·教育评价·

医德教育评价体系的建立研究与实践

胡树煜
锦州医科大学公共基础学院计算机应用教研室　121001
Email:mxhsy@163.com

【摘要】 通过对医德教育评价体系现状的分析,根据医德教育评价体系遵从的科学性原则、目标性原则、完整性原则、实用性原则和多那比第安原则,从体系结构、教育过程、教育结果三方面建立了医德教育评价体系。该体系分为 3 个一级指标、12 个二级指标、37 个三级指标,并进行了理论考证和实践应用。该医德教育评价体系的建立,能考核院校在医德教育方面的重视程度和所做的大量具体工作,对医德教育评价起到促进作用,为各医学院校在医德教育评价方面提供借鉴。

【关键词】 医德;　医德教育;　评价体系;　医学教育;　标准
【中图分类号】 R-05
基金项目:辽宁省教育厅 2016 年省级本科教改立项一般项目(375);辽宁省教育评价协会第二届教学改革与教育质量评价研究项目(PJHYYB17065)
DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.03.003

Research and practice on the establishment of the medical ethics education evaluation system

Hu Shuyu
Computer Application Teaching and Research Section, College of Public Basic Science, Jinzhou Medical University, Jinzhou 121001, China

【Abstract】 Through analyzing the current situation of medical ethics education evaluation system, according to the principles of medical ethics education evaluation system, the scientific and objective principle, integrity principle, practical principle and more than the first principle, the evaluation system of medical ethics education was established in the basis of the following three aspects, the system structure, the education process and education results. The evaluation system of medical ethics education consists of 3 first level indicators, 12 secondary indicators, 37 three-level indicators and related theoretical research as well as practical application have been carried out. The establishment and practice of medical ethics education evaluation system could assess the importance of medical ethics education and the concrete work has been done in colleges and universities. In addition, it plays a leading role in the evaluation of medical ethics education and it gives certain reference for the medical ethics education evaluation in medical colleges and universities.

【Key words】 Medical ethics;　Medical ethics education;　Evaluation system;　Medical education;　Standard
Fund program: Undergraduate Teaching Reform Project of Liaoning Province in 2016 (375); The Second Research Project on Teaching Reform and Education Quality Evaluation Of Liaoning Education Evaluation Association (PJHYYB17065)
DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.03.003

医德是医务人员应该具备的基本职业道德,是医务人员与社会、患者、同事之间社会关系的总和[1]。医德教育是医学教育的一个重要组成部分,教育部临床医学专业认证工作委员会发布的《中国医学教育标准——临床医学专业(2016 版)》中指出:要求学生能够根据《中国医师道德准则》为所有患者提供

人道主义医疗服务;能够了解医疗卫生领域职业精神的内涵;能够掌握及应用医学伦理学的主要原理;能够遵守医疗行业的基本法律法规和职业道德等。各所医学院校在进行医德教育的过程中,都实施多种途径的医德教育和职业道德教育。而医学生接受医德教育后吸收的理念和知识有多少,医学院校实施医德教育的方案和途径是否科学合理,都需要通过医德教育评价进行验证,而要进行有效的评价就必须有一套科学、合理、完整的医德教育评价体系。

1　医德教育评价体系现状

1.1　部分院校不够重视医德评价体系

部分院校对于医德评价不够重视,究其原因为,只重视专业技能训练,忽视医德教育和职业道德培养;对医德教育投入的人力物力不足,缺少专任教师,没有专门的执行机构,没有开展专题教育,等等。错过了医学生人生观、价值观培养的最好时期,对医务人员正确的思想观念形成造成了不良影响。

1.2　部分院校医德评价体系粗略简单

部分院校认为思想品德系列课程、伦理课程开展情况就是评价医德的标准,有几名任课教师进行授课,只要学生及格了就是实施医德教育评价了,对医德教育评价认识明显不足,学校没有建立相应的专门医德评价体系[2]。虽然有一些院校已开始进行医德教育评价,重视学生思想道德教育、职业素养培养,但是还缺乏系统、完整和科学的体系建设。

根据现有的医德评价状况,制订一套切实可行、科学合理的医德评价体系是非常亟需和必要的。只有确定了医德评价体系的标准,才能更好地把握医德教育的方向,评判学校对人才培养中道德素质方面考核是否合理。

2　医德教育评价体系建立原则

医德教育评价体系的建立是依据原则而定的,原则是医德教育评价体系建立的思想方向和把握尺度,而医德教育评价体系是原则的具体实施策略和方案,两者关系密切。在建立医德教育评价体系前首先要确定如下原则。

2.1　科学性原则

医德教育评价体系的制订必须是科学合理、符合客观规律的,不但评价体系的指导思想是科学客观的,评价体系的理据是科学客观的,体系中的每一项内容和指标也必须是科学客观的[3]。这样才能保证医德教育评价体系的正确性。

2.2　目标性原则

目标性原则是指在制订医德教育评价体系时要紧紧围绕德育教育的目标而行,在制订具体内容中,要详细划分考核标准,针对每一个指标都要有具体的考核目标与之对应。目标性原则保证了实施的针对性。

2.3　完整性原则

建立医德教育评价体系之前要考虑全面、思路清晰,把握全局观念、整体原则,具体的指标内容要全面完整,不存在片面性。既要有定性的考核标准又要有定量的考核标准,既要着眼未来又要立足现实。

2.4　实用性原则

建立的医德教育评价体系要求具有实用性,要实用有效才能体现建立评价体系的意义,才能真实准确地去评价医德教育的好坏,才能发现存在的缺点和不足。制订的医德教育评价体系杜绝繁琐冗长、滥竽充数,才能真正发挥医德教育评价体系的作用。

2.5　多那比第安原则

国际公共卫生管理专家、美国医疗质量管理之父多那比第安(Avedis Donabedian)先生在 1966 年的论文中首次提出了医疗质量概念的三维内涵,即为各国应用至今的医疗质量评估模式“结构-过程-结果”,这种评估模式把医疗质量评价从一个整体分解为基础质量评价、环节质量评价和终末质量评价三个有机部分[2],这样更容易理解和操作。这也对开展医德教育评价工作具有重要指导意义和研究根据。建立医德评价体系,也需以此为原则。

3　医德教育评价体系内容

根据多那比第安“结构-过程-结构”质量评估模式,参照《全球医学教育最基本要求》《高等教育信息素养能力标准》《中国医学教育标准——临床医学专业(2016 版)》及其他国内外相关的医学道德教育文献;我校聘请医学领域和道德教育领域的多名专家,经过多番探讨和论证,确定了医德教育评价体系的初始指标。

医德教育评价体系以体系结构、教育过程、教育结果三方面作为一级指标,建立了 12 个二级指标、37 个三级指标。体系中使用代号“A”标识一级指标体系,使用代号“B”标识二级指标体系,使用代号为“C”标识三级指标体系,更方便操作和应用(表 1)。

表 1　医德教育评价体系指标分配及权重表

一级指标及权重	二级指标及权重	三级指标及赋分标准	得分
体系结构 A1(40%)	目标定位 B1(10%)	C1培养目标（明确:4;不明确:2;没有:0）	
		C2 定位（明确:4;不明确:2;没有:0）	
		C3 培养对象（明确:2;不明确:1;没有:0）	
	思想理念 B2(10%)	C4 领导重视（非常重视:4;偶尔过问:2;不重视:0）	
		C5 年度计划（有:2;没有:0）	
		C6 创新理念（有:2;没有:0）	
		C7 经验交流（有:2;没有:0）	
	组织规划 B3(10%)	C8 专门管理机构（有:2;没有:0）	
		C9 专门教学机构（有专门的教学部门和教研室:2;没有:0）	
		C10 教师数量（按师生比计算超过:4;欠缺:2;严重不足:0）	
		C11 教师培训学习（有:2;没有:0）	
	资金与保障 B4(10%)	C12 制度保障（制度健全:4;制度不全:2;没有:0）	
		C13 经费保障（经费充足:4;经费不足:2;没有:0）	
		C14 服务保障（有:2;没有:0）	
教育过程 A2(40%)	教学规划与管理 B5(12%)	C15 教学计划（有专门的教学计划:2;没有:0）	
		C16 教学大纲（有专门的教学大纲:2;没有:0）	
		C17 教育管理制度（有专门的教育管理制度:2;没有:0）	
		C18 教学检查（有教学检查:2;没有:0）	
		C19 教学运行（教学秩序井然稳定运行:4;没有:0）	
	教学内容 B6(10%)	C20 课程设置（课程设置合理:4;相对合理:2;不合理或没有:0）	
		C21 课程学时（学时充足:4;不充足:2,严重不足或没有:0）	
		C22 教材选用（专门教材:2;没有:0）	
	教育途径 B7(4%)	C23 教育途径（多样化:2;基本途径:1;没有:0）	
		C24 特色创新（教育途径有特色有创新:2;没有:0）	
	教育方法 B8(6%)	C25 有效方法（有有效的教育方法:2;没有:0）	
		C26 宣传平台（有:2;没有:0）	
		C27 创新（有创新:2;没有:0）	
	教育业绩 B9(8%)	C28 总结（有教育总结文字材料、影音材料:4;只有文字材料:2;没有:0）	
		C29 论文、著作（有:2;没有:0）	
		C30 项目课题（有:2;没有:0）	
教育成果 A3(30%)	自我评价 B10(6%)	C31 学生自我评价（满意如实:6;有但不完全满意:3;没有或不真实:0）	
	校内评价 B11(12%)	C32 教师评价（详细完整:4;不完整:2;没有:0）	
		C33 机构评价（详细完整:4;不完整:2;没有:0）	
		C34 是否达到医德标准（90%达到:4;70%达到:3;60%以下达到:2;20%以下或不能达到:0）	
	校外评价 B12(12%)	C35 实习单位评价（满意:4;一般满意:2;不满意:0）	
		C36 工作单位评价（满意:4;一般满意:2;不满意:0）	
		C37 社会评价（满意:4;一般满意:2;不满意:0）	
总分			

3.1　体系结构

通过医德教育评价体系指标分配及权重表中可以看出:一级指标体系结构 A1 由目标定位 B1、思想理念 B2、组织规划 B3、资金与保障 B4 四个二级指标和 14 个三级指标构成。其中,培养对象 C3 中主要明确是否对医学相关专业学生进行培养,对于医学相关专业学生进行医德教育,具有专门性,避免笼统对所有专业学生进行医德教育、实施道德教育即可,不要造成师资、时间上的浪费。创新理念 C6 是指领导阶层是否在培养医德教育方面有创新意识。专门管理机构 C8 是指学校是否具有单独管理和考核学生医德教育的管理机构。服务保障 C14 是指是否有学团、后勤等为学生服务的保障团队。

3.2　教育过程

教育过程 A2 由教学规划与管理 B5、教学内容 B6、教育途径 B7、教育方法 B8、教育业绩 B9 和 16

个三级指标构成。其中,教学运行 C19 是保证医德教育真正实施运行的指标,非常重要。课程设置 C20 中,主要看是否开设了思想理论课程、政治课程、职业道德课程、伦理课程、法律课程、社会学课程、心理学课程、宗教选修课程等,是否具有合理性[4]。教育途径 C23 和特色创新 C24 两项指标,考察学校应用的教育途径,是否只是通过课程教育,鼓励学校开展具有自己特色的教育途径和方式,如建立人文雕像和景观、弘扬道德模范、建立道德档案等方法,从多方面多途径培养学生的医德。

3.3 教育结果

教育结果 A3 由自我评价 B10、校内评价 B11、校外评价 B12 和 8 个三级指标构成。其中,机构评价 C33 指校内管理机构,根据学生的表现、自我评价结合教师评价进行的综合评价;是否达到医德标准C34 要根据学校的总体情况制定百分比情况;实习单位评价 C35、工作单位评价 C36、社会评价 C37 是指通过调查问卷、访谈等方式进行的后继评价,对于学校的声誉和影响有重要的作用。

4 医德教育评价体系实践

医德教育评价体系在实践前必须进行效度和信度的测量,才能保证体系的正确性和准确性。效度是指测量工具或手段能够准确测出所需测量的事物的程度, 前述评价体系使用 SPSS 软件测量后所得效度为 0.87。信度是指测验结果的一致性、稳定性及可靠性,采用相同的测量工具对同一对象进行重复测量时,所得结果相一致的程度,前述评价体系使用 SPSS 软件测量后所得效度为 0.91。

在几所医学高校进行了医德教育评价体系的实证,通过对教师、学生的问卷调查,学生实习单位和工作单位回访,社会认可评价等方式;对 2015 级毕业生(未实施体系)和 2016 级毕业生(实施体系)进行了比对。

通过调研发现,医德教育评价体系能真正考核学校对医德教育的重视程度,学校的办学理念,掌握开展医德教育的课程设置、教学管理、教学成果、实施过程等情况,在医德教育过程中所取得的整体成效,以及学生在接受医德教育过程中的收获等。

通过该评价体系以评促教,学生的思想道德标准、单位认可度和社会认可度比以往毕业生有很大幅度提升。

根据数据显示,部分院校在体系结构 A1 指标中创新理念 C6 方面还相当欠缺,只是按照基本的培养要求进行传统的常规教育,不能与时俱进。而在经费保障 C13 中也存在一定经费不足的情况;在服务保障 C14 中存在服务保障部门与教育管理部门脱节现象。而在教育过程 A2 指标教育途径 C23 和特色创新 C24 指标下大部分院校只是根据传统的方法进行课堂教育,并没有开展多种形式的医德教育;在总结 C28 指标中也没有做好详细具体的总结工作。这些通过调查发现的不足,是大部分医学院校存在的缺陷,应该引起足够的重视,其需结合医德教育评价体系查找自己的不足,加以改进。

5 结语

本研究所述医德教育评价体系对医德教育及其评价和考核起到了指导作用,真正考核了各校在医德教育方面所做的具体工作情况,对于医德教育、医德教育评价、学风建设等诸多方面都有积极的促进作用。该医德教育评价体系可能还存在一定的不足和缺陷,研究者将在实证过程中不断改进、继续优化。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

[1] 何晓波. 医疗机构医德考评体系建设与思考[J]. 医院管理论坛, 2013(4): 57-59. DOI: 10.3969/j.issn.1671-9069.2013.04.021.
He XB. Construction of medical morality appraisal system in healthcare facilities [J]. Hospital Management Forum, 2013(4): 57-59. DOI: 10.3969/j.issn.1671-9069.2013.04.021.

[2] 陈从显, 徐爱钰, 王玲玲. 医学院校医德教育评价体系构建的分析[J]. 医学与社会, 2011(5):95-97. DOI: 10.3870/YXYSH.2011.05.035.
Chen CX, Xu AY, Wang LL. Construction and evaluation of the system of medical ethics education in medical colleges [J]. Medicine and Society, 2011(5): 95-97. DOI: 10.3870 / YXYSH 2011.05.035.

[3] 李丹丹. 医科院校医德教育评价研究[D]. 沈阳: 辽宁医学院, 2012.
Li DD. Evaluation of medical ethics education in medical schools [D]. Shenyang: Liaoning Medical College, 2012.

[4] 胡树煜, 张筠莉, 付纯刚. 医学生医德教育实施途径研究[J]. 卫生职业教育, 2017(1): 5-6.
Hu SY, Zhang JL, Fu CG. Research on the implementation of medical ethics education on medical students [J]. Health Vocational Education, 2017(1): 5-6.

(收稿日期:2018-11-30)
(本文编辑:唐宗顺)