

# СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДЕОНТОЛОГИИ И ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ СО СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Д-р мед. наук В. А. Вишнеvский

**Днепропетровский медицинский институт традиционной и нетрадиционной медицины**

*Приводится современный взгляд на образовательный процесс в высших учебных учреждениях медицинского профиля, предлагаются пути устранения имеющихся изъянов в системе подготовки будущих специалистов. Приобретение профессиональных знаний и навыков должно проходить параллельно с формированием личностных качеств студентов, основанных на принципах морали, этики и деонтологии по отношению к пациентам. Основопологающим звеном в этом механизме выступает взаимосвязь студент—преподаватель, кафедра—пациент.*

**Ключевые слова:** студенты, воспитание, деонтология, медицина.

## СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДЕОНТОЛОГІЇ ТА ВИХОВНОЇ РОБОТИ ЗІ СТУДЕНТАМИ МЕДИЧНИХ ВУЗІВ

Д-р мед. наук В. О. Вишнеvський

*Наведено сучасний погляд на освітній процес у вищих навчальних закладах медичного профілю, запропоновано шляхи усунення наявних вад у системі підготовки майбутніх фахівців. Набуття професійних знань і навичок має відбуватися паралельно з формуванням особистісних якостей студентів, заснованих на принципах моралі, етики й деонтології щодо пацієнтів. Основоположною ланкою в цьому механізмі є взаємозв'язок студент—викладач, кафедра—пацієнт.*

**Ключові слова:** студенти, виховання, деонтологія, медицина.

## MODERN APPROACHES TO ETHICS AND EDUCATIONAL WORK WITH STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITIES

V. O. Vishnevskiy

*In the article presented the modern view of the educational process in higher educational institutions of a medical profile, and are offered the ways of the removal present defects in the system of preparation of future specialists. The acquisition of professional knowledge and skills, should passes in parallel with the formation of the personal qualities of students, based on the principles of morality, ethics and deontology in relation to the patients. And a fundamental element in this mechanism acts the intercommunication student—teacher, department—patient.*

**Key words:** students, educational work, deontology, medicine.

Одной из задач педагогики является разработка и обоснование перспектив развития системы высшего медицинского образования. Совершенствование учебного процесса предполагает строгое описание его в понятийном, логическом и временном аспектах с четким разграничением излагаемого и усваиваемого материала.

Цель работы — поиск и создание новых программ по совершенствованию профессионального мастерства с широким использованием аспектов деонтологии и медицинской этики.

Отбор материала и его систематизацию следует проводить построением схем логической взаимосвязи между элементами, например хирургии, с учетом взаимосвязей со смежными дисциплинами, что определяет, на наш взгляд, прочность знаний.

Методологическая направленность преподавания дисциплины в медицинском вузе предполагает

решение комплексной задачи — это формирование обучения на основе достижений медико-биологических наук с умением самостоятельно решать вопросы медицинской теории и практики, воспитании высоких моральных, этических и деонтологических качеств личности будущего медицинского работника [1, 3, 6].

Молодежь как социально-психологическая группа нашего общества занимает в нем особое место, потому что она находится лишь в процессе включения в социальную жизнь, делает в ней первые шаги. Усложнение всех сторон общественной жизни, необходимость ее оценки, осмысливание, попытки найти в ней свое место поставило перед современным молодым поколением новые сложные задачи, решение которых требует определенной силы воли, ума и энергии. В новых экономических условиях, когда происходит пересмотр целого ряда принципов

воспитания студенческой молодежи, необходимо более широко использовать общечеловеческие и культурные ценности [1, 2, 3, 4].

Главная задача высших и средних учебных медицинских учреждений — воспитание и подготовка квалифицированных специалистов [1, 7]. Мы считаем, что нет профессии, которая могла бы сравниться с медициной по многочисленности и сложности обязанностей и ответственности за принятые решения и действия. Будущие медики в этом убеждаются с первых минут пребывания в профессиональной среде в клинике и во время медицинской практики.

На наш взгляд, одним из главных принципов медицины должна быть чуткость к больному человеку. Знания и навыки по профессии студенты получают в стенах учебного заведения и в клинике, однако где и как они должны овладевать чуткостью? Такого нет и не может быть в практике медицинских учреждений в системе обучения и подготовки будущих медиков. По нашему мнению, человеческая чуткость — это соединение любви, милосердия и заботы. Особенно они важны по отношению к больному человеку и лежат в основе деонтологии — комплекса глубоко осознанных представлений о чувстве сопереживания во взаимоотношениях медицинской сестры, акушерки или фельдшера, врача и больного.

Чуткость — природная и незаметная черта характера человека. Антитезой чуткости является черствость — всегда проявляется, всегда активна. Как же все-таки воспитать такую удивительную черту характера? Чуткими или черствыми не рождаются — ими становятся. Многие абитуриенты приходят в учебное заведение с необходимым этическим багажом — чувствуется влияние семьи, школы, друзей. К сожалению, не все абитуриенты такие.

Иногда становится грустно, когда во время обхода больных в клинике, пока ординатор докладывает о состоянии того или иного больного, замечаешь, как некоторые студенты, а то и врачи отделения, ведут между собой разговоры, явно не связанные с тем, что делается в палате или перевязочной, пустой, равнодушный взгляд, направленный в окно палаты или в пол. Медики, которые себе это позволяют, не имеют профессиональной медицинской чуткости и сопереживания.

В данном случае можно говорить об их профессиональной непригодности. Можно первое время простить недостаточно глубокие теоретические и практические знания, но нельзя мириться с явным равнодушием к больному.

Ближайшими помощниками хирурга являются операционные сестры, а в отделении — медицинские сестры. Когда-то их называли «сестрами милосердия», но сейчас это понятие, к сожалению, выходит из употребления, хотя роль медицинских сестер в лечении больных огромна. Выполняя назначения

врача, они значительное время находятся в контакте с больным, от их отзывчивости, гуманности, добросовестности, хорошего ухода во многом зависит исход заболевания и результат лечения.

В клинике даже стены должны учить всему, что является важным для формирования современного специалиста, а значит, и чуткости. Здесь неопределима роль кафедры, преподавателя, его личный пример, влияние общественных и молодежных организаций. В беседах с учащимися о формах деонтологического воспитания на первое место они ставят личный пример преподавателя, затем дискуссии, разборы сложных деонтологических ситуаций. Другие формы — лекции, семинары и т. п. — привлекают их значительно меньше [3, 4, 5].

По нашему мнению, проблемы медицинской деонтологии и этики должны найти свое место в учебниках для студентов, пособиях для преподавателей, чтобы помочь будущим специалистам в полной мере овладеть не только профессиональным мастерством и эрудицией, но и включить в себя моральный, психологический и идеологический аспекты. Лицам среднего звена медицинской службы необходимо также хорошо овладеть словом, управлять своими эмоциями.

Здесь не обойтись без аутотренинга, а это и оценка своих возможностей, психологических резервов, представлений о том, что позволено, а что и запрещено рамками медицинской профессии.

Нам кажется, что в создании четких программ самовоспитания и самовнушения необходима помощь психолога и психотерапевта. Кроме того, периодическое использование метода анонимного, неофициального анкетирования со специально разработанными вопросами, позволяет выявить некоторые личностные особенности и стремления студентов. Преподавателю такое анкетирование помогает более конкретно определить необходимый объем и характер учебной информации для студентов.

Анкетирование нельзя рассматривать в отрыве от воспитательной работы. Как показывает опыт, обучение и воспитание во многом зависят от личности преподавателя — чтобы студенты стали высокоморальными личностями, способными выполнять свои профессиональные обязанности независимо от политических, экономических и социальных особенностей нашего общества [1, 3, 5, 7].

## ВЫВОДЫ

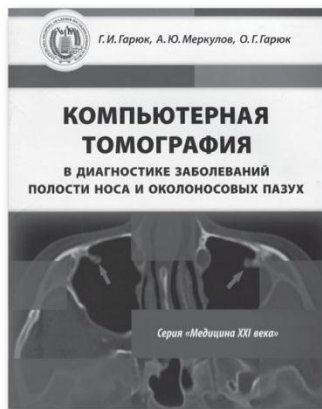
1. Методологическая направленность преподавания дисциплин в медицинском вузе — это формирование процесса обучения, учитывая умение самостоятельно решать вопросы медицинской теории и практики, а также воспитание высоких моральных, этических и деонтологических качеств личности будущего врача.

2. Главная задача медицинских вузов — воспитание и подготовка квалифицированных специалистов-профессионалов с соблюдением основного принципа медицины: чуткости и милосердия к больному человеку.
3. Проблемы медицинской деонтологии и этики должны играть значительную роль и занять
- весомое место в учебниках для студентов, методических пособиях для преподавателей.
4. Необходимо создавать четкие программы самовоспитания и самовнушения с помощью психологов и психотерапевтов, чтобы студент и молодой врач хорошо владел словом и управлял своими эмоциями.

### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Бочарова Т. Е.* Комплексная деловая игра как средство формирования профессиональных навыков и функций специалиста // Автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.08. — Ставрополь: Ставропольск. гос. ун-т, 2006. — 26 с.
2. *Беспалько В. П.* Программированное обучение, дидактические основы / В. П. Беспалько. — М.: Высшая школа, 1970. — 300 с.
3. *Галицких Е.* Организация самостоятельной работы студентов / Е. Галицких // Высшее образование в России. — 2004. — № 6. — С. 160–164.
4. *Діденко М. М.* Формування виховної функції в процесі взаємозв'язку лекцій, семінарських занять та самостійної роботи студентів / М. М. Діденко // Проблеми освіти. — 2001. — Вип. 26. — С. 74–79.
5. *Зеляк В. Л.* О личности преподавателя вуза / В. Л. Зеляк, С. П. Букинец // Вопросы педагогики и психологии высшей медицинской школы: тезисы Республ. науч. конф. преподавателей мед. институтов УССР (Донецк, 30.09.—01.10.88 г.). — К.; Донецк, 1988. — С. 8–9.
6. *Петровский А. В.* Основы педагогики и психологии высшей школы: метод. рекомендации / А. В. Петровский. — М.: МГУ, 1986 — 56 с.
7. *Талызина Н. Ф.* Управление процессом усвоения знаний / Н. Ф. Талызина. — М.: МГУ, 1975. — 344 с.

## ДО УВАГИ ЧИТАЧІВ!



В учебном пособии приведены данные компьютерной томографии в диагностике заболеваний полости носа и околоносовых пазух. Рассмотрены особенности КТ-анатомии околоносовых пазух. Доступно и визуально-информативно представлены исследования ряда заболеваний, таких как острые и хронические синуситы, в том числе полипозные и одонтогенные, кисты и мукоцеле околоносовых пазух и т. д.

Учитывая клиническое мышление практического врача, продемонстрирована роль томографических исследований в решении вопроса о дальнейшей тактике хирургического и консервативного лечения.

Учебное пособие предназначено для оториноларингологов, лучевых диагностов, будет полезным как для студентов медицинских университетов, так и практических врачей.

Перший підручник, підготовлений відомими фахівцями — співробітниками кафедри онкології та дитячої онкології Харківської медичної академії післядипломної освіти і Національного інституту раку згідно з програмою МОЗ України до циклу спеціалізації «Дитяча онкологія». Подано сучасні підходи до діагностики і протоколи лікування солідних пухлин та гемобластозів. Окремі глави присвячені особливостям дитячої онкології, загальним принципам лікування, заснованих на принципах доказової медицини.

Підручник розраховано на онкологів, дитячих онкологів і хірургів, дитячих гематологів, педіатрів та сімейних лікарів.

