

海南医学院校志

1947~1997

海南医学院校志编辑组

一九九七年十二月

目 录

第一章 概 况	
第一节 学院沿革	(1)
第二节 校址变迁	(2)
第二章 领导与管理	
第一节 隶属关系与领导体制	(4)
第二节 党政机构	(4)
第三节 历届领导	(6)
第四节 党组织建设	(10)
第五节 工会、共青团、妇委会组织建设	(12)
第六节 管理工作	(15)
第三章 办学规模、层次与专业设置、培养目标	
第一节 办学规模与层次	(17)
第二节 专业设置与培养目标	(18)
第四章 学生与政治思想教育	
第一节 招 生	(24)
第二节 毕业生	(31)
第三节 学生管理	(35)
第四节 政治思想教育	(37)
第五章 教职工队伍建设	
第一节 教职工队伍	(42)
第二节 目前教师队伍	(43)
第三节 荣获省以上表彰的先进集体和先进个人	(44)
第四节 人事分配制度改革	(48)
第六章 教学建设	
第一节 学制、办学形式及特点	(50)
第二节 课程设置与教学计划	(53)
第三节 教学大纲与教材	(68)
第四节 学籍管理与学位评定	(70)
第五节 临床教学与毕业实习	(73)
第六节 教学研究与教学改革	(74)

第七节	体育教学	(81)
第八节	成人教育	(82)
第九节	教育技术	(82)
第十节	教学工作的管理组织	(84)
第七章 科研与设备		
第一节	学术委员会	(87)
第二节	科研设备处	(87)
第三节	科研专业机构	(88)
第四节	1978年以来重大科技成果获奖项目	(89)
第五节	实验室建设	(92)
第六节	教学科研仪器设备	(92)
第八章 图书馆与现代信息技术		
第一节	图书馆建设	(94)
第二节	微机室与电脑中心	(99)
第九章 附属医院		
第一节	基本情况	(101)
第二节	业务科室建设	(101)
第三节	党政职能机构	(104)
第四节	人员编制及医技队伍	(106)
第五节	医疗业务建设	(106)
第六节	护理业务建设	(107)
第七节	医院管理	(108)
第八节	非直接领导的附属医院	(109)
第十章 生活后勤		
第一节	后勤管理组织	(110)
第二节	总体规划与校舍建设	(110)
第三节	总务管理	(115)
第四节	卫生保健	(116)
第五节	财务和会计工作	(117)
第十一章 友好往来		
第一节	国际友好往来	(121)
第二节	校际友好往来和协作	(122)

前 言

海南医学院是隶属海南省人民政府领导的一所普通高等学校,创建于1947年,也是海南省唯一的一所普通高等医学院校。

五十年来,海南医学院曾几度易名,发展道路坎坷,但在上级党委和学校党委的领导下,全体教职员工艰苦创业,积极工作,学校面貌发生较大变化。1973年创办附属医院,为学校的进一步发展奠定了基础。党的十一届三中全会后,给教育和科技带来了新的春天,随着海南建省设特区,海南各项事业蓬勃发展,学校也进入了一个新的发展时期。1977年开始办五年制本科临床医学专业,1991年临床医学专业又被批准列为学士学位授予专业。1993年7月国家教委批准成立海南医学院,使之成为名符其实的本科院校。1996年11月国家教委组织专家组对我院本科教学工作实地检查评价。1997年5月确认我院本科教学工作评价结论为合格。这充分说明了学院办学条件和教育质量达到国家的基本要求,标志着学院教学与建设将走向新的发展阶段。

为总结五十年来的办学经验,进一步继承与发扬优良作风和传统,学院决定编写这本校志,作为向建校五十周年的献礼。由于时间紧迫,负责撰写校志的附院和机关各处室的同志,做了大量艰苦细致的工作,利用暑假查阅档案资料,走家串户调查了解,使校志得以如期出版,并为今后编写一本完整的校志提供了资料。在此,谨向综合档案室的同志以及撰写校志和提供资料的各位同志致以衷心的感谢。此外,由于编辑能力有限及时间仓促,难免出现不完善甚至错误的地方,谨望予以指正。

我们正处在新旧世纪之交。让我们高举邓小平理论的伟大旗帜,在党的十五大精神指引下,把建设有中国特色的社会主义事业全面推向二十一世纪,为将我院建设成为现代化的高等医学院校而努力奋斗。

编 者

一九九七年十月三十日

第一章 概 况

第一节 学院沿革

一、学院前身阶段

1951年3月私立海强医事技术学校(1947年创建)与私立海南大学医学院(1948年创建)合并成立海南医学专门学校,设医疗专业,学制三年,并附设中级部。1952年改称海南医学专科学校。

二、曲折发展阶段

1953年5月,附设的中级部从海南医学专科学校划出,与海南人民医院附设护士学校合并成立广东省第八卫生学校。同年11月全国医学院校院系调整,因师资和设备不足,医专停办,并将广东省第八卫生学校并入,改称广东省海口卫生学校。1958年9月为适应海南医疗卫生事业发展的需要,在海口卫生学校基础上复办海南医学专科学校,设医疗专业,学制三年,并仍附设中级部。1962年,贯彻“调整、巩固、充实、提高”方针,暂停招收大专生,只招中专生,校名不变。1965年恢复招收医疗专业学生。

三、“文革”破坏阶段

1966年至1976年的10年“文化大革命”中,海南医专同全国高等院校一样,深受摧残和破坏,部分教职工受到冲击和批判,大部分教师和干部都到干校劳动,学校停止招生达6年之久。1970年6月广东省革命委员会将学校降格下放归海南行政区领导,改名为海南行政区卫生学校。1972年10月,又复办海南医学专科学校,设医疗专业,同时招中专检验班。1973年在上级暂不拨给编制和经费的情况下,创建附属医院。

四、粉碎“四人帮”后恢复发展阶段

粉碎“四人帮”后,学校进入新的发展时期。1977年到1979年办临床医学专业本科,学制5年。1980年起不再招收中专学生。1988年海南建省设特区后,海南省人民政府于次年1月批准医学部从海南大学分出,成立海南医学院(筹),除继续设临床医学专业本、专科外,增设医学检验、口腔医学专业,学制三年。1993年7月国家教育委员会批准正式成立海南医学院。1996年11月国家教委专家组通过对我院本科教学工作的实地检查评价。1997年5月国家教委批准确认我院本科教学工作评价为合格结论。1997年增设护理学专业。

(院办 郑博文)

第二节 校址变迁

海南医学专科学校的校园土地来源于 1950 年人民政府接收的海强医事技术学校, (现龙华路 33 号) 和一九五三年春并入学校的海南人民医院附设护士学校(现龙华路 8 号即原海医分教处) 及中国医学科学院海南岛疟疾研究站 1958 年迁回上海后留下的土地(现龙华路 50 号教职工宿舍区), 面积共有 120 亩。龙华路 33 号土地, 几经征地扩大, 1959 年经海口市城建局签证的地界规模总面积为 93617m^2 (合 140.44 亩)。后来由于种种原因及龙华路扩大路面致使学校土地面积渐变小, 1988 年海口市规划室测绘的地形图及 1990 年 10 月用平板仪测绘的地面图和 1991 年 11 月由市规划局测绘的地界桩坐标图, 总面积只有 56159m^2 (合 84.24 亩), 分为龙华路南、北两部分(两部分四周均有围墙为界), 北区为职工宿舍区, 面积 15237m^2 , 南区为教学、医疗行政区, 面积为 40922m^2 。1991 年 11 月 23 日海口市城市规划局, 根据市土地局地籍科的确权证明书等有关资料核发了该两块地 84.24 亩的《建设用地规划许可证》, 当时我院填报了包括龙华路 8 号在内的三块土地的《海口市土地使用权登记申请书》。海口市土地管理局于一九九二年七月十七日以市土字(1992)767 号文批准补办龙华路 8 号(即分教处)的合法用地手续, 面积 2573.46m^2 (合 3.86 亩)。由于龙华路规划路面再次扩大, 海口市土地局 1993 年 11 月 16 日以市土字(1993)1595 号文批准补办龙华路 33 号教学、医疗、行政区用地手续, 面积为 37416.68m^2 (合 56.12 亩), 核发红线图并办理了《国有土地使用证》证号为海口市国用(籍)字第 Q0690 号, 1993 年 12 月 24 日海口市土地局以市土字(1993)1639 号文批准补办龙华路北侧职工宿舍区用地手续, 面积为 13907.77m^2 (合 20.86 亩), 核发了红线图并办理了《国有土地使用证》, 证号为海口市国用(籍)字第 Q02030 号。这样海南医学院三块土地总面积为 80.84 亩。分教处建了职工住宅楼。龙华路教学区及职工宿舍区用地, 学院于 1993 年做了改建总体规划和园林规划设计, 都得到上级有关部门的批准。

海南建省后, 省政府于 1989 年 12 月批准了海南医学院的总体发展规划方案, 决定从省秀英医院内划出 500 亩地作为海南医学院的新址, 并要求与省秀英医院划定界线后抓紧进行总体规划设计。学院筹委会和省秀英医院在省卫生厅的主持下于一九九〇年四月二十七日签订了《关于将省秀英医院辖属范围内的 500 亩地划拨建海南医学院新址的协议书》, 随后在短期间里完成了总体规划设计。海口市政府 1991 年 5 月 8 日向省政府发出《关于海南医学院用地的请示》。认为海南医学院新址划定在省秀英医院范围里不符合国务院批准的海口市城市总体规划, 要求将海南医学院新址另选在符合海口市城市总体规划的大专院校用地范围内, 海南医学院新址用地由海口市政府负责解决。为解决医学院用地。省长刘剑峰同志于一九九二年二月二十七日主持召开了省政府办公会议。会议同意海口市政府的意见, 决定在三个月内从省秀英医院的土地中划出 500 亩交海口市, 海口市负责贷款在大专院校规

划区另征 500 亩地给海南医学院以地换地。根据省政府办公会议精神,海口市政府在新华区城西乡山高村,海南农校以南,热作两院分校以东选定 500 亩作为海南医学院新址用地。以海府报(1992)102 号文《关于海南医学院建设用地的请示》上报省政府。省土地管理局 1993 年元月 8 日以琼国用字(1993)2 号文批准同意市政府的意见。根据省土地局的复函,海口市土地局于四月份核发了“医学院新址用地红线图”,并以市土字(1993)0566 号文《关于交换土地并出让给海南医学院的批复》于一九九三年九月核发了《国有土地使用证》,证号为海口市国用(籍)字第 Q390 号,征地总面积为 33.312 公顷(其中实用地 28.309 公顷,道路用地 5.003 公顷)。这块地南临规划的 100 米宽的货运大道。但是一九九四年后原规划中的货运大道向南推移后,我院新址的土地又有了新的变化。规划校园南部有一条 30 米道路将我院新址用地分为南北两块实用地。总面积 29.123 公顷,市政道路用地 4.238 公顷。其中北边实用地面积为 28.654 公顷,南边为 0.469 公顷。海南医学院的法人代表和海口市土地局法人代表于 1994 年 11 月 22 日签订了《国有土地使用权出让合同》。海口市土地局于 1994 年 11 月 30 日以市土字(1994)0985 号文《关于海南医学院用地问题的补充批复》,废除了 1992 年 7 月 28 日两单位签订的《国有土地使用权出让合同》和海口市国用(籍)字第 Q0390 号《国有土地使用证》,重新核发红线图和市国用(籍)字第 Q1069 号和 Q1070 号南北两块地的《国有土地使用证》。新址用地手续到此全部办理完毕。海南医学院的院址也变成新址和原址两地。新址按总体规划将建成现代化的新院校,原校址将按改建规划逐年进行建设。

(基建处 张晖)

第二章 领导与管理

第一节 隶属关系与领导体制

一、建校以来学院隶属关系变化

1951年春建立海南医学专门学校,1952年改称海南医学专科学校,隶属广东省委、省政府领导。

1953年5月改称广东省海口卫生学校,由广东省卫生厅和广东省海南行政区党委、行政区公署双重领导。

1958年9月复办海南医学专科学校后,又由广东省委、省政府及海南行政区党委、行政区公署双重领导。

1970年6月改为海南行政区卫生学校,由广东省海南行政区党委、行政公署领导。

1972年10月复办海南医学专科学校,由广东省委、省政府及海南行政区党委、行政区公署双重领导,广东省高教局主管。

1983年5月改称海南大学医学部,归海南大学统一领导。

1989年1月成立海南医学院筹建委员会,隶属海南省委、省政府领导,归省教育厅主管。

1993年7月国家教委批准成立海南医学院,隶属海南省委、省政府领导,归省教育厅主管。

二、建校以来学院领导体制变化

1951年到1953年海南医学专科学校实行校长负责制。

1958年成立党总支,实行党总支领导下的校长分工负责制。

1961年9月成立海南医学专科学校党委会,实行党委领导下的校长分工负责制。

1983年5月,成立海南大学医学部后,由海南大学党委统一领导。

1991年3月成立海南医学院党委,实行党委领导下的筹委会主任负责制。

1993年7月国家教委批准成立海南医学院,实行党委领导下的院长负责制。

(院办 郑博文)

第二节 党政机构

一、各时期党委职能机构。

(一)1954年前,未建立党的组织。

(二)1955年,建立党小组,未设职能机构。

- (三)1957年,建立党支部,未设职能机构。
 (四)1958年,建立党总支,未设职能机构。
 (五)1961—1970年建立党委会,设党委秘书。
 (六)1960年至1973年,建立党总支,设立秘书。
 (七)1974年至1976年,建立党委,党委职能机构有:党委、校长办公室,政工科
 (八)“文革”后到医学部前(1976—1984),设党委、校长办公室、组织科、宣传科。
 (九)海大医学部时期(1984—1988),党委职能机构:党委办公室。
 (十)医学院筹建时期(1989—1993),党委职能机构:党委办公室、组织部、宣传部。
 (十一)医学院时期(1993—),党委职能机构:党委办公室、组织部、宣传部、学生工作部。

(党办 邓章莆)

二、各时期行政职能机构

海南医学院各时期行政职能机构一览表

时期	年份	行政职能机构	备注
医 时 专 期	51	教务处,总务处	
	54		
	59		
	61	人事科,秘书科,教务科,总务科	
	66	人事科,总务科,教务科,秘书科	
	76	办公室,政工科,总务科,教务科,基础部	
医 学 部 时 期	84	办公室,人保科,教务科,科研科,学生科,总务科,基建办,基础部	
	88	办公室,人事科,保卫科,学生科,总务科,财务科,教务科,科研科,基础部,基建办	
医 学 院 筹 建 时 期	89	办公室,人事科,保卫科,学生科,总务科,财务科,教务科,科研科,基础部,基建办	
	90	办公室,人事处,保卫科,学生处,总务处,基建办,财务科,教务处,科研处,基础部	
医 学 院 成 立 以 来	93	办公室,人事处,学生处,总务处,基建办,教务处,科研处,监察处,基础部,财务科,保卫科	
	97	办公室,人事处,保卫处,总务处,基建处,计财处,教务处,科研处,职教中心,基础部,监察处	

(人事处 何忠平、符大川)

第三节 历届领导

一、学院历届党政领导名单及任职时间

海南医学院历届党政领导名单及任职时间表

名称	院(校)长		副院长(校)长		党委书记		党委副书记		备注
	姓名	任职时间	姓名	任职时间	姓名	任职时间	姓名	任职时间	
海南医学专科学校 (1951.3至1952.12)	梁文墀	1951.7至1952.9							
	张奋	1952.9至1952.12							
海南医学专科学校 (1952.12至1953.11)	张奋	1952.12至1956.2	张翼	1952.12至1954.3					
			林和平	1952.3至1954.3					
			杜白果	1954.3至1954.7					
广东省海口卫生学校 (1953.11至1958.9)	陈梧琴	1956.2 / 1957.4	颜书新	1954.7 / 1958.9					
	郑向光	1957.4 / 1958.9							
海南医学专科学校 (1958.9至1970.6)	谢文思	1958.9 / 1959.9	梁荣先 (第一副)	1958.9 / 1970.6					
	王昌	1959.9 / 1961.9	郑向光 (第二副)	1958.9 / 1963.6					
	吴忠	1961.9 / 1962.2	吴任江	1959.1 / 1959.10	吴忠	1961.9 / 1962.2	张明勋	1961.12 / 1966.5	
			张明勋	1961.12 / 1966.5					
	张明勋	1966.5 / 1970.6			张明勋	1966.5 / 1970.6			
				王志耀	1969.10 / 1970.6				

名称	院(校)长		副院长(校)长		党委书记		党委副书记		备注
	姓名	任职时间	姓名	任职时间	姓名	任职时间	姓名	任职时间	
海南行政卫生学校(1970.6至1972.10)	叶明华	1970.12 / 1973.7	张明勋	1970.6 / 1970.12					1968.7至1979.8 设校会副 革正主任
			王志耀	1970.6 / 1973.7					
			梁荣先	1970.6 / 1973.7					
			林彦	1972.7 / 1973.7					
海南医学专科学校(1972.10至1983.5)	叶明华	1973.7 / 1979.8	梁荣先	1973.7 / 1984.4	叶明华	1974.6 / 1979.7	林彦	1974.6 / 1979.7	
			林彦	1973.7 / 1979.8					
			王志耀	1973.7 / 1979.5					
			王仲民	1973.10 / 1976.6					
			英若	1975.8 / 1980.3					
			张玉峰	1967.11 / 1978.5					
			杨精业	1978.5 未到职					
	张玉峰	1979.8 / 1983.4	罗伯诚	1978.5 / 1979.7	李之	1979.7 / 1984.4	符志雄	1979.12 / 1984.4	
			徐生淦	1982.8 / 1983.5			梁定坤	1981.3 / 1984.4	
	徐生淦(代理)	1983.5 / 1984.4	林鉴敏	1982.9 / 1984.4					
			秦家文	1981.1 / 1984.4					

名称	院(校)长		副院长(校)长		党委书记		党委副书记		备注
	姓名	任职时间	姓名	任职时间	姓名	任职时间	姓名	任职时间	
海南大学医学部 (1983.5至1989.1)	徐生淦	1984.4 / 1989.3	黄光	1984.4 / 1989.3	凌炽星	1984.4 / 1989.3	符志雄	1984.4 / 1987.12	设正副主任
海南医学院(筹) (1989.1至1993.7)	韦少成	1989.3 / 1993.3	陆清	1989.3 / 1991.9	韦少成	1989.5 / 1992.1	陆清	1989.5 / 1991.9	设筹委会正副主任
			李同良 (第一副)	1991.9 / 1993.10			李同良	1991.10 / 1992.1	1989.5成立临时党委
			谭照耀	1990.8 / 1993.10	李同良	1992.1 / 1993.10	许明光	1990.2 / 1993.10	1991.3成立正式党委
			凌炽星	1990.8 / 1993.10					
海南医学院(1993.7.27国家教委教计[1993]107号文批准)	李同良	1993.10 / /	谭照耀	1993.10 / /	裘森芳	1993.10 / 1997.7	李同良	1993.10 / /	
			刘军保	1993.10 / /			许明光	1993.10 / 1994.3	
							吴乾纪	1994.7 / /	
							李万荣	1996.1 / /	
					王兆美	1997.5 / /			

注:1947年创办的私立海强医事技术学校(校长 林筱海)与1948年创办的私立海南大学医学院于1951年合并成立海南医学专门学校 (院办 郑博文)

二、历届副处以上中层干部名单及任职时间

邓章莆 党办副主任(90.12—94.7)
党办主任(94.8—)
许亚川 组织部副部长(91.10—95.)
胡维耀 组织副部长(95.7—)

蒲万熊 宣传部副部长(91.10——)
 何书光 纪委办主任、监察处副处长(90.12——)
 林道信 工会办主任(92.3——)
 郑博文 院办副主任、机关总支书记(90.12——94.7)
 院办主任、机关总支书记(94.8——)
 吴永强 院办副主任(95.7——)
 李朝照 人事处副处长(90.12——94.7)
 人事处长(94.8——)
 何忠平 人事处副处长(94.11——)
 陈广平 教务处长(90.12——93.1)
 附院副院长(93.1——96.8)
 韩克畴 教务处副处长(90.12——91.3)
 附院副院长(91.4——93.)
 刘军保 教务处副处长(92.9——93.10)
 杨 洪 教务处副处长(96.3——)
 陈建勇 教务处副处长(94.2——)
 李运珊 附院院长(91——92.12)
 科研设备处处长(93.1——)
 林 海 科研设备处副处长(90.12——95.7)
 李云华 科技开发中心主任(副处)(92.12——95.3)
 科研设备处副处长(95.5——)
 钟育乔 图书馆副馆长(92.8——95.6)
 王永喜 图书馆副馆长(93.8——94.7)
 图书馆馆长(94.8——)
 黄玉华 图书馆副馆长(95.7——)
 陈玉民 学生处副处长(91.10——94.7)
 学生处处长(94.8——)
 学生总支书记(95.6——)
 学生工作部部长(95.6——)
 符国荣 学生总支副书记(92.12——)
 学生工作部副部长(95.7——)
 符之禄 总务处长(92.12——94.1)
 基础总支书记(94.2——95)
 冯尔东 总务处副处长(91.7——94.1)
 附院工会主席(94.2——)
 穆熙璋 附院党委书记(92.9——94.1)
 总务处长(94.2——)

- 王 英 基础总支副书记(副处)(90.12—94.2)
总务处副处长(94.3—)
- 刘永泰 总务处副处长(95.10—)
- 卓冠辉 计财处副处长(95.7—)
- 张 晖 基建处副处长(95.7—)
- 许新军 附院第一副院长(93.1—94.7)
附院院长(94.8—)
- 张祖洪 附院副院长(93.1—)
- 陈显锐 附院副院长(91.—)
- 韩星光 学院工会副主席(92.3—)
附院党委副书记(94.6—)
- 唐剑光 学院团委书记(副处)(91.7—93)
- 韩英伟 学院团委书记(副处)(94.3—)
- 汪兆麟 基础部主任、基础总支书记(92.8—94.2)
- 胡达吉 基础部副主任(94.2—)
基础总支副书记(95.7—)
- 林连波 基础总支副书记(副处)(94.11—)
- 史济纯 职教中心主任(95.7—)
- 林碧瑚 学院工会副主席(92.3—)
- 谢协驹 基础部副主任(副处)(94.11—)

(组织部 胡维耀)

第四节 党组织建设

一、海南医学院党组织沿革

海南医学院党的组织,在建校初期,由于党员人数很少,尚未建立党的组织,只能与当时的行政区卫生处建立党的组织,1955年,党员人数有了增加,便单独成立了党小组,这是学校最早的党组织。随着党员人数增加,1957年成立了党支部。1958年成立了中共海南医学专科学校总支部委员会,党员有10人(其中教工7人,学生3人)。1961年9月起成立了党委会。1966年党员发展到33人(其中职工10人,学生23人),分为三个党支部。1973年,海南医学专科学校恢复,1974年6月,召开党代会,选举产生中共海南医学专科学校委员会。下设5个支部,党员有116人。1983年,合并海南大学。1984年,成立中共海南大学医学部委员会,下设三个党总支和10个党支部,党员176人。1988年海南建省,为适应建省的需要,1989年医学部从海南大学划分出来成立海南医学院筹建委员会,1990年成立中共海南医学院委员会,下设4个党总支,支部19个,党员250人。1995年,召开党代会,选举产生中共海南医学院委员会,下设一个基层党委(中共海南医学院附属医院委员会)和三个总支(机关、基础部、学生),45个党支部,党员有400人。

(组织部 胡维耀)

二、党代会与党委会

中共海南医学院第一次代表大会情况

(一)时间:1995年4月18日至19日

(二)地址:附院CT六楼。

(三)正式代表人数:69名。

(四)列席代表人数:24名。

(五)特邀代表人数:15名。

(六)选举刘军保、许新军、李同良、吴乾纪、胡达吉、裘森芳、谭照耀等七位同志为党委委员(以姓氏笔划为序)。

(七)选举裘森芳同志为党委书记,李同良、吴乾纪同志为党委副书记。

(八)同时,选举何书光、李朝照、林连波、吴乾纪、韩星光等五位同志为院纪委会委员(以姓氏笔划为序)。

(九)选举吴乾纪同志为院纪委会书记。

(党办 邓章莆)

三、党组织及党员情况

党组织及党员简况表

年份	1947—1956			1957			1958			1961			1974			1983		
党组织	党 委	党 总 支	党 支 部	党 委	党 总 支	党 支 部	党 委	党 总 支	党 支 部	党 委	党 总 支	党 支 部	党 委	党 总 支	党 支 部	党 委	党 总 支	党 支 部
		0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1	3	1	0	5	1	3
党员数				10			33			116			176					
	1990			1995			1997											
党组织	党 委	党 总 支	党 支 部	党 委	党 总 支	党 支 部	党 委	党 总 支	党 支 部									
	1	4	19	2	3	45	2	3	46									
党员数	250			400人														

(组织部 胡维耀)

第五节 工会、共青团、妇委会建设

一、工会建设和教代会民主管理

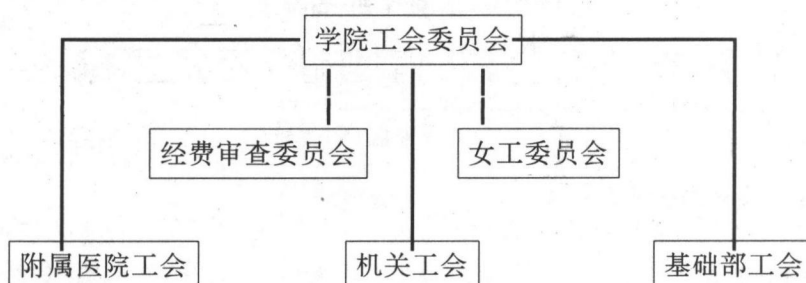
海南医学院工会于1951年初成立,当时会员只有10余人,梁其桂任工会主席。1953年至1956年,工会会员增加到50多人,徐应培任工会主席。1957年至1959年,会员发展到70余人,云震寰任工会主席。1960年至1975年,工会会员增加到100多人,邓子夫任工会主席。当时只能开展一些福利工作和文体工作。“文革”中,工会工作停止。1975年至1982年工会会员发展到350余人,符之禄任工会主席。1983年至1991年会员发展到700多人,邓子夫任工会主席。工会工作范围也逐步扩大,包括教职工教育、调解民事纠纷、维护教职工合法权益、参与“分房委员会”工作等。

1992年1月召开海南医学院首届工会会员代表大会,选举产生了学院工会委员会,由委员9人组成,谭照耀任工会主席,韩星光,林碧瑚任工会副主席,并成立工会办公室,林道信担任工会办公室主任。1995年6月召开学院第二届工代会暨首届教代会。大会选举产生了学院第二届工会委员会,由委员9人组成,凌炽星任工会主席,韩星光、林碧瑚任工会副主席。并选举产生工会经费审查委员会,由委员5人组成,韩星光兼任主任。工会小组发展到84个,会员1127人。工会工作范围扩大到民主管理与监督,与兄弟单位交流活动,组织教职工为宋庆龄学校、灾区和边远落后地区开展奉献爱心、捐钱等活动。积极参加省教育工会组织的各种活动。同年成立女工委员会,林碧瑚兼任主任。根据《高等学校教职工代表大会暂行条例》规定,教代会对学校工作具有审议权、通过权、决定权和评议监督权。学院首届教代会主要议程有:1、听取和审议学院工作报告;2、听取和审查学院1994年财务决算和1995年财务预算报告;3、审议和通过《海南医学院教代会暂行条例》;4、审议和通过学院内部管理体制改革实施意见;5、学院内部分配制度改革试行办法;6、学院教职工聘任制实施办法;7、学院教师聘任实施细则;8、学院党政干部聘任实施细则;9、学院工人聘任实施细则。大会收到提案68件。

1996年6月召开首届教代会第二次会议。大会主要议程有:1、听取和审查学院工作报告;2、听取和审查学院1995年财务决算和学院1996年财务预算报告;3、听取和审查学院教代会日常工作报告;4、审议和通过提案审查处理工作委员会工作细则;5、成立提案审查处理工作委员会。大会收到代表提案25件,意见9件,建议5件。

1997年5月召开学院首届教代会第三次会议。大会主要议程有:1、听取和审查学院教代会日常工作报告;2、听取和审查学院工作报告;3、听取和审查学院1996年财务决算和1997年财务预算报告;4、审查通过学院“九五”计划和2010年远景规划。大会共收到提案17件。

学院工会组织结构情况



二、共青团与团代会

我院共青团是在院党委领导下的先进青年的群众组织，是团结带领广大青年师生员工在教学、科研、医疗服务等项事业中的生力军，是党的助手和后备军。同时，接受团省委的领导。

我院共青团组织建立于 1951 年。初时为团支部(新民主主义青年团)，1955 年扩大为团总支，1956 年成立团委至今，已发展成为有 6 个团总支(含分团委)，21 个团支部，1230 名团员的省直属团委。

我院共青团委员会由全院团员代表大会(团代会)选举产生。团代会每 3 年召开一次。其职能是：总结上届团委工作，规划下届团委工作，选举产生新一届委员会。

历年团员人数统计表

时 间	人 数	时 间	人 间
1951 年	10	1974 年	239
1952 年	15	1986 年	695
1953 年	20	1989 年	1025
1954 年	25	1990 年	1061
1955 年	150	1992 年	1262
1956 年	190	1994 年	1368
1957 年	200	1995 年	1208
1958 年	250	1996 年	1230
1959 年	300	1997 年	

部分团委主要干部名单表

时 间	团委书记	副书记
1951年—1952年	符来儒(团支部)	
1953年—1957年	史克光(团总支) (团委会)	
1958—1960年		符永纪
1961年		符策新
1962年	郑允豪	
1973年—1978年	郑博文	
1979年—1981年	郑博文	何运杰
1982年	何运杰	周世标
1983年—1988年	周世标	
1989年—1992年	唐剑光	
1993年	符国荣	
1994年—	韩英伟	胡 浪

(团委 韩英伟)

三、妇女委员会

工会女工委员会于1992年成立,林碧瑚任主任。

1995年3月成立妇女委员会,实际上妇女委员会和工会女工委员会是一套人马,两块牌子。妇委会分工:主任:林碧瑚,副主任:符云娥、陈时芳,妇幼保健委员:莫来玉,组织宣传委员、陈时芳(兼),妇女权益委员:符云娥(兼)、郑小桃,妇委会下设三个小组:(1)宣传组织组:由陈时芳任组长,林莲波任副组长。(2)妇女权益组:由符云娥任组长,郑小桃任副组长。(3)妇幼保健组:由莫来玉任组长,陈会芳任副组长。

妇女委员会是党委直接领导下的独立的妇女群众组织,是联系妇女群众的桥梁和纽带,妇委会同时接受省妇联的业务指导。

妇女委员会的基本任务是:

一、在党委和学院行政领导下,坚持四项基本原则,积极宣传贯彻执行党的路线、方针、政策。

二、团结引导妇女发扬自尊、自信、自立、自强精神。

三、宣传贯彻上级妇代会精神,完成妇联布置的有关工作。

四、代表和维护妇女的合法权益,参与民主管理和监督。

五、向党委、行政部门和妇联推荐优秀妇女人才。

六、关心妇女的业余生活，因地制宜地开展有利于妇女身心健康的文化、体育、娱乐活动。

七、协助本单位做好少数民族妇女和归侨、侨眷、台胞、台属中的妇女工作。

学院妇委会自 1995 年 5 月成立以来，在学院党委领导下，在学院工会的指导下，积极宣传“联合国第 4 次世界妇女大会”精神，组织学习并认真贯彻“中国妇女发展纲要”、“中华人民共和国妇女权益保障法”，在处理侵犯女职工人身自由、婚姻纠纷等方面做了很多工作，努力维护妇女的正当权益。认真组织每年一度的“三八”国际妇女节，表彰先进女职工，参加省妇联组织的省直机关文娱、体育比赛活动，1996 年获海南省直机关妇女广播体操比赛二等奖。

(妇委会 林碧瑚)

第六节 管理工作

一、管理办法

由于学校规模不大，一直未曾实行院系两级的领导管理办法。海医筹建委员会成立后，于 1991 年明确实行学院党委领导下的筹委会主任负责制，并对如何坚持集体领导与分工负责相结合的领导体制作出一些具体规定。同时，结合学院实际，实行分层目标管理与职责权相一致的程序化管理。明确机关各处室、基础部、附属医院是学院领导下的职能部门或单位，这些部门的领导向学院分管领导负责。明确办公室是院领导的办事机构，起参谋助手作用，具有承上启下，协调各处工作的职能。为强化附属医院管理职能，将临床教研室与临床科室建制统一起来，并将临床科室的教编人员和教学任务统一划归附院管理，而教务处则对临床教学着重计划管理与质量监控。理顺学院各处与基础部和附院的工作范围与关系，明确机关各处以计划目标管理为主，以过程管理和组织落实为辅。而基础部职能则以过程管理和组织落实为主，以计划目标管理为辅。机关各处与附属医院之间，有与基础类似的关系，但也有明显的不同，因附院有较大的自主权。尽管如此，附院必须明确在学院领导下的上下级领导关系和整体观念。

二、管理规章制度

(一)建校以来逐步建立和完善各项管理制度

1951 年起开始逐步建立各项管理制度，1954 年要求教师制订课时计划和学期授课计划，并送有关部门审批。海南医专 1958 年复办后，于 1961 年至 1963 年间，制订《海南医专学生守则》、《课题、辅导室规则》、《实验室规则》、《学生学习纪律(草案)》、《学生领用证章办法》、《机关各科室职责》、《关于用电制度的补充规定》和《有关财务制度的一些规定》。海南医专 1972 年再次复办后，于 1975 年制订《政工科、教务科、总务科、办公室职责范围》、《教职员工请假有关规定》、《考勤登记办法》、《干部参加劳动登记办法》、《关于本校职工诊病的规

定》，1980年制订《关于建立学校基金和奖励制度的暂行办法》和《住房暂行规定》。

1983年改称海南大学医学部后，于1987年至1989年间制订《党政部门工作职责范围暂行规定》、《1986—1987学年度第二学期期末考试改革实施细则》、《关于建立监考制度的通知》、《实习生守则》、《实习生毕业论文评分标准》，修订《教职工考核和奖惩暂行办法》和制订《关于教职工考勤和奖励暂行办法的实施细则（试行）》等规章制度。

1989年成立海南医学院筹建委员会后，制订《海南医学院筹委会办公室主任会议制度》、《关于“二公开、一监督”的若干规定》、《关于人事工作的若干规定》、《关于学生成绩管理暂行规定》、《关于教师和教辅人员外出进修的暂行规定》等制度，使各项规章制度逐步建立和完善。

（二）医学院成立以来主要规章制度

国家教委正式批准建立海南医学院后，修订并完善各处室职责范围，制订了本科各主干课程教学大纲，新订和修订教学规程，临床见习和实习、教学质量监控等十多项教学规章制度，如《海南医学院教学规程》、《海南医学院本科课程建设规划》、《海南医学院主要教学环节教学质量监控办法》、《教学检查制度》，建立课堂教学评价、学生评价教师授课质量和期中教学检查制度。同时分别印成《教学管理文件》、《实验室管理文件》、《教师手册》和《学生手册》四种单行本，在学生中推行学生班级建设目标管理，实行学生早操、晚修、个人卫生三项定期检查评分制度，并与学生德、智、体综合测试挂钩，促进了学风、校风的明显好转。于是，学校的教学、医疗、科研和行政管理工作逐步走上制度化、规范化、科学化轨道。

（院办 郑博文）

三、校风、校训

1990年，学院将“团结、勤奋、求是、进取”作为培养学院校风的指导方针，要求学风方面：遵守纪律，勤奋学习，勇于探索，严格要求，努力成才；教风方面：严谨治学，开拓进取，诲人不倦，教书育人，为人师表；机关工作作风方面：面向教学，忠于职守，廉洁奉公，提高效率；医疗作风方面：医德高尚，热情周到，精益求精。1996年，根据办学指导方针和医学院校的特点，经过广泛征求意见，确定“求是、创新”为海南医学院校训。

（学生处 李贤明）

第三章 办学规模、层次与专业设置、培养目标

第一节 办学规模与层次

一、1951至1959年期间

在创建初期,学校开办了专科班,同时附设中级部。此阶段仅招三届(51、58、59级)专科学生、中级部每年每专业招生1—2个班(40—50人/班)。在校学生数为:1951年156人,1952年209人,1953年255人,1954年287人,1955年277人,1956年355人,1957年426人,1958年488人,1959年843人。

二、1960年至1965年期间

学校共招了三届(60、61、65级)专科学生,其中1962年到1964年调整期间,停招专科;中级部除原有的医士、护士、医士助产士专业外,新开设卫生医士专业。此阶段在校学生数每年维持在700~800人之间。

三、1966至1976年期间

从1966年起学校停止招生,1972年中级部开始招收工农兵学员,学制缩短为两年;1973年开始招收三年制专科医疗专业。此阶段的在校学生数每年维持在500~600人之间。

四、1977至1988年期间

1977年恢复全国高等学院统一招生制度,1977年到1979年我校招收了三届五年制临床医学专业学生,同时附设三年制检验士专业。1980年起,停招本科及中专学生,只招专科学生。1983年起恢复五年制本科招生,同时招收各类代培、进修、干修、医训等大专班。1988年起增设医学检验专业,同时成立成人教育科,开始招收三年制成人教育专科生。此阶段在校学生数为:1983年608人,1984年590人,1985年589人,1986年734人,1987年888人,1988年1040人。

五、1989至1997年期间

1988年海南建省办经济特区后,于1989年1月成立海南医学院筹委会,1993年7月建立海南医学院,我院担负起海南经济特区的卫生医疗保健、医学教育和科研的重任。在办学层次上以本专并重兼成人专科教育,形成本科、专科、成人教育三个层次。此阶段在校学生数(不含成教生)达建校以来的高峰:1989年966人,1990年1091人,1991年1020人,1992年1059人,1993年1050人,1994年1098人,1995年1141人,1996年1159人,1997年1114人。

(教务处 张伟)

第二节 专业设置与培养目标

一、1951年至1959年期间

(一) 开设专业

- 1、1951、1958、1959年开设三年制医疗专业各一届。
- 2、每年开办医士、护士、医士助产士专业。

(二) 培养目标

1、三年制医疗专业的培养目标：培养具有社会主义觉悟的、经过劳动锻炼的、体魄健全、掌握先进医学专门知识和技能的专科医师。

政治方面：要求学生具有社会主义觉悟，掌握马克思、列宁主义基础理论知识，树立工人阶级观点、群众观点和集体观点、劳动观点、辩证唯物主义观点，以及全心全意为人民服务的思想和共产主义道德品质。

业务方面：培养学生具有现代医学科学的系统理论知识和医疗预防技术，能够解决工作中的实际问题，同时，初步掌握祖国医学的基本知识和一般诊疗技术。

健康方面：要求学生具有健全的体魄和体育锻炼的习惯。

2、中级部各专业总体培养目标：培养具有社会主义觉悟的、经过劳动锻炼的、身体健康的、具有相当于高中文化水平的、掌握医药卫生专业基本理论知识和实际技术的中级卫生人才。

政治方面：要求与三年制专科班相似。

二、1960年至1965年期间

(一) 开设专业

- 1、1960、1961、1965年开办三年制医疗专业各一届。
- 2、1961年至1963年开设三届两年制干部医疗大专班。
- 3、每年开办三年制医士、护士、卫生医士及四年制医士助产士专业。

(二) 培养目标

1、三年制医疗专业的培养目标：

政治方面：要求学生以毛泽东思想武装自己的头脑，树立阶级观点、群众观点、劳动观点和辩证唯物主义观点，具有集体主义、爱国主义、国际主义思想和救死扶伤的革命人道主义精神；坚定地拥护中国共产党，坚决走社会主义道路，积极参加社会主义革命和社会主义建设，服从革命需要，不计个人得失，牢固地树立起红在农村、专在农村、为五亿农民服务的雄心壮志和战备观念；继承优良的革命传统，具有共产主义的道德品质，初步养成“三八作风”，成为无产阶级革命事业可靠的接班人。

业务方面：要求学生能够掌握我国农村多发病和常见疾病的防治的基础理论知识和基本操作技能，初步具有正确的临床思维方法和科学分析能力，掌握医疗预防技术，在基层卫生机构中做一个能防能治，能医能护，既能参加体力劳动、又能做群众工作，一专多能的多面

手。

健康教育方面:通过劳动、民兵训练与文体体育活动,培养学生具有坚强的革命意志,能文能武,能上山下乡,能保卫祖国,能吃苦耐劳,成为体魄健康的普通劳动者。

2、两年制干部医疗教育班的培养目标:培养具体社会主义觉悟的、经过劳动锻炼的、体魄健全的、掌握先进医学知识和技能的基层医师。

政治方面:要求学生具有爱国主义和国际主义精神,愿意为社会主义、共产主义事业而奋斗,通过马克思列宁主义、毛泽东著作的学习和一定的体力劳动、实际工作的锻炼,努力树立工人阶级的阶级观点、群众观点、劳动观点、辩证唯物主义观点,和具有热爱社会主义、热爱劳动人民、热爱农村的思想感情。

业务方面:培养学生具有先进的医学系统理论知识和医疗预防技术,对一般常见疾病具有独立的诊断治疗和预防的能力,并初步掌握祖国医学的基本知识和一般诊疗技术;在学习过程中应侧重于农村实际工作能力的培养,在临床实际工作能力上比医疗专科较高。

健康方面:要求学生具有健全的体魄。

3、中级部各专业总体培养目标:培养具有共产主义觉悟、热爱劳动、身体健康的,具有相当于高中文化水平、掌握医药卫生基本理论知识和实际技术的中级卫生人才。

政治方面:要求具有共产主义觉悟,掌握马克思列宁主义基本理论知识,树立工人阶级观点、群众观点、集体观点、劳动观点、辩证唯物主义观点,以及坚决服从分配、全心全意为人民服务的思想。

体育方面:具有健全的体魄,养成运动的习惯,掌握一般体育知识和技能(包括国防体育知识)。

三、1966 至 1977 年期间。

(一)开设专业

1、1966 年~1971 年停止招生。

2、1973~1976 年开办三年制医疗专业。

3、1975 年开设一届两年制社来社去班。

4、1972~1976 开设两年制妇幼助产士、检验士、药剂士等专业。

(二)培养目标

1、三年制医疗专业的培养目标:通过学习马列主义、毛泽东思想,实行教育革命,参加三大革命运动实践,接受工农兵再教育等途径,不断提高学生阶段斗争、路线斗争和无产阶级专政下继续革命的觉悟,成为坚决执行毛主席革命路线,全心全意为人民服务,勇于向资产阶级和一切剥削阶级冲锋陷阵的革命战士,并在无产阶级政治挂帅下,要“为革命学习文化,学习技术,精通业务,又红又专”。努力学习医学知识,掌握中西医结合防治常见病、多发病、地方病的知识技能,具有初步的科学研究能力,德、智、体几方面得到发展的、面向农村的基层医生。

2、两年制社来社去大专班的培养目标:培养学员成为有社会主义觉悟,有一定医学专业知识和技能的新型农民。他们应该是坚决执行毛主席革命路线,运用毛泽东思想的基本原理,批判修正主义、批判资产阶级、批判孔孟之道,积极参加三大革命斗争实践,参加农业集

体生产劳动,参加集体分配,自觉限制和破除资产阶级法权观念,为巩固无产阶级专政和社会主义经济基础服务,同时,掌握防治农村常见病、多发病、地方病(特别是运用中草药、新疗法来进行防治)的知识和技能,能开展外科小手术和计划生育,适应战备要求,身体健康的亦农亦医的医生。

3、中专各专业的培养目标:(略)

四、1977年至1988年期间

(一)开设专业

1、1977年至1979年、1983年至1988年开设五年制本科临床医学专业。

2、1980年至1988年开办三年制医疗专业,其中1984年增设一届三年制代培班、进修班;1987年增设一届两年制干修班、医训班。

3、1988年起开设医学检验专业。

4、1977年至1979年开办三届三年制检验士专业,此后停用中专各专业。

(二)培养目标

1、五年制临床医学专业的培养目标:以面向现代化、面向世界、面向未来为目标,培养有理想、有道德、有文化、守纪律,德、智、体全面发展的又红又专的医师。对本专业学生的具体要求是:

(1)认真学习马克思列宁主义和毛泽东思想;拥护中国共产党,热爱社会主义祖国和社会主义事业;救死扶伤,实行革命人道主义,具有艰苦奋斗、不断追求新知识、实事求是、独立思考、勇于创新的科学精神,以及良好的医疗道德品质和作风,为实现社会主义现代化服务,为人民服务。

(2)掌握医学专业的基础理论、基本知识和基本技能;能够处理多发病和常见危急病症,有一定的卫生预防知识;了解中医学的基本知识;能够阅读本专业的外文书刊;获得科学研究的初步训练及新的科学技术,了解现代科学发展的动向;具有自学能力和一定的分析问题与解决问题的能力。

(3)具有健全的体魄。

2、三年制医学专业的培养目标:培养适应社会主义现代化建设实际需要的德、智、体全面发展的大专医师。

要求学生:

(1)热爱祖国,拥护共产党领导,走社会主义道路,努力学习马克思主义;热爱医药卫生事业,有为国家富强,民族昌盛而奋斗的理想,有为人民医药卫生事业献身的精神;遵纪守法,品行端正,艰苦求实,开拓进取,为人民服务。

(2)掌握本专业的基础理论、基本知识、基本技能,达到国家规定的本专业业务培养要求,具有大学生应有的文化修养;基本具备自学、独立思考和从事本专业业务工作的实际能力。

(3)具有健全的体魄。

3、三年制医学检验专业的培养目标

培养从事临床检验技术工作的检验医师。

要求学生:

(1)热爱祖国,拥护中国共产党的领导,走社会主义道路,努力学习马克思主义;热爱检验专业,有为国家富强、民族昌盛而奋斗的理想,有为人民医药卫生事业献身的精神;遵纪守法,品行端正,艰苦求实,开拓进取,为人民服务。

(2)掌握本专业的理论基础、基本知识、基本技能,达到国家教委对本专业的业务培养要求,具有大学生应有的文化修养,初步掌握一门外语,具有本专业业务工作的实际能力。

(3)具有健全的体魄。

4、检验士专业的培养目标:根据党的教育方针,本专业的基本任务是培养政治坚定、技术优良、身体健康的检验士,要求学生:

(1)热爱中国共产党,热爱社会主义,认真学习马克思主义、列宁主义、毛泽东思想,逐步树立无产阶级的阶级观点、群众观点、劳动观点、辩证唯物主义和历史唯物主义观点,不断提高社会主义觉悟,培养共产党主义道德品质,全心全意为人民服务。

(2)掌握本专业的理论基础、基本知识和技能,具有熟练的临床检验和卫生检验技术,毕业后在各级医疗卫生机构中从事检验工作。

(3)身体健康。

五、1989年至1997年期间

(一)开设专业

1、每年开办五年制本科临床医学专业。

2、每年开办三年制专科临床医学专业。

3、1990年、1993年各招收三年制口腔医学专业一届。

4、每年开设三年制成人医学教育专科班,1992年前与三年制医学专业合并开班,1993年后由我院职教中心单独组织招生和教学。

5、1994年起开设三年制社区医学(临床医学)试点班。

6、1997年起开设两年制护理专业高职班。

(二)培养目标

1、五年制临床医学专业培养目标:

培养适应我国社会主义现代化建设实际需要,德、智、体全面发展,掌握基础医学、临床医学的基本知识和临床诊疗技能,毕业后能够从事临床医疗工作的高级医学人才。

培养要求:

(1)热爱祖国,拥护中国共产党领导,走社会主义道路,坚持四项基本原则,遵纪守法;热爱临床医学科学事业,有为国富民强而奋斗的理想,有为人民医学事业和人民健康服务的献身精神,有严谨的科学作风、良好的思想品德和职业道德。

(2)具有较广泛的社会科学和自然科学基础;较坚实的现代医学基础理论、基本知识和基本技能;掌握临床医学的理论和诊疗技能,能运用所学知识诊治疾病,熟悉处理急、重症的一般原则;有一定的预防医学和中医学基础知识;掌握一门外语,能阅读外文医学书刊;具有自学、分析问题、解决问题的能力,以及开展科学研究工作的初步能力;掌握计算机的基本知识,具有初步的应用能力。

(3)体魄健全。

2、三年制临床医学专业培养目标：

培养适应海南特区社会主义现代化实际需要，德、智、体全面发展的从事农村及基层医疗预防工作的实用型通科医师。

要求学生：

(1)热爱祖国，拥护中国共产党的领导，走社会主义道路，坚持四项基本原则，反对资产阶级自由化，热爱医药卫生事业，遵纪守法，品行端正，艰苦求实，开拓进取，为人民服务。

(2)掌握本专业的基础理论、基本知识、基本技能，达到国家规定的本专业业务培养要求，具有大学生应有的文化修养，基本具备自学、独立思考和从事本专业业务工作的实际能力。

(3)具有健全的体魄。

3、三年制医学检验专业培养目标：

培养适应我省社会主义现代化建设实际需要，德、智、体全面发展，毕业后从事临床医学检验技术工作的检验医师。

要求学生：

(1)热爱祖国，拥护中国共产党的领导，走社会主义道路，努力学习马克思主义，热爱检验专业，有为国家富强，民族昌盛而奋斗的理想，有为人民医药卫生事业献身的精神，遵纪守法，品行端正，艰苦求实，开拓进取，为人民服务。

(2)掌握本专业的基础理论、基本知识、基本技能，具备大学生应有的文化修养，初步掌握一门外语。具有本专业业务工作的实际能力，达到国家教委对本专业业务培养要求。

(3)具有健全的体魄。

4、三年制成人教育班的培养目标：(同三年制临床医学专业的培养目标)

5、三年制口腔医学培养目标：

培养适应我省社会主义现代化建设，德、智、体全面发展，从事口腔医疗和保健工作的医师。

要求学生：

(1)热爱祖国，坚持四项基本原则，反对资产阶级自由化；热爱医疗卫生事业，遵纪守法，品行端正，艰苦求实，具有开拓进取、为人民服务的精神。

(2)掌握本专业的基础理论、基本知识和实际技能，并能应用所学知识和技能从事口腔科常见病、多发病的防治和修复工作。

(3)具有健全的体魄。

6、社区医学试点班的培养目标：

(1)非技术方面：能运用辩证唯物主义的思想方法；全心全意地为人民服务；具有强烈的事业心和献身精神，对社区人群有高度责任感，有高度同情心、耐心；作风严谨，坚定不移地贯彻执行国家卫生方针，积极探索、发展具有中国特色的社区全科医疗事业。

(2)技术方面：

①能处理社区各科常见病、多发病和急重症(包括早期发现，早期诊断，早期处理并及时

转诊及心脏基本的急救技术)以及社区传染病、流行病、地方病及职业病。

②能进行社区疾病的调查、预防、控制及连续性治疗、保健和康复指导。

③能承担社区儿童保健(包括计划免疫)、妇女保健(包括计划生育)和老年保健的任务以及社区人群精神卫生方面的服务(心理咨询、心理治疗)

④能结合临床诊疗和社区状况开展医院内和社区中的健康教育活动,加强群众的自我保健能力,指导他们改变不良行为、生活习惯和方式。

⑤掌握社区健康档案的建立、管理与利用,能为病人及其家庭提供连续性保健服务,帮助病人及家庭顺利度过特殊时期,以及有能力开展家庭病床服务,提供临终关怀。

⑥有能力组织社区保健以及开展社区卫生科研工作。

⑦掌握基本的中医理论和实用技术。

⑧掌握基本的护理知识和急救技术以及基本的医学伦理学、行为学知识。

⑨有较强的社会工作能力;协调与上下级医生的关系,协调与当地领导的关系,善于处理社区家庭关系、社会关系,善于促进医患关系。

⑩有较强自我学习、不断提高业务水平的能力。

7、两年制护理专业高职班培养目标:

培养适应我省社会主义现代化建设需要,掌握现代护理知识和临床技能,能从事临床护理管理及师资培训,德、智、体全面发展的高级护理人才。

(1) 基本要求:

①热爱祖国,坚持四项基本原则,热爱医疗卫生事业,品行端正、遵纪守法、刻苦求实,勇于开拓进取,具有为护理事业献身的精神。

②具备大学生的文化修养和不断获取新知识的能力,掌握基础医学、临床医学及现代护理学的基础理论、基本知识和基本技能,具备从事高级护理管理工作的实际能力。

③具有健全的体魄。

(2) 业务培养目标:培养从事临床护理、护理教育和护理管理工作的高级护理专业人员。要求学生:

①熟悉基础医学与临床医学的基本知识;

②熟悉常见病、多发病诊治的基本知识;

③掌握护理学的基本理论知识和操作技术,以及急、难、重症护理的基本原则和操作技术、专科护理和专门监护的技能;

④具有医院护理管理及科室护理工作的初步能力;

⑤具备护理教学及科学研究的初步能力。

(教务处 张伟)

第四章 学生与政治思想教育

第一节 招生

一、招生人数

建校以来,我院累计共招生 8187 人(不含成教生及各类 1 年期以下的短训班),其中本科生 2216 人,占 27.1%;专科生 3679 人,占 45.0%;中专生 2292 人,占 27.9%。各阶段的招生人数情况如下:

1. 1951~1959 年:招生总数 1134 人,其中专科生 177 人,中专生 957 人。
2. 1960~1965 年:招生总数 1090 人,其中专科生 368 人,中专生 722 人。
3. 1966~1976 年;招生总数 1033 人,其中专科生 538 人,中专生 495 人(其中 1966~1971 年停止招生)。
4. 1977~1988 年:招生总数 2405 人,其中本科生 1331 人,专科生 956 人,中专生 118 人。
5. 1989~1997 年:招生总数 2525 人,其中本科生 885 人,专科生 1640 人。

各阶段的年招生情况见表 4—1—1 至表 4—1—5。

二、招生范围、对象和录取原则

(一)招生范围

1. 1951~1987 年的招生范围限于广东省内。
2. 1988 年海南建省后,招生范围限于本省内招生,1992 年起通过对等招生的方式,把本科的招生范围扩大到浙江省,1996 年起本科的招生范围再扩大到福建省。

(二)招生对象与录取原则

1. 1951~1959 年期间

专科生的招收对象主要是应届高中毕业生或相当于高中毕业文化程度,年龄 25 周岁以下的工人、农民、工农干部、转业军人、复员军人以及在职干部,身体健康者。

中专生的招收对象主要是应届初中毕业生及经过一定时间生产劳动锻炼的初中毕业生,年龄 15~20 周岁,身体健康者(少数民族考生,条件适当放宽)。

学校按规定的条件择优录取。

2. 1960~1965 年期间

普通专科生的招收对象主要为应届高中毕业或相当于高中毕业文化程度,年龄 25 周岁以下的工人、农民、复员军人等;干医班的招收对象为中等卫校毕业,经过 1—2 年工作的在职医士、中医士、护士等。

中专生的招收对象主要为应届初中毕业或经过劳动锻炼的初中毕业生;其中 1964、65 年医士专业的招收对象要求年龄 18—25 周岁、身体健康,经过劳动锻炼一年以上的高中毕

业生及少数民族的高中毕业生。

录取办法是经过统一考试后学校择优录取。

3. 1972~1976 年期间

三年制医疗专业招收对象及要求:历史清楚,热爱共产党,努力学习马克思、列宁主义、毛泽东思想,有一定的阶级斗争、路线斗争觉悟,坚持走社会主义道路,积极参加生产劳动,遵守革命纪律,能联系群众,决心为革命而学习,具有相当于初中毕业以上的实际文化程度,有二年以上实践经验,年龄二十岁左右,未婚、身体健康的优秀工农兵。

中专生的招收对象、条件为:政治思想好,身体健康,具有二年以上实践经验,相当于初中毕业文化程度的中医学徒、赤脚医生(年龄不超过二十八岁),在职青年工人、公社卫生院的初级卫生人员、上山下乡和回乡知识青年,按政策符合返城条件的历届中学毕业生(年龄二十五岁以下)。

录取原则:按照德、智、体几个方面条件,坚持“自愿报名,群众推荐、领导批准、学校复审”的原则招收新生。此期间招生工作的特点:1972年免试入学;1973年提出重视文化考查,了解推荐对象掌握基础知识的状况和分析问题的能力,保证入学学生有初中以上的文化程度;1974年强调招生工作必须坚定不移地贯彻执行毛主席“七·二一”指示,要从有实践经验的工人、农民中间选拔学生;1975年实行招生工作强调新生的选拔要坚持无产阶级挂帅,并开始实行“社来社去”的招生办法。

4. 1977~1979 年期间

恢复高考以后,1977年到1978年期间的招生对象:凡是工人、农民、上山下乡和回乡知识青年、复员军人、干部和应届高中毕业生,年龄二十岁左右(不超过二十五周岁)、身体健康者;对高中毕业和相当水平的优秀青年及66、67两届高中毕业生,年龄放宽到30周岁,并强调注意招收表现好的赤脚医生及少数民族学生,一定数量的港、澳、台、归侨学生。

1979年招生对象:要求热爱党,热爱社会主义,努力学习,热爱劳动,遵纪守法,身体健康,具有高中毕业和相当水平,年龄不超过25周岁者。

录取原则,在政审、体检合格的条件下,从高分到低分,参招考生所填志愿顺序,适当参考相关科目分数,择优录取。

5. 1980 年到现在:

普通高考招生对象:要求学生拥护四项基本原则,热爱祖国,遵纪守法,决心为社会主义现代化建设勤奋学习,身体健康、高中毕业、未婚、年龄不超过25周岁者。

社区医学试点班的招生对象(1994年到现在):各县(市)乡镇卫生院及农垦系统各农场卫生院(94年限少数民族聚居区,95年96年限各县市乡镇卫生院)的在职卫生工作人员,拥护四项基本原则,遵纪守法,热爱初级卫生保健工作,工龄两年及以上,年龄35岁以下,身体健康,中等卫校或高中毕业者。

录取原则:德、智、体全面衡量,择优录取。即招生学校根据学生的政治思想品德考核,身体健康状况,高考成绩以及考生填报的志愿,并参考其高中阶段的档案材料,全面衡量、择优录取。

(教务处 张伟)

1951~1959年招生情况统计表

表 4—1—1

年份	专业名称	学制	入学程度	招生人数						学生成份		备注	
				合计	专 科			中 专			工农 %		其他 %
					计	男	女	计	男	女			
1951年	医疗专业	3	高中		30	27	3						
	医 士	2	初中	133				58	41	17	71.2	28.8	
	护 士	2	初中					45		45			
1952年	医 士	2.5	初中					30	28	2			
	护 士	2.5	初中	75				25		25	61.6	38.4	
	助产士	2.5	初中					21	21				
1953年	医 士	2.5	初中					47	43	4			
	护 士	2.5	初中	79				32		32	58.5	41.5	
1954年	医 士	2.5	初中					49	40	9			
	护 士	2.5	初中	81				32		32	65.0	35.0	
1955年	医 士	3	初中					79	62	17			
	护 士	3	初中	119				40		40	77.5	22.5	
1956年	医 士	3	初中					97	89	8			
	护 士	3	初中	185				88		88	75.4	24.6	
1957年	医士	3	初中	36				36	31	5	80.0	20.0	
1958年	医疗专业	3	高中		75	66	9						
	医 士	3	初中					44	35	9	83.4	16.6	
	护 士	3	初中	233				39		39			
	医士助产士	3.5	初中					75		75			
1959年	医疗专业	3	高中		72	59	13						
	医 士	3	初中	193				44	35	9	90.2	9.8	
	医士助产士	3.5	初中					42		42			
	卫生医士	3	初中					35	29	6			
合 计				1134	177	152	25	957	433	524			

1960~1965年招生情况统计表

表 4—1—2

年份	专业名称	学制	入学程度	招生人数						学生成份		备注	
				合计	专 科			中 专			工农 %		其他 %
					计	男	女	计	男	女			
1960年	医疗专业	3	高中		69	45	24						
	医 士	3	初中					41	35	6			
	护 士	3	初中	268				46		46	84.3	15.7	
	医士助产士	4	初中					69		69			
	卫生医士	3	初中					43	38	5			
1961年	医疗专业	3	高中		100	73	27						
	干医班	2	中专	238	49	33	16						
	医 士	3	初中					43	35	8	94.1	5.9	
	医士助产士	4	初中					46		46			
1962年	干医班	2	中专		41	33	8						
	护 士	3	初中	165				41		41	92.7	7.3	
	医士助产士	4	初中					83		83			
1963年	干医班	2	中专		39	35	4						
	护 士	3	初中	117				38		38	93.2	6.8	
	医士助产士	4	初中					40		40			
1964年	医 士	3	高中				36	29	7		97.5	2.5	
	护 士	3	初中	158			122		122				
1965年	医疗专业	3	高中		70	57	13						
	医 士	3	高中	144				36	29	7	99.3	0.7	
	助产士	3	初中					38		38			
合 计				1090	368	276	92	722	166	556			

1966~1976年招生情况统计表

表 4—1—3

年 份	专 业 名 称	学 制	入 学 程 度	招 生 人 数						学 生 成 份		备 注	
				合 计	专 科			中 专			工 农 %		其 他 %
					计	男	女	计	男	女			
1966年 至 1971年												停止 招生	
1972年	医 士 护 士	2 2	初中 初中	246				99 147	73 147	26 147	100	0	
1973年	医疗专业	3	高中		93	52	41						
	检 验 士	2	初中	183					40	28	12	97.8	2.2
	妇幼助产士	2	初中						50		50		
1974年	医疗专业 检 验 士	3 2	高中 初中	186	146	86	60	40	27	13	97.8	2.2	
1975年	医疗专业	3	高中		100	54	46						
	社来社去班	2	赤脚医	195	55	30	25				100	0	
1976年	检 验 士	2	初中					40	23	17			
	医疗专业	3	高中		144	72	72						
	药 剂 士	2	初中	223				39	31	8	100	0	
合 计				1033	538	294	244	495	199	296			

1977~1988年招生情况统计表

表 4—1—4

年 份	专 业 名 称	学 制	入 学 程 度	招 生 人 数									备 注	
				合 计	本 科			专 科			中 专			
					计	男	女	计	男	女	计	男		女
1977年	临床医学 检 验 士	5 3	高中 高中	185	146	117	29				39	29	10	
1978年	临床医学 检 验 士	5 3	高中 高中	190	151	108	43				39	32	7	
1979年	临床医学 检 验 士	5 3	高中 高中	192	152	138	14				40	27	13	
1980年	临床医学	3	高中	156				156	133	23				
1981年	临床医学	3	高中	154				154	133	21				
1982年	临床医学	3	高中	153				153	126	27				
1983年	临床医学	5	高中	153	153	138	15							
1984年	临床医学 代 培 班 进 修 班	5	高中	288	143	116	27							
		3	高中					71	62	9				
		3	中专					74	51	23				
1985年	临床医学	5	高中	148	148	112	36							
1986年	临床医学	5	高中	145	145	105	40							
1987年	临床医学 医 训 班 干 修 班	5	高中	299	147	105	42							
		3	高中					76	62	14				
		3	中专					76	59	17				
1988年	临床医学 临床医学 医学检验	5	高中	342	146	104	42							
		3	高中					156	124	32				
		3	高中					40	21	19				
合 计				2405	1331	1043	288	956	771	185	118	88	30	

1989~1997年招生情况统计表

表 4—1—5

年 份	专 业 名 称	学 制	入 学 程 度	招 生 人 数						政治面貌		备 注	
				合 计	本 科			专 科			团 员 %		其 他 %
					计	男	女	计	男	女			
1989 年	临床医学	5	高中	221	144	110	34				96.8	3.2	
	临床医学	3	高中					41	34	7			
	医学检验	3	高中					36	25	11			
1990 年	临床医学	5	高中	273	116	76	40				82.8	17.2	
	临床医学	3	高中					67	49	18			
	口腔医学	3	高中					25	16	9			
	检验证书班	2	中专					65	39	26			
1991 年	临床医学	5	高中	233	118	75	43				89.3	10.7	
	临床医学	3	高中					75	49	26			
	医学检验	3	高中					40	16	24			
1992	临床医学	5	高中	263	117	72	45				96.6	3.4	
	临床医学	3	高中					67	46	21			
	医学检验	3	高中					40	18	22			
	计划内自费	3	高中					39	27	12			
1993 年	临床医学	5	高中	294	120	79	41				90.7	9.3	
	临床医学	3	高中					75	56	19			
	口腔医学	3	高中					22	13	9			
	计划内自费	3	高中					77	58	19			
1994	临床医学	5	高中	307	60	34	26				88.2	11.8	
	临床医学	3	高中					75	57	18			
	社区医学	3	中专					40	24	16			
	医学检验	3	高中					37	21	16			
	计划内自费	3	高中					95	68	27			
1995 年	临床医学	5	高中	305	60	35	25				83.7	16.3	
	临床医学	3	高中					79	64	15			
	社区医学	3	中专					40	32	8			
	医学检验	3	高中					39	31	8			
	计划内自费	3	高中					87	67	20			

年份	专业名称	学制	入学程度	招生人数						政治面貌		备注	
				合计	本科			专科			团员%		其他%
					计	男	女	计	男	女			
1996年	临床医学	5	高中	310	70	50	20				91.1	8.9	
	临床医学	3	高中					70	58	12			
	社区医学	3	中专					35	25	10			
	医学检验	3	高中					40	35	5			
	计划内自费	3	高中					95	58	37			
1997年	临床医学	5	高中	319	80	61	19				84.2	15.8	
	临床医学	3	高中					107	88	19			
	社区医学	3	中专					52	34	18			
	医学检验	3	高中					50	33	17			
	高级护理	2	中专					30		30			
合计				2524	885	592	293	1640	1141	499			

(教务处 张伟)

第二节 毕业生

1952—1997年期间毕业生情况统计表

届	专业	学制	培养方式	毕业人数			学生情况				学籍处理情况			
				计	男	女	政治面貌		民族		退学	休学	留级	肄业
							党	团	汉	少数				
52	医士	2	招考	35	30	5								
	检验士	2	招考	22	19	3								
	药剂士	2	招考	11	11									
53	医疗	3	大专	30	27	3								
	护士	2	中专	45		45								
	医士	2	中专	58	41	17								
54	护士	2.5	中专	25		25								
	助产士	2.5	中专	21		21								
	医士	2.5	中专	30	28	2								

届	专 业	学 制	培 养 方 式	毕 业 人 数			学 生 情 况				学 籍 处 理 情 况			
				计	男	女	政 治 面 貌		民 族		退 学	休 学	留 级	肆 业
							党	团	汉	少 数				
55	医 士	2.5	中 专	47	43	4								
	护 士	2.5	中 专	32		32								
56	医 士	3	中 专	49	40	9								
	护 士	3	中 专	32		32								
57	医 士	3	中 专	79	62	17								
58	护 士	3	中 专	79		79								
59	医 士	3	中 专	185	89	96								
60	医 士	3	中 专	36	31	5								
61	医 士	3	中 专	172	161	11								
	护 士	3	中 专	39		39								
	医 产	3.5	中 专	75		75								
	药 检 士	3	中 专	45	38	7								
62	医 士	3	中 专	44	35	9		9						
	医 产	3.5	中 专	42		42								
	医 疗	3	大 专	72	59	13								
63	医 疗	3	大 专	69	45	24								
	护 士	3	中 专	46		46		11						
	医 产	4	中 专	69		69								
	卫 医	3	中 专	43	38	5								
64	干 医	2	大 专	49	33	16								
	医 产	4	中 专	46		46								
	医 疗	3	大 专	100	73	27	1	38						
65	干 医	2	大 专	41	33	8	1	27						
	护 士	3	中 专	41		41								
	医 产	4	中 专	43		43								
67	医 士	3	中 专	38	30	8								
	产 医	4	中 专	40		40								
	护 士	3	中 专	38		38								
	干 医	2	大 专	39	35	4	6	31						

届	专业	学制	培养方式	毕业人数			学生情况				学籍处理情况			
				计	男	女	政治面貌		民族		退学	休学	留级	肄业
							党	团	汉	少数				
68	医训	1	进修	34	30	4								
	医士	3	中专	36	29	7								
	助产士	3	中专	38		38								
	护士	3	中专	38		38								
	护士	3	中专	42		42								
	护士	3	中专	42		42								
74	医疗	3	大专	70	57	13								
	护士	2	中专	147		147								
75	医生	2	中专	99	73	26								
	妇幼	2	中专	50		50								
76	检验士	2	中专	40	28	12								
	检验士	2	中专	40	27	13								
77	医疗	3	大专	93	52	41								
	检验士	3	中专	40	23	17								
	医疗	3.5	大专	146	86	60								
78	医疗	3	大专	105	46	59								
	检验	3	中专	39	21	18								
	药剂	3	中专	40	17	23								
80	医疗	3	大专	144	72	72								
	检验	3	中专	39	29	10								
81	检验	3	中专	40	31	9								
82	临床医学	5	统招	146	117	29	7	93	138	8				
	医学检验	3	统招	40	31	9	1	36	36	4	1			
83	临床医学	5	统招	151	108	43	9	108	146	5				
	临床医学	3	统招	156	133	23	3	91	145	11	2			
84	临床医学	5	统招	152	138	14	8	104	145	7		1		
	临床医学	3	统招	154	133	21	2	121	145	9				
85	临床医学	3	统招	149	122	27	3	136	143	6	1	2		
87	临床医学	3	代培	71	53	18	9	57	68	3				
	临床医学	3	进修	74	55	19	7	51	69	5				

届	专 业	学 制	培 养 方 式	毕 业 人 数			学 生 情 况				学 籍 处 理 情 况			
				计	男	女	政 治 面 貌		民 族		退 学	休 学	留 级	肆 业
							党	团	汉	少 数				
88	临床医学	5	统招	153	138	15	6	135	143	10	1			
89	临床医学	5	统招	143	122	21	8	133	136	7		2		
	临床医学	2	进修	76	63	13	7	31	73	3				
	临床医学	2	代培	76	59	17	3	42	71	5				
90	临床医学	5	统招	148	112	36	8	136	141	7	1			
91	临床医学	3	统招	73	59	14	3	37	41	32			3	
	临床医学	3	统招	81	63	18	4	54	67	14				
	医学检验	3	统招	40	21	19	2	36	37	3				
	临床医学	5	统招	145	105	40	5	139	139	6				
92	临床医学	2	进修	35	28	7	6	18	34	1				
	医学检验	2	进修	65	39	26	11	21	62	3		1		
	临床医学	5	统招	147	105	42	7	138	143	4			2	
	临床医学	3	成教	81	65	16	5	44	76	5				
	临床医学	3	统招	41	34	7	2	36	39	2	1			
	医学检验	3	统招	36	25	11	2	32	35	1			1	
93	临床医学	5	统招	146	104	42	15	130	140	6		1		
	临床医学	3	统招	67	49	18	6	58	64	3			1	
	口腔医学	3	统招	25	16	9	3	22	24	1				
	临床医学	3	成教	143	111	32	4	123	138	5			3	
94	临床医学	5	统招	144	110	34	12	130	137	7			1	
	临床医学	3	统招	63	37	26	4	51	59	4				
	医学检验	3	统招	40	16	24	1	34	38	2				
	临床医学	3	成教	7	6	1		4	7					
	临床医学	3	自费	5	4	1		5	5					

届	专业	学制	培养方式	毕业人数			学生情况				学籍处理情况			
				计	男	女	政治面貌		民族		退学	休学	留级	肄业
							党	团	汉	少数				
95	临床医学	5	统招	116	75	41	25	91	108	8	1	4		
	临床医学	3	统招	67	43	24	3	59	60	7				
	医学检验	3	统招	40	18	22	1	38	37	3			2	
	临床医学	3	自费	39	27	12	1	36	36	3	1	3		
	临床医学	3	成教	52	38	14	3	40	47	5				
96	临床医学	5	统招	118	75	43	15	103	111	7	1	2		
	临床医学	3	统招	68	50	18	3	62	64	4			3	
	口腔医学	3	统招	22	13	9	1	21	20	2		1	1	
	临床医学	3	自费	71	52	19	4	61	62	9			3	
	临床医学	3	成教	124	88	36	3	93	103	11			5	
97	临床医学	3	统招	72	54	18	6	66	61	6				
	临床医学	3	社区	36	23	13	7	11	31	3				
	临床医学	3	自费	81	54	27	4	69	68	7				
	临床医学	5	统招	117	72	45	21	95	112	5				
	医学检验	3	统招	37	21	16	2	36	33	2				
合计				7502	4706	2796	280	3383	3801	338	18	11	16	2

(学生处 纪翠梅)

第三节 学生管理

一、学生管理组织与制度

(一)1951年至1957年期间

设置辅导员或以年级设置辅导员,各教学班设置班主任的形式管理学生。没有设置专门学生管理机构。

(二)1958年至1976年期间

1958年秋,海南医学专科学校复办招收专科班。随着学校机构不断完善,学生的管理组织和制度也逐步建立起来。

1、学生管理制度。

①1958年制订《海南医学专科学校学生成绩考核和升(留)降级办法(草案)》，对学生的考试成绩、升留级、请假、休学、复学、退学、奖励和处罚作了具体规定。

②1963年5月制订《海南医专学生守则》，重新修订了《海南医学专科学校学生成绩考核和升(留)降级办法》，制定了《海南医学专科学校学生请假制度及考勤暂行办法》、《学生课堂、实验室守则》。

③1964年为了贯彻党的“教育为无产阶级政治服务，教育与生产劳动相结合”的方针，制订了《海南医学专科学校生产劳动试行办法》。

④1965年制订了《关于校徽和学生证管理试行办法》。

⑤1966年下半年开始“十年动乱”，在校学生全部参加文化大革命。学校停止招生7年之久。这个时期学校管理制度遭到严重破坏。

2、学生管理组织

①1958年至1965年，全校学生的管理工作由学校人事科设专人负责，每个年级配有专职政治辅导员，学生成立党支部，具体负责学生的政治思想教育和行政管理工作。

②1972年由学校政工组具体管理学生工作。这个期间的学生党支部根据学生中的党员人数以年级为单位建立，党支部委员由年级政治辅导员和学生党员担任，学生党支部在学校党委领导下开展工作。

③1973年至1976年招收医疗专业四届工农兵学员，学制叁年。这个时期学生的管理组织很不完善，提倡工农兵学员“上、管、改”。学生管理工作具体由政工科，后改为人事科负责。

(三)1977年至1997年期间

党的十一届三中全会以后，学校工作重点开始转向以教学为主。学生管理工作也随着得到加强。

1、健全了各项管理制度

①1977年10月制订了《海南医学专科学校学生管理暂行办法》。

②1978年3月制订了《学生人民奖学金暂行办法》。

③1980年4月修订了《海南医学专科学校学生学籍管理暂行办法》。

④1984年修订《学生人民助学金实施细则》，同时通过了《关于在全校学生中开展创“三好”活动的决定》。

⑤1986年重新制订《海南医学专科学校学生学籍管理办法》。

⑥1989年制订《海南医学院学生德智体综合测评试行办法》。

⑦1990年制订《海南医学院学生违纪处分规定》。

⑧1994年汇编《海南医学院学生手册》，对学生行为规范、学籍管理、安全管理、体育达标、考场规则、奖惩办法、宿舍管理、社团组织等都作了具体而明确的规定。

2、学生的组织管理

①1977年至1982年，学生政治思想教育和行政管理工作仍由学院人事科设专人负责。各年级配有专职政治辅导员，对学生实行管理教育。

②1983年学校设立学生科，负责和管理全校学生工作，各年级配有专职政治辅导员，辅

导员归属学生科管理。学生党支部以年级为单位建立,学生党支部在学校机关党总支领导下开展工作。

③1989年,学校改名为海南医学院,撤消学生科,建立学生党总支,学生工作处(1995年又建立学生工作部,三块牌子一套班子),负责全院学生的政治思想工作,学生党建工作和行政事务工作。本、专科年级分别设立学生党支部,由专职政治辅导员兼任党支部书记。全体学生党支部的党员管理干部,分别参加各年级学生党支部的组织生活与活动。

④1996年制订《海南医学院“学生宿舍个人卫生、晚修、早操”三项达标考核办法》和通过《关于在全院开展创建“十无”校园活动的决定》。

目前,学院学生为“四化”刻苦学习的积极性高涨,各方面的工作都有所进展。求实创新、尊师爱生、勤业敬业、遵纪守法、品学兼优的风气得到进一步的发扬。

(学生处 陈玉氏)

二、学生会与学代会

我院学生会是在院党委和省学联领导下学生进行自我服务、自我教育的群众组织,接受院团委的指导和帮助。我院学生会自建校始即已成立,现已发展为含九部一处(秘书处、宣传部、学习部、生活部、卫生部、文娱部、体育部、治安部、勤工俭学部、女生部)的省学联直属学生会。

我院学生会由学生代表大会(学代会)选举产生。学代会每2年召开一次。其职权是审议和批准学生会工作报告,讨论决定学生会工作方针和任务,修改章程,选举新一届学生会。

(团委 韩英伟)

第四节 思想政治教育

一、思想政治教育机构

1、党委宣传部。一九七二年海南医学专科学校设立政工科,一九七九年设立宣传科。海南医学院党委成立后于一九九〇年设立宣传部,负责了解师生员工思想动态,组织理论学习和开展思想工作。

2、社会科学部。一九九五年成立,由原来的马列主义教研室和德育教研室合并而成,负责学生的马克思主义理论课和德育课的教学工作。

3、学生工作部。成立于一九九五年六月,负责学生的日常思想教育和道德建设工作。

4、团委会。海南医学专科学校一九五一年成立团支部,自一九五六年起成立团委。负责对青年团员和学生干部的培训教育和精神文明建设工作。

4、教育工会 成立于五十年代初期,负责教职工的思想道德建设,家庭美德建设工作。

5、妇委会。成立于一九九五年三月,负责对女职工进行思想教育和家庭美德教育。

6、精神文明建设领导小组。1990年成立,1997年重新调整领导小组成员。它主要职责是指导和组织师生员工开展精神文明建设工作。

7、思想政治教育研究会 一九九五年十二月成立,主要职责是研究新时期高等学校师生员工思想状况及其教育对策。

8、关心下一代工作委员会 一九九五年三月成立,是关心、教育青少年健康成长的指导机构。
(宣传部 蒲万熊)

二、思想政治工作队伍

(一)海南医学专门学校时期

一九五一年建立海南医学专门学校时,全校教职工 16 名,其中团员 10 人,思想政治工作人员和行政管理人员没有严格的划分。

(二)海南医学专科学校时期

一九七三年,全校教职工 117 名,其中思想政治工作专职干部 5 人,党员 29 人,团员 6 人,处级干部 5 人,科级干部 5 人。

(三)海南大学医学部时期

一九八三年,全校教职工 578 人,其中思想政治工作专职干部 14 人,党员 174 人,团员 7 人,处级干部 4 人,科级干部 16 人。

(四)海南医学院筹建时期

一九八九年,全院教职工 702 人,其中思想政治工作专职干部 15 人,党员 231 人,团员 68 人,厅级干部 2 人,处级干部 4 人,科级干部 15 人。

(五)海南医学院时期

一九九三年,全院教职工 1050 人,其中思想政治工作专职干部 26 人,党员 343 人,团员 93 人,厅级干部 6 人,处级干部 21 人,科级干部 45 人。

(二)一九九七年,全院教职工 1158 人,其中思想政治工作专职干部 24 人,党员 413 人,团员 162 人,厅级干部 6 人,处级干部 34 人,科级干部 81 人。
(学生处 李贤明)

三、学生政治理论教育及思想政治工作主要内容

(一)学生政治理论教育主要内容

1、进行马克思主义基本理论教育

1989 年前开设下列课程

①哲学 ②政治经济学 ③中共党史

1989 年后开设下列课程

①马克思主义原理 ②中国社会主义建设

2、德育教育内容

开设下列课程

①思想道德修养

②法律基础

③卫生法

④医学伦理道德

⑤时事与政策

⑥中国革命史

(二)学生思想政治工作主要内容

1、1955年以前,我校除了兼任和专任校长外,校中党员少,未建立党组织,思想政治工作主要由“校长及任课教师负责。

主要教育内容:

- ①教育学生正确认识土改运动,三反五反运动。
- ②鼓励学生参加保家卫国的抗美援朝运动。
- ③道德教育。

2、1955年——1958年

1955年起,上级党委开始加强学校的党建工作并于1956年建立了党小组,57年成立党支部,58年成立党总支负责学校的思想政治工作。

主要教育内容:

- ①教育学生正确认识三大改造运动,整风运动,肃反运动。
- ②组织学生参加三大改造,肃反运动、整风运动的宣传活动。
- ③教育学生自觉改造自己的世界观和人生观,抵制资产阶级思想的腐蚀。

3、1958年——1961年

1958年复办海南医学专科学校,因工作需要和党员人数增多成立了党总支,1961年成立了党委,全面负责学生的思想政治工作。

主要教育内容:

- ①教育学生认识总路线、大跃进和人民公社,三面红旗。
- ②鼓励学生破除迷信,解放思想,敢想敢说敢干。
- ③教育引导学生正确处理红与专的关系,走又红又专的道路,争做三好学生。
- 4、加强对对学生进行劳动教育,组织勤工助学活动等,取得了较好的效果。

4、1962——1972年

这个阶段,属于国民经济调整、巩固、充实、提高时期和“文化大革命”时期。

学生的思想政治工作在学校党委的领导下,办公室负责学生的思想政治工作。具体工作由辅导员、班主任负责,“文革”期间政治思想工作处于被取消状态。

主要教育内容

- ①反帝、反修、坚持正确的政治方向,抵制资产阶级思想侵蚀。
- ②通过“四清”正面教育,坚持社会主义道路,反对资本主义道路。
- ③服从组织分配,毕业后到最需要的地方工作。
- ④学习雷锋同志全心全意为人民服务的精神。
- ⑤忆苦思甜,不忘阶级苦,牢记血泪仇。
- ⑥学习毛主席著作,毛主席语录等。

5、1973年—1976年

1973年我校恢复招生,学生思想政治工作由“革委会”领导,1974年成立党委,同时设立政工科负责学生的思想政治工作。

- ①政治学习以毛泽东著作作为主要题材(原著、语录)贯彻“无产阶级专政下继续革命”和

以阶级斗争为纲”的路线。

②要求学生做到“人民送我上大学，我上大学为人民”。

③要求学生做到“上大学、管大学、用毛泽东思想改造大学”。

④引导学生走“6.26”指示的道路，毕业后到农村和基层服务，并鼓励他们当不拿工资的“赤脚医生”。

⑤参加“批林、批孔”等活动，开展“儒法斗争”的教育。

⑥学雷锋，王杰一不怕苦，二不怕死的精神。

6、1977—1997年

本阶段为粉碎“四人帮”后各项工作全面恢复和迅速发展时期，1978年12月召开的中共十一届三中全会是我国社会主义事业发展的里程碑。

1976—1981年学生思想政治工作由政工科负责。

1983年成立学生科下设辅导员。91年成立学生处，负责学生的思想政治工作和管理工

作。

主要教育内容

①教育学生成为有理想、有道德、有文化、有纪律的“四有”新人。

②教育学生成为社会主义精神文明和物质文明建设的先锋。

③教育学生坚持四项基本原则，反对资产阶级自由化。

④教育学生拥护党的十一届三中全会以来的路线方针和政策，沿着建设有中国特色的社会主义道路前进。

⑤教育学生树立法制观念。做遵纪守法的模范。

⑥对学生进行行为规范教育，推行“三项达标”活动和创建“十无”校园活动等。

(学生处 符国荣)

四、教职工思想政治工作主要内容

(一)1979年以前

①理论学习主要内容

马克思、恩格斯、列宁、斯大林著作；毛泽东著作。

主要是学习唯物辩证法和历史唯物论；剩余价值理论、帝国主义论；革命斗争理论、无产阶级专政理论以及在无产阶级专政下继续革命的理论。

②思想政治教育主要内容

利用政治学习，党校培训、民主生活会，以及参观、看电影、下乡锻炼、支农等形式进行艰苦奋斗教育、发扬革命英雄主义和革命乐观主义精神，到艰苦地方去，把青春和生命贡献给社会主义建设事业。提倡艰苦奋斗，淡薄名利，乐于助人，克己奉公的思想意识。

(二)1979年以来

(一)理论学习主要内容

①马列著作 ②毛泽东著作 ③邓小平著作

通过学习马列主义、毛泽东思想和邓小平理论，特别是邓小平理论，坚持实事求是，一切从实际出发的思想路线，进一步解放思想，认识经济体制改革，政治体制改革，扩大开放的意

义：认识我国社会所处的历史阶段以及社会主义的本质和如何建设社会主义的问题。

(二) 思想政治教育主要内容

在改革开放的形势下,学院十分重视精神文明建设。

①通过组织学习雷锋、焦裕禄、孔繁森、吴天祥、徐虎等人的先进事迹,树立全心全意为人民服务的思想。

②进行社会主义道德教育,主要是社会公德,职业道德和家庭美德教育。尤其是职业道德问题,反对以权谋私,,损人利己,损公肥私的思想和行为。

③倡导教书育人、服务育人、管理育人的作风。

3、普及法律知识教育

学习法律常识、通过法律知识考试,开展了三个五年计划普法教育,进一步树立法制观念、遵纪守法,增强公民意识,与违法乱纪的行为作斗争。

(宣传部 蒲万熊)

第五章 教职工队伍

第一节 教职工队伍

海南医学院各时期教职工队伍一览表

时期	年份	教师队伍	教辅队伍	政工队伍	党政管理队伍	工勤队伍	备注
医·时 专 期	51	6					管理、工勤 10 人
	54	17					管理、工勤 25 人
	59	34			22	13	
	63	41			27	2	
	66	31	2		12	6	
	76	130	20		31	28	
医学部 时 期	84	197	47	15	69	90	
	88	124	52	14	56	103	
医学院筹 建时期	89	133	54	15	63	91	
	92	152	65	26	80	77	
医学院成 立以来	93	148	68	26	72	72	
	97	132	66	24	99	70	

(人事处 符大川、周世标、何忠平、柯行玲、周春香)

第二节 目前教师队伍

目前各教研室教师统计表

教研室	合计	教授 (含主任医师)	副教授 (含副主任医师)	讲师 (含主治医师)	助教 (含医师)
社科部	5		1	3	1
体育	7		2	4	2
外语	9	1	1	4	2
化学	10	2	3	5	
生物学	4		2	2	
数理	3		1	2	
人解学	7	1	2	4	
组胚学	4		3	1	
生化学	6		3	1	2
生理学	4	1	1	1	1
微生物学	6	1	1	4	
寄生虫	2		1	1	
药理学	5		2	2	1
病理学	5		4	1	
病生学	3		1	2	
卫生学	4		2	1	1
内科学	16	1	8	7	
外科学	7	2	5		
儿科学	5	1	4		
妇产科学	4	2	2		
耳鼻喉科	2	1	1		
眼科	2		1	1	
口腔科	2		1	1	
皮肤科	2	1		1	
中医科	7	1	6		
保健科	1		1		
合计	132	11	60	50	11

(人事处 符大川、何忠平、周世标)

海南医学院“三优”专家

△国家有突出贡献专家:

胡增石(92年度授予“突贡”专家;91年度授予“特贴”专家)。

△享受政府特殊津贴专家:

陈历昌(91年度授予);李同良(92年度授予);姚志仁(92年度授予);汪兆麟(92年度授予);李刚(93年度授予);于保华(93年度授予);陈广平(93年度授予);许新军(95年度授予);黄光(96年度授予;92年度授予“省优”专家)。

△海南省有突出贡献的优秀专家:

郭幼莹(92年度授予);林碧瑚(92年度授予);徐生淦(92年度授予);林育元(92年度授予);张岳西(94年度授予);许蕴碧(94年度授予);姜国祥(94年度授予);钟育乔(96年度授予);肖劲逐(96年度授予)。

第三节 荣获省以上表彰的先进集体和先进个人

徐生淦 凌炽星

获奖名称:记功奖励

授奖单位:海南行政区人事局

获奖时间:1985.8.23

陈历昌

获奖名称:奖励升级

授奖单位:海南行政区人事局

获奖时间:1985.8.31

邝家旺

获奖名称:全国经济文化系统公安保卫组织先进个人

授奖单位:中华人民共和国公安部命令

获奖时间:1989

蔡自琛

获奖名称:施行《国家体育锻炼标准》先进工作者

授奖单位:海南省文化广播体育厅

海南省教育厅

获奖时间:1989.4.21

陆清 汪兆麟

获奖名称:省优秀教师和优秀教育工作者

授奖单位:海南省教育厅

获奖时间:1989.9.6

蔡自琛

获奖名称:施行《国家体育锻炼标准》先进工作者

授奖单位:中华人民共和国体育运动委员会

中华人民共和国国家教育委员会

获奖时间:1989. 11

邝家旺

获奖名称:海南省公安保卫系统先进个人

授奖单位:海南省公安厅

获奖时间:1990. 2. 22

汪兆麟 陆清 陈历昌 凌炽星 李运珊 邝家旺 张湘民

获奖名称:行政奖励

授奖单位:海南省人事劳动厅

获奖时间:1990. 5. 18

符之禄

获奖名称:全国高等学校后勤工作先进个人

授奖单位:国家教育委员会办公厅

获奖时间:1990. 7. 31

韩爱华

获奖名称:90年度全省学校体卫工作先进工作者

授奖单位:海南省教育厅

获奖时间:1991. 3. 15

邓子夫

获奖名称:海南省教育工会先进工作者

授奖单位:中国教育工会海南省委员会

获奖时间:1990. 12. 30

邓子夫

获奖名称:海南省教育工会先进工作者

授奖单位:海南省教育工会

获奖时间:1991. 1. 10

胡增石

获奖名称:全国高校先进科技工作者

授奖单位:国家教育委员会 国家科学技术委员会

获奖时间:1990. 12

韩英

获奖名称:海南省工会先进女职工工作者

授奖单位:海南省总工会

获奖时间:1991. 3. 19

冯月英 姚志仁 张祖洪 郑可帆 徐生淦 王 英 邹声兵 何琪懿

获奖名称:行政奖励

授奖单位:海南省人事劳动厅

获奖时间:1991. 5. 20

何翠英

获奖名称:海南省先进档案工作者

授奖单位:海南省档案局

获奖时间:1991. 5. 30

韩 英

获奖名称:全国高校实验室工作先进个人

授奖单位:国家教育委员会

获奖时间:1991. 10. 20

符 毅 李 敏

获奖名称:91年度“海南大特区青年建设者”奖章获得者

授奖单位:共青团海南省委员会

获奖时间:1992. 4. 28

邓章莆 英小若

获奖名称:海南省政府直属机关清房工作先进个人

授奖单位:省政府机关清房工作组

获奖时间:1992. 9. 12

何翠英

获奖名称:海南省直属机关1991年文书档案工作先进个人

授奖单位:海南省档案局

获奖时间:1992. 12. 5

史济纯

获奖名称:省直机关农村社教优秀工作队员

授奖单位:中共海南省委办公厅

海南省社教办公室

获奖时间:1992. 12. 16

郭幼莹 何玉琪 洪海吉 冯贤德 林连波 钟良宝 黄奕宜 潘雅英 吴孟书 朱永斌

获奖名称:行政奖励

授奖单位:海南人事劳动厅

获奖时间:1993. 4. 15

林连波

获奖名称:晋升工资奖励

授奖单位:海南省人事劳动厅

获奖时间:1994. 6. 8

邓章甫 赵书章

获奖名称:高校工委先进党务工作者

授奖单位:中共海南省高校工委

获奖时间:1994. 6. 30

林连波 何君举 邢健强

获奖名称:优秀共产党员

授奖单位:中共海南省高校工委

获奖时间:1994. 6. 30

林连波

获奖名称:海南省教育系统“巾帼建功”标兵

授奖单位:海南省教育厅 海南省教育工会

获奖时间:1995. 3. 1

韩英伟

获奖名称:海南省优秀共青团干部

授奖单位:共青团海南省委员会

获奖时间:1995. 5. 3

林 萍

获奖名称:海南省优秀共青团团员

授奖单位:共青团海南省委员会

获奖时间:1995. 5. 3

傅新平

获奖名称:第二届全国中青年医学科技之星

授奖单位:卫生部科技教育司

卫生部人事司

总后勤部卫生部科技训练部

国家中医药管理局科技教育司

获奖时间:1996. 9. 28

蒲万熊

获奖名称:海南省1993——1995年度精神文明建设活动先进工作者

授奖单位:中共海南省委

海南省人民政府

获奖时间:1996. 10. 25

何翠英

获奖名称:海南省直属机关单位1994——1996年度档案系统先进工作者

授奖单位:海南省档案局

获奖时间:1996. 12. 30

何翠英

获奖名称:保密工作先进工作者

授奖单位:中共海南省委保密委员会

获奖时间:1997.3.3

谭照耀

获奖名称:保密工作先进工作者

授奖单位:中共海南省委保密委员会

获奖时间:1997.3.3

海南医学院保卫科:

获奖名称:海南省保卫系统先进集体

授奖单位:海南省公安厅

获奖时间:1990.2.22

微生物学教研室

获奖名称:1991年度高校实验室工作先进集体

授奖单位:海南省教育厅

获奖时间:1991.10.20

海南医学院档案室

获奖名称:海南省档案工作先进集体

授奖单位:海南省档案局

获奖时间:1991.5.30

海南医学院(筹)综合档案室

获奖名称:海南省直属机关1991年文书档案工作先进单位

授奖单位:海南省档案局

获奖时间:1992.12.5

海南医学院基础部党总支

海南医学院附院第二党支部

海南医学院基础部第二党支部

获奖名称:高校工委先进基层党组织

授奖单位:中共海南省高校工委

获奖时间:1994.6.30

海南医学院

获奖名称:教职工住房先进单位(二等奖)

授奖单位:海南省人民政府

获奖时间:1996.1.23

(人事处 吴燕)

第四节 海南医学院首次人事分配制度改革

一、改革的指导思想

遵循党的十四大精神,以邓小平同志建设有中国特色的社会主义理论和“一个中心,两个基本点”的基本路线为指针,引入竞争机制,优化结构,促进分流,实现用人效益最佳化。以改革求发展,推动教学、科研、医疗、科技开发和校办产业各方面的发展形成良性循环,提高办学水平,培养更多的合格人才。

二、改革的主要内容

(一)改革人事制度,实行全员聘任制。在定编、定岗、定任务(职责)的基础上,按照满负荷工作量的要求进行聘任。聘任的原则:条件公开、平等竞争,双向选择,择优上岗,结构合理。实行学院与处(室)两级聘任,聘期为三年。

(二)改革校内分配制度,实行新的校内津贴发放办法。基本要求:克服平均主义,体现按劳分配,既保证大多数人收入有所提高,又适当拉开分配档次,使劳有所得,功有所奖,有利于调动教职工的积极性。

三、改革的初步成效

(一)实行全员聘任后,在岗人员缩编 21 人,占 5.3%

附表:

1995 年实行全员聘任制聘任一览表

分类 人数 项目	教 师	教 辅	管 理 干 部	工 人	小 计	备 注
聘 任	143	61	108	62	374	
内 退		3	4	6	13	
停薪留职	1	1		4	6	
待 聘	1		1		2	
					395	

(二)由于双向选择,竞争上岗,促进了院内人员的流动。院内人员流动到不同的岗位达 17 人,有利于优化组合。

(三)由于实行了新的院内分配制度,教职工的收入普遍比改革前有所提高。改革前教职工劳务费人月均 80 元,大家称为十年一贯制。改革后各类人员院内津贴人月均数为:教师 378 元,教辅 311 元,管理干部 351 元,工人 283 元,体现了按劳分配的原则,体现了教师的收入略高于同类级别人员。

(人事处 李朝照)

第六章 教学建设

第一节 学制、办学形式及特点

一、学制与专业

1、中专

建校伊始,学校续办原有的医士、检验士和药剂士三个专业,学制均为两年。1951年春首届招收医士专业,学制亦为两年,其中课程学习一年半,毕业实习半年。1952年秋新设护理和助产医士两个专业,学制两年半。1953年底变更校名后,1954年学校仅设医士、护士两个专业,学制三年。1957年复招助产医士,学制三年半。1959年春,学校缩短学制,新招医士、护士均为两年半制,复招药剂班一届,学制两年。1959年秋根据中央卫生部教学计划的要求,医士、护士以及新设的卫生医士专业学制均为三年。1960年助产医士延长学制为四年。1972年根据海南招生部门指示,中专一律改学制为两年。1973年学校恢复原有的检验士专业。1974年起只招收检验士专业,停招其他专业。1977年检验士专业改为三年制。1980年根据社会发展的需要,办学层次发生根本变化,停止中专各专业招生。1982年中专教育结束。

2、大专

医疗专业(为前后统一称呼,一律称之为医学专业或临床医学专业)教育始于1951年春。首届招生原学制为两年半,后改为三年。1953年秋第二次招生,却因11月份台风严重破坏校舍及教学设备而不能继续开课,学生被迫调往大陆学校就读。直到1958年恢复招生,学制维持三年不变。1962年贯彻党的“八字方针”,专科招生再次停止。1965年续招一届后,又因“文革”开始而中断。1973~1976年医学专业招收工农兵学员,73、74两个年级增加文化补习半年,学制延长为三年半。从75级起,文化补习取消,学制恢复三年制。76级学员因入学延迟(77年3月入学),并因教学进度放慢以及开门办学时间过长等影响了教学计划的完成,根据教育部1979年(515)文件精神,76级延长学制半年(为三年半)。恢复考试招生制度后,77、78级入校时学制确定为四年,80级为三年半,以后医学专科均为三年学制。根据国家教委文件精神,1990年将医学专业改称为临床医学专业。

1988年学校新设医学检验专业,1990年又增设口腔医学专业,学制均为三年。1994年起,临床医学专业同时招收社区医学班,学制三年。1997年新增护理专业,学制两年。至此,大专层次教育专业扩大到四个。

3、本科

1953年9月学校新招专科生30名即将开课之际,即获中央卫生部电示:尽量将该年度招收的专科生改为本科。在上级审批我校改制方案的过程中,不期学校遭受强台风袭击,改制从此搁置近30年。根据广东省高教会议决定,从1977年起我校医学专业学制改为四年,然而,有关培养性质却未明确。1979年广东省计委发布的全省招生计划中明确了该年我校

新招四年制医学专业为本科性质。1981年元月广东省高教局指示:我校医学专业77~79三个年级的学制改为五年,均按本科待遇。从此,我校正式开始了本科层次教育。1980~1982年因学制和培养性质的改变及调整,本科未招生。1983年起常年招收五年制本科生至今。

二、各时期办学特点

1、创立时期(1951~1957):此时办学条件及师资力量均十分薄弱,学校主要开设短学制的中专教育,培养中级医生、护士和基层卫生干部。1953年底因办学条件严重不足而并校改名。此期实际仅招收医学专业专科一届。

2、早年发展时期(1958~1965):此时教学条件有所改善,原有校名恢复。除复招医学专业专科生外,根据本岛人口增加,急需助产医生的特点复设助产医士专业。办学层次以中专教育(医士、助产医士和护士专业)为主,医学专科也获得稳步发展。

3、“文革”时期(1966~1976):“文化大革命”开始后,全校师生停课闹“革命”,开展政治活动及“四清”运动,教学工作不能正常进行,计划招生停止。1970年开始招收工农兵学员培训班,73年大专恢复计划招生。因教学内容缩减及实行开办学等,教学质量受到一定影响。

4、考试招生制度恢复时期(1977~1988):根据社会需求的改变,办学逐渐由原来的中专教育为主向高等教育为主过渡。此期中专教育仅设检验专业(后来取代为大专教育),同时开始了医学专业本科教育。此期办学特点为:本科教育为主,本、专层次共同发展。

5、学院发展时期(1989~1997):此期办学条件改善,师资力量明显增强。为了满足新建特区多方面的人才需求及输送高层次的医学人才,学校停止了中专教育,制订了多层次、多专业发展高等医学教育的规划。除继续办好原有的临床医学专业、医学检验专业外,先后增设了口腔医学、农村社区医学以及高职护理等专业。办学出现了本专并举、多专业发展的新局面。

海南医学院各时期专业设置及办学层次统计表(学制:2~5年)

办学层次 办 学 届 数 专 业	本 科		大 专					中 专					成 人 教 育					小 计				
	临床医学	临床医学	临床医学	医学检验	口腔医学	社区医学	高职护理	医士	护士	助产医士	助产士	卫生医士	检验士	药剂士	干部医科	医学专修	进修代培		干部医训	临床医学	专科证书	医学检验
历史时期																						
海南医学专科学校 (1951~1953)		1						5	3	1			1	1								12
广东省海口卫生学校 (1954~1957)								4	4	1												9
医专发展时期 (1958~1965)		5						6	5	6	1	2	2	1	3							31
“文革”时期 (1966~1976)		4	1					1	1		1		4									12
恢复考试招生时期 (1977~1988)	9	4		1									1		1	1	1	1	1			19
学院发展时期 (1989~1997)	9	9		7	2	4	1												9	2	1	44
小 计	18	23	1	8	2	4	1	16	13	8	2	2	8	2	3	1	1	1	10	2	1	127

三、办学形式

学校开设的高、中级普通教育均为全日制。三年制大、中专前两年至两年半在校学习基础和专业课程,其中第二学年临床专业课学习期间,一般还要到附近的教学医院、妇幼保健站、卫生防疫站等单位进行课间见习(教学实习)。最后半年到一年则到实习基地参加毕业实习(生产实习);两年或四年制教育的教学和实习时间相应减少或延长。本科教育则前三年在校学习各基础课程,第四学年开始临床课程学习及临床见习,第五年为毕业实习。

1970~1976年,遵照毛主席《七·二一指示》,招收工农兵学员(最后一批76级于77年3月入学),遵照《五·七指示》和《六·二六指示》,学校实行开门办学(最后一批76级结束于1978年)。

开门办学:师生走出校门,到农村和基层去,边实践边教学。其主要形式有:下乡疾病普查、普治,进行“两管”及“五改”卫生革命,办新医疗站,培训赤脚医生,到防疫站、医院等跟班劳动学习。开门办学持续时间不等,第一学年主要参加农村卫生工作,结合农村实际情况学习部分课程,并获得一些常见病的感性认识;第二学年在老师的带领下为农民防病、治病,在医疗服务中结合讲授一些常见病,一些临床课讲授内容安排在农村或基层医院进行;第三学年则主要是独立开展防病治病工作,送医送药上门。1973年起,开门办学纳入教学计划中。1975年学校在澄迈县福山公社乡村试办分校,并招收学员一届。1970~1977年3月,学校免试招收工农兵学员(共计1339人),既有计划任务,也有各种培训班。后者主要有:工人红医班(1970)、医生培训班(1971)、妇幼保健学习班(1971)、社来社去试点班(1975)、西医学习中医班(1976)等。

医学专科 1973~1978年开门办学情况

学 年 年 级	第一 学 年	第二 学 年	第三 学 年
73 级	第一学期下乡8周,通过为贫下中农服务学习微生物学、寄生虫学、卫生学等课程。	在医院学习临床课程30周,其余时间下乡医疗服务及开展农村卫生工作。	经市、县医院毕业实习36周后,在公社卫生院、大队合作医疗站当赤脚医生8周(实际5周,提前毕业)。
74 级	开门办学具体时间、内容欠详。	在海南地区医院、海口市医院跟班学习临床教学实践35周(因操作机会少,计划完成欠佳)	县医院、公社卫生院毕业实习40周,其中8周时间到合作医疗站当赤脚医生。
75 级	第二学期到公社卫生院及农村,分别接受赤脚医生培训和参加农村卫生工作,时间16周。	第一阶段14周:在海南医院和附院临床教学;第二阶段28周:在海口市各医院以病例开展教学。	县医院、卫生院毕业实习45周(包括在合作医疗站当赤脚医生)。

学 年 级	第一学年	第二学年	第三学年
76级	计划第一、二学期各一班在福山分校5周,学习草药、新针、按摩推拿及开门办学。实际执行14周,影响了以后计划的完成。	在医院结合病例教学42周。	毕业实习24周,赤脚医生8周(因多种因素影响而延长学制半年,未按此方案进行)。

(教务处 杨洪)

第二节 课程设置与教学计划

一、课程设置

临床医学专业是我校培养人才的主要途径,包括了中专、大专和本科不同的层次。临床医学专业本科的课程(必修课)主要有:

1、公共课

政治理论、外语、体育。

2、基础课

数学、物理、化学、生物学、人体解剖学(含局部解剖学)、组织胚胎学、生理学、生物化学、微生物学、免疫学、人体寄生虫学、病理学、病理生理学、药理学、诊断学、影像诊断学、(公共)卫生学等。

3、专业课

内科学、外科学、妇产科学、儿科学、神经病学、精神病学、传染病学、流行病学、眼科学、耳鼻咽喉科学、口腔科学、皮肤性病学、核医学、中医学等。

临床医学专业专科的课程与本科基本相同,只是课程门类与教学时数有所减少。社区医学实验班的课程与临床医学专业专科的课程基本相同,另增加有社区医学、PBL训练等课程。

医学检验专科的基础课大部分与临床医学专业专科的课程相同,另增加专业基础课和专业课,主要有:仪器分析、分析化学、卫生检验、临床检验学、临床生化检验、临床血液检验、临床微生物及免疫检验等。

口腔医学专业的基础课及临床课大部分与临床医学专业专科的课程相同,另增加专业基础课和专业课,主要有:口腔解剖生理学、口腔组织与病理学、口腔预防医学、口腔颌面影像诊断学、口腔内科学、口腔颌面外科学、口腔矫形技工学、口腔矫形学等。

除了必修课程以外,从八十年代后期陆续开设了选修课程。

(教务处 杨洪)

临床医学专业本科(五年制)必修课程设置及时数分配

学 时 课 程	年 级					83级	84级	85级	86级	87级	88级
	77级	78级	79级	79级 (修订)							
政治理论	228	228	228	263	216	216	216	216	216	216	210
德育(讲座)									(36)	(36)	(36)
体 育	114	114	133	170	144	144	144	144	144	144	138
英 语	228	229	228	282	306	306	306	306	306	306	312
高等数学					54	54	54	54	54	54	45
医用物理学	76	76	76	76	126	126	108	108	108	108	90
医用基础化学	143	143	143	143	234	225	207	207	207	207	180
有机化学											
医用生物学	40	38	38	38	72	72	54	54	54	54	53
计算机基础											
人体解剖学	194	201	205	205	216	207	198	198	198	198	198
组织胚胎学	85	85	95	95	108	108	99	90	98	98	90
生理学	152	152	152	152	162	144	144	144	144	144	144
生物化学	142	142	140	140	162	144	144	144	144	144	144
医用微生物学	95	95	96	96	126	126	108	108	108	108	108
免疫学											
人体寄生虫学	60	60	60	60	72	72	63	63	63	63	63
病 理 学	161	161	161	196	144	144	126	126	126	126	126
病理生理学					72	72	72	72	72	72	72
药 理 学	108	108	113	158	126	126	108	108	108	108	108
卫 生 学	80	72	76	90	108	108	90	90	90	90	90
流行病学					36	36	27	27	27	27	27
诊 断 学	201	190	197	198	162	162	162	162	162	162	162
影像诊断学					54	54	54	54	54	54	54

学 时 课 程	年 级										
	77级	78级	79级	79级 (修订)	83级	84级	85级	86级	87级	88级	
中 医 学	219	213	214	300	144	144	126	126	126	126	
内 科 学	315*	301*	295*	334*	216	198	198	198	198	216	
外 科 学	216	217	216	252	225	198	198	198	198	216	
妇产科学	96	114	85	108	108	90	90	90	90	108	
儿 科 学	80	95	68	94	90	90	90	90	90	108	
传染病学					54	54	54	54	54	54	
神经病学					36	36	36	36	36	36	
精神病学					36	36	27	27	27	27	
眼 科 学					54	45	45	45	45	54	
耳鼻喉科学	99	99	100	100	54	45	45	45	45	54	
口腔科学					27	27	27	27	27	36	
皮肤性病学	44	44	45	48	54	45	45	45	45	54	
核 医 学				36	36	36	36	(36)	(36)	(36)	
医学遗传学								(36)	(36)	(36)	
法 医 学							54	54	54	54	
临床技能训练											
总 学 时	3176	3177	3164	3654	3834	3690	3555	3510	3518	3557	

注:括号内为选修课时,未计算在总学时内;*为合开课程的合计时,同时还包括流行病学、传染病学、神经病学和精神病学课时。

临床医学专业本科(五年制)必修课程设置及时数分配

学 时 课 程	年 级									
	89级	90级	91级	92级	93级	94级	95级	96级	97级	
政治理论	212	212	210	210	210	280	200	200	200	
德育课	(36)	(36)	98	98	98	64	85	85	85	
体育	140	140	138	138	138	138	114	144	144	
英语	316	352	402	352	402	440	400	400	400	
高等数学	48	48	52	52	52	48	44	44	44	
医用物理学	96	96	96	108	108	90	84	84	84	
医用基础化学	186	186	112	112	112	108	100	100	100	
有机化学			108	108	108	108	92	92	92	
医用生物学	54	60	64	64	64	56	48	48	48	
计算机基础					(32)	48	100	100	100	
人体解剖学	198	198	198	198	198	198	188	188	188	
组织胚胎学	98	98	98	98	98	90	90	90	90	
生理学	144	144	144	144	144	144	124	124	124	
生物化学	144	144	144	144	144	144	124	124	124	
医用微生物学	108	108	70	80	80	80	75	75	75	
免疫学			56	56	56	56	50	50	50	
人体寄生虫学	64	64	60	60	60	54	50	50	50	
病理学	126	126	126	130	130	126	119	119	119	
病理生理学	72	72	68	80	90	60	59	59	59	
药理学	108	108	108	126	128	108	108	108	108	
卫生学	90	90	90	90	90	90	200	200	200	
流行病学	27	27	32	32	32	32	32	32	32	
诊断学	162	162	162	144	144	144	144	144	144	
影像诊断学	54	54	50	50	50	50	50	50	50	

学 时 课 程	年 级									
	89级	90级	91级	92级	93级	94级	95级	96级	97级	
中医学	126	126	126	126	126	72	72	72	72	
内科学	216	233	199	200	210	195	200	200	200	
外科学	216	224	199	218	238	247	247	247	247	
妇产科学	108	115	72	90	93	70	110	110	110	
儿科学	108	115	68	90	93	70	110	110	110	
传染病学	54	54	54	54	54	32	60	60	60	
神经病学	36	36	36	36	36	24	24	24	24	
精神病学	27	27	28	31	30	30	50	50	50	
眼科学	54	64	38	38	38	38	38	38	38	
耳鼻咽喉科学	54	64	36	36	36	36	36	36	36	
口腔科学	36	46	28	28	28	28	28	28	28	
皮肤性医学	54	64	36	36	36	36	36	36	36	
核医学	(36)	(36)	(36)	(16)	32	(30)	(30)	(30)	(30)	
医学遗传学	(36)	(32)	(36)	(18)	36	(30)	(30)	(30)	(30)	
法医学	54	54	36	18	36	(30)	(30)	(30)	(30)	
临床技能训练						78	78	78	78	
总学时	3590	3711	3642	3675	3858	3712	3769	3799	3799	

临床医学专业专科(三年制)必修课程设置及时数分配

学 时 课 程	年 级	51级		58级	59级	60级	61级	65级	73级	74级	75级	76级	
		内科专修	外科专修										
社会科学		108											
政治理论					216	249	237		378		280	296	
体 育					144		74		116		140	148	
外 文		60				124	90		(74)			拉丁22	
物 理						68	54				42 (含数学)		
化 学					189	102					56	50	
生 物 学					72								
人体解剖学		256			171	人 体 学	162					180	
组织胚胎学		88			72				196		163		
生 理 学		152			144			130		92		69	76
生物化学		88					391	94		88		66	76
细菌寄生虫		144											
寄生虫学					72	56	54		56		30	30	
微生物学					108	94	94		70		42	56	
病 理 学		144			153	138	144		90		76	84	
药 理 学		144			126	100	108		90 (拉丁18)		76	72	
卫生与保健组织					108		72						
(公共)卫生学		120				84			99		合开77	70	
诊 断 学		144											
放射医学		48			72	49	54		105		80	90	
医学概论		20											

学 时 课 程	年 级	51 级		58 级	59 级	60 级	61 级	65 级	73 级	74 级	75 级	76 级
		内科专修	外科专修									
普通外科		88										
军阵医学		24										
中 医 学					201	144	144		196		154	310
内 科 学		780	240						232		154	198
神经病学					312	265	294					
精神病学												
外 科 学		180	728		252	210	219		225		154	198
妇产科学		60	132		102	90	96		109		77	99
儿 科 学		120	40		108	90	95		109		77	99
传染病学												
流行病学					108	54	90					
眼 科 学		44			60	48	48					
耳鼻咽喉科学		44			60	48	45		60		77	110
口腔科学												
皮肤病学		44			60	48	45		36		与卫生 学合开	44
法 医 学		24										
总 学 时		2924	2924		2910	2452	2515		2347		1890	2308

注:括号里为选修课时,未包括在总学时内。

临床医学专业专科(三年制)必修课程设置及时数分配

学 年 时 级 课 程	80级 (三年半)	81级	82级	88级	89级	90级	91级	92级	93级	94级	95级	96级	97级
	政治理论	218	154	154	144			66	64	64	100	150	150
德育(讲座)									(8)	(8)	68	68	68
体 育	127	154	154	144			66	64	64	64	60	72	72
英 语	219	193	193	(90)			(108)	(60)	(44)	70	70	70	70
医用生物学	54	54	54	36			32			讲座 (36)	讲座 (36)	讲座 (36)	讲座 (36)
医用物理学	72	54	54	54			46						
基础化学	126	108	108	90			56	56	49				
有机化学							56	40	47				
人体解剖学	207	166	166	126			96	96	96	102	102	102	102
组织胚胎学	90	72	72	54			48	50	50	50	50	50	50
生 理 学	144	140	140	108			80	80	80	85	85	85	85
生物化学	135	100	100	72			74	74	74	85	60	60	60
人体寄生虫学	63	40	40	36			32	32	32	32	26	26	26
微生物及免疫学	108	100	100	72			60	60	60	60	54	54	54
病 理 学	161	130	130	108			71	71	71	71	65	65	65
病理生理学							32	32	32	32	30	30	30
药 理 学	133	114	114	90			74	74	74	74	70	70	70
诊 断 学	197	161	161	162			126	126	126	126	116	116	116
影像诊断学							24	24	24	24	20	20	20
中 医 学	214	180	72	90			72	72	72	60	44	44	44
外 科 学	216	203	210	204			166	166	166	180	180	180	180

学 年 时 课 程	级															
	80级 (三年半)	81级	82级	88级	89级	90级	91级	92级	93级	94级	95级	96级	97级			
妇产科学	93	87	95	96			73	73	73	72	72	72	72			
儿科学	77	63	76	96			69	69	69	68	68	68	68			
内科学	304	264	261	236			120	120	120	120	114	104	104			
(神经病学)							70	70	74	74	90	96	96			
(精神病学)																
传染病学									28	28	28	28	28	28	28	28
流行病学										78	78	78	78	80	80	80
卫生学	76	64	78	72												
眼科学	100	81	90	90			31	31	31							
耳鼻咽喉科学							31	31	31	87	77	77	77			
口腔科学							25	25	25							
皮肤性病学	45	30	42	36			31	31	31	31	27	27	27			
常规护理技术								20	20							
临床技能训练										78	58	58	58			
总学时	3179	2582	2534	2216			1833	1757	1761	1851	1864	1872	1872			

○内为临床见习时数,系内科学、传染病学、神经病学和精神病学见习合计时数。常规护理技术和临床技能训练只计入学时,未列为课程。

口腔医学专业专科(三年制)必修课程设置及时数分配

学 时 课 程	年 级		学 时 课 程	年 级	
	90级	93级		90级	93级
政治理论	70	64	卫生学		66
德育(讲座)		(8)	内科学	132	114
体 育	70	64	传染病学		
英 语	105	44	流行病学		
医用物理学	36		外科学	114	96
医用基础化学	78	49	儿科学	28	28
有机化学		47	眼科学	28	28
医学生物学	30		耳鼻咽喉科学	57	46
人体解剖学	82	96	皮肤性病学	39	28
组织胚胎学	56	50	口腔疾病预防医学	34	14
生 理 学	72	80	口腔解剖生理学	54	54
生物化学	78	74	口腔组织及病理学	54	54
医学微生物学	72	60	口腔颌面 X 线学	36	36
人体寄生虫学	36	32	口腔内科学	182	113
病 理 学	72	103	口腔颌面外科学	182	112
病理生理学			口腔材料学	32	
药 理 学	72	74	口腔矫形学	182	88
诊 断 学	126	126	口腔矫形技工学	56	87
影像诊断		24	总 学 时	2301	1951
卫生统计学	36				

临床医学专业社区医学实验班(三年制)必修课程及时数分配

学 时 课 程	年 级				学 时 课 程	年 级				
	94 级	95 级	96 级	97 级		94 级	95 级	96 级	97 级	
政治理论	100	150	150	150	药 理 学	50	52	52	52	
德育(讲座)	8	68	68	68	医学基础实验课	114	114	114	114	
体 育	64	60	72	72	临 床 技 能	诊 断 学	114	116	116	116
英 语	70	70	70	70		影像诊断学	24	20	20	20
医用物理	讲座 36	讲座 36	讲座 36	讲座 36		外科学总论	40	40	40	40
医用化学						护 理 技 术	16	16	16	16
医学生物学						院外急救	8	8	8	8
人体解剖学	51	51	51	51	△ 外科学	260	176	176	176	
组织胚胎学	30	30	30	30	△ 内科学	260	208	208	208	
生 理 学	58	58	58	58	△ 妇产科学	120	128	128	128	
生物化学	58	45	45	45	△ 儿科学	80	96	96	96	
医学入门	112	30	30	30	传染病学	60△	28	28	28	
社区医学		62	62	62	五官科学	57	77	77	77	
预防医学		70	70	70	皮肤性病学	21	27	27	27	
PBL 训练	100	80	80	80	中 医 学	60	44	44	44	
微生物与寄生虫学	60	56	56	56						
病理及病理生理学	61	59	59	59	总 学 时	2092	2075	2087	2087	

△ 示在社区医学实习基地以“准实习”方式进行教学。

医学检验专业专科(三年制)必修课程设置及时数分配

学 时 课 程	年 级								
	88级	89级	91级	92级	94级	95级	96级	97级	
政治理论	144	104	64	64	64	150	150	150	
德 育						68	68	68	
体 育	144	104	64	64	64	60	72	72	
英 语	144	134	114	114	114	110	110	110	
高等数学	54	48							
医用物理	72	64	32	32	32	32	32	32	
无机化学	108	104	112	112	112	112	112	112	
有机化学	108	108	108	108	108	100	100	100	
分析化学	162	108	108	108	108	100	100	100	
仪器分析化学		80	83	83	83	78	78	78	
医用生物学	54	54	48	48	48	48	48	48	
组 织 学	54	56	40	40	40	40	40	40	
解剖生理学	108	108							
人体解剖学			48	48	48	48	48	48	
生 理 学			32	32	32	32	32	32	
生物化学	108	108	108	108	108	108	108	108	
人体寄生虫学	54	54	42	42	42	30	30	30	
微生物及免疫学	90	90							
临床病原微生物	90	90							
病 理 学	72	72	52	54	54	52	52	52	
病理生理学			20	20	20	18	18	18	
卫 生 学	144	144	108	108	108	108	108	108	

学 时 课 程	年 级							
	88级	89级	91级	92级	94级	95级	96级	97级
疾病概要	126	126	80	80	80	80	80	80
微生物学及其检验			135	135	135	135	135	135
临床检验学	108	108	170	170	170	152	152	152
临床生化检验	180	180	150	150	150	130	130	130
临床血液检验	126	126	120	120	120	108	108	108
免疫学及其检验	72	72	90	90	90	90	90	90
总学时	2322	2242	1928	1930	1930	1989	2001	2001

大专护理班(二年制)课程设置及时数分配

课 程	学时	课 程	学时
政治理论	100	医学心理学	30
德 育	36	内科疾病与护理学	120
体 育	36	外科疾病与护理学	120
英 语	108	妇产科疾病与护理学	60
计算机基础	90	儿科疾病与护理学	60
文献检索	26	急救医学	36
整体护理学基础	84	护理管理学	36
生物化学及分子生物学	60	医院感染学	讲座 36
预防医学	56	康复医学	
营 养 学	36	老年医学	
诊断学基础	114		
治疗学基础	114	总 学 时	1322

注:该讲座未列入总学时内。

1988~1997年本科选修课教学计划

课程	学分 学时	学期								备注
		一	二	三	四	五	六	七	八	
大学语文	52	3								停开
文学欣赏	30	2								
德育	36		2							必修
卫生法规	16			1						停开
医学心理学	30				2					
计算机基础	32					2				必修
文献检索	30					2				
康复医学	16					1				
医学遗传学	30						2			
医学英语	30						2			
法医学	30						2			
医学应用文	30							2		
针灸学	16							1		
医院管理	16							1		
英语提高	34							2		停开
核医学	30								2	
临床药理	30								2	

注:学时及学期分布以近期计划为准。

(教务处 杨洪)

二、教学计划及其变动

1、中专

1951年建校之初,全国无统一的教学计划可依据。首批招收的医士二班根据中南卫生局规定的学制及课程标准教学,在校学习一年半(三个学期,中间不放寒暑假),毕业实习半年。医士三班则依照1951年12月教育部、卫生部联合通知所规定的医士学校试行课程表制定课程标准。1953年春执行卫生部修订的医士学校教学计划,学制两年半。1955年学制改为三年。1959年春招收两年半制医士、护士专业教学计划为自行编订。1959年秋,新招三年制各专业第一学年执行卫生部第三次修订的各专业教学计划,第二、三年的教学计划则依自身情况进行调整。1961年执行广东省卫生厅下发的教学计划。1972年,根据海南招生办公室的指示,中专一律招收高中毕业生,学制为两年。由此,原教学计划中删除了语文、物理、生物学等课程。

2、大专

首届医疗专业专科班教学计划为自行拟定,第一学年合班上课,第二学年分出内、外专修科分别上课,第五学期为毕业实习。根据需要,第二学年后期教学计划进行调整,并使原订两年半学制改为三年。1958年复招大专班后,教学计划参照中山医学院医疗系专科的教学计划而拟定。1959年自拟教学计划,并把劳动列入其中。60年代,医学专科的教学计划参照广东省卫生厅下发的教学计划修订执行。1973~1976年教学计划为自拟,主要加强了政治理论和中医学学时;体育中增加了学军内容(拉练),英语课列为选修且后来停开;基础课和专业课时按照“课程设置要精简”的要求普遍有削减。1981年教学计划参照卫生部1979年颁发的教学计划制订,但大幅度削减了中医学课时,同时增加了临床课程学时。1988~1993年自拟的教学计划普遍削减课时,同时将英语列为选修课。1994年英语重新确立为必修课程,逐渐压缩了物理、化学和生物学课时,三门课终以讲座形式合开,并列为选修课。

1988年新设医学检验专科,教学计划依学校情况制订。1991年精简与重组课程,将微生物及免疫学课程和临床病原微生物课程的内容分别放在临床微生物学及检验以及临床免疫学及检验两门课程中,同时着重增加了临床检验学课程的学时。

1990年开设口腔医学专科,教学计划参照兄弟院校的教学计划制订。1993年对教学计划作了全面修订。从实用角度考虑,停开了医用物理学,增加化学课时,停开卫生统计学,改设卫生学,停开口腔材料学,加强诊断学内容。在学时方面,总课时减少14.3%,其中外语减少58.1%,体育增加20%;内科学(及传染病学)和外科学共减少14.6%,人体解剖学和病理学共增加32.5%;四门口腔专业课减少43.6%,口腔矫形技工学增加55.4%。经调整后,使教学计划更符合我校的实际。

1994年招收的临床医学专业社区医学实验班以及1997年新设的两年制护理专业教学计划均为自拟。

3、本科

1981年1月根据广东省高教局的指示,我校医学专业77~79三个年级的学制由四年延长至五年,培养性质由专科升为本科。由此,三个年级的教学计划均作了重大修改。77级按原计划理论学习阶段已经结束,即将开始毕业实习,故教学计划的修订主要体现在毕业实

习时间安排上。即先按原计划毕业实习一年,再返校补习核医学等课程两个月,然后再次赴各实习医院,进行侧重于(内、外、妇、儿)某个临床学科的第二阶段毕业实习,时间仍为一年。78级教学计划则采取了增加理论学习和毕业实习各半年的办法予以修订;毕业实习时间共计18个月。79级教学计划只对理论教学部分作了较大修改,教学总时数增加17.7%,其中政治理论、外语、体育、专业桥梁课以及临床课程均有较大幅度的增加,而毕业实习时间维持一年不变。1983年教学计划则严格按照1981年卫生部颁发的五年制医学专业教学计划(修订稿)制订和实施。为了使教学计划更符合我校的实情,于1984年和1985年分两次对部颁教学计划进行了修订。84级教学计划中理论学时减少3.8%,主要为生理学、生物化学、内科学、外科学、妇产科学、眼科学、耳鼻喉科学及皮肤性病学,平均削减率为13.7%;85级教学计划进一步减少理论学时4.0%,主要为医用物理、化学、生物学以及部分医学基础课程,平均削减率为15.1%。前后两次削减课时较部颁计划减少7.8%,修订后的教学计划使基础和专业课的理论课时与实验、见习课时之比为1:0.8,并使学生有较多的时间自学及参加第二课堂活动。

1989年筹建学院后,学校大力引进各类人才,教学师资逐渐得到充实和加强,教学计划中外语和临床主要课程的比重以及教学总时数逐渐增加,新课程相继开设,选修课项目迅速扩展。1991年根据上级的规定开设德育必修课。1994年9月和1995年9月分别实行每周五天半和五天工作日,教学计划相应有所调整。根据上级的要求及社会发展的需要,1995年教学计划中将计算机课程由以前的选修课改为必修课,并增加了卫生学实习内容。为了加强临床教学效果及增强学生的操作技能,1995年教学计划中着重增加了实验课和临床见习时数,并新设了技能训练项目,使理论学时与实验、见习以及技能操作学时之比达到1:1。1996年和1997年教学计划维持不变。

(教务处 杨洪)

第三节 教学大纲与教材

一、教学大纲

1、中专

1951~1953年,中专各专业均无教学大纲,加之无统一的教材,教学内容随意性大。1954年参照使用上级下发的苏联中等医药学校的教学大纲。1956年开始有卫生部颁发的中级医学专业教学大纲。由于各地的疾病谱不同,1957年,学校对部颁大纲进行了适当的删减和补充,以更好地结合实际需要。以后各专业基本参照部颁修订大纲及适当加以修改进行教学。

2、大专

1954年以前,专科教学无教学大纲可依据。1958年起参阅使用中山医学院和山东医学院医疗专科的教学大纲。1973年开始自编教学大纲。1980年起大部分课程使用卫生部颁发的教学大纲,部分为自编。90年代参阅使用兄弟院校的教学大纲,少部分为自编。

3、本科

1978年10月卫生部颁发统一的教学大纲,但我校医学专业77~79级学制为四年,且培养性质未明确,加之订购过程的影响,1980年以前该三个年级既有参阅他校五年制或三年制大纲者,也有自行联系索取部颁大纲者,少部分教研组为自编大纲。1983年基本统一为使用卫生部1982年正式颁发的五年制基础和临床各学科教学大纲。1992年初,学校组织各课程教师编写教学大纲,历时半年,编写40余万字,由于未印发,多数课程仍参阅湖南医科大学和中山医科大学等学校的教学大纲。1996年学院再次组织编写教学大纲,主要参照1985年国家教委颁发的普通高等学校临床医学专业(五年制)主要课程的基本要求,结合本省的实际情况编订。新编教学大纲分别装订成基础和临床分册,于1996年9月发至各教师、学生,人手一册使用。

二、教材

1、中专

1951年使用中南卫生局组织编写的临时教材,普通课部分适当采用了高中课本。1952年开始使用卫生部审定的医士、护士临时教材。1953年起使用卫生部教材编审委员会编写的各版教材。1956年曾短期使用过苏联中等医药学校各科教学用书。1958年起主要使用人民卫生出版社出版的中等医药院校各版教科书。1973年复招检验士专业,主要使用广东省中等医药专业教材编写组编写的全套教材。

2、大专

初期的医学专科班没有教材,各学科多采用摘录及编写讲义教学,学生则很大程度依靠作笔记学习及复习。1958年复招专科班参阅使用中山医学院医疗系专科各科讲义,少数缺供部分则自编讲义。1959年专科一年级主要使用山东医学院编写的医疗专修科讲义,少数为自编讲义;第二年使用中山医学院医疗专科讲义。1965~1973年曾先后使用过广西医学院、广州第一军医大学和中山医学院编写的大专教材,同时自编部分讲义。1976年主要采用全国部分医学专科学校协编教材;缺供部分则采取翻印他校教材及自编,主要有生理学、生物化学、微生物学、病理学、药理学以及农村卫生革命教材。由于教材来源较杂,各教材之间联系较差,且内容简繁相异,一定程度上影响了学习效果。1981年起,医学专业专科全部采用由人民卫生出版社出版的全国医学专科学校统编各版教材。

分别于1988年和1990年开办的医学检验专科和口腔医学专科均主要使用全国专科学校编写的统一教材。1994年开办的农村社区医学实验班使用教材同临床医学专业专科所用的教材,另自编了社区医学讲义、临床医学教学指导以及PBL病历集等。1997年设立的护理专业主要使用自编讲义。

3、本科

医学专业77级入学时尚未确定本科性质,全套使用中山医学院医疗专科教材。78级除第一学年部分为他校教材外,其余均为卫生部规划的五年制统编教材。从79级起,本科全部采用人民卫生出版社出版发行的各版卫生部规划本科教材。

(教务处 杨洪)

第四节 学籍管理与学位评定

一、学籍管理

1、理论考核

五十年代初期,专科班、中级部理论考核均为笔试方式,成绩评定采用百分制。按照教育部1954年颁发的《中等专业学校学期考试及学年(升级)考试办法》要求,1955年初先在一年级部分课程实行口试试点后,于同年底全面推行口试考核新办法(体育、数学、物理除外),学生按考签内容逐一口试考核,考试成绩以五级记分法记载,考查成绩则分为“及格”和“不及格”两种。专科考核办法及学籍管理则参照教育部1955年颁发的《高等学校课程考试和考查规程》执行。1961年底和1963年初教育部分别颁发了新的高、中级教育考试规定。根据新的要求,学生成绩考核增加了操行评定内容,学业考核则采取了笔试为主的方式,但仍以五分制记分。“文革”开始后,课程考试制度遭破坏。1972年逐渐恢复教学秩序,学校制订了《考核评分制度》;要求考试避免突然袭击、出怪题或偏题等倾向,部分课程拟出复习提纲。考核方式有口试、笔试(包括开卷)等。1979年和1983年,教育部分别颁发了《高等学校学籍管理暂行规定》和《全日制高等学校学生学籍管理办法》,其中,考试成绩评分和升(留)降级部分主要结合1983年广东省高等教育局颁发的有关学籍管理的补充规定执行(平时成绩占30~40%,允许两次补考等),考试、考查分别采用百分制和五级制记载。1984年,我校对考查科目也实行百分制。1986年广东省高等医学院校办学水平评估小组对我校医学专业办学水平予以评估,结果被评为“三类”水平。1989年《海南医学院学生成绩考核暂行规定》要求各教研室按教学大纲命出多套试题,以逐渐建立试题库及实行教考分离;考试期间(学期末两周)成立以教学副院长为领导的考试小组参加巡考。鉴于海南地区文化水平与大陆的差异以及学生中有相当比例的少数民族和侨属,1994年制订了《海南医学院学生学籍管理办法》,其基本内容与部颁办法相同,但在升(留)降级等方面采取了略为宽松的措施。有关补充和修订内容主要有:

考核:①考试成绩按百分制记,评分以期末考试成绩为主(70%),结合平时成绩(30%),平时成绩不及格者,不得参加该门课程的期末考试;②考查采取综合评定,成绩分为优、良、及格、不及格四级;③外语课每学期须考核,不及格者需补考;④考核不及格者给予两次补考机会,分别在下学期开学后第一周和毕业实习前。

升级:学完本学年教学计划规定的课程,成绩及格者。

留(降)级:①经第一次补考学期或学年仍有三门或两门主要课程不及格者;②一学期(年)累计有四门课程不及格者。

退学:①经一次补考,一学期有三门主要课程或连同以前各学期累积有四门以上(含四门)课程不及格者;②本科生累计留、降级次数超过两次,专科生留、降级超过一次者。

1994年学校逐渐推行教考分离制度,按命题方案组题及对考试成绩作统计学分析。近

几年教考分离试题的来源主要有:外校试题(主要为湖南医科大学,个别来自北京医科大学、上海医科大学等);各学科自建题库试题以及国家教委医学试题库。1996年7月,国家教委派专员携试题来我校,随机抽测92级本科生80人(66.7%)进行临床综合理论笔试考核。结果,平均得分78.0分,及格率为98.8%。

2、毕业考试

毕业考试始于五十年代中期,1959年中断。1962年根据高校工作六十条精神,毕业考试重新恢复。考试内容为综合理论,由学校组织考试小组出题,毕业班级统一参试。考试方式为口试或笔试,护理专业还有技能操作项目。“文革”开始后,毕业考试再度中断。1979年又恢复毕业考试,考试方式统一为笔试,时间安排在毕业实习后学生离校前。全部本科生和部分专科生经复习两周后进行。医学专业考试内容为内、外、妇、儿四科。鉴于卫生部1978年颁发的五年制医学专业教学计划中只将内、外科列为毕业考试内容,1980年从医学专业76级起毕业考试也改为内、外两科。为了确保毕业实习,1989年从86级医学专科(本科从89级)起,毕业考试提前在实习前进行。根据实际需要,从1995年起毕业综合理论考试内容又恢复为内、外、妇、儿四科,由教务处组织命题,统一进行。

3、毕业实习考核

1972年学校召开毕业实习带教会议,针对实习中的薄弱环节学校作出决定,要求每个主要学科实习结束时均要进行一定的考核,并作出该科的成绩评定。1987年毕业实习计划中明确要求了各实习医院及科室要安排一名有教学经验的医师负责实习生的成绩考核和转科鉴定工作,并规定了毕业实习鉴定不及格者不予毕业。毕业实习期间,业务考核分口试和技能操作两部分。1991年从87级本科开始将毕业分科实习成绩量化并折算进入学生五年学习总成绩。毕业实习成绩由两位带教老师评定,包括政治思想、医疗文书书写、临床综合分析能力以及技术操作四部分。为了切实贯彻落实卫生部《关于加强临床教学的暂行规定》,1995年学校制订了临床医学专业本科《临床技能考核实施办法》,对毕业实习考核的内容、评分标准及权重等作了明确规定,并于同年(91级)开始实施。各实习点本科生的内、外、妇、儿科出科考核均返校进行,其中理论部分考核包括阅读X光片、心电图诊断、病例分析等;临床技能操作部分则采取单兵考核。各实习医院专科生的出科考核笔试部分亦统一于同一天,在各实习医院进行,试卷由教务处分别送至或邮寄往各实习点。

1996年11月国家教委教学评估小组一行10人莅临学校,对我校进行为期五天的综合考查评估,其中对正在毕业实习的92级本科12名学生进行了临床操作、理论答卷以及口试等多种形式的考核。考核结果令专家组较满意。

1991年起,本科生出科考核及毕业(综合理论)考试的成绩均纳入学生五年综合成绩总评范围,其计算方法为:

实习成绩=0.3 内科成绩+0.3 外科成绩+0.3 妇产科/儿科成绩+0.1 毕业考试成绩

海南医学院本科生五年综合成绩总评

德 育 成 绩				20%
体 育 成 绩				10%
学 业 成 绩	1~4 年成绩	考试成绩	70%	80%
		考查成绩	30%	
	实习成绩	出科考核	90%	20%
		毕业考试	10%	
				70%

临床医学专业本科实习出科考核方案

权 重 考核内容	轮 回	第一轮回	第二轮回	第三轮回	
		内科	外科	妇产科	儿科
医德医风		0.20	0.20	0.20	0.20
完整病历书写		0.25	0.20	0.25	0.25
体格检查		0.25	0.15	0.25	0.25
病案分析		0.20	0.20	0.30	0.30
X 光片阅读		0.05	0.05		
心电图分析		0.05			
无菌操作技术			0.20		

注：第三轮回只考核其中一科，以抽签确定考妇产科或儿科。

二、学位评定

1991年5月经海南省教育厅批准，我校临床医学专业被列为学士学位授予专业。同年6月，学校成立了学位评定委员会。依照《中华人民共和国学位条例》和《海南医学院学生学籍管理办法》及有关规定，对符合条件者授予医学学士学位，其学术标准为：

1、取得我校正式学籍的本科应届毕业生，毕业成绩达到规定的要求，修满规定的选修课学分，政治合格者方可授予学士学位。

2、有下列情况之一者，不授予学位：①在校期间因各种原因受过记过及以上处分者；②在校期间累计有5门(含5门)以上的课程考核(含考查)不及格(虽经补考及格)者；③有留、降级记录者；④未通过大学三级英语统考者(从92级本科开始实行)；⑤考试作弊者。

授予学位的程序为：由教务处按学位授予有关规定予以审查，报学院学位评定委员会复议及批准，将拟授予学位的名单呈报上级审批。

历届临床医学专业本科毕业人数及学位授予情况

年 级	毕业人数	授予学位人数(%)	授予时间
86 级	145	130 (89.7)	1991.7
87 级	147	128 (87.1)	1992.7
88 级	146	128 (87.7)	1993.7
89 级	144	125 (86.8)	1994.7
90 级	116	105 (90.5)	1995.7
91 级	118	102 (86.4)	1996.7
92 级	117	93 (79.5)	1997.7

(教务处 杨洪)

第五节 临床教学及毕业实习

一、临床教学

中级部和专科一般在第二学年、本科在第六/七学期开始上临床课程。由于我校过去长时间没有附属医院,教学实习(即临床见习)和毕业实习一直主要依靠海口市各医院。1951~1957年,教学进入临床课阶段,即每周安排2~3个半天(多为上午)到海口市各医院,分组轮流在各科病室、药房或检验室教学实习,主要为观察病例、体格检查及病历书写练习、参加护理或一些简单操作等。1958年,学校开始建立教学实习基地(主要为海南人民医院),从此,临床课的教学、教学实习以及毕业实习等均由医院统一安排。1962年以后,学校的临床课教师也归医院安排使用,学校同时要求教学医院有教学任务的科室建立相应的教学机构。由于临床课教学及教学实习在医院进行,食宿在学校,学生的学习、生活及管理均有不便。“文革”开始后,临床课程学习基本上仍在医院进行,部分在开门办学中通过接触各种病例进一步学习。开门办学时期,临床教学采取了不同形式。部分年级未上理论课,由教师带领到县医院或公社卫生院以病人实例展开教学,即见什么疾病,教师讲解什么疾病,学生学什么疾病。1978年开门办学停止。此后,临床课程改为在校学习理论知识,教学实习则以课间见习方式在新建附属医院以及海口市几所医院进行。

社区医学实验班第二年临床医学教学中,内、外、妇、儿四学科采取了“准实习”为主的教学方法,即实行参与性见习,学生被分给病房主管医师,分管部分病床,主管医师以“带徒弟”的形式指导学生写病历、跟随查房、参与临床操作及医疗服务等。

二、毕业实习

根据教学计划的安排,各种专业、学制的学生均须参加毕业实习。实习前一般均制订有

实习计划及实习大纲。1979年以前毕业实习时间一般为6~10个月,实习地点分布在海口市市区各医院及部分县医院。开门办学时期,毕业实习主要在县级医院,其中部分时间安排在公社卫生院实习,少数时间还在大队合作医疗站当赤脚医生。在50年代,根据卫生部的要求,中级部毕业实习中还包括了6~8周的公共卫生实习,主要在农场、厂矿、县防疫站等地作卫生宣传、调查及防病等。为了提高临床工作的能力,1979年从76级专科起,医学专业毕业实习一律为一年。1981年根据上级的指示,我校医学专业77、78级学制由四年延长至五年,采取临时性措施,该两个年级的毕业实习时间延长,分别为两年和一年半。

医学检验专业专科毕业实习主要在海口市市区各医院、防疫站和部分县级医院。88级实习时间为28周,91级延长至46周,从94级起改为1年。

口腔医学专业毕业实习均在海口市市区各医院进行,实习时间1年。

社区医学实验班毕业实习除了在实习医院参加毕业临床医学实践外,还安排了16周时间在农村社区全科医学教育基地实习,其主要内容有:当地卫生状况的调查、流行病学调查以及建立家庭病床、参加妇幼保健工作等。

三、实习基地

我校临床教学实践内容主要在实习基地——各教学医院进行。海口市区的教学医院同时担负着临床见习和毕业实习双重职能。1958年,由上级指定及批准建立的实习基地仅有海南地区人民医院1所,同时担任了临床课程教学的任务。1964年,实习基地扩大到海口市人民医院以及文昌、琼海、那大、屯昌、澄迈、崖县等8所县级医院。1975年建立起的直属附属医院于1976年开始接纳实习生。1980年以后,随着办学规模的扩大以及办学层次的增加,出现了多个年级临床见习与毕业实习竞相重迭的情况,实习基地不足的矛盾日趋突出。1982年,除了在海口市市区建立起四个主要实习基地(附院、海南人民医院、海口市人民医院和海南农垦总局医院)外,一些县级医院相继开辟为实习基地,有效地缓解了实习基地不足的矛盾。为了提高临床教学质量,促进教学医院的发展及更好地发挥其培养人才的作用,学校在已有实习基地的基础上,选择教学意识强、教学条件优、教学效果较好的教学医院进行重点建设。本着“资源共享、互助互利、共同发展”的原则,经充分协商及上级部门的批准,1996~1997年,海南省农垦总局医院和海南省人民医院相继挂牌为我校“附属新华医院”和“附属人民医院”。至此,我校附属医院发展至3个,均为“三级甲等”医院,共有开放床位2100余张,成为我校临床见习和本科毕业实习的主要基地。临床医学专科实习则主要分布于10余所市、县医院。1996年,学校还在琼海市中原镇华侨医院建立起社区医学实习基地。

(教务处 杨洪)

第六节 教学研究与教学改革

一、教学改革

1956年中级部曾使用苏联中等医药学校的教材,部分试验内容也参照苏联的作法予以改进。在考试方面,试行口试新办法,并以五级记分代替百分制。

历届本科生毕业实习计划及实习点分布

年级	起止时间	实习人数	实习周数	实习计划(周数)										海南医院	海医附院	农垦总院	海口市院	其他市、县医院实习人数	毕业论文
				内科	外科	妇产	儿科	五官	中医	X光	心电图	预防医学							
77级	81.2~82.1	146	48	12	12	8	8	4	4					√	√	√	√	琼山、琼海、文昌、儋县等医院	
77级	82.4~83.1	146	39	第二阶段自选分组侧重实习											10	50			
	内科组			24			4				2	6						文昌 20 琼海 20 儋县 20 屯昌 12 陵水 14	√
	外科组				24	6		4			2								
	妇产组				6	24	6												
	儿科组			6			24				2	4							
78级	81.2~83.6	152	69	23	23	11 $\frac{1}{2}$	11 $\frac{1}{2}$							70	16		30	琼山 16, 万宁 16, 海口妇幼保健院 4	√
79级	83.6~84.5	155	48	16	16	8	8							70		53	32		√
83级	87.7~88.6	153	48	16	16	8	8							82	26		45		√
84级	88.7~89.6	144	48	16	16	8	8							80	29	8	27		√
85级	89.7~90.6	151	48	16	16	8	8							81	31	10	29		√
86级	90.7~91.6	152	48	16	16	8	8							67	47	10	28		√
87级	91.7~92.6	150	48	16	16	8	8							74	40	16	20		√
88级	92.6~93.6	148	51	17	17	8 $\frac{1}{2}$	8 $\frac{1}{2}$							82	36	15	15		√
89级	93.6~94.6	144	51	17	17	8 $\frac{1}{2}$	8 $\frac{1}{2}$							79	42	12	11		
90级	94.6~95.6	117	51	17	17	8 $\frac{1}{2}$	8 $\frac{1}{2}$							64	37	6		三亚农垦医院 10	
91级	95.6~96.6	118	51	15	15	7 $\frac{1}{2}$	7 $\frac{1}{2}$				1	1	4	60	41	10		三亚农垦医院 7	
92级	96.7~97.7	117	48	16	16	8	8				1	1		59	43	5	10		
93级	97.6~98.6	118	51	16	16	8 $\frac{1}{2}$	8 $\frac{1}{2}$				1	1		50	41	4	16	三亚农垦医院 7	
	合计	1965		(77级第一阶段实习人数未计算入内)										918	439	119	263	146	

为了贯彻“教育与生产劳动相结合”的方针,1958年3月开始了全校性的勤工俭学活动。1959年劳动列入教学计划,每年每位学生参加体力劳动8周,一年级以工农业劳动为主,二、三年级则尽量结合专业进行。劳动的形式有:炼钢铁、种植、木器制做、基建、校办工厂(制药、教具模型)、卫生调查与宣传、下乡防病治病等,初步建立起教学、劳动和科研三结合基地。1962年根据教育部颁发的高校工作六十条(草案),将学生一年中劳动的时间减少至一个月,以保证教学。1960年,根据上级的要求,在专科教学中把人体解剖学、组织胚胎学、生理学和生物化学4门课程合并为人体学1门课程,试将人体形态与机能、局部与整体、正常与异常、机能与环境等有机的结合及综合阐述(根据中山医学院有关教材编写人体学讲义);在教学方法上,实行边讲边实验,改变了过去课程“枯燥难记”的特点。在病理学教学中,将病理形态与病理生理结合起来,并在每学完1~2个系统后即采取临床病理讨论的方式予以总结,增强理解和记忆。

1970~1977年开门办学中,把县、社、队农村教学作为教学改革的重要内容。在招生方面,实行工农兵免试上大学(1975年在澄迈县福山公社创办分校,招收赤脚医生和下乡知青55名,学制2年,有教师10人,干部5人,工人2人,自建草房校舍4间,生活、学习、工作条件均较艰苦);在教学形式上,加强农村卫生及医疗实践,边干边学,理论联系实际;在教学内容上遵循“少而精”的原则,大力简化教学内容,自编教材、讲义以农村常见病、多发病为主,增加战伤救护等内容,一些课程合并上课;在教学方法上,开展“官教兵、兵教官、兵教兵”的群众运动,师生共同备课,增加自学内容,反对“满堂灌”及“烦琐哲学”。

1977年恢复高考招生制度后,各专业逐渐统一为使用卫生部规划教材(本科)和全国医学专科学校统编教材。在招生及人才培养方面,1994年开始在农村基层地区定向招收具有一定实践经验的基层医务人员开办社区医学班,以社区全科医学为导向,“医、防、保、康”为专业培养的主要内容,既顺应了当前“生物—心理—社会”新医学模式转变的要求,也力图在解决我省乡村(特别是贫困地区)长期缺乏接受过高层次医学教育医师(分不来、留不住、用不上)的难题上,探索出一条新路子。在(本科)课程设置上,努力增加选修课目,以拓宽学生的知识结构及满足学生日益增长的学习兴趣。在实验内容上,剔除一些陈旧的验证性实验,增加启发性及综合性实验项目。在授课方式上,(1993年开始)多数理论课实行优选教师,合班授课。在教学方法上,注重启发性教学,加强直观教具的使用,逐渐引进电化教学手段,提高课堂效果(1997年生理学、生物化学等课程率先开展多酶体电化教学);社区医学实验班第一学年积极实行以问题为基础的学习(Problem-based Learning, PBL)的教学方法,第二学年开展“准实习”为主的临床教学。在考试方面,恢复考试制度及毕业考试,逐渐推行教考分离制度。在课堂效果评价方面,开展学生和同行教师评价课堂效果。为提高外语教学质量,1992年学校明确了外语教学的目标,积极着手改善教学条件,并将外语考核结果与毕业和学位授予联系起来,从根本上扭转了过去学生忽视外语的倾向。1994年发布的《海南医学院教学工作规程》,对教学的各环节均提出了明确要求,其中,集体备课、教师互相听课、青年教师预讲课、高级职称授课比例及主治医师见习带教比例(须>50%)等制度逐渐落到实处,并成为教学工作检查的重要内容。必要的规章制度和积极的教学改革使教学工作向着规范、有序的方向发展。为全面提高教学质量,1995年学校制订了课程建设规划及达标、达优

标准。经过学校及教研室的共同努力建设,一批达标、达优课程相继出现。

为了提高临床教学质量,加强学生的动手能力,从1979年起,本、专科毕业实习均延长至1年。1982年学校开始在实习医院聘请实习班主任,负责指导学生毕业实习,主持出科考核及鉴定工作,修改实习生撰写的毕业论文(毕业论文仅限于77~88级本科,主要为临床诊疗经验及教训总结)。1991年起毕业实习成绩纳入本科五年在校综合成绩总评范围。1994年起开始对临床医学专业本、专科生进行毕业实习前为期两周的临床技能强化训练。1995年进一步加强了毕业实习出科考核。为了充分利用各种人才资源优势,从90年代初起,学校更加注重有选择的聘请大陆部分高等医学院校的专家、教授来我校任教和指导教学及科研工作。1997年聘请富有教学经验的专家来校授课进一步扩大到两所新挂牌的附属医院,既充实、加强了教学队伍,也为我校教师提供了观摩学习的机会。

二、教学研究

1、基础教学研究

1951~1953年,教学方法由教师自行掌握。1954年成立了学科委员会,教学研究工作逐渐开展。在学习苏联教学经验过程中,学校发动教师钻研教学大纲及教材,加强教学基本环节的研究(尤其是备课和考试新方法),开始进行观摩教学和课评活动。1964年学校开展了“少而精”教学研究,具体要求各课程拟出“三基”纲要,以加强“三基”教学。1972年,学校开展“启发式”教学研究,反复组织了大规模的观摩教学及师生课评活动,对于提高教学意识及课堂效果起到了积极的作用。在教学上,卫生学课程将实验课内容搬到防疫站或现场,病理学课程采取先实验、后理论、再复习标本及病理讨论的教学方法,数理化和药理学等教研组采取了自学为主、辅以讨论和课外辅导的教学研究;在考核方面,内科学采取了学生书写病历(包括诊疗计划)、教师提问,妇产科学实行分组专题宣讲及答辩等不同形式,均是教学中新的尝试。1978年4~5月召开全校教学经验交流大会及观摩讲学,印发大会发言交流材料19篇。1982年学校成立了教学研究小组(黄光副教授任组长),先后举行了教学经验交流会、教研组负责人座谈会、学生座谈会等,有计划、有目的地开展各种教学研究活动,改进教学法。1986年11月,学校举行了全校性教学经验交流大会,会议总结、交流了几年来教学工作的成绩,尤其是开设本科教育以来的经验与不足,共有9个教研组作了大会专题发言经验交流。1991年学校举行了“怎样备好、讲好课”系列讲座,由富有教学经验的教授和聘请教育学专家主讲,着眼于加强教学基本功。1993年学校举行的教案书写讲座以及青年教师授课比赛,把教学研究工作推向深入。14位经基层教学单位选拔的青年教师竞相登台表演,经专家组评委无记名评分,6位教师分别获得1~3等奖。1994年元月召开的海南医学院教学工作会议,讨论了学院教学改革的设计和《加强教学工作的意见》,表彰了一批教学先进个人,同时举办了优秀教案(多数实为讲稿)展。1994年优秀教案获奖人员名单为:刘军保、符健(药理),钱朝霞、符史干(生理),郑小桃(组胚),罗刚(解剖),韩爱华(体育),陈广平、郑可帆(内科),胡增石(外科),邢健强、王康宏(眼科),许蕴碧(儿科),卢伟英(妇产科),陈人义(皮肤)。1996年学校进一步规范了教案写作;1997年经专家组评选,2个单位和11名教师的教案(提要)分别获得集体和个人优秀奖。1997年优秀教案(提要)获奖名单为:(1)优秀集体奖:分别为药理学和内科学教研室;(2)优秀个人一等奖:钱朝霞(生理)、孟津(外科)、邢健

强(眼科);二等奖:韩爱华(体育)、郭玲(化学)、李晓军(生物)、杨洪(传染);三等奖:史济纯(德育)、王连捷(英语)、吴志虹(解剖)、区采莹(儿科)。

2、临床教学研究

1978年5月,学校在琼海主持召开了首届各实习医院领导及部分临床带教者参加的临床带教会议。会上交流了各医院在毕业实习教学中的经验与做法,指出了存在的问题及改进措施。1979年6月在学校召开了第二次实习医院临床教学会议,海南卫生局、学校领导、部分实习医院的代表以及临床主要学科的带教老师先后在会上发言及作经验介绍。1991年5月在学校召开第三次毕业实习经验交流会,来自全省15家实习医院的领导及负责实习教学的分管领导共41人参加了会议。大会发言交流论文8篇,与会者主要围绕出科考核及实习成绩评定进行了的讨论,对于如何提高实习质量提出了许多建设性意见。1995年5月在学校第四次召开临床实践教学工作会议,来自12个教学医院的56位代表就毕业实习内容、教学方法以及实习生管理等进行了广泛的交流(有5位代表作大会发言)。1997年3月,学校及教务处在海口市承办了第二届中南片区临床教学学术研讨会,来自湖南、湖北、广东、广西、河南、海南等省、自治区25所高等医学院校的124名代表以及其他地区部分高校的代表出席了会议。国家教委高教司和全国高等医学教育学会临床教育分会的领导出席会议并分别作了专题报告。本次大会共收到论文115篇,分别进行了大会发言和分组交流。我校共有19篇论文参加研讨会。通过会议交流及讨论,启迪了思维,增加了共识,肯定了成绩,也看见了自己的不足,对于今后如何进一步提高我校的临床教育质量具有积极和深远的意义。

3、教学成果

为了调动广大教师及教辅人员认真研究教学法,深入进行教学改革及提高教学质量,1989年起,学校成立了以学院院长任组长的教学成果评审委员会,负责评审院级教学成果及推荐申报省级教学成果项目。院级教学成果的奖励范围是:承担我校教学工作的教师、教学辅助人员以及教学管理干部,从事普通高等教育教学及成人高等教育工作,在教书育人、教学改革、教学建设以及教学管理等方面成绩突出者。奖励的重点是在改革方面迈出重大步伐并取得显著成绩的教学成果。教学成果由评审委员会以无记名评分方式进行,1983—1996年共有10个单位和36名教师分别获得学院的集体和个人优秀教学成果奖,有效地激发了广大教师、教辅人员参与教学研究的积极性。

首届青年教师授课比赛获奖名单

获奖人	单位	奖励级别	评奖时间
谢富生	病理学教研室	一等	1993.5
戴伟民	生理学教研室	二等	1993.5
涂蓉	影像诊断教研室	二等	1993.5
钱朝霞	生理学教研室	三等	1993.5
邢健强	眼科学教研室	三等	1993.5
孟津	外科学教研室	三等	1993.5

海南医学院优秀教学成果一览表

题 目	奖励级别		获奖个人	获奖集体	获奖时间
	学院	海南教育厅			
发扬自力更生、艰苦创业精神,搞好实验室建设	特等	一等	陈历昌		1989.9
艰苦创建人体标本陈列室,精心培养高能医学人才	特等	一等	(汪兆麟、张岳西)	人体解剖学教研室	1989.9
改革英语教学,适应新形势需要	特等	二等	杨凤英		1989.9
运用教学原则,提高课堂教学质量	一等		郭幼莹		1989.9
努力进行教学,提高教学质量	一等		高鸿驹		1989.9
教育测量学在妇产科考试中的应用	一等			妇产科学教研室	1989.9
药理教学中的要点简图演示法	一等		黄 光		1989.9
联系实际,浅谈编写专业教材改革	一等		汪兆麟		1989.9
搞好临床见习,提高教学质量	一等		陈广平		1989.9
积极抓好体育课教学	一等			体育教研室	1989.9
《实用皮肤病学》(教学参考书)	二等		林育元 林 泽		1989.9
管好用好显微镜,为教学服务	二等		李精秀		1989.9
开展科学研究,提高教学质量的体会	二等			微生物学教研室	1989.9
编制教学图表,增强教学效果	二等		郑可帆		1989.9
谈业务教师教书育人的认识和实践	二等		姚志仁		1989.9
外科临床见习教学中的体会	二等			外科学教研室	1989.9
选择题与论述题考试方法的对比分析	二等		谢富生		1989.9
调动各种积极因素,搞好儿科培训工作	二等			儿科学教研室	1989.9
加强实验,提高医用物理的教学质量	二等			物理教研室	1989.9

题 目	奖励级别		获奖个人	获奖集体	获奖时间
	学院	海南教育厅			
在开拓中服务,在服务中探索管理	二等		符永纪		1989.9
既教书,又育人,培养合格人才	一等	二等	林连波		1993.9
加强师资队伍建设和实验室建设,提高教学、科研水平	一等	二等	(林碧瑚 执笔)	微生物学 教研室	1993.9
课堂教学质量评估中学生评教结果的可靠性研究	二等		刘军保等		1993.9
高校学生管理的探讨	二等		(陈玉民 执笔)	学生处	1993.9
病理学平时成绩综合评定的探讨	二等		谢富生 翁 阳		1993.9
加强临床实习,提高教学质量	二等		陈广平 郑可帆 钟良宝		1993.9
海南医学院合格评估的实践与分析	二等		(邝才力 执笔)	教育评估 办公室	1993.9
第二课堂教学对课堂教学和科研工作的推动作用	二等		谢协驹		1993.9
农村社区全科医学教育模式的探索与实践 (阶段性成果)	一等	二等	刘军保、谢协驹、汤晓兰 杨小敏、符史干、黄元华		1996.9
《中国革命与建设理论》(教材)	一等	二等	黄 妹、裘森芳、郭 健 林 燕、陈洪波、邓少柳		1996.9
基础医学课程教学实验室管理体制的改革 与效果	二等		胡达吉、李云华、谢协驹 麦光大、林莲波、		1996.9
医学试题库管理系统的开发及微生物学试 题库的建立	二等		胡达吉、谢协驹 王华民、张 辉		1996.9
病理学实验考核的探讨	二等		谢富生、翁 阳、陈荣华		1996.9
怎样培养中青年教师快速成长	二等		林碧瑚、王华民、林英姿 孙晓娟、李文广		1996.9

1997 年优秀高教科研论文

题 目	奖励等级	授奖部门	作 者	单 位	获奖时间
加强海南省高校图书馆建设之我见	二等	海南省高等教育学会	王永喜	图书馆	1997.10
医学模式的转变与医学教育改革	二等	海南省高等教育学会	杨 洪	教务处	1997.10
浅谈新时期加强大学生思想道德教育	三等	海南省高等教育学会	李贤明	学生处	1997.10

注:1997年以前的获奖论文尚未来得及收集、整理。

(教务处 杨洪)

第七节 体育教学

一九八六年海南医学院(筹)成立时,由蔡自琛同志担任教研室主任,一九八八年至一九九五年七月,由张昌和同志担任教研室副主任,韩爱华同志任副主任,一九九五年八月至今,由杨小东、覃业亮同志任教研室副主任,杨小东同志主持全面工作。

师资队伍建设方面,体育教研室现有副教授2人,讲师4人,助教2人,担负着全院一千多学生的体育课教学、运动队训练和课外体育竞赛及锻炼的组织等工作。

体育教研室在有限的现有条件下,教研室组织全体教师认真研究教材,研究教学法,严格要求教师备好每节课,同时,不断努力改善办学条件,更新教学设备,优化办学环境,使学生的体育达标率逐年升高,93~94学年度为95.2%,94~95学年度为94.7%,95~96学年度为96.7%,96~97学年度为97.1%。在保证教学质量的同时,体育教研室十分重视学生的课余锻炼。根据学生的爱好和本院的现有条件,指导学生会体育部成立了足球协会、乒乓球协会、羽毛球协会、武术协会等学生体育组织,还将健身房交体育部管理,由学生参与组织,学生参与活动,学生参与管理,既给学生较大的活动限度,又培养了学生骨干。

教研室十分重视运动代表队的训练工作,指派富有经验的专业教师当教练员,训练有计划、有针对性,在历年的海南高校比赛中都取得一定的成绩。一九八九年的首届海南省大学生田径运动会上取得总分第五名,一九九一年的第二届运动会取得总分第四名,第三届田径运动会取得总分第五名。92年海口市广播体操比赛中取得第二名;83年获得广东省大学生“三好杯”篮球赛湛江赛区第一名,广东省大学生篮球赛第三名,92年海南省大学生篮球赛中取得第二名。先后共有2人5次破海南省高校田径运动会纪录。共获得4金,7银,5铜。

体育教研室十分注重抓好教师的科研工作,要求教师在认真钻研教材上好课的同时,积极开展读书、撰写论文活动,96年底举办了首届体育教研室论文报告会,取得了较好的效果。

(体育教研室 杨小东)

第八节 成人教育

我院成人教育经过十几年的发展和改革,初步形成具有自己特色的多形式、多层次、多专业面向不同对象的办学体系。

我院成人教育于1984年经省教育厅同意招生,开始举办全日制脱产大专班,于1994年经省教育厅申报国家教委批准备案,同意开设临床医学、医学检验、口腔医学和高级护理学四个专业,专科层次,学制三年。到目前为止已毕业学生627人,在校成教生532人。成人教育在学院新址占地面积16000平方米,建筑面积2343平方米,1994年成立了高等职业教育中心(成人教育处)管理机构,有专职干部4人,第一任副主任吴永强,第二任副主任史济纯。为了与市场经济相适应,为社会培养更多有用人才,建立了专科、岗位培训、成人高考补习班等多层次的办学体系。

(高等职业教育中心 史济纯)

第九节 教育技术

教育技术是现代科学技术与医学教育相结合的一种新型教育形式。是一门新兴的综合性学科,它包涵着利用投影、幻灯、录像、广播电视、计算机辅助教学、多媒体计算机教学等现代最先进的教学手段。中华医学会教育技术分会已正式成为中华医学会属下的二级学会,我院教育技术中心的前身为电教修理组、电教室。系在全国高等医药院校第一届电教工作会议(长沙会议)后,于1979年10月组建,称电教修理组。当时只有一个电工,全校仅有部分教研组配有投影仪、幻灯机和无线话筒,电教修理组仅有4部电影放映机,(其中8.75mm二部,16mm二部),4部磁带录音机和部分简易测试仪器以及一部135海鸥牌照相机、翻拍机等。1980—1981年间逐渐调进专业技师、技校毕业生和部分回城知青,全组扩大到6人,人员结构发生了根本的变化。1981年底学校党委下文正式成立电教修理组,任命王邦仕、洪海吉为副组长,其中技师一名,技工五名,隶属教务科下的股级编制,并拨款一万元购买部分急需的测试仪器和必不可少的维修工具。组下设有维修间和摄影间,由于电教设备和少量软件教材(幻灯片)大部分装备在教研室,所以电教维修组主要任务是维修教学仪器和医疗器械,负责病例、教学科研摄影;电化教学方面仅协助教师安装调整无线传声系统,指导教师应用投影仪、幻灯机,逢周六还负责放映电影,丰富职工文娱生活,这是初建阶段,其设备总值仅二万多元。

1983年由广东省高教物资站无偿拨给4台20"彩电和二台大1/2录像机,并从广东各高校转录了50多部电视教材。在生化楼三楼第一教室建起一间简陋的播放教室,并在普通教室放映教学电影和幻灯教学,从此我校电教修理组便步入视听教学门槛。1983年秋学校并入海大成立医学部,海大统一采购拨给3/4放像机一台,由于没有该规格软件教材而不能使用。随着全国医药院校电教事业的不断发展,电教修理组改为电教室,编制仍为六人,其中

实验师一名,技工三名,另二名上电大成教班学习,实际是四人,但工作性质发生了根本的变化,其任务以电化教学为主,仪器设备维修为辅。此间抓了医学本科专业视听教材的引进和推广应用,其中包括教学录像带的转录以及投影片和幻灯片的购进,引进大教室无线传声系统试用。1985年在播放室安装一套48座简易语言实验室,加强了英语听力训练。1987年广东省高教物资站又拨给2台20"彩电,一台大1/2录像机和二台投影仪,直到建省前电教室固定资产总值5.7万元,至此电教室拥有电影片50部,电视教材从50多部增加到173部,幻灯片16套,投影片5套。应用电教较多的是病理、组胚、皮肤、生物、药理、外科、儿科等教研室。

1989年筹办医学院以来,由于学院领导重视,电化教育发展较快,在人员方面,虽然调出3人,出港定居1人,但又分配来无线电专业和电教专业本科毕业生各1名,尽管只剩下3人,但专业技术力量加强了,任命实验师王邦仕为电教室主任,人员结构趋于合理。电教经费逐年增加,电教设备不断充实,电教教材不断增加,固定资产总值从5.7万元猛增到527533元。视听教材建设大上台阶,先后从卫生部教育司、全国40多所高校、16个音像出版社和5个影视制片厂引进电视教材,使电视教材从173部增加到701部,投影片从5套增加到15套,幻灯片从16套增加到53套。投影仪从2台增加到20台,幻灯机从3台增加到10台,录放像机从4台增加到8台,电视机从6台增加到8台,收录机从1台增加到3台。添置了大1/2家用摄像机,大1/2编辑机和字幕机等简易制作系统。无线传声系统从1台增加到5台,更换一套42座语言实验系统,增设拥有22台微机的计算机教学实验室,购进尼康专业相机一台。所有教室都装上投影仪、银幕,大教室还装上无线传声系统,方便教师使用。播放教室电视机从4台增加到6台,装修了控制室软件库房,并安上空调,改善教学软件储存保管环境。对电视教材进行全面整理分类编目,编印了《视听教材目录》(一)(二)辑。订购《医学视听教育》杂志发送到部分使用电化教学较多的教研室参阅,以宣传视听教育理论知识,增强教师对视听教育的理解和认识,便于推广应用视听教学,使视听教育深入学科,深入教学,深入课堂,以发挥电视教材的效益,促进教学改革,提高教学质量。

1989年,拍摄了一部《海南医学院在前进》电视片。

1993年医学院正式成立后,将电教室、语言实验室和计算机房,建成教育技术中心,任命高级实验师王邦仕为中心主任,下有工程师1人,实验师1人,助理工程师1人,助理实验师2人。负责全院视听教学、多媒体教学以及外语语言实验训练和计算机上机实验教学。播放教室改为多媒体计算机教室。计算机房微机从22台增加到40台,增设第二计算机室,更换语言实验系统。更新一批常规视听设备,添置了高亮度投影仪6台,二台较先进的幻灯机,一台美能达相机。视听教材中电视教材达1002部,幻灯片达73套,无线传声系统增到7台,录像机增到10台,编辑系统增购了二台监视器。固定资产总值近968704.92元。在此期间,拍摄多部文娱节目和广告电视节目。编印了《视听教材目录》(三)辑。开展医学摄影,担负本院和省内部分医疗单位各种文献资料图片照片翻拍冲放和文字调片幻灯片制作。在视听教学方面,年12000人时数,计算机上机年8847人时数,语言实验教学年18038人时数。在1996年省教育厅组织全省高校教学实验室评估中被评为合格实验室。

(教育技术中心 王邦仕)

第十节 教学行政管理

在学校党委及院长的领导下,教学工作实行教务处、系部(基础部、附院)及教研室三级管理,各级制订有教学管理规章制度,定期布置、检查及总结教学工作,确保教学工作的顺利进行。

一、教务处

1、沿革

建校时学校即设立教务处(有教务正、副主任及下属若干人),司职教务、师资建设、学生管理、图书管理、教学物品供应及仪器维修等工作。1953年教务处设教务主任、副主任各1人,下有教务干事4人,班主任(各班教师兼)6人,图书管理员2人,实验室技术员6人。1954年更换校名后,教务处改称为教导处,其基本职责范围不变。1958年教务处名称重新恢复。1962年教务处设教务主任1人,教务干事7人,分别制订有本处及个人职责。教务处职掌教务、学籍管理、教材供应、教学仪器设备购置与管理等工作,同时领导教研组、班主任以及图书馆工作;新生录取及学生管理、师资培养等工作则并入人事科职掌范围。“文革”期间,教务处改称“教育革命科”,其职责范围扩大(包括师资培养及部分学生管理工作)。1980年根据海南行政区有关机构设置文件,原教务处改设教务科。1984~1996年,随着学校的建设与发展及行政管理机构变化,教务部门的职责范围也相应改变。1984年学生工作(包括学籍管理)并入学生科,教学设备工作移交设备科;1989年图书馆脱离教务部门的领导,成为独立机构;1994年师资培养并入人事部门,成人教育成立独立机构;1996年电化教学组并入其他部门,学生学籍管理又归属教务部门。1987年教务科设正、副科长各1人,下有教务人员8人。1990年学校重新设立处室,教务处又得以恢复。1996年教务处设副处长2人,下辖教务科(5人)、学籍科(2人)、教材科(2人)和招生办公室(兼)。

2、职责

1962年教务处制订了本处职责,1975年教育革命科予以修订,修订后的职责如下:

(1)组织工作:①协助校党委领导(附院)门诊部、药厂工作;②负责领导图书馆、供应室、动物室等工作;③负责教师进修工作。

(2)教务工作:①制订教学计划、教学方案、学年教学进程表及周课程表,改革教学方法,总结、推广教育革命经验;②领导各教研组工作及开展教学研究活动,定期交流经验;③组织师生定期开展评教评学活动,解决教与学中存在的问题。

(3)学生、学籍管理及报表工作:①负责办理学生入学注册、编排学号、验发学生证;②制订学生成绩考核制度,管理学生卡片及学籍表;③办理休学、退学、转学、复学等手续,颁发毕业证书;④编制各种教学报表。

(4)教学供应工作:①计划和订购教材、教学标本、模型、教学仪器及实验药品;②组织教师编写教材、讲义,负责缮印教学讲义、补充教材、实验指导等;③绘制教学挂图。

1984年和1992年因学校行政管理机构的变化,教务部门分别对其职责范围作了修订。

1996年教务处进一步对其职责予以修订。修订后的教务处职责如下:

在院长及主管教学副院长的领导下,组织全处各科室完成以下工作。

①根据培养目标的要求,拟定和修改各专业、层次的教学计划,年度教学工作计划,学期教学任务书,审批各课程授课计划;②制订校历、教学日历、课程表、考试日程表等,根据国家教委和上级有关部门的指示,结合我院的实际情况,研究并提出学院教育发展规划;③制定和修订教学管理规章制度,并负责其实施;④负责本、专科生的录取工作,协助有关部门做好新生入学教育工作;⑤负责本、专科生的学籍管理;⑥协调教学工作,负责教师调课、临时外聘教师以及教室的调配使用,协助有关部门做好实验室的使用;⑦负责组织教材、讲义、教学大纲、实验(实习)指导的编写以及教材的订购、发放工作,负责教学挂图的绘制;⑧组织制订毕业实习计划,做好实习基地联系及建设工作,负责处理实习中的有关问题;⑨负责本、专科的教学质量检查,组织开展教学评估及教学研究,定期召开教学工作会议,总结、推广教学经验,反馈存在问题,提出改进措施;⑩负责毕业生的毕业资格、学位授予条件审查及证书颁发工作;⑪协助有关部门做好学生的思想教育及毕业派遣工作;⑫协助有关部门做好师资培养、教书育人以及教师职称评定工作;⑬完成学院领导交办的其他工作。

(教务处 杨洪)

二、基础部

职责范围:基础部是学院的一个重要部门,它领导基础学科各教研室、实验室和研究室等单位,督促和检查各单位制定有关教学、科研、师培、实验室建设和其他工作计划,对教师及教辅人员的教学工作进行检查,掌握他们的专业水平和教学效果,总结推广教学改革和教学管理经验,努力提高教学人员的业务素质 and 外语水平。以过程管理为主,计划目标管理为辅,科学地处理问题,使学院各项工作落到实处。

发展过程:基础部的发展分为四个阶段。

第一阶段(医专时期):1975年2月经校党委批准成立基础课党支部,未设置支部委员会,由白家祯同志任支部书记。主要处理基础课的党政工作,教学工作由教务部门统一管理。1976年12月,成立基础课党支部委员会,邓兰容任支部书记,白家祯任支部副书记。1979年3月海南行政区编委(1979)12号批准海南医学院基础课教学研究部,为科级部门,校党委于1980年10月批准成立中共海南医学院基础课教学研究部总支委员会,邓兰蓉任总支书记,杨海友任总支副书记。

第二阶段(医学部时期):1984年7月,海南大学医学部成立后,林业焕任基础党总支副书记,高鸿驹任基础部主任,专职行政管理人员二人。基础部管辖基础学科十四个教研组,即:体育、生理学、病理学、卫生学、化学、英语、物理学、生物学、寄生虫学、微生物学、组织胚胎学、人体解剖学、生物化学、药理学等。

第三阶段(学院筹建时期):1990年,海南医学院筹建时期,汪兆麟任基础部主任、党总支书记,王英任党总支副书记,专职行政管理人员三人。管辖基础学科十五个教研室和一个研究室。其中,新设病理生理学教研室和蛋白质核酸研究室,其余十四个教研室是由原教研组升格而成。

第四阶段(现在):1994年,海南医学院成立后,基础部领导再次调整充实。符之禄任基

基础部总支书记,胡达吉任基础部副主任,符之禄同志因工作调离后,基础部党政领导经调整充实,胡达吉任基础部副主任兼党总支副书记,林连波任基础部总支副书记,谢协驹任基础部副主任,专职行政管理人员三人,管辖基础学科十六个教研室、六个实验室(中心)和一个研究室。其中新设计算机教研室和解剖学、机能学、形态学、微免检测、化学分析等实验室及教育技术中心等。

基础部现有教职工 128 人。其中高级职称 7 人,副高级职称 35 人,中级职称 53 人,初级职称 21 人,行政管理人员 3 人,工人 9 人。

目前,基础部有关部门积极承担、完成学院的各项工作,大力开展课程达标达优建设,完成了教学实验室管理体制的改革。微生物学、免疫学、生理学、组织与胚胎学、生物化学和病理学已通过了院内课程达标评审;解剖学、机能学、形态学、微免检测、化学分析等实验室和教育技术中心通过了省教育厅的教学实验室评估,达到合格,为今后的工作打下了基础。此外,在完成各项教学工作的同时,大力开展科研工作,累计获得约 50 万元各种课题基金资助,其中国家自然科学基金资助课题 7 个,并在科研工作中取得了较好的效果,曾获海南省科技进步一等奖 1 个。

(基础部 王挺强)

三、教研室

教研室是基层教学组织,其前身最早为学科委员会。建校之初,学校没有基层教学组织,1954 年,根据中央政务院的有关规定,将性质相近课程的教师组建成四个学科委员会,分别是:第一(普通课)学科委员会,有政治、语文、体育;第二(基础课)学科委员会,有数学、物理、化学;第三学科委员会,有解剖学、组织胚胎学、病理学和生物学;第四学科委员会,有生理学、生物化学、药理学、拉丁语。1955 年又成立了第五学科委员会,包括公共卫生、护理学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学等课程。学科委员会的任务主要有:①审查教师的学期授课计划;②研究本学科委员会所包括各课程的教学大纲;③组织研究教材及教学参考书,明确教学过程中需要增减的内容;④组织和进行教学及工作经验交流;⑤组织本学科委员会的教师参加政治理论学习以及系统地提高业务水平。建立起学科委员会后,逐渐扭转了过去教师上课前无计划、无准备以及对教学目的和要求不明确的现象。1958 年各学科委员会改为综合教研组,其职责相似。1959 年教研组由综合性改为学科性教研组,个别教研组因教师少,仍保持综合性教研组。学科性教研组较以前人数减少,教师的共同之处增多,更利于管理和开展教学研究及活动。1989 年筹建学院开始,教师队伍迅速扩大。1990 年各教研组正式改为教研室。1997 年全校共有 28 个教研室,一个教研组,其中基础部有 17 个教研室,分别是马列主义、德育、体育、外语、物理(包括数学)、化学、生物学、人体解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学、微生物学、寄生虫学、病理学、病理生理学、药理学和卫生学等教研室;临床部(附院)有 11 个教研室,分别是内科学、外科学、妇产科学、儿科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、口腔科学、皮肤病学、影像诊断学、中医学和临床检验学等教研室。另有社区医学教研组。

(教务处 杨洪)

第七章 科研与设备

第一节 学术委员会

海南医学院学术委员会是 89 年 12 月,经学院临时党委研究决定成立的,由徐生淦、黄光、姚志仁、汪兆麟、陈历昌、郭幼莹、林碧瑚、陈广平、张祖洪、何玉琪、许蕴碧、于保华、韩星光等十三位同志组成,徐生淦同志任主任,黄光同志任副主任。学术委员会是我院最高学术评审机构,在学院领导下进行工作。它的主要任务是接受学院有关办学、教学、科研、医疗等方面的咨询,接受并完成学院授权处理的有关工作。由于人员变动,94 年 2 月份学院党委研究决定重新调整海南医学院学术委员会,新的学术委员会由以下 19 位同志组成(按姓氏笔划为序):于保华、王永喜、亓兴华、刘军保、李同良、许新军、许蕴碧、汪兆麟、陈广平、陈历昌、何玉琪、林海、林碧瑚、郭幼莹、胡达吉、姚志仁、徐生淦、黄光、韩星光。李同良同志任主任委员,刘军保、徐生淦、黄光同志任副主任委员。林海同志任秘书长。

(科研设备处 林妙)

第二节 科研设备处

科研设备处成立于 1991 年 5 月,它的前身是科研科。历届科研科科长为颜书新、符之禄、韩向新等同志。设有设备供应、实验室管理、科研管理等岗位,辅助搞好教学的后勤供应工作。89 年 3 月海南医学院筹建委员会成立后,91 年 5 月正式成立科研设备处,林海同志任副处长,当时科研设备处共有人员 9 人,其中科研管理 2 人,设备供应 2 人,仓库保管员 1 人,中心实验室 3 人,动物管理 1 人。93 年 1 月 1 日始,原属教务处管理的显微镜室调整归科研设备处管理。94 年成立“海南医学院学报编辑部”,归属科研处领导。93 年 1 月李运珊同志调任科研处任处长。95 年 5 月李云华调该处任副处长。现科研设备处共有 25 人(含正副处长 2 人),下设三个科:科研科(2 人)、设备科(3 人)、实验室管理科(4 人)以及中心实验室(4 人),文印中心(6 人),学报编辑部(4 人)

科研设备处的职责是:

- 1、组织审查及汇总各教研室教学、科研计划,并检查计划的执行情况。
- 2、负责组织科研讨论、科研展览和科研经验的交流等工作。
- 3、会同有关单位协助教研室与科研机构等的联系与合作。
- 4、组织学术活动,负责科研课题申报工作,医学情报资料的管理工作。

- 5、负责设备、试剂的审批、分配、采购、供应和经费管理。
- 6、实验室管理工作。
- 7、设备仪器的维修保养;设备资料的整理等。

(科研设备科 林妙)

第三节 科研专业机构

我院经上级主管部门批准成立的科研机构有二个:

①蛋白质核酸研究室

该研究室是86年7月由广东省高教局批准成立的,成立时安排专职编制3人;陈历昌教授首任研究室主任(任期86.7—94.1),现任研究室主任为李刚副教授(任期94.1—今),共有4名专职研究人员,其中高级职称2人,中级职称2人。拥有53万元的科研仪器设备。该研究室成立十一年来,主要从事异常血红蛋白结构分析和阿片肽免疫调节作用等研究,承担过国家自然科学基金项目1项,省自然科学基金4项,厅局级和学院科研项目10余项。本室与国内同行合作首次发现“血红蛋白文昌”和“血红蛋白琼海”等异常血红蛋白;在内源性阿片肽免疫调节领域研究也取得了显著的成绩,该研究室曾先后获得各种科研成果奖励十余项,其中陈历昌教授等的科研成果“我国人16种类型异常血红蛋白的化学结构分析”曾获得卫生部甲级科技成果奖;李刚副教授研究的“内源性阿片肽类神经介质对免疫细胞功能的调节作用”94年获海南省科技进步一等奖,并于96年获海南省“八五”期间十大科技成果奖。目前该研究室在研项目有2项,其中国家自然科学基金会1项,以我院为牵头单位,参加该项目研究的单位还有北京医科大学、中山医科大学、美国西北大学和加州大学的有关实验室。该项目主要用分子生物学技术分析人淋巴细胞阿片受体基因结构,制备抗阿片受体单克隆抗体,并进一步研究抗体封闭受体后对细胞信号传递系统的影响。

②优生优育研究中心

该研究中心系95年4月由海南省卫生厅批准成立。隶属于海南医学院和海南医学院附属医院,受其双重领导。现有兼职人员14名,高、中级职称各占7名,该中心由附院妇产科、学院生化教研室、生物教研室的有关人员共同组成。拥有倒置显微镜、B超(带阴道探头)、CO₂培养箱等设备。该中心成立后,在主任马玉珠教授的带领下,成立了一个由马玉珠、黄元华、吴伟琳、张岩等同志组成的攻关小组,主要的攻关项目是“人类体外受精与胚胎移植技术。”经过反复的实验、研究,现已熟练地掌握了这项高尖技术,于96年3月8日进行了首例体外受精和胚胎移植(俗称试管婴儿)并于97年1月分娩成功。至目前为止该中心已获临床妊娠6例,其中已分娩2例,2例双胞胎妊娠,1例异位妊娠,1例自然流产,该项技术已通过由省科技厅、卫生厅共同组织的成果鉴定会,会上省内外同行专家一致认为该技术成果属省内领先达到国内先进水平。

(科研设备处 林妙)

第四节 1978 年以来重大科技成果获奖项目

78 年以来我院重大科技成果项目

项 目 名 称	负责人	获奖时间、授奖单位级别
1. 原发性肝癌防治研究及其争光霉素治疗原发性肝癌	肝癌研究组	1978 年获全国科学大会奖
2. 国人肝内胆管结构的观察	汪兆麟	1979 年获广东省科学大会奖
3. 海轮碱 II 对实验动物血压的影响	黄光	1980 年获上海医药局重大科技成果奖;广东省科委科技成果三等奖
4. 简易电泳仪	陈历昌	1980 年获广东省高教局授予高校优秀科技成果四等奖
5. 海南眼孟氏裂头蚴病临床观察及流行因素的调查	邓子夫	1981 年获广东省高教局科技成果三等奖;海南地区科技成果四等奖
6. 十四例水鹿的狂犬病病理分析	柯瑞莲	1982 年获广东省高教局科技成果四等奖
7. 海南岛异常血红蛋白研究	陈历昌	1982 年获广东省高校系统优秀科技成果二等奖
8. 醋酸纤维素薄膜微量电泳在异常血红蛋白筛选中的应用	陈历昌	1982 年获广东省高教局授予高等教育科技成果三等奖
9. 海南岛肝病的调查研究	肝病研究组	1982 年获海南地区优秀科技成果三等奖
10. 海南妇女月经生理常数的影响	陆清	1982 年获海南地区优秀科技成果三等奖
11. 我国人 16 种类型异常血红蛋白化学结构分析	陈历昌	1983 年获卫生部甲级科技成果奖
12. 一种血红蛋白新变种 Hb 琼海	任邦哲 陈历昌	1983 年获广东省科技成果三等奖;广东省医药卫生科技成果三等奖
13. 海南人皮纹学研究——黎族人皮纹正常值测定	高鸿驹	1983 年获海南科技成果三等奖

项 目 名 称	负 责 人	获 奖 时 间、授 奖 单 位 级 别
14. 海南某幼儿园膳食体格检查营养状况调查	沈 能	1983 年获海南卫生科技成果四等奖
15. 海南地区子痫流行病学的研究	陆 清	1983 年获海南卫生科技成果四等奖
16. 子宫脱垂的手术治疗	陆 清	1983 年获海南卫生科技成果三等奖
17. 海南汉区孕产妇死亡原因研究	陆 清	1983 年获海南卫生科技成果四等奖
18. 异常血红蛋白 Riyadh 的一级结构分析	陈历昌	1984 年获广东省高教卫生联合科技成果三等奖
19. 104 例心脏病 P 波的变异	郑可帆	1984 年获海南地区卫生科技四等奖
20. 国内首次发现的一个血红蛋白乍得家系及其结构分析	陈历昌	1985 年获广东省卫生厅授予的科技成果三等奖;1988 年获武汉市政府授予科技成果二等奖
21. 在广东瑶族发现一例 Hb Moscva $\alpha_2\beta_224(B_6) Gly-Asp$	陈历昌	1985 年获广东省卫生厅授予的科技成果三等奖
22. 在连南瑶族发现一例快速 B 链不稳定平常 Hb 蛋白	陈历昌	1985 年获韶关市科委授予的科技成果一等奖
23. 血红蛋白杭州及其结构分析	陈历昌	1987 年获浙江省人民政府授予的科技进步二等奖
24. 海南岛万例新生儿 β -地中海贫血调查报告	陈历昌	1988 年获海南行政区科技进步二等奖
25. 保健、节能全自动凉热开水器	张湘民	1990 年获第二届国际专利及新技术产品展览会优秀项目奖
26. 应用单克隆和多克隆抗血清标记 22 例恶性淋巴瘤结果分析	姚志仁	1990 年获海南省首届科技进步奖三等奖
27. Hb 系列小型液氮冷冻治疗器	张湘民	1990 年获海南省首届科技进步奖四等奖
28. 改良一针法颈丛 N 阻滞麻醉的解剖实验的应用研究	汪兆麟	1990 年获海南省首届科技进步奖四等奖

	项 目 名 称	负责人	获奖时间、授奖单位级别
29.	中国黎族人群 β -地中海贫血杂合子筛查及其基因突变类型	陈历昌	1992年获海南省科技进步三等奖
30.	中国八省市汉族人群血清运铁蛋白的遗传多态性	陈洛夫	1992年获海南省科技进步四等奖
31.	载脂蛋白测定及其对心脑血管病、糖尿病的诊断价值	陈广平	1993年获海南省科技进步四等奖;海南省医药卫生科技成果二等奖
32.	青春双歧杆菌酸乳的研制与临床应用研究	麦光大	1993年获海南省卫生厅授予的海南省医药卫生科技成果三等奖
33.	高效液相色谱法测定孕尿雌三醇	郭幼莹	1991年获海南省科技进步四等奖
34.	白细胞介素 I 的研究	林碧瑚	1991年获海南省科技进步四等奖
35.	内源性阿片肽类神经介质对免疫细胞功能的调节作用	李刚	1994年获海南省科技进步一等奖;1996年获“八五”期间海南省十大科技成果奖
36.	短毛五加总甙的心血管药理研究	黄光	1994年获海南省科技进步奖三等奖
37.	聚合酶链反应应用于淋球菌基因诊断的系统研究	陈历昌	1994年获海南省科技进步四等奖
38.	海南山苦茶的药理作用及治疗胆道疾病机制的研究	徐生淦	1994年获海南省科技进步奖四等奖
39.	海南岛不明立克次体病血清学调查研究	林碧瑚	1996年获海南省科技进步奖三等奖
40.	P 物质在延髓头端腹外侧区的心血管作用	符史干	1996年获海南省科技进步奖三等奖
41.	海南省学龄前儿童营养状况调查及营养不良的防治研究	许蕴碧	1996年获海南省科技进步奖三等奖
42.	干预对少年血脂、脂蛋白和载脂蛋白影响的监测研究	陈广平	1996年获海南省科技进步奖四等奖

第五节 实验室建设

1951年学校没有分科实验室,仅有显微镜2架,万分之一分析天平一台,比色计一套,幻灯机一台,电离心机一台,解剖模型两个。1956年建实验楼一栋,面积677.44M²。教学仪器逐年增加,至1959年已拥有显微镜38架,幻灯机5台,组织切片机1台,记纹鼓5个,电离心机4台,解剖模型增至56种,还有生化、化学、物理仪器一批。

1984年实验室达到20个,面积1000.5M²,有中、初级实验技术人员30人。1992年建成基础实验教学大楼,建筑面积6584.5M²。至1996年,共有实验室20个,其中教学实验室17个,研究室和研究中心各1个,中心实验室1个,高、中、初级实验技术人员分别有4、22和15人。教学、科研设备总值达到646万元。

1996年,学院对原来附属于教研室的17个教学实验室进行了实验室管理体制改革,实行院、部两级管理体制。按照方法学分类原则,在原来17个教学实验室的基础上,通过调整与合并,组建了化学分析、机能学、形态学、微免检测、解剖学、教育技术中心等六个基础课教学实验室和临床技能实验室。这七个教学实验室分别隶属于基础部和附属医院,是面向多学科的综合性教学实验室。同年,新组建的六个基础课教学实验室通过了省级评估,被评为合格实验室。

第六节 教学科研仪器设备

从50年代到70年代,教学科研仪器设备增长较缓慢,至1981年末,教学科研仪器设备总值为44万元,以教学设备为主。

80年代,教学科研仪器设备的投入明显增加,至1988年末教学科研设备总值达到183万元。

1982—1988年教学科研设备增长情况统计表

单位:万元

年 度	当年增值	年末累计值
1981		44
1982	8	52
1983	10	62
1984	12	74
1985	43	117
1986	32	149
1987	21	170
1988	13	183

海南建省后是我院教学科研仪器设备高速增长的时期,至 1996 年末教学科研设备总值达到 646 万元。

1989—1996 年教学科研设备增长情况统计表

单位:万元

年 度	当年增值	当年减少	年末累计
1989	31		214
1990	62		276
1991	63		339
1992	52		391
1993	65		456
1994	90		546
1995	123		669
1996	67	-90	646

目前,学院拥有两个教学计算机室、语言实验室、多媒体教室、多媒体阅览室及微机化三导分析仪等先进的教学设施与设备,还有 DNA 合成仪、等离子发射光谱仪、气相色谱仪、液相色谱仪、原子吸收分光光度计、荧光分光光度计及各类高档光学显微镜等大型科研仪器设备。科研设备占全部教学科研仪器设备总值的 42%。

(科研设备处 李云华 麦光大)

第八章 图书馆与现代信息技术

第一节 图书馆建设

一、概况

1、隶属关系的变迁

图书馆在 1951 年 3 月海南医学专门学校时就已成立,归属教务部门,一直到 1980 年为股级单位。1981 年直接受分管副院长领导,升格为科级单位,1989 年升格为处级单位。

2、机构设置

1951 年至 1991 年,图书馆无下设机构。1992 年,图书馆下设一室二部,即图书馆办公室、图书工作部、期刊工作部。1993 年据海医[1993]22 号文,将一室二部调整为一室五部,即图书馆办公室、采编部、流通部、期刊部、信息咨询部、现代技术部。

1995 年 10 月 23 日海南省医学信息研究所正式成立,挂靠图书馆,实行“两块牌子,一套人员”办公。

1996 年 9 月 4 日海南省卫生厅琼卫教[1996]23 号文成立“海南省医学信息工作管理委员会”,管委会办公室挂在图书馆。

3、历届负责人

①图书馆负责人:

黄逸民 1972~1977 年 馆长

符永纪 1981~1991 年 负责人

钟育乔 1991.7~1995.7 副馆长

阎宗林 1992.4~1992.10 馆长

王永喜 1993.8~1994.7 副馆长 1994.8 至今 馆长

黄玉华 1995.7-至今 副馆长

②各部室负责人

1992 年一室二部:

符永纪 (图书馆办公室主任)

梁启文(期刊工作部主任) 张安(图书工作部副主任)

1996 年一室五部:

符永纪(图书馆办公室主任)

李丽舒(期刊部主任)

张安(采编部主任)

符瑞锐(流通部副主任)

于挽平(信息咨询部主任)

4、各时期工作人员情况

建馆初期,图书馆只有1人,随着教育事业的发展,图书馆藏书的不断增长,工作人员亦随之逐步增加,60年代至70年代初期4人,80年代末至90年代初发展到15人,1993年学校升格为本科院校后,图书馆人员增至23人。

文化程度、专业和职称结构:1992年高校图书馆评估时,图书馆15人,大专以上文化程度8人占72.7%;图书馆专业1人,医学专业2人,占20%;高级职称1人,中级职称4人占33%。1996年图书馆23人,大专以上文化程度18人,占78%;图书馆专业8人,医学专业5人占56%;高级职称2人,中级职称7人占39%。

二、馆舍设备及经费

1、馆舍

1951年 馆舍不足100M²;1958年馆舍约140M²;1974年馆舍楼一栋,但一层楼为行政办公用,二、三楼图书馆舍,面积为672M²;1988年,三层楼全部归图书馆,面积1008M²;1996年图书馆在原1008M²基础上,一楼扩建140M²,面积扩大到1148M²。

2、设备

①书架、期刊柜、目录柜

1978年以前有木制书架68个,目录柜5个;到1992年新增铁制书架20个,钢制双面书架120个;到1996年新增钢制单面书架140个,双面100个,期刊柜25个。

②现代化设备

1990年—1992年:MS-2403型四通打字机1台;IBM-386型计算机1台;光盘驱动器1台;调制解调器1台;复印机2台。

1993年—1997年,新增服务器(HP pentium pr 200/pentium 166/compaq 586/66)3台;486型计算机11台;终端机9台;传真机1台;打印机9台。

3、经费

图书馆经费来源于学校事业费的拨款,1993年以前占学校事业费的2%,1994年以后占学校事业费的4%以上。

表一 历年图书经费一览表

年份	经费	年份	经费
1980年	2.5万元	1989年	11.2万元
1981年	2.4万元	1990年	12.0万元
1982年	2.6万元	1991年	15.5万元
1983年	4.28万元	1992年	15.4万元
1984年	3.1万元	1993年	22.0万元
1985年	4.7万元	1994年	33.2万元
1986年	4.2万元	1995年	38万元
1987年	3.8万元	1996年	39万元
1988年	4.2万元	1997年	

三、文献资源建设和读者服务工作

1、文献资源建设

由于书刊价格大幅上涨,在图书经费没有增加的情况下,从1996年起外文期刊品种明显减少,但自1994年起,注重购进高密度的光盘数据库,极大地丰富了馆藏文献资源。

表二 图书馆1989~1990年文献购置一览表

年 份	图书(册)			期刊(种)				光盘(种)		
	中文	外文	合计	中文	外文	原版	合计	中文	外文	合计
1989	7230	212	7442	630	329	5	964			
1990	6459	248	6707	788	337	7	1132			
1991	6029	295	6324	788	329	8	1125			
1992	4563	200	4763	710	385	17	1112			
1993	5754	40	5794	710	382	14	1106	1	1	2
1994	4335		4335	805	389	18	1212	1	12	13
1995	3061		3061	780	365	25	1170	3	12	15
1996	4542		4542	820	198	13	1031	7	12	19

表三 图书馆历年馆藏文献一览表

年 份	馆藏数(册)	年 份	馆藏数(册)
1951	1157	1993	161297
1958	14484	1994	101500
1990		1995	105762
1991	145937	1996	109081
1992	155503		

注:1994年起馆藏文献量为计算机建库后的核准数字。

2、读者服务

①借阅服务工作

由于馆藏文献资源、馆舍面积、阅览座位、阅览条件等因素的制约,来馆阅览人数及外借书刊册数均受到一定的限制,近几年借阅服务情况如下:

表四 1992—1996 年借阅服务一览表

年 份	项 目	阅览人员	外借书刊册次
1992		15321	24109
1993		39667	22004
1994		29028	18321
1995		27756	15243
1996		47519	21265

②服务职能的变化

直接参与教学工作：

1994年秋季起,对在校本科生正式开设“医学文献检索与利用”课程;1994年至1995年举办五期培训班,对全校中级以上职称的在职科教人员开展医学文献检索技能培训;1994年起对入学新生开展“如何利用图书馆”的教育。

开展情报咨询服务：

1991年图书馆由卫生部指定为全国医学文献资源共享网络省级中心馆;1992年起开展光盘检索咨询服务;1994年省卫生厅指定图书馆作为省医药卫生科技项目查新咨询单位;1996年3月15日省科技厅组织专家组对图书馆查新咨询资格和水平进行考核,以琼科[1996]51号文件正式确认为全省医药卫生科技项目查新咨询单位,从而成为全省首家由省科技厅授予享有省级查新权的信息单位;1997年3月20日,由卫生部科教司刘俊立处长和卫生部医学信息管委会副主任王汝宽教授带队的专家组来院实地考察图书馆能否作为国家级查新咨询单位的评价工作,考核结果及格。

服务手段的变化：

1992年以前图书馆借阅服务和文献检索均为手工操作;1992年下半年图书馆购置MEDLIN CD-ROM,开展光盘检索服务;1994年6月获准加入中国公众分组数据网,与美国国立医学图书馆MEDLARS系统联机;1995年图书馆引进深圳市图书馆计算机集成网络系统,当年实现了从文献的采购、编目、加工、流通与查询的全程计算机管理,使图书馆的服务手段上了一个新的台阶;1996年教育厅以琼教高[1996]04号文件向全省高校转发了海南医学院图书馆自动化建设的经验。1997年10月31日经省教育厅组织的全省高校图书馆自动化建设评估验收小组评估,图书馆自动化建设工作达到合格标准。

四、管理工作

1、管理

成立院图书信息委员会

1994年6月16日海医学[1994]27号文件,成立海南医学院图书信息委员会,其职责

是:听取图书馆馆长的工作报告,审议图书馆的年度计划,反映师生对图书馆工作的意见和建议,讨论学院图书情报工作中的重大问题,向院领导提出改进图书情报工作的建议。

第一届院图书信息委员会成员名单:

主任委员:刘军保(分管图书馆工作副院长)

副主任委员:王永喜

委员:黄光、郭幼莹、林碧瑚、钟育乔、胡达吉、亓兴华、蔡望伟、黄妹、许新军、许蕴碧、马玉珠、傅新平、张湘民、陈志斌、林海

②业务管理

七十年代,图书馆开始采用《中国图书馆图书分类法》分类图书,1978年开始编制二套书名目录和二套分类目录,只有零散的业务管理制度。

1993年高校图书馆评估工作后,图书馆制订了一套完整的业务工作管理制度,包括文献采集、分类编目、典藏、书库管理、书刊外借等,同年学校以海医学[1993]10号文印发《海南医学院图书馆借书管理规定》的通知,图书馆制度管理进一步得到完善。1995年图书馆实现计算机管理后,增加了主题标引业务,文献的分编开始纳入标准化、规范化的轨道。1995年图书馆实行岗位聘任制,人事管理工作开始引进竞争机制,制订有“奖勤罚懒”的管理办法。

五、科研工作:

1、课题研究

1993年由王永喜同志主持,黄玉华等同志参加的“海南省医学信息系统模式及其运行机制的研究”课题由卫生厅批准立项,1995年结题,为卫生厅创建海南省医学信息系统和制订海南省医学信息工作发展“九五”规划提供了可靠的依据,1996年省科技厅组织专家评审认为该研究成果达到国内同类研究的先进水平。

1994年由王永喜同志主持,图书馆各部主任参加的校级课题“图书馆计算机集成网络管理”经过两年的实施顺利完成,使图书馆如期实现微机管理。

1994年由王永喜同志主持,李丽舒等同志参加的省教育厅课题“海南省高校期刊联合目录编制研究”按期完成。作为研究成果的“海南省高校中外文期刊联合目录”编制印刷发至各高校教研室使用,使文献资源共享在海南省开始成为现实。

1995年由于挽平同志主持的省卫生厅课题“海南省医药卫生科研成果跟踪调查分析”如期结题,为卫生厅有关部门制订卫生科研计划提供参考。

2、论文撰写

1993年至1996年,图书馆职工积极撰写论文,参加各种学术会议交流论文15篇,在专业刊物上发表论文26篇,其中国家级刊物上发表16篇。黄玉华同志撰写的“海南省医学信息发展浅议”获海南省软科学研究会优秀论文奖。王永喜同志撰写的“加快海南省高校图书馆建设之我见”由红旗出版社评审为“中国八五科学技术成果”,并被评为1997年海南省高教研论文二等奖。

六、对外交流活动

1992年阎宗林同志当选为海南省第一届高校图书情报工作委员会副主任委员,符永纪

同志当选为委员。

1994年在贵阳召开的第二届全国医学文献检索教学研究会上,王永喜同志被选为常务理事。

1995年4月3日卫生部在北京召开的全国第三次医学信息工作会议上,海南医学院图书馆被评为全国医学信息工作先进单位,王永喜同志被评为先进个人。

1996年6月,黄玉华副馆长作为海南医学院图书馆的代表第一次参加了在上海召开的第四届中国高等医药院校图书馆协会成员馆代表大会。会上,海南医学院图书馆当选为委员馆,王永喜同志当选为委员。

1996年6月,在海南省教育厅召开的全省高校图书馆建设工作会议上,王永喜同志当选为海南省第二届高校图书情报工作委员会主任委员,黄玉华同志被选为常委兼副秘书长,于挽平、李丽舒同志当选为委员。

1996年9月4日海南省卫生厅琼卫教[1996]23号文成立“海南省医学信息工作管理委员会”,王永喜同志为副主任委员兼办公室主任,黄玉华同志为委员兼办公室副主任,于挽平、李丽舒同志为委员。

1996年11月22日在海南省高等教育学会理事会换届改选大会上,王永喜同志当选为海南省高教学会第二届理事会常务理事。

1996年8月23日,王永喜同志应邀赴香港参加1996年IFLA展望会议。

1996年8月26日,王永喜同志参加在北京召开的第62届世界图书馆联合会大会。

1997年6月16日,王永喜同志被选为中华医学会医学信息学会第二届委员。

(图书馆 黄玉华)

第二节 微机室与电脑中心

海南医学院计算机设备经历了从无到有,从单机使用、局域网络,到目前的采用最新的Intranet网络系统的发展过程。

学校最早拥有的计算机是1983年由广东省高教局物资供应站划拨的两台Apple2E型微机,当时配备给生化和物理两个教研室。这两台微机为我院培养出第一批计算机应用的初级人才。此后若干年,学校计算机设备的补充及更新几乎为零。

1992年,由周成泰、黄守正、何万章、陈世英、黎传书、陈文民、潘正洲、卢业灿、叶洪、叶藩、符气良、叶保容、黎辉炳、李异友、郭远世、王世标、黎辉星、何基泰等18位海南籍港澳同胞捐资23万港元,为我院购置了21台在当时来说比较先进的ACR/286型微机,学院第一次拥有了一个教学计算机室,已能初步满足当时一般的教学需要。1993年开始为医学本科生开设《医学计算机基础》选修课课程。

1995年,学院投资20万元建成第二计算机室。该室配置了两台486型微机作为Networkware网络服务器,21台486型兼容机作为网上的无盘工作站,组成了教学网。1995年,将

《计算机应用技术基础》课程正式列为医学本科的必修课程。

1996年,为了加速海南医学院办公系统自动化和图书信息资料检索网络化,学院领导提出建设学院办公系统网络的设想。同年七月开始实施学院办公系统网络工程,购置 Pentium 微机作为服务器,并为学院各处室、基础课实验室和部分教研室配备了二十余台 586 型微机作为客户机,在学院初步形成了教学科研网络的雏形。由办公系统网(中文 Windows NT 3.51 网络系统)作为主系统连接已有的教学系统(Netware 系统)和图书馆系统(Unix 系统)。教学系统网络使用的微机和无盘工作站全部升级为 486/586 型微机,淘汰了原来的 286/386 型微机。从 96 级临床医学本科开始,计算机教学正式采用 Windows 平台,开始讲授 MSoffice 办公系统的教学课程。从 95 年下半年到 96 年上半年先后为在职教学、科研和办公系统人员开办了“计算机应用技术”培训班,先后培训 100 余人,为教学科研网络的普及应用打下基础。

1997 年上半年,根据海南医学院计算机网络发展“九五”计划和“2010 远景规划”目标,在原有的网络基础上做了进一步的升级。目前的校园网络以 Intranet 技术为核心,采用中文 Windows NT 4.0 服务器系统作为校园 Intranet 系统的主干系统,采用两台高能奔腾(Pentium pro 200 MHz)计算机作为校园网络的主服务器。图书馆系统也升级为 HP 的 Net Server 服务器(Pentium pro 200 MHz)和 SCO Unix 5.0.4 版系统,同样具有 Intranet 功能。校园 3 个局域网目前已连接形成一个广域网。在此网络上的计算机客户端都可以自由地检索信息、发布信息、查阅图书馆馆藏资料,进行多媒体教学和计算机辅助教学(CAI)等。

1997 年上半年建成一个可以容纳 120 名学生的多媒体教室。下半年开始使用网络上的多媒体计算机进行《生物化学》、《计算机应用技术基础》本、专科两门课程的计算机辅助教学。标志我院开始进入计算机辅助教学(CAI)的全新教学模式。

最终校园网络将与国家教育科研网络(CERNET)连接,走出海南,面向世界。

(科研设备处 陈洛夫 李云华)

第九章 附属医院

第一节 基本情况

原海南行政区革命委员会于1973年以琼革发[1973]87号文批复同意开办海南医学专科学校附属医院。海南医专附属医院开始仅设立门诊部,经过筹建于1975年接收住院病人。初期仅设有36张病床。81年病床63张。84年才发展稍具一定规模,病床153张,职工100余人,条件设备落后,仅有一栋1978年建成的3层门诊楼,病房均为70年代的瓦房。1985年4层的外科大楼落成使用,病床增加到253张。1989年9层的住院大楼建成,病床位再次增加到453张,凭借建省时的有利时机,医院开始引进一些高精尖设备,如850毫安X光机、血球计数仪、生化分析仪、血气分析仪等。1996年9层的新门诊大楼使用,医院跨进了规模性的发展时期。现在,医院拥有床位513张,职工739人,其中教授、副教授等高级专业技术人员99人。医院占地面积11043平方米,建筑面积32499平方米,设有临床一级专业科室14个,二级专业22个,专科诊室19个,医技科室14个,治疗中心6个,实验室2个,行政职能科室14个。医疗仪器设备价值3327万元。拥有100万元以上大型医疗设备8件,50万元以上医疗设备13件,10万元以上医疗设备52件,如CT机、ECT诊疗仪、眼科准分子激光治疗仪、眼科超声乳化治疗仪、单C臂9600X光机带数字减影系统、心脏彩超、高压自动注射泵、体外循环机、血透机、各类各种纤维内窥镜、ICU和CCU成套监护仪器等。年门诊量约25万人次,住院病人8000人次,手术病人2710例,急诊病人18000人次,抢救危重病人980人次。1994年以来,有18项科研课题获得国家自然科学基金、部省、厅级资助,获得科研成果奖5项,发表和参加学术会议的论文861篇,全国性刊物发表221篇,省级刊物发表440篇。建省前,医院连续5年荣获海府地区医院“百日三优”活动先进单位称号,1994年9月被联合国儿童基金会、世界卫生组织和卫生部授予爱婴医院称号,这是海南省首家获得此殊荣的医院,1995年荣获环境优美十佳医院称号,1996年先后荣获“全国妇幼卫生工作先进单位”和“全国青年文明号”的荣誉称号。同年12月被评为三级甲等医院。1997年再次获得“全国青年文明号”称号。现任院长许新军,党委书记吴乾纪,历任附院主要领导有陈萍、刘大铮、凌炽星、陆清、李运珊。

(附院 欧阳毅)

第二节 业务科室建设

内科:

初期与外科、妇产科、儿科等科合一病区。80年代初与儿科合一病区,床位34张。1989年前,床位58张。1989年9月,床位142张,分设内一病区、内二病区和综合病区。

1994年设内三病区,综合病区改称内四病区。总床位164张。

内一病区——消化、血液、神经、内分泌内科,床位57张。现任主任陈志斌、副主任姚红霞。

内二病区——泌尿、呼吸内科。床位57张,现任主任云武,副主任钟良宝。

内三病区——心血管内科。床位28张。现任主任陈铁军,副主任云美玲、姚震。

内四病区——以老年病为主的疾病诊治和康复治疗,床位22张。现任主任赵书章,副主任陈汉诗。

外科:

初期与内科、妇产科、儿科等科合一病区。80年代初只有两栋瓦房的独立病区,床位32张。1985年,外科大楼落成,床位增加到61张。1989年分设外一病区和外二病区,床位104张。1993年增设心外科病区。1994年胸外并入心外科改称外三病区。总床位132张。1995年增设外四病区。总床位达162张。

外一病区——普通外科、肿瘤外科,床位50张。现任主任傅孝仁,副主任冯裕荣、夏立平。

外二病区——泌尿外科、神经外科、整形外科,床位52张。现任主任何君举,副主任肖劲逐。

外三病区——心血管外科、胸外科,床位28张。现任主任傅新平,副主任张建中。

外四病区——骨外科,床位30张。现任主任姜国祥,副主任孟志斌。

妇产科:

初期以妇科为主,与内科、外科、儿科等科合一病区。1985年前与五官科合一病区,床位18张。1985年,外科大楼落成,成立独立病区,开设产房,床位25张。1989年,床位增加到54张。1996年分设妇科病区和产科、计划生育科病区。现任科主任马玉珠、副主任徐雯。

儿 科:

初期与内科、外科、妇产科等科合一病区。80年代初期与内科合一病区,床位22张。1989年前,与中医科、皮肤科合一病区,床位18张。1989年与皮肤科合一病区,床34张。1996年5月独立为儿科病区,床位34张。现任科主任许蕴碧,副主任陈路。

眼 科:

初期归大病区。80年代初归五官科与妇产科合一病区。1985年与耳鼻喉科、口腔科合一病区,床位10张。1989年,床位增加到24张。1996年5月设眼科准分子激光治疗中心。1997年8月设超声乳化治疗中心。现任科主任邢健强。

耳鼻咽喉科:

初期归大病区。80年代初归五官科与妇产科合一病区。1985年归五官科病区,设床位10张。这期间,耳鼻喉科在海南首先开展冷冻治疗业务,同年举办由岛内各医院医务人员参加的冷冻治疗学习班,推广冷冻技术。1989年床位增加到20张。现任科主任凌焱星,副主任林允津。

口腔科:

初期归大病区。80年代初归五官科,与妇产科合一病区。1985年归五官科病区。床位8

张。1988年与武汉同济医科大学附属协和医院合作,拓展业务。门诊有治疗椅4张。1990年引进高级牙科综合治疗台,门诊治疗椅8张。1997年,再引进美国产高级牙科综合治疗椅2张,治疗椅增加到10张,设有口腔内科、外科及修复科。现任科副主任范高雄。

皮肤科:

1978年开设门诊。1985年有床位8张,与儿科、中医科合病区。1989年床位12张,与儿科合病区。1996年5月床位7张并入外一病区。现任科副主任王珍。

中医科:

初期归大病区,80年代初与儿科合病区。1989年独立病区,床位28张。现任科主任韩星光,副主任冯钊。

放射科:

建院时有200毫安X光机2台,1984年配置匈牙利产500毫安X光机一台,1991年引进意大利850毫安全自动带电视X光机一台,同年增置快片冲洗机2台,并引进西门子牌CT机,设立CT室。1992年购置东方牌300毫安X光机一台。1994年配置日本东芝500毫安X光机一台。1995年引进美国单C臂9600型X光机带数字减影系统,设立导管室,与外科等科合作开展介入治疗。现任科主任林道明,副主任涂蓉。

检验科:

建院初时仅有显微镜、比色计、水浴箱、离心机等一些简单仪器。1987年配备美国产血气分析仪。1990年增配美国产生化分析仪,日本产血球计数仪。1991年配置血液流变仪。1992年设立血库。1993年引进基因扩增仪,应用PCR技术开展基因诊断。1994年引进大型生化自动分析仪。1996年引进细菌分析仪。1997年增置美国产血球计数仪。设分析临床检验室、生化室、细菌室、免疫室、放疫室、血液流变学室和血库。现任科主任钱士匀,副主任覃西。

病理科:

成立于1993年3月,有西德产冷冻切片机,石蜡切片机、烤箱、脱水机、显微镜、染色机、脱钙机等设备。现任科主任候碧环。

麻醉科:

建院初期有103麻醉机和104麻醉机各一台。1986年购置日本麻醉机(组装)一台。1992年引进美国产NARDMEPZB型麻醉机2台,心电监护仪等。1993年配备参数生命体征监护仪。1995年配置欧美达110型麻醉机。1996年配置美国产心电除颤器。现任科副主任马乃全、陈立。

手术室:

建院初期有手术床3台。1985年外科大楼落成,手术室扩大,有手术床6台。1991年手术床增加到9台。

康复理疗科:

成立于1996年8月,由原理疗科和按摩室合并而成。有治疗床位29张。现任科主任付成孔、副主任颜成朴。

针灸科:

于1984年12月成立,有治疗床8张。现任科主任辜孔进。

功能检查科:

成立于 1985 年,其前身为内科功能检查组,初期只有 A 超和国产心电图。建科后,增加脑电图、脑血流图、B 超、基础代谢仪。1986 年增配 M 超。1987 年引进第一部进口日本岛津 B 超。1991 年增配脑电波地形图仪。1994 年配置高频心电图。自 1987 年至现在共引进进口 B 超 5 部,现正在运行的有 3 部,其中有西门子 450 型 B 超。现设有心电图室、脑电图室和超声室。现任科主任王安栋。

急诊科:

成立于 1994 年 12 月。其前身为急诊注射治疗室,有观察床 4 张。1994 年 12 月急诊室独立建科,有观察床 8 张。现任科主任唐瑞秀,副主任张笛、谢桂良。

核医学科:

成立于 1996 年 6 月 9 日。现任科主任何其亮。

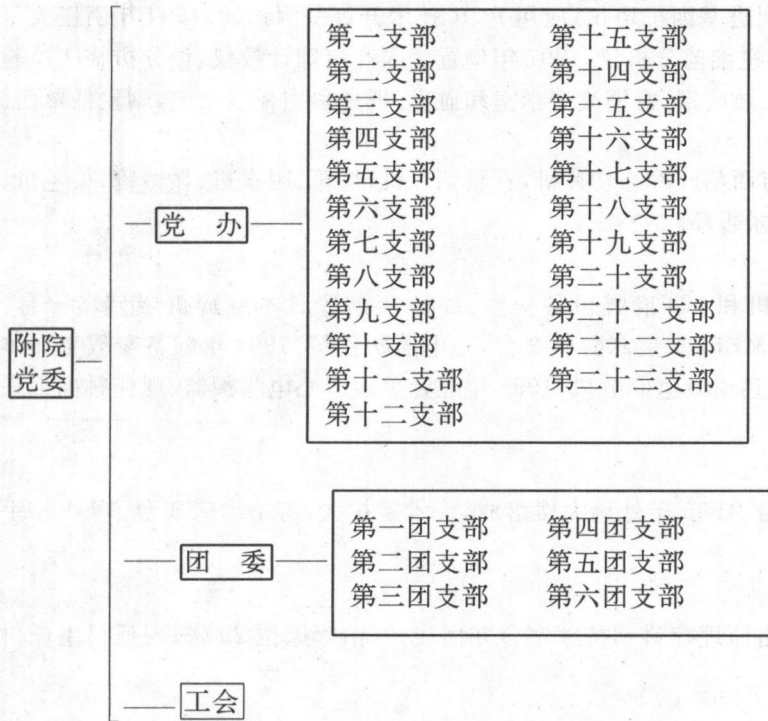
保健科:

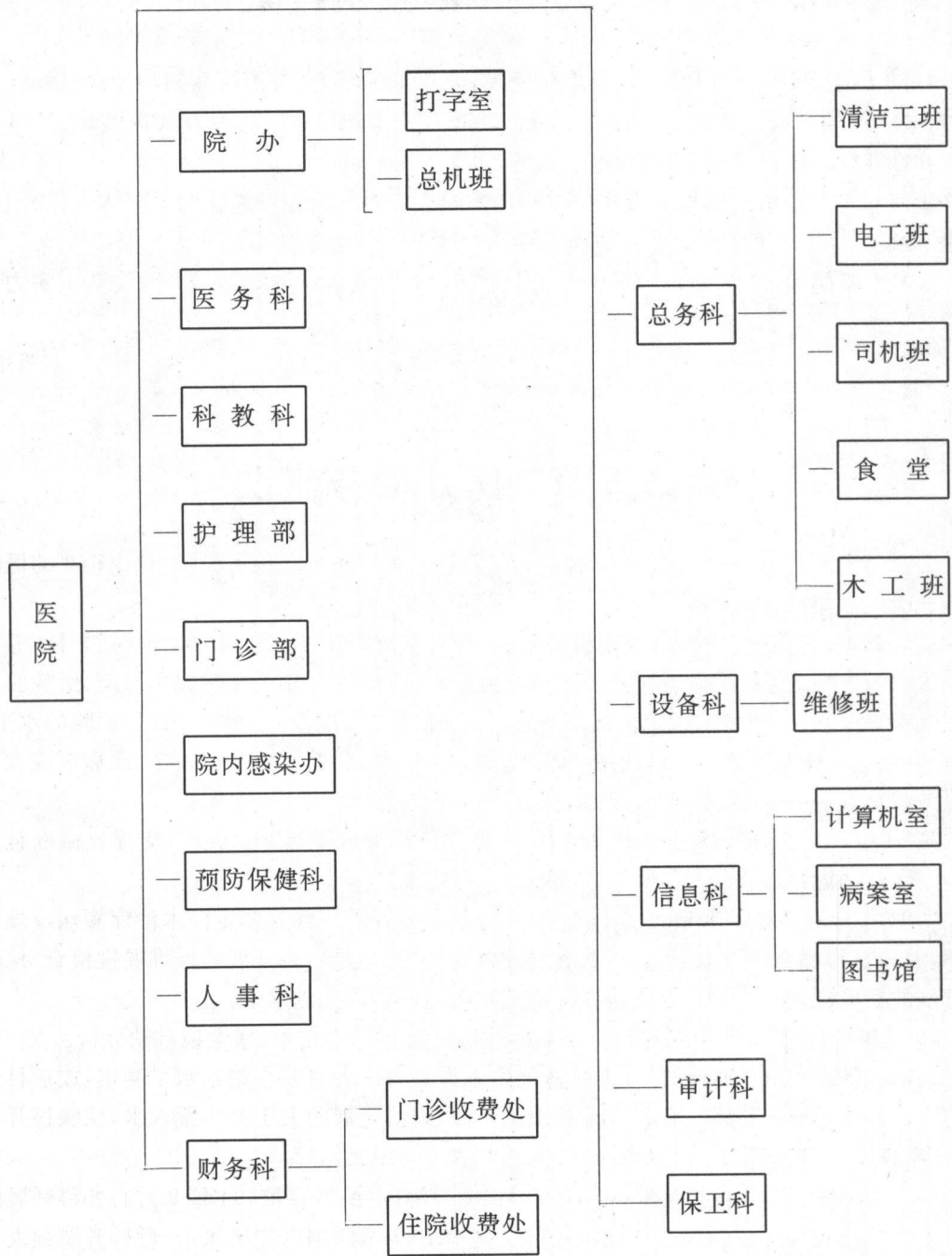
成立于 1985 年。现任科主任何其亮,副主任黄春荣。

(附院 欧阳毅)

第三节 党政职能机构

海南医学院附属医院党政职能机构





第四节 人员编制及医技队伍

1973年上级有关部门批准创办附属医院,要求挖掘潜力,暂不给编制和经费,医师、护士、行政人员属学校编制,工资由学校发给。1975年只有床位36张,专业人员紧缺。1988年建省初期我院床位也只有253张,专业人员280人,其中副主任医师11人,中级人员50人。现经上级批准我院开设床位513张,实际开设床位463张。现全院总人数739人。其中卫技人员568人,占总人数的77%、有正高专业人员12人(其中学院编制6人)、副高专业人员87人(其中学院编制27人)、中级专业人员179人(其中学院编制16人)医技队伍实力雄厚。

(附院 苏明耀)

第五节 医疗业务建设

经过二十四年的努力,海南医学院附属医院已经从原先一家设备简陋、规模很小的医院发展成为一家集医疗、教学、科研为一体的三级甲等医院。

建院初期,医院设备简陋,科室设置不全,全院只有病床36张,仅收治内科、外科、五官科病人。1979年病房扩建分为内儿系统和外科系统。1985年外科大楼建成使用后,医院的床位增加至200多张,但科室设置仍然不齐全,设备还是比较落后,只相当于县级医院的水平。1989年附院内科大楼建成交付使用,病床增加到463张,科室设置基本齐全。此后医院大力鼓励各科室开展新技术、新项目,增加先进设备,使我院的诊疗水平不断提高。

1990年外二科开展体外冲击波碎石、耳鼻喉科开展显微鼓室形成术、支撑显微喉镜、5-Fu囊内注射治疗耳廓假囊肿,儿科开展小儿智能测定。

1991年开展新技术新项目二十余项,其中外二科开展的脑立体定向术治疗癫痫及震颤麻痹,输尿管镜超声碎石取石术,膀胱肿瘤腔内电切术,耳鼻喉科开展的纤维喉镜检查,检验科开展的血液流变学检测与载脂蛋白的测定均为当时省内先进水平。

1992年检验科开展了甲肝抗体检测技术、丙肝抗体测定技术、尿十项自动分析。

1993年共开展50项新技术。内科开展的心力衰竭患者血浆心钠素水平测定,放射科开展的CT引导下经皮肾囊肿穿刺引流及硬化治疗,眼科开展的人工晶体置入术,检验科开展的PCR技术、艾滋病检测,皮肤科开展901-C型CO₂激光治疗。

1994年共开展60项新技术,94年10月外二科开展的肾移植,94年9月心外科开展的迷宫手术治疗心房纤颤、心脏不停跳心脏直视手术均为当时国内先进水平。骨科开展颈人工椎体置换术治疗脊髓型颈椎病、人工骨在临床的应用、外二科开展的皮层病灶切除术治疗癫痫,内一科开展的经颅多普勒的临床应用等为省内先进水平。

1995年开展62项新技术。儿科93年至95年开展的“海南省学龄前儿童营养状况调查及营养不良防治研究”获海南省科技进步奖三等奖。95年1月妇产科建爱婴医院为省内第一家。心外科开展的部分左房孤立术、无水酒精注射法治疗心房纤颤、小儿二尖瓣置换术为国内先进水平。检验科开展的贝克曼全自动生化分析仪的应用为省内领先水平。

1996年共开展50余项新技术新项目。其中妇产科于96年3月8日进行了海南省首例人类体外授精和胚胎移植技术,并分别于97年1月和2月诞生了海南省首例和第二例试管婴儿。96年4月眼科开展了准分子激光治疗近视眼,96年10月内三科开展了冠状动脉造影及左心室造影术,同时成立了核医学科应用ECT仪诊治疾病。此外放射科开展的全身各部位血管造影,妇产科开展的排卵监测,外三科开展的经皮二尖瓣球囊扩张术、重症肌无力的外科治疗,导管室开展的药泵埋置治疗晚期肺癌,眼科开展的微型牙钻切割眶骨在外侧开眶术的应用等均为省内先进水平。

今年以来眼科开展了超声乳化加晶体植入治疗白内障,外二科开展了前列腺射频治疗,内二科开展肾活检、肾脏疾病的微量元素测定等技术项目均达到省内先进水平。我院建立的全省唯一的远程电脑会诊中心,已于9月1日正式与全国各大医院联网。

(附院 冯志成)

第六节 护理业务建设

一、临床护理

建院初期(1973—1978年),医院只有门诊、病房、手术室三个护理单元,病床36张,综合收治内科、外科、五官科病人。当时基本设备较少,设有供应室,护士在完成临床护理工作的同时,还要承担医疗用物清洁、消毒记帐收费工作。虽然设备条件差,医护密切配合克服困难,开展肝癌普查及肝癌手术、肝动脉插管灌注化疗、下颌骨截骨植骨手术、脊椎融合术、食道癌根治术等医疗项目,对重症病人及大手术病人组织专护小组制订重症护理计划,保证护理质量。

1979年病房扩建分为内儿系统和手术系统两个病区,建立了供应室。1985年外科大楼建成,病床增加而分为五个病区,1989年内科楼建成,病床逐步增加。医疗业务的发展,新的学科的建设,促使护理工作内容和范畴的扩大。护理新项目,新技术如ICU、CCU、血液透析,高压氧舱治疗护理,心血管外科、肾移植等专科护理及急救护理水平不断提高。随着医学模式的改变,促使了护理模式的改革,我院在87年首先在外科开展责任制护理,95年已有20%病床开展责任制护理、今年试行开展以病人为中心整体护理。

二、护理队伍建设与管理

建院初期,全院护理工作没有统一的管理,1984年成立护理部,领导全院护理工作,逐步建立护理工作规章制度,建立示教室,组织全院护理工作检查评比与基础护理技术操作培训。

近几年来通过创建爱婴医院、三甲医院,完善了护理管理体系,实行护理部、科总护士

长、护士长三级管理,成立护理质控、医院感染监控、护理教学等管理组织系统。建立健全各项护理规章制度,在1996年编写了《护理常规》、《专科护理操作常规》、《护理工作制度与护理人员职责》、《护理人员岗位责任与工作质量标准》、《护理工作质量检查标准》及《护士长管理工作程序》等,初步实现了护理工作制度化,质量管理标准化,日常工作程序化,技术操作规程化的科学管理。

为加强护理队伍的建设,提高护士整体素质,1994年开展护士继续教育学分制管理。护理部有计划组织护理专题讲座、护士英语学习班、护士长学习班、责任制护理学习班、重症监护学习班、强化三基培训。派出人员进修、学习,鼓励自学成才。93年开始每年有数十名护士参加高护自学考试,现在已有15名护士通过了12门全部高护课程考试。此外还有护理人员参加了脱产护理大专班的学习。现有护理大专毕业人员共15名,她们在临床护理、护理教学和护理管理等方面起着骨干带头作用。护士撰写护理论文逐年增加,1996年全院护士撰写论文在国家级刊物发表9篇,省级刊物发表56篇,国际会议交流1篇,国家级会议交流23篇,省级会议交流11篇。

(护理部 朱静衍)

第七节 医院管理

自建院以来,逐渐完善及健全各种管理体系。1975年成立中共海南医专附院支部委员会,陈萍任支部书记。1978年冯尔东任支部书记。1993年成立中共海医附院委员会。穆熙章任党委书记。现任书记吴乾纪,副书记许新军、韩星光。1993年4月成立附院团委,首任书记韩英伟,现任书记朱洪。1994年10月成立海医附院职业道德建设领导小组,组长吴乾纪,副组长许新军、韩星光、冯尔东。制订海医附院职业道德建设领导小组办公室工作制度及职责,在各科室成立医德医风监督小组。聘请海南日报社等13个单位为海医附院社会监督员。1995年3月成立海医附院工会组织,冯尔东任主席。每年召开一次全院职工代表大会,负责审议医院工作报告、财务结算及财务预算,奖金分配方案、提案。建立了以党组织为核心党政工团齐抓共管的思想政治工作和职业道德教育的组织体系。党委下设二十三个支部,把支部建在科室,配合科室主任参与科室管理,充分发挥党组织的先锋模范作用。

结合医院实际,先后制订一整套切实可行的规章制度。成立了海医附院综合治理领导小组,海医附院计量管理委员会,医疗质量管理委员会,医院感染控制委员会、药事管理委员会,病案管理委员会、医疗纠纷鉴定管理委员会。制订海医附院工作制度与医院工作人员职责,医院诊疗常规,医疗文书书写规范、三级医师负责制度、医务工作管理制度,护理常规、医疗质量管理考核标准、临床诊断操作常规、临床常见病诊疗标准,单病种质量控制标准。各科室、各支部认真贯彻执行各种规章制度,共同采取各种措施,加强医院管理,实行职工上岗佩带胸卡制度,实行医德医风巡视员制度,实行医院总值班晚上查岗制度,以利于自我制约,并也利于人及社会监督。强调改善服务态度,提高医疗护理质量;强调加强组织纪律性;强调合理用药,禁止各种药品回扣,把以病人为中心做为办院方向。1996年12月顺利通过了三级

甲等医院评审,使医院管理迈上新台阶。

(附院 陈少兴)

第八节 非直接领导的附属医院

为适应教学需要,海南省农垦总局医院(工人医院)于1996年11月11日经海南省卫生厅批准作为海南医学院附属新华医院(属非直接领导的附属医院)。海南省人民医院于1997年7月10日经省卫生厅批准作为海南医学院附属人民医院(属非直接领导的附属医院)。它们分别于1996年12月20日和1997年7月11日挂牌。

附属新华医院:创建于1952年,占地26万平方米,建筑面积8.2万平方米,编制病床650张,医疗仪器设备价值5000多万元。全院职工1132人,其中高级职称77人,中级职称236人,获国家突出贡献、政府特贴和海南省突出贡献优秀专家13人。设有3个门诊部,45个临床、医技科室和过敏疾病等实验室。

附属人民医院:由海口福音医院(美国基督教会1885年创办)与海南医院(海南社会贤达及华侨1927年兴办)于1951年7月合并而成。占地面积336亩,建筑面积14.44万平方米。拥有开放病床1113张。现有职工1800多人,有正高职称49人,副高职称124人,中级职称344人,有博士7名,硕士46人。其中享受国家特殊津贴专家8人,省优专家28人。医疗仪器设备价值1.1亿元。现有2个门诊部,45个临床医技科室,10个中心,13个研究室及5个实验室。

第十章 生活后勤

第一节 后勤管理组织

五十年代初期海南医专未单独设过总务后勤机构,1958年复办后,设总务科。“文革”中,设办事组,由董树棠任副组长。1973年办事组改称行政科,统管总务、财务、基建等工作,人员逐步发展到6人,连同工人共81人,下设有学生食堂、职工食堂、职工生活服务社,有吉普车和2.5吨载重汽车各壹辆。

1977年行政科改为总务科,仍统管总务、财务、基建等工作。1983年学校改为海南大学医学部,仍保留总务科建制,由陈应德任副科长。1988年成立海南医学院筹建委员会时,总务科改为总务处,符之禄任处长,冯尔东任副处长。1994年后由穆熙璋任处长,王英任副处长,刘永泰任副处长,下设物业管理科、总务科、膳食科、车队、幼儿园、保健科、计划生育办公室、爱卫会办公室,1996年学院批准成立海南医学院物业管理中心,下设新、旧址两个分中心。

(总务处 穆熙璋)

第二节 总体规划与校舍建设

一、校园总体规划

海南医学院新址校园的总体规划,从一九九二年开始曾请多个单位进行多次的规划设计,但都未能如愿。一九九三年一月六日在海口市规划局组织对新址校园的总体规划评审会上,专家们提出许多宝贵的修改意见。根据这些意见,学院于一九九三年五月委托同济大学海南设计院重新进行总体规划设计。一九九三年七月十三日海口市城市规划局再次组织专家评审会,发出海市规(1993)00249号《海南医学院总体规划会审纪要》。我院基建处同同济设计院对设计方案进行逐项修改完善后报海口市城市规划局。该局于一九九三年十月八日以市城规(1993)588号《关于海南医学院校园总体规划的批复》,批准了我院的总体规划并明确规定了各项具体内容及规划技术经济指标:容积率小于零点肆(0.4)建筑密度小于百分之拾伍(15%)绿地率大于百分之陆拾伍(65%),学院远期预留发展用地建成后,总用地规划技术经济指标为:容积率小于零点陆(0.6),建筑密度小于百分之壹拾柒(17%)绿地率大于百分之陆拾(60%)。一九九四年底海南省住房制度改革方案出台后,新址住房按原规划中教职工住房建筑进行高层建设,不适应教职工集资建房的要求,于是学院将总体规划再次委托

同济大学海南设计院进行修编,修编后的总体规划保持各项指标不变,只将高层住宅改为多层住宅,大规模的连体建筑改为分幢建筑组合,并能适应形势要求。海口市城市规划局一九九五年一月十八日以市城规(1995)031号《关于修编后的海南医学院校园总体规划的批复》批准了修编后的总体规划。校园建设基本上按总体规划执行,只有部分单项因规模及资金等原因对面积作了适当调整。

校园建筑规划一览表

分 区	建筑名称	建筑面积(m ²)
行政管理区	行政办公楼	3000
综合教学区	综合教学楼(含报告厅)	4600
	图书馆	4400
	科研实验楼(含系行政)	18620
	病理人体解剖楼	
体育运动区	多功能体育馆(礼堂)	3000
	风雨操场	1200
学生生活区	学生宿舍楼	10000
	学生食堂(师生合用)	2600
	综合俱乐部	5000
教工生活区	教工住宅	22191
	教工宿舍	1515
	教工俱乐部	500
	幼托	1000
生产区及其它		28134

二、新址建设

为了进一步提高海南医学院的综合能力,经有关专家多次探讨、论证后,海南省人民政府于一九八九年十二月三十日以琼府函(1989)57号文批准海南医学院发展总体规划方案,同意海南医学院另选新址在省秀英医院土地范围500亩地进行建设。新址建设分两期进行,第一期一九九〇年至一九九二年,第二期为一九九三年至一九九五年,总投资4000万元,待总体规划完成后,由省计划厅根据地方财力将其列入基建计划安排投资。由于原定的新校址不符合海口市总体规划,市政府向省政府提出另选新址的要求,一九九二年六月二十日省计划厅以琼计社会(1992)730号文《关于海南医学院(筹)建设新校园的批复》批准了海南医学院搬迁新校的立项计划,同意海南医学院在海口市新华区城西乡山高村建设新校园,建设规模占地528亩(后来市政府只同意500亩以地换地),总建筑面积63000平方米,总投资4000万元,项目建设分两期进行第一期为一九九二年七月至一九九六年总投资2500万元,第二期为一九九七年至一九九九年十二月总投资1500万元。一九九二年十一月十一日海南

省人民政府又以琼府函(1992)81号文《关于海南医学院新址建设列为省重点项目投资建设的批复》，把海南医学院新址列为省重点项目投资建设，同意新址建设规模除原址校舍继续作为临床教学用房外，在新址建设校舍64110平方米，总投资4659万元。要求一九九四年第一期工程完成后在新址招生，一九九六年底前完成新址建设的全部扫尾工作。

一九九三年七月二十七日国家教委教计(1993)107号文《关于同意建立海南医学院的通知》，同意海南医学院近期办学规模为在校生2000人，本科学制五年。专科学制三年，专业设置按国家教委有关规定办理。国家教委通知中确定海南医学院办学规模，基本上符合海南省医疗卫生及医学教育事业发展的需要。因此根据1992年8月1日国家教委、建设部、国家计委联发发出的《普通高等学校建筑规划面积指标》规定医科院校的建筑标准2000学生规模校舍建筑面积应是108500平方米，根据省建筑市场物价，海南医学院新址建设投资应为9765万元，再加上10%的不可预计费及校园市政道路、绿化美化工程费，总投资为人民币13020.5万元。如完全依靠省政府投资的传统建校办法，在几年时间内拿出亿元以上投入新校址建设是十分困难的，因此海南医学院一九九四年九月七日以海医学(1994)34号《关于落实新址建设投资的再度请求》，向省政府提出海南医学院在新址建设过程中决定走改革之路，要求省政府只投资建设十项工程中的三项，即基础工程，教学行政区工程和体育运动区工程。其他工程采取如下措施，一是，新址教职工住宅区全部由教职工个人集资建造。二是，生产实践用房部分学生宿舍及附属用房及其他等采取土地入股或合作开发的办法筹集建设资金。三是，一些配套项目如多功能体育馆等可采取缓建的办法。四是，因地制宜广开创收门路，增加自筹资金。这样仅需省政府拨款5611万元，大致相当于一九九二年4000万元的基建投资效益，基本保持省政府对海南医学院新址建设工程的原定投资力度。

海南医学院新址从一九九三年初开始进行建设，各年度工程建设进展情况如下：

(一)一九九三年度完成的各项工作

1、海南医学院新址九三年三月八日领取用地红线图，四月二十六日领取了用地批准文件，九月二十八日领取了新址国有土地使用权证，标志着海南医学院新址的用地手续通过一年零八个月时间的努力全部办理完毕。

2、新址总体规划设计通过多次修改和详细评审，于九三年四月十二日得到海口市城市规划主管部门的批准。

3、对新址进行了地质勘察。

4、修建了新址120平方米的工地指挥部办公室。

5、修建新址围墙1600米，占全长的65%。

6、完成了新址校园市政道路供水供电设计。

7、取得林业部门核发的新址林木采伐证，完成了新址范围内杂木的清理工作。

一九九三年底止新址建设共完成投资180万元。

(二)一九九四年度完成的具体项目及进度

1、完成了新址校园的初次平整。

2、与市自来水公司联营在校园内开钻了两口深水井(其中一口深320米另一口深270米)，320米深井装机已投入使用，保证了施工和成教中心教学用水。

- 3、完成了 630KVA 的供电变压器的安装,保证了新址施工和教学用电。
- 4、教学区主要建筑物行政楼、教学楼、实验楼、解剖楼、培训楼、图书馆楼委托设计,并报建。
- 5、教职工集资投建的七幢住宅楼委托设计并报建。
- 6、取得农垦通讯站同意。搬迁了穿过新址校园的六条电线杆,长 280 米的长途电话线路。
- 7、取得省长途传输局同意,搬迁了穿过新址校园的九条电杆,长 450 米的长途电话线路。
- 8、建成了包括两间大教室、30 间宿舍、厨房、餐厅及卫生设施总面积 1339.9 平方米的平顶房,保证了近两百名学生按时进校上课。

截止一九九四年底共完成投资 565 万元,其中当年完成投资 385 万元。

(三)一九九五年度完成的工程项目及进度

- 1、完成了 300 吨的高位水塔建设工程。
- 2、完成了地面 300 吨水池及泵房设备安装工程。
- 3、完成了成教中心和职工住宅区用水的管道工程(其中有 200mm、150mm、100mm 三种口径)。
- 4、建成了面积 1200 平方米的两层建筑的培训楼工程。
- 5、完成了当年建设项目的配套工程及下年度建设项目的报建工作。
- 6、动工兴建七幢、320 套总面积 27918 平方米的教职工集资建设的住宅楼工程。(另旧址一幢面积 2685 平方米)
- 7、动工兴建了部分校道工程。
- 8、动工兴建部分排污排水管道工程。

一九九五年底前完成总投资 1804 万元,其中当年完成投资 1239 万元。

(四)一九九六年度完成的工程项目及进度

- 1、完成了七幢 320 套总面积 27918 平方米的教职工集资建房工程,交付使用。
 - 2、完成了 715.5 米长的教职工住宅区的排污排水工程。
 - 3、完成了长 1148.7 米总面积 8643 平方米的四、五号主校道和教职工住宅区的校道工程。
 - 4、完成教学行政区、学生生活区工程的报建工作。
 - 5、完成了新址职工住宅区的卫星电视接收工程。
 - 6、取得省供电局同意开工搬迁长 763.8 米横穿校园的 3.5 万伏高压线路工程。
 - 7、完成了校园住宅区围墙及门卫值班室及校门工程。
- 截止一九九六年底前完成总投资 3455 万元,其中当年完成投资 1651 万元。

(五)一九九七年度完成和在建的工程项目

- 1、一月份完成了长 763.8 米的 3.5 万伏高压线路的搬迁工程。
- 2、动工兴建 4983 平方米的教学楼及学术报告厅。
- 3、动工兴建面积 22362.39 平方米的科研实验室大楼(含地下室 873.39 平方米)工程。

4、动工兴建 1481.9 平方米的解剖楼工程。

5、完成了行政办公楼开工前的准备工作。

6、完成了与驻地农村合作建学生公寓、学生食堂的设计报建及开工前的准备工作。

预计截止一九九七年底新址建设将完成总投资约 4555 万元,其中当年完成投资 1100 万元。

(基建处 张晖)

三、校舍建设

学院旧址校舍建设在 70 年代前基本上是盖了些砖木结构的瓦房,仅有一幢二层楼(现教务处卫生学教研室使用)。后又随楼房建设而陆续被拆除。70 年代学校修建了一幢三层宿舍楼,2 幢三层教授楼、行政办公楼。80 年代初修建了生化楼、外语楼、电教楼、解剖楼、男、女生宿舍楼,32 单元 4 层宿舍楼,第 7、9 幢 4 层宿舍楼。80 年代末到 90 年代初修建了第 8. 6. 4. 13 幢 6 至 8 层住宅楼,第 5 幢 6 层宿舍楼,基础实验楼。1995 年至 1996 年,在房改中集资建设了新校址住宅区 8 层住宅楼 7 幢,旧址住宅区 8 层住宅楼 1 幢,拆除危旧平房,小木楼等 60 间。

四、各类校舍面积

全校目前共有各类房屋 85144.4 平方米,其中:教室总面积 2132 平方米、图书馆面积 1291 平方米,实验室 6744 平方米,学生宿舍 9138 平方米,学生食堂 1446 平方米,生活福利用房(幼儿园)891 平方米,行政用房 3158 平方米,教职工宿舍 60344.4 平方米。教学评估仅有 11 项校舍面积 24775 平方米。

五、住房分配与住房体制改革

多年来,执行以单位统建、统管的住房建设管理体制,主要住房分配程序为:学校建房、个人申请,总务部门按工龄、职务等打分,由分房委员会讨论,领导决定。随着学校发展,职工人数自 1988 年后迅速增加,住房建设远远滞后,住房十分紧张,到 1994 年初,全院教职工 1143 名,仅有成套住房 304 套,面积 23903 平方米;旧平房 127 间,面积 1905 平方米;集体宿舍 387 平方米。有 495 户无住房或住房未达到规定面积标准。全院住房成套率只有 27.8%,人均居住面积仅为 5.15 平方米,成了海南省级单位中的住房特困大户。

1994 年初,学校开始改革住房制度,向商品化、社会化的方向迈进,先后出售原有成套公房 221 套,推行了住房公积金制度,提高了公房租金,在省财政不再拨款给行政事业单位修建职工住房的新情况下,学校紧紧抓住省房改办要组织省直机关第一批职工集资建房试点工作的机遇,主动争当试点,并得到省政府、省房改办、省建行的大力支持。刘名启副省长三次来院宣讲房改政策,省建行向学校职工发放贷款 1100 万元,省房改办及时批准了医学院职工集资建经济适用房方案,把医学院定为省第一批集资建房试点单位。

这次集资建房坚持自愿原则,以个人投资为主,明确产权关系,由职工个人负担房屋的本体造价(即建安费),单位提供建房用地和资助公共部分,政府减免有关税费,银行提供抵押贷款。建房职工个人按建筑面积每平方米 760 元集资,不再模仿公房出售给予工龄及其他优惠折扣,房产权全部为个人所有,住满五年并还清银行贷款后可依法进入市场,在补交土地出让金并按规定缴纳有关税费后,出售住房收入为个人所有。集资建房根据建筑进度分

三期交款,首期付款不低于40%,第二、三期付款有困难的,由学校统一担保以职工个人名义按有关规定向省建设银行申请1至8年期的政策贷款。贷款利率低于同期存款利率,按本息等额平均偿还法由学院财务部门从职工工资中代为扣除,统一偿还。

在组织职工集资建房的过程中,学院规定了一系列工作程序,对全过程严格进行管理并自觉接受群众监督。经过申报——审查——图纸分房——集资——设计报建——招标建设——办证等七个阶段。经过一年多时间努力,共集资2591万元建设职工住宅,其中,职工个人集资2130万元(含贷款1100万元),占投资总额的82.25%,单位投资460万元,只占17.75%,到1996年2月,集资建成8层框架结构的住宅楼共8幢,计344套,30474平方米。经过这次集资建房,300多户职工迁入新房,60多间危房得以拆除,30多间临街空房改成铺面出租,扩大了教学区草坪绿化面积,改善了校容校貌,全校教职工住房成套率达70%以上,人均居住面积达到15.5平方米,实现了住房小康。这项工作获海南省政府1995年住房建设先进单位奖励,奖金10万元。省房改会议在医学院新址召开集资建房现场会。海南医学院还代表海南省在国务院于上海全国房改经验交流会上交流,该材料并列于《今日海南》。1996年以来,全国有50多所大学派员来我校考察集资建房及其物业管理。

(总务处 穆照璋)

第三节 总务管理

一、住房管理

多年以来,学院一直沿袭单位统建、统分、统管、统修,收取少量房租的“福利型”的房管模式,1994年房改后,逐步实现住房商品化、社会化。在新校址住宅区320套住房全部私有化和旧址住房80%私有的新情况下,原来的管理方法已不能适应新形势的需要,应代之以专业化、社会化、市场化、服务经营型的物业管理模式。经过反复研讨,学院于1996年3月行文成立了学院物业管理中心,并发出《海南医学院住宅区管理试行办法》,明确了学校住宅区物业管理实行业主自治与物业管理中心服务相结合的管理体制。由物业管理中心统一管理住宅区房屋修缮,水电供应、环卫绿化、保安服务等。又经过反复修改,学校于1996年底批转了《住宅区物业管理实施细则(试行)》,并于97年元月起执行。

二、膳食管理

1994年前学生食堂实行学院统包的管理模式,食堂干部、职工和临时工的工资、奖金全部由学院统发。1994年底,改为按用餐人数定编工作人员总数,学院负担定编人员的工资,而不再负担其奖金。1997年元月起,又改为学院只负担定编人员工资的50%,向企业化管理又迈进了一步。

三、水电管理

建省以后,随着学院的不断发展,供电供水日趋紧张。1995年,供电能力只有75千伏安,供水能力只有25吨/小时,远不能满足教学、生活的需要。1995年,学院投资将自来水公司设在附院的深机井水引入宿舍区,使旧址宿舍区供水能力达到60吨/小时以上,并安装了

电脑控制的恒压变频全自动供水设备,实现了全天(18小时)自动恒压供水。1996年,支持附院按旧址改造总体规划建设了500平方米的配电房,由附院统一向全院供电,学院供电能力扩大到415千伏安,基本满足了教学、生活需要。

1997年起,学院对新旧址住宅区的水电供应实行“实收明补”的管理办法,即按实际成本收取水、电费,同时发给职工物业管理(含水、电)津贴。浪费水电的现象得到改变。同时,对食堂、幼儿园、学生楼的用水用电实行“定量供应,节约有奖,超支收费”的管理办法。。

四、车队管理

1993年,学院共有各种车辆13部,自1995年起,车队实行定额管理,即按车辆应支出的保险、维修、养路、油料等费用包干给车队,确定每年应出车公里数,将行车公里票分配给各单位,凭票出车及结算,司机出车补助。调动了司机积极性,也控制了车辆费用的过快增长。

五、美化绿化

学院于1995年、1996年连续两年进行了较大规模的绿化工作。教学区拆除了60间危旧平房后,扩大了绿化面积,两个宿舍区在楼间空地上种植草坪,道路两旁也种花植树,院校容校貌有了较大改观。到1996年底,学院新旧址共有草坪近10000平方米,种花植树2800多株,绿篱230米。

(总务处 穆熙璋)

第四节 卫生保健

一、爱委会

爱国卫生委员会成立于1972年,下设1名专职干部,主要工作为负责校内的环境卫生和“三灭”工作,至1981年爱委会办事机构设在校医室兼管,工作性质及范围如前,1990年成立环卫科,爱国卫生工作由校医室移交给环卫科,清洁工人以聘请临时工人为主。主要职责为负责院内的绿化种植管理以及院内的环境卫生和“三灭”工作。

1997年爱委会办事机构设在总务处。

二、卫生保健组织

海南医学院计生保健科,其前身为海南医专校医室,校医室首次成立于1951年,但无专职人员。1959年9月份定编1人,负责管理学生的医疗保健及预防工作,直至1965年编制增至2人,(1名医生,1名护士),工作范围不变。

1973年海南医专门诊部成立,校医室的人员增加到二名医生、一名护士,职责范围为负责在校学生的医疗、保健、预防工作,配合学校爱委会完成环境卫生工作。

1976年校医室的2名医生相继调到学校门诊部工作,校医室仅有二名护士,这种状况持续至1977年底。

1978年校医室由林尤忠同志负责。编制3人(医生2人,护士1人),工作职责范围如前。

1981年,林尤忠调出校医室,由林道府医生负责校医室的工作。编制4人(医生2人,护士2人)负责在校学生的医疗、保健、预防工作的同时,负责本院的计划生育工作。

1988年林道府医生负责计生工作。校医室由庄光琼医生负责,编制为医生3人,护士3人,负责在校1千多名大学生的医疗、保健、预防工作的同时,负责本院教职工子女的免疫预防和公费医疗管理,监督等工作。

1995年校医室改为计生保健科,庄光琼任科长。编制同上,在原来的各项工作职责范围以外增加本院教职工的计划生育管理工作。

(计生保健科 庄光琼)

第五节 财务和会计工作

一、财务工作

海南医学院财务工作由学院计划财务处统一管理。计划财务处是由原来的财务科升格而成。

1951—1960年,财务组设置在总务科内,副科长兼财务组组长林明良。

1961—1988年,财务股设置在总务科内,副科长兼财务股股长云震寰。

1989—1990年,财务科设置在总务处内,财务科副科长云震寰。

1991年,财务科从总务处中分离出来,成为医学院(筹)直属科,副科长云震寰、卓冠辉、林书仿。

1993年,海南医学院成立,财务科升格为计划财务处,第一任副处长卓冠辉。

1994年5月,本院首次召开财务工作会议。会议讨论通过了《学院财务管理制度》和《经费切块包干管理办法》。

1995年,财务管理执行信息化。财务人员使用电脑编制财务预算和财务决算,用软盘代替手工向上级主管部门报送财务信息。

1995年,在新址教学区投资拨款不到位的情况下,因地制宜地组织100多万元修建平房招收学生;向省建行借流动资金900多万元,职工贷款680多万元,收集职工集资1277万元,支持职工建经济适用住房;组织周转资金约200万元,支持学院人事分配制度改革。

1996年,在省教育厅、财税厅支持下,及时组织近200万元流动资金投入学院本科教学评价工作。办理登记全院职工医疗、公伤、失业、养老保险和公积金。

1994—1996年,财务决算和财务预算在学院职工代表大会上讨论,并在大会通过后,由计划财务处监督执行。

1997年1月1日,执行财政部、国家教委财文字[1997]280号《高等学校财务制度》。

1997年,预算安排30万元支持学院住宅区物业管理。根据琼财税行字[1997]496号文件,做好教职工消化粮食挂帐款的代扣上缴工作。8月根据海医学(1997)35号《关于成立海南医学院结算中心的决定》,开办学院结算中心,引进金融管理机制,搞活学院资金管理,发放职工工资、津贴,发放学生奖贷基金。

计划财务处是学院一级财务机构。在“统一领导、集中管理”的财务管理体制下，统一管理学院的一切财务收支活动。

二、会计工作

海南医学院会计工作从小到大，历经以下阶段：

1951—1980年，共设有会计人员4人，其中主管会计3人，出纳员1人。

1981—1988年，共有会计人员10人，其中主管会计3人，会计员4人，出纳员3人。在会计人员中，中专文化2人，会计师1人，助理会计师3人。

1989—1997年，学院共有会计人员8人，其中

主管会计4人，会计员2人，出纳员2人。在会计人员中，本科2人，大专3人。有会计职称的8人，其中高级会计师1人，会计师1人，助理会计师3人，会计员2人。

会计业务逐年增加。会计核算业务以70年代每天发生10多笔增加到30多笔；会计凭证以每天填写3—5张增加到10—20张。会计档案保存量由原来每年60扎增加到100多扎。

1985年，学院会计机构，会计人员全面执行《中华人民共和国会计法》。

1992—1995年，连续三年，省级年终会计报表决算被评为一等奖。

1993年7月1日，学院校产办等企业核算业务全部执行国家制定的与国际会计惯例接轨的新的企业会计制度。

1994—1996年，连续三年，省级年度会计审计，我院被确定为“遵守财务会计制度，年度预算执行情况良好”的单位，并被评为一等奖。

随着我国改革开放和会计信息的突飞猛进，我院会计电算化工作上了一个新台阶。1992年6月，我院会计电算化工作被海南省教育厅列为全省教育系统试点单位，并于次年推广全省。

1995年9月至1997年4月，我院会计工作开展手工会计和会计电算化并轨核算，从核算过程经过核对，会计信息内容形式完全相符。1997年5月，运用会计电算化系统代替手工记帐等会计业务核算。1997年7月，会计电算化省级验收通过，我院成为首批海南省会计电算化达标单位。从此，我院会计人员运用会计电算化系统代替手工记帐和编制报表，解脱了近50年繁锁的手工会计帐务和会计核算。

(计财处 卓冠辉)

一九五一年至一九九七年教育经费收支统计表

(单位:元)

年 份	拨入经费	经 费 支出数	个人部分	公用部份	预算外 收 入	预算外 支 出
1951年		47332	33315	14017		
1952年		92575	41077	51498		
1953年	119027	53904	21403	32501		
1954年	13346	98592	70749	28343		
1955年		104562	75193	29369		
1956年	113167	107064	88691	18473		
1957年	130000	127538	108264	19374		
1958年		160971	95886	65085		
1959年		348138	119437	22871	3300	3200
1960年		141090	32690	108400		
1961年	250101	311731	196160	115571		
1962年	234933	253258	180839	70419	41564	58609
1963年	232134	247932	159466	88466	8482	7890
1964年	212254	217511	138797	78714	15332	10349
1965年	189015	174543	94422	801321		
1966年	37000	35247	21618	13629		
1967年	44500	35157	16485	18672		
1968年	27000	32884	18542	14342		
1969年	10296	12186	7590	4596		
1970年	11241	11381	7832	3549		
1971年	9700	9635	7645	1990		
1972年	40000	11476		11476		
1973年						

年 份	拨入经费	经 费 支出数	个人部分	公用部份	预算外 收 入	预算外 支 出
1974 年	444570	438110	175661	262449		
1975 年	497004	431863	231689	200174		
1976 年	517298	641862	281726	360136		
1977 年	612384	661507	305722	355785		
1978 年	705200	690905	328258	362147		
1979 年	992000	946204	399561	546643		
1980 年	1167000	1165753	379543	786210		
1981 年	1484000	1426147	435119	991028		
1982 年	1663060	1607049	610508	996541	44879	25159
1983 年	1878000	1783435	691874	1091561	72	44
1984 年	1569660	1662164	704499	957665		
1985 年	1600300	1644620	761975	882645	446993	558688
1986 年	1755200	1764162	890823	873339	195141	184271
1987 年	1887000	1782544	944788	832756	282000	250800
1988 年	2575000	2322104	1219178	1102926	372900	165820
1989 年	3552131	3545589	1592560	1953039	946713	983894
1990 年	4381000	4243334	2281866	1961468	864000	510000
1991 年	5247000	5293914	2298539	2995375	986368	956504
1992 年	6041500	5835154	2765432	3069722	1051030	881848
1993 年	7851500	6856452	3660008	3196444	1811563	1416426
1994 年	10836500	10436000	6549000	3887000	2542276	2668070
1995 年	11203000	11469000	6567000	4810000	4939797	1315458
1996 年	11916000	11851000	7174000	4677000	5036885	7694005

(计财处 韦杰)

第十一章 友好往来

第一节 国际友好往来

一、外籍学者来院讲学情况

1、1990年3月28日 日本旭川医科大学麻醉学小川秀道教授讲学内容:癌末期患者疼痛治疗对策,用于疼痛治疗的局部麻醉药介绍。

2、1990年4月9日 日本德岛大学医学部 内田孝宏教授讲学内容:(1)逆转录病毒(2)日本红斑热。

3、1990年3月7日 加拿大留学生 Anne 博士讲学内容:(1)加拿大卫生保健制度(2)北美医学教育。

4、1992年11月25日 美国冰岛大学病理研究室 Tomor 教授讲学内容:羊搔痒病病原体的研究。

5、1996年12月25日 瑞士癌症协会细胞病理诊断和肿瘤研究所舒仪经教授讲学内容:肿瘤的早期诊断和细胞病理学近况。

6、1997年5月15日 美国阿肯色大学薛安博士讲学内容:(1)国外言语病理发展与现状(2)喉衰老的解剖生理及声学变化。

7、1997年10月21日 美国加利福尼亚大学药理与毒理系 Ronald Y Chuang 教授讲学内容:阿片在免疫细胞中的基因表达。

二、学院派往国外(境外)进修和参加学术活动情况

1982年4月至1984年4月 林碧瑚教授被派往日本国熊本大学医学部研修免疫生化学。

1991年11月至1994年6月 蔡望伟副教授被派往意大利国际遗传与生物物理研究所学习并工作。

1992年1月至1992年10月 胡达吉副教授被派往日本国长崎大学学习。

1994年4月至1994年10月 林碧瑚教授被派往美国得克萨斯大学医学院学习。

1991年7月 胡增石教授赴日本神户参加“国际21届科技成果博览会。”

1993年6月 赖家善副主任医师赴美参加“首届国际中医药产品展览学术交流会”。

1994年6月 院长李同良赴加拿大多伦多参加“国际第六届渥太华医学教育会”。

1994年10月 姚志仁教授赴香港参加“国际T细胞淋巴瘤研讨会”。

1994年10月 胡增石教授赴美国参加“美国洛杉矶国际名医特别邀请学术交流会”。

1995年12月 郭虹讲师赴泰国参加“国际第二届食物源性人兽共患寄生虫病学术研讨会。”

第十一章 友好往来

第一节 国际友好往来

一、外籍学者来院讲学情况

1、1990年3月28日 日本旭川医科大学麻醉学小川秀道教授讲学内容:癌末期患者疼痛治疗对策,用于疼痛治疗的局部麻醉药介绍。

2、1990年4月9日 日本德岛大学医学部 内田孝宏教授讲学内容:(1)逆转录病毒(2)日本红斑热。

3、1990年3月7日 加拿大留学生 Anne 博士讲学内容:(1)加拿大卫生保健制度(2)北美医学教育。

4、1992年11月25日 美国冰岛大学病理研究室 Tomor 教授讲学内容:羊搔痒病病原体的研究。

5、1996年12月25日 瑞士癌症协会细胞病理诊断和肿瘤研究所舒仪经教授讲学内容:肿瘤的早期诊断和细胞病理学近况。

6、1997年5月15日 美国阿肯色大学薛安博士讲学内容:(1)国外言语病理发展与现状(2)喉衰老的解剖生理及声学变化。

7、1997年10月21日 美国加利福尼亚大学药理与毒理系 Ronald Y Chuang 教授讲学内容:阿片在免疫细胞中的基因表达。

二、学院派往国外(境外)进修和参加学术活动情况

1982年4月至1984年4月 林碧瑚教授被派往日本国熊本大学医学部研修免疫生物学。

1991年11月至1994年6月 蔡望伟副教授被派往意大利国际遗传与生物物理研究所学习并工作。

1992年1月至1992年10月 胡达吉副教授被派往日本国长崎大学学习。

1994年4月至1994年10月 林碧瑚教授被派往美国得克萨斯大学医学院学习。

1991年7月 胡增石教授赴日本神户参加“国际21届科技成果博览会。”

1993年6月 赖家善副主任医师赴美参加“首届国际中医药产品展览学术交流会”。

1994年6月 院长李同良赴加拿大多伦多参加“国际第六届渥太华医学教育会”。

1994年10月 姚志仁教授赴香港参加“国际T细胞淋巴瘤研讨会”。

1994年10月 胡增石教授赴美国参加“美国洛杉矶国际名医特别邀请学术交流会”。

1995年12月 郭虹讲师赴泰国参加“国际第二届食物源性人兽共患寄生虫病学术研讨会。”

1996年8月 孔国英副教授赴韩国参加“第一届亚太地区解剖学会议”。
1997年6月 符史干讲师赴俄罗斯参加“第33届国际生理科学联合会”，并交流学术论文。

(科研处 林妙)

第二节 校际友好往来和协作

一、海南医学院筹建以来,在师资、教学和科研等方面都得到如下外省兄弟院校的支持。

(一)北京医科大学

(四)湖南医科大学

(七)湖北医科大学

(二)中山医科大学

(五)同济医科大学

(八)广东医学院

(三)西安医科大学

(六)华西医科大学

二、协作院校

河南医科大学

宁夏医学院

泸州医学院

福建医科大学

广西医科大学

桂林医学院

河北医科大学

遵义医学院

右江民族医学院

承德医学院

贵阳医学院

兰州医学院

广州医学院

咸宁医学院

济宁医学院

昆明医学院

汕头大学医学院

上海第二医科大学

大理医学院

首都医科大学

湖北医科大学

广东医学院

衡阳医学院

(教务处 陈建勇)