

· 医学教育 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2020.18.036

网络首发 [https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200722.1711.010.html\(2020-07-24\)](https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200722.1711.010.html(2020-07-24))

工匠精神：厚植医学生的敬业精神的培育*

罗 瑞¹, 邓梅洁², 张欢欢¹, 孙 雪^{3△}

(1. 重庆医科大学附属肿瘤医院/中国药房编辑出版中心 400042; 2. 重庆求精中学 400015;

3. 西南医科大学人文与管理学院 646000)

[摘要] 工匠精神是中华民族精神在中国特色社会主义建设中迸发出展现平凡劳动者的精神火花,厚植医学生的敬业精神是对医生本职使命的传承与创新,二者存在着高度的契合。该文通过对工匠精神的解读,结合事实案例,探索厚植医学生敬业精神培养的新途径。

[关键词] 工匠精神;医学生;敬业精神;厚植

[中图分类号] G641

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2020)18-3136-03

工匠精神是随着时代发展产生的一个新概念,并一度被评为年度热词。在 2016 年政府工作报告中就曾引用“工匠精神”一词,并被赋予其新时期中国特色的新内涵^[1]。“悬壶济世,拯救苍生”是医生的职业要求与职业素养,而医学生作为医生的储备力量,在人才培养、日常教学,以及临床规培中都应把敬业精神贯穿始终。工匠精神与医学生的敬业精神深深地植根于中华民族精神之中,本质上都是为实现中华民族伟大复兴过程中对新时期建设者的职业要求。因此,本文将在这个契合点上展开论述,探索在“工匠精神”的背景要求下,医学生敬业精神的培养途径。

1 工匠精神的内涵与实质

全面理性地谈及工匠精神,就应从辩证唯物史观的角度出发去进行问题的考量。“工匠”一词的最早源自拉丁语,是体力劳动的意思^[2]。而后随着生产力的发展成为一门特定的职业和特定的社会阶层。从古代四大发明到现代化社会的今天,工匠们用自身的手工艺技术改变着我们的生产、生活。

工匠精神是工匠这个群体在长期从事的行业中固化形成的职业风尚^[3],具体表现为坚持不懈、执着专注、精益求精、心无旁骛等。这样一种特定的精神品质,一定程度上是一种信仰、情怀、境界,这正是工匠精神的核心所在,工匠们把“尚巧达善”作为工作追求,把“知行合一”作为实践理念,把“德艺双修”作为职业信仰,体现的是职业情感、职业态度与职业价值观^[4-5]。

2 工匠精神与医学生敬业精神的内在契合

2.1 工匠精神与医学生敬业精神的内在契合

工匠精神的“精”与《大医精诚》中的“精”有着高

度的一致性,都是技艺追求的精细、精心、精准^[5]。精细是医生的基本要求,在认真学习医学经验时,还要长期坚持,扎实专业技术。精心是连接医生与患者的纽带,医生要用心体会医术的精奥,用心体察患者的痛苦。精准是医生更高层次的追求,建立在精细与精心的基础上,是一种动态的随时代变化发展的要求。这些与工匠精神的内容相同,工匠精神可以简单概括为坚持不懈、执着专注、精益求精、心无旁骛的精神品质。坚持不懈,就是能静下心来、沉住气、守得住。医生的培养至少需要 15 年,长期的医疗工作是繁重的、重复的,甚至有点枯燥,这个过程中就要耐得住寂寞、守得住清心。执着专注,就是集中精力、全神贯注地做好一件事。精益求精,就是在将产品接受对象的满意作为一个长期追求的过程。医生在专业化的道路上是没有止境,“世道必进,后胜于今”,医学技术是不断发展进步的。心无旁骛,就是在繁杂的社会中守住医学的初心,克服艰难险阻。

2.2 工匠精神与医学生敬业精神的内在契合

从宏观上讲,工匠与医生从事的行业不同,但都是社会主义事业的建设者,二者的价值观都统一于社会主义价值观。从微观上讲,《大医精诚》中“诚”是工匠精神在精神层面的集中表达^[6]。敬业奉献是工匠精神的核心与本质,工匠们独具匠心,永远坚守在自己的岗位上。而医生几十年来坚守在医疗一线,青春、汗水是他们对职业的热爱。他们的价值观就是以患者为中心,坚守工作阵地,履行岗位职责,增强服务意识,提高服务质量,讲究合作精神,守护医生的职业良心与职业道德,增强与患者的情感沟通,积极主动地解决医患矛盾。他们以清净心、慈悲心、平等心、真

* 基金项目:重庆青年职业技术学院课程思政示范课程建设培养项目。作者简介:罗瑞(1986—),出版中,硕士,主要从事医学期刊编辑、医学教育和卫生管理教学研究。△ 通信作者,E-mail:5434007700@qq.com。

诚心、同理心、无畏心作为炼成大医者的“六心”。综上所述,工匠与医生从事的职业不同,但所追求的价值是一致的,他们都把职业内化为生命的一部分,在平凡的岗位上延续着不平凡的价值。

2.3 工匠精神与医学生敬业精神在目标上的契合

工匠精神的目标是通过一些特定的典型案例,把坚持不懈、执着专注、精益求精、心无旁骛这些优秀品质作为整个行业从业者追求的善。医学生敬业精神的目的是基于对本身职业的爱,发自内心地珍视生命、无私奉献。相同之处在于二者都把爱岗敬业作为追求的善。从马克思主义的唯物辩证法来说,工匠精神与医学生敬业精神的目​​标既对立又统一,二者存在着共通之处。工匠精神与医学生敬业精神的目​​标强调不同行业的不同方面,但二者目​​标最后都统一于建设社会主义事业,即实现中华民族的伟大复兴。因此可以这样说,理论层面上工匠精神与医学生敬业精神在目标上是契合的。从实践角度来说,工匠作为社会的生产力,他们的目​​标就是以质量为本,以质量谋求发展和生存;工匠作为社会的创造力,他们的目​​标就是在现有器物制造的基础上严格遵循,并不断在产品的设计、生产、销售、售后等各个环节进行全产业链条的优化与升级。工匠作为社会的对外宣传“品牌”,他们把完美作为终极追求。医生作为社会生产力,他们的目​​标是完成所属科室及医疗机构制订的工作目​​标,尽可能地提高收治患者的数量及床位的使用率,节约医疗资源。医生作为社会的创造力,他们的目​​标就是积极探索新的研究领域,拓宽医疗合作的发展面。医生作为社会的生命守望者,他们把救死扶伤作为神圣的天职。因此,工匠精神与医学生敬业精神在目标上是契合的,工匠与医学生的目​​标都是责任至上、服务于人,在自身所从事的岗位中发挥应有的力量,实现社会主义的强国目​​标。

为此,厚植工匠精神于医学生敬业精神中就是把工匠们对职业坚持、敬畏、专注、热爱内化到医学生日常的教学活动及职业道德培养活动中,实现“以人为本”的教育回归^[7]。

3 加强医学生敬业精神是医学教育的理性使然

3.1 医学教育的问题与“工匠精神”缺失

法国教育家保罗·朗格朗提出了终身学习的观点,并且注重人的全面发展,教育的最终目的将会是培养“完满人”。反观现状,我们的医学教育还存在重技能而轻情操的情况。医学院在我国分为不同的层次,学校的招生门槛放低、招生规模有逐渐扩大之势,因此医学生生源就很难保证质量。在医学院的培养方面,我国的教育培养目标受学校管理体制影响,千篇一律缺乏个性。在医学生日常教学方面,医学院主要以医学专业课程为主,缺乏思想政治教育课程,以

及相关人文课程设置。在医学生临床规培阶段,又侧重于临床病例介绍、医疗器械实操、医学实验操作的培养,缺乏与患者的情感交流及岗前医风医德教育。

3.2 医学教育评价中的问题与“工匠精神”缺失

医学教育评价是在医学院教学目标的指导下对教师的教学过程及学生学习效果进行的评价。因此,教学评价活动两个关键环节就是对教师教学评估和学生学习效果的评价。

在学生的学习效果评价中,当前主要是采取结果性评价,即主要是通过标准化考试对学生的学习成绩进行量化分析,这些数据将会作为优秀评比的参考依据。国际医学教育专门委员会在医学教育“全球最低基本要求”中规定,世界各地的医学院培养的医生都必须具备“医学知识、临床技能、职业态度、行为和职业道德”的基本素质,教学评价过程中应该将这些基本内容纳入其中。医学教育评价应该实行规范化的过程性评价,将从医生的日常品行、行为规范、职业操守等加入个人的教学评价中,采取多元评价手段,不断完善医学教育的考评体系。

3.3 临床实践中医德问题与“工匠精神”缺失

随着社会经济的发展,不少医务人员放松自身思想政治学习,为人民服务的思想信念淡薄,世界观、人生观、价值观也发生了变化,功利主义慢慢滋长,医德医风败坏事件屡见不鲜。例如天津“第一口奶”事件凸显了医德缺失,在这个事件中,从医生因为自身医德缺失,不仅侵犯了相关方的正当权利,而且事件经过发酵后产生了恶劣的社会影响。

医德缺失的影响是广泛的、深远的、持久的。从短期来看,能换来经济收益,但从长远来看,这是缺乏理智的不道德行为。患者出于对医生职业的信任,将生命托付给医生,如果患者最基本的生命权在医生这里得不到保障,整个信任关系将会破裂,这将影响整个社会的精神文明建设。

4 厚植“工匠精神”于医学生敬业精神培育中

4.1 把敬业精神内化为医学生的精神根基

医生不仅要有精湛的医术,还必须具备高尚的德行。《大医精诚》指出:“凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大悲恻隐之心,誓愿普救含灵之苦”^[8]。所以,成为一名合格的医生必须要做到内外兼修、德艺双馨。

内化医学生敬业精神,即通过提升医学生的信念、信仰、品德修养、价值追求、思想境界等内在素养,使医学生自身形成良好的敬业理念,对自己的职业保持向上且持久的热情和动力。可以从两个途径去进行尝试:(1)在医学教育中将敬业精神贯穿始终。在课程设置方面增加医学职业教育和思想政治教育课程,增强医学生对职业的忠诚感、热爱感、奉献感;将

思想政治教育与医学教育贯穿融合。(2)加强医风医德建设。在行业内抓典型树新风,制订医风医德建设大纲计划,大力提倡“四有精神”,严格落实医学生岗前培训的思想建设,把思想政治建设的工作原理应用到医风医德的建设之中。

4.2 把医生职业道德外化为医学生的制度规范

无规矩不成方圆,医学生敬业精神的培养还必须借助一定的制度规范。制度一方面能保证正常的工作秩序,另一方面也是保障医生合法权益的依据。医生职业道德就是在实际工作中,时刻以患者为中心,精益求精、爱岗敬业、救死扶伤,实行社会主义的人道主义。因此,把医生职业道德外化为医学生的制度规范是非常有必要的,也是厚植工匠精神的必然选择。可以通过 3 个方面进行改善:(1)把医生的敬业精神写入医生人才培养、岗前培训、岗位须知等制度规范中,明确思想教育目标、健全人格修养。(2)明确道德失范行为的惩处制度,细化对失职渎职行为的惩处办法。在医生职业操作的各个环节上,应该实施责任人制度,具体惩处制度应简明详尽易操作。(3)必要时将医生的职业道德写入法律法规,借助法律的权威净化行业风气、规范行业建设。法律是道德的保障,道德是内心的法律。把医生职业道德写进法律,是对医生敬业态度的不断提高,同时一定程度上也能缓解医患之间的矛盾关系,维护正常工作秩序,促进社会文明进步。

4.3 把敬业精神纳入医学生的考评体系

我国的职业精神教育是以人文教育课程的形式开展的,但涉及敬业精神的内容很少。据调查,我国医学院校已经开设了人文社科类课程,但各高校之间差别很大。中山大学、复旦大学、北京大学等开设的人文社科类课程的学时数占总课程学时的 17.0%~20.0%,西安交通大学则只有 12.0%~15.0%,吉林大学占 10.0%,个别高等院校仅占 5.7%^[9],并且临床医学专业的人文社科类课程只占总课时的 8.8%^[10]。课时占比差距大,但医学院校对于学生的德育和综合素质测评标准与其他高校、其他专业学生相同。这种标准脱离实际的情况,使各种职业应具有的独立专业精神被压制,不利于职业精神塑造,难以起到应有的作用。所以,应该基于医学生敬业精神培育特征、目标和内容制订其相应的考核评价体系。可以从以下 4 个维度进行评价,(1)自我评价:医学生根据评价标准和量化评价表,对自身情况进行评估,对

比自己的优势与不足,在足够了解后适时提出未来的计划与目标;(2)同学互评:互评的方式让学生之间加深理解和尊重,知道评价是如何进行的,对评价的质量承担责任,对自己和他人负责,并且增强了学生的主体意识,提高了学生学习的主动性和独立思维能力;(3)教师评价:由指导老师根据考核评价标准和量化评价表对学生的敬业精神进行客观评价;(4)标准化患者评价:经过培训的标准化患者在临床技能考核过程中对学生敬业精神进行考核评价。

综上所述,工匠精神与医学生的敬业精神在精神内在、价值观、目标这 3 个方面存在高度契合,工匠精神在医学生敬业精神养成中具有重要作用。因此,在医学生教育培养中应该把敬业精神内优外化,纳入医学院校的教育评价体系中,让工匠精神在中国特色社会主义新时代得到更好的传承和发展。

参考文献

- [1] 史俊. 工匠·工匠精神·工匠文化[J]. 中国教育, 2015, 4(1): 70-76.
- [2] 庄西真. 多维视角下的工匠精神: 内涵剖析与解读[J]. 中国高教研究, 2017, 33(5): 92-98.
- [3] 顾加栋. 医乃仁术: 儒家伦理与医学职业道德建设[J]. 中医学伦理学, 2008, 21(12): 33-35.
- [4] 刘建军. 工匠精神及其当代价值[J]. 思想教育研究, 2016, 32(10): 79-85.
- [5] 周建军, 孙萍. 工匠精神: 厚植医学生的人文素质与职业道德教育[J]. 中国职业技术教育, 2016, 24(20): 42-45.
- [6] 肖群忠, 刘永春. 工匠精神及其当代价值[J]. 湖南社会科学, 2015, 33(6): 6-11.
- [7] 尤蕾. 用工匠精神铸成医生仁心[J]. 小康, 2016, 13(3): 46-47.
- [8] 董正平, 丁晓洁. 《大医精诚》对构建和谐医患关系的启示[J]. 中医药管理, 2016, 26(17): 10-13.
- [9] 张培林. 高等医学院校人文社会类课程的改革与发展[J]. 医学与社会, 1999, 12(5): 47-50.
- [10] 廖虎, 杜亮, 廖邦华, 等. 加强我国医学人文素质教育的途径和方法[J]. 医学教育探索, 2009, 8(3): 328-331.