

新时代高校医学院校附属医院手术实践课师德师风提升的研究对策

施莉莉

广西医科大学第二附属医院 广西南宁 530007

摘要:目的:探讨新时代高校医学院校附属医院手术实践课中师德师风提升的研究对策。方法:通过对手术实践课教师和学生为访谈对象,分析当前手术实践教学中的师德师风问题,结合新时代“立德树人”的教育要求,提出建立健全师德师风评价制度、加强思想政治素质培育、严抓师德师风监督体系、树立榜样典型等具体策略。研究旨在通过多措并举,构建长效师德师风建设机制,提高手术实践教学质量,培养德才兼备的医学人才。

关键词:新时代;高校医学院校附属医院;手术实践课;师德师风

前言

在新时代医疗卫生体系改革的浪潮中,高校医学院校附属医院作为医学教育与临床实践的交汇点,其手术实践课程的教学质量直接关系到未来医疗工作者的专业技能、伦理观念及职业行为模式。然而,随着医学知识的快速更新与社会对医疗服务质量期望的不断提升,实践中师德师风建设的重要性愈发凸显。2018年教育部便针对“师德师风”问题制定了《中共中央国务院关于全面深化新时代教师队伍建设改革的意见》^[1],着力解决当前部分教师在实践中表现出的职业道德淡化、教学责任心不足、忽视医德教育等问题。后续在同年2月提出了“立德树人”的教师责任要求,以推进师德师风建设发展^[2]。基于此背景,本文将从多个维度出发,深入分析当前手术实践中师德师风存在的问题,并结合新时代教育要求,提出切实可行的提升对策,以期为高校医学院校附属医院手术实践课师德师风建设提供参考和借鉴。

1 对象与方法

1.1 采用目的抽样法,在前期分析现状的基础上,按照授课时间顺序,选取2023年1月10日进行手术室实践课授课的12名教师为研究对象,进行结构式访谈。

纳入标准:在我院承担有手术室实践教学任务的在职(包括返聘)教师或带教老师;承担有网络授课或培训任务;愿意参与课题研究。排除标准:外出进修学习、未能全程

参与研究者。

1.2 研究方法

1.2.1 成立研究小组

研究小组有5名成员,分管手术室实践教学主任1名,手术麻醉专业培训主任1名,博士研究生2名,手术实践课护士1名小组成员均受过质性访谈和高校思政课教师师德师风相关培训,以确保资料收集的准确性。

1.2.2 资料收集

受访者的一般资料(n=12)

编号	性别	年龄	学历	职称	工作时间
N=1	女	34	本科	主管护师	6-10
N=2	女	30	本科	护师	2-5
N=3	女	35	本科	主管护师	10-15
N=4	男	32	本科	护师	6-10
N=5	女	40	本科	主管护师	15-20
N=6	女	28	本科	护师	2-5
N=7	女	42	研究生	副主管护师	15-20
N=8	女	45	本科	主管护师	15-20
N=9	男	32	本科	主管护师	6-10
N=10	女	35	本科	主管护师	6-10
N=11	女	37	本科	主管护师	10-15
N=12	女	32	本科	护师	6-10

采用现象学研究方法,通过检索相关文献、咨询专家等初步拟订访谈提纲,对访谈提纲进行完善。访谈前向受访者说明研究目的和内容,征得其知情同意后访谈。教师涉及的问题有:①高校附属医院教师队伍的增加对提升师德师风的影响②高校附属医院师德师风的氛围③手术临床实践课教师对师德师风的认可度④高校附属医院对师德师风的

监督考评机制的看法⑤手术临床实践课教师对党和国家对师德师风政策要求的了解程度。访谈过程,同时在面对面访谈时观察受访者的表情、情绪等非语言行为补充笔录访谈过程中认真倾听、捕捉关键信息、适当追问,不做任何诱导、暗示或评价鼓励受访者充分表达,每次访谈持续20~60min。

1.2.3 资料分析方法

研究人员在访谈结束后24h内对访谈录音进行转录,以N1~N12依次对转录文本进行编码并建立独立文档。核对无误后,对文档信息进行录入、整理、对比分析,归纳,5名研究人员参与对比和讨论,解决有争议的地方同时将主题反馈给受访者确认并补充信息,形成最终汇总。

1.2.4 质量控制

为确保研究的可信度,本研究充分考虑受访者的年龄、学历、职称、工作年限资料的差异,尽量选取不同特征、具有代表性的访视者。访谈前合理安排访谈时间和地点,向受访者澄清研究价值和态度,取得信任,以确保受访者能够准确、无顾虑地表达看法。同时由1名具有丰富的质性研究科研及教学经验的组员,对研究各环节进行监督指导,确保科学性。

2 结果

本研究共访谈12次,黑计诗读时间480min,转录文率约4.8万字,最终得到以下结论

2.1 对师德师风和新时代医院手术实践课的认知

师德师风,是教育领域的重要基石,涵盖了教师职业道德与职业行为风范的多个方面。师德,即教师的职业道德,是教师在教育工作中所应具备的基本道德素养,包括爱岗敬业、教书育人、为人师表、诲人不倦等品质,要求教师具备正确的世界观、人生观和价值观,以高尚的道德情操和严谨的职业态度影响学生。师风,则是指教师在教育教学过程中展现出的行业风尚和行为规范,体现为热爱学生、尊重学生、关心学生等具体行动。师德师风共同构成了教师职业形象的灵魂,是教师赢得学生尊重和社会认可的关键所在。

手术实践课不仅是医学生将理论知识转化为实际操作技能的重要课程,更是他们形成良好医德医风、塑造职业操守的关键阶段。提升手术实践课教师的师德师风,对于培育未来医学精英至关重要。一方面,手术实践课教师作为医学生的榜样和引路人,他们的言行举止、职业态度都会对学生产生潜移默化的影响,通过提升教师的师德师风,能够让学

生感受到医生职业的崇高和神圣,从而激发他们从事医学事业的热情和使命感;另一方面,在手术实践课中学生不仅要学习手术技能,更要学习如何与患者沟通、如何尊重患者权益、如何恪守医学伦理等医德医风方面的知识,通过提升教师的师德师风,能够让学生在实践中感受到医德医风的重要性,从而形成正确的医德观念和行为习惯。

2.2 新时代下医院手术实践课的师德师风的建议

2.2.1、建立健全师德师风评价制度,明确评价标准与奖惩机制

在新时代高校医学院校附属医院手术实践课中,制度建设是提升师德师风的基石。黄友初等人^[4]提出,建立健全师德师风评价制度,明确评价的标准和流程,是确保评价的公正性、客观性和可操作性的关键。评价标准应涵盖教师的职业道德、教学态度、医德教育实施情况等多个方面。例如,可以设定具体的指标如“是否尊重学生,耐心解答学生疑问”“是否严格遵守手术操作规范,确保患者安全”“是否积极参与医德教育活动,传播正能量”等。这些指标应具有可操作性和可衡量性,以便进行客观评价,既注重教师的专业能力,也要强调其道德品质和职业操守。为了激励教师积极践行师德师风,医院应建立明确的奖惩机制。对于在师德师风方面表现突出的教师,可以设立“师德标兵”“优秀带教老师”等荣誉称号,并在年度总结大会上进行表彰,或者给予物质奖励、职称晋升等相关激励。同时,对于存在师德师风问题的教师,应依据情节轻重给予相应的惩罚措施,如批评教育、限期整改、通报批评、取消评优评先资格等,以儆效尤。此外,还应建立师德师风问题举报和查处机制,确保问题能够得到及时、有效地处理。

2.2.2、加强教师职业道德与医学伦理教育,提升教师师德师风素养

牛虎等人^[5]在大数据环境下的师德师风建设路径研究中提出,教育培训是提升教师师德师风素养的重要途径。针对手术实践课教师,应加强职业道德与医学伦理教育,引导教师树立正确的职业观、道德观和价值观。医院可以定期组织教师参加师德师风与医学伦理的专题培训,培训活动可以邀请行业专家、学者进行授课,深入解读职业道德规范和医学伦理原则。例如,可以邀请伦理学教授讲解“医学伦理与职业道德”课程,将职业道德与医学伦理教育融入日常教学和管理中,通过案例分析、角色扮演等方式引导教师思考医德问

题并树立正确的职业观。同时,还可以邀请经验丰富的医生分享自己的带教经验和医德故事,激发教师的职业荣誉感和使命感。对于新入职的教师特别是青年医学教师,医院应重点加强岗前培训中的师德师风教育,可以通过组织集中学习、讨论交流等方式帮助他们树立正确的职业道德观念和教学态度。还可以鼓励教师参加各种形式的继续教育课程和培训项目,不断提升自己的专业素养和师德水平。例如,可以组织教师参加国家级或省级的医学教育研讨会、培训班等活动,拓宽他们的视野和知识面。

2.2.3、创新教学方法,将医德教育融入手术实践课

教学方法的创新是提升手术实践课教学质量和医德教育效果的关键。为了将医德教育更好地融入手术实践课中,应积极探索新的教学方法和模式。可以采用案例教学的方法,通过选取具有代表性和启发性的手术案例,引导学生进行深入地分析和讨论,并在案例分析过程中,注重引导学生关注患者的权益和利益、医生的责任和担当等医德问题,培养学生的医德意识和职业素养。另外,可以开展模拟演练活动,通过模拟真实的手术场景和情境,让学生在实践中体验医德教育的重要性和必要性,同时在模拟演练中可以设置一些医德方面的考验和挑战,如患者知情同意、手术风险告知、术后护理等环节,让学生在实践中学会如何正确处理医德问题。此外,还可以采用翻转课堂模式,通过课前预习、课堂讨论、课后总结等环节的设计和实施,提高学生的学习积极性和参与度;在微课中则可以制作一些医德教育的短视频或动画等多媒体资源供学生观看和学习。通过教学方法的创新和多样化应用,使医德教育更加生动、有趣和有效。

2.2.4、构建和谐师生关系,增强教学互动与情感交流

江永强等人^[6]指出,师德师风建设是立德树人工作的关键步骤,其中师生互动是提升教学质量和师德师风建设的重要环节。医院教师应注重关心学生的生活和学习情况关注学生的成长和进步。例如,可以在课后与学生进行交谈了解他们的学习困惑和心理压力并给予及时的帮助和指导;可以定期组织师生交流会或座谈会让学生有机会表达自己的想法和感受;还可以通过微信、邮件等现代通讯手段与学生保持联系,及时解答他们的疑问和困惑。同时,教师应注重与学生的情感交流,通过关心学生的生活和学习情况、关注学生的成长和进步等方式来拉近与学生的距离;通过表扬和鼓励来激发学生的学习兴趣 and 自信心;通过耐心解答学生的疑

问和困惑来帮助学生克服学习中的困难和挑战。通过加强情感交流来增进师生之间的信任和友谊为构建和谐的师生关系奠定坚实的基础,同时教学互动的增强也可以提高学生的参与度和学习效果为手术实践课师德师风建设提供有力支持。

2.2.5 建设监督与反馈机制,确保师德师风建设落地见效

为了确保师德师风建设各项措施的有效实施,医院应建立健全的监督机制,包括校内监督和校外监督两个方面。校内监督方面可以设立专门的师德师风监督小组或委员会负责对教师的教学行为和职业道德进行监督和评估;校外监督方面可以邀请患者、学生家长、社交媒体等第三方力量对附属医院的师德师风建设情况进行监督和反馈。通过监督机制的建立可以及时发现并纠正存在的问题确保师德师风建设工作的顺利推进,并及时收集反馈意见进行调整优化。例如,李越^[7]在高校师德师风建设中提出可以通过引入PDCA循环管理理念来持续优化监督反馈机制的建设,从而确保师德师风建设的有效性。

3 结论

新时代高校医学院校附属医院手术实践课师德师风提升对策,主要聚焦于全面强化教师职业道德教育、完善评价体系与激励机制、加强实践教学中的医德渗透,以及构建师生共同参与、多方监督的师德建设平台。通过定期组织师德师风培训,提升教师职业道德修养;建立健全科学的评价体系,将师德表现纳入考核范畴;在手术实践课中融入医德教育,强化学生医德意识;同时,鼓励学生参与师德评价,形成师生互动、共同监督的良好氛围。综上所述,这些对策的实施将有效促进高校医学院校附属医院手术实践课师德师风的显著提升,为培养德才兼备的医学人才奠定坚实基础。

参考文献:

- [1] 舒妙妙.学习《中共中央国务院关于全面深化新时代教师队伍建设改革的意见》——“四有好老师”之我见[J].国际公关,2019,(03):81-82.
- [2] 张瑞,张双鹏,冉文捷.党的十八大以来落实研究生导师立德树人职责的经验[J].沈阳师范大学学报(教育科学版),2023,2(05):18-24.
- [3] 赵康琴.新时代高校师德师风建设的现实困境及路径探析[J].贵州开放大学学报,2024,32(02):61-65.
- [4] 黄友初,杨继涛.新时代高校师德师风评价指标的编

制与启示 [J]. 上海教育评估研究 ,2024,13(03):6-12.

[5] 牛虎,张明娟.大数据环境下青年教师职前职后师德师风建设路径探索 [J]. 才智 ,2024,(17):109-112.

[6] 江永强,段会冬,王卉,等.高校师德师风现实困境、发生逻辑与破解之道(笔谈)[J]. 宜宾学院学报 ,2024,24(05):92-108.

[7] 李越.基于 PDCA 循环的高校师德师风建设管理研

究 [J]. 教师 ,2024,(05):96-98.

作者:施莉莉

通讯作者:陈湘

广西医科大学哲学社会科学科研项目 课题号:2023B31

《新时代高校医学院校附属医院手术实践课师德师风提升的研究对策》