

教学存在问题及改进措施有哪些 护理中存在的问题及改进措施(优质10篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

教学存在问题及改进措施有哪些篇一

1. 护理人员对护理认知不足：在护理实施过程中，广大护理人员只是用传统的方法机械地进行治疗与护理，而忽视了患者的心理状态和社会适应方面的问题，缺乏与病人沟通的技巧，使护理工作的深入开展受到了很大影响。
2. 护理人员整体素质低下：护理领域的演变、服务功能的扩展、人们健康意识的提高，对护理人员自身的素质也提出了新的更高的要求，然而护理人员在人文社科方面理论基础较为薄弱，心理、社会和保健知识贫乏，沟通能力较差等。
3. 目前国内有些医院护士严重缺编，加上“重医轻护”思想的存在，致使护士处于超负荷工作状态，日夜不停地工作，生活不规律。护理工作相关人际关系错综复杂，表现为护患关系、医护关系以及护护关系等方面，这种高压状态的长期存在，严重损害了护士的身心健康，对护理质量也造成了不良影响。
4. 护理科研专家缺乏：与医学科学相比，护理科研起步晚、水平低。主要原因是由于护理队伍中缺乏既具有临床实践能力，又具备科研能力的复合型高素质的护理人才。
5. 医院管理者观念转变缓慢：与目前护理管理队伍自身素质、

认识水平及知识结构密切相关。目前虽然护理工作虽然受到了社会的广泛关注，但社会上仍然存在着重医轻护的观点，护士地位仍然较低。

1. 加强护士上岗前的培训。上岗前安排培训，加强护理人员的护理技能和道德规范教育、职责教育。要求新护士加强基本理论学习，进行强化护理基础理论和基本技术为基础的重点培训，同时采取临床工作量化培训，提高护士实际操作技术能力。

2. 开展护理质量检测。每月一次各科室护理质量自查，每季度一次护理部大检查。护理部要从护理管理、消毒隔离、基础护理、护理文件书写、急救器材、物品、药品、差错事故分析等多个方面对各科室护理工作中存在的问题及薄弱环节提出整改措施。

3. 加强护理人员管理

（1）深化人事制度改革。采取灵活的用人机制，对全院护理人员实行全员聘用制，本着公开、公平、公正的原则，择优选聘护理部主任、护士长。护士长再根据各科的实际情况，聘用科内各级护理人员。充分调动起护理人员的积极性和主动性。进一步完善护理专业技术职称评定，护士按职称、岗位上岗，激发竞争活力。

（2）聘用护理员分担护士的非技术性工作。根据各病区护理单元的实际情况，聘用部分护理员来承担大量非护理、非技术性工作。

（3）科学合理的利用人力资源。各科在护士工作岗位的安排上做到新老结合，相互协作，实现人员素质和技术水平高低的合理分配。促成护理人员关系的协调性，发挥互补性，提高护理群体质量。

(4) 健全完善各项规章制度。认真组织学习严格执行，真正做到一切规章制度，人人都遵守，措施得力，奖罚分明。

4. 组织学习护理礼仪规范。进行仪表礼仪，举止礼仪，服饰礼仪，语言礼仪，交往礼仪的培训，对护士着装、仪表、举止、言谈、情感等方面，由表及里进行训练，从各方面系统规范护士仪表风度和言谈举止，使其具备护士必需的职业素质。

5. 建立意见簿。定期向患者发征询意见表，以此，反馈护理工作情况，接受患者监督，努力改善服务质量。

教学存在问题及改进措施有哪些篇二

全成本模式的应用，不仅使得医院的日常支出降到了最低，而且也使得医院的收入水平得到了最大限度的提升，从而使得医院的经济效益实现了最大化。一般来说，医院的体系较为复杂，各个部门有着自身独立的核算系统，每个部门在日常的工作中都有着自身的成本支出和收入，因此，想要对医院的成本进行精确的核算，具有一定的难度。而传统的医院核算模式已经无法适用于现今医院核算的发展，因此，需要引进新型的核算模式，而全成本模式的应用则有效解决了传统核算模式中的不足，这种模式的应用不仅使得医院各个阶段的责任更更加的明确，而且也使得医院成本核算变得更加的简洁，核算的结果也更加精确，使得医院的经济效益得到了明显的提升。

医院在发展的过程中，为了能够适应现代市场经济发展的需求，开始将全成本这种新型的核算模式应用到医院核算中，而且在不断的实践中，这种核算模式得到了极大的发展，在现今的医院核算中得到了广泛的应用。医院发展的最终目的也是为了能够盈利，医院在发展经济的过程中，其与各个方面的利益都有牵涉，这就使得医院的会计核算具有一定的复杂性，而传统的核算模式已经无法适应医院的发展水平，因

此，应用这种新型的全成本核算模式能够有效的推动医院的发展和建设，最终实现医院的可持续发展。

该院在引进全成本模式之前，也做好了相应的基础工作，首先，该院对其临床病人进行了详细的特征记录，并且采用正交组合的形式对病人的病情进行了全面的分析，有分析可以得出，该院的在对患者进行治疗的过程中，主要采用治疗和护理相结合的方式，这样的治疗方式使得该院的患者的康复速度明显快于其他的医院，而在该院进行手术的过程中，对手术的效果造成影响的因素包括很多种，其中最主要的影响因素就是各种组合治疗的方式以及病人的病情发展状况，病人的病情很可能在治疗的期间出现反复以及恶化的现象，这样患者的治疗时间就是大大延长，在这种情况下，就要对患者进行综合性分析，根据病人的病况来选择是用的治疗手段，从而减轻患者的痛苦，达到有效治疗的目的。

要想使得医院核算中的全成本模式应用效果得到最大限度的提升，就需要建立专业的核算小组，并且明确该小组的责任，使得其能够参与到医院核算管理中，将核算工作落到实处，从而保障全成本模式应用的合理性和科学性。而在将全成本核算引入到医院核算中时，需要遵守一定的核算原则，在核算原则的确立上要注重对各个部门的具体责任进行具体分析，各个部门中应该确立不同的核算原则，根据不同部门的不同特点和职能，来明确具体的核算原则，从而保障医院成本核算的准确性。在明确了医院的核算对象以及核算原则后，才能够有效的将全成本核算模式引入到医院核算中，只有这种，相关的医院核算小组，才能够有序的对医院各种经济收入和经济投入进行核算，使得核算工作的开展变得更加规范和合理，进而保障核算的准确性。

医院的经济涉及的内容比较多，医院核算所涉及的范围也相对较广，这就使得医院的核算相对比较复杂，要想使得医院的核算更加的准确，就需要采用全成本核算模式。在应用这种核算模式的过程中，要注意明确核算的具体对象，对医院

进行全面的调查和了解，对医院运行过程中的各种资金的输出和收入进行全面的分析，再有专业的核算小组成员对资料进行全面的整理和汇总，从而按照核算的标准对医院的各项投入和支出进行精确的核算，以此为标准来确定相应的医院核算对象。一般来说，一般在核算对象的确立上，主要是以医疗服务部门、保障服务部门、药品部门以及行政管理部门为依据，由于这些部门都具有自身的职能以及发展特点，因此，在确立核算对象时，需要对各个部门进行全面的分析，根据医院收入和支出的实际情况，来确定具体的核算对象。

医院发展的最终目的也是为了获取更大的经济利益，由这一点出发，医院也是市场经济中的一部分，医院在市场经济中发展，使得其与市场经济中的其他经济领域也有着一定的联系，如药品生产厂家以及医疗器械制造厂家等，这样的联系使得医院的发展形成了一条有序的产业链。医院在发展的过程中，受到市场经济的制约，医院要想得到进一步的发展就需要对自身进行有效的改革，将全成本模式应用到医院核算中，而要想使得这种模式能够全面、有效的引入到医院核算中，就需要对医院的成本预测进行强化处理，同时要有有效的降低医院的成本投入和支出。而要做到这点，就需要对成本核算的各个对象进行全面的分析，将成本核算中有所关联的对象都有效的连接起来，进行综合分析，总结出医院经营水平，定期召开医院成本分析大会，对各个科室的成本核算指标进行了解，从而根据市场的变化对医院的各个项目成本进行有效的调整，使得医院的成本可以得到有效的降低。

作者:李x 高xx 单位:xxxx医学院附属第三医院

教学存在问题及改进措施有哪些篇三

过去的一年，妇产科在医院感染科领导下，顺利完成了本年度的工作计划和目标，但是在工作中也出现了一些不足，现将问题分析如下：

一、存在问题：

- 1、手卫生方面：手卫生知识知晓率偏低，少部分医务人员手卫生知识缺乏。
- 2、安全注射方面：安全注射依从性不达标，部分工作人员安全注射的知晓率偏低，部分医务人员无菌技术掌握较差。
- 3、医疗废物方面：生活垃圾和医疗垃圾混淆放置。
- 4、环境清洁方面：治疗室操作台有飞溅的药液和玻璃碎渣。
- 5、无菌物品方面：部分包布用的时间过长，出现破损严重。

二、原因分析：

- 1、未按时参加手卫生培训，新进人员掌握不熟练。
- 2、安全注射知识欠缺。
- 3、科室人员对环境清洁管理制度知识缺乏，责任心不强。
- 4、配置药液时未及时清理台面，自我保护意识差。
- 5、节约成本，有破损时未及时更换。

三、改进措施：

- 1、加强手卫生知识培训，定时抽查现场考核。
- 2、进行安全注射知识培训，不定时进行抽查。
- 3、加强责任心，严格落实环境卫生管理制度。
- 4、对职业暴露的知识需要加强，增强工作责任心。

5、立即领取新的包布，更换破损包布。

今年的工作亮点是消毒灭菌效果监测合格率为100%，多重耐药菌感染率为0。妇产科所有工作人员将改进不足，争取把院感工作做的更好！

党建工作总结存在问题和改进措施

市场营销个人存在的主要问题和改进措施

党员工作存在问题及改善措施精品

班主任工作总结问题及改进措施

教学存在问题及改进措施有哪些篇四

一直以来，我国的医疗单位和行政事业单位的成本计算都是按照实际成本来计算的，都是以实际成本原则和权责发生制原则为根基，依照国家统一规定的成本项目归集和分配成本费用，而且还按照医院的会计制度规定来合理划分医疗成本和药物成本，以算出一定时段内的完全实际成本为基本任务。这样计算的医疗成本，是用来控制医院成本总量的，这种方法在医疗事业单位中一直被沿用到今天。随着经济改革的不断深入，尤其是最近几年医疗体制改革不断深化、医疗保险制度改革快速发展的情况下，以前的经营管理方式下的成本计算方法已经不适合现在医院增加成本管理和提高经济效益的要求，存在以下问题：

成本核算的重点从曾经的放在事前、事中的控制上，改成现在放在事后核算，核算的侧重点也放在了“算”上，这和以前的放在“管”上已经大相径庭了。以前的大量劳动都消耗在了意义不大的计算工作上，而没有及时地对成分发生进行成本差异的计算。事实上，医院的服务性部门和各个使用性

部门相互间的关系很不容易确定，只好使用具有一些假设性的分配标准。但是实际工作中，存在很多只计算不分配，又或者人为地让医院许多部门之间来回、不合理的分配等情况。前面的情况，在对成本计算的目标和成本的有效掌握会出现困难；后面的情况不仅增加了工作人员的工作量，还让得出的成本根本就不是各部门在实际中的成本。所以，根据这种做法计算得出的成本让成本分析变得很困难，不能对成本进行真正有用的分析。

单一的计算出全部支出情况来计算出成本，不是实际操作中的真正成本，是脱离成本形成过程本身的，只能是事后笼统的反应。这种成本计算说明不了成本的责任权限，还是之前计划经济体系下的成本。所以，奖罚机制也就没有办法跟成本责任发生关联。因此，医院内的各部门的医生员工没有任何动力和压力来降低成本，积极性受到了约束，导致成本核算工作好像只是少数财会工作人员的任务，局面非常尴尬。

管理人员要想展望未来，进行预防性管理的话，就一定要知道真实的成本。现在的成本计算方式不能让医院的服务成本和运营成本分离，不能确定投入和产出的真实函数关系。这样的情况会让管理人员对医院全部收入和利润没有基本的了解，当市场发生改变时，医院的经营就不能依据真实的成本费用做出灵活的反应，很多医院的错误决策都是基于此做出的。比如，增加一项医疗设备，怎样制定收费价格标准才会达到预期的利润，如果制定低于医疗设备价值的收费标准，就不应该继续经营，但是取消这个医疗设备就会让医院的利润变少；如果制定高于医疗设备价值的收费标准，实施起来比较困难，但是却能让医院的盈利能力增加。

在保证宏观经济管理的需求得到满足的同时，还要符合微观经营管理的理念，要想最大程度地实现成本核算的使用价值，需要采取以下措施来进一步完善成本核算的方式方法：

随着我国医疗改革的全面普及，全国医院开始逐渐推行医疗

保险制度以及医疗体制的改革，由于医院开始实施院内经济责任制，那么有必要对成本控制进行加强，需要把成本的目标管理和核算方面进行结合。为了保证成本目标管理的正常进行，原本重点是进行事后核算的成本核算，就必须以事前和事中的核算控制为重点，以达到节约成本费用的目的，进一步扩大经济效益。按照成本目标管理的实施标准，医院在条件允许的情况下实行的是目标成本会计，需要预先制定合理的计划价格、消耗定额、费用预算以及其他服务项目成本等，为成本控制提供依据基础。医院经营过程中一旦出现费用消耗，就需要对成本差异及时地进行核算，同时对成本差异出现的原因进行分析，并实施合理措施来进行成本控制，以实现预防性成本管理。实施成本会计核算制度后，医院内部的各实际成本就取决于成本差异与目标成本。

为了保证医院经济责任制的正常实施，需要对医院原本实行的重点计算总成本的核算制度进行改革，把重心放到责任成本的核算上，对医院内部各责任单位实行成本费用核算，这样能够直观地表现出责任单位的经济和业绩成果，为经济责任制的实施提供科学的管理基础。医院内部各单位依照经营方式、组织结构、权利和责任分配制度，合理分配成本责任层次，实施成本责任体系，进行清晰、明确的分配制度。为了正常实施目标成本核算，需要把医院的服务项目的费用和成本进行预算，并合理分配于各责任单位，进行责任成本预算，这样能够让各责任单位更为清楚地认识到自身需要完成的目标任务和成本。在领用材料、提供医疗服务时，需要按照责任分清制，依照标准成本计算纳入账本，作为核算依据。在实施成本核算计划时，需要依照责任归属原则来对所有成本差异进行记录、核算、整理和报告。过去的医院对于成本的核算属于整体摊派型，对于成本的核算也不重视，简单地把整个医院的所有成本进行大致估算，然后分摊到下面各个部门。这样导致成本控制好的部门经常无辜平摊到过多的成本费用，而成本较高的部门经常幸灾乐祸。对整个医院的成本进行科学的核算，有助于控制医院成本，提高资金利用率，提高医院单位时间的营收能力。要着手开始实行责任成本核

算，把过去单纯的计算整个医院的成本变成计算各个部门的成本，把成本责任细化到每个单位每个部门。

由于医院需要通过对成本进行预测来决定自身将来的发展方向，所以把成本进行细化核算非常有必要。一般的医院分成服务部门和医疗部门。医疗部门是有业务收入的部门，而服务部门是以辅助性服务而像以营收为目的的部门，隶属于行政管理部门，也包括后勤保障部门。服务部门的成本对于医院而言是间接性的成本支出，需要细化并且详细统计。而医疗服务部门掌控着医院的经济命脉，医疗部门的收入多少直接决定医院的收入上限，就诊人数越多，收入一般也就越高。而服务部门不与收入挂钩，跟医院的利润增长点也没有直接联系。但对服务部门进行成本核算也十分有必要。医疗部门和服务部门两者的性质不一样，成本控制措施也不一样，所以要把成本核算手段进行细致划分，找到各自适合的核算方法。

综上所述，本文根据医院实际情况提出的成本核算改革试点策略，前期以计算目标会计成本为根本，辅以计算责任成本，对各部门的成本进行估算，把直接成本和间接成本统一核算，然后把成本均匀地摊派到各个部门。这种计算方法简单实用，会对医院成本核算工作起到辅助作用，让医院的审计工作有条不紊地进行，满足了医院对经济宏观管理的需求，也从微观上对经营管理起到辅助作用。

作者:王xx 单位:xx省xx店市中心医院

教学存在问题及改进措施有哪些篇五

下面是小编为大家整理的,供大家参考。

2019年4月4日自身存在的问题。

一是做工作不够严谨细致。总想着一次性把工作做好，在做

的过程中耗费较长的时间和较大的精力，但是在工作完成之后不能认真校对，有时只注重工作效率而忽视了工作质量，把检查工作当成一种浪费时间，很容易在工作中出现失误；二是性格比较急躁、做事比较粗糙。工作拿到手以后只想尽快拿出结果，没有分析前后的因果关系，急于完成，习惯性的嗓门响、声调高开展工作，在一些问题的处理上缺乏预见性和技巧性，有些工作干着干着才想起来简便方法，但也为时已晚，因为大大咧咧、风风火火的性格致使在一些问题的处理上显得还不够成熟稳重；三是在文字材料方面有所欠缺。虽然在努力提升但是仅限于会议记录的整理和每周的信息写作等规定性和常规性工作上，缺乏“工匠精神”没有真正扎下心沉下去系统学习，认真练笔，没有把平时零星时间利用起来去钻研文字材料的拟写。

一是转变工作作风。养成良好的工作习惯，在“精”和“细”上下功夫，既要工作效率又要工作质量，树牢细节决定成败的理念，努力在今后中把每一件事情办的圆满，把一项工作做到极致在点滴小事和细节中不断提升；二是要有耐心更要有恒心，俗话说，磨刀不误砍柴工，遇事要多思多想增强工作的主动性、能动性和可预见性，少走弯路，多向身边的领导和同事学习为人处事和处理工作的方法，虚心求教，切实改变自身心浮气躁的坏毛病；三是要苦练文字，文字水平的提升不是一朝一夕就能提高的，需要不断的积累，通过量变达到质变，要眼多看、嘴多问、耳多听、脑多思、手多动，在完成日常工作的同时多写信息多练笔，把零碎的时间整合起来，努力学习提高。

教学存在问题及改进措施有哪些篇六

1. 护理人员对护理认知不足：在护理实施过程中，广大护理人员只是用传统的方法机械地进行治疗与护理，而忽视了患者的心理状态和社会适应方面的问题，缺乏与病人沟通的技巧，使护理工作的深入开展受到了很大影响。

2. 护理人员整体素质低下：护理领域的演变、服务功能的扩展、人们健康意识的提高，对护理人员自身的素质也提出了新的更高的要求，然而护理人员在人文社科方面理论基础较为薄弱，心理、社会和保健知识贫乏，沟通能力较差等。

3. 目前国内有些医院护士严重缺编，加上“重医轻护”思想的存在，致使护士处于超负荷工作状态，日夜不停地工作，生活不规律。护理工作相关人际关系错综复杂，表现为护患关系、医护关系以及护护关系等方面，这种高压状态的长期存在，严重损害了护士的身心健康，对护理质量也造成了不良影响。

4. 护理科研专家缺乏：与医学科学相比，护理科研起步晚、水平低。主要原因是由于护理队伍中缺乏既具有临床实践能力，又具备科研能力的复合型高素质的护理人才。

5. 医院管理者观念转变缓慢：与目前护理管理队伍自身素质、认识水平及知识结构密切相关。目前虽然护理工作虽然受到了社会的广泛关注，但社会上仍然存在着重医轻护的观点，护士地位仍然较低。

1. 加强护士上岗前的培训。上岗前安排培训，加强护理人员的护理技能和道德规范教育、职责教育。要求新护士加强基本理论学习，进行强化护理基础理论和基本技术为基础的重点培训，同时采取临床工作量化培训，提高护士实际操作技术能力。

□

3. 加强护理人员管理

（1）深化人事制度改革。采取灵活的用人机制，对全院护理人员实行全员聘用制，本着公开、公平、公正的原则，择优选聘护理部主任、护士长。护士长再根据各科的实际情况，

聘用科内各级护理人员。充分调动起护理人员的积极性和主动性。进一步完善护理专业技术职称评定，护士按职称、岗位上岗，激发竞争活力。

(2) 聘用护理员分担护士的非技术性工作。根据各病区护理单元的实际情况，聘用部分护理员来承担大量非护理、非技术性工作。

(3) 科学合理的利用人力资源。各科在护士工作岗位的安排上做到新老结合，相互协作，实现人员素质和技术水平高低的合理分配。促成护理人员关系的协调性，发挥互补性，提高护理群体质量。

(4) 健全完善各项规章制度。认真组织学习严格执行，真正做到一切规章制度，人人都遵守，措施得力，奖罚分明。

4. 组织学习护理礼仪规范。进行仪表礼仪，举止礼仪，服饰礼仪，语言礼仪，交往礼仪的培训，对护士着装、仪表、举止、言谈、情感等方面，由表及里进行训练，从各方面系统规范护士仪表风度和言谈举止，使其具备护士必需的职业素质。

5. 建立意见簿。定期向患者发征询意见表，以此，反馈护理工作情况，接受患者监督，努力改善服务质量。

100个常见护理问题及护理措施

护理不足及整改措施

教学存在问题及改进措施有哪些篇七

面对新的时代、新的学生、未来的需求,回顾小学数学课堂教学,感到确实存在着一些问题。这些问题严重影响着素质教育的实施,成为课程改革的瓶颈。要想很好地实施素质教育,必

须从课堂教学入手,正确分析目前小学数学课堂教学中存在的问题并研究解决问题的策略,使小学数学课堂教学更好地适应素质教育的需要。本文将从教学目标、教学方法两个方面分析目前小学数学课堂教学中存在的问题。并从更新教育观念、明确教育目标、提高教师素质、改进教学方法等方面提出解决问题的策略。

(1) 小学数学课堂教学中教学目标不明确。教学目标明确是对教师的最基本要求。老师的任务不仅仅是教给学生知识,而应该让学生明白为什么要学、要怎样去学;不仅仅是让学生学会知识、学会学习,更应该学会做人。这一问题反映在课堂教学上就是:老师每节课只是在力求完成教材的任务,而不是帮助学生完成学习任务。在教学中,很多教师占据了课堂的绝大部分时间,导致教学中的教师中心化。一节课中教师的说话、活动时间占了课堂的一大半,为板书而板书、为演示而演示的现象也不少见。教学中明显地反映出是学生在帮助教师完成教学任务,而不是教师在帮助学生完成学习任务。教学目标不明确还表现在课堂教学中注重认知领域的目标而轻视情感领域的目标。只注重文化知识的教学而轻视学生学习习惯、学习兴趣、学习方法的培养等等。这些虽然都是一些表面上的事情且都是小事,但却反映出我们老师的教育思想不是在实实在在地为学生服务。

(2) 小学数学课堂教学中教学方法不得当。教学方法的改革是多年来教学改革的主要内容。在这方面虽然已经取得了很大的成绩,但在教学实践中仍然是以教材为中心、以教师为中心,而不是以学生为中心。反映在课堂教学模式上,是在研究教而不是在研究学。学习需要一种情境,在很大程度上是一种内化的过程。而现在的课堂教学明显突出它的外化作用。本来学生的思维和语言有时是不完全同步的,想得很好不一定能说得很好,会算不等于会说。但本来要求学生在明白算理的基础上能计算就可以了,可教师非要把更多的时间和精力都放在说上。本来学生学会分析解答应用题就可以了,可放着时间不让学生去解决实际问题,非得盯着几道抽象得很的应用题去练习说理。

要知道,有多少学生对数学的厌学是从那枯燥的没完没了的说理开始的。而学生说理的能力,等到对问题的理解达到一定程度之后就会慢慢地形成。学生分析问题的能力是想出来的而不是说出来的。只有达到有内容可说的时候才能很好地训练学生说话的能力,才能促进学生的思维发展,才能形成思维与语言发展的良性循环。

方法不当反映在教学过程的设计上,就是完全由教师安排教学程序,教师为学生的学习做好一切准备,无须学生更多的思考。学生始终处于一种茫然被动的状态,只为教师的教学做一些力所能及的体力劳动。比如学习应用题时,教师不是让学生面对新的问题来想出解决问题的办法,而是先自己给学生准备好解决问题要用到的知识。要学习三步计算的应用题时,先让学生做两步的和一步的应用题,再把它们合在一起就是所学的应用题了。学生解答新的问题时根本就不用再去思考解答的方法了,留给学生的只有繁难的计算。整节课学生不知道自己在干什么,反正老师叫怎样就怎样。这种方法很普遍,根本不是培养学生分析问题、解决问题能力的好办法。教学方法不得当,还有一个问题就是反映在教学手段的运用上。教学手段是为教学内容服务的,可在实际教学中却往往在这方面出问题。近年来随着现代教育技术水平的不断提高,新的教学设备不断出现,这本来是件好事,可往往由于运用不当却反而影响了课堂教学。课堂教学中投影、微机的演示过多,减少了学生的操作时间,没能真正发挥现代教育手段的作用。而真正应该发挥作用的时候却因为受技术水平的限制而不能演示。比如在进行三角形的认识教学时,教师只用微机演示几个静态的三角形和一些习题。而在学生理解任意三角形这个概念出现困难时却没有发挥计算机的作用。其实,这时才是发挥计算机作用的时候。如果教师在屏幕上打出一个形状、位置、大小不断发生变化的三角形时,学生就会很好地理解什么是任意三角形了,这是用语言无法描述的,也是用其他教学手段解决不了的。而恰恰这时却没有发挥微机的作用,可见教学手段是流于形式。

(1) 小学数学课堂教学更新教育观念,明确教育目标。教育观

念是教师教学中的思想意识,它决定着教师的教育行为。每位数学教师应该明白自己的任务、明确自身的责任。在教学中,既要让学生掌握一定的数学基础知识和基本技能,更要注意培养学生的思维能力和空间观念,培养学习兴趣、树立学习信心,受到思想品德教育。要把培养高素质的人才当己任,先育人后教书、边教书边育人。如果有了这种新的教育观,就不会因为学生学不好而发脾气,就不会非得为追求形式的完美而设计课堂教学,就不会在课堂教学中让学生为教师服务,就不会只是为了答好试卷而教学。数学课堂教学就会出现新的生机和活力,一个很有人文意识的数学课堂教学就会再现在我们面前。

(2) 提高教师素质,改革教学方法。教师素质的高低决定着课程改革的成败。教师的素质包括多方面的内容,其中与课堂教学改革密切相关的就是教师的思想素质和业务素质。因为教师工作性质的特殊性决定了教师必须具有较高的思想素质。这时就更要求教师用更好的心态、更高的境界来看待自己的工作。比如,开始实行等级制时,老师们讨论给学生的应用题评分的问题。如果一道应用题的解答正确,只是答语写错了,这题是否算过关。按常规这当然应该算,因为这不影响对学生学习水平的评价。但有的教师说如果这样,那以后干脆告诉学生一律不写答语,反正不影响成绩。这一个很小的问题反映出改革给我们教师带来的新课题,要以更高的思想素质对待今天的改革。要自觉主动地把更多的时间和精力放在并不是立即见成效的学生学习习惯、创新能力、学习兴趣、思维能力的培养上。

数学教师的业务素质包括各个方面的内容,其中主要是数学知识的深度、广度和对小学数学教材的理解掌握程度。小学数学教师要想很好地完成教学任务,必须从一定的高度来驾驭教材,才能深入浅出地进行教学,不至于出现和学生一个水平甚至跟不上学生的尴尬局面;也不至于出现总是在一些无足轻重的小问题上绕圈圈,而对那些关键问题却一带而过的情况了,也就能从把握整个知识体系的高度来研究小学生的学习了。比如,小学数学教材中的一些看似很简单的习题,其实蕴涵着

很深奥的道理。如果只是简单地一做了之,就不会很好地完成教学任务。但如果没有高深的数学根底又很难解释清楚。如“抽屉原理”“排列组合”“奇偶性分析”“数列求和”等等。这些问题也只有真正把握其本质时才能给学生解释得清楚。数学教学中新的信息的增加和教材中新的内容的出现,也对教师的业务素质提出了新的要求。比如关于利税问题、关于计算机问题、关于估算问题等等。这就要求我们数学教师必须时刻更新自己的知识储存,走在学生的前列,才能搞好数学课堂教学。

总而言之,数学教师只有具备了较高的素质,才能根据学生的实际情况改革课堂教学,使课堂真正成为学生学习的场所、成长的摇篮,才能在实际教学中找到适合自己学生的学习方法,才能使我们的课堂教学发挥应有的作用。

教学存在问题及改进措施有哪些篇八

我的课堂教学现状存在着一定的问题:老师讲、学生听,老师问、学生答,忽视学生主体的能动性、自主性,导致教学效率不高,具体表现在以下几个方面:

- 1、教学思想转变不够及时,创新意识较差,特别是实行新课改以来,思想不能与时俱进,“经验教学论”束缚了手脚。
- 2、没有对学生更深一步的了解,对学生学习的基本情况掌握不是很准确,练习的时候缺乏针对性,梯度性。
- 3、没有保证恰当的练习时间与数量。学生对于基本问题的掌握不是很好,特别是对于计算题这样的最基本的题目,错题仍然比较多。
- 4、对于学困生的了解、帮助不够。
- 5、课堂教学注重知识传授,却忽视情感互动。由于数学学科

自身的属性，数字罗列，缺乏知识自身兴趣，在课堂教学中，不能调动起学生学习数学知识兴趣，导致课堂教学效率不高。

6、课堂教学存在教师讲的多，学生练的少；优秀学生表现机会多，学习困难学生表现机会少；导致数学学习成绩不够理想。

7、学生合作学习目的不明确，注重于形式，效果并不明显。教师为主角，少数优等生唱配角，多数学生当听众，合作学习流于形式。

8、对新教材准备不足，研究不够，适应力差，对教材挖掘不够，备课难以充分到位，导致教学效率不高。

1、创设良好氛围，激励自主学习，教给学生自学方法，“授之以鱼，不如授之以渔”，重点是教给学生自学的程序与方法。激发自主学习动机，让学生在寻求快乐，快乐中产生兴趣，兴趣中产生求知的渴求欲。转变师生角色，准确定位，不能越位，营造和谐、平等、民主氛围。

2、搭建自主平台、培养自主学习能力。引导学生积极参与学习，给全体学生提供自主、合作、多方参与的机会，真正让学生成为学习的主人。

3、学习教育教学理论，转变观念，与时俱进，适应教学要求。“一日不学十日空”，只有不断地充实自己，探究优化教学方式方法，提高自己的素质，才能很好地驾驭课堂，适应新课改的需要。

4、有必要对个别学生进行个别辅导。

5、争取家长的配合：与家长保持密切的联系，及时了解学生回家巩固知识的情况，争取家长的配合，进一步协助孩子发展。

6、给学生提供有适度的难易、坡度的教学内容，学生才能在解难和爬坡中去享受成功的欢乐。

7、实施情感教育，培养其自信心，要感动学生，感化学生，首先不能高高在上，要平视学生，要与他们交朋友。不仅在课堂上，更要在课余时间建立起平等的师生关系。

1、要鼓励，赏识学困生。学困生长期以来在学业上抬不起头，上课想听但又听不懂；想回答，又怕回答错误。他们很自卑，也很痛苦。在教育教学中要特别关注他们、鼓励他们、赏识他们。在他们身上努力寻找闪光点，及时的给与表扬和肯定，增强进步的信心。

2、大胆管理学生，严格按校规校纪办事，同时注意工作方法。坚持多表扬、公开场合少点名批评，不放纵学生，要下一定力量做好后进生转化工作。此外，要知人，做学生的知心朋友。了解学生、熟悉学生，学生也了解、熟悉班主任，二者之间就能相互尊重、相互信任。

总之，在教育教学中，备课要深、教学要实、作业要精、方法要活、观念要新、工作要勤、管理要严、辅导要细、质量要高。

教学存在问题及改进措施有哪些篇九

下面是小编为大家整理的,供大家参考。

根据公司党委组织部下发的《****党的建设规划反思阶段具体实施方案》有关要求，现就党支部党建工作中存在的问题及整改措施报告如下：

一、存在问题

按照“三会一课”制度要求，每月应至少召开1次支部委员会，每月至少召开1次党小组会，每季度至少召开1次党员大会，每季度组织党员上1次党课，党支部书记每年至少给党员讲1次党课。对照上述标准，我支部均能按照公司党委要求定期召开支部党员大会，但存在支部委员会及党小组会议召开频率不够的问题。

一是工作主动性不够，工作方式单一。我支部“三会一课”主动性还不强，存在“等待上面安排”的思想。特别是在组织学习上，更多的是执行上级党组织的安排和要求，仅仅以传达上级文件和学习政治理论为主，理论原文学习不够，学习时间偏少，开展专题研讨不多，存在过眼不过心的问题，学习效果还有待进一步加强。二是内容枯燥，比较死板，缺乏生动活泼的氛围。在学习贯彻“三会一课”制度上，规定内容做的翔实，自选动作很少，和广大青年党员的期待有一定差距的问题。

支委班子成员与各党小组长之间、各党小组长与小组党员之间谈心谈话不经常，对党员的工作生活主动关心不够，不能及时发现党员的思想动态和实际困难，不能针对性地加强对党员的教育、管理、监督，没有把思想政治工作落实到实际工作中去。

支部“三会一课”个别会议记录不全、不规范，预备党员、入党积极分子思想汇报、谈心谈话记录收集不全。

二、整改措施

针对上述存在问题，党支部将重点从以下几个方面努力，认真加以整改解决。

（一）强化制度落实。坚持从基本制度、基本活动、基本内容抓起，认真落实“三会一课”，增强组织生活严肃性。一方面重点抓支委班子建设，带头落实党内政治生活的各项要

求，着力发挥支委班子领头雁作用，加强支委班子党务工作培训力度，不断提高支委班子履职能力，切实开好支委会，谋划支部党建工作。另一方面要切实发挥好党小组主阵地作用，制定完善党小组活动计划，认真落实党员领导干部双重组织生活会制度，支委班子成员带头参加所在党小组活动，推动小组活动常态化。

（二）创新党支部工作的方式方法。新时代新形势下，尽可能丰富理论学习的形式，充分运用“两微一端”等新媒体，谋划好政治生活载体。同时坚持继承与创新相结合，积极探索主题党日、党员活动日等创新做法，增强组织生活时代性。

（三）履职尽责，突出党支部的思想政治功能，不折不扣地落实谈心谈话制度，及时掌握党员思想、工作动态，切实做到关心人、理解人和爱护人，调动党员的积极性，增强支部党员的凝聚力、战斗力，引导党员发挥先锋模范作用。

（四）加强党务台账档案建设，建立党支部基础工作台账，确保全程纪实、过程留痕、有迹可查。对党员名册、“三会一课”记录、党员党费缴纳登记、党支部工作计划总结等档案台账确保及时收集、分类归档，支部学习教育、组织生活开展情况以及其他相关工作记录内容完备、要素齐全、格式规范。

教学存在问题及改进措施有哪些篇十

通过摸查统计，发现各区县按照国家 and 省市各级要求，将加强新型冠状病毒感染的疫情处置工作，当作一项压倒一切的政治任务来抓，进一步加强组织领导，强化政治担当，迅速行动，落实各项责任，狠抓联防联控，防控工作全面铺开，取得积极成效。

1、责任落实到位。各区县认真组织各镇(街道)及有关部门对

从武汉返济人员进行全面排查，建立信息互通机制。有关部门、各镇(街道)按要求组织人员深入乡村、社区、宾馆、酒店等开展排查，切实查找和确定传染源，最大程度控制和减少传染源。对已在xx的重点地区来济人员，加强社区排摸，动员引导来济人员主动报告。加强疫情防控重点地区来济人员管理，严格实行居家或集中隔离观察14天的要求。

2、管控措施到位。各区县公安配合卫健委、交通等部门严格做好道口监测，在全市机场、火车站、汽车站及所有进入xx的公路道口，对重点地区来xx航班、车次及过往社会车辆所载人员开展体温测量及相关信息登记工作。各村委会普遍在出入口设立岗哨，24小时派人值班。对发热人员采取临时隔离、转送定点医院等措施。各区县发通知要求全部取消春节期间集体性活动，暂停畜禽交易、屠宰活动。

3、宣传动员到位。深入居委会、村委会进行广泛宣传动员，利用流动宣传车、电视台、广播、网络公众号、村委大喇叭等各种形式，加大对防疫知识宣传力度，引导居民科学防控。加大监管力度，及时处置不良舆情，防止不良炒作。普遍印发《致武汉返乡人员的一封信》等宣传材料，及时发布疫情现状，有效回应社会关切，科学引导社会舆论。指导开展疫情监测、病例排查等工作，落实“早发现、早报告、早隔离、早诊断”措施，公众号逍遥文稿整理，防止疫情流入扩散。随访察看的xx街道院后村有两名武汉返乡人员，在村口和该村民家门口均悬挂醒目横幅进行提示，并有专业人员在该村街道上进行喷雾消毒。xx的检查员也对未佩戴口罩的居民进行提醒和劝告。

1、防护物资严重不足。各区县均反映工作人员医用口罩、防护服、护目镜、手套、消毒液、测温仪等防疫物资短缺，而且买不到。尤其是担负重要防控职责的卡口的工作人员缺少专业防护，一般只有一个口罩，存在感染风险。

2、人员摸排工作可能存在漏洞。对从湖北(武汉)地区进入人员信息摸排的渠道，现在主要是依靠公安系统查询身份证和村居上报的情况，有的区反映，摸排的**x人中，公安渠道提供的仅为**x人，其余都是村居上报，准确性和全面性难以保证。有的对全省防疫工作会议召开之前的返乡人员及密切接触者排查不严。在高速公路出入口管控上，有的对非湖北籍外来车辆没有实行严格管制。

3、专业知识和专业力量不足。部分区县反映专业疾控力量不足，社区工作人员缺乏相应的疾控专业知识和技能。部分市民自我防护意识和防疫措施不到位，虽然一些地区已采取防疫措施，但居民戴口罩的比例并不高。公共场所医疗废物收集箱和收集袋较少，处置各种医疗废物不规范。

4、基层防控工作不平衡。农村与社区的疫情防控工作不平衡，普遍农村工作比较到位，有的社区工作不够到位。个别村镇因没有近期从武汉返回的人员，防疫措施不严格。在村居出入口管理上，有的比较严格，有的宽松，有的配备了温度计，有的则没有。

5、有的区反映警力不足□xx区反映高速路口和市际间交通路口较多，警力不够。巡防发现个别高速公路下口由于检查人员不足，检查相对缓慢，导致车辆积压严重。

6、部分市民存在心理恐慌。具体表现为囤积生活和医用物资。

7、专业指导上需要加强。如，对超过14天潜伏期的人员该如何管控，暂没有指导意见。

1、加强物资供应，除做好防疫物资保障以外，加大生活物资保障供应力度，加强市场管控，对囤积居奇、造谣生事等违法行为予以坚决打击。

2、迅速制定新型冠状病毒感染病人就诊医疗处置规范流程，

立即下发各单位执行，组织专业力量指导医疗机构对发现的发热人员做好规范处理。

3、充分利用大数据功能与人工落实网格化管理和入户排查、登记等防控措施相结合，在防疫各环节实现大数据共享。充分发动人民群众，丰富疫情举报手段，更好发挥群众对疫情监督的主观能动作用，发起一场疫情防控的人民战争。

4、做好返城高峰的准备。制定企业、机关、单位、写字楼等人群密集场所的防控工作预案。

5、要做好舆情控制和引导工作，通过及时发声和积极行动，回应群众疑惑，最大力度消除民众恐慌，让人民感受到党委政府的有力措施和坚定行动，增强全社会打赢防疫攻坚的决心和信心。

疫情演练总结及改进措施

疫情防控存在漏洞