

21世纪乡村医生培训系列教材

医学伦理学与卫生法学

YIXUE LUNLIXUE YU WEISHENG FAXUE

主编 / 李中琳

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

· 21 世纪乡村医生培训系列教材 ·

医学伦理学与卫生法学

YIXUE LUNLIXUE YU WEISHENGFAXUE

主 编 李中琳

副主编 王大军 王亚峰

编 委 (以姓氏笔画为序)

王大军 李中琳 王亚峰

王绍林 白智伟 刘 彬

孙艳艳 李永生 岳林强



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学与卫生法学/李中琳主编. —北京:人民军医出版社,2004.7

(21世纪乡村医生培训系列教材)

ISBN 7-80194-201-9

I. 医… II. 李… III. ①医学伦理学-乡村医生-教材②卫生法-法的理论-中国-乡村医生-教材 IV. ①R-052②D922.161

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 005549 号

策划编辑:丁金玉 加工编辑:张 峥 责任审读:余满松

版式设计:赫英华 封面设计:吴朝洪 责任监印:陈琪福

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:12.5 字数:296千字

版次:2004年7月第1版 印次:2004年7月第2次印刷

印数:10101~12100

定价:16.50元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

21 世纪乡村医生培训教材编审委员会

名誉总主编 刘全喜
总 主 编 马建中
副总主编 王应太 王春俭 齐学进
执行委员 李克勤 姚 磊 李娜娜
编 委 (以姓氏笔画为序)
丁金玉 马建中 王丽亚 王应太 王春俭
王淑梅 孔祥群 吴予红 吕路线 乔玉环
刘好贤 刘全喜 齐学进 汤守纪 杜绍先
李 萌 李中琳 李克勤 李树林 李新民
李娜娜 吴金良 宋 斌 张 杰 张 峥
张 娟 张月丽 张庆宪 张钦宪 胡景明
姜秀琴 贾玉梅 姚 磊 高铁铮 郭茂华
郭茹军 黄 玮 常国印 常显礼 崔留欣
董子明 程维明 雷新强 澜全程 薛荣亮
魏秀均
编辑办公室 郭茂华 丁金玉 张 峥

第一主编名单

1	正常人体学	张钦宪
2	病因病理学	董子明
3	临床药理学	阚全程
4	诊断学与常用护理技术	张庆宪
5	全科医学概论	吴金良
6	预防医学	崔留欣
7	中医学	雷新强
8	内科学	王淑梅
9	外科学	杜绍先
10	妇产科学	乔玉环
11	儿科学	高铁铮
12	眼耳鼻咽喉口腔科学	黄 玮
13	急诊医学	李树林
14	医学心理与精神病学	吕路线
15	医学伦理学与卫生法学	李中琳

前 言

为贯彻落实《中共中央、国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》，提高农村卫生技术人员的业务素质和临床工作能力，我们组织有关专家编写了这套《21世纪乡村医生培训系列教材》，用于乡村医生和乡镇卫生院初级卫生技术人员的学历教育和岗位培训。

本套教材是根据目前农村卫生工作的现状、基层卫生人员教育培训的特点、农村疾病谱的发生发展规律和卫生部制定的《2001—2010年全国乡村医生教育规划》及《乡村医生在岗培训基本要求》而编写的。全套教材共15种，包括《正常人体学》、《病因病理学》、《临床药理学》、《诊断学与常用护理技术》、《全科医学概论》、《预防医学》、《中医学》、《内科学》、《外科学》、《妇产科学》、《儿科学》、《眼耳鼻咽喉口腔科学》、《急诊医学》、《医学心理与精神病学》和《医学伦理学与卫生法学》。教材的专业内容相当于专科水平。整套教材学科设置合理，内容完整系统，结构科学严密。既针对农村卫生人员的实际，使之学得会、用得上，符合基层卫生人员的培训要求；又面向未来，体现了基础医学和临床医学发展的新知识、新理论、新技术和新方法，显示出21世纪乡村医生培训教材的针对性、实用性、科学性和先进性。

在教材编写过程中，我们得到了郑州大学、新乡医学院、河南省人民医院、河南省肿瘤医院、河南省胸科医院、河南中医学院、河南大学医学院、河南科技大学和河南职工医学院及部分普通中等卫生学校等诸多专家、教授的指导和大力支持，在此谨表诚挚的谢意！因时间仓促，不足之处在所难免，诚恳希望广大读者提出宝贵意见，以便修订时进一步完善。

《21世纪乡村医生培训系列教材》编写委员会

2004年1月

编写说明

为了贯彻落实《中共中央、国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》，加快提高农村卫生技术人员面向 21 世纪的综合业务素质 and 临床工作能力，河南省卫生厅组织编写了这本用于乡村医生和乡镇卫生院初级卫生技术人员学历教育和岗位培训的教材《医学伦理学与卫生法学》。

顾名思义，该教材包括了当代医学教育中所设置的“医学伦理学”和“卫生法学”两门课程。作为两门课程，自然有各自的体系，但这种安排不是两门课程的简单相加，而是反映本教材内容的一种合乎逻辑的联系。

我们知道，任何社会都需要在经济、政治、文化、科技、教育等各个领域和方面的相互配合、相互协调，才能得以和谐发展。法律和道德作为社会上层建筑的重要组成部分，都是维护社会秩序、规范人们行为的重要手段。早在 2000 多年前，著名思想家孔子就说过：“道之以政，齐之以刑，民免而无耻。道之以德，齐之以礼，有耻且格。”孔子的主张启示我们，道德自律和法律约束相互联系，在社会调控中是不可缺的。在新世纪初，江泽民同志明确提出，在建设中国特色社会主义，发展社会主义市场经济的过程中，要坚持不懈地加强社会主义法制建设，依法治国，同时也要坚持不懈地加强社会主义道德建设，以德治国。法治和德治，相辅相成、相互促进，二者缺一不可，不可偏废。

道德和法律对于一个社会公民来说，同样都是不可缺少的。我们生活于一个法制时代，用法律规范我们的言行，是法制社会对一个公民的基本要求，也是一个公民素质较高的体现。我们在需要法律的同时，更需要道德。而作为医生只有把自己应当承担的责任合情合理又合法地担负起来，才是一个合格的社会公民，一个合格的医生。

通过本教材的学习，我们应该明白：德是医之魂、人之本；法律是做人的“底线”、生存的保障。作为一个合格的医生，不仅要加强自己的职业道德修养，还要学法、懂法、用法，使自己成为一个拥有当代法律观念和道德价值取向的医务工作者。

为了适应乡村医生培训的要求，也为了乡村医生自学方便，我们在本教材内容的取舍和体例的安排上，虽然作了不少努力，但毕竟是我们第一次尝试编写乡村医生培训教材，加之水平有限，难免有许多不妥和错误之处，恳请诸位专家、学者和学员们提出批评意见，以便改正。

编者

2004 年 1 月

目 录

上篇 医学伦理学

第 1 章 绪论	(1)
第一节 道德与职业道德	(1)
一、道德	(1)
二、职业道德	(3)
第二节 伦理学与医学伦理学	(4)
一、伦理学	(4)
二、医学伦理学	(6)
三、医学伦理学的理论基础.....	(10)
第三节 医学伦理学的任务、意义及研究方法	(11)
一、医学伦理学的任务.....	(11)
二、学习医学伦理学的意义.....	(12)
三、研究医学伦理学的方法.....	(12)
第 2 章 社会主义医学道德的原则、规范和范畴	(14)
第一节 基本原则	(14)
一、主要内容.....	(14)
二、理论基础.....	(16)
三、医学人道主义.....	(17)
第二节 医德规范	(19)
一、含义及实质.....	(19)
二、主要内容.....	(19)
三、主要特点.....	(21)
第三节 医德范畴	(22)
一、权利	(22)
二、义务.....	(23)
三、权利和义务的辩证关系.....	(24)
四、医德情感.....	(25)
五、医德良心.....	(25)
六、医德功利.....	(26)
七、医德荣誉.....	(27)
第 3 章 医疗人际关系	(28)

第一节 医患关系概述	(28)
一、医患关系的含义和基本类型	(28)
二、医患关系的历史演变	(30)
三、影响医患关系的主要因素	(33)
四、新型医患关系的道德要求	(37)
第二节 医际关系	(38)
一、特点	(38)
二、树立新型医际关系的意义	(39)
三、新型医际关系的道德要求	(40)
第4章 临床道德	(42)
第一节 疾病诊疗	(42)
一、诊断道德	(42)
二、治疗道德	(44)
三、巡诊道德	(46)
四、急危重病人抢救的道德	(46)
五、转诊、转院道德	(47)
第二节 护理道德	(48)
一、特点及其地位和作用	(48)
二、基本规范	(49)
三、特殊病人的护理道德	(50)
第三节 生命与死亡道德	(52)
一、生命	(52)
二、死亡	(53)
三、临终关怀	(54)
四、几种生命医学问题的道德认识	(55)
第5章 预防保健道德	(57)
第一节 农村预防保健的重要性	(57)
一、卫生保健的战略目标	(58)
二、三级预防保健目标	(58)
三、农村医生在预防保健中的作用	(59)
第二节 道德责任	(60)
一、宣传大卫生观,深入贯彻预防为主方针	(60)
二、突出健康教育,促进健康的生活方式	(61)
三、维护公共卫生,推动社会文明进步	(61)
四、搞好农村防疫工作,控制人群疾病发生	(62)
五、加强食品卫生的监督管理,倡导科学文明的饮食卫生习惯	(63)
第三节 道德准则	(63)
一、敬业爱岗,忘我献身	(63)
二、晓之以理,尊重群众	(64)

三、实事求是,科学严谨	(64)
四、奉献实干,不图名利	(65)
五、言传身教,为人表率	(65)
六、清正廉洁,秉公执法	(65)
第四节 道德要求	(66)
一、初级卫生保健	(66)
二、行为规范	(67)
第6章 医学道德评价、教育和医学道德修养	(70)
第一节 医学道德评价	(70)
一、医学道德评价的涵义与作用	(70)
二、医学道德评价的依据	(71)
三、医学道德评价的标准	(74)
四、医学道德评价的方式	(75)
第二节 医学道德教育	(76)
一、医学道德教育的任务和意义	(76)
二、医学道德教育的过程	(77)
三、医学道德教育的特点	(79)
四、医学道德教育的基本方法	(79)
第三节 医学道德修养	(80)
一、医学道德修养的涵义与重要性	(80)
二、医学道德修养境界	(81)
三、医学道德修养的方法与途径	(82)

下篇 卫生法学

第7章 绪论	(85)
第一节 卫生法概述	(85)
一、卫生法的概念与特征	(85)
二、卫生法的调整对象	(86)
三、卫生法的作用	(87)
四、卫生法的分类及内容	(88)
五、卫生法的渊源	(89)
六、卫生法的基本原则	(90)
第二节 卫生法律关系	(92)
一、特点	(92)
二、构成要素	(92)
三、产生、变更和终止	(94)
第三节 卫生法律责任	(95)
一、特征	(95)

二、基本条件·····	(95)
三、种类·····	(96)
第8章 医政管理法律制度 ·····	(98)
第一节 概述 ·····	(98)
一、制度建设·····	(98)
二、任务·····	(98)
三、医政管理体系及医疗预防机构的设置·····	(99)
第二节 各级医院管理制度 ·····	(100)
一、医疗工作管理·····	(100)
二、个体开业行医的管理·····	(101)
三、乡村医疗卫生网的组织管理·····	(102)
第三节 卫生技术人员管理法律制度 ·····	(103)
一、分类·····	(103)
二、法律制度建设·····	(104)
三、考试和注册制度·····	(104)
四、卫生技术人员的行为规范·····	(106)
五、管理与法律责任·····	(110)
第9章 药品管理的法律制度 ·····	(113)
第一节 概述 ·····	(113)
一、药品的特殊性·····	(113)
二、适用范围·····	(114)
三、作用·····	(114)
第二节 医疗机构药剂管理 ·····	(115)
一、配制制剂的条件·····	(115)
二、配制制剂的使用·····	(115)
三、药品管理·····	(115)
第三节 法律责任 ·····	(117)
一、行政责任·····	(117)
二、民事责任·····	(118)
三、刑事责任·····	(119)
第10章 卫生防疫的法律制度 ·····	(120)
第一节 概述 ·····	(120)
一、卫生防疫法规的作用·····	(120)
二、卫生防疫机构的设置·····	(120)
三、卫生监督的法律规定·····	(121)
四、卫生防疫专业机构·····	(121)
第二节 突发公共卫生事件 ·····	(121)
一、应急管理机构·····	(122)
二、应急预案·····	(122)

三、预防控制体系	(122)
四、应急报告制度	(123)
五、通报、举报和信息发布制度	(123)
六、应急处理	(123)
七、法律责任	(125)
第三节 传染病防治的法律制度	(126)
一、适用范围	(126)
二、法定管理病种	(127)
三、预防与控制	(127)
四、防治监督	(129)
五、法律责任	(130)
六、常见传染病防治的法规	(130)
第四节 公共场所及生活饮用水卫生监督	(135)
一、公共场所卫生监督	(135)
二、生活饮用水卫生监督	(136)
三、卫生要求	(137)
四、卫生管理	(137)
五、卫生监督	(137)
六、法律责任	(138)
第五节 农村环境卫生的法律制度	(138)
一、防治农药中毒	(138)
二、防治环境污染	(139)
三、劳动卫生和职业病防治	(141)
第 11 章 卫生保健的法律制度	(143)
第一节 母婴保健法	(143)
一、概述	(143)
二、婚前保健	(144)
三、孕产期保健	(144)
四、医学技术鉴定	(146)
五、医疗保健机构	(146)
六、保健管理机构及其职责	(147)
七、法律责任	(147)
第二节 人口与计划生育法	(148)
一、主要内容	(148)
二、流动人口的管理	(149)
三、计划生育技术服务	(150)
第三节 食品卫生法	(152)
一、适用范围	(152)
二、卫生标准	(153)

三、食品的生产 and 经营	(153)
四、食品卫生管理和监督	(155)
五、法律责任	(157)
第 12 章 医疗事故处理的法律制度	(160)
第一节 概述	(160)
一、医疗事故的构成	(160)
二、事故等级	(161)
三、非医疗事故情形	(161)
第二节 医疗事故的确定及程序	(163)
一、医疗事故鉴定组织	(163)
二、医疗事故的鉴定	(164)
三、医疗事故的报告和处理	(168)
第三节 法律责任	(170)
一、行政责任	(170)
二、民事责任	(171)
三、刑事责任	(173)
第 13 章 卫生司法救济的法律制度	(175)
第一节 卫生行政复议	(175)
一、复议的主要含义	(175)
二、复议与司法的联系和区别	(176)
三、复议原则	(176)
四、受案范围	(177)
五、复议程序	(178)
第二节 卫生行政诉讼	(180)
一、主要特点及构成条件	(180)
二、诉讼和复议的区别	(180)
三、基本原则	(181)
四、受案范围	(182)
五、诉讼程序	(182)
第三节 卫生行政赔偿	(185)
一、主要特征和赔偿条件	(185)
二、赔偿范围	(186)
三、赔偿程序	(186)
四、赔偿方式、标准和时效	(187)

上篇 医学伦理学

第1章 绪 论

医学伦理学(medical ethics)是研究医学道德的科学,它是一门既古老又年轻的学问。医学道德根植于医学科学,二者相伴而生,共同发展,为维护和增进人类健康服务。自20世纪50年代以来,医学伦理学研究获得很大发展。近几年来,随着我国社会主义市场经济体制的不断发展和完善,我国的医疗卫生体制改革也全面展开。市场经济的公平竞争、效益至上原则的实施,为医疗事业发展提供了机遇和动力。但是,作为特殊的服务行业,它的改革和发展必须建立在伦理学基础之上。同时,市场经济的功利原则和交换原则,也诱发了医疗行业的拜金主义思想,对医疗行业的道德建设提出严峻挑战。因此,我们必须加大研究和宣传力度,重视提高医务人员的道德水平,以便更好地为人民群众的健康服务。

第一节 道德与职业道德

一、道 德

(一)道德的含义

在中国古代思想史上,“道德”是作为两个独立概念使用的。在我国古代典籍中,“道”与“行”在含义上是相同的,本义为道路或者街道。后来引申为人们必须遵循的社会行为准则、规范、规矩和事物运动变化的规律。而按照这些规律、规范去做而有所得即为“德”。“道”包含某种客观性,主要指一种外在的要求,“德”则偏向于主观方面,主要指人们内心具有的精神情操或精神境界。“道”是外在规范,是未转化为个体内在心理的社会规范;而“德”则是内在规范,是已经转化个体内在心理的社会规范。“道德”两字连用始见于荀子《劝学篇》:“故学至于礼而止矣,夫是之谓道德之极。”在西方古代文化中,“道德”一词起源于拉丁语的“摩里斯”(mores),原意为风俗、习惯,引申为规则、规范、行为品质和善恶评价等含意。

当代国内外伦理学界给道德下的定义也不尽一致。我们认为,道德包含两方面的内容:一方面是指调整人与人之间、个人与社会之间相互关系的行为准则和规范的总和,另一方面是指个人的思想品质、修养境界、善恶评价。

(二)道德的产生

关于道德的起源,在伦理学思想史上有各种各样的说法,是伦理学史上争议最多的问题之

一。不同的伦理学派,不同的伦理思想家各自站在自己的立场来看待和回答这个问题。马克思主义的诞生为科学揭示道德的产生提供了科学的世界观和方法论。马克思主义认为,道德是一种特殊的社会现象,它的产生同人类的社会的产生和发展是密不可分的。以劳动为核心的人类活动,是道德起源的历史前提。而人的社会关系的形成和发展,是道德产生的直接基础。自我意识的形成,是道德起源过程中的关键环节。人和社会的关系首先是一种劳动关系,劳动把本来孤立的个体联系起来,形成相互依赖、相互协作的关系。随着劳动分工的产生和剩余产品的出现,产生个人与之相互交往的他人和整体之间的利益矛盾。因此,随着劳动活动的产生及其发展,人的社会关系的不断复杂化,道德就不可避免地产生了。

(三)道德的本质

道德的本质是指道德区别于其他社会现象的本质属性。在人类伦理思想发展史上,对道德的本质有着多种解释。宗教伦理学家认为,道德是上帝的意志所创造的;一些客观唯心主义者则认为,道德是某种神秘的“理念”、“绝对观念”、“天理”的体现;而主观唯心主义者认为,道德是先验的,人们所固有的“理性”、“良知”、“情感”的产物。马克思主义伦理学第一次科学地揭示了道德的本质,认为道德是一种社会意识形态,它深深地根植于社会经济关系中,是一定社会经济关系的反映。在阶级社会中,由于人们在社会关系中所处地位与作用不同,其利益关系和审视道德的角度各异,有什么样的社会经济关系,就引申出与其相应的道德体系,以维护本阶级的根本利益,使道德具备鲜明的阶级性。在封建社会,地主阶级把剥削、压榨农民视为“天理”,而农民阶级则提出“等贵贱,均贫富”的口号。同时,由于各个阶级处于同一历史发展阶段,生活于同一社会经济关系之中,有着共同的历史背景,因此,不同阶级的道德也会有许多共同之处。

(四)道德的功能

在社会活动中,每一个人都是在自己的意识、意志的支配下,为实现某种利益、达到某种目的而行动,这就使人们的个别行动往往是互相冲突、互相矛盾的。但是,任何一个社会都只有在一定的秩序中才能正常运转,因此,为了能够将各个社会成员的行为尽可能的纳入社会直接需要的秩序范围之内,以保证社会各个生活领域的正常运转,任何社会都必然会形成某种相应的社会控制系统。社会控制系统所凭借的社会力量,除了体现国家权力和意志的政治、法律之外,道德也是重要的社会调控力量。它不仅能疏导与调整社会成员的思想行为,而且能为其他社会调控力量的实施提供社会成员现行状况的信息。

1. 认识功能 道德引导人们认识自己对家庭、对他人、对社会、对国家应负的责任和应尽的义务,引导人们正确认识社会道德生活的规律和原则,从而,正确选择自己的行为和生活道路。道德的认识功能主要是通过道德意识和道德判断来实现的,其目标是提高道德生活的自觉性。道德的认识功能,不仅提供关于现实社会关系状况的知识,而且显示现实社会的生命力和历史趋势,预测或预见社会前进发展的远景。

2. 调节功能 是指道德通过道德评价等方式,来指导和纠正人们的行为和实际活动,以协调人们之间、个人同社会群体之间的关系的能力。道德调节是以推动人们的行为从现有到应有的转化为目标的,所以,它本身就是对人们行为的一种价值导向,具有导向功能。要在社会生活中实现道德的调节功能,不仅需要指导社会整体活动,更重要的要指导个人行为。通过社会 and 个人的共同努力,使道德目标成为人们的内心信念。

3. 教育功能 是指道德通过道德评价等方式,造成社会舆论,形成社会风尚,树立道德榜

样,塑造理想人格,以感化和培养人们的道德观念、道德境界、道德行为和道德品质。一定的道德已经深入到社会舆论之中,形成一种社会风气,就会对人们的道德行为和品质产生重大影响。“近朱者赤、近墨者黑”、“蓬生麻中不扶自直”,讲的就是这个道理。道德评价、道德榜样、道德理想等都是道德教育的方式,它告诉人们什么是善,什么是恶,并树立正确的义务、荣誉、正义和幸福等观念,使受教育者成为道德纯洁、理想高尚的人。

二、职业道德

(一)职业道德的含义和特点

职业道德与职业紧密相连。所谓职业,是人们由于社会分工和生产内部的劳动分工而长期从事的具有专门业务和特定职责,并以此作为主要生活来源的社会活动。职业道德是从事一定职业的人们在其特定的工作或劳动中行为规范的总和。一方面,它体现了一定社会或阶级的道德行为调节上的多样性和具体性;另一方面,又是一定社会或阶级的道德的某一方面在人们特定活动限度内的职业化,它有以下3个特征:

1. 同人们的职业活动紧密相联 主要表现在从事一定职业的成人中,是道德意识和道德行为的成熟阶段。从事不同职业的人有不同的职业道德要求。但从社会整体来看,不论从事哪一种职业,都是社会活动的有机组成部分,社会对各行各业又有共同的职业道德要求。

2. 职业道德具有较强的稳定性和连续性 往往表现为世代相袭的职业传统,形成比较稳定的职业心理和职业习惯。每一职业的社会责任和义务,服务对象和社会服务的手段、方式等,在不同时代大体是相同或者相似的。每一职业的从业者总会从上一代人那里吸取合理的职业道德观念,以确保职业活动的顺利进行。这就决定了职业道德的内容保持一定的稳定性和连续性。

3. 在形式上,具有具体性、多样性和适用性 各种职业从本职要求出发,适应本职业的具体条件和人们的接受能力,采取简明适用的形式,通过规章制度、工作守则、生活公约等形式帮助人们养成良好的道德习惯。有些职业道德准则,同时又是行政管理制度或者技术操作规范的要求,其操作性和适用性更强。

(二)职业道德的形成和发展

职业道德的形成和发展,一般要经历3个时期,即他律时期、自律时期和价值目标的形成时期。

1. 他律时期 是指以职业义务为核心的道德。职业义务是从事一定职业的劳动者对他人和社会所承担的职业责任。在他律时期,通过对劳动者进行的道德宣传、教育和灌输,使他们认识到自己的责任,并明确职业义务是“应该”做的。他律时期是职业道德形成的初级阶段。但是,他律时期的职业道德并没有把职业责任变成劳动者发自内心的自觉要求,仅仅把责任和义务看成是外在的,需要服从的。

2. 自律时期 是指以职业良心为核心的道德。职业良心是对职业责任的自觉意识,也是认识情感、意志和信念在职业劳动者身上的统一。因此,它不仅使职业劳动者表现出强烈的道德责任感,而且能依据一定的道德原则、规范,自觉地选择和决定自己的行为,成为发自内心的巨大精神力量,这一时期的职业道德比第一时期有了较大的发展和提高,从外在义务逐渐内化为自己的内在品质,但是它还经常表现出一定的盲目性和片面性。

3. 价值目标的形成 是指职业义务和职业良心在职业价值目标的统帅下融汇在一起,成

为职业道德内涵不可分割的组成部分。在这一时期,职业道德的外在义务和劳动者的职业良心达到较为完美的结合,使劳动者的行为具有了道德含义,成为道德行为,从而使劳动者个体的职业道德发展到成熟阶段。

(三)社会主义职业道德的特点

社会主义职业道德是人类职业道德发展的崭新阶段,是有史以来最先进、最高尚的职业道德。是社会主义道德原则在职业活动中的体现。与过去的各种职业道德相比较有本质区别。它不仅具有职业道德的一般特点,而且具有特殊性:

1. 社会主义职业道德是建立在社会主义公有制基础上的,是为社会主义建设服务的。在社会主义条件下,各行各业的职业利益都与公有制相联系,各行业之间有共同目标,因而能够相互促进,相互帮助,共同促进社会主义经济和文化事业的发展,巩固和完善社会主义经济制度和政治制度。

2. 社会主义职业道德是社会主义道德原则和规范的具体体现,是社会主义道德体系的重要组成部分。社会主义道德以为人民服务为核心,以集体主义为原则。职业道德使社会主义道德原则和规范更加具体,使之体现各行各业的特点,具有很强的操作性,便于大家遵守和实行。

3. 社会主义职业道德是在批判继承历史上职业道德的优秀成果和行业先进人物的优秀道德品质的基础上逐步形成和发展起来的。社会主义职业道德不是凭空产生的,而是在批判地继承古今中外各个阶级、各个时代的职业道德中合理成分的基础上,以社会主义道德为指导,并从无产阶级和广大人民的根本利益出发,赋予其新的含义。

4. 社会主义职业道德表现出层次性。在我国社会主义初级阶段,以公有制为主体,多种所有制形式并存是我国基本的经济制度。因此,作为社会主义上层建筑的职业道德必然表现出多层次性。但是,我们在各行各业的职业活动中要始终提倡毫不利己、专门利人、公而忘私、不记报酬、无私奉献的精神。只有这样,才能引导全体劳动者向更高道德层次前进。

(四)医学道德

医学道德是医务工作者在医疗、保健活动中所遵循的道德规范和应具备的道德品质。医务工作者的职责是为人类的健康服务,随时随地都在同他人、人群和社会发生关系,因此,自从有了医学,医学道德就产生了。人们在同各种疾病斗争的过程中,逐步认识到医务工作关系到人们的生命安危,所以就开始形成人们对医务人员的尊重和医务人员对病人的爱护和关怀。由于医学职业是一种维护人的生命、增进人类健康的特殊职业,它的活动直接关系到人们的安危,这就要求从事这一职业的人们遵守特殊的道德要求。

第二节 伦理学与医学伦理学

一、伦理学

(一)伦理学的含义

伦理学是从总体上和联系上考察各类道德现象,并从世界观和方法论上说明道德的本质、功能和各方面规律的理论科学。“伦理”一词,最早见于《礼记·乐记》:“乐者,通伦理者也。”《说文解字》解释说:“伦,从人,辈也,明道也;理,从玉,治玉也。”伦即人伦,指人的血缘辈分关