

任务提出问题,按照岗位工作任务、工作过程和工作情景组织课程,积极开展情景式教学模式,始终致力于全科医学学生能适应在社区卫生服务领域解决临床问题能力的培养,把基层医疗机构临床实践中常遇到的实际问题引入课堂教学,模拟社区卫生服务提高学生参与全科医学课堂教学的求知欲望和学习兴趣,激发学生探究知识的动力,提高教学效果,实现医学人才培养方式的转变。逐步提高全科医师人才的人际沟通技巧、医患交流的社会实践能力,使教学贴近社会,贴近临床,贴近患者,从而进一步提升全科医师人才培养质量。

社区卫生服务机构是社区疾病诊治的主要场所,全科医学人才培养是当前医改的重要任务之一,探索人才培养模式,拓展全科医学服务领域,有效地促进全科医师能力的提升,教学与培训相辅相成、有机结合,通过培养和实践,逐步形成一支技术应用能力较强的社区卫生服务团队,使全科医学人才培养落到实处,全面促进全科医学人才素质的提高,以满足居民社区卫生服务的需求与发展。

参考文献

[1] 李新,王昌辉,张莉莉,等. 长春市社区卫生服务人力资源
• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.28.045

需求与利用现况调查分析[J]. 中国初级卫生保健,2011,25(8):12-14.
[2] 周音,徐强. 社区卫生服务需求调查研究[J]. 实用全科医学,2007,5(2):165-167.
[3] 姚云,侯万里,卢祖洵,等. 湖北省社区卫生服务人力资源效率变化及影响因素分析[J]. 中国医院管理,2010,30(9):46-47.
[4] 梁万年. 中国社区卫生服务和全科医学教育的现状与对策[J]. 中国全科医学,2004,7(11):769-771.
[5] 韦波. 为后发展地区培养全科医学人才[N]. 光明日报. 2011-10-03(2).
[6] 陈天辉,李鲁,施卫星,等. 全科医生培养模式的现状与思考[J]. 中国高等医学教育,2002,16(1):28-31.
[7] 俞林伟. 地方医学院校服务基层卫生人才培养的实践与思考[J]. 中国卫生事业管理,2011,27(8):615-617.
[8] 肖纯凌. 适应社会需求 加快基层全科医学人才培养[J]. 中国高等教育,2011,32(10):32-33,41.

(收稿日期:2015-04-20 修回日期:2015-06-25)

临床医学专业学生法律意识教育的现状与途径探究

史 恒

(重庆城市管理职业学院 401331)

[中图分类号] G641 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8348(2015)28-4019-02

当前社会,医疗卫生事业中出现的法律问题常常引起社会公众的广泛关注。如何强化医学生法律意识、提升医学生法律素养,是医学教育工作者所面临的重要时代课题。现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 对重庆医科大学临床专业一系、二系、三系现有各年级学生,采取整体抽样调查方式,抽取 600 人发放问卷,回收有效问卷 554 份,有效回收率为 92.3%。

1.2 方法 问卷抽查法。问卷共两部分,第一部分为客观选择题,共 10 题,旨在了解被调查者法律基础知识水平;第二部分为认知程度调查,共 3 题,分别是“医患关系中医务人员权利及义务了解程度”、“执业过程中涉及法律问题认知情况”和“对医疗纠纷中合法行为了解程度”。根据 1~10 题检测结果将学生分为 A、B 两组,正确率高于 60%分为 A 组(答对 6 题及以上),该组呈现“医学法律基础知识相对较强”;正确率低于 40%的分为 B 组(答对 4 题以下),该组呈现“医学法律基础知识相对较弱”。1~10 题内容摘自“执业医师法律法规考试”相关题目,内容涉及“医疗事故处理”、“执业医师行为”、“追究医疗刑事责任机关”、“《母婴保护法》知识”、“献血法立法目的”、“医疗机构临床用血规定”、“甲类传染病疑似病人报告时间”、“违犯《医师法》承担责任”、“《医疗事故处理办法》内容”、“患者权利”和“确立脑死亡意义”。

1.3 统计学处理 采用 SAS9.1 软件进行统计分析,计数资料用率表示,两组间比较采用 kruskal-Wallis 法,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 医学生的法律知识掌握情况 在 554 份调查问卷中,关于医学法律理论检测题目中正确率超过 60%的可视为“医学法律基础知识相对较强”,共计 205 人(37.0%),该类问卷分为 A 组;正确率低于 60%的为“医学法律基础知识相对较弱”类,有 349 人(63.0%),该类问卷归为 B 组。

2.2 对医患关系中医务人员权利及义务了解程度 在 554 份收回的调查问卷中,对医患关系中医务人员权利及义务见表 1。kruskal-Wallis 检验, A、B 两组医学生医患关系中医务人员权利及义务差异有统计学意义($\chi^2=175.827\ 1, P<0.01$)。被调查医学生“医学法律基础知识相对较强”组较“医学法律基础知识相对较弱”组对医患关系中医务人员权利及义务更明确。

表 1 两组医学生关于“医患关系中医务人员相关权利与义务了解”情况[n(%)]

组别	较明确	中度明确	较不明确	不明确
A 组	117(57.07)	78(38.05)	3(1.46)	7(3.41)
B 组	10(2.87)	264(75.64)	39(11.17)	36(10.32)

2.3 对执业过程中涉及法律问题认知情况 医学生对执业过程中所涉及法律问题的认知情况调查结果见表 2。kruskal-Wallis 检验, A、B 两组医学生职业过程中涉及法律问题差异有统计学意义($\chi^2=281.486\ 8, P<0.01$)。“医学法律基础知识相对较强”组较“医学法律基础知识相对较弱”组的医学生对执业过程中涉及法律问题更清楚。

表 2 两组医学生关于“执业过程中涉及法律问题”的认识情况[n(%)]

组别	较清楚	中度清楚	较不清楚	不清楚
A 组	144(70.24)	58(28.29)	1(0.49)	2(0.98)
B 组	1(0.29)	269(77.08)	52(14.90)	27(7.74)

2.4 对医疗纠纷中合法行为了解程度 关于医疗纠纷中合法性为了解情况见表 3。kruskal-Wallis 检验,A、B 两组医学生“医疗纠纷中合法行为”差异有统计学意义($\chi^2=172.709$, $P<0.01$)。“医学法律基础知识相对较强”组较“医学法律基础知识相对较弱”组对医疗纠纷中合法行为认识更为清楚。

表 3 两组医学生“医疗纠纷中合法行为”状况[n(%)]

组别	明确具体 合法行为	部分明确哪些 是合法行为	不明确哪些 是合法行为
A 组	153(74.63)	44(21.46)	8(3.90)
B 组	53(15.19)	239(68.48)	57(16.33)

3 讨 论

3.1 强化临床医学专业学生法律意识教育的必要性 首先,加强法律意识教育,有利于应对临床医学专业学生的法律素养偏低的情况。当前临床医学专业学生法律意识和法律素养情况堪忧,本课题问卷结果呈现,在 554 份返回的有效问卷中,有 205 人(37.0 %)属于“医学法律基础知识相对较强”,349 人(63.0 %)医学法律基础知识相对薄弱,如此情况不加以调整,可以预见,后者在未来的医疗卫生事业工作中将会面临巨大法律困扰。无独有偶,一项关于 2014 年某医科院校《医学生法律素养的调查报告》显示,68.7 %被调查者属于“法律知识薄弱”,24.2 %被调查者呈现“对法律知识初步掌握”,只有 7.1 %的医学生对法律知识达到掌握程度,这一结果较欧美发达国家相去甚远。伴随时代进步和社会发展,法律素养必成为当代社会人的必备素质之一,医疗从业者的法律素养也将是其开展工作的必备素质之一,必须强化临床医学专业学生法律意识教育。

其次,强化法律意识教育,是临床医学专业学生的职业生涯发展的需要。临床医学专业的学生绝大多数毕业后将投身医疗卫生事业,执业过程中不免会遇到涉法问题,良好的法律意识和较高的法律素养是其日后开展工作的必要能力。本课题调查结果显示,医学法律基础知识较好的同学在关于“医患关系中医务人员权利及义务”、“执业过程中涉及法律的问题”和“医疗纠纷中合法行为”等问题的认知程度上都显著好于另一组学生,在全面提高学生临床综合能力基础上增强其法律知识,有利于医学生今后的职业发展。

3.2 临床医学专业学生法律意识教育的途径 首先,结合医学专业课程特点,将法律内容引入专业课程。高校目前所开设的法律课程多局限于理论性过强的一般性法律常识,未能实现与医学专业课程知识的完美融合,难以迎合医学生“口味”。将法律知识引入专业课程教学将是一大重要突破,如将卫生法学、卫生事业管理、医疗保险法,以及医疗纠纷处理与防范等医学法律知识融入专业理论教学中,特别是案例教学法的应用,将一些既有利于医学生理解又极具代表性的经典案例引入课堂,变枯燥条文为鲜活案例,全面深化学生理解。

其次,利用新途径,改革教学方法,提升法律课堂效果。充

分发挥大数据时代优势,利用“慕课”平台,促进平面教材转型为交互性强的电子课本;通过“翻转课堂”等新模式提升法制教学效果;采取多媒体教学手段,进行直观、形象、生动的教学形式,组织学生观看、收听医学法律专题的视频,在轻松愉快的气氛提升学生法律素养,使学生在学法、知法过程中形成较强的法律意识和法律信仰,以法律规范自身行为,形成良好的懂法、守法习惯。

再次,将法律意识培养引入临床医学专业学生的校园文化生活,通过多种形式提升法制教育效果。校园文化生活以其形式多样、内涵丰富的特点深得学生喜爱,有着较高的关注度和参与度。在文化生活中渗透法律意识教育,往往会收到事半功倍的效果。如开展“模拟法庭”、“法制教育主题班会”、“法治主题辩论赛”等,寓教于乐。充分利用网络社交平台,如 QQ、手机报、MSN、短信平台、博客、微博、微信等形式及建立针对医学生的法治教育专题网站,便于学生了解讨论,让法治教育“活起来”,真正发挥出吸引人、凝聚人、教育人的良好效应。

最后,重视实习教学中的法律意识培养,着力构建医科学院校、医院、社会三位一体法律意识培养模式。临床医学专业的教学模式的重要特点就是学生需要有较长时间的临床实习过程。临床实习既是学生提升专业技能的黄金时期,又是学生直接接触医疗事故处理等涉法问题的重要实践阶段,学校的法律素养培养应充分发挥“学校-医院-社会”的立体模式,夯实在校法律理论基础学习,注重临床法制实践应用,调动社会资源予巩固提升,“三位一体”,全面提升。

总之,对于临床医学专业学生的教育应首先着重培养其专业技能,在此基础上充分考虑医学生的学习特点,加强学生的法律意识教育,提升学生法律素养,坚持不懈,“法钟”长鸣,为临床医学学子的成长道路上树立一道“法律屏障”。

参考文献

[1] 张婧. 医学生法制教育的困境与对策[J]. 承德医学院学报, 2013, 30(1): 86-87.

[2] 黄飞, 姚萍, 刘凯. 医学生法制教育路径探析[J]. 辽宁医学院学报: 社会科学版, 2012, 10(1): 43-45.

[3] 刘平, 杜莲, 王婷, 等. 医患沟通技能课程新模式的探索与评价[J]. 重庆医学, 2014, 43(9): 1146-1147.

[4] 袁羽西, 冯跃林, 陈地龙, 等. 临床医学专业硕士研究生医德现状调查分析[J]. 重庆医学, 2014, 43(12): 1524-1525.

[5] 廖腾琼. 学生法治教育价值探究[J]. 中国教育学刊, 2014, 29(S3): S57-58.

[6] 郭玉琼. 卓越医生培养视域下医学生思想政治教育研究——以农村订单定向医学生为例[J]. 辽宁医学院学报: 社会科学版, 2014, 12(2): 26-28.

[7] 宋婷. 高校法制教育的基本经验探析[J]. 教育评论, 2014, 30(5): 15-17.

[8] 刘澎湃, 孟跃进. 医学生思想政治教育现状及对策探讨[J]. 新西部: 理论版, 2012, 13(21): 140-141.

[9] 李奎刚, 王晨艳. 高等医学院校加强医德教育的探索[J]. 牡丹江医学院学报, 2014, 35(4): 165-166.

[10] 练琪, 李延. 大学生思想政治教育中的“德治”与“法治”[J]. 学校党建与思想教育, 2014, 35(6): 15-16, 35.