

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БИОЭТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

*Ю.А. Евельсон, ст. преподаватель,
О.В. Евусяк, доцент
(Хакасский государственный
университет им. Н.Ф. Катанова)*

Теоретической основой формирования биоэтических ценностных ориентаций студентов медицинского колледжа являются знания о закономерностях и механизмах взаимодействия медицинского работника со всем его окружением. Такие знания позволяют не только грамотно диагностировать, лечить, использовать медицинские препараты, предупреждать болезнь, но и адекватно оценивать ситуацию и в профессиональном, и в правовом, и в нравственном аспектах.

Профессиональная этика сопровождала медицинскую практику на протяжении всей ее истории, и к настоящему времени сложился многообразный нравственный врачебный опыт, который обозначается понятием «биомедицинская этика». *И.В. Силуянова* подчеркивает, что биомедицинская этика уникальна именно тем, что является логически целостной системой знания, а ее исторические модели (модели *Гиппократа* и *Парацельса*, деонтологическая модель и биоэтика) составляют ценностно-нормативное содержание современной профессиональной биомедицинской этики [3]. Естественно, что освоение будущими медицинскими работниками специальных знаний и формирование соответствующих прикладных умений и навыков должно сопровождаться усвоением этих

морально-этических принципов и правил. Более того, глубокое осознание важнейшего принципа «не навреди» должно предшествовать освоению медицинской профессии на любом уровне, в том числе и в подготовке среднего медицинского персонала, вступающего в непосредственный контакт с нуждающимися в медицинской помощи людьми.

Это требование в целом нормативно отражено в современных образовательных стандартах профессионального образования медицинских работников, однако пока оно недостаточно реализуется в процессе освоения содержания профессиональной подготовки медицинских работников, а формирование биоэтических ценностных ориентаций все еще не признают обязательным для этой категории обучающихся.

В тексте действующего ГОС СПО по специальности 0401 «Лечебное дело (повышенный уровень с присвоением квалификации “фельдшер”»)» четко определено, что выпускник должен быть готов к профессиональной деятельности по оказанию лечебно-диагностической, медицинской помощи пациентам в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения и учреждениях социальной защиты населения [1]. Для осуществления такой деятельности фельд-

шер должен уметь непосредственно воздействовать на людей в целях сохранения или восстановления их физического здоровья и благополучия.

Вместе с тем в описании квалификационной характеристики выпускника отсутствуют требования к наличию знаний о сущности и ценности жизни, о специфике медицинского вмешательства в функционирование целостных живых систем. Отмечено лишь, что выпускник должен знать «общие закономерности развития жизни, жизнедеятельности организма и законов генетики». Перечень остальных знаний и умений включает указание конкретных действий при организации правильного ухода за пациентами, работе с лечебно-диагностической аппаратурой и т.д.

Анализ текста ГОС СПО в разделе требований к образованности выпускника позволил сделать вывод: разработчики стандарта не подчеркивают необходимость усвоения биоэтических знаний и знаний в области биомедицинской этики и их теоретико-методологическое значение как фундамента медицинского образования. Так, среди общих требований к образованности выпускника указано, что он должен «понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес», «иметь представление о современном мире как духовной, культурной, интеллектуальной и экологической целостности» и «осознавать себя и свое место в современном обществе», «быть способным к осмыслению жизненных явлений, к самостоятельному поиску истины, к критическому восприятию противоречивых идей» и т.п. Нетрудно заметить, что данные требования сформулированы слишком обобщенно, практически не дифференцируются и не конкретизируются и поэтому не могут рассматриваться как руководство к действию при отборе содержания учебного материала, а также средств и методов обучения.

Аналогичные требования сформулированы и в отношении подготовки будущих медицинских сестер, которым предписывается участвовать в лечебно-диагностической помощи пациентам, организации и осуществлении сестринского ухода, в реабилитации пациента; осуществлять деятельность, направленную на облегчение страданий пациента, соблюдение его прав, позитивное сотрудничество и взаимодействие с пациентами и их семьями. Медико-профилактическая деятельность медицинских сестер, в частности, предполагает «выявление физических, психических, социальных, экологических, этнических факторов риска для здоровья пациента (семьи) и консультирование населения по вопросам уменьшения их влияния на здоровье» [2, с. 4].

Следовательно, медицинская сестра в еще большей степени вступает в непосредственный контакт с различными категориями людей, находящимися в ситуациях нарушения или потери здоровья, своего или своих близких. Однако в разделе «Квалификационная характеристика выпускника» в отношении медицинской сестры также отсутствуют требования в области знаний о сущности и ценности жизни, о специфике медицинского вмешательства в функционирование целостных живых систем. Исключение составляет тот факт, что в ГОС по специальности «Сестринское дело» отражаются (хотя и в формулировке «иметь представ-

ление») требования к знаниям в области философии: «иметь представление о союзе философии и медицины; философско-методологических основаниях медицины; философско-этических проблемах в медицине (биоэтика)» [2, с. 6]. При этом в минимуме содержания учебной дисциплины «Основы философии» (44 часа) указанный аспект дополнительными дидактическими единицами не отражен, несмотря на то, что подлежащий усвоению учебный материал описывается на уровне таких понятий, как «философско-методологические основания медицины», «философско-этические проблемы в медицине, «биоэтика».

Анализ текстов Федеральных государственных образовательных стандартов по специальностям 060101 «Лечебное дело» и 060501 «Сестринское дело» позволил сделать вывод: новые стандарты учитывают, что в современных условиях деятельность медицинских работников со средним профессиональным образованием значительно усложняется и становится многоаспектной, приобретая в ряде случаев не только исполнительский, но и исследовательский характер. Вместе с тем в них по-прежнему не предусматривается обязательное владение знаниями и умениями биоэтического или биоэкологического характера. В стандартах указаны общие компетенции (ОК), в частности ОК 11 в тексте формулируется так: «Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку». При этом формирование ОК 11 соотносится с изучением дисциплины «Основы философии». Отмечено, что в результате изучения обязательной части цикла обучающийся должен уметь ориентироваться в наиболее общих философских проблемах бытия, познания, ценности, свободы и смысла жизни, являющихся основой формирования культуры гражданина и будущего специалиста, знать основные категории и понятия философии; роль философии в жизни человека и общества; основы философского учения о бытии; сущность процесса познания; основы научной, философской и религиозной картин мира; знать об условиях формирования личности, о свободе и ответственности за сохранение жизни, культуры, окружающей среды; о социальных и этических проблемах, связанных с развитием и использованием достижений науки, техники и технологий [4].

Например, в содержание учебной дисциплины «Здоровый человек и его окружение» включены преимущественно вопросы проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения, санитарно-гигиенического просвещения и профилактики заболеваний. При этом соответствующие общие компетенции сформулированы очень обобщенно (в терминах «понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии», «организовывать деятельность», «быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку» и т.д.). Профессиональные компетенции, напротив, формулируются в тексте ФГОС предельно конкретно в соответствии с определенными видами профессиональной деятельности и характером мероприятий, предусмотренных этой деятельностью (в терминах «обучать», «организовывать», «проводить», «участвовать»).

Таким образом, в новых образовательных стандартах дисциплина «Здоровый человек и его окружение» приобретает в большей степени прикладной, чем познавательный характер, хотя и предполагает, как и ранее, изучение анатомо-физиологических и психологических особенностей и потребностей человека в разные возрастные периоды. Однако усвоение этих знаний в общей логике представляется подчиненным ориентации на практические действия по решению задач медико-профилактической деятельности. Не следует называть эту особенность новых образовательных стандартов недостатком, однако важно, чтобы в рамках изучения проблем здоровья и здорового образа жизни содержание дисциплины не утратило изначально предписанный ему аксиологический, ценностный акцент. К сожалению, из текста ФГОС исчезло требование «иметь представление о союзе философии и медицины; философско-методологических основаниях медицины; философско-этических проблемах в медицине (биоэтика)».

Можно сделать вывод, что биоэтическая подготовка будущих медицинских работников предусмотрена самим перечнем общих гуманитарных и общепрофессиональных дисциплин, включенных в требования ГОС, и отражена в содержании дидактических единиц. Однако это неочевидно для тех преподавателей, которые не осознают значимость такой подготовки и не предпринимают действий по углублению содержания дисциплин в данном направлении.

Покажем логику анализа текста ГОС, проведенного нами с целью выявления возможности для обогащения содержания учебной дисциплины междисциплинарными знаниями биоэтического характера без нарушения предписанных требований к минимуму образования и формата дидактических единиц. Так, дисциплина «Основы философии» изучается в объеме 44 аудиторных часов на II курсе и заканчивается сдачей зачета. Требования к уровню усвоения учебной дисциплины формулируются в соотношении с категорией «иметь представление» и только одно требование формулируется категорией требования – «знать». Студент должен знать «нравственные нормы регулирования отношений между людьми в обществе» [4]. Вместе с тем невозможно, на наш взгляд, усвоить нравственные нормы взаимоотношений, если у обучающихся не сформировано осознанное и ценностное отношение к человеку как к уникальному биопсихосоциальному феномену, от которого непосредственно зависит существование всего живого и неживого.

В этой связи было предложено на основе анализа конкретных требований к уровню освоения учебной дисциплины (не нарушая категории «иметь представление») ввести в содержание дисциплины «Основы философии» следующие дополнительные дидактические единицы (мы назвали их дополнительными элементами содержания учебной дисциплины): «сущность и формы жизни и феномен живого»; «место в жизни человека живущего, познающего и действующего»; «человек и смысл его существования»; «специфика человека как биопсихосоциального феномена»; «человек как существо космическое»; «сущность науки как сферы деятельности человека»; «этика в структу-

ре философского знания»; «медицина в системе наук о человеке»; «происхождение медицины, ее историческая связь с философией и общим естествознанием»; «жизнь и смерть человека как высшая базовая ценность»; «проблема границы жизни и смерти»; «проблема реанимирования и эвтаназии»; «гуманистические моральные ценности как основа жизнедеятельности человека в его отношении с иным живым и окружающей средой в целом»; «влияние человека на закономерности развития жизни на планете Земля». При этом мы исходили из понимания, что категория требований «иметь представление» определяется способностью субъекта различать и идентифицировать рассматриваемый объект, давать его качественное описание по внешним признакам, уверенно узнавать и выделять его среди других, называя сходное и отличное.

Затем было установлено соответствие предлагаемых нами содержательных элементов укрупненным дидактическим единицам дисциплины «Основы философии» из текста ГОС. Например, с дидактической единицей «предмет философии» были соотнесены содержательные элементы «сущность жизни и феномен живого», «место в жизни человека живущего, познающего и действующего», «человек и смысл его жизни в различных картинах мира», «этика в структуре философского знания». С дидактической единицей «человек и Бог, человек и космос» были соотнесены соответствующие содержательные элементы из числа перечисленных выше, а также элементы «медицина в системе наук о человеке, ее историческая связь с философией и естествознанием», «жизнь и смерть человека как высшая базовая ценность», «проблема границы жизни и смерти».

Наша задача заключалась в подготовке текстового, наглядного, иллюстративного материала по каждому из предложенных содержательных элементов. Подобранные или составленные нами тексты, содержащие информацию биоэтического характера, были рекомендованы для включения в учебный материал, ранее разработанный для представления студентам в ходе изучения дисциплины «Основы философии». Дополнительные элементы содержания включали фрагменты текстов научных статей, статей из периодических изданий, подборки высказываний ученых и общественных деятелей, фрагменты телевизионных передач, видеозаписи интервью с известными студентам людьми – преподавателями, практикующими врачами, сотрудниками медицинских центров и т.д. Эти материалы в зависимости от темы занятий и подготовленности студенческой группы предназначались для использования преподавателем в качестве иллюстраций в ходе лекционных или семинарских занятий, а также как материал для самостоятельной работы при подготовке к занятиям и зачету по дисциплине. Комплект дополнительных элементов содержания размещался как самостоятельный пакет в учебно-методическом комплексе по учебной дисциплине.

Подобным образом дополнительные элементы содержания были разработаны в отношении всех учебных дисциплин ООП по специальностям «Лечебное дело» и «Сестринское дело». При этом мы обосновывали возможность использовать рекомендованный материал

как в преподавании дисциплин действующих учебных планов, так и циклов дисциплин, ориентированных на формирование и развитие конкретных компетенций согласно новым учебным планам и программам.

Для обоснования возможности включения новой информации в содержание учебного материала большинства дисциплин были составлены карты соответствия предлагаемых нами дополнительных элементов содержания биоэтического характера каждой из них. Было показано, какие конкретные вопросы целесообразно включить в содержание той или иной учебной дисциплины (темы) на усмотрение преподавателя. Таким образом, нам удалось обогатить содержание общенаучных и общепрофессиональных дисциплин сведениями междисциплинарного характера, объединяющими общегуманитарное, медико-биологическое и деонтологическое знание и общечеловеческие гуманистические ценности.

Введение дополнительных элементов содержания, способствующих формированию биоэтических ценностей, для некоторых специальных учебных дисциплин должно быть признано обязательным. Одной из таких дисциплин является, по нашему убеждению, «Реаниматология». Она занимает важное место в системе подготовки среднего медицинского персонала, так как именно медицинская сестра и фельдшер по роду своей деятельности непрерывно контактируют с больными и при внезапном развитии критического состояния обязаны без промедления самостоятельно выполнить весь комплекс мероприятий, направленных на оживление.

На примере обсуждения новых вопросов медицинской этики, вызванных развитием реаниматологии, можно убедиться, что философская, а именно биоэтическая, культура медицинских работников в совре-

менных условиях приобретает непосредственное практическое значение. Мы убеждены, что философский опыт осмысления проблемы смерти, проблемы границ жизни с позиции биоэтики обогатит «психотерапевтический арсенал» и врача, и среднего медперсонала. Безусловно, ценностные ориентации биоэтического характера не обеспечат их конкретными деонтологическими рекомендациями на каждый возможный реальный случай. Но наличие этих ценностей в структуре сознания будет способствовать формированию у медицинского работника разумного и достойного личностно-профессионального отношения к проблемам смерти и бессмертия, смысла жизни и предназначения человека.

Литература

1. Государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по специальности 0401 «Лечебное дело (повышенный уровень среднего профессионального образования)». Квалификация – фельдшер. М., 2002.
2. Государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по специальности 0406 «Сестринское дело (базовый уровень среднего профессионального образования)». Квалификация – медицинская сестра. М., 2002.
3. *Силуянова И.В.* Биоэтика в России: ценности и законы // Медицинское право и этика. 2001. № 1 (спец. вып.).
4. Федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования. URL: <http://mon.gov.ru/dok/fgos> (дата обращения 10.11.2010).