



# 烟台市将逐步配齐中小学校校医

## 到2022年配备专兼职保健教师或卫生专业技术人员的比例不低于75%

本报烟台11月2日讯(记者 李楠楠) 记者从烟台市教育局获悉,烟台将探索多种方式,逐步配齐中小学校校医。到2022年,寄宿制中小学校或600名学生以上的非寄宿制中小学校配备专职卫生专业技术人员,600名学生以下的非寄宿制中小学校配备专兼职保健教师或卫生专业技术人员的比例不低于75%。

日前,烟台市教育局发布关于做好全市各级各类学校卫生专业技术人员配备工作的意

见,根据《学校卫生工作条例》规定,城市普通中小学、农村中心小学和普通中学设卫生室,按学生人数六百比一的比例配备专职卫生技术人员。中等职业学校可以根据需要配备专职卫生技术人员。学生人数不足六百人的学校,可以配备专职或者兼职保健教师,开展学校卫生工作。

目前全市各中小学卫生专业技术人员配备比例不足10%,远远满足不了学校卫生工作需求。各区市要严格落实鲁政发

[2020]7号文关于校医配备要求,将健康教育纳入国民教育体系,在中小学规范开设健康教育必修课程,到2022年,寄宿制中小学校或600名学生以上的非寄宿制中小学校配备专职卫生专业技术人员,600名学生以下的非寄宿制中小学校配备专兼职保健教师或卫生专业技术人员的比例不低于75%。

各区市要会同机构编制、财政、人力资源社会保障、卫生健康等部门,对学校卫生专业技术人员配备问题进行研究,

探索多种方式,逐步配齐中小学校校医。

做好学校卫生专业技术人员配备工作是国家、省、市加强教育卫生事业发展的重要举措,各区市、学校要高度重视,切实维护好正常的教育教学秩序,保护好学校广大师生生命健康安全。各区市、学校要按照配备标准和配备要求,合理制定配备计划,加大落实力度,确保到2022年达到规定要求,市教育局将把此项工作列为2021年和2022年对区市教育工作考核项目。

### 2020年长岛综合试验区公开招聘党校和中小学教师14人

11月2日,记者从烟台市教育局获悉,2020年长岛综合试验区公开招聘党校和中小学教师14名,网上报名至2020年11月10日16点结束。

除岗位另有要求,应聘人员须为1979年10月29日(含)以后出生。报名采取网上报名和现场报名相结合的方式进行,每人限报一个岗位。自发布公告之日起可进行网上报名,网上报名至2020年11月10日16点结束,符合报考条件人员下载《2020年长岛综合试验区公开招聘党校和中小学教师报名登记表》,内容必须详实完整,同时将现场审核需提交的材料以电子版照片的方式发送至网上报名邮箱:中小学岗位考生发送至cdjyzk@126.com;党校岗位考生发送至cdqgwdx@163.com。报名期间,招聘单位主管部门安排专人进行资格初审,初审结果通过网报邮箱以电子邮件方式反馈给报名人员。

未进行网上报名人员,可于规定时间内进行现场报名,逾期不再受理。现场报名必须本人参加。现场报名时间:2020年11月12日上午8:30-11:30,下午2:00-5:30。现场报名地点:(1)党校岗位:长岛综合试验区工委党校办公室(解放路17号);(2)中小学岗位:长岛综合试验区教育和卫生健康局二楼政工科(县府街175号原长岛教育体育局)。

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 李楠楠

# 烟台职业学院在省装配式建筑职业技能竞赛中获佳绩

本报烟台11月2日讯(记者 李楠楠 通讯员 宋海容) 10月24日至25日,2020年山东省装配式建筑职业技能竞赛(学生组)暨第三届全国装配式建筑职业技能竞赛(学生组)选拔赛在山东济南举行,经过激烈角逐,烟台职业学院建筑工程系代表队荣获“赛项二:构建制作与安装”一等奖、二等奖,团队总分荣获一等奖,顺利晋级国赛。建筑工程系带队老师李美玲、孙红阳获评优秀指导老师,极好地展现了烟台职业学院的教师风采和学生素养。

本次大赛由山东省建设科技与教育协会和山东省建设工会主办,由山东省建筑职业教育专业建设指导委员会、山东省城市建设职业学院等共同发起,旨在深化职业教育教学改革,推动产教融合、校企合作,促进装配式建筑人才培养和建

筑产业发展。参赛队伍来自全省18所院校,分为35个战队。大赛包括构件深化设计和构件制作与安装两个环节。

在现场竞赛中,烟台职业学院的两个参赛战队,积极迎战,不畏强手、稳扎稳打,分别获得“赛项二:构建制作与安装”一等奖、二等奖,团队总分荣获一等奖,顺利晋级国赛。建筑工程系带队老师李美玲、孙红阳获评优秀指导老师,极好地展现了烟台职业学院的教师风采和学生素养。

优异成绩的取得首先得益于学校高质量的教学和长期形成的良好学风;得益于参赛团队的共同努力,2位指导老师和



4名参赛学生主动放弃了国庆假期和周末,加班加点备战练习。下一步,代表队将深入学

习、继续打磨,力争在全国装配式建筑职业技能竞赛中再获佳绩,为学校双高建设增光添彩。

## 感冒能否使用抗生素？

# 教育部重点实验室专家为您解疑释惑！

秋冬季节，天气变冷，易得感冒。这时大家都会选择吃药，且习惯服用头孢克洛、阿莫西林、罗红霉素等抗生素。这种做法真的是正确的吗？大家真的了解自己感冒的成因吗？

### 什么是感冒？

大家常说的感冒是指“普通感冒”，又称“伤风”。是一种常见的急性上呼吸道感染疾病。据统计，上呼吸道感染有70%~80%由病毒引起，由流感病毒引起的称为流行性感冒（简称流感）。另有20%~30%的上呼吸道感染是由细菌引起的。

### 感冒根据病因和病变范围的不同，临床表现不同：

- 1.普通感冒：多为鼻病毒引起，早期症状有咽部干痒灼热感、打喷嚏、鼻塞、流涕，开始为清水样鼻涕，2~3天后变稠，可伴有咽痛。一般没有发热及全身症状，或仅有低热、头痛等表现。普通感冒是自限性疾病，即疾病发生发展到一定程度后能自动停止，并逐渐恢复痊愈，并不需特殊治疗。
- 2.流行性感冒：由流感病毒引起，传染性强，如甲型H1N1流感。通常起病急，全身症状较重，高热、头痛、全身酸痛症状明显，体温可达39℃~40℃，一般持续2~3天后减退。部分患者会伴有呕吐、腹泻等胃肠道症状。
- 3.其它上呼吸道感染疾病，如急性病毒性咽炎或喉炎、急性疱疹性咽峡炎、急性咽结膜炎、细菌性咽/扁桃体炎。急性病毒性咽炎或喉炎、急性疱疹性咽峡炎、急性咽结膜炎、细菌性咽/扁桃体炎都是由病毒引起的感染。而细菌性咽/扁桃体炎多由溶血性链球菌，其次为流感嗜血杆菌、肺炎球菌、葡萄球菌等引起。

### 滥用抗生素有什么后果？

综上所述，感冒可分为两大类，病毒性感冒和细菌性感冒。病毒性感冒需要用抗病毒药来治疗，只有细菌性感冒需要使用抗生素。我们常说的“感冒发烧”其实就是上呼吸道感染或是细菌性咽/扁桃体炎引起的发热（体温达到39℃以上），但是很多时候，我们没有发热或者体温也就37℃多一点，很多人误以为感冒就要吃药，而且动不动就要吃头孢/阿莫西林等，这其实是一种非常严重的误解！炎症是细菌入侵体内，引起免疫系统对抗并影响身体正常运作的反应，比如扁桃体有细菌入侵导致扁桃体发炎，那么你就会感觉扁桃体肿大并且非常难受，这其实就是免疫系统在和细菌“作战”，发热是炎症导致的，细菌感染就必定会导致炎症，但是有炎症不一定代表是细菌感染。所以医生总是会让感冒患者做血常规检查，确定你的感冒是病毒引起的还是细菌引起的，判断你的感冒是否需要使用抗生素。

### 说了这么多，那到底什么是抗生素？大家对抗生素了解多少呢？

抗生素用于治疗细菌感染性疾病。我们常用的头孢类、阿莫西林、罗红霉素（大环内酯类），都是抗生素。抗生素是抗菌药物的一种，它只有抗细菌的作用，没有抗病毒的作用，所以它只能用来治疗细菌性感冒而不能治疗病毒性感冒。

抗生素在杀灭病原菌的同时也会对人体造成损害，大家不知病因而乱用抗生素会引发各种不良反应，滥用抗生素甚至会引起菌群失调和细菌耐药等不良后果。在我们人体肠道内存在着相当多的细菌，有益的菌群对人体起着重要的保护作用。当我们滥用抗生素时，人体的正常菌群是会被部分杀死或抑制，甚至导致细菌的耐药性，即细菌产生对抗菌药物不敏感的现象。如果一感冒就用抗生素，在抗生素的“攻击”下，机体就很容易产生耐药性，所以说单纯的感冒是不需要使用抗生素的。

### 那什么时候可以使用抗生素呢？

如果在感冒基础上出现高热、寒战，甚至嗓子疼、咳黄痰，感冒症状持续超过7天~10天，那就要警惕感冒可能合并细菌感染。可以去医院做个血常规检查，如果血常规白细胞总数增多，特别是中性粒细胞增多，那么就可以考虑是感冒合并有细菌感染，或者胸片提示有明显炎症，那么需要警惕支气管炎或肺炎，这时需要使用抗生素来治疗。切记抗生素是处方药，需要在专业人员指导下合理使用，以减少抗生素的副作用，增强治疗效果。

经过以上分析，大家对感冒的分类和抗生素有了详细的了解，如果自己的感冒需要药物治疗，建议去医院做个常规检查，在专业人士的指导下用药，切勿乱用抗生素。

### 作者简介

张雷明，博士，烟台大学药学院副教授，现任“分子药理与药物评价”教育部重点实验室专职副主任。主要从事中药活性成分的抗炎作用特点及其分子机制的研究工作。