

Совостюк Т.А.

РОЛЬ БИОЭТИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТА-МЕДИКА

*Белорусский государственный медицинский университет,
Минск, Беларусь*

Аннотация. Рассматриваются проблемы овладения студентами медицинского вуза биоэтических принципов и их роль в формировании профессиональной культуры. В современном обществе профессия врача испытывает на себе большое влияние цифровизации и инновационных технологий, порой отодвигающих на второй план этическую составляющую, поэтому возникает необходимость создания в образовательном пространстве медицинского вуза педагогических условий, позволяющих целенаправленно формировать биоэтические принципы как мировоззренческую основу профессиональной культуры будущих врачей.

Ключевые слова: профессиональная культура студента-медика; биоэтические принципы; высшее медицинское образование.

Sovostyuk T.A.

THE ROLE OF BIOETHICAL PRINCIPLES IN THE FORMATION OF A MEDICAL STUDENT'S PROFESSIONAL CULTURE

*Belarusian State Medical University
Minsk, Belarus*

Abstract. The problems of mastering bioethical principles by medical university students and their role in the formation of professional culture are considered. In modern society, the medical profession is greatly influenced by digitalization and innovative technologies, sometimes pushing the ethical component into the background, so there is a need to create pedagogical conditions in the educational space of a medical university that allow purposefully forming bioethical principles as the ideological basis of the professional culture of future doctors.

Keywords: professional culture of a medical student; bioethical principles; higher medical education.

В XXI веке в обществе наряду с гуманизацией морали все более актуальной становится ее биоэтизация, стержнем которой является включение природы в систему нравственных отношений, проявление подлинной человечности не только к другому человеку, но и к любой другой форме жизни, способность любить ее и заботиться о ней. В современном мире проблемы биоэтики и соответствующего её ценностям отношения к жизни, выходят на первый план и становятся обязательными фрагментами нормально сформированной социокультурной матрицы поведения.

Важнейшим направлением развития профессиональной подготовки студента-медика в этих условиях является определение ценностных ориентации, моделирование ценностной системы образования и аксиологической сферы

будущего врача. Требование практической медицины и биологии, с одной стороны, и социально-гуманистические ожидания общества, с другой, вызывают необходимость обращения к рассмотрению универсальных этических принципов на базе которых вырабатываются конкретные биоэтические принципы, регулирующие поведение медика-исследователя в условиях развития генной инженерии и биотехнологий, и положенные в основу профессиональной культуры врача.

Традиционно нравственные качества будущего врача в медицинской высшей школе формировались на основе медицинской этики и деонтологии (модели «Не навреди» Гиппократ, «Делай добро» Парацельса, «Деонтологическая» 19 в.), но веяния 21 века показали, что этого недостаточно. Исторические особенности основания каждой из этих моделей определяли становление и выработку моральных принципов, которые составляют сегодня ценностно-нормативное содержание современной биоэтики. Возникновение биоэтики связано с такими факторами как: стремительный прогресс науки, появление биомедицинских технологий и осознание возможности негативных последствий (репродуктивные технологии, клонирование, генная инженерия и др.); внимание к правам пациента и утверждением его права на автономное свободное волеизъявление в отношении своего здоровья и жизни; тенденциями дегуманизации медицины; необходимостью нравственной оценки моральных коллизий и дилемм, возникающих в современной медицине на основе общечеловеческих принципов и ценностей.

Биоцентризм должен пронизывать весь процесс учебной и внеучебной деятельности. Очевидна необходимость воспитательных мероприятий с целью формирования личности врача в духе уважения к жизни, так как в своей практической деятельности в будущем будет сталкиваться с большим количеством казусов, для принятия решения которых потребуется биоэтическое мышление. Биоэтика имеет воспитательное значение, формируя биоэтические ценностные ориентации студентов во внеучебное время при этом должен делаться акцент на ведущую роль гуманизации, биоэтической подготовки в рамках педагогического процесса медицинского вуза и их вклад в процесс социализации личности будущего врача [1].

В систему высшего медицинского образования активно внедряются дисциплины биоэтического направления, что стало необходимой составляющей подготовки современного врача. Студент-медик должен, как можно раньше, сформировать личную нравственную позицию по отношению к так называемым «открытым» проблемам медицины, иначе он никогда так и не дорастет до истинного профессионала своего дела. В дальнейшем неумение давать оценку своим поступкам с точки зрения морали и нравственности может привести к катастрофе, как это уже было не раз в истории человечества [2].

Освоение будущими врачами специальных знаний и формирование прикладных умений и навыков должно сопровождаться усвоением биоэтических принципов в медицинском вузе. Первое место в ряду биоэтических принципов должен занимать принцип автономии личности, который прежде всего основан на единстве прав врача и пациента, предполагающий их взаимный диалог, при

котором право выбора и ответственность не сосредотачиваются всецело в руках врача, а распределяются между пациентом и врачом. Принцип автономии личности тесно связан с другим основополагающим принципом биоэтики – информированным согласием, требующим соблюдения права пациента знать всю правду о состоянии своего здоровья. Стоит отметить, что правильное информирование пациента о состоянии здоровья, его прогнозе дает ему возможность самостоятельно и достойно распорядиться своим правом на жизнь, тем самым обеспечивая ему свободу добровольного выбора. Следующий принцип как добровольность, связан с автономией пациента, где уважение свободы волеизъявления личности, что предполагает самостоятельное принятие им решения или согласия на медицинское вмешательство при условии информированности и отсутствия внешнего принуждения (т.е. физического или морального), но и зависимости любого рода.

По мере развития современной медицины и вовлечения в биомедицинские исследования и манипуляции все большего числа людей возрастают требования по отношению к пациентам, попадающим в зависимость от врачей, исследователей. Здесь особую роль играют принципы целостности и уязвимости, которые непосредственно связаны с уважением достоинства личности и затрагивают как физическую, так и психическую стороны жизнедеятельности пациента. Уязвимость следуют понимать в двух смыслах, более широком как характеристику любого живого существа, каждой отдельной жизни, по своей природе конечной и хрупкой, а в более узком смысле – относится к отдельным человеческим группам (детям, инвалидам, заключенным, людям с психическими заболеваниями и др.). В этом смысле данный принцип становится основой ответственности, эмпатии по отношению к другому, более слабому и зависимому, но для своей реализации он требует соблюдения еще одного важного принципа справедливости. Этот принцип предполагает обеспечивать равный доступ всех слоев и групп населения к общественным благам, в том числе биомедицинских услуг, доступность фармакологических средств, необходимых для поддержания здоровья, защиту при проведении биомедицинских исследований наиболее уязвимых слоев населения. Согласно этому принципу, польза для пациента всегда должна превышать научный или общественный интерес.

Не менее важным принципом является конфиденциальность, проявляющийся во взаимном доверии между врачом и пациентом. Этот принцип предполагает строгое соблюдение врачебной тайны, надежное хранение врачом информации, полученной от пациента, анонимность проводимых исследований, минимизацию вмешательства в личную жизнь пациента, тщательное хранение конфиденциальных данных и ограничение доступа к ним не только при жизни, но и после смерти пациента. В соблюдении этого принципа проявляется преданность интересам пациента, профессиональная честность и порядочность врача. Этот принцип особенно важен в современных условиях организации здравоохранения, когда возможна утечка информации, когда значительная часть медицинского и административного персонала получает свободный доступ к историям болезни пациентов.

Основополагающие универсальные принципы биоэтики не исчерпывают собой методологическую базу моральной регуляции в медицине, а к ее базисным основаниям относятся высшие моральные ценности, выступающие формой проявления и дополнения биоэтических принципов: святость Жизни и Смерти, Добро и Зло, Стрдание и Сострадание, Свобода и Ответственность, Долг и Совесть, Честь и Достоинство. Развитие медицинской этики в 20 веке подтверждает, что коренной этико-мировоззренческой проблемой современной медицины во всем мире является отношение врача к жизни и смерти [3].

Большинство проблем в современной медицине, связанных с особенностями проявления высших моральных ценностей, носят как в клинической, так и в исследовательской медицине «открытый» характер, поскольку они ставят врача, исследователя, пациента перед выбором, который не является однозначным и простым для всех сторон. Поэтому необходимо включение в лечебную и исследовательскую практику в качестве руководства к действию свода биоэтических принципов путем вузовского образования. Так как с одной стороны, у современных медиков, особенно молодых, эти ценности стали терять свой престиж и значимость, и их необходимо вернуть путем включения в профессиональную культуру студентов медицинского вуза; с другой – преломленные сквозь призму профессиональной деятельности эти ценности обретают в медицине особую специфику.

Нравственная зрелость врача – важнейший фактор качества оказываемой медицинской помощи. Основы профессиональной культуры врача должны закладываться на этапе его обучения в высшей медицинской школе. Невозможно лишь передавать накопленные медицинские знания, нужно формировать социальную компетентность, социальный интеллект студентов медицинских вузов, профессиональную идентичность как тип организационного поведения будущего врача. Профессиональная культура должна пронизывать все аспекты его профессиональной деятельности [4].

Формирование профессиональной культуры студентов-медиков на основе биоэтических принципов должно осуществляться на протяжении всего периода обучения в университете. Участвовать в этом процессе должны все кафедры, последовательно расширяя, углубляя и конкретизируя в контексте преподаваемой дисциплины биоэтические принципы, направляя обучение к превращению знаний в нравственную составляющую личности студента-медика как будущего врача. Поэтому, одна из главных целей высшего медицинского образования не только научить и обеспечить профессиональное развитие специалиста, но и обеспечить формирование профессиональной культуры на основе биоэтических принципов.

Литература

1. Савостюк, Т.А. Формирование биоэтических ценностных ориентаций студентов медицинского вуза в педагогической теории и практике / Высшэйшая школа: навукова-метадычны і публіцыстычны часопіс. – 2021. – № 5. – С. 36.

2. Климович, А.И. Актуальные проблемы биомедицинской этики и коммуникаций в здравоохранении: учебно-методическое пособие / А.И. Климович [и др.]. – Минск: БГМУ, 2019. – С. 3.

3. Биомедицинская этика: Учеб. Пособие / Т.В. Мишаткина, Э.А. Фонотова, С.Д. Денисов, Я.С. Яскевич и др.; Под общ. ред. Т.В. Мишаткиной, С.Д. Денисовым, Я.С. Яскевич. Мн., 2003. – С. 80.

4. Ахмеджанова, Е.Е. Основные составляющие профессиональной культуры врача / Ахмеджанова, Е.Е., Смирнова, Т.В. // Сборник статей IV Международной (74 Всероссийской) научно-практической конференции «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://elib.usma.ru/bitstream/usma/4554/1/USMU_Sbornik_statei_2019_3_010.pdf. – Дата доступа: 20.05.2023.