治疗对局部控制及近期生存率的影响[J].首都医科大学学报,2016,37(3):318-322.

[18] 严维刚,周智恩,周毅,等.局限性中高危前列腺癌近距离治疗联合内分泌治疗和放疗的疗效分析[J].中华泌尿外科杂志,2017,38(6).

[19] 朱伊伟,樊静,朱再生,等.永久性I125植入近距离放射联合内分泌治疗中-高危前列腺癌[J].浙江临床医学,2016,18(7):1207-1209.

[20] 谈宜傲,董晓程,周林玉,等.新辅助内分泌治疗联合腹腔镜根治性前列腺切除术治疗高危前列腺癌体会[J].国际泌尿系统杂志,2017,37(3).

(上接第167页)

发,2014,22:4.

[2] 章辉.探讨新时期医院思想政治工作面临的问题[J].办公室业务,2014,21:53.

[3] 王志阳.医院思想政治工作面临的问题与挑战探索[J].品牌,2014,08:245.

[4] 赵迎.论医院思想政治工作面临的问题与挑战[J].东方企业文化,2015,07:185.

(上接第168页)

活动不偏离本部门(本科室或本岗位)的财务预算目标。

3 结语

医院的财务预算保障医疗资源有效利用,医疗工作高效进行的关键,本文通过分析医院财务预算管理中存在的典型问题,并提出加强和完善医院的财务预算管理的对策,以提高医院在高速发展的社会经济环境下的竞争力。

参考文献:

[1] 李俊丽.浅析医院财务预算管理[J].中国市场,

2016(19):103-104.

[2] 李越洋.浅析新医院财务制度下医院财务预算管理的研究[J].中国科技投资,2017(16):234.

[3] 韩小萃.浅谈医院财务管理中存在的问题分析及对策[J].现代经济信息,2018(1):73.

[4] 宗玉平.浅析医院预算管理存在的问题及对策[J].财经界:学术版,2016(29):122.

[5] 钱昌春.浅析公立医院全面预算管理中存在的问题和对策[J].中国乡镇企业会计,2017(10):65-66.