



Государственное учреждение образования
«Средняя школа №9 г. Мозыря»

Профессиональные качества медицинского работника.
Медицинская этика и деонтология: понятие, предмет,
цели, задачи.

Пигулевская Анна Александровна,
учитель биологии
8(029)2383585;
e-mail: AnnaPigulevskay@yandex.by

Аннотация

Разработка посвящена формированию у учащихся 10 классов представления о профессиональных и нравственных качествах медицинского работника. Занятие построено как лекция-диалог с решением этических кейсов и работой в мини-группах.

В ходе занятия учащиеся: систематизируют ключевые качества медработника (интеллектуальные, моральные, коммуникативные, волевые); знакомятся с понятиями «медицинская этика» и «деонтология», их целями и задачами; разбирают реальные этические дилеммы (отказ пациента от лечения, врачебная тайна, некорректное поведение коллеги); учатся аргументировать свою позицию и применять этические принципы в практических ситуациях.

Особое внимание уделяется связи профессионализма и нравственности («мастерство + ответственность»), а также историческим основам медицинской этики (клятва Гиппократова). Занятие завершается рефлексией и творческим домашним заданием.

Рекомендуется для профориентационных занятий с учащимися медицинских классов.

Тема: Профессиональные качества медицинского работника.

Медицинская этика и деонтология: понятие, предмет, цели, задачи.

Форма проведения: Лекция-диалог с элементами проблемного обучения, разбор кейсов и групповой дискуссии.

Цель занятия: Сформировать у учащихся целостное представление о системе профессиональных и нравственных качеств медицинского работника, заложить основы понимания медицинской этики и деонтологии как фундамента профессиональной деятельности.

Задачи:

1. **Образовательные:** раскрыть сущность понятий «медицинская этика» и «деонтология»; определить предмет, цели и задачи медицинской этики и деонтологии; систематизировать ключевые профессиональные и личностные качества современного медработника; проанализировать взаимосвязь этических норм и качества медицинской помощи.
2. **Развивающие:** развивать критическое мышление, умение анализировать этические дилеммы; совершенствовать навыки ведения дискуссии, аргументации своей позиции; формировать способность применять теоретические знания к решению практических ситуаций.
3. **Воспитательные:** воспитывать чувство профессиональной ответственности, милосердия и уважения к пациенту; способствовать осознанию важности этического компонента в будущей профессии; формировать установку на непрерывное профессиональное и личностное самосовершенствование.

Оборудование и материалы: мультимедийный проектор и презентация; раздаточный материал: карточки с кейс-ситуациями; исторические справки (клятва Гиппократова, принципы Нюрнбергского кодекса, Женевская декларация ВОЗ).

Ход занятия

I. Организационный момент.

Приветствие, представление темы и плана занятия.

Актуализация внимания. Вводный вопрос учащимся : **«Как вы думаете, достаточно ли для врача или медсестры быть только хорошим специалистом-технарем, блестяще знающим свое дело? Чего может не хватать?»**

«Профессионализм в медицине = мастерство + нравственность».

Краткое обсуждение ответов, подведение к формулировке ключевой проблемы:

II. Основная часть .

Блок 1: Профессиональные качества медицинского работника .

Понятие профессиональной компетентности.

Объяснение структуры: знания, умения, навыки (профессиональная грамотность).

Важный акцент: Компетентность включает и способность применять знания в нестандартных ситуациях, готовность к непрерывному обучению.

Классификация качеств медработника (работа в мини-группах).

Учащимся предлагается разделить на группы и составить списки качеств идеального врача/медсестры.

Групповая работа (5 мин): Каждая группа заполняет свой сектор:

- **Интеллектуальные качества** (аналитический ум, наблюдательность, память, клиническое мышление).
- **Морально-этические качества** (гуманизм, сострадание, честность, ответственность, милосердие, терпимость).

- **Психоэмоциональные качества** (эмоциональная устойчивость, стрессоустойчивость, самообладание, эмпатия без эмоционального выгорания).
- **Коммуникативные качества** (умение слушать, тактичность, деликатность, дар убеждения, ясная речь).
- **Волевые качества** (решительность, собранность, дисциплинированность, умение брать на себя ответственность).

Почему именно эти качества важны для медицинского работника? Какие из них, на ваш взгляд, являются наиболее критичными?" "Может ли быть хороший врач без доброты? Или медсестра без ответственности?" "Как вы думаете, эти качества врожденные или их можно развить?"

Вывод по блоку: Идеальный портрет – это гармоничное сочетание всех групп качеств. Дефицит в одной сфере компрометирует другие.

Блок 2: Медицинская этика и деонтология: понятие, предмет, цели, задачи

Исторический экскурс (кратко).

Истоки: Клятва Гиппократов (принцип «не навреди»).

Когда и почему возникла клятва Гиппократов?

Она была написана примерно в 400 году до Р. Х. Это один из самых древних текстов античных врачей из сохранившихся до наших дней.

Гиппократ — древнегреческий врач, живший в V-IV веках до Р. Х.

Основатель античной научной медицины, в которой болезни объяснялись не вмешательством богов, а изменением состава четырех жидкостей организма — крови, флегмы (слизи), желчи и черной желчи. Труды Гиппократов и врачей, его современников, разделявших его теорию, вошли в «Сборник Гиппократов» и оказали огромное влияние на европейскую медицину.



Гиппократ

Текст, о котором мы говорим, называется просто — «Клятва», без имени Гиппократа, но, поскольку она находится в «Сборнике Гиппократа» с другими трактатами, которые считали принадлежащими великому «отцу медицины», то ее обычно и называют клятвой Гиппократа.

Однако в последнее время некоторыми учеными эта датировка оспаривается и «Клятву» считают значительно моложе, придвигая ее к рубежу нашей эры.

В I веке по Р. Х. Скрибоний Ларг, личный врач императора Клавдия, упоминает о «Клятве» Гиппократа в связи с запретом врача совершать аборт (в тексте «Клятвы» говорится: «не вручу abortивного (буквально: разрушительного) pessария беременной женщине») и высоко ставит самого Гиппократа как основателя медицины. Однако самый старый текст «Клятвы», дошедший до нас — это папирус 300 года по Р. Х. Всего сохранилось 38 манускриптов с «Клятвой», восходящих к античности.

Вообще, давать клятву в античности было делом распространенным.

Сохранилось много античных клятв, в том числе знаменитая «Клятва» эфеба, которую давали юноши-призывники в древних Афинах. Должностные лица античного полиса присягали в том, что будут честно исполнять свои обязанности, заключавшие союз республики клялись соблюдать договоры, в

судах Греции тяжущиеся приносили разные клятвы. Тексты важнейших клятв высекались на стелах для всеобщего обозрения. Однако врачебная клятва до нас дошла только одна. Мы не можем сказать, были ли другие врачебные клятвы.

Известный римский политический деятель Катон Старший остерегался греческих врачей именно из-за какой-то клятвы, которую они приносят. Он подозревал, что они поклялись уморить всех римлян. В детали он, видимо, глубоко не вдавался, а, скорее всего, смешал знаменитый отказ Гиппократу служить персам — врагам греков и саму «Клятву», с которой не был знаком.

Почему появилась «Клятва» — однозначного ответа нет. Самое распространенное мнение — ее появление ознаменовало переход от семейной врачебной школы, когда только дети врача, потомки легендарного Асклепия, упоминаемого Гомером в «Илиаде», могли стать врачами (врачей так и называли — Асклеиады). В семейные школы начали брать учеников из неврачебных семей и обучать их за плату. Кстати, Платон в своем диалоге «Протагор» упоминает о том, что сам Гиппократ (а он был современником Платона) берет учеников за плату. «Клятва», собственно, и состоит из двух частей. Первая часть — контракт студента с учителем-врачом и его семьей, вторая часть — торжественные обещания и в конце — благословения врачу, верному «Клятве».

Медицинская этика (более широкое понятие):

Понятие: "Медицинская этика – это система моральных норм, принципов и правил, регулирующих отношения между медицинскими работниками, пациентами, их родственниками, а также между самими медицинскими работниками. Это философское осмысление моральных проблем медицины."

Философская дисциплина, раздел биоэтики, изучающий моральные принципы и нормы поведения медработников.

Нравственные отношения «медработник – пациент», «медработник – общество», «медработник – коллеги».

Медицинская деонтология (более прикладное понятие):

Понятие: "Медицинская деонтология – это совокупность правил поведения медицинского работника, основанных на этических принципах, направленных на достижение наилучших результатов в лечении и уходе за пациентом, а также на поддержание высокого авторитета медицинской профессии. Это практическое применение этических норм в медицинской деятельности."

Учение о должном (от греч. «deon» — должное). Совокупность конкретных правил и норм поведения в конкретных профессиональных ситуациях.

Практическое применение этических принципов в повседневной работе (например, правила общения с онкобольным, с родственниками, оформление документации).

Деонтология – это практическая часть медицинской этики.

Основные принципы и задачи (четыре основных столпа биоэтики по Бошану и Чилдрессу).

Принцип уважения автономии пациента (право на информированное согласие, конфиденциальность).

Принцип «не навреди»— минимизация вреда от вмешательства.

Принцип «делай благо»— действия во благо пациента.

Принцип справедливости (равный доступ к помощи, распределение ресурсов).

Задачи медицинской этики и деонтологии:

1. Регулирование взаимоотношений в системе «медик-пациент-общество».

2. Защита прав и достоинства пациента.
3. Защита прав и репутации медработника.
4. Предотвращение профессиональных нарушений.
5. Повышение общественного престижа медицинской профессии.

Блок 3: Практикум. Решение кейс-ситуаций.

Учащиеся в тех же мини-группах получают карточки с этическими дилеммами.

Примеры кейсов:

1. Пациент отказывается от жизненно необходимой операции по религиозным соображениям. Ваши действия?
2. Родственники просят не сообщать тяжелому пациенту истинный диагноз. Как поступить?
3. Вы стали свидетелем, как ваш коллега грубо разговаривает с пациентом. Ваша реакция?

Задание группе: Проанализировать ситуацию, определить, какие принципы этики/деонтологии затронуты, предложить решение.

Краткая презентация решений от каждой группы и общая дискуссия.

III. Заключительная часть .

Рефлексия и подведение итогов.

Учитель резюмирует ключевые моменты занятия, подчеркивая неразрывную связь профессионального мастерства и нравственной основы.

Вопрос учащимся : **«Что из сегодняшнего занятия было для вас самым важным/неожиданным?»**

Изменилось ли ваше представление о будущей профессии?»

Домашнее задание (творческое, на выбор):

Написать эссе на тему: «Какое качество медицинского работника я считаю самым важным и почему?»

Подготовить краткое сообщение об исторической личности в медицине, олицетворяющей идеал врача (Н.И. Пирогов, Ф.П. Гааз, В.В. Вересаев и др.).

Заключительное слово учителя . Медицина – это искусство, основанное на науке и человечности. Соблюдение этических норм – не формальность, а инструмент для оказания качественной и человеческой помощи. Ваш профессиональный путь начинается с осознания этой ответственности.