

нальной деятельности врача» мы проводим опрос студентов 2 курса педиатрического факультета по специально созданному набору тестов. Один из вопросов касался искусственного прерывания беременности. Студентам предлагалось выбрать один из ответов на вопрос: требуется ли согласие мужа при осуществлении аборта его жене?

Из 46 юношей (70%) и из 213 девушек (80%) совершенно правильно ответили – «не требуется», но остальные выбрали ответы: «требуется» или, что одно и то же - «женщина должна получить согласие мужа», а 5 юношей и 9 девушек считают, что этот вопрос в ведении администрации медицинского учреждения. Одна девушка не смогла выбрать ни один из ответов.

И хотя мы видим, что подавляющее большинство студентов ориентируются в этическом принципе автономии и праве на согласие или отказ от медицинского вмешательства дееспособного гражданина, все-таки до 30% юношей и до 20% девушек недостаточно усвоили некоторые моменты правового статуса личности, прав и обязанностей супругов по семейному законодательству и своей личной ответственности за принимаемые решения в отношении своего здоровья и их последствия.

Еще один вопрос требовал четкого ответа в соответствии с Семейным кодексом РФ, статья 15 которого «Медицинское обследование лиц, вступающих в брак» включала право гражданина на врачебную тайну, и мы вправе были ожидать знания студентами этой статьи после изучения курса «Правоведение».

Результаты медицинского обследования лица, вступающего в брак могут быть сообщены лицу, с которым оно намерено заключить брак, только с согласия лица, прошедшего обследование. Этот правильный ответ выбрали 59% юношей и 70% девушек педиатрического факультета. Остальные 40% юношей и 30% девушек допускают разглашение врачебной тайны, если имеется психическое заболевание, при выявлении венерической болезни и даже при диагностике бесплодия. А 5 юношей и 14 девушек дали взаимоисключающие ответы: предлагали сообщать будущему супругу или супруге сведения «только с согласия лица, прошедшего обследование», а также при выявлении определенных заболеваний (особенно психических и венерических).

Наличие взаимоисключающих ответов может свидетельствовать как об отсутствии правовых знаний, так и о нечувствительности к противоречиям, что уже относится к дефектам логического и творческого мышления.

Таким образом, анализ результатов показывает необходимость акцентировать внимание на правовых и этических аспектах врачебной тайны как составляющей правового концепта личной и семейной тайны, а также на положениях Гражданского кодекса РФ, включающих понятие о нематериальных благах, - это жизнь и здоровье, достоинство личности, личная неприкосновенность, честь и доброе имя, деловая репутация, неприкосновенность частной жизни, личная и семейная тайна и так далее.

В стенах нашего вуза апробирован комплексный подход формирования у студентов этической и правовой компетенций с адаптацией их к профессиональной медицинской деятельности. При определении содержания этико-правовой компетентности можно утверждать, что только адаптированная совокупность правовых и этических норм, основанных на профессиональных знаниях и общекультурном развитии, позволит сформировать студента по этапам: студент-врач-личность.

Литература:

1. Александров А.А. Биомедицинская этика в системе последилового образования врачей: учеб.-метод. пособие/ А.А. Александров, Т.В. Мишаткина., Т.В. Силич / под ред. Г.Я. Хулупа. – Мн., БелМАПО, 2008. – 134 с.

2. Доника А.Д., Доника Д.Д., Еремина М.В. Этические аттитуды профессиональной группы врачей // Биоэтика, 2010. – № 2(6). – С. 45-46.

ОПЫТ ОПТИМИЗАЦИИ УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Ионов А.Ю., Редько А.Н.,

Адамчик А.С., Кузнецова И.В.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Повышение престижа и привлекательности медицинской профессии является важной составляющей правительственных

мер по модернизации системы здравоохранения, среди которых особая роль отводится формированию позитивного примера личности медицинского работника [6].

С учетом этого, нам кажется важным в рамках практических занятий и самостоятельной работы студентов обсуждение на кафедрах, преподающих как гуманитарные, так и клинические дисциплины, такого распространенного в медицинском сообществе явления, как «медики вне медицины». Этот феномен, заключается в том, что медицинские работники проявляют свои «вторые дарования» и добиваются известности в немедицинских сферах деятельности – научной, общественной, культурной и других (медики-литераторы, философы, музыканты, химики, географы, спортсмены и т.д.) [1, 3, 5, 7, 8]

В течение ряда лет на кафедре пропедевтики внутренних болезней на лекциях, практических занятиях, в рамках самостоятельной работы студентов и при проведении учебно-воспитательных мероприятий обсуждаются вопросы о «вторых дарованиях» врачей, готовятся доклады на ежегодных студенческих конференциях. Выбор персоналий обычно предопределяется изучением той или иной темы дисциплины. Например, при изучении ишемической болезни сердца приводим яркое описание "грудной жабы" у Д.В. Григоровича (1822-1899), сделанное А.П. Чеховым. Разбирая трудности, с которыми предстоит встретиться любому молодому врачу, приводим примеры из произведений М.А. Булгакова, В.В. Вересаева, А. Кронина. Обращаем внимание на то, что в основе диагностического процесса лежат философские законы, определяющие путь познания, а многие врачи древнего мира и современности внесли большой вклад не только в медицину, но и в философскую науку (Гиппократ, Гален, Авицена, М. Сервет, П.К. Анохин и т.д.). Особое внимание уделяется «вторым дарованиям» кубанских медиков, оставивших заметный след в культуре, политике, науке и общественной жизни нашего региона (Х.Г. Хакурате, Е.В. Мултых) [2, 3, 4, 5].

Для систематизации и анализа собранной информации была создана компьютерная база данных, включающая более 1000 кратких биографий врачей вне медицины.

База данных «медиков вне медицины» включала следующие показатели для анализа: исторический период; страну проживания; национальность; половую принадлежность; уровень медицинского образования и специальность; специальности, в которых реализованы «вторые дарования»; приверженность медицинской профессии. Это позволило систематизировать имеющийся материал, выявить особенности явления в разные исторические периоды, отметить приверженность тем или иным «вторым» профессиям, сделать некоторые выводы, характеризующие генез и сущность явления в целом, оптимизировало подбор необходимого материала для практических занятий и лекций. В работе по формированию базы данных в рамках СНО активно привлекались студенты.

Итак, сопоставление биографий медиков «вне медицины» выявило некоторые общие черты и закономерности.

1. Вероятные причины возникновения и существования феномена «вторых дарований» врачей.

Преобладающие факторы:

- высокий уровень и специфика медицинского образования, дающего широту взглядов, методологию и творческий подход к решению задач, невольно расширяющий пределы познания;

- органичная связь медицины с другими отраслями знаний;

- особенности личности: неудовлетворенность, желание как можно полнее реализовать свои интеллектуальные возможности, а в некоторых случаях и найти свое настоящее место в жизни, пусть и «вне медицины»;

- желание поделиться с обществом мыслями о непростой медицинской работе, проблемах и, может быть, путях их решения (литераторы);

Факторы, встречающиеся реже:

- жизненные или иные обстоятельства;

- карьерные соображения, личные амбиции, тщеславие;

- неверный выбор профессии;

- хобби, перерастающее в профессию;

2. Особенности и закономерности:

- особенность исторических периодов: энциклопедичность врачей древности в

период накопления научной информации, а во второй половине XIX и XX веков эмансипация, и привлечение к общественной и политической жизни представителей из разных слоев общества и т.д.;

- большая часть осталась верна своей профессии, совмещая служение медицине с другими занятиями;

- среди «вторых дарований» доминировали медики-литераторы;

- влияние медицины было очевидным и на творчество тех, кто не завершил медицинское образование или ушел из профессии;

- как правило, это люди, которым свойственна порядочность, гуманистический взгляд на мир;

- в большинстве своем это одаренные личности, отсюда и сферы интересов некоторых порой так широки, что отнести их к какой-то одной сфере немедицинской деятельности было невозможно;

Даже эти далеко не полные сведения о медиках «вне медицины» свидетельствуют о том, что вклад их в мировую культуру и науку весьма разнообразен. Рассмотрение данного явления в учебно-воспитательном процессе, при подготовке будущего медицинского работника может, по нашему мнению, повысить интерес и уважение к личности и неординарному образу врача, среднего медицинского работника. Это, несомненно, будет полезным в повышении престижа медицинского образования и воспитании молодых поколений специалистов, избравших эту благородную профессию.

Литература:

1. Змеев Л.Ф. Русские врачи-писатели / Л.Ф. Змеев. – СПб: Типография В.Ф. Демакова, 1886-89. – 900 с.

2. Ионов А.Ю. Ревматологические болезни в клинической практике А.П. Чехова / А.Ю. Ионов // Научно-практическая ревматология. – 2007. – №5. – С. 100-103.

3. Ионов Ю.В. Доктор, кто вы...? (размышления о «вторых дарованиях» врачей) / Ю.В. Ионов, А.Ю. Ионов. - LAP LAMBERT Academic Publishing, 2015. – 2-е изд., перераб. и доп. – 354 с.

4. Ионов Ю.В. Из истории медицины Кубани / Ю.В. Ионов, А.Ю. Ионов. – Краснодар: Традиция, 2009. – 176 с.

5. Чикин С.Я. Врачи-философы / С.Я. Чикин. – М.: Медицина, 1990. – 384 с.

6. Ющук Н.Д. Высшая медицинская школа глазами преподавателей, студентов, врачей и населения. Информационно-аналитические материалы по результатам социологического исследования / Н.Д. Ющук, Е.Е. Ачкасов, Ю.В. Мартынов, И.В. Мерсиянова, И.И. Солодова. – М.: Триада – X, 2011. – 128 с.

7. D. Bryant A roster of twentieth-century physicians writing in English. Literature and Medicine [Электронный ресурс] - Режим доступа:

<http://library.med.nyu.edu/library/eresources/featuredcollections/bryant/roster.html>

8. New York University (NYU) with their encyclopedic "Literature, Arts & Medicine Database" An associated resource is the "Medical Humanities" directory: [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://medhum.med.nyu.edu/directory.html>.

<http://litmed.med.nyu.edu>

and blog (<http://medhum.med.nyu.edu/blog/>).

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ РАЗВИТИЯ САМОМЕНЕДЖМЕНТА РУКОВОДИТЕЛЯ В ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

Ищенко В.И.

*Полтавский национальный педагогический
университет имени В.Г. Короленко,
Полтава, Украина*

Процессы глобальных изменений, происходящих на современном этапе развития образования, требуют новых подходов к управлению в педагогических учебных заведениях. Децентрализация управления в высших педагогических учебных заведениях требует от руководителя адекватных изменений в работе по совершенствованию профессиональной деятельности, поиска и внедрения инновационных технологий. Соответственно, управленец подвергается определенным трудностям в работе: меняются и расширяются его функции, усложняется их роль. В процессе повышения своей конкурентоспособности ВПУЗ из закрытой системы превращается в более сложную открытую систему. Именно поэтому осознание этих процессов и адаптации к ним требует терпения и времени, а также изменений в деятельности руководителя, который должен