

2021,19(8):1058-1061.

[9] 赵玲利. 探讨加速康复外科理念在胸腔镜肺癌根治术患者围手术期护理中的效果评价[J]. 黑龙江中医药, 2021,50(1):387-388.

[10] 严晓霞,潘 晴,茹 君,等. 基于加速康复外科的早期下床活动方案在肺癌患者术后康复中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志,2020,26(29):4090-4094.

[11] 伍冬冬,张永奎,尹志勤,等. 基于加速康复外科的集束化营养干预对肺癌围手术期患者快速康复的影响[J]. 解放军护理杂志,2021,38(11):90-92.

[15] 曹 倩,宋淑莉,郭娟云. 快速康复外科护理干预对肺癌手术患者术后康复的影响研究[J]. 贵州医药,2021,45(8):1312-1314.

[16] 鲁 静,金慧玉,王振华,等. 快速康复外科在单孔胸腔镜肺癌围手术期的临床应用[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版),2021,14(2):242-244.

[14] 王 辛,张金凤. 基于需要理论的层级护理对老年肺癌患者疗效与生存质量的影响[J]. 中国临床研究,2016,29(10):1428-1430.

[15] 袁 茹,孙天格,刘会范. 流程化思维导图的分层式健康教育在肺癌放疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(23):19-22.

[16] 刘一冰. ERAS 联合专职分层护理应对胸外科肿瘤患者术后康复和下肢深静脉血栓的预防作用[J]. 中国医药指南,2020,18(30):139-141.

[17] 汪 洋,王 平,彭 浩,等. 快速康复外科理念在胸腔镜肺癌手术患者中的应用价值分析[J]. 中外医学研究,2021,19(1):117-118.

[18] 胡莎莎,张 婷,成碧蓉,等. 快速康复外科结合临床护理路径模式对肺癌胸腔镜手术患者围手术期的效果观察[J]. 中国肿瘤临床与康复,2021,28(1):90-94.

[收稿日期:2022-04-18 编校:王丽娜]

医学教育

临床带教教师师德师风建设路径与方法的实践与研究

李 丽 (盘锦市中心医院,辽宁 盘锦 124010)

[摘 要] 目前,临床带教教师师德师风建设仍存在问题。根据当前临床带教教师师德师风建设现状及存在的问题,通过健全相关机制、完善考核评价制度、完善监督预警机制、创新教育学习内容和形式等途径探索临床带教教师师德师风建设有效举措,以提高临床带教教师对师德师风建设的重视,进而培养德才兼备、具有高度职业认同感、娴熟职业技能的优秀医学人才。

[关键词] 临床带教;师德师风;职业道德

教师是教育事业发展的基础,是教育事业兴旺的源泉。师德是教师职业生涯的基石,是教师自身素质的灵魂,对推进素质教育,推动教学改革具有重大意义。教师既要肩负起教书育人、立德树人的重要责任,又要做到言传身教,具有良好的师德师风,为学生树立良好的榜样,引导学生全面发展^[1]。临床实习是医学人才培养过程中非常重要的一环,它是实现理论与实践相结合的桥梁,是从学生到医生的重要一环,也是培养学生临床技能、临床思维、职业道德、医德医风的关键一环,所以对培养医学人才的质量影响非常大。

临床带教教师通常有两种身份,一种是教师,另一种是临床医师。而对于医学类院校的学生来说,他们也是学生和实习医生的双重身份,师父带徒弟的方式依然是医学生学习专业相关知识与技能的主

要方式。临床教学中的带教老师,在医学专业的教学中起着非常关键的作用。所以,在临床教学中,要重视师德的培养。但是,临床带教老师往往把更多的精力放在临床诊断和治疗上,因此,他们的师德师风建设比较薄弱。所以,高等医学院校及其附属医院、教学医院、实习基地迫切需要对临床实践教学质量进行创新的改革和探索,将立德树人的根本任务贯彻到底,对师德师风进行强化,构建起一套完善的教师队伍,对教师进行规范,对临床教学进行规范,对临床实践环节的管理进行深化。

1 临床带教教师师德师风建设的重要性

1.1 加强临床带教教师师德师风建设有助于提高教师队伍的整体素质:教师是一种崇高而又神圣的职业,教师的责任不仅仅是教授知识,更重要的是培

基金项目:盘锦市科技计划指导性计划项目[项目编号:盘科发(2022)77号];锦州医科大学教育教学研究与改革项目[2022年]

养学生的思维,塑造学生的价值观。所以,在某种程度上,临床带教教师的思想政治状况和职业道德素养对培养医学人才的质量起到了决定性的作用。在党和国家“从战略高度来认识教师工作的极端重要性,把加强教师队伍建设作为基础工作来抓”的决策部署下,打造一支高素质的教师队伍已经成为当前教育事业发展的迫切任务。临床医学教学是培养高素质医学人才的重要途径之一,新时代的高等医学教育,对临床带教教师提出了更高的要求,他们不仅要拥有更多的知识积累和更多的教学技巧,还要拥有更强大的理想信念和政治立场,还要将自己的教育信仰打造得更加牢固。通过对临床带教教师师德师风建设进行强化,将师德师风作为教师评价的第一标准,督促教师不断深化教学能力,提升个人思想道德修养和教学育人素养,进而提升整体素质,培养一支政治素质过硬、业务能力精湛、育人水平高超的高素质临床带教教师队伍。

1.2 加强临床带教教师师德师风建设有助于培养全方位的医学人才:教育兴衰,系于教师。在二十大的报告中,习近平总书记指出:“教育、科技和人才是全面建设社会主义现代化国家的基础性和战略性支撑”。《关于加强和改进新时代师德师风建设的意见》还明确提出,把立德树人的成效作为检验学校一切工作的根本标准,把师德师风作为评价教师队伍素质的第一标准,激励广大教师努力成为“四有”好老师,着力培养德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人。当前,我国卫生资源在不断增加,但是卫生服务的供给仍然很少,这就迫切需要一大批高质量的卫生专门人才,以满足国家现代化建设的需要。全面培养医学人才,除了要求教师具有与之相适应的专业技能外,还要求有优良的师德,以保持其思想的纯洁、先进。只有临床带教教师具有良好的师德师风,才可以为学生起到表率作用,潜移默化地影响学生,更好地实现医德的发扬、学术的传承,做到在实现个人理想的同时,始终把人民群众生命安全放在第一位,敬畏生命、无私奉献、心系患者,成为一名德艺双馨的医生。所以,对教师师德师风建设进行强化,让临床带教教师队伍能够更好地履行“为党育人、为国育才”的使命,从而培养出医德高尚、思想政治素质过硬的具有岗位胜任力的医学人才。

1.3 加强临床带教教师师德师风建设有助于形成高质量的教育体系:在新的历史条件下,“立德树人”是教育的最高价值。“树人”是教学的出发点,也是教学的目的,而“立德”则是教学的基础,更是

教学的结果。立德树人,是新时期建设“以人为本”“高质量”“以人为主”的教育制度的需要^[2]。时代在不断发展,人们对医学的需求改变,对医学人才的要求也随之改变。既要有较好的理论基础,又要有较强的专业能力,更要有较强的人文主义精神和批判思维能力。然而,当前的医学教育体制中,却出现了一些问题^[3],如:人文素质教育相对薄弱,人才培养机制不合理,基础教育与临床工作脱节等。医学院校及其附属医院是培养高质量医学人才的重要基地,其临床教学师资在医学教育中起着举足轻重的作用。强化师德师风建设,打造一支品格高尚、爱岗敬业的优秀临床带教教师队伍,这不仅可以提高高校办学水平,充分体现出医学高校治校办学理念和人才培养目标,更是为我国医学教育的持续发展提供保障。同时,也为培养德才兼备的高素质的医学人才打下了良好的基础,使医学教育的体制和体系得到持续的改进。

2 临床带教教师师德师风建设存在的问题

师德师风是教师 and 一切教育工作者在从事教育活动中必须遵守的道德规范以及与之相适应的道德观念、道德情操和道德品质^[4]。目前,国家对师德师风的建设给予了高度重视,出台多项整改意见,但临床带教教师师德师风的建设仍存在问题,为实现立德树人的根本任务,需要深刻认识临床带教教师师德师风发展现状,并不断优化。

2.1 师德师风建设主体立德树人信念淡薄:“立德树人”是具有中国特色的社会主义教育事业的基本特点,也是科学发展观对学生进行全面、系统、全面、全面、系统的认识。“立德树人”的要求,首先要把道德教育放在第一位,然后才是教育内容,将社会主义核心价值观贯穿于整个教育过程,最后才是教育的目的与要求,要以“以人为本”,注重对医学生思想政治素养的培养。对于医学生的培养,也必须坚持以人为本,全面实施素质教育,这就更要由临床带教老师来指导,培养一名具有多样性和开放性的创新精神和优良的思想道德品质的临床医生。但临床带教教师往往兼任多个岗位,既要为学生带教,又要为医院医生或医院管理工作,就会出现“重理论轻实践”“轻教学重研究”等问题,只注重向学生传授知识,未把立德树人融入日常教学中,未将“知行育”三位一体的教育思想落实到位,忽略立德树人的重大意义,由此造成了临床带教教师师德师风建设上的缺陷。

2.2 师德师风建设主体职业精神缺失:临床带教老

师是医学生在临床实习中的主要指导者,他们身上担负着更大的社会责任,他们的一言一行会对学生产生潜在的影响。近几年,一些学校出现了“放养”研究生、学术不端、师生关系不和谐等现象,这些现象对学院、医院、等有关部门的教学、研究工作产生了很大的影响,并引发了一些不良的社会情绪和价值取向,这也是阻碍了临床带教教师师德师风建设的重要原因。此外,因为临床医生的职称晋升和绩效考核经常会直接跟他们的研究成果联系在一起。但是,临床工作的强度很大,身为一名医生,他的精力是有限的,所以很容易受到功利的驱动,产生拜金主义、功利主义等一些不好的现象,从而违反了职业道德。还有一些临床带教教师,因为进修或者其他与教学工作相关性不强的工作中,不能为教学工作投入更多的精力,在实际的课堂教学中,他们会以一种敷衍的态度来进行备课和教学,从而造成了教学质量低下,课堂枯燥,学生丧失了学习的兴趣,最后导致自身的敬业精神进一步下降。更有甚者,在带教的过程中,有些老师会向学生们传递一些极端的错误观念和言论,从而影响到学生们自己的思维意识形态。因此,他们不能在日常的教学工作中起到自己的表率作用,也不能充分体现出自己的专业精神,这对师德师风的建设造成了很大的阻碍。

2.3 师德师风建设相关机制不健全:师德师风建设是一项全方位、多角度、多层次、多层次的系统工程,建立长期的师德建设机制,是一项十分有意义的工作。但是,在实施过程中,常常缺少可以在实践中进行操作的具体机制和方法。临床带教教师的师德教育、宣传、考核、奖惩、监督机制并没有被具体地建立起来,也没有形成具有特色鲜明、奖优惩劣、目标明确的师德师风教育评估机制。首先,就评价机制而言,一些医院没有建立健全的内在评价机制,以规范临床带教老师的行为。一些医院对临床带教教师的考核,主要是在科研成果、学术成果、教学质量等结果方面,只注重形式,而忽视了实质,这就造成了教育评估缺乏科学依据,也没有对教师的思想政治素质和教学行为做出明确的规定,因此不能对教师做出更加全面的评估。其次,在奖惩激励与监督体系上,积极的奖励体系确实起到了很好的作用,但是,由于奖惩体系之间的联系不够密切,不够健全的消极约束体系,以及不够畅通的监督与反馈渠道,造成了当教师在考核过程中出现问题的时候,不能得到及时的教育、纠正,也不能对那些严重的问题进行严肃的处理,从而影响到了教师的德行。

2.4 师德师风建设培养体系不完善:临床带教教师

虽然具备高学历、高职称、高学问,同时也应具备较高的政治素养。临床带教教师师德师风建设应基于新时代医学人才需求特点,建立完善的师德师风培养体系。完善的师德师风培养体系以重视教师的政治理论学习为主导,克服重视教学、业务学习而忽略政治理论学习的倾向。然而,目前的临床带教教师师德师风建设缺乏明确的教育学习内容、学习形式和学时,相关的理论体系还不够充分和完善,并且没有提出开展师德师风专题教育的具体要求和具体措施,没有系统地对教师队伍进行相应思想教育课程安排和理论知识学习的布置,从而导致临床带教教师队伍对于这方面的学习和思想认知存在一定的错误偏差。为促进临床带教教师的师德师风养成,高校和医院应始终秉持育人者先受教育的基本原则,创建教师师德师风日常教育制度、岗前教育制度、上岗教育制度以及专题教育制度,并不断完善师德教育相关课程体系与培训内容,不断提高师德师风建设的有效性。

3 临床带教教师师德师风建设路径与方法

3.1 完善相关制度,健全师德师风建设机制:在师德师风建设中,制度体系是一项基础性、系统性工作。强化师德师风组织的制度保障,是打造高水平临床带教教师队伍的重要基础和前提。所以,要把制度建设作为一项重要保证,从制度层面上保证师德师风管理的精细化、常态化和规范化。结合工作实际以及教师队伍的现状,按照底线行为约束、良好风尚倡导的原则,对制度体系进行完善,保证工作职责清晰、工作效率高。主要内容有:按照《关于师德师风建设的意见》,成立学校和医院两个层面的师德师风建设工作委员会和工作小组,逐步建立有关的组织和制度,制订《师德师风建设工作长效机制实施办法》《师德师风考核办法》等有关规定,构建师德师风建设工作长效机制^[5]。从制度上,强化师德的硬性要求,促使学校和各层次的学校在“三全育人”的全过程中,在教学、科研、管理等各个环节中,提高每位老师立德树人的责任意识,使其意识到加强师德建设的重要性和紧迫性。

3.2 以结果为导向,实施全方位的考核评价制度:强化临床带教老师的师德师风建设,要坚持以结果为导向,以过程管理为手段,充分调动老师的积极性,使其成为一种自觉的行为。首先,健全临床带教老师的师德考核与评估体系,从组织、日常管理、成果评估等环节,形成一条环环相扣的师德建设与管理链。在临床带教教师的资格认定和考核的整个过

程中,要把师德师风问题贯穿其中,并对其进行严格的年度考核、首聘期的中期考察、聘期的期满考核。同时,加大对师德内容的考核比例,对带教教师进行量化与质化的综合评价,对其进行全面、客观的评价,包括对所带教师的爱国守法、教书育人、严谨治学、敬业爱生、服务社会、为人师表等方面的评价,并对所带教师进行自我评价、学生评价、科室同行互评、教研室评价、学校复核等综合评价,对所带教师的师德水平进行全面客观的评价。其次,实施临床带教教师的师德奖惩制度,坚持“重在鼓励,奖罚分明”的原则^[6],重视教师的现实需要,将师德的个人表现,纳入教师的年度考核、评优评先、职称晋升、教学科研等方面,同时加大对教师的正面宣传和鼓励力度。从严实施失德处罚,坚持实施师德处罚,对行为不端、道德败坏、违背教师职业道德的教师,给予批评教育,调离教师岗位,并采取“零容忍”的态度。

3.3 统筹管理与评价,完善监督预警机制:关于教师的师德评价,应当重视过程管理和监督,充分发挥学校和医院各级行政部门在师德师风建设中的监管保障作用,让反映师德问题的监督渠道畅通起来,建立起一个监督平台,构建一个涵盖多个主体的师德师风检举投诉平台与监管体系和监督网络,通过问卷调查等方式让社会和服务对象等对师德师风进行评价。教师自身也是一种有效的监督力量,可以在教师群体中实现相互监督,增强相互监督的意识,完善相互监督的机制,从而提高相互监督的效率。另外,要发挥社会舆论的正面效应,及时反映当前师德师风建设中存在的问题,用社会舆论的力量来推动临床带教教师师德师风的建设,并利用网络媒介对师德师风进行宣传,将师德师风中的先进典型、感人事迹向广大群众推介,使广大群众对师德师风的关注、认同,让群众的参与,激励并推动临床带教教师自身的成长。

3.4 以党建为引领,创新教育学习内容和形式:临床带教教师要始终坚持用科学的理论来武装自己的头脑,用理论素质来支撑自己的道德修养,持续提高自己的政治素养,在临床教学中,不断提高教学质量,将临床带教当成师德师风的主阵地,努力向学生传递正能量。首先,以党建为引领,以高质量的党建工作体系为基础,把握好师德师风建设的内涵,强化党员干部和优秀临床带教教师在师德师风建设中所起到的引领和示范作用,指导临床带教教师做一个积极的践行者、倡导者和传播者。同时,要将理论与实际紧密地联系起来,增强教师对政治事件的了解

和认知,帮助他们建立起正确的职业价值取向,并引导他们以德立身、以德立学、以德施教、以德育德。其次,在培养方式上进行创新。例如,对校训教育、校史学习、重温“医学生誓言”誓词等^[7],以此来激发学生投身于医学的职业自豪感,同时还能对教师传医授道的使命担当进行激励,从而引导教师强化自身的修养,端正自己的价值取向。此外,还应针对培训内容创新,把对教师的法制教育、心理健康教育、学术规范教育、职业理想教育等都纳入教师道德教育中,对教师的行为进行规范,让教师起到表率作用,为学生做好表率。

随着我国迈入了新时代,随着经济的不断发展,社会也在以前所未有的速度进步着。同时,也出现更多的医学院校,有了更多的临床带教老师。医学教育的发展使对医学人才的需求越来越大,师德师风建设的重要性日益凸显。如何推动临床带教教师师德师风建设,是目前面临的重要问题。立足于医学教育全局,探索临床带教教师师德师风建设的路径和方法,健全师德师风建设相关机制,完善考核评价制度和临床师资队伍师德师风监督预警机制,加强高校对教师师德师风的教育与学习。时刻牢记立德树人的根本任务,培育一支师德师风优良的高水平临床带教教师队伍,担负起为党育人、为国育才的历史使命,不断培养出一批批德才兼备、具有高度职业认同感、娴熟职业技能的优秀医学人才,谱写好新时代医学教育发展的新篇章。

4 参考文献

- [1] 陈 琪. 新时代高校立德树人的四重逻辑[J]. 教育理论与实践, 2023, 43(3): 3-6.
- [2] 吴 斌, 范太华, 肖 佳, 等. 高校高质量继续教育体系构建的价值基础[J]. 成人教育, 2023, 43(5): 7-13.
- [3] 马琳玉, 王寿勇. 当前医学教育体系中存在的问题与思考[J]. 教育教学论坛, 2015(20): 190-191.
- [4] 胡一平, 虞 立, 徐文主, 等. 中医药文化涵养新时代医药高等院校师德师风的研究[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(24): 170-172.
- [5] 刘晓蓉, 周 俊, 石金楼. 论高校师德师风建设现状及优化路径[J]. 教育教学论坛, 2023(5): 18-21.
- [6] 高华武, 李兴兴, 聂久胜, 等. 中医药院校青年教师师德师风建设路径研究[J]. 卫生职业教育, 2023, 41(2): 35-38.
- [7] 李梦一, 陈锦辉, 刘馨怡, 等. 基层管理视角下医学院校研究生导师师德师风建设思考[J]. 科教导刊, 2023, (8): 82-84.

[收稿日期: 2022-02-12 编校: 徐 强]