

医学生职业道德素养状况及影响因素分析

朱徐慧,王翔宇,王易欣,邵立滨,杜刚
(徐州医学院公共卫生学院,江苏 徐州 221004)

摘要:文章通过医学生职业道德素养现状对医学生及实习单位医生进行调研,了解医学生职业道德素养及教育状况,并分析其影响因素,并从完善医学生职业道德培养机制、提高教师教学水平、提升医学生职业道德素养三方面内容进行探讨,为制定切实有效的医学生职业道德教育、针对性提高医学生职业道德素养提供依据。

关键词:医学生;职业道德;影响因素

中图分类号:G641

文献标识码:A

文章编号:1671-0479(2013)04-360-004

doi:10.7655/NYDXBSS20130419

医学生职业道德教育,就是按照社会主义职业道德要求对医学生的职业观念、职业态度、职业技能、职业纪律和职业作风实施有目的、有组织、有计划的系统教育,以培养医学生高尚的医德品质,提高他们的职业道德素质^[1]。为了解医学生职业道德素养及教育状况,分析其影响因素,进而探讨医学院校学生职业道德培养机制,以更加科学有效地开展医学院校学生职业道德教育活动,本研究以江苏徐州医学院医学生及四所实习医院医生为调查对象开展问卷调查,现将结果报告如下。

一、对象与方法

(一)对象

采用随机抽样方法,选取徐州医学院学生,采用自行设计的医学生调查表进行调查,共发放800份问卷,回收有效问卷754份,回收率为94.25%。另外随机抽取四所徐州医学院实习单位,对100名医生进行现场问卷调查,问卷回收率100%。

(二)调查内容

包括一般情况:性别、年级、专业、生源地;医学生职业道德素养状况:职业道德规范认知、职业道德素质评价、职业操守等方面共计18个问题,每题回答合理得1分,不合理或不知道者得0分,得分11

分及以上者为合格;医学生职业道德教育情况:学校教育现状、教学教师评价及实习单位医生对医学生评价等。

(三)统计学分析

采用EpiData 3.0软件两次独立录入,应用SPSS 16.0统计学软件进行分析,计数资料的比较采用 χ^2 检验,多因素分析采用Logistic回归,以 $\alpha=0.05$ 为检验水准。

二、结果

(一)医学生对职业道德教育情况评价

61.9%的医学生接受过入学教育,仅17.4%的学生能经常在专业课上获得医学职业道德的信息,仍有48.0%的学生对学校的职业道德教育不太满意,36.1%的学生认为职业道德教育对解决实际问题帮助很大。38.9%的学生希望教学老师善于与学生交流,其他依次是为人师表(26.0%)、风趣幽默(22.9%)、知识渊博(12.2%)。35.7%的学生首选师生互动的课堂教学方式,其他依次是案例与讨论(31.3%)、情景教学(27.6%)、讲授(5.4%)。41.2%的学生认为大一就应该安排职业道德教育课程,其他依次是大四(17.6%)、大三(16.7%)、大二(13.7%)、大五(10.7%)。有半数以上的人接受过医学心理学、医学伦理学、卫生法学,仅

基金项目:江苏省2010年大学生实践创新训练计划课题(793)

收稿日期:2013-06-07

作者简介:朱徐慧(1990-),女,浙江金华人,徐州医学院公共卫生学院预防医学专业2008级学生;杜刚(1967-),男,江苏徐州人,副教授,主要从事大学生思想政治教育及高等医学教育研究,通信作者。

有少数人接受过社会医学、医学与哲学。仅有 56.2% 的学生参加过外出志愿活动,其他活动学生参加情况依次为艺术类(36.1%)、体育类(32.2%)、科研调查类(32.1%)等。

(二)不同类别学生职业道德素养状况

不同性别、生源地学生的职业道德素养合格率差异无统计学意义($P > 0.05$);而不同年级、专业学生的职业道德素养合格率比较差异有统计学意义($P < 0.05$,表 1)。

表 1 不同类别学生职业道德素养状况比较

项目	人数	构成比(%)	合格率(%)	χ^2 值	P 值
性别					
男	242	32.1	28.5	3.662	0.056
女	512	67.9	35.5		
年级				113.970	<0.001
大一	96	12.7	4.2		
大二	91	12.1	11.0		
大三	93	12.3	21.5		
大四	296	39.3	52.7		
大五	91	12.1	37.4		
研究生	87	11.5	31.0		
专业归属				46.154	<0.001
临床	260	34.5	35.4		
麻醉	197	26.1	44.7		
影像	108	14.3	38.0		
公卫	42	5.6	21.4		
药学	42	5.6	9.5		
护理	82	10.9	18.3		
医技	20	2.7	10.0		
口腔	3	0.4	0.0		
生源地					
城镇	324	43.0	34.0		
农村	430	57.0	32.8		

(三)医生对实习生职业道德素质评价

60.0%的医生认为实习生医学职业道德认知较为清楚,39.0%的医生认为实习生与患者及医生人际关系良好,仅有 20.0%的医生认为实习生遇到问题能及时向医生请教或查阅资料学习。77.0%的医生认为实习生能坚持做到讲礼貌,其他依次为认真遵守规章制度(76.0%),讲诚信(70.0%),每天提前上岗(60.0%),遇事主动加班(43.0%)。63.0%的医生认为实习生缺乏主动性,其他问题依次为突发事件处理能力弱(61.0%),沟通能力弱(57.0%),动手操作能力弱(44.0%)。83.0%的医生认为带教老师对实习生职业道德素质培养起到的作用很大,对于有效的职业道德教育培养方式 85.0%的医生选择医学实践,示范引领为 72.0%,理论学习是 66.0%,自我反

省是 53.0%。30.0%的医生认为大三开展职业道德教育比较合适,其他依次为大五(25.0%)、大一(22.0%)、大四(17.0%)、大二(6.0%)。半数以上的医生认为医学生要优化在沟通、社会、心理、礼仪方面的人文修养。

(四)医学生职业道德素养影响因素分析

将职业道德素养合格与不合格分别赋值为 1 与 0,作为回归方程因变量 Y,将性别、年级、专业归属(以临床为基础设置为哑变量)、行为表现、信念及态度等因素作为自变量 X,进行多因素 Logistic 回归分析,筛选出对 Y 有显著意义的因素。自变量的引入水准取 $\alpha = 0.05$,剔除水准取 0.10。由表 2 可知,性别、年级、专业归属、行为、信念及态度对医学生职业道德素养有影响。女学生比男学生合格率高(OR=1.568),高年级比低年级学生合格率高(OR=1.712),临床、麻醉、影像作为学校重点特色专业比一般专业学生合格率高,有积极的行为、信念及态度的学生比消极学生合格率高(OR 分别为 0.595、1.517、1.857)。

表 2 医学生职业道德素养状况影响因素筛选结果

影响因素	回归系数	标准误	Wald	P 值	OR 值
性别	0.450	0.196	5.268	0.022	1.568
年级	0.538	0.074	52.397	0.000	1.712
专业归属					
临床	-	-	40.107	0.000	-
麻醉	0.727	0.217	11.212	0.001	2.068
影像	0.488	0.261	3.494	0.062	1.629
公卫	-0.749	0.449	2.775	0.096	0.473
药学	-2.192	0.583	14.120	0.000	0.112
护理	-0.312	0.344	0.820	0.365	0.732
医技	-0.663	0.787	0.709	0.400	0.515
口腔	-21.215	22 449.982	0.000	0.999	0.000
行为	-0.520	0.204	6.473	0.011	0.595
态度	0.417	0.118	12.494	0.000	1.517
信念	0.619	0.137	20.421	0.000	1.857
常数项	-6.233	0.817	58.153	0.000	0.002

三、讨论

医学生作为将来的医学从业者和我国医疗卫生事业的接班人,其医学职业道德素养关系到我国医疗卫生事业的兴衰,关系到广大人民群众的健康利益,关系到社会能否安定和谐。然而医学生对职业道德规范了解得较少,再加上市场经济大潮的冲击,拜金主义、享乐主义有所抬头,使一些人将追求物质利益、惟利是图等思想也带进了医疗活动中,另外医患关系不和谐甚至升级为医患暴力等负面现象,不可避免地反映到医学生的观念中来,使医学道德观念

受到了严重的挑战,这就要求我们将医学生职业道德教育更加广泛、更加有效地在育人中进行实施与监控。本次调研针对性地对医学生职业道德素养进行调查,并积极探索有效的培养机制和措施。

(一)逐步完善医学生职业道德培养机制

调查结果显示,仍有48.0%的学生对学校的职业道德教育不太满意,在教育体系、课程设置、管理监督机制等方面不够完善。而医学生职业道德教育具有连续性和长期性,医学生良好的职业道德形成需要学校、医院等机构给予极大的重视和相互配合共同努力,从新生入学抓起,贯穿整个学习的过程。针对医学生不同阶段、不同专业来完善培养机制。在入学、基础学习阶段,学校重视医学生学习医学职业道德的基础理论、原则等内容;而在专业学习、见习、实习阶段,学校及医院加强配合,重点是针对不同专业运用相关理论知识对实际问题、热点问题进行教育和引导,将理论应用于实践。这样既注重理论知识的传授,又注重实践能力的培养,使学生不仅掌握医学职业道德的基础理论知识,还能通过实践进一步将之内化为自己的道德标准,分析处理工作中可能面临的各种问题^[2]。这就要求医学生职业道德教育内容不断更新和完善,教材要有针对性、实效性、社会性及时代性。另外学校还需重视校园文化建设,一方面,充分发挥学校社团及学生组织等作用开展社会实践活动,如暑期三下乡、走进社区、社会调查、公益活动等,让医学生从中锻炼坚强的意志,训练人际交往能力,发展创新思维能力,培养综合素质,增强社会责任感^[3];另一方面结合医学类各专业的要求,开展相应的校园文化活动。用李时珍、白求恩、南丁格尔等行业典型人物的事迹教育医学生,也可举办老一辈的医学专家座谈,给医学生从业务、为人以及职业道德素质等方面树立榜样,培养他们的职业责任意识^[4]。最后学校及医院必须完善教师及学生的相关管理、考核及激励制度,提高师资队伍水平,培养出更多具有健全人格的高素质医务工作者。

(二)努力提高教师教学水平

据调查,较多医学生们表示医学职业道德教育形式比较单一、枯燥乏味,厌倦“填鸭式”教学,相关课程的学习积极性不高。希望教学方式多样化,推崇的方式依次是师生互动的教学课堂方式、案例与讨论、情景教学等,希望任课老师善于与学生交流、为人师表、风趣幽默。学校任课老师要积极争取利用在医院调研、进修等方式,了解不同专业不同职位的具体道德规范及鲜活的医疗道德与法规案例,并在教学中运用。同时根据现代大学生喜欢挑战、富

于创新、信息量大、自我意识强、个性张扬等特点^[5],改进教学方法与考核方式,深化课堂教学效果,积极探索推广学生喜欢的体现主体性的学生走向讲台、师生互动、案例分析讨论的教学模式,启发学生思考,培养理论分析能力,提高理论联系实际的水平,积极展开多角度的思考讨论^[6],充分发挥学生主体的积极性和自觉性,促进医学生知识、素质、能力的协调发展。学生去医院见习、实习,要挑选医德高尚、医术高明、行医廉洁、工作积极、经验丰富的医务人员带教,因为他们的职业道德水准、举止言谈、个性特点、知识水平、教育观念、教育方式及行为习惯都潜移默化地影响着周围的学生^[7]。此外,由于医疗环境的复杂性,需要他们引导学生正确对待身边的非道德现象,督促实习生从新的平衡中找到发挥自己人生价值的坐标,树立良好的医德观念^[8]。因此带教老师要坚持实事求是,具体情况具体分析,注意做好医学生职业道德教育工作。医院可开展评选优秀带教教师活动,将带教工作纳入年终考核,与职务晋升、岗位聘任和绩效工资挂钩,并对在带教工作中表现突出者给予评先奖励。医务人员和教师在提高理论知识素养的同时应该自觉加强自身道德修养,用崇高的道德境界和行为去感化影响学生,成为践行职业道德规范的表率。

(三)不断提升医学生职业道德素养

调查结果显示,仅有33.29%的医学生职业道德素养达标,其中女学生比男学生达标率高,这与女生比较认真对待学习有关;高年级比低年级学生达标率高,主要是因为高年级学生学习接触相关内容较多,临床、麻醉、影像作为学校重点特色专业比一般专业学生达标率高,这可能与学校重视程度及学生自身素质有关;有积极的行为、信念及态度的学生比消极学生达标率高。此外,大多数医生认为实习生缺乏主动性、突发事件处理能力弱、沟通能力弱、动手操作能力弱等,认为医学生要优化在沟通、社会、心理、礼仪方面的人文修养。因此,医学生要充分认识自己在职业道德素养方面的不足,意识到提高自身医德的必要性和紧迫性来增强主动性和积极性,认真对待医德课程的同时,积极主动涉猎其他有益的人文课程,注重自身修养。另一方面,充分利用学校资源,积极参加服务集体、服务社会、献身祖国的社会实践活动,在活动中加强对人生意义的理解和思考,增进对患者和生命的尊重、敬畏和关爱,在社会实践中提高思想觉悟和道德品质,提升适应能力、交往技能和发展综合素质^[9]。

医学生职业道德的培养并不是一蹴而就的,它

是一项长期复杂的系统工程。要实现医学生职业道德素养的提高任重而道远,不仅需要学校和医院不懈努力,也需要社会和家庭共同协作,学校通过与医院、社会、家庭的文化互动及整合,为医学生职业道德培养构筑良好的外部及内部教育环境,以产生更佳的实际效果。我国医学院校也应借鉴国外的一些成功的经验和做法,有针对性和实效性地加强对医学生职业道德培养工作的领导和引导。

参考文献

- [1] 王洁. 医生职业道德教育的现状与分析[J]. 卫生职业教育, 2011, 29(4): 88-90
- [2] 王超, 朱红英. 医学伦理教育的现状分析[J]. 重庆科技学院学报, 2008(9): 169-170
- [3] 杨耀防, 汪力平, 舒长兴. 从医学生人文素养缺失看医学人文精神的重塑[J]. 九江医学, 2008, 23(1): 46-48
- [4] 曾翠清. 创新教学方式加强高职高专医学生职业道德教育[J]. 长春理工大学学报, 2009, 4(11): 43-44
- [5] 赵迎欢, 董琳琳. 从90后大学生特点看大学生思想教育模式的转变——以药专业学生为例[J]. 南京医科大学学报: 社会科学版, 2012, 10(5): 395-397
- [6] 马长永, 郭照江, 马晓. 在读医学本科生职业道德思想养成状况调查和分析[J]. 中国医学伦理学, 2007, 20(1): 85-88
- [7] 姚继方, 王远, 齐战. 浅谈和谐社会理念下医学生的职业道德教育[J]. 教育与职业, 2007(21): 96-97
- [8] 李雅梅, 程子军. 工学结合模式下的医学生职业道德教育探究[J]. 中国医学伦理学, 2010, 23(3): 86-87
- [9] 杨叔子. 科学文化与人文文化交融——兼论全面素质教育[J]. 国家教育行政学院学报, 2005(10): 10-13

Analysis on status of medical students' medical ethics accomplishment and its influence factors

Zhu Xuhui, Wang Xiangyu, Wang Yixin, Shao Libin, Du Gang

(Department of Public Health, Xuzhou Medical College, Xuzhou 221004, China)

Abstract: The article made questionnaire survey to students of medical college and doctors of teaching hospitals of medical college in order to understand students' occupation morals accomplishment and education status, and find out the influence factors, then approved that the professional ethics education should improve the medical students' cultivation mechanism, raise the teachers' teaching level and advance medical students' ethical quality.

Key words: medical students; medical ethnics; influence factors