



高校德育成果文库·教育部思想政治工作司组编



医学生职业道德建设的 实践与探索

熊志强◎主编

★实践育人★课堂教学★案例赏析★特色经验★创新发展★

中国文史出版社

高校德育成果文库·教育部思想政治工作司组编

医学生职业道德建设的 实践与探索

熊志强◎主编

中国文史出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学生职业道德建设的实践与探索 / 熊志强主编.
—北京: 中国文史出版社, 2015. 4
(高校德育成果文库)
ISBN 978-7-5034-6369-3

I. ①医… II. ①熊… III. ①医药卫生人员—职业道德—研究—高等职业教育 IV. ①R192

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 097519 号

责任编辑: 李晓薇

出版发行: 中国文史出版社

网 址: www.chinawenshi.net

社 址: 北京市西城区太平桥大街 23 号 邮编: 100811

电 话: 010-66173572 66168268 66192736 (发行部)

传 真: 010-66192703

印 装: 北京彩虹伟业印刷有限公司

经 销: 全国新华书店

开 本: 170mm × 240mm 1/16

印 张: 13

字 数: 168 千字

版 次: 2015 年 7 月北京第 1 版

印 次: 2015 年 7 月第 1 次印刷

定 价: 68.00 元

文史版图书, 版权所有, 侵权必究。

总 序

中发〔2004〕16号文件颁发以来,各地各高校充分认识高校德育工作的极端重要性,坚持育人为本,德育为先,坚持贴近实际、贴近生活、贴近学生,不断推进理论、内容、机制和方式方法的创新,在传承中发展、在改进中加强、在创新中深化,大学生思想政治教育的吸引力、感染力、针对性、实效性不断增强,科学化水平不断提高,基本形成全员育人、全方位育人、全过程育人的生动局面。

今年是中发〔2004〕16号文件颁发十周年,为深入研究总结和集中展示近年来各地各高校落实立德树人根本任务、推动高校德育创新发展的理论和实践成果,教育部思想政治工作司决定组织出版《高校德育成果文库》,旨在引导和鼓励思想政治教育工作者聚焦高校德育工作的重大理论和现实问题,系统总结梳理近年来各地各高校加强高校德育工作所取得的可喜成绩和宝贵经验,并对下一步工作进行系统设计和统筹谋划,切实提高高校德育工作的水平和质量。

《高校德育成果文库》坚持正确的政治方向和学术导向,围绕立德树人根本任务,收录了一系列事迹案例鲜活、育人效果显著的研究专著、工作案例集、研究报告等成果。入选《高校德育成果文库》的这些著作都是各地各高校在长期研究和探索过程中心血和智慧的结晶,他们着眼于高校德育领域的重要理论和现实问题,研究规律,总结经验,探索路径。这

些作品从不同的角度反映了高校德育理论研究与实践探索的丰硕成果，是推动高校德育创新发展的宝贵财富。

希望在《高校德育成果文库》的引领和示范下，各地各高校继续坚持理论联系实际，以高度负责的态度、科学严谨的精神开展理论研究和实践创新，不断丰富路径载体、健全长效机制，坚持以社会主义核心价值观引领学校德育工作，为培养德智体美全面发展的中国特色社会主义事业合格建设者和可靠接班人做出新的更大贡献！

《高校德育成果文库》编委会

本书编委会

主 编:熊志强

副主编:耿永泉 刘晓云

编 委:陈艺玲 陈旭东 陈娇娥 彭勇军
谢 敏 孙吉杰 龚佳阳 潘修娴
吕红军 黄雅君 庄树宗 朱建彬

前 言

20 世纪 90 年代以来,我国高职教育得到迅猛发展,培养了一大批技术技能型人才,为我国经济发展和现代化建设做出了巨大贡献。与此同时,高职教育中思想道德教育的淡化、弱化、低效等问题浮出水面,并日益凸显。长期以来,高职教育这种偏重学生“技能”培养的教育模式存在诸多弊端,特别体现在高职毕业生普遍缺乏深厚的职业情感和高尚的职业道德,高职毕业生综合素质在某种程度上未达到高职教育的预期目标,尚不能完全满足社会和用人单位的要求。这一问题引起了教育界和诸多有识之士的高度关注和担忧。

2014 年 6 月,《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》中明文规定,高职教育要“全面实施素质教育,科学合理设置课程,将职业道德、人文素养教育贯穿培养全过程。”继而,教育部、国家发改委、财政部等六部门联合印发《现代职业教育体系建设规划(2014—2020 年)》,强调高职院校要“加强职业院校德育工作。积极培育和践行社会主义核心价值观。弘扬优秀传统文化和现代工业文明,传承民族工艺文化中以德为先、追求技艺、重视传承的优良传统”,“切实加强职业道德教育,注重用优秀毕业生先进事迹教育引导在校学生,培养具有现代职业理念和良好职业操守的高素质人才”。加强高职学生的职业道德教育与人文素质教育已提上议程。

随着我国经济的快速发展,医疗卫生行业竞争日渐激烈,医学领域内医学道德的缺失问题也日益凸显,导致医患矛盾、医疗纠纷急剧上升。医学生是未来的医务工作者,是今后医疗活动的主体,培养医学生职业道德直接关系到全面发展的医学人才的培养、医患关系的改善和医学模式的转换。当前,各高等医学院校都或多或少地开始关注医学生医德和人文精神的培养,但提出有效的培养途径或系统的研究成果还很少。本书研究探讨了医学生职业道德培养的重要性和必要性,并以泉州医学高等专科学校在医学生职业道德建设方面的探索与实践为例,努力从医学生职业道德的教育体系、教学方式改革、实践基地建设、社团活动创新、心理健康教育、保障体制和理论研究等方面,探寻医学生职业道德建设的新途径。希望这一探索对高职医学院校有效建构医学生职业道德具有一定的借鉴意义。

目 录

CONTENTS

第一章 医学生职业道德建设现状、概念及作用	1
第一节 医学生职业道德建设的现状	/ 1
第二节 医学生职业道德建设的必要性与重要性	/ 7
第三节 医学道德的概念、内涵与规范	/ 13
第二章 医学生职业道德建设的体制机制	21
第一节 医学生职业道德建设体制建构	/ 21
第二节 医学生职业道德建设教育制度保障	/ 29
第三节 建立医学生职业道德建设考评体系	/ 32
第三章 医学生职业道德建设课程建设	37
第一节 思政课教学改革与医学生职业道德建设	/ 37
第二节 人文课程建设与医学生职业道德建设	/ 41
第三节 社团课程化与医学生职业道德建设	/ 45
第四章 医学生职业道德教育基地建设	50
第一节 建立道德教育基地的目标与任务	/ 50
第二节 道德教育基地建设的途径与方法	/ 54
第三节 道德教育基地建设的功能与作用	/ 60

第五章 医学生职业道德建设心理健康教育	67
第一节 心理健康教育与医学生职业道德建设的关系	/ 67
第二节 医学生心理健康教育的特点及作用	/ 70
第三节 医学生心理健康教育的应用与实践	/ 73
第六章 医学生职业道德建设学生资助与就业引导	80
第一节 资助工作与学生思想道德教育	/ 80
第二节 就业指导与医学生职业道德教育	/ 85
第七章 医学生职业道德建设亮点特色	
——以泉州医高专为例	94
第一节 青春·担当	
——前进中的青年志愿者协会	/ 94
第二节 奉献·执着	
——防治艾滋病健康宣传九年历程	/ 100
第三节 活力·创新	
——社团课程化建设纪实	/ 110
第八章 医学生职业道德建设的成果与辐射	115
第一节 辐射与成效	/ 115
第二节 重要医学生职业道德建设论文成果(部分)	/ 118
第九章 医学生职业道德建设实践风采	152
第一节 医学生职业道德建设图片展	/ 153
第二节 精神文明建设成果图片展	/ 168
后 记	193

第一章

医学生职业道德建设现状、概念及作用

医德医风决定着医院的形象,是医院生存和发展的需要。人类自有医药开始,历代名家无一不是把医德修为首要。医德是社会主义职业道德在医务工作中的具体体现。本章从当前医患关系入手,分析医德建设现状及原因,指出加强医学生职业道德建设的重要性和必要性,在此基础上阐述医学道德的概念、内涵与规范。

第一节 医学生职业道德建设的现状

【案例一】一封信揭开的惊人秘密

2003年,某药品生产企业的厂方代表在宁波乘坐出租车时,不慎把一个信封落在车上。拾金不昧的司机将这个信封交给了上级部门。结果,这个信封却揭开了宁波医疗界的一个特大丑闻。原来在这个信封里不仅装着4万元的药品回扣款,还一一注明了每一个医生该得的款项,宁波某医院近40名医生列于名单之中。这些医生都在给患者开处方时指定用这家药厂生产的药,所以都能得到数额不等的回扣。这个信封被迅速上交到了宁波市有关部门。最后,这家医院有32名医生受到了处理,后又有4家药厂的药品在宁波被禁止销售。

——引自谢淑俊主编《医药职业道德》化学工业出版社

【案例二】突如其来的死亡

山东一位老人于2008年12月被送进精神病院,没几天后便死亡。老人出事后,精神病院的负责人则避而不见,老人的病历也是空白,老人的儿子提供一段精神病院的监控录像显示,病人生前曾遭护士殴打。之后死者家属与莱芜市精神病医院进行交涉,并没有得到任何实质性的解释和答复。家属认为莱芜市精神病医院对死者存在明显的虐待和暴力行为。

——引自“大洋网”(http://gzdaily.dayoo.com)

【案例三】谁该对这11位儿童负责

2012年9月27日,嵩县中医院发生一起医疗事故,其中11名儿童因使用医院提供的注射类药物,产生不同程度的药物反应,其中严重的儿童反应为高烧、嘴唇发紫、全身抽搐、眼睛泛白,情况紧急。院方起初并不同意立即停止11名儿童使用存在问题的注射类药物,直到病情越来越严重后,才慌忙制止,并且立即将存在问题的注射类药物收走,并清理干净残留的点滴注射用的软管和针头。孩子们最终幸运地活下来了,但直到发稿日期,他们还在医院治疗。

——引自“中国特别报道网”(http://www.zgtbbd.com)

以上三个案例只是我国医疗事故中的几个典型,但充分反映了近年来我国医患关系日趋紧张、医患矛盾日益激化的问题。早在2005年6~7月,中华医院管理学会对全国270家各级医院进行相关调查的数据显示:全国三级甲等医院每年发生医疗纠纷一般在20~30例,二级医院每年发生医疗纠纷一般在5例左右,而赔偿的数额三级甲等医院一年一般在100万元左右。此外,全国有73.33%的医院出现过患者及其家属用暴力殴打、威胁、辱骂医务人员的情况;59.63%的医院发生过因患者对治疗结果不满意,纠集多人在医院内围攻、威胁院

长人身安全;35.56%的医院发生过因患者对治疗结果不满意,纠集多人到医务人员或院长家中威胁医务人员或院长人身安全;76.67%的医院发生过患者及其家属在诊疗结束后拒绝出院,且不交纳住院费用;61.48%的医院发生过患者去世。最近,据中国医师协会一次统计的“医患关系调研报告”显示,近三年来,平均每家医院发生医疗纠纷66起,发生患者打砸医院事件5.42起,打伤医师5人;单起医疗纠纷最高赔付额达300万元,平均每起赔付额为10.81万元。

数字说明问题。我们在震惊和担心之余,不禁反思:问题出在哪里?如何建立健康和谐的医患关系?

毋庸置疑,造成目前医患关系紧张的原因是多方面的。从制度上讲,我国的医疗资源分布不均匀是造成医患纠纷的根本原因。“中国80%的患者分布在农村,而80%的优质医疗资源却集中在城市”。这种矛盾直接导致了人们的看病贵、看病难,也是医疗纠纷频发的制度根源。体制方面,公立医院公益性逐渐淡化、商业性日益浓厚,是造成医患纠纷的体制根源;患者方面,患者期望值无限,医生诊治疾病的能力有限,是造成医患纠纷的客观根源;医生方面,医生缺乏仁爱之心,追逐盈利的商人意识太浓,是造成医患纠纷的主观根源。

长期以来,高职教育的人才培养目标是“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合发展道路”,“培养适应生产、建设、管理、服务第一线的高等技术应用型专门人才”,这使得高职医学院校人才培养方案过分强调“能力本位”、“技能本位”,从而忽视学生的职业道德的培养。随着人们生活水平的日益提高和对自身健康的日益重视,他们对医疗卫生人员的综合素质和服务水平的要求越来越高,高职院校长期忽视职业道德教育的负面影响逐步显现,集中体现在高职毕业生在职业上的可持续发展、核心竞争力和强大的人格精神动力等方面的欠缺随着时间的推移逐渐显现出来,具体表现为缺乏敬业精神、协作精神、职业

创新意识和职业成长理念,社会适应能力较差、心理抗压能力较弱,容易产生职业冷漠和价值虚无感。造成这种现象的主要原因就是高职医学生职业道德教育的匮乏。

(一)重“技能”轻“道德”的育人观念广泛存在

受“技术本位”、“能力本位”思想的影响,部分高职医学院校的教育者和管理者在办学定位上形成了“技术第一”、“职业优先”的理念,他们认为高职院校与本科院校的主要区别就在于前者以培养学生职业技能为主、后者以培养学生综合素质和能力为主,因此,强调职业技术技能成为高职医学教育者根深蒂固的理念。再加之惯性思维、当今社会的功利思想、高职教育的三年学制以及道德教育的特殊性,这些因素增加了高职医学院校职业道德教育的难度,让众多高职医学教育者对医德教育“敬而远之”。在如上忽视思想道德教育的培养模式下,部分高职医学院校无异于社会上的培训机构,培养出来的是工具,而不是人才。

(二)职业道德教育体系不够成熟和完善

职业道德教育是高职院校素质教育的重要组成部分。素质教育是一个完整的体系,贯穿于教育教学、实验实训、校园文化、社会实践等各个环节。很多高职医学院校并未注意到素质教育的系统性和完整性,在各专业人才培养方案里也没有很好地体现;有些高职院校简单地把职业道德和人文素质教育看成是开设几门人文课程或者开展几次教育活动,而且活动大多流于形式,实效性不强,效果不理想;有些高职院校在具体实施职业道德和素质教育时,只注意显性课程却忽视隐性课程对学生潜在的影响,第一课堂与第二课堂各行其是,不能有机融合;有些高职院校在实施道德素质教育的时候,没有结合信息时代大学生的时代特性和心理特点,继续沿用传统的说教式的教学方式,教学载体单一,没有做到与时俱进,无法对学生的思想起到真正的触动和影响作用。

(三)教学改革不够深入,教学模式陈旧

高职教育的特点决定高职教学应着眼于提高学生的实践能力和综合素质,传统的以教师为中心的“讲授型”的单一教学模式早已不能适应高职教学。目前,很多高职医学院校的课程还是强调专业学科的系统性、完整性,专业本位在课程体系中痕迹明显,忽视了学生综合能力的培养。很多课程的设置和改革存在着随意性倾向,特别是公共基础课程:一方面,设置的公共社会科学课程千篇一律,没有契合各自的职业特色和专业要求,也没有重视对行业优秀文化的传承和更新;另一方面,理论多于实践,对社会科学课程如何为专业课服务的研究与实践不够。教学模式的陈旧,导致学生学习兴趣不浓,理论与实践脱离,职业岗位适应能力较差,职业素养缺乏等等问题。目前,虽然高职医学毕业生的人数不少,但具有过硬职业能力、崇高职业道德、牢固职业情感的人才却不多,以至于出现医院招不到理想的人才、毕业生拿着文凭却无法胜任工作的尴尬局面。

(四)用思政课程代替职业道德教育

长期以来,医学高职院校和其他高职院校一样,把医学生职业道德教育简化为思想政治教育,以思想政治理论课来代替医学职业道德教育,且内容与中学思想政治课简单重复,思政课的教材不具备适应性、时代性,观点老化,许多理论还在沿用已经过时的传统观念,而学生在信息时代和现代社会中需要面临的许多新关系及价值观方面的迷茫却少有涉及,偏重于对社会主义德育共性的阐述,而忽视研究社会主义市场经济条件下职业道德的特殊性内容;枯燥、抽象、脱离实际的理论阐述较多,生动、有趣、新鲜的内容偏少;忽视学生的兴趣和个性差异等等。这反映出高职的思想政治教育不同程度地脱离学生的思想实际,脱离受教育者赖以生存成长的社会现实。虽然,现在一些医学院校在思想政治理论课之外开设了一些医德课程,如“医学心理学”、“医学伦理学”、“护理礼仪”、“医药职业道德”等,但双方又常常

处于割裂、各自为政的局面,没有很好地起到相互融合、相互促进的作用。

(五)医学生职业道德的评价机制不够科学

目前,许多医学高职院校还沿袭传统的评价标准,即通过理论考试和技能考核考察学生的技能掌握程度,并以此单一标准来评定学生的综合素质。对学生课程学习情况的评估检测也缺乏一套科学的体系和方法。很多课程的考核还是使用传统的课程考试方法,即一卷定乾坤,侧重于对理论知识的掌握程度和应用水平,不能很好地检验学生的能力。这种传统的考核模式最大的问题是:过分注重学习成绩的评价,无法对学生的实践能力、创新能力、道德水准、人文素质等综合能力进行全方位的测评,不利于学生综合素质的发展,培养的学生往往是“高分”不高能,甚至“高分”低能。

(六)部分医学生自身对职业道德建设重视不够

部分医学生受社会不良风气和思想的影响,没有正确认识医学道德,对职业道德的概念模糊不清,主观忽视医德教育和医德修养,甚至排斥,认为接受职业道德教育是以后工作的事,在校只要学好医学专业知识和专业技能就可以了,没有认识到职业道德和医学技术是紧密相连、互相促进的,反而错误地认为学习职业道德建设课程与医学考试成绩关系不大,有的甚至认为学校开设职业道德课程是多此一举,是一种时间的浪费。因此,在上专业课和实验课的时候,大部分学生都会认真听课和专心做好实验,努力掌握专业基础知识和技能;而到了上职业道德课或人文课程时,很多学生就不当一回事,看专业书、写其他课程的作业,甚至玩手机、睡觉。

究其原因,我们认为:一是惯性思维让高职医学院校的人才培养定位囿于长期以来形成的重职业技能教育的传统模式,难以突破重视“职”忽视“人”的局限,甚至少数高职医学院校对于职业道德教育的重视还仅仅停留在口头上和理论上。二是流行于当今社会的

功利思想导致部分高职医学院校办学的浮躁心态以及急功近利倾向。很明显,职业技能的培训效果是立竿见影、可以量化的,而职业道德的教育效果是隐性的、不可量化的,如果单从实用主义的角度考虑,高职医学院校重视职业技能、忽视职业道德是必然的。三是道德教育的特殊性增加了高职医学院校职业道德教育的难度。道德教育是一种潜移默化的情感教育,是一种体验式教育,没有现成的教育模式可照搬,需要教育者投入大量的时间成本和情感成本,在实践中不断尝试、不断反思、不断总结,才能寻找到适合本专业的教育方式和途径,这无疑增加了道德教育的难度,影响了教育者的信心。

因此,我国高职医学院校实施医学生职业道德教育,要在树立“育人”理念的前提下,在正确认识和深入理解职业道德教育的本质和内涵的基础上,因材施教、因地制宜地探索医学生职业道德教育的有效路径和方法,走出一条符合高职医学特色的、卓有成效的医学生职业道德教育之路。

第二节 医学生职业道德建设的必要性与重要性

一、新形势下医学生职业道德教育的必要性

20世纪90年代以来的中国,是独具特色、极其复杂的年代。学术界及其有关领域把这段时期称为“社会转型期”,“转型”意味着改变,改变将不可避免地产生矛盾。因此,在这个时期,在社会的各个方面、阶层存在着新与旧的矛盾,优与劣的交织,改革与守旧的相互制约,最后集中反映在物质文明与精神文明的失衡。在国内的各个领域,或强或弱地显示着这种失衡。