



· 综合医学 ·

# 刍议医院党务工作者的职业素养

谭鸿斌 (湖南省株洲市中心医院 湖南株洲 412000)

**摘要:**近几年,我国医疗事业发展迅速,相应带动了医院党建工作的良性发展,医院党务组织也逐渐发展壮大<sup>[1]</sup>,伴随着我国社会经济不断发展,西方社会价值观念和各类非主流意识形态,对于社会主流意识形态的冲击愈发强烈,相应提高了对于医院党建工作实效性和党务工作者职业素养的实际要求。但就目前医院党务工作者的职业素养发展现状来看,其普遍存在着一定的问题,阻碍着医院党务工作者职业素养的有效提高<sup>[2]</sup>。

**关键词:** 医院 党务工作者 职业素养

**中图分类号:** R197.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)07-370-02

## 1 医院党务工作者所面临的新形势

### 1.1 互联网发展所带来的创新思维和方法

随着科技的发展,信息技术不仅推动了医疗行业的进步,还推动了全球化的发展。信息技术主要依靠互联网传播,这对医务工作者尤其是党员的思维,行为等有着巨大的影响。从医院的这个角度来说,信息技术的引入和应用,有效提高了医院内部的信息传输速率和共享效率,丰富了医院党务工作者的学习途径,使其不再局限于书本学习和“言传身教”的传统学习模式,可以通过互联网自主选择需要的信息和资源。另一方面,新媒体的普及致使医院党务工作者的思维方式和价值倾向发生了较大变化,从而给医院党建工作的有效开展造成了一定的阻碍和困难。

### 1.2 医院党员数量增加但质量滑坡

这些年,医疗事业在不断地发展,其青年党员医生的数量也在逐渐增加。受此影响,医院党建工作日益繁重,工作难度持续增大,导致党员队伍质量整体呈现出下降的发展趋势,青年党员的形式更加严峻。医院的党建工作之所以会有新的内容,是因为人们以功利化的眼光来评价医务人员,随着医疗事业发展,医生与患者之间的矛盾也在不断增加。这不得不引起我们的重视。

### 1.3 党务人员的职业素养需要加强

信息时代背景下,人们每天都要接触海量的数据信息,其中既包含正向、积极的信息,也包含负面、消极的信息,同时手机、电脑等智能终端设备的普及,使得网络信息的传播越来越迅速,人们接受信息的种类也越来越复杂,较容易受到其中部分信息的影响,而导致自身思维模式、行为模式甚至价值观念的改变,在这种环境下,医院要加强党务学习实践和创新。中共十九大的召开,使我们更注重民主,保障人民的权益,让人民更具有创造力。

## 2 院党务工作人员职业素养的要求

在新的时代中,我们要做到民主,应该更加注重医院的工作人员与患者的关系,注重患者的反馈,深入到民生,在工作中要加强监督和流程控制,实现事务公开和财务透明,加强采购管理体系透明化,坚决杜绝医疗腐败,收受红包和回扣等现象。加强党风党纪建设,廉洁奉公,注重业务能力鼓励真抓实干,做到以清廉实干为荣、以真心地对待患者为荣、以团结一心互帮互助为荣。党务工作者职业素养,顾名思义就是指党务工作者在平常的生活中所要有的素质以及道德规范。在当今社会,医院党务工作者要注重自己的思想政治休养,自己的专业知识素养以及职业道德等各个方面。

检查工作质量最有效直接的方法就是对工作人员进行考核,制定公平,公正,有效的考核制度,并给予一定的奖励,这样可以调动党政人员的积极性。这种方法不仅可以让更多的党政人员更有效地工作,使他们形成一个你追我赶的局面,在真正意义上实现因才适岗,进一步提高工作质量。激励制

度是医院党务工作人员工作的动力,医院要想留住人才保持持续发展必须健全激励制度。

随着社会经济不断发展,传统的思想意识受到了西方传来的价值观念,这让我们的文化受到了一定的冲击,对传统文化的传承面临着全新的挑战和困境。医院是国家医疗体系的主体单位,既聚集着大量的医学人才,同时也是各种社会思潮冲击的主要场所。在这种情况下,医院党务工作者需要为医院的党务工作提供一定的科学与实效性,这不得不需要提高自身的职业道德修养,进而不断提升党组织对于青年医生的吸引力,推动医院党建工作进一步的良性发展。笔者即从医院党务工作者的素质发展现状入手,就其职业素养提高的具体途径和措施进行探讨。

## 3 医院党务工作者专职化的成长路

### 3.1 建立系统的医院党务工作者准入机制

职业准入制,从字面上来理解也就是在我们选择一个职业之前需要有从事这个职业的能力与资格。医院党务工作具有复杂,系统,长期的特点,在医院党务工作中应该建立职业准入制度,让各个党务工作人员有着严格的标准。一系列严格并且有效的准入制度显得尤为重要。其次,医院党务工作的专业性、职业性特征较为突出,对于党务工作人员的基本素质和工作条件有着较高且严苛的标准要求。因此,医院应结合当前的党建工作发展要求和自身党建工作发展现状,对既有的党务工作者准入机制进行补充和完善,严格要求内部党务工作者的入职资格,具有重要的现实意义。在党务工作人员选拔的过程中,医院要公平公正公开,通过相应的考试制度进行人才选拔,以确保新晋党务工作者符合选人才的要求,即“高素质、强专业、保稳定”。

### 3.2 加大对党务工作者的培训力度,提高宣教的能力

若想让一个人的能力有效地扩展到党务工作的学习中,则需要对其进行培训,在专职化发展的党务工作者面前,医院应该要制定出可靠可行的培训方案,在加强培训力度与密度的同时,通过集中性培训和经常性培训的合理安排,提高党务培训的针对性和实效性,重点加强党务工作者的基础知识掌握,扩宽其党务知识视野,帮助其形成正确的人生观和价值观,坚守本心避免受到外来的不良因素的影响。

### 3.3 在实践的过程中提高创新能力,增强党建工作的实效性

创新是源泉,创新是动力。如果没有创新,那么就不会有经验,同样,也会被这个社会所淘汰,党务工作人员的个人价值也就无从实现。所以我们要从不同的角度,不同的方面,以不同的思路来分析解决在发展过程中所遇到的新问题。当一个企业想要让自己的文化得到发展,就不得不需要大力拥护考核制度与奖励政策,只有这样才能吸引更多的人才。通过建立和健全人才奖励机制和监督机制,修正医院党务工作者的思想路线,利用逐渐完善的用人机制培养更多的实用

(下转第371页)



# 自制病号服在 PICC 置管中的应用及效果

周彩燕 (解放军第一七五医院 厦门大学附属东南医院普通外科 福建漳州 363000)

**摘要:** **目的** 通过对携带 PICC 的患者应用改良 PICC 置管维护病号服后的观察, 以了解改良的 PICC 置管维护病号服的应用效果。**方法** 选择 2017 年 1 月—2018 年 1 月我院收治的 PICC 置管患者 40 例, 并随机分为两组。观察组 20 例 PICC 置管患者使用改良的病号服, 对照组 20 例使用普通病号服, 对两组患者的导管移位、局部皮肤感染、穿刺处渗血、患者主观舒适度、换药用时进行观察对比。**结果** 观察组导管移位、局部皮肤感染、穿刺处渗血均比对照组发生率低, 且换药用时比对照组少, 主观舒适度比对照组高。**结论** 改良的病号服可减少患者穿脱衣服的不便, 减少患者肢体暴露的时间, 利于观察患者置管穿刺部位的皮肤、置管的长度, 利于换药。

**关键词:** 病号服 PICC 置管 应用及效果

**中图分类号:** R472 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 07-371-01

为方便患者长期输液, 临床上 PICC 置管患者日益增多。PICC 导管一般都留置在上臂, 在输液时, 患者要将衣袖卷起或脱掉, 操作不便, 也易牵拉导管接头, 有导管脱出的风险。根据这一情况, 我科室对普通病号服进行了改进。改造后的病号服不仅利于医护人员开展操作, 同时妥善保护了导管, 给患者也带来方便, 受到了患者和医护人员的肯定和欢迎。我科对 2017 年 1 月至 2018 年 1 月住院 PICC 置管的 40 名化疗患者进行调查, 现将调查结果报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 临床资料

选择 2017 年 1 月至 2018 年 1 月, 在本科进行 PICC 置管的患者 40 例。将患者随机分为 2 组, 观察组和对照组各 20 例, 对照组穿着普通病号服, 观察组穿着改进后病号服。2 组患者在年龄、受教育程度、认知行为能力等一般临床资料比较差异无统计学意义。

### 1.2 病号服的改进方法

以传统病号服为基础, 离袖口 25cm, 离袖筒内侧 15cm 为交点, 向下、向外开 1 个长 25cm、宽 2cm 长方形裂口, 然后将裂口边缝上大小适宜的质地较好的塑料拉链。注意拉链头一定要缝在袖口侧, 这样病人穿起来比较合适。

### 1.3 使用方法

观察组 20 例 PICC 置管病人在院期间使用上述自制病号服, 对照组均使用普通病号服, 两组换药均由 1 名技术熟练的导管组护士进行。患者在穿着前护士分别给予穿着指导。护士在为患者输液、换药等操作时, 拉开塑料拉链, 暴露操作部位。操作完毕, 再将拉链关好。

## 2 结果

调查发现: 对照组需要把患者的衣袖卷至上臂中上部, 才可以进行操作, 有时甚至要将整个穿刺侧的衣袖脱下, 易

暴露患者的隐私。将衣袖卷至上臂中部, 易导致上臂衣袖过紧, 影响局部血运, 阻碍血液、淋巴回流而引起上肢水肿, 容易牵拉导管, 致局部疼痛。严重者致导管脱出或折断。观察组不需要反复卷起衣袖, 节约操作时间。前臂衣袖不需要挽起, 只需拉开拉链, 接上输液, 减少患者暴露。方便护士的静脉输液操作及输液观察, 避免了输液时衣袖牵拉而造成的输液皮条或接口脱落, 还方便了患者活动, 保障了输液时患者手臂的保暖。

## 3 小结

PICC 置管是肿瘤病人长期输液的重要途径, 减少了反复静脉穿刺带来的痛苦。作为长期治疗的血管通道, 因留置时间长, 需要精心的护理, 才能保证长期使用。PICC 带管病人在冬天穿普通病号服, 补液完后行肝素封管或每次换药时都要把病人穿刺侧肢体的上衣袖子卷起至上臂中部才可以进行操作; 在治疗间歇期, 每次来院换药时甚至要将整个穿刺侧的上衣脱掉, 虽有屏风遮挡, 但病人还是觉得暴露隐私部位, 尤其是乳腺瘤术后的病人, 更觉得尴尬。天气寒冷的时候, 很容易使病人受凉。我科凭着以人为本的理念, 制作有左侧或右侧袖子开口的专用病号服, 可根据病人置管部位选用, 自制的病号服能保护病人的隐私, 维护病人的形象, 便于保暖, 避免病人在进行护理操作时受凉; 制作简单方便、应用灵活、经济实惠; 护理人员进行操作时省时省力, 值得推广应用。

## 参考文献

- [1] 范小琼, 王红新, 王冀晶. 实用新型病号服在 PICC 置管患者中的临床应用研究 [J]. 中国妇幼健康研究. 2017.
- [2] 兰颖, 卢文彬, 许丽媛. PICC 置管维护病号服的改良设计与应用 [J]. 医学理论与实践. 2017.
- [3] 黄晋辉, 段旭娟, 范青. 实用新型病号服在血管外科中的应用 [J]. 当代护士. 2018, 02.

(上接第 370 页)

型人才, 凸显患者的主体地位。

## 4 结束语

综上所述, 在坚持建设医院文化的同时, 注重职工的思想、道德、作风的宣传教育, 对其管理能力进行培养和提升, 在工作中, 要维护其主体作用, 提高医院各部门的员工与领导的凝聚力、建立优秀的医院管理人才的选人、育人和用人的良性发展机制。探索切实可行的医院党务工作者培养模式, 建立医院党务工作者专职化成长路径的长效机制。医院条件有差异, 所面临的问题也不尽相同, 如何能更好地做好医院党务工作, 培养符合医疗卫生事业发展要求的党务工作者, 就需要医院因地制宜有针对性地探索出与自己医院相适应的医院党务工作者的培养模式, 医院必须培养出一批工作经验丰富的党务工作者, 以专职化成长路径的长效机制开创医疗

卫生事业党建工作的新局面。

## 参考文献

- [1] 许慧清. 医院党务工作者的职业素养探究 [J]. 中国医院, 2011, 15(11):74-75.
- [2] 唐献忠. 医院党务工作者内部管理沟通探析 [J]. 中国现代医学杂志, 2015, 25(17):109-112.
- [3] 赵建平, 张瑞颖. 加强和改进医院思想政治工作的思路 [J]. 中华医院管理杂志, 2003, 19(4):214-215.
- [4] 高彬. 论加强医院党务工作者队伍建设 [J]. 继续医学教育, 2007, 21(31):22-24.
- [5] 周明. 探讨基层卫生单位党务工作应具备的职业素养分析 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(24):378.
- [6] 谢志娟, 陈康. 以改革创新精神提升医院党建工作水平 [J]. 中国医院管理, 2010, 30(4):61-62.