

# 师德问题的要害在于师德考评

## ■评论员观察

本报评论员 王学钧

近日,教育部公布开展师德建设长效机制贯彻落实情况专项督查结果。总体而言,各地各校对师德建设的重视程度有明显提升,但在有些地方和学校,依然不同程度地存在师德管理“宽松软”、师德考评流于形式等问题。

这样的“结论”并不出人意料。而且,鉴于这一“结论”只是基于对八个省市的“实地抽查”,师德建设方面存在的

问题也许还要更多更严重一些。频频曝光的各种师德“事故”似乎也一直在“努力”印证着这一点。

师德师风是评价教师队伍素质的第一标准,师德管理无小事。这些年来,相关部门没少在师德建设方面发力。早在2012年,教育部就专门制定并印发了关于师德建设长效机制的文件,致力于构建覆盖大中小学教师的师德建设制度体系。今年,教育部明显加大了师德建设的监管力度,相关文件频频出台。主管部门如此重视,不断念紧箍咒,为什

么师德方面仍然问题多多、险情不断?答案恐怕就在督查结果之中。

乍看起来,师德管理“宽松软”与师德考评形式化互为表里、互为因果。但在操作意义上,师德考评流于形式才是师德问题的症结所在。师德考评是师德管理的基础与抓手,离开师德考评,师德管理难有凭依。一旦师德考评流于形式,师德管理很大程度上也就沦为空谈。

那么,如何避免师德考评流于形式?不妨先从如下几个方面着力。首先,在顶层设计

上,应该强化、细化师德考评指标。有关师德考评的全国性文件更多是提出原则性、指导性要求,而出台相关实施细则的“皮球”在各地各校脚下。这样一来,师德考评在操作意义上缺乏应有的强度与清晰度,为师德考评上的形式主义留下了空间。为此,尽可能在做顶层设计时就把必不可少的考评指标作出明确规定,不为这样那样的“变通”提供机会。

其次,在执行层面,应该保障师德考评的简化与常态化。在一些地方和学校,师德考评体系过于“宏观空泛”,考

评指标看似面面俱到,其实大而无当,缺乏必要的针对性与操作价值。为此,必须进行必要的精简,并将精简过的指标体系落实到日常工作中去,实现师德考评的常态化——而不是,只有在做工作总结或面临上级检查时,才忙着组织老师答题填表。

与此同时,要尽量引进包括学生及学生家长在内的校内外力量,让师德考核由学校领导、同事、学生、家长共同完成,以此避免师德考评沦为学校的自说自话,沦为个别掌权者打击报复以权谋私的工具。

# 让新制度成为医疗体系“痼疾”的终结者

## ■一家之言

### □戴先任

《北京市建立现代医院管理制度实施方案》(以下简称《实施方案》)新闻发布会11月6日举行,北京将首次探索全球化招聘、建立公众参与委员会等一系列现代医院管理制度。

《实施方案》有很多亮点,如未来北京市属医院将适时探索全球化招聘。目前国内公立医院鲜少引进外籍人才,聘用全球的高级人才来国内从事医疗方面的工作,有利于提升国

内医疗质量水平,这是具有全球视野的“大手笔”,大大拓展了高层次人才引进渠道,是跳出既有的人才选拔范畴,激活人才工作的“源头活水”。

《实施方案》提出建立公众参与委员会。今后公立医院将建立公众参与委员会,成员主要由人大代表、政协委员、专业性社团代表、医院管理服务相关专家、服务对象和居民代表等组成。建立公众参与委员会,引入各种专业人士参与,来提升医院的治理水平;而让利益相关者参与,如病人代表等,则能把方方面面面对医院的诉求带进来,形成公众参与医院决策

与管理的制度化渠道,从而规范医院管理。现实中,医患关系紧张、医院偏离治病救人的理念,变得唯利是图,与缺乏这样一个揉合各方面利益与诉求的制度化渠道有很大关系。

《实施方案》还提出要严控特需服务规模,要求医院提供特需服务的比例不超过10%。特需服务比例过大,势必会占据过多的医疗资源,从而影响其他患者共享医疗资源。公立医院的医疗资源具有公益属性,属于公共资源,不能为少数人提供特殊服务,而应该服务于所有人。严控特需服务规模,就是抑制公立医院搞VIP服

务。医院救死扶伤,应该对每个生命都充满敬畏,生命面前应该人人平等,在救死扶伤这样的时刻,不能还分“三六九等”。北京的《实施方案》提出要严控特需服务规模,就是在强调公立医院姓“公”,也是在践行生命面前人人平等的理念。

《实施方案》中的这些要求,都是一味好药。跳出“舒适区”,延揽全球的高级人才;建立公众参与委员会,让医院能够有容乃大,提升治理水平,也能以患者为中心;严控特需服务规模,让医院不忘初心,不至于堕入唯利是图的歧途……这些措施都是有的放矢,都切

中了医院管理制度的“时弊”,也是这些时弊的“解药”。

北京的做法值得各地借鉴与推广,也有必要推动国家立法,让这些医院管理“良策”能够在更大范围内应用。还要确保这些“良策”能够执行,对此就需要先破除各地既得利益者的阻碍。要知道,要先让“病人”信赖医院,“公众参与委员会”等“良策”才能成为化解医疗体系痼疾的利器,改进、健全医院管理制度,从而有利于医院长远发展、健康发展,惠及广大患者。

■ 投稿信箱:qilupinglun@sina.com

# “大爱民政 阳光福彩”媒体团走访滨州社会养老服务中心



11月5日下午,随着“大爱民政 阳光福彩”公益项目媒体采风活动的开展,省福彩中心带领媒体采访团实地参观考察了滨州市社会养老服务中心的发展概况,并为其捐助了价值5000元的爱心物资。

滨州市社会养老服务中心是滨州市政府投资2.8亿元兴建的公益性重点民生项目,其中福彩公益金投入了600余万元,主要为失能、半失能、高龄老年人以及因病致残群体服务。“我们中心是滨州市第一家由大型公立医院运营管理的健康养老机构,总建筑面积48924m<sup>2</sup>,设床位624张,一共建有医疗保健楼、介助休养楼、介护休养楼、健康休养楼、办公培训楼、后勤保障楼、综合服务中心等主要楼座9栋。其中医疗保健楼由市人民医院专家坐诊,门诊住院患者可以享受各项医保政策,配备有CT、DR、检验、彩超等大型检查设备和康复设备,可以有效满足住养老人和周边群众的就医需求。同时,中心在5号楼6楼还设有失智专区,可以为失智老人提供专业化的护理服务。”据滨州市社会养老服务中心行政事业部丁宁介绍,滨州市社会养老服务中心在全市范围内首次开展了“公建民营”的运作模式及“医养融合”的养老模式,集成了全市最好的医疗级养老资源。

“我在这里住了一年多,我个人认为,咱们中心的各项条件在全国乃至全省都是一流的,在全国那

也是能排在前列的”,88岁的邢法祥老人说,“我们住的房间都很整洁明亮,吃的一日三餐都不重样,很适合老年人的口味,健身、打球、读书、表演等娱乐活动也多,工作人员的各项服务也很到位,这里圆了我一个颐享天年的梦想。”

丁宁介绍,截至目前,中心共有入住老人290人,其中80%-85%为失能、半失能老人。为给老人们提供全方位的贴心服务,中心建设了一支高素质的员工队伍。“我们现有工作人员83人,其中医护人员14人,养老护理员47人,采取24小时值班的工作方式,为入住老人提供全程、安全、健康的保障。我们还设立了评估小组为入住老人进行专业的等级评估,从而提供个性化、全方位的照料。”

“这些护理员们真的是像自己的孩子一样,对我们特别好”,邢法祥老人说,“护理员们一见到

我们就微笑,让我们感到满心的温暖,他们都是主动为我们服务,提前关注我们的身心健康,为我们做好各项提示。在我们行动不便的特殊情况下,他们会为我们提供应急服务;在我们身体不适情绪紧张时,会及时地为我们进行心理疏通。而对于大部分半自理和不能自理老人,护理员们都实时跟踪他们的身体状态,为他们提供相应的服务。这里的服务真的非常到位。孝顺的子女办不到的事这里都办到了,我想在这里享受余生。”

“能够给老人建立这样一个温馨、优美的养老场所,福彩公益金的投入起到了巨大的助推作用”,丁宁表示,在省、市福彩中心的帮助下,滨州市社会养老服务中心将进一步升级养老服务,为更多老人筑起一个安逸的养老乐园。

(文/刘通 通讯员 王晨鹏)

## “购双色球赢豪华汽车”第二期抽奖结束 济南彩友中得奔驰汽车

11月6日,“购双色球赢豪华汽车”活动迎来了第二次幸运抽奖,当天共抽出1个一等奖——奔驰汽车和3个二等奖——吉利博越汽车。本期全省一等奖总扫码量15万余张,二等奖总扫码量为82万余张,在齐鲁公证处公证员的见证下本期抽奖活动圆满完成。

现将活动抽奖结果公告如下:

### 一等奖奔驰汽车中奖彩友

序号	地市	身份证号码	手机号码
1	济南	3701221957****4818	134****6736

### 二等奖吉利博越汽车中奖彩友

序号	地市	身份证号码	手机号码
1	潍坊	3707841987****8215	159****2200
2	青岛	3702221970****0056	152****1739
3	临沂	3728011969****3473	135****5010

请中奖彩友务必于抽奖结果公布三日内,携带本人身份证件到所在市福彩中心进行信息确认。确认时间内,无法电话联系到中奖彩友或中奖彩友未按规定进行信息确认,则视为弃奖。

(李加鹤)