

ФОРМИРОВАНИЕ ЭТИЧЕСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УСТАНОВОК МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Подольская М.Н.

преподаватель ГОУ СПО «Медицинский колледж № 1,
Волгоград», marina-podolskaja@rambler.ru

Леонова В.А.,

аспирант кафедры философии, биоэтики и права ВолГМУ, dr-ortodont@mail.rudr-ortodont@mail.ru

В статье проводится анализ особенностей изучения биоэтики на двух специальностях среднего профессионального образования (повышенный уровень) – «Лечебное дело» и «Сестринское дело». Студенты первой специальности – будущие фельдшеры, получающие, как правило, первое образование, студенты второй – будущие главные и старшие медицинские сестры, с уже имеющимся образованием медицинской сестры или фельдшера и опытом работы в сфере практического здравоохранения.

Ключевые слова: биоэтика, профессионализм, обучение, ценностные ориентации.

FORMATION OF ETHICAL PROFESSIONAL ATTITUDES

Podolskaya M. N.

Instructor of College of Medicine № 1, Volgograd

Leonova V. A.

Post-graduate student of the chair of philosophy, bioethics and law with a course of sociology of medicine, Volgograd State Medical University

The article analyzes the ways bioethics is taught to the students of two specialties of secondary vocational training (advanced level) - «General Medicine» and «Nursing Care». The students of the first speciality are future medical assistants getting, as a rule, their first education; the students of the second speciality are future matrons and head nurses who are already qualified as nurses or medical assistants and have working experience in the sphere of health care services.

Key words: bioethics, professionalism, training, value system.

Изучение биоэтики, т.е. науки о нравственном поведении в отношении профессионально значимых для медицинского работника ценностей – жизни и здоровья, как составляющей части ряда дисциплин, регулирующих деятельность среднего медицинского работника, в нашем колледже имеет ряд особенностей.

Это в первую очередь её междисциплинарный характер. На специальностях повышенного уровня «Лечебное дело» и «Сестринское дело» обнаруживается теснейшая связь биоэтики, медицинской психологии, философии, правового обеспечения профессиональной деятельности и специальных дисциплин, на которых определяется значение морали и нравственности, личности и группы, сознания, деятельности и профессионализма. Однако существуют некоторые отличия в

организации учебного процесса в изучении данной дисциплины на двух вышеуказанных специальностях.

Так, на специальности «Лечебное дело» знакомство студентов с биоэтикой происходит на общепрофессиональных дисциплинах и дисциплинах цикла общегуманитарных, социально-экономических и естественно-научных дисциплин в отдельных темах и, к сожалению, у студентов в сознании не складывается целостный образ биоэтики, как нравственного отношения ко всему живому. А вот на специальности «Сестринское дело» государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования запланировано изучение биоэтики, как самостоятельной дисциплины. Причём разработанная программа по курсу «Биомедицинская этика» включает в себя современные требования к обязательному минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по специальности «Сестринское дело» (повышенный уровень) и составлена с учетом профильности будущих специалистов.

Актуальность изучения биомедицинской этики продиктована необходимостью дать этически обоснованный ответ на острейшие моральные проблемы, поставленные процессом медицинской науки и биомедицинских технологий. Изучение предмета биоэтики выступает связующим звеном между современным арсеналом гуманитарных знаний и реальными острейшими проблемами медицинской науки и практики.

Цель изучения дисциплины: приобщить студентов медицинского колледжа к основам современных этических знаний применительно к области своей будущей профессиональной деятельности, формировать новые отношения в отечественном здравоохранении, более адекватно отвечающих современным социально-экономическим условиям.

В результате изучения дисциплины студент должен иметь представление о теоретических основах биомедицинской этики, об основных международных этических документах, правах пациента, этических принципах проведения эксперимента на животных, о сути моральных проблем медицинской генетики, трансплантации органов и тканей человека, инфекционных заболеваний и СПИДа, этических особенностях реализации сестринского процесса, этических аспектах пропаганды здорового образа

жизни; знать принципы, нормы и категории биомедицинской этики, основные права и обязанности среднего медицинского работника и пациента, основные эτικο-правовые проблемы современной медицины; уметь применять на практике полученные знания по биомедицинской этике, анализировать с позиций современной биомедицинской этики проблемы, возникающие в процессе профессиональной деятельности, при решении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов, защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов, проявлять такт и деликатность при общении с пациентами и их родственниками, отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии [4].

Особое внимание в процессе изучения биоэтики уделяется самостоятельной работе студентов - данная дисциплина на специальности «Сестринское дело» усилена из часов регионального компонента вдвое, кроме предусмотренных стандартом часовой нагрузки.

Второй особенностью изучения биоэтики в колледже является эффективно функционирующая модель воспитательной работы. Начиная с первого года обучения, студенты специальности «Лечебное дело» вовлекаются в добровольческое движение по пропаганде здорового образа жизни, участвуют в акциях обучения населения оказанию первой помощи, создают проекты правовой направленности, тем самым реализуя важные принципы биоэтики – «не навреди» и «делай добро»[3]. А главное, студент учится проявлять уважение к личности пациента. Биоэтика становится значимой частью нравственного воспитания.

Третьей особенностью является самостоятельная работа студентов обеих специальностей в течение всего периода обучения. Студент находится в активном поиске знаний, результатом которого становится работа студенческого научного общества с проведением научно-практических конференций на базе колледжа и участием в мероприятиях областного и Российского масштабов. Таким образом, развитие клинического мышления является и процессом, и продуктом обучения. Эту особенность мы можем обозначить четвёртой.

Как видим, изучение биоэтики на двух специальностях принципиально отличается: студенты специальности «Сестринское дело» традиционно аудиторно знакомятся с ней, почти не вовлекаясь в волонтерское движение, а студенты специальности «Лечебное дело» напротив, активно вовлечены в изучение биоэтики на практике, но в учебном процессе нет самостоятельной дисциплины, чёткого теоретического подхода. Но, не смотря на эти различия,

которые обусловлены особенностями возраста, профессионального стажа и опыта работы, проблемам биоэтики уделяется пристальное внимание.

Таким образом, в любом случае изучение биомедицинской этики очень важно для подготовки специалистов среднего звена, так как именно они будут активными участниками профилактической работы и современного лечебно-диагностического процесса. А отношения между двумя индивидами – медицинским работником и пациентом, впоследствии, будут составлять основу нравственных отношений, общей ценностью для которых будет являться здоровье [2]. Так как личность среднего медицинского работника не может рассматриваться изолированно, следовательно, она включена в общественные отношения «индивидуум-группа». Здесь мы поставим акцент на отношениях в профессиональных группах. Нравственные отношения – это то, что принято не совсем корректно именовать «нравственно-психологическим климатом коллектива» [1]. Для студента первым профессиональным коллективом является студенческая группа. На уровне допрофессионализма, когда приобретаются профессиональные знания, но студент не овладел ещё нормами профессии, продолжается его нравственное обучение, одним из направлений которого является воспитание и развитие толерантности. Уже на этом этапе развития личности можно увидеть индивидуальные особенности, например, ценностные ориентации.

В июне 2009 года в колледже на специальности «Лечебное дело» было проведено исследование ценностных ориентаций студентов первого года обучения с помощью методики «Определение ценностно-ориентационного единства группы»(В.С. Ивашкин и В.В. Онуфриева). Респонденты проучились почти год в учебном заведении и все были адаптированы к специфическим особенностям обучения, на основании чего мы можем предположить искренность в ответах. В исследовании участвовали 48 человек. Им предлагалось выбрать из 35 предложенных качеств 5, необходимых для выполнения успешной совместной работы. Результаты следующие: 70% студентов отметили целеустремлённость, 60% - внимательность, 35% - умение планировать работу, по 20% - чувство ответственности, умение работать с книгой, любознательность и коллективизм, оставшиеся качества варьировали от 5 до 15%. Дальнейшая

обработка результатов показала, что группа студентов ещё не достигла уровня коллектива и является несколько разобщённой.

В июне 2010 года, ровно через год, исследование было проведено повторно, с целью выявления изменений ценностных ориентаций у студентов второго года обучения. Количество респондентов осталось неизменным – 48 человек. Самыми популярными качествами стали моральная воспитанность (59,1%), отзывчивость (50%), целеустремлённость (45,5%), честность (45,5%) и справедливость (45,5%). Также отмечается достаточно высокий процент совпадений в индивидуальных выборах качеств. Группа достигла уровня коллектива. Динамика ценностей несколько изменилась от ориентации «на себя» к ориентации «на общество».

Исследования ценностных ориентаций студентов-фельдшеров дают некоторое представление о нравственном облике студентов, а главное, мы видим динамику ценностных ориентаций в сторону развития духовной стороны.

И хотя представления о биоэтике несколько размыты в сознании студентов на первых годах обучения, став профессионалом и усвоив модель поведения медицинского работника, специалист сам является регулятором своего поведения, придерживаясь норм и правил в обществе, следуя заложенным принципам нравственного отношения ко всему живому.

Литература:

1. Седова Н.Н. Перспективы изучения биоэтики в медицинских вузах России // Биэтика – 2012, - № 1. – С.4.
2. Бударин Г.Ю., Петров А.В., Седова Н.Н. Медицинские нормы и юридические законы. М.: Изд-во «Юрист». 2012 – с. 249 – 265
3. Седова Н.Н., Сергеева Н.В. Биоэтика в пространстве культуры. М.: «Триумф». 2010. – Гл.2.
4. Доника А.Д. Альтернативы принятия решений в медицинской практике: правовые нормы и этические дилеммы / А.Д.Доника, В.И.Толкунов // Биэтика. – 2010. – № 1(5) - С.57-58

УДК 614.251

ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ: ЭТИЧЕСКИЕ И ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ

Сапёров В. Н.,

доктор медицинских наук, профессор, кафедра госпитальной терапии № 1 с курсом фтизиатрии, ФГБОУ ВПО «Чувацкий

государственный университет им. И.Н. Ульянова», sv_oreshnikov@mail.ru

Освещаются этические и правовые аспекты, связанные с пересадкой трупных органов и органов и тканей от живых доноров, а также факторы, сдерживающие развитие трансплантологии в нашей стране.

Ключевые слова: трансплантология, трансплантация органов, органное донорство, презумпция согласия, этика, медицинское право.

TRANSPLANTATION: ETHICAL AND LEGAL ASPECTS

Saperov V.N.

D.Sc., Prof., Chair of Hospital Medicine No.1 with a Course of Respiratory Medicine, Chuvash State University, sv_oreshnikov@mail.ru

The article highlights ethical and legal aspects of cadaveric organ and tissue transplantation as well as organ transplantation from living donors. The present article also describes the factors affecting the development of transplantation in our country.

Key words: transplantation, organ transplantation, organ donation, presumed consent, ethics, medical law.

Развитие трансплантологии поставило перед медициной много этических и правовых вопросов. Можно смело утверждать, что ее развитие зависит не только от прогресса чисто профессиональных вопросов (разработка техники пересадки, методов профилактики и лечения реакции отторжения и др.), но и от своевременного и правильного решения возникших правовых и этических проблем.

В нашей стране правовые вопросы трансплантологии регулируются принятым в 1992 г. «Законом Российской Федерации о трансплантации органов и (или) тканей человека» (далее «Законом о трансплантации») [5], а также ст. 47 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – закон «Об основах охраны здоровья») [13]. «Законом о трансплантации», а также специальным Приказом Министерства здравоохранения РФ и Российской академии медицинских наук от 13.12.2001 г. №448/106 определен перечень органов человека, которые могут быть объектом трансплантации. В него входят: сердце, легкое, комплекс сердце-легкое, печень, почка, поджелудочная железа с 12-й и перстной кишкой, толстая и тонкая кишка, костный мозг, селезенка, эндокринные железы. По мнению акад. РАМН С.В. Готье, пересадка печени - это наиболее прогностически надежный вид органной трансплантации, поскольку она в случае успеха обеспечивает самые длительные сроки