

医德医风建设
行为规范
廉政教育

刘爱丽



医德医风定义

- 何为医德？顾名思义就是医护人员应有的职业道德。
- 那何为医风？医风就是整个医护行业的行业作风（风气）。
- 医德医风,也是指导医务人员之间、医务人员与社会、与病人发生联系过程中的行为规范。



医德医风建设要求

- 要求提供医疗服务的人具有良好的职业道德和**工作作风**，即尊重患者，对患者负责，医疗行为自始至终认真、规范。

一则故事、一种人生

两个方面的问题：

1、吃人的老虎得病
也有义务为之医治；

2、吃人的老虎也会
感恩，不会以怨报得）



孙思邈救虎的故事

他是谁？为了谁？





一则故事、一种人生

- 英国的南丁格尔女士耗尽家产和自己的生命创建了护理事业；
- 白求恩精神更是家喻户晓。
- 我国几十年来涌现了吕士才、钟南山等无数医德、医风高尚的人民好医生、成果卓著的医学家。这些典范为社会树立了医务人员的良好形象，为医务人员树立了学习的榜样，促进了国家的精神文明建设。自古以来，医者便十分注重职业道德修养，在救死扶伤的实践中把“大医精诚”奉为最高守则。

医德规范

- 医德规范——医务人员进行医疗活动的**思想和行为准则**,它就像是一面镜子,让我们在工作中能时刻对照自己的一举一动,谨言慎行。





卫生行风建设“九不准”

- 1、不准将医疗卫生人员个人收入与药品和医学检查收入挂钩；
- 2、不准开单提成；
- 3、不准违规收费；
- 4、不准违规接受社会的捐赠资助；
- 5、不准参与推销活动和违规发布医疗广告；
- 6、不准为商业目的统方；
- 7、不准违规私自采购使用医药产品；
- 8、不准收受回扣；
- 9、不准收受患者的“红包”等。

正确认识自己的职业

- 医生，是一门辛苦的职业。
- 医生是大家敬畏的职业，是大家爱戴的职业，
- 病人在鼓起勇气进入你的手术室时，就已经将他的生命托付给了你，这就是你的责任，你有义务将病人治好。





医德医风的现状

- 因受市场经济负面效应的影响，少数医务人员重经济效益、轻社会效益。
- 目前热点问题反应较多的是给病员开大处方、过度检查、用贵药、过度医疗。
- 这些问题都属于医德问题，它使医患之间产生了鸿沟，产生信任危机。



医德医风存在的问题

- 1、部分医务人员不讲人道主义医德观，把医疗服务视为商品交换。
- 有些医务人员事业心不强，有的医生满足于一般性的应付，上班无精打采，看病马马虎虎，对患者缺乏感情。有的给患者留下后遗症，带来终生痛苦；有的使危重患者错过了抢救时间，使患者失去了宝贵的生命。
- 有的护理人对患者感情冷漠，还乱收费用。
(怕苦怕累，要求换岗)



医德医风存在的问题

- 2、为医不廉，收受好处。
- 有的患者总是怕医生不尽心，觉得送了红包心里才踏实，一些医护人员也就泰然笑纳。有的医生道德素质较差，暗示甚至索要好处。
- 有的医生被医药代表买通，为了按一定比例获取提成乱用高价药（辅助药）。
- 至于接受请客吃饭，收点土特产则已经不当一回事了。



医德医风存在的问题

- 3、不平衡和消极埋怨的心理。一些医务人员产生了“拿手术刀不如拿剃头刀的”，这种心态在医务人员中有一定的市场。



医德医风存在的问题

- （4）部分医务人员在经济利益的驱使下，以赚钱获利为目的，拒绝执行国家有关规定和医德规范，一切向钱看。
- 一些医疗机构盲目花高价购进大量诊断和治疗设备，为急于收回投资和产生利润，不顾患者需要不需要，照样开单检查。
- 有的医院要搞基本建设，改善环境，就给各科室下创收任务，要求必须完成规定指标，否则不发奖金。
- 个别医生无病当有病看，小病当大病看，不需检查也检查，大量使用昂贵药品。有的医生习惯于开大处方，不管什么病，都要用最好的药。这些做法，不仅加重了患者负担，而且造成了医疗资源的浪费。



医德医风问题产生的原因

- 1、医德核心动摇：“为人民服务”是社会主义的医德核心，医疗事业属社会福利事业。
- 近年来，由于市场经济的负面影响，一些医疗单位只重经济效益，忽视医德建设；以致出现医德医风水准下降的局面。



医德医风问题产生的原因

- 医德价值失衡：唯利是图，这些思想潜移默化，渗透到医德领域里，扭曲了医务人员正确的价值观、人生观，造成了医德价值失衡。
- 相当一部分医务工作者，开始都是廉洁自律，严格要求自己的（举例）
- 但看到别人拿了也没有事，自己不拿人家也没人认为他多廉洁，甚至觉得自己不跟着走，反而会被人认为是假正经，久而久之，可能还会受孤立。因而，意志一动摇，就会随波逐流。



医德医风问题产生的原因

- 医德义务污染：由于受“拜金主义”、“享乐主义”侵蚀，部分医务人员认为劳动也是“商品”，可以通过医患关系实现“医术”与“金钱”的交换，见利忘义。
- 作为医务工作者，他们也面临着住房、孩子上学，有的爱人还下了岗等一系列问题，每月工资收入就那么一点，工作还那么辛苦，经常加班加点，还要上夜班，但工资待遇却相对不高，提拔没公务员快，因此待遇问题也促使少数人相对抵御不了不正之风的侵袭。



医德医风问题产生的原因

- 分配上的不平等：在现实生活中，既个人利益，又要维护社会共同利益。（绩效改革）



医德医风问题产生的原因

- 作为一名医务人员,工作是很辛苦的.身上时刻背负着巨大的精神压力,而且还常常受到来自患者及其家属的责难和不理解不配合.(换一种活法)
- 但是,当与死神的拔河终于获得胜利;当瘫痪在床的病人能站稳他的脚步;当痛苦的表情被放松的微笑所代替,作为医务工作者,那一份满足和喜悦,是无法用言语形容的.
- 的确,不论时代怎么变化,医学如何进步,救死扶伤,实行人道主义仍将是医务人员终身奉行的最高准则,也是我们要时刻铭记于心的行为的标杆!

- 
- 中华医学会主任委员郎景说：“再年轻的医生，在病人眼里也是长者，他肯向你倾诉一切；再无能的医生，在病人眼里也是圣贤，他认为你可以解决一切。”要知道，一个病人愿意在全身麻醉失去知觉的状态下，让医生在他的肉体上动刀，这是对医生寄予多大的信任呀！
 - 病人对医生的高度信任，理应赢得医生以亲人的态度对待。一切为了病人，为了病人的一切，才能热爱本职工作，把业务做精、做好，以医技双馨赢得人们发自内心的尊重和依赖。



总结

- 恪尽职守，敬业奉献；以人为本，孜孜不倦；关爱患者，视同亲人；洁身自律，谢绝红包；遵守纪律，拒收回扣；执着追求，精益求精；诚信服务，取信于民；积极开拓，改革创新以奉献为核心的职业道德特有的行为规范，时刻铭记前辈立下的“**健康所在，性命相托**”的誓言，“竭尽全力，除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉。救死扶伤，不辞艰辛，执着追求”。了解医德医风建设责任状，自觉接受社会监督，切实改善服务态度，做群众满意的医务人员。



医疗机构从业人员行为规范

- **以人为本，践行宗旨。**坚持救死扶伤、防病治病的宗旨，发扬大医精诚理念和人道主义精神，以病人为中心，全心全意为人民健康服务。
- **遵纪守法，依法执业。**自觉遵守国家法律法规，遵守医疗卫生行业规章和纪律，严格执行所在医疗机构各项制度规定。



医疗机构从业人员行为规范

- **尊重患者，关爱生命。**遵守医学伦理道德，尊重患者的知情同意权和隐私权，为患者保守医疗秘密和健康隐私，维护患者合法权益；尊重患者被救治的权利，不因种族、宗教、地域、贫富、地位、残疾、疾病等歧视患者。
- **优质服务，医患和谐。**言语文明，举止端庄，认真践行医疗服务承诺，加强与患者的交流与沟通，积极带头控烟，自觉维护行业形象。



医疗机构从业人员行为规范

- **廉洁自律，恪守医德。**弘扬高尚医德，严格自律，不索取和非法收受患者财物，不利用执业之便谋取不正当利益;不收受医疗器械、药品、试剂等生产、经营企业或人员以各种名义、形式给予的回扣、提成，不参加其安排、组织或支付费用的营业性娱乐活动;不骗取、套取基本医疗保障资金或为他人骗取、套取提供便利;不违规参与医疗广告宣传和药品医疗器械促销，不倒卖号源。



医疗机构从业人员行为规范

- **严谨求实，精益求精。**热爱学习，钻研业务，努力提高专业素养，诚实守信，抵制学术不端行为。
- **爱岗敬业，团结协作。**忠诚职业，尽职尽责，正确处理同行同事间关系，互相尊重，互相配合，和谐共事。
- **乐于奉献，热心公益。**积极参加上级安排的指令性医疗任务和社会公益性的扶贫、义诊、助残、支农、援外等活动，主动开展公众健康教育。



管理规范

- 第十二条 牢固树立科学的发展观和正确的业绩观，加强制度建设和文化建设，与时俱进，创新进取，努力提升医疗质量、保障医疗安全、提高服务水平。
- 第十三条 认真履行管理职责，努力提高管理能力，依法承担管理责任，不断改进工作作风，切实服务临床一线。
- 第十四条 坚持依法、科学、民主决策，正确行使权力，遵守决策程序，充分发挥职工代表大会作用，推进院务公开，自觉接受监督，尊重员工民主权利。
- 第十五条 遵循公平、公正、公开原则，严格人事招录、评审、聘任制度，不在人事工作中谋取不正当利益。
- 第十六条 严格落实医疗机构各项内控制度，加强财物管理，合理调配资源，遵守国家采购政策，不违反规定干预和插手药品、医疗器械采购和基本建设等工作。
- 第十七条 加强医疗、护理质量管理，建立健全医疗风险管理机制。
- 第十八条 尊重人才，鼓励公平竞争和学术创新，建立完善科学的人员考核、激励、惩戒制度，不从事或包庇学术造假等违规违纪行为。
- 第十九条 恪尽职守，勤勉高效，严格自律，发挥表率作用。



医生规范

- 第二十条 遵循医学科学规律，不断更新医学理念和知识，保证医疗技术应用的科学性、合理性。
- 第二十一条 规范行医，严格遵循临床诊疗和技术规范，使用适宜诊疗技术和药物，因病施治，合理医疗，不隐瞒、误导或夸大病情，不过度医疗。
- 第二十二条 学习掌握人文医学知识，提高人文素质，对患者实行人文关怀，真诚、耐心与患者沟通。
- 第二十三条 认真执行医疗文书书写与管理制度，规范书写、妥善保存病历材料，不隐匿、伪造或违规涂改、销毁医学文书及有关资料，不违规签署医学证明文件。
- 第二十四条 依法履行医疗质量安全事件、传染病疫情、药品不良反应、食源性疾病和涉嫌伤害事件或非正常死亡等法定报告职责。
- 第二十五条 认真履行医师职责，积极救治，尽职尽责为患者服务，增强责任安全意识，努力防范和控制医疗责任差错事件。
- 第二十六条 严格遵守医疗技术临床应用管理规范和单位内部规定的医师执业等级权限，不违规临床应用新的医疗技术。
- 第二十七条 严格遵守药物和医疗技术临床试验有关规定，进行实验性临床医疗，应充分保障患者本人或其家属的知情同意权。



护士规范

- 第二十八条 不断更新知识，提高专业技术能力和综合素质,尊重关心爱护患者，保护患者的隐私，注重沟通，体现人文关怀，维护患者的健康权益。
- 第二十九条 严格落实各项规章制度，正确执行临床护理实践和护理技术规范，全面履行医学照顾、病情观察、协助诊疗、心理支持、健康教育和康复指导等护理职责，为患者提供安全优质的护理服务。
- 第三十条 工作严谨、慎独，对执业行为负责。发现患者病情危急，应立即通知医师;在紧急情况下为抢救垂危患者生命，应及时实施必要的紧急救护。
- 第三十一条 严格执行医嘱，发现医嘱违反法律、法规、规章或者临床诊疗技术规范，应及时与医师沟通或按规定报告。
- 第三十二条 按照要求及时准确、完整规范书写病历，认真管理，不伪造、隐匿或违规涂改、销毁病历。



药师规范

- 第三十三条 严格执行药品管理法律法规，科学指导合理用药，保障用药安全、有效。
- 第三十四条 认真履行处方调剂职责，坚持查对制度，按照操作规程调剂处方药品，不对处方所列药品擅自更改或代用。
- 第三十五条 严格履行处方合法性和用药适宜性审核职责。对用药不适宜的处方，及时告知处方医师确认或者重新开具;对严重不合理用药或者用药错误的，拒绝调剂。
- 第三十六条 协同医师做好药物使用遴选和患者用药适应症、使用禁忌、不良反应、注意事项和使用方法的解释说明，详尽解答用药疑问。
- 第三十七条 严格执行药品采购、验收、保管、供应等各项制度规定，不私自销售、使用非正常途径采购的药品，不违规为商业目的统方。
- 第三十八条 加强药品不良反应监测，自觉执行药品不良反应报告制度。



医技规范

- 第三十九条 认真履行职责，积极配合临床诊疗，实施人文关怀，尊重患者，保护患者隐私。
- 第四十条 爱护仪器设备，遵守各类操作规范，发现患者的检查项目不符合医学常规的，应及时与医师沟通。
- 第四十一条 正确运用医学术语，及时、准确出具检查、检验报告，提高准确率，不谎报数据，不伪造报告。发现检查检验结果达到危急值时，应及时提示医师注意。
- 第四十二条 指导和帮助患者配合检查，耐心帮助患者查询结果，对接触传染性物质或放射性物质的相关人员，进行告知并给予必要的防护。
- 第四十三条 合理采集、使用、保护、处置标本，不违规买卖标本，谋取不正当利益。