

全科医师职业精神的培养路径研究

沈璐*, 陈晰辉, 韩一平#

海军军医大学第一附属医院临床教育中心, 上海

收稿日期: 2021年12月9日; 录用日期: 2022年1月6日; 发布日期: 2022年1月13日

摘要

全科医师职业精神是医学科学精神和医学人文精神的结合和统一, 其培养过程是一个长期、巨大的系统工程, 受到多种社会、个人因素的影响制约。但目前全科医师职业精神的教育还受到院校职业精神教育相对滞后、医院文化舆论氛围缺失、内在职业认识不足等等一系列众多因素的制约和影响。对全科医师职业精神进行深入研究, 让全科医师沉得住、留得下, 具有重要的现实指导意义。新形势要求我们要加强全科医师职业认同感、强化医院舆论氛围、加强医学人文再教育。医院也应切实做到将加强全科医师职业精神的培养与塑造作为一项常规性工作, 同时全科医师也应进行自我反思, 为实现自己职业理想而奋斗, 为建设健康中国而奋斗。

关键词

全科医师, 医师职业精神, 职业精神教育

Research on the Cultivation Path of Professional Spirit for General Practitioners

Lu Shen*, Xihui Chen, Yiping Han#

Clinical Education Centre, The First Affiliated Hospital of Navy Medical University, Shanghai

Received: Dec. 9th, 2021; accepted: Jan. 6th, 2022; published: Jan. 13th, 2022

Abstract

The professional spirit of general practitioners is the combination and unity of the spirit of medical science and the spirit of medical humanism, and its training process is a long-term and huge systematic project, which is restricted by a variety of social and individual factors. However, the spirit

*第一作者。

#通讯作者。

education of general practitioners is still restricted and influenced by a series of factors, such as the relatively backward professional spirit education in colleges, the lack of cultural and public opinion atmosphere in hospitals, and the lack of internal professional understanding. It has great practical significance to carry out in-depth research on the professional spirit of general practitioners. The new situation requires us to strengthen the professional identity of general practitioners, reinforce the atmosphere of public opinion in hospitals, and intensify medical humanities re-education. The hospital should also strengthen the cultivation and shaping of the professional spirit of general practitioners which can be a routine job, and general practitioners should reflect on themselves to realize their career ideals and strive for the construction of the healthy China.

Keywords

General Practitioners, Medical Professionalism, The Education of Professional Spirit

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

医师职业精神是医务人员需要具备的基本素养之一，它规定了医务人员在医疗实践活动中需要始终坚持的职业道德和价值取向。这其中既包括医学专业临床诊疗技能与知识、关注生命价值与精神的能力，也包括为患者提供人性化医疗服务的价值取向。因此，为不断提升医疗服务质量，满足我国医疗改革和社会发展需求，必须不断加强医师的职业精神教育。

但是，观察发现在全科医师培养过程中，还普遍存在职业认同感低、职业意志低等问题。全科医学的发展离不开全科医师职业精神的建设。对全科医师职业精神进行深入研究，让全科医师在基层卫生服务机构沉得住、留得下，具有非常重要的现实指导意义。

2. 医师职业精神的概念和内涵

2002年由美国内科基金会、ACP基金和欧洲内科医学联盟共同发起和倡议的《新世纪医师职业精神——医师宣言》中将患者利益放在首位，患者自主原则、社会公平原则及提高业务能力、对患者诚实、对患者保密、提高医疗质量等职业责任构成了现代医师职业精神的主要内容[1]。

医师职业精神是科学精神与人文精神的统一，其中科学精神是基础，人文精神是主导。在人文素养的引导下，医务工作者能够规范实施医学技术，这二者是相辅相成的。医师有别于一般职业，因为医师的职业水平与职业素养会直接关乎患者的生死及健康。医生不能只讲专业规范，而不讲职业精神，医生的眼里不能只有疾病，而看不到生病的人；不能只提供医疗技术的支持，而漠视患者内心的痛苦与煎熬。塑造医师职业精神，是在培养医师具备优秀专业能力的同时，使其拥有能够洞察患者心灵的人文素养。现在很多人都在说，医疗科技发展地很快，可是医疗环境却变得越来越冷酷，人与人的关系被淹没在一项又一项的检查之中。而这种情况，我认为通过医师职业精神教育是能够改善的。

3. 全科医师缺乏职业精神教育根本原因及外在体现

全科医师作为居民健康的一线最佳守护者，承担的职责越来越重，面临的职业挑战越来越多，个体价值观念和传统职业道德都面临着巨大考验。但目前全科医师所接受的职业精神教育还存在一定的问题，并由此引发了一些外在体现。

3.1. 现有职业教育迟滞，缺失职业价值感

经了解，目前在医学生本科教育阶段及住院医师规范化培训阶段，大多没有开展具体详细的职业精神教育。围绕全科医师职业精神相关的教育大多融合在医学人文课程之中。但是，这就造成一个问题，本身医学人文课程的内容涵盖非常广泛，其中对于职业精神的教育只能起到引导的作用，不能透彻地、详细地帮助全科医师塑造良好的职业精神。特别是在医学生本科阶段的学习过程中，职业精神教育就会更加滞后。

然而医学院校是医学生在正式走向医疗岗位工作前最重要的受教育时期，这一时期不仅包括学历教育时期，还包括住院医师规范化培训阶段。如果他们在此时期缺乏良好的职业精神教育，或者在他们对于职业精神产生了较为错误的认识之后才接受相关教育，那么他们很容易在今后纷繁复杂的临床工作中迷失方向，到时要想重新纠正树立正确的观念是非常困难的。

3.2. 社会认知存在偏见，缺少职业认同感

目前全科住培医师大多在三级医院接受住院医师规范化培训，而三级医院整体的文化氛围还是以专科为主，强调科室的细分以及高精尖医疗技术的应用。由于全科医学在我国还处于发展阶段，一些三级医院的专科医师对于全科医学还比较陌生，对于全科医师也存在认识误区与歧视。同时，社会大众也对全科医师存在认知偏见，没有信任感，认为全科医师技术不行、水平不行，生病了还是要去三级医院看病。

虽然在整个疫情期间，我们能看到社区卫生服务中心以及全科医生们做出了非常大的贡献，从隔离点的医疗保障到流行病学的调查，再到现在新冠疫苗的注射，都离不开全科医师的工作，但是社会舆论包括医院的文化舆论氛围对于全科医疗还抱有一定的偏见，还存在全科医师不如专科医师水平高的惯性思维。久而久之，在这样的社会舆论环境下，全科住培医师容易丧失对全科诊疗文化的自信心，进而会不断降低对自身职业的认同感，认为自己不如专科医师，非常容易产生职业倦怠及离职倾向。

3.3. 自我职业认同不高，缺乏职业满足感

西晋时期哲学家杨泉在其《物理论·论医》中指出，“夫医者，非仁爱之士，不可托也；非聪明理达，不可任也，非廉洁纯良，不可信也。”^[2]他强调了做医生的三个要求，第一点便是“仁爱”。医生是一个使命感非常浓厚的职业。在每个医生的行医生涯中，需要依靠使命感和责任感，保持仁爱之心，守住对病人的关爱与安慰。但由于职业精神教育的缺乏，很多医师特别是全科医师在内，对自身职业认识不足，没有职业认同感，仅仅把自己的职业当成一种谋生手段。并且由于全科医师的工作性质、工资收入、社会地位、管理制度等综合因素的影响，全科医师职业的使命感在慢慢消失。在医务工作中，义中有利、利中有义、义利兼顾，辩证统一^[3]。一旦全科医师不能正确认识自己的责任价值，就会缺乏职业融入感和满足感。当医生在职业过程中，只能收获利益带来的满足感，而体会不到发自内心的职业使命感和治病救人成功后的喜悦，那么他在诊疗过程中往往会会出现诊疗不积极、不作为等情况，最终引起医患关系紧张。

4. 全科医师职业精神的培养路径

全科医师职业精神的建设不仅有助于提升全科医疗实践的质量，而且能够向社会展示全科医师良好的职业形象，对于促进全科医学的积极发展具有非常重要的社会作用和社会价值。针对前期调查研究中发现的问题，可以从以下四个方面加强全科医师职业精神教育。

4.1. 增加职业认同感

职业认同感是在自我同一性(egoidentity)的基础上发展出来的一个概念。美国著名心理学家 Erikson

在1994年首先提出了自我同一性这一概念[4]，他认为青少年在成长过程中会面临生理、心理以及社会角色的巨大变化，在这一过程中，他们不断认识到自己的基本特征和社会角色的关系，进而明确自己将要选择的职业以及在社会中的位置。在这一过程中会产生职业认同感，它是个体在职业实践过程中不断积聚的心理状态。有研究表明，职业认同与离职意愿呈负相关，较强的职业认同感不仅可以提升职业者的工作积极性，而且可以增强其克服工作逆境的能力[5]。

在全科医师的培养过程中，要注意各阶段的职业精神培育，首先要增加职业认同感的教育，帮助他们树立正确的医学价值观念，对我国的基层卫生事业改革有十足的信心，对自身职业有强烈的职业认同感。增加全科医师的职业认同感不是一句口号，也不是一种形式，它要实实在在的体现在工作中的各个方面：比如为他们创造较为舒适愉悦的工作环境，提供多层次多元化的深造机会，搭建广阔公平的发展平台。让全科医生在工作过程中，不仅能体会到救死扶伤的自豪感，同时能拥有强烈的职业认同感，进而形成长期从事基层卫生事业的职业意志。

4.2. 强化医院舆论氛围

医院的舆论氛围对于稳定医生的工作状态、增强职工的留职意愿、提升工作满意度有很重要的影响，这正是医院人文管理的魅力。通过强化医院的舆论氛围，提升全科医师的职业幸福感，有助于全科医师职业精神的培养。

三级、二级医院的医教部门可以通过组织全科医师开展医学人文活动，定期学习国家关于基层医疗卫生的政策并在全院宣传解读，教育引导全科医师树立正确的人生观、价值观，让全科医师感受到自身从事职业的重要价值与前景，从而增强其职业自信心。

一级医院则可以通过宣传本院优秀的全科医师团队及全科医生、宣传本单位的诊疗特色，来增强全科医师们的自豪感及使命感。这样不仅可以建立居民对他们的信任感，同时也能在医院内部形成良性竞争氛围，进而增加的全科医师们的职业认同感及满足感。

4.3. 加强医学人文再教育

全科医师职业精神是科学精神和人文精神的和谐统一[6]。不论医疗科技发展到什么程度，医疗都不可能解决疾病的全部问题，此时全科医师对病人提供的人文关怀是有效化解病人生理与心理双重痛苦的一剂良药，这也是医疗的一部分。但是目前还是有很多全科医师在平时工作中不善于、不注重与病人及家属的交流和沟通，只注重医疗技术诊治，忽视了人文关怀，这会影响到与患者的沟通，进一步会影响到治疗效果。

所以要加强对全科医师的医学人文再教育，营造良好的人文环境，注重培养他们对全科医学的文化自信，提升全科医师的综合素质。作为培训单位，医院要将业务能力培训与医学人文教育结合起来，增加医学伦理学、法学、哲学等学科以及良好的服务态度，善于与患者沟通的本领，团队合作和管理等能力[7]的培训，使其能自觉养成人文关怀的习惯，塑造良好的全科医师职业精神。

以医患沟通能力为例，全科医师良好的沟通能力可以正向强化医患关系，反之则会造成医疗信任缺失、医患关系紧张。在诊疗过程中，如果全科医师能与患者和家属关于疾病的诊疗方案、预后评估进行充分交流，展开良好的医患沟通，及时了解患者及其家属的需求，知晓他们对医疗效果的期望，尽量消除他们在医疗过程中的疑虑，那么患者及家属会对全科医师具备充分的信任感，形成和谐的医疗生态环境。

5. 结语

全科医师职业精神建设是一个长期、巨大的系统工程[8]，受到多种社会、个人因素的影响制约[9]。职业精神作为一种深层价值观念，支配着一个行业主体职业活动，引导着从业人员的职业理念和职业追

求,是个体在进行专业化工作时,对自身行为实施自律规范的一种武器[10]。培训医院应切实做到加强全科医师职业精神的培养与塑造,在提升全科医师诊疗能力的同时,让其产生积极的职业认同感,丰富自身文化素养。同时全科医师也应进行自我反思,保持社会责任感和职业责任感,弘扬新时期全科医师的职业精神,为实现自己职业理想而奋斗,为建设健康中国而奋斗。

参考文献

- [1] 万学红,吕小岩,郑尚维. 医师职业精神研究现状与发展趋势[J]. 中国循证医学杂志, 2010, 10(4): 376-378.
- [2] [晋]杨泉. 物理论·论医[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1962: 15.
- [3] 杜治政. 关于医学专业精神的几个问题[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2007, 28(5): 1-5, 9.
- [4] Erikson. E.H. (1994) *Identity: Youth and Crisis*. WW Norton & Company, New York.
- [5] Gaziel, H.H. (1995) *Sabbatical Leave Job Burnout and Turnover Intentions among Teachers*. *International Journal of Lifelong Education*, **14**, 331-338. <https://doi.org/10.1080/0260137950140406>
- [6] 万学红,吕小岩,郑尚维. 医师职业精神研究现状与发展趋势[J]. 中国循证医学杂志, 2010, 10(4): 376 -378.
- [7] 殷大奎. 人文医学精神与医师职业责任[J]. 中国医学伦理学, 2009, 22(2): 3-6.
- [8] 胡林英,丛亚丽. 医学专业精神的初步研究[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2007, 28(3): 13.
- [9] Haidet, P. (2008) *Where We're Headed: A New Wave of Scholarship on Educating Medical Professionalism*. *Journal of General Internal Medicine*, **23**, 1118. <https://doi.org/10.1007/s11606-008-0670-5>
- [10] 卜丽娟. 医生职业精神研究[D]: [博士学位论文]. 济南: 山东大学, 2015.