

新时期医学职业精神影响因素及重建路径探索

陆红霞, 诸玲, 李霞, 万付梅, 徐晓俊

(南京医科大学附属无锡市第二人民医院党办, 江苏 无锡 214002)

摘要:医学职业精神是以医学科学和人文科学为基础发生和发展的,具有很强的社会时代性。当前,市场竞争体制、医疗体制改革、医患关系紧张以及高负荷的工作量等对医学职业精神产生极大的冲击和挑战。文章从深刻认识医学职业精神的内涵和影响因素出发,结合医疗卫生实际,阐述新时期探索重建医学职业精神的路径。

关键词:医学职业精神;影响因素;重建路径

中图分类号: R192

文献标识码: A

文章编号: 1671-0479(2013)03-255-004

doi: 10.7655/NYDXBSS20130316

随着市场经济和现代生物医学技术的迅猛发展,现代医学职业已经发展成为一个高度分化的专业领域。在新时期新背景下,医学职业精神不仅面临着外在市场经济环境和医疗体制转变的影响,而且面临着内在价值观念和现代思想理念的挑战。随着医学模式的改变和人们生活水平的提高,对医疗质量、医疗服务的需求不断增长,规范医护人员的职业行为,培育职业精神,已经是新医改形势下医院管理者共同思考的问题。加强医务人员的职业精神培育,提高医务人员思想道德素质和职业道德水平,是缓解医患矛盾,建立良好医患关系的必然要求,更是构建和谐医院、促进医院发展的重要途径。

一、新时期医学职业精神的起源和内涵

职业精神 (medical professionalism) 最早是在《医师宣言》中提出,《医师宣言》是由美国内科学基金会、美国医师联盟基金会和欧洲内科医学联盟共同发起和倡议的,宣言提出了“21世纪医师的职业道德规范和行为准则”。目前已有36个国家和地区的120个国际医学组织认可并签署该宣言,中国医师协会于2005年正式宣布加入推行此宣言的活动。《医师宣言》倡导三项基本原则和十条职业责任^[1],完全符合中国医师职业道德要求。三项基本原则是:将患者利益放在首位;患者自主;社会公平。十项职业责任是:提高业务能力;对患者诚实;为患者保密;

与患者保持适当关系;提高医疗质量;促进享有医疗;对有限的资源进行公平分配;对科学知识负责;通过解决利益冲突而维护信任;对职责负责。

当前,医学职业在市场经济中面临着诚信危机,医患关系紧张,这给医学职业的声望和社会认可带来极大的负面影响。因此,医学职业必须重塑自己的医学职业精神,提高职业道德水准,建立和谐信任的医患关系,只有这样才能真正实现医学职业的行业自治,才能保证医学职业在社会上得到普遍的认可和赞同。但是,当前对于新时期医学职业精神的概念众说纷纭、表述不一,比较有代表性的有以下几种:“医学职业精神是医生在职业活动中应具备的医学精神与医学人文精神的统一”^[2];“医务人员的专业精神中最重要的以及必须遵守的一项,就是为病人争取最大利益”^[3];“医疗专业最重要的道德标准是忠于病人的利益”^[4];笔者认为最具体的新时期医学职业精神应是充分体现促进医学科学技术发展的科学精神和临床诊疗过程中的医学人文精神,是医学科学精神和医学人文精神的完美结合,是职业道德的升华和最高的思想道德境界,其精神实质是患者健康至上,把患者利益放在首位。

二、新时期医学职业精神的特点

(一) 医学职业精神倡导的患者利益第一原则受到冲击和挑战

收稿日期:2013-01-06

作者简介:陆红霞(1957-)女,江苏无锡人,研究员级高级政工师,研究方向为政工管理。

利他主义是医生应具备的重要的医学职业精神,是医疗行为的核心价值观,居于主导地位。但是随着市场经济的冲击,医疗服务行业市场化,医院追求利益最大化,医生收受红包、回扣等现象频频出现,医生的个人利益和患者利益的矛盾与冲突加剧,出现了“重利轻义”的利己主义现象,对医疗职业精神带来了严重的冲击和挑战。

(二) 医学职业精神是现代医德与高新技术密切结合的产物

医学职业精神包括三个部分:专业知识和技能、行业自治与医学职业道德,其中医学职业道德就是医德。医疗高新技术的迅猛发展推动了医学进步,进一步加快医学专业知识和技能的提升,为疾病的诊断提供精确、可靠的资料,大大提高了疾病的诊断治愈率。然而,高新技术和设备的应用同时也带来了一些不可忽视的问题,如医务工作者过度依赖技术、忽视整体性治疗、医疗资源的浪费等现象,出现重治疗轻预防和忽视生命质量、生命价值等伦理问题。因此,新时期医学职业精神不单纯是现代医德的外在展现,而是现代医德与高新技术密切结合的产物,高新技术的不合理使用对新时期医学职业精神带来负面影响。

(三) 患者自主性增强给医学职业精神带来新变革

中国传统医德中奉行的基本上是家长主义,医生在患者医疗过程中执行的是家长制的决定权,患者的决定权和选择权基本上被排除在医学视野之外。但是随着患者健康知识的普及和权利意识的觉醒,患者和家属在医疗过程中体现出越来越强的自主性,给传统的医学家长制带来新的变革。尊重患者自主性被新时期医学职业精神所认同,并作为三项基本原则之一来奉行,同时尊重自主性也已经被很多学者奉为生物医学伦理学的基本原则。

三、新时期医学职业精神的影响因素

(一) 医疗卫生体制因素

医疗卫生保健的公益性曾经是中国医疗体制的核心,但随着医疗卫生体制改革的深入和医疗市场化的不断发展,公立医院的托管制、政府经费投入不足、医院之间的竞争压力等,导致公立医院通过以药养医来维持医院的生存、运营和发展,追求经济效益已经成为大部分医院的经营目标。我国的医疗服务体系和保障制度难以满足人民群众的健康需求,表现为卫生资源配置不合理、卫生投入的宏观效率不高、卫生服务的公平性下降、医疗卫生软环境的混

乱。而医院、医务人员为追求经济效益,出现了大处方、过度检查、乱收费等现象,增加患者经济负担,导致“看病贵、看病难”的问题出现,对医学职业精神产生了深刻的影响和冲击,给医院的公益性和社会性带来了挑战。

(二) 工作量及工作环境因素

医疗工作是一种高技术、高付出、高风险、高压力的职业。医务人员每天都要面对形形色色的患者,与死神搏斗,履行着救死扶伤的职业职责,肩上的责任重大,容不得半点疏忽,所以要比其他专业人士需要更高的责任心,承担着更大的风险。医疗资源分配不平衡,患者扎堆到大医院看病,导致大医院患者过多、医务人员工作量大、医疗环境混乱等因素出现。同时大部分医院都存在医务人员缺编现象,导致医院存在大量合同制人员,他们做着同样的工作但是薪酬却不同等,这会造成合同制医务人员严重的心里不平衡。综合以上诸多原因,医务人员长期超负荷工作在这种环境下,会产生烦躁、紧张、压抑的情绪,导致工作责任心不强、进取心下降、对患者态度冷漠、职业精神退化,难以以正确的态度对待患者。

(三) 医患关系因素

近年来,“看病贵、看病难、看病烦”已经成为社会热点问题,而国家医疗保障水平的短缺,导致部分老百姓看病非常难,甚至有的看不起病,加上媒体渲染和社会因素导致了患者将矛头指向医院,加重了紧张的医患关系。医患矛盾冲突不断加剧并呈上升趋势,医患之间的暴力事件也屡见不鲜,患者及其家属冲击、打砸、威胁医院,殴打及杀害医务人员的恶性事件在各地时有发生,有的甚至酿成了轰动全国的血案。恶性事件的发生严重影响了医院的正常工作秩序,侵害了医护人员的合法权益,给医务人员心里带来极大冲击,导致医疗进入防卫性误区,从而干扰了职业精神的树立。

(四) 医务人员个人因素

医学科学技术的快速发展,医学高新技术的产生和广泛应用,使医学职业精神与医疗高新技术结合更加紧密,医生过于依赖医疗高新技术,不自觉地成为技术的附庸品。随着市场经济化和多元化的冲击,某些医务人员的价值观和义利观有所改变,出现拜金主义、功利主义、实用主义、个人主义等现象。部分医师在金钱至上价值观的影响下,利用患者的信任与手中的处方权谋取不正当利益,出现过度检查、过度治疗、过度护理等过度医疗行为,进一步加重了“看病贵”现象。这样更增加患者的经济负担,浪费医疗卫生资源,损害白衣天使的形象,导致患者群体对

医务人员群体的信任危机,对医疗行业的社会公益性也造成了巨大冲击。

四、新时期医学职业精神的重建路径

多年来,无锡二院注重医学职业精神重建路径的探索,开展了学习、考评和服务三个路径的系统实践,把学习作为医学职业精神重建的基本路径,以考评建立一套医学职业精神的规范路径,以服务打造医学职业精神的实现路径,取得了一定的成效。主要做法如下。

(一)构建学习路径,提高职业素养

医院以构建学习路径为抓手,不断加强教育培训,提高职业素养。一是加强学习,提高理论知识。医院积极构建学习型医院,在全省率先推行“早、晚、季读”课学习制度,组织医务人员利用上班前或下班后的一个小时进行集中学习,邀请外院专家对学科最前沿进展授课;每年举办管理干部、党员和员工培训班,强化基本技能培训演练和考核,提高医务人员职业技能和水平。二是强化教育,提高道德修养。医院以加强职工思想教育为主线,深入开展职业道德和情感教育,组织学习先进人物事迹,开展“做知病人冷暖的好医生”、“从站在床边到躺在病床——从医生到病人”、“践行科学发展、争当岗位先锋”、“文化讲坛”、“名医成长之路”报告会、医疗卫生职业精神大讨论等主题教育和活动,激发医务人员工作责任感和使命感。三是丰富载体,提高人文素养。开展丰富多彩的文化体育活动,每年院庆开展院庆系列活动,组织义诊、文艺晚会、手术直播、登山、科技文化周等丰富多彩的活动,进一步增强员工凝聚力和向心力。此外,开展各类志愿服务,组织“党团员志愿者服务团”,每天在门急诊负责导诊,帮助年老体弱者,共计服务近万人次。

(二)强化考评路径,规范职业技能

严格的考评有利于发挥杠杆作用,通过建立科学、合理的考评体系,进一步强化医务人员职业责任意识,更好地服务患者。一是建章立制,规范诊疗行为。医院成立了由院领导、医务处、护理部等职能部门、院内专家组成的评判委员会,实行医疗纠纷评判制度,建立医疗“值班主任”制度,对交接班制度、三级医师查房制度、危重患者管理等核心制度落实情况进行督查。加大病历质控力度,对不合格病历进行全院通报,并下发整改通知书。抓好廉政建设常态管理,注重各类行风制度的建立和执行,严格督查和奖惩制度,形成了行风建设的责任制度、管理制度、监控督查制度、奖惩制度等一系列工作机制。二

是严格督查,培育职业操守。自2011年4月起开展了每周一次和双周一次的“医疗、护理、行风”联合督查行动,由院领导轮流带队,各职能部门参加,重点督查时段为夜间和节假日。主要对十二项核心制度、三甲规范要求、24项改善医疗服务举措、“两指”制度执行情况、探视管理等内容的落实情况进行督查。三是选树典型,弘扬职业精神。每年开展争创“红旗党支部、先进党员责任区和先进党员示范岗”等活动以及“三好职工”评选活动,选学习标杆、找工作差距、定赶超目标,发挥榜样的模范引领作用,引导医务人员以宽容的胸怀悉心关爱每一名患者,工作中多一些沟通、多一些解释、多一些换位思考。

(三)创新服务路径,提高职业内涵

职业精神的落脚点最终将体现在患者的满意度上,医院不断创新服务举措,提高医务人员的服务意识、服务水平和效率。一是整合服务,提高工作效率。医院改建了门诊大厅一站式服务中心,实现咨询、检查、预约、登记、审批等一条龙服务,简化了患者就医流程;在门诊大厅新装了8个LED电子显示屏,及时告知医院各种信息和公示,让患者及时了解医院动态;在原来“168”后勤服务一条线功能基础上,扩大其服务功能,将设备维修及其他服务设施的维修功能统一纳入“168”服务范畴,建立了大后勤、大保障的后勤服务网络;以信息化为手段,建立了“综合检查预约中心”,将B超、CT、心超等多项预约检查集中办理,减少患者往返次数,使患者能在一天内完成所有检查,在门诊大厅公开向社会承诺“限时服务”,提高门诊工作效率和整体服务水平。二是靠前服务,简化工作流程。在全市率先引进4台自动挂号机,缩短患者排队等候时间;建立“中心化医疗服务”模式,由过去一个患者看多个科为多科联合看一个患者;全面拓展客户服务中心外延,开展出院患者电话回访、健康咨询、门诊预约等形式多样的诊前一诊后服务。医院在门诊一站式服务台设立“院长代表”岗,专门安排各职能部门科长作为“院长代表”担任值班,院领导每周轮流值班,负责和督查“院长代表”岗遇到和处理问题的情况。三是优化服务,提高服务意识。围绕创先争优和深化“三好一满意”活动,医院深入开展“满意在二院优质服务竞赛”活动,目前在服务态度、“三合理”、患者满意率、患者平均住院费用、平均住院天数、药占比等方面取得成效。四是创新服务,提高满意度。结合医疗工作和患者就诊特点,医院首推预约挂号服务、“无午休门诊”、晚间延时服务、夏季的“专家夜门诊”、内科夜门诊、弹性排班、出院患者床边

结算等一系列服务举措,进一步方便群众看病就医,惠泽患者达数千人。

在医改背景下,构建、培育和弘扬医疗卫生职业精神,对于激发广大医疗卫生工作者的工作责任心、社会使命感、更好地为人民群众的健康服务意义重大而深远。无锡二院积极构建新时期医疗卫生职业精神路径,通过全方位、多渠道的培育,使之内化为医务人员的价值追求、外化为自觉行动,更好地为患者提供服务,受到了社会的广泛关注和好评。

参考文献

- [1] 朱小刚,邓弋雁,丁沁. 培育医护人员职业精神刍议[J]. 江苏卫生事业管理,2010,21(5):51-52
- [2] 李本富. 试论医生的职业精神[J]. 中国医学伦理学,2006,19(6):3-4
- [3] 许志伟. 中国当前的医疗危机与医护人员的专业责任和使命[J]. 医学与哲学:人文社会医学版,2006,27(9):1-6
- [4] 许志伟. 医患关系的本质:医生的专业视角及其伦理意义[J]. 医学与哲学,2004,25(11):67

Exploration of influence factors and reconstruction of path for medical occupation spirit during new period

Lu Hongxia, Zhu Ling, Li Xia, Wan Fumei, Xu Xiaojun

(Party Committee Office, Wuxi No.2 People's Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Wuxi 214002, China)

Abstract: Medicine occupation spirit's development is based on the medical science and the humanities, it has very strong social era. At present, the market competition system, the reform of medical system, tension of relationship between doctor and patient, and the workload of medical occupation produced great impact and challenge to medicine occupation spirit. From a deep understanding of connotation and Influence factors of medicine occupation spirit, and combined with medical deeds, this paper elaborated a path to reconstruct medical occupation spirit during new period.

Key words: medicine; occupation; spirit; influence factors; reconstruction