

浅谈青年医务人员的职业道德建设

汤亦香

宜兴市肿瘤医院

【摘要】随着计划经济向市场经济的过渡和快速发展,改变了人们赖以生存的资源配置方式,也在影响着人们的世界观和人生观。在新的思维方式和道德观念冲击下,整个社会都存在着道德困惑或失范现象,青年医务人员的思想观念受到相应影响,出现了理想信念动摇、主人翁意识淡化、价值取向偏离等倾向,职业道德建设现状不容乐观,发人深省。

【关键词】青年;医务人员;职业道德建设

【中图分类号】R197.3

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2020) 05-167-02

一、青年医务人员的职业道德现状

(一) 职业理想信念产生动摇

医疗卫生工作是一项崇高而神圣的职业,是为了保障他人乃至整个社会群体的健康,因此,医务人员的职业理想和信念较之其它行业,具有更高的道德要求和更严的道德标准。一些青年医务人员由于阅历不足,世界观、人生观尚未定型,容易受到各种物质、利益的诱惑,对不良社会现象缺乏正确分析的能力,使职业理想信念产生动摇,不能坚持“以病人为中心”、“全心全意为人民服务”的宗旨,对病人缺乏应有的耐心,细心和同情心,更有甚者会出现有悖于职业道德规范的行为。

(二) 责任和服务意识逐渐淡化

受社会主义市场经济消极因素的影响,利益至上、利己主义、享乐主义等腐朽思想观念极易侵入人们的头脑。这些思潮给医疗卫生行业也带来了一定的负面影响,使得部分青年医务人员责任意识和服务意识逐渐淡化,把救死扶伤看成是吃力不讨好的事情,自以为是,不肯刻苦钻研,不愿开拓创新,在工作中缺乏应有的社会责任感和主人翁意识,不关心医院的发展,不注重团队建设,缺乏奉献精神,容易使患者缺乏安全感和信任感。

(三) 价值取向发生偏离

随着现代社会政治、经济、文化的蓬勃发展,一些青年医务人员崇尚精神多元化,在认同前辈艰苦奋斗、助人为乐等精神的同时,追求自我实现的意识日益突出;在敬佩高尚医德医风的同时,又对经济收入的反差表示了强烈不满。不少青年医务人员的价值取向趋向物质化和实用主义,在工作中能服从安排,做好本职,但又常常为夜班费、加班费、奖金不多而发牢骚,有的把医疗服务视为商品,把治病救人看作获得利益的手段,甚至会为了一己私利,不惜损害医院、病人乃至国家的利益。

二、青年医务人员职业道德问题出现的原因分析

(一) 经济模式的影响

随着我国社会主义市场经济体制的建立,推动生产力大发展的同时,各项社会资源得到了合理配置,但也使利己主义、享乐主义等不良观念慢慢渗透到了青年医务人员的思维体系中,加之中西方经济、文化交流不断深入,青年医务人员在多元价值取向的冲突下容易迷失自我,从而产生非社会主义形态的认识和有悖于中华民族传统的观念。

(二) 个体生存的压力

“民惟邦本,本固邦宁。”医务工作者属于高学历人群,

与同等学历的其它工种比较,三班倒的工作节奏更为辛苦,但工资待遇和福利补助却相对偏低。对于青年医务人员来说,住房、教育、赡养等民生问题依然是他们面临的主要问题,牵制着大部分的精力,以至于有些人急功近利,把经济收入的高低作为衡量自身价值实现的唯一标准,放松了职业道德修养。

(三) 医院发展的驱动

在医院公益性属性要求与市场化管理模式之间,政府调控力道不足,医疗体制改革还在运行中不断摸索完善,医疗服务价格体系严重脱离了价值规律,使医务人员的付出与得到不对等。而现代医院为了生存发展,部分管理者只注重追求经济效益,放松了对医务人员的职业道德教育,从而使青年医务人员的思想防线逐步放松,职业道德水平有整体下降趋势。

三、加强青年医务人员职业道德建设的途径

(一) 教育灌输,建立青年医务人员的理想信念

任何健康向上的信念、思想都不是与生俱来的,要靠学习教育来灌输,良好的职业道德也不例外,这就需要对青年医务人员有目的、有系统的培养。一是要加强青年医务人员的政治理论教育。帮助青年职工树立宏观正确的世界观,丰富和完善精神内涵,做到“身在医院,胸怀社会”。二是要加强青年医务人员的价值观念教育。组织学习社会主义职业道德规范、医疗法规、医务人员行为守则等,让青年职工树立起正确的人生观、价值观,由重利轻义转变为义利并重、先义后利,由重个体轻集体转变为个体与集体相结合、集体优先。三是要加强青年医务人员的道德传承教育。让青年职工懂得人生的价值在于奉献,懂得艰苦奋斗是传统的优良美德。

(二) 严格制度,规范青年医务人员的职业道德

医务人员的职业责任是治病救人,严格完善的规章制度是完成各项医疗任务的重要保证,不严格执行或者违反规章制度,轻则会发生医疗差错,重则会酿成医疗事故,甚至直接危及患者的生命。所以,要使青年医务人员养成良好规范的职业道德,就必须健全完善与之相关的规章制度,如医疗管理制度、技术操作规程、人员岗位职责等,还有落实这些制度规程的奖惩措施和严格的监督机制,形成一套科学规范的组织管理、业务管理、文化管理的体系。同时,要从静态管理逐渐转变为动态管理,根据周围环境的不断变化及时调整工作部署,凸显整体优势和工作合力,做到事事有章可循,并预留青年人才健康成长的空间。

(三) 文化熏陶,重塑青年医务人员的道德形象

(下转第169页)

机 APP 可以精益求精。此举可以保证评价的真实性和公平性, 保证培训的质量。

2.5 创新之处

2.5.1 与传统结合, 双向互动

将传统护理培训管理与新信息系统技术进行有效结合, 带教老师可以通过手机 APP 的教学管理平台加强与学生之间的沟通, 能够及时解决护士在临床工作中遇到的问题, 提高护士主动学习的意识; 此款基于新信息技术的手机 APP, 将其用于临床护理培训管理, 不仅克服了传统培训管理的学习时间、内容、地点的局限, 而且实现教与学的双向互动, 提升护理工作的整体成长水平。

2.5.2 规范化、精细化

利用新媒体工具对传统培训考核的管理方法进行改造、升级, 从而形成全新的管理方法; 护士的每一个临床操作手机 APP 里都有标准的流程以及评分标准。与传统的培训考核相比极大的节省了管理者的时间和精力, 同时它让护理的培训管理更加规范化、信息化、精细化, 提高考核管理效率, 保证培训质量。

2.5.3 时间灵活, 效率最优

为护理学习和考核创新打造新模式, 让护士利用碎片化的时间进行学习, 无须占用护士大量的临床工作时间, 并且能够让护士结合自身条件进行针对性的训练, 大大提高学习效率。此款手机 APP 让每个护士的学习不受时间地点的限制, 让学习时间的利用达到最优化。

3 小结

首先由于传统的护士培训方式费时费力, 占用了护士比

较多的临床工作时间, 其次由于时空的局限性, 很多优质的教学资源不能让更多的护士受益, 因此基于新信息技术的护理培训考核管理机制的产生是非常必要的。通过借助新媒体工具, 管理者可以及时根据护理人员的需求进行个性化的培训, 不仅可以有针对性的提高每个护理人员的考试成绩, 而且激发了护理人员参与培训及考核的积极性和创造性, 体现护士培训考核的科学化、规范化、信息化和标准化。此款手机 APP 的使用并不需要操作者拥有专业的软件使用技能, 容易在护理人员中广泛应用。同时能够提高整体管理的效率, 提高培养人才的效率, 降低管理成本, 是非常值得在医院推广使用的。

参考文献:

- [1] 李舒玲, 岳立萍. “护理教学”手机 APP 在胸外科护理本科临床教学中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2016, 33 (11): 60-62.
- [2] 敬洁, 温贤秀, 孙晓燕. 护士岗位培训管理信息系统的研发与应用 [J]. 护理管理杂志, 2013, 13 (9): 678-980.
- [3] 蔡美, 杨磊, 赵曙光. 护理信息系统的应用实践管理 [J]. 中国护理管理, 2013, 13 (3): 109-111.
- [4] 许敬, 邢福工, 张华. HIS 系统下护理培训管理模块的设计与应用 [J]. 护理学杂志, 2012, 27 (15): 60-62.
- [5] 李殊. 实习护士临床带教模式的研究进展 [J]. 护理研究, 2011, 26 (1A): 11-12.
- [6] 吴欣娟, 曹晶, 徐园. 护士岗位培训管理信息系统的研发与应用 [J]. 护理管理杂志, 2013, 13 (3): 159-161.
- [7] 杨惠, 李传平, 朱平, 侯均. 手机软件在护士分层培训及考核中的应用 [J]. 中华护理教育, 2017, 14 (8): 594-598.

(上接第 166 页)

用 PBL 与 LBL 双轨教学法的留学生对教学的满意率明显高于使用传统教学方法的留学生, 并且留学生对知识, 技能的掌握程度更高, 笔试成绩更好, 能够有效提高教学效果。华琳等^[5]研究 PBL 与 LBL 双轨教学法在留学生临床见习带教中的应用结果与本文相似。

综上, 在临床见习带教的留学生中使用 PBL 与 LBL 双轨教学法, 有利于激发学生的学习兴趣, 提高教学满意率, 教学效果, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 李晓娟, 魏楠, 张红卫. PBL 和 LBI 双轨教学模式在妇产科护理教学中的应用与研究 [J]. 中国病案, 2016,

17(10):81-83.

- [2] 苏来曼·卡斯木, 丁俐文, 买合甫拜·艾山, 郑瑞. PBL 与 LBL 双轨教学法在留学生临床见习带教中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(28):2-4.
- [3] 李永强, 许伟成, 钱格, 邹和群. LBL-PBL 双轨教学模式在肾内科临床见习教学中的应用研究 [J]. 卫生职业教育, 2018, 36(01):91-93.
- [4] 牛坚. PBL+LBL 双轨教学法在留学生腹股沟疝实习带教中应用的探索 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(08):8-10.
- [5] 华琳, 史洁, 郑佳, 孟慧惠, 许贻娜, 乔莉. PBL 与 LBL 双轨教学法在留学生临床见习带教中的应用 [J]. 现代临床护理, 2014, 13(11):63-65.

(上接第 167 页)

个体在群体中容易受成员间的相互影响, 表现出共同趋向的心理反应和行为方式, 从而构成整个群体行为特征的从众倾向、动力倾向和标准倾向。在重塑青年医务人员的职业道德形象时, 可以运用这种群体心理属性, 从文化熏陶入手, 凝聚和约束他们的思想信念和行为活动, 通过医院精神、院歌、院训、院徽等形式表现出来的文化内涵, 在潜移默化的过程中, 使其精神振奋, 思路开阔, 自觉修正个人的不当行为, 形成遵守职业道德为荣、违反职业道德可耻的医德观念。并合理利用激励机制, 将工作成就感、荣誉感、个人发展机会等精神鼓励和物质奖励相结合, 让青年医务人员能明确自己的责任和目标, 看到发展希望, 产生工作动力。

(四) 团队建设, 激发青年医务人员的群体意识

医学科学的发展使医学分工不断细化, 所以团队协作对于医疗任务的高效完成显得尤为重要, 但青年医务人员是新时代教育的成果, 追求“个性张扬”, 人情观念淡化, 自我意识膨胀, 对团队合作有一定的抵触情绪。因此, 引入团队建设理念, 通过开展团建培训、拓展训练等方式, 沟通交流思想, 有效培养青年医务人员的团体意识; 通过抓典型、树榜样, 充分发挥先进典型的示范作用, 以及团队内部形成的合作氛围, 引导其产生归属感、认同感和共同的使命感, 强化职业道德意识, 可以约束规范和引导控制他们的行为, 逐渐加强科室之间、职工之间的团队协作, 将青年医务人员这个群体打造成充满凝聚力、充满活力、充满战斗力的创新团队。