

从新型冠状病毒肺炎疫情看医学生职业素养教育

孙佳恒 陈韶华 陈予宁 陈俊春 王碧浪 沈晔

目前,新型冠状病毒肺炎(corona virus disease 2019, COVID-19)疫情席卷全国,疫情的发展牵动着全国人民的心。习近平总书记对 COVID-19 疫情做出重要指示,强调要把人民群众的生命安全和身体健康放在第一位,坚决遏制疫情蔓延势头。全国各地的各行各业工作者都以不同方式全力以赴抗击疫情,其中医务工作者担当起了本次战斗的主力军,积极投入到抗击 COVID-19 的第一线。医务工作者在面对这样的重大突发公共卫生事件时,从来都是逆行而上,勇担重责,充分体现出了大无畏的职业素养。医学生是未来的医务工作者,对于其学习生涯来说,参与突发公共卫生事件疫情防控是职业发展中难得的学习机会。然而战疫期间也暴露出了医学生职业素养教育方面的问题,当疫情发生时,部分医学生表现出了害怕、担忧和恐惧,甚至想退缩和放弃。因此,本文着眼于 COVID-19 疫情应对,对医学生医学职业素养教育等问题进行了调查,探讨目前我国医学生职业素养教育过程中存在的问题及解决对策。

1 医学职业素养的内涵

医学教育肩负着培养医学人才的职责,与全民健康息息相关。国际医学教育专门委员会在“全球医学教育最低基本要求”中提出:世界各地医学院校培养的医学生都必须具备的基本素质,包括职业道德素质、医学科学基本知识、沟通技能、临床技能、群体健康和医疗卫生系统、信息管理能力和批判性思维和研究等七大领域^[1,2]。这能够体现医学教育

的最终目的,即培养具有坚定政治信仰、优良医德医风、高尚道德情操、精湛医疗技术和广博人文知识,符合社会需要的高素质医学人才^[3]。

我国临床医学专业教育标准对临床医学教育提出的要求是医学生职业素养和思想道德培养必须能够为患者提供人道主义的医疗服务;能够理解医疗卫生职业精神的内在;能够遵纪守法;能够尊重他人,相互学习;能够自主学习、终身学习等^[4]。

2 医学职业素养问卷调查与分析

为了解医学生在 COVID-19 疫情期间的职业态度,本次研究自制 COVID-19 疫情职业素养问卷,并开展了问卷调查。

2.1 基本资料 调查对象为 2019 年 12 月至 2020 年 2 月在浙江大学医学院附属第一医院见习和实习的 240 名临床医学专业医学生,其中男性 121 名、女性 119 名;年龄 20~26 岁,中位年龄 24.00 岁;见习生 73 名、实习生 167 名。

2.2 调查结果 本次调查共发放问卷 240 份,剔除 8 份基本信息填写有误的问卷,共回收有效问卷 232 份,问卷填写的有效率为 96.67%。具体调查结果详见表 1。

由表 1 可见,针对本次 COVID-19 疫情,91.38% (212/232) 的医学生都表示出了关心。但是由于本次疫情与其他突发公共卫生事件一样,具有突发性和不确定性,经过调查显示,有 50.43% (117/232) 的医学生担心自己因为上学而被感染 COVID-19。目前经过医务工作者的不懈努力,COVID-19 疫情出现了好转,因此 95.69% (222/232) 的医学生都能积极应对,科学看待此次 COVID-19 疫情。问卷调查结果还显示仍有 7.76% (18/232) 的医学生对医生职业表示了焦虑与担忧,其中甚至有 2.59% (6/232) 的医学生觉得学医有风险,考虑要转行。

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2020.003.001

基金项目:浙江大学高等教育“十三五”第二批教学改革研究项目(zdjg19044)

作者单位:310003 浙江杭州,浙江大学医学院附属第一医院教学部

通讯作者:陈韶华,Email:chenshaohua@zju.edu.cn

表1 医学生关于应对COVID-19疫情职业素养问卷调查

选项	占比/例(%)
您在此次 COVID-19 疫情的关心程度如何?	
比较不关心	1(0.43)
一般	19(8.19)
比较关心	112(48.28)
非常关心	100(43.10)
您是否担心自己因为上学而会被感染 COVID-19?	
一点不担心	5(2.16)
比较不担心	29(12.50)
一般	81(34.91)
比较担心	84(36.21)
非常担心	33(14.22)
作为一名医学生,您如何看待这次 COVID-19 疫情?	
难以接受,想逃避	2(0.87)
无所谓	4(1.72)
很害怕,真希望自己不学医	4(1.72)
发生传染病很正常,我们要积极应对	49(21.12)
科学看待,充分发挥医学专业特长,贡献自己的力量	173(74.57)
经历此次突发疫情,您对医生的职业前景如何看待?	
学医有风险,考虑是否要转行	6(2.59)
对医生职业表示焦虑或担忧	18(7.76)
虽然有担心,但是依然会做好本职工作	59(25.43)
职业肯定有风险,但主动防护是避免风险的根本前提	116(50.00)
通过本次疫情,更加坚定了从事医生这份职业的光荣和崇高	33(14.22)

3 医学职业素养培养的必要性

国家投入很多资源培养医学生,且医学人才的培养本就耗时较长,如果因为缺乏职业信仰,未来医学人才在教育阶段就发生流失,必然造成资源利用效率变低。因此,医学生应当具备良好的职业素养,才能更好地适应医生这个职业,顺利完成从医学生到临床医生的角色转换,针对医学生进行职业素养教育刻不容缓。

3.1 医学职业素养是医务工作者执业的内在要求
良好的职业素养是医学生成为医务工作者的基本要求,具备良好职业素养的医学生能够正视自身的优势与不足,将课堂上所学的医学知识运用到医疗工作中,以救死扶伤为己任,在工作中积累经验,总结方法,吸取教训。作为未来从事医务工作的医学生,既需要学习医学理论知识和临床基本实践操作技能,也需要培养包括救死扶伤、利他服务、人文关

怀在内的职业素养。

医务人员要树立正确的职业观,提高个人职业素养,坚守道德底线,展示良好医德。在面对此次 COVID-19 疫情,虽然有超半数的医学生对因为上学而被感染 COVID-19 表示出了担心,但是大部分学生还是能够在做好防护的前提下做好本职工作,并且通过此次疫情,更加肯定了从事医生这份职业的光荣和崇高。只有具备良好的职业素养,在医学道路上不断进取,更快地适应医务人员的工作,医学生才能顺利完成从学生到医务人员的角色转变,真正成为一名人类健康的守护者。

3.2 医学职业素养是医务工作者执业的外在要求
随着现代医疗卫生知识更新节奏的加快,社会与医疗行业的发展对医务工作者提出了更高的要求。因此,只有具备专业的医学知识,先进的医疗技能,良好的职业素养,才能使自身占据优势,更好地适应社会变化,满足医疗行业的发展要求和人民群众的生活需要。

“医乃仁术,无德不立”,医务人员在社会发展中扮演着至关重要的角色,而医德则被视为医生的基本素养要求。尽管社会不断变迁,但人们对医务人员的期望从未降低。医务人员不仅要具备专业的医学知识,高超的医疗技术,还要具备良好的职业行为、职业道德、职业作风和职业心理素质等。本次疫情中,医务工作者积极担当起了本次战斗的主力军,积极投入到抗击 COVID-19 的第一线,保卫人民群众的健康安全。

4 医学职业素养培养过程中存在的问题及解决对策

4.1 存在的问题

4.1.1 利他主义精神缺失 医学具有公益性和利他性,其中利他性也是医学职业素养的核心。救死扶伤是医生神圣的职责,医师尽心为患者治疗,为社会服务是医疗事业的保障,是医患关系和谐融洽的关键。然而,目前医学生的利他主义精神较为缺失,在其正式进入工作岗位后可能会直接影响到医疗服务及医患关系。本次 COVID-19 疫情来临,许多医务工作者毫不犹豫选择逆向而行,奔赴一线,在国家 and 人民最需要的时候贡献出自己的力量。但也有一些医学生出现畏难情绪、恐惧心理,如部分在实习的医学生希望立刻停止学习,担心因返回实习而感染 COVID-19。在为奔赴抗疫前线的医务工作者感动的同时,医学生的职业素养教育需要引起反思和重视。

4.1.2 人文精神教育不足 现代科技的迅速发展,使得医务工作者容易产生技术至上的观念,在提供医疗服务时更多考虑医疗技术的运用,而忽视了人文关怀。其次,医务工作者的考核标准内容主要是医学专业技能,缺乏关于职业道德和人文素养的标准化考核依据,这也使考核没有起到对实现教育目的发挥到应有的风向标作用^[5]。这场抗疫战争是医学院校教育学生立德树人的职业素养关键时机,但由于COVID-19疫情还未受到控制,各省市教育厅都以国家大局为重,配合国家政策,实行了“停课不停学”的做法,这一做法虽然保障了医学生的健康安全,但对职业素养的教育受到了限制。

4.1.3 系统性职业素养教育缺乏 医学院校针对医学生的职业素养教育缺乏系统的安排,教学计划中虽然有职业素养相关教育,但比较笼统空泛。在学习专业技术的同时,难以接受到医学职业素养的针对性教育,造成临床医疗过程中医学职业素养教育的缺乏^[6]。同时,医学生临床知识学习占据了较多的时间和精力,影响了医学生学习职业素养相关内容的积极性。本次疫情中部分医学生表现出的恐惧、畏难等情绪,体现出其职业素养的缺乏,这与系统性职业素养教育的不足直接相关。

4.2 解决对策

4.2.1 强化利他主义精神,培养正确的医学职业价值观 《新世纪医师职业精神—医师宣言》中将医学职业精神概括为患者利益至上、重塑医学诚信、提高业务能力、促进社会公平等^[7]。这其中就强调将患者利益放在首位,指出医学具有明确的利他性,而非商业功利关系^[8]。“医学首先是人学,医道首先是温度”^[9],医学需要医护人员具有利他精神和奉献品质,以仁爱之心、助人态度对待工作,帮助病人治疗康复,恢复健康。医学职业素养教育能够使医学生认识到医疗工作本质是利他的社会事业,其职责是帮助他人挽救生命、恢复健康,从患者的角度去考虑问题,设身处地为他们的利益考虑,从而更好的提供医疗服务。

4.2.2 重视医学人文教育,兼顾技术与人文 医学是专业技术与人文素养结合的科学,它既具有科学理性的特质,又具有人文感性的特质^[10],在医疗服务过程中,医师需要具有精湛的专业知识技能,严谨理性的科学精神,还要有仁爱之心,善于沟通交流,关怀并维护患者利益。因此,在医学教育中要兼顾技术与人文两个方面。

4.2.3 建立临床实践医学职业素养教育规范体系 医学教育应将医学职业素养教育纳入临床带教培训中,与临床技能的培训相结合,根据不同科室制定不同培训方案,有针对性地在职业观念、原则、态度等方面进行培训,使临床学习中的医学职业素养教育与临床工作培训相互作用,相互促进。

5 结语

医学是科学,更是人学。医学职业素养与其他行业有所不同,具有明确的利他、关爱人性的使命特性,且同时具备科学的理性和人文的感性特质,因此强化医学职业素养的教育,对医学生今后执业至关重要。抗击COVID-19疫情的过程中所暴露出的医学生职业素养教育缺失的问题需要有关部门给予充分的重视,不断探索医学职业素养教育具体的方式方法,为未来的医务工作者补上从医道路中重要的一课。

参考文献

- 1 罗伊·史沃茨.全球医学教育基本要求[J].医学教育,2002,8(4):11.
- 2 王星月,易江,舒明蓉,等.住院医师培训目标与“全球医学教育最低基本要求”的比较[J].现代预防医学,2005,32(4):367-368.
- 3 马玲娜,尹梅,仰曙芬,等.医学生职业素养培养模式的探索与建立[J].中国高等医学教育,2014,7(1):1-2.
- 4 刘民,钟志宏.本科医学教育质量改进全球标准对我国医学专业认证的影响研究[J].中华医学教育杂志,2016,36(2):165-169.
- 5 章海燕,邴俊华,龙明智.从我国医疗教育现状解析以“全球最低基本要求”为目标评价临床实践的必要性[J].教育教学论坛,2017,51(1):42.
- 6 孔瑜.“5+3医学生培养模式下”医学生医德医风教育现状与分析[J].全科医学临床与教育,2019,17(7):623-625.
- 7 孙咏莉,吕兆丰,王晓燕,等.促进乡村卫生人才队伍建设与发展的伦理对策[J].中国医学伦理学,2014,27(2):177-179.
- 8 ABIM基金、ACP-ASIM基金和欧洲内科学联盟倡议.新世纪的医师专业精神—医师宣言[J].中国医学伦理学,2006,6(1):29.
- 9 韩启德.医学的温度[J].中国医学伦理学,2018,31(11):5-7.
- 10 王辰.医学,是科学,更是人学[J].中华医院管理杂志,2016,32(11):801-802.

(收稿日期 2020-02-19)

(本文编辑 蔡华波)