



“立德树人”视域下医学生的医德教育

刘璇,郭玉宇

南京医科大学马克思主义学院,江苏 南京 211166

摘要:“健康中国”战略实施离不开“至精”医术和“至善”医德相融合的高素质医疗卫生队伍,而这又离不开对医学生进行有针对性的医德教育。新时代“立德树人”教育的根本任务为医德教育提供了指导方向。该研究立足于当代医学生的思想行为特点,以“立德树人”理念对医学生医德教育的意义分析为理论基础,充分把握当前医学院校医德教育存在的问题,进而探讨在新时代语境下以“立德树人”理念为引领大力推进医德教育的路径,以期提升医学院校医德教育有效性提供一定的借鉴。

关键词:立德树人;医德教育;教学改革;医学生

中图分类号:G416

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2019)02-159-004

doi:10.7655/NYDXBSS20190218

十九大报告强调要落实立德树人根本任务,显示出德育在党的教育方针中始终居首要地位。我国传统教育伦理思想认为,成才先成人,成人先立德,立德是树人的前提,只有立德才能树人。立德树人是当代高等教育的根本任务,是中国教育的核心理念,在学校人才培养战略中具有重要意义。

就“立德”之医德维度来说,医德是医务人员必须遵守的基本职业操守,也是每一个医学生必修的重要课程。医学院校医德教育就是对医学生进行有计划、有步骤、有针对性的系统医德理论、原则和规范相关教育,其目的在于通过有效的医德教育将医德相关的内容内化为学生对医德的认识、信念、意志以及学生的行为与习惯,最终形成良好的医德品质^[1]。目前,我国医疗卫生行业受社会不良思潮影响,出现了医德滑坡现象,既造成了不必要的医患冲突,也增加了医疗纠纷事件,医德医风问题已成为社会所关注的焦点问题。我国自古就有“德术并重”的行医范式,如何在医德医风每况愈下的情境下重新传承、发扬“德术并重”的传统医德范式,也给医学院校的医德教育工作带来了新问题、新挑战。本文以新时代“立德树人”为立足点,对医学院校学生的医德教育进行了初步探索。

一、新时代医学生的思想行为特点

当代医学生均出生在我国改革开放之后,其思想更具开放性、创新性,且其价值选择也呈现出多样化,同时还具有丰富的文化知识。但是,当代医学生在当前各种思潮的影响下,其思想观念、人生态度、价值取向等均与“70后”、“80后”的医学生有着明显的不同与变化。

第一,当代医学生价值取向呈现出多元化,在追求职业发展的同时,也伴有较强的功利性择业心理。虽然当代医学生具有良好的思想觉悟与职业精神,但其在追求、实现自我发展、自我价值的过程中,也存在严重的以自我为中心的意识,对集体利益、他人利益重视不足,其个人主义与功利主义倾向严重。

第二,知德不统一,医德行为不足。医德是医务人员必须具备的职业操守,也是医务人员与患者、社会与医务人员之间关系的总和^[2]。新时代的医学生经过学校的医德教育,基本具备良好的医务认知能力,但在实际学习与生活中,其医德意志、行为尚不坚定,往往会为了维护个人利益而忽视、违背医德意志。对不良医疗行为表现出宽容、接受的

基金项目:南京医科大学人文社会科学学院思政科研培育项目“医学院校思政教育的第二课堂建设研究”(NJR-SPY2018002)

收稿日期:2018-10-30

作者简介:刘璇(1990—),女,江苏南京人,硕士研究生在读,研究方向为医学人文学与思想政治教育;郭玉宇(1978—),女,江苏盐城人,博士,副教授,研究方向为医学人文学与思想政治教育,通信作者。

态度,无法做到知德统一。

第三,医德情感缺乏。医德情感是医务人员对自身事业与患者所产生的喜恶、爱恨的态度以及在其履行医德要求、规范之后的内心体验。而医德情感中的基础就是道德情感,即对患者的仁爱之心与同情之心,也是激发医务人员为患者倾心服务的原始动力。但是,目前部分医学生受个人主义思想影响,对患者的疾苦等呈现出淡漠化,进而也无法真正为患者着想,无法主动为患者、为自己的事业服务与奉献。

此外,由于受到自媒体文化的重大影响,各种媒体对于医患矛盾与冲突的不太客观的报道,处在世界观、人生观和价值观形成时期的青年医学生还比较缺乏理性的辨析能力,对于医患关系存在一定程度的误解。

二、“立德树人”理念对医学院校大力 推进医德教育的启示意义

“立德树人”是在坚持以人为本、德育为先的前提下,以正确的德育教育来引导人、塑造人和发展人,帮助学生树立正确的世界观、价值观、人生观,使其真正成为能够服务社会、服务人民的人。正如古人云:“非上德无以成医。”当下,伴随着物质生产与精神生产的不均衡发展所带来的疾病谱变化与医学模式发展的不均衡性现状,为当前医学教育提出了更多的挑战与要求。因此,“立德树人”成为了医学院校进行医德教育的根本指导思想,也是医学院校医德教育的核心关切。传统医德专著《备急千金要方·大医精诚》(唐·孙思邈)中对医者的专业精神与操守进行了精辟而深刻的阐述:“人命至重,有贵千金,一方济之,德逾于此”,足见传统医学中对医德的重视。这也为当代医学院校的医德教育发展提供了一定的启示:非博极医源、精勤不倦不能成其精与诚^[3]。

医学德育培养的是具有仁心仁术的医护人员,他们的医德医风和人文素养直接影响人民群众的就医体验和生活幸福指数。贯彻立德树人教育理念,大力推进医学院校医德教育不仅是培养优秀的医学专业人才,更是顺应新时代人民对美好幸福生活的不断追求,发展新时代中国特色社会主义医学教育事业的迫切需要。

具体来说,立德树人理念于医学院校学生的医德教育的意义体现在:①这是由医学的本质决定的。在一定程度上,医学是“人学”,它不仅是一个技术问题,同时也是一个伦理道德问题,以立德树人理念为指导,可以充分展现医学本质两个维度的有机统一。②有利于医学教育目的的实现。医学教育的“工具化”“功利化”倾向一定程度上损害了

医学教育本应有的人文关怀,“博学至精,明德至善”的医学教育目标与立德树人理念是相互契合的,以立德树人理念指导医学教育,可以顺利实现医学教育目的。③有利于推进“健康中国”的发展战略。改革开放40余年来,人民群众对于“健康”的需要日益增长,这客观上需要一支德才兼备的医疗队伍,如果医德缺乏,则会导致医患冲突加剧,不利于“健康中国”战略的实施,反之,医术精湛、医德高尚的医疗队伍则有利于实现“健康中国”战略。

三、医学院校医德教育存在问题

(一)教育主体对医德教育重视程度不高

个别医学院校对医德教育的重视不足,仅将其作为一门基础性的德育课程来进行,未将其视为贯穿于整个医学教育的系统教育体系,进而导致个别医学院校医德教育的有效性偏低。另外,随着医学科学的发展,很多学生对相关专业知识的学习需求愈来愈高,教师为了将更多的专业知识传授给学生,而忽视了医德教育与专业课教学的内在联系,淡化了学生专业思想教育与职业道德教育,最终导致医德教育形同虚设。整体上来讲,近年来医学院校越来越重视医德教育,几乎每个医学院校都有专门的医学伦理学课程来讲授医德相关知识,也有其他医学人文课程提升学生的医学人文素养,也是医德教育的重要平台,但是由于医学院校学制长、课程多、专业课程难度大,对于专门的医德教育重视还不够;相关医德教育课程是非主干课,学分少,学生分配的时间精力相对较少。

(二)医德教育理论与实践脱节

当前,很多医学院校在实施医德教育过程中,过多地侧重学生医德理论性教育,学生的职业道德认识虽然得到较大提升,但因缺乏实践性而导致部分学生存在道德认知与道德行为之间的发展不协调、知行断裂分离等问题。由于缺乏践行,或者践行不充分,某些医学生医德意志薄弱,缺乏自我控制力,从业后一旦遇到消极因素,容易有违反医德的行为。

(三)医德教育有效评价体系尚未建立

绝大多数医学院校在医德教育教学评价时,仅将学生的课程成绩如医学伦理学、思想道德修养与法律基础等的考试成绩作为检验学生医德的主要标准,未将学生平时的道德认知、行为、情感以及实习过程中的医德医风表现纳入到评价体系中,进而造成医学院校学生更多侧重医德理论考试成绩,而忽视日常医德行为的规范与评价,未能起到医德教育的真正目的。当然,医德教育评价体系较一般的课程评价体系难度大,需要多部门合作,长期追踪,综合评价。

(四) 医德教育平台“各自为政”,整合度不高

医德教育不仅是教师主体的责任,同时也是医学院校管理部门的分内之事,然而,教学与管理部门未能够步调一致,发挥协同效应。同时,线下医德教育与线上医德教育出现分离,未能很好整合。最后,与医德教育相关的各类课程也未能够充分沟通,从而弱化了“课程”教学在医德教育中的重要作用。

四、以“立德树人”理念为引领,加强医学生 医德教育的有效途径探析

(一) 强化医德教育的重要地位,发挥学科力量

立德是树人的前提,立德才能树人。医学专业学生作为我国医疗卫生事业的主力军和“健康中国”战略实现的后备军,肩负着实现人类健康的神圣使命。因此,在新时代要继续加强对医学生的医德教育。医学院校管理者必须将医学生医德教育置于学校教育的核心地位;也要将医德教育置于学校基础学科、专业学科教育的核心地位。医学院校要将医德教育渗透于基础学科与专业学科教学实践之中,通过将医德教育渗透于各学科教学的同时,也能够切实将医德教育贯穿于整个教育体系中,发挥育人合力作用。同时,医学院校还应定期进行各学科医德渗透效果的总结与考核活动,以此来强化医学生医德教育在各学科的渗透效果^[4]。医学院校管理者必须重视医德教育在各学科教学中的渗透作用,积极培养、提高师资队伍教学能力,使之在教学实践中能够积极转变教育思想与教学理念,通过不断创新教学模式,改善教学手段,在实际教学实践活动中不断发掘各学科所蕴涵的医德教育内容,真正将医德教育在各学科的教学实践中得以有效渗透。

(二) 重视医学生医德实践,提高践行能力

“道德的基础就是人类精神的自律”,全面丰富对医学生医德教育的途径、提高自身医德践行能力,切实、有效地提升医德教育成效。首先,医学院校应有计划、有目的地组织医学生更多地参加各类社会实践活动,如深入基层医疗卫生事业单位进行访谈、调查研究,全面了解医院改革成果、医疗纠纷发生原因等,使学生能够亲临其境,切身体验医德情感,用更多的事实来教育自己、提升自己;使学生能够将对医德的认识转化成内在的医德信念与品质,进而帮助、促使学生自主树立医学专业思想,端正学习态度,最终才能从根本上解决好医学生医德教育有效性问题。其次,立足实践,引导学生充分认识到自身职业道德修养的重要性。职业道德素质是一个人整体素质中的重要组成;古人云“有才无德,其行不远”,这也充分体现出职业道德修养直接决定了医学生未来的职业生涯与个人成就。因

此,医学院校应充分借助各类社会实践活动来不断提升医学生医德践行能力,增强其自我学习、自我评价、自我纠正、自我提升的能力^[5]。

(三) 强化教师医德渗透水平,完善医德教育

医学院校在进行医学教育过程中,还要进一步强化各学科教师医德渗透水平,以进一步提升学校医德教育的有效性^[6]。同时,医学院校还应全面提升各学科教师医德教育渗透能力与水平,以全面解决医德在各学科教学渗透过程中的“矛盾”,并通过掌握医德在各学科教学中渗透的“主动权”,来切实提高教学中医德渗透的驾驭能力。首先,医学院校应组织各学科教师进行医德教学渗透的培训与学习,使教师在不断提高自身职业素养与专业技能的同时,能够在各自的教学实践中正确处理医德渗透、教学目标以及学生医德认知与践行之间的关系,切实将医德教育与各学科教学目标相融合,为实现医德教育渗透奠定基础。其次,通过加强医德教学研讨来全面提升教师医德渗透水平与能力,使之能够通过教学实践、教学评价等手段来切实提升在日常教学中的医德渗透能力,真正实现医德教育贯穿于教学始终、切实提升学生医德认知与践行的教育目的。

(四) 整合教学与管理平台,丰富医德教育途径

①第一课堂与第二课堂相结合。医学院校应有计划、有目的地协调教学队伍、学工、团委等部门,组织医学生在老师的引导下更多地参加各类社会实践活动等第二课堂活动,利用第二课堂进行医德教育。②线上教育与线下教育相结合。利用网络或自媒体进行医德相关教育。学习管理与生活管理相结合,将医德教育融入医学生的生活教育中。③多种教学课程相结合。将多种医德教育平台或渠道进行有机整合,如与医德教育直接相关的医学伦理学课程、医学人文课程、思想政治理论课程、专业课程等结合起来进行医德教育^[7],发挥协同效应。

(五) 重视医德评价,过程评价与综合评价相结合

教学评价是教师在整个教学实践活动中依据教学目标、教学内容以及学生学习情况等对学生综合学习情况进行的评价,以此来提高教学有效性,达到提升学生学习效率的目的。毕业实习环节是每一个医学生学习、实践的关键环节^[8]。因此,医学院校必须重视毕业实习环节过程中的医德素质培养,并结合多元化教学与实习评价对学生医德的认知与践行进行客观评价。首先,应在学生毕业实习之前,阐明医德认知与践行的重要性与必要性,并要求学生必须将医德素养的践行落实于实习环节之中;同时,邀请实习医院的领导及相关管理者为学生在实习环节中的医德、医风进行客观性评价。其次,教师还应结合学生在校期间医德学习、践行

情况予以客观评价;并结合实习环节中的医德评价再予以整体性评价,以达到真正提升学生医德认识与内化的教学目的。

另外,医学院校还应加强医德教材建设工作,如现行的教材中存在无法突出专业特点、内容较为陈旧等问题,既不能满足医德教学需要,也缺乏实践性。因此,医学院校还应在医德教材的编写或者选择、课程设置方面加大力度,不断丰富医德教材、提高医德教育水平;鼓励学生在临床学习过程中能够自主地感悟医德理论,并通过适时、适当的教育指导与评价来真正帮助学生建立起坚定的医德信念,方是医学院校医德教育的最终目标。

医学是服务于人的生命科学,高尚的医德也是医学生成为一名合格医生的基础与前提。高校的立身之本在于“立德树人”,加强医学院校学生的医德教育,是医学院校“立德树人”的使命。医学院校既要让医德教育贯穿于整个教学过程中,也要在各学科的教学中有机的将医德教育加以渗透,通过促进医德实践,重视教学评价等系列措施,为社会培养出新时代合格医学人才。

参考文献

- [1] 尹瑞法,陈士福,孙莹光,等. 山东省医学院校医德教育现状调查分析与研究[J]. 中国医学伦理学,2011,24(1):91-92
- [2] 曹未,张晨,杨放. 欧美医德教育实践及对我国的启示[J]. 医学与社会,2011,24(8):99-101
- [3] 钟初森. 新形势下医学院校医德教育存在问题的分析及对策研究[J]. 中国医学伦理学,2011,24(4):491-493
- [4] 闫志,陈明华. 新医改政策下临床医学专业医德与法制教育调查——以安徽省四所医学院校临床医学专业调查为例[J]. 复旦教育论坛,2012,10(4):91-96
- [5] 梁仟,陈茂怀,沈沛麟,等. “服务—学习”模式在医德教育中的作用——探索医教协同提高医学生医德人文素质的有效模式[J]. 中国医学伦理学,2016,29(2):205-208
- [6] 王长青. 以文化自觉引领和推动高水平医科大学建设[J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2018,18(2):85-88
- [7] 方建宏,刘群英. 良医培育的路径:把医德教育融入课程思政建设[J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2018,18(3):238-241
- [8] 田润平,傅骞,周媪,等. 以医德教育为核心的医学研究生社会实践模式的建立[J]. 学位与研究生教育,2014(2):31-34