

ЛИТЕРАТУРА

1. Вауэр, Р. Р. Сурфактант в неонатологии (профилактика и лечение респираторного дистресс-синдрома новорожденных) / Р. Р. Вауэр. – М. : Медицинская литература, 2011. – 94 с.
2. Значение протеиназ и их ингибиторов в регуляции гемодинамики новорожденных / Т. Е. Губина [и др.] // Вестник Российского гос. мед. у-та. – 2007. – № 2. – С. 293.
3. Наумов, А. В. Гомоцистеин. Медико-биологические проблемы: монография / А. В. Наумов. – Минск: Профессиональные издания, 2013. – 311 с.
4. Давыдова, И. В. Формирование, течение и исходы бронхолегочной дисплазии у детей: автореф. дис. ... док. мед. наук / И. В. Давыдова. – М., 2010. – 48 с.
5. Козарезов, С. Н. Клинико-патогенетические аспекты бронхолегочной дисплазии в стадии хронической болезни : автореф. дис. ... канд. мед. наук / С. Н. Козарезов. – Минск, 2010. – 20 с.

ГУМАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Ситкевич С.А., Гресь С.М.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Современная стратегия развития медицины в Республике Беларусь предусматривает получение не только качественных знаний по специализированным предметам высшего медицинского образования, но и расширяет функционал врача, как человека способного адекватно реагировать на вызовы современного общества. В этой связи актуальность гуманизации системы высшего медицинского образования выходит на более высокий уровень. Кроме того, особое значение эта проблема приобретает на пороге очередной оптимизации преподавания социально-гуманитарных дисциплин.

Цель. Определить проблемы и перспективы гуманизации высшего медицинского образования в современных условиях.

Методы исследования. Основу работы составили общенаучные методы, а также теоретические и эмпирические методы педагогического исследования.

Результаты и их обсуждение. Гуманизация образования предполагает единство общекультурного, социально-нравственного и профессионального развития личности. Данный социально-педагогический принцип требует пересмотра целей, содержания и технологии образования. Отсюда следует, что гуманизация – это не дополнение к существующей системе образования, а ее радикальное преобразование [3, с. 317].

Определяющий компонент новой образовательной парадигмы - гуманизм. Термин гуманизм чрезвычайно многозначен, поскольку на протяжении истории его содержание менялось. Однако, прежде всего гуманизм означает человечность: любовь к людям, высокий уровень психологической терпимости или толерантности, мягкость в человеческих отношениях, уважение к личности и ее достоинству. В конечном счете, понятие гуманизм оформляется как система ценностных ориентаций, в центре которых лежит признание человека в качестве высшей ценности. Следовательно, мера гуманизации образовательного процесса определяется тем, насколько этот процесс создает предпосылки для самореализации личности, раскрытия всех заложенных в ней природных задатков, ее способности к свободе, ответственности и творчеству.

Решение о вступлении Беларуси в Болонский процесс принято в Ереване в мае 2015 г на Конференции министров образования стран-участниц Болонского процесса. Благодаря этому качество образования позволяет найти пути реализации современного образовательного пространства, которые определены в понятиях «гуманизация-гуманитаризация», «непрерывность», «инновационность» и «качество образования».

Когда у врача страдает «общая культура», он перестает видеть и понимать проблемы пациента и пути его лечения. Пациенты – люди, а не машины, их страдания очень сложны, особенно если учесть, что из всех обращающихся к участковому терапевту, врачу общей практики половина больных приходят с функциональными расстройствами. Увлечение обследования ультрасовременными аппаратами таит в себе «дегуманизацию» медицины, связанную в том числе с «аппаратным мышлением» у постели больного. Вот почему вопросы гуманизации в подготовке врачебных кадров приобретают особую значимость.

Учебный процесс в медицинском вузе достаточно напряженный, основная деятельность обучения требует уделять больше времени и внимания специальным дисциплинам. Однако, понятие «хороший специалист» предполагает высокий нравственный и культурный уровень человека. Изучение общеобразовательных дисциплин в определенной степени решает эту проблему и создает базу для формирования кругозора и интереса к социальным и культурным явлениям жизни.

Уровень культуры человека определяется не только числом прочитанных книг и посещения театров и концертных залов, но и умением контролировать свои желания, при необходимости ограничивать их, учитывать интересы окружающих людей, а также характеризуется отношением к своему здоровью. Культура – это мост в человеческих отношениях, которые играют огромную роль в работе врача. Взаимопонимание ведет к доверию, без которого хорошего результата достигнуть трудно.

Гуманизация обучения в медицинском университете должна привести к нравственному и духовному обогащению личности, к становлению творческой натуры. Ещё Дидро говорил, что недостаточно делать добро, надо еще его делать

хорошо. Поэтому задача гуманизации высшего образования нацелена еще на воспитание студентов основанной на положительных примерах лучших представителей отечественной и мировой медицины прошлого, подчеркивая связь и преемственность общечеловеческих норм нравственности, составляющих основу медицины.

В настоящее время в профильных учебных планах, программах соответственно вновь изданных учебниках зачастую отсутствует роль и заслуга в развитии медицины выдающихся ученых медиков, не говоря о таких предметах как эстетика, риторика, логика, культурология и т. д. Представляется, что сегодня подготовить без них семейного врача (врача общей практики) нельзя.

Гуманизация обучения – это знакомство с шедеврами искусства разных стран, понимание его роли в развитии цивилизации, повышение общекультурного уровня, развитие эрудиции, умение общаться с людьми [4, с. 191]. Литература и искусство обогащают эмоциональную жизнь человека, эстетическое восприятие мира определяет его нравственные ориентиры. В настоящее время интерес к всеобщей истории и мировой культуре стал всемирно историческим, обострилось отношение к исходным корням культуры своего народа, различным ее последующим проявлениям.

На наш взгляд в медицинских, как впрочем, и других профильных вузах возникает необходимость преподавания социально-гуманитарных дисциплин с учетом их специализации в течение не просто первого-второго курсов, а всего срока обучения.

Современный врач, или как сейчас говорят семейный врач (врач общей практики) – это высокопрофессиональный интернист: терапевт-педиатр-гериатр, с глубоким генетико-иммунологическим подходом в профилактике и лечении человека; специалист, знающий, владеющий необходимым объемом знаний и навыков в области узких дисциплин; личность, способная решать социальные проблемы семьи. Он безусловно должен знать основы этики и деонтологии, общей и профессиональной культуры, юриспруденции и домашней педагогики, психологии, экономики и физического воспитания.

Гуманизация необходима на всех уровнях системы здравоохранения: «здравоохранение-население», «медицинское учреждение-клиент», «врач-пациент», «врач-семья пациента», – это важные направления профессиональной деятельности врача общей практики.

Таким образом, гуманизация является важнейшим средством воплощения в жизнь гуманистической образовательной парадигмы, а кафедры социально-гуманитарного блока нуждаются во всесторонней поддержке и заслуживают особого внимания педагогического сообщества.

Выводы. Гуманизация образования предполагает смену созерцательной установки в обучении на творческую деятельность, а целью образовательного процесса становится именно развитие личности, а не только получение знаний, умений и навыков, т.е. формирование профессиональной пригодности. Вместе с

тем, очевидно, что успех в данном направлении возможен только в результате комплексного системного, интеграционного подхода к преемственности в преподавании социально-гуманитарных дисциплин, обязательной междисциплинарной взаимосвязи, сочетания аудиторной и внеаудиторной работы. Не секрет что, врачебная мудрость, психологическое единство с больным в борьбе с болезнью играют и будут играть важную роль в процессе врачевания. Поэтому попытки снизить значение гуманитарного образования в непрофильных вузах обречены в итоге на провал. Как прекрасно писал А.Сент-Экзюпери: «Разумеется, я восхищаюсь наукой. Но я восхищаюсь «мудростью».

ЛИТЕРАТУРА

1. В.П. Старжынскі, В.І. Ярмак. Стан працэсу гуманізацыі вышэйшай адукацыі. / Народная асвета. – 1996. – № 2. – С.124.
2. Кассирский, И.А. О врачевании. – М.: Издательство Медицина, 1970. – 270 с.
3. Ситкевич, С.А. К вопросу о значении гуманитаризации: материалы конференции «Актуальные вопросы медицины», посвящённой 50-летию УО «ГрГМУ», Гродно / ГрГМУ; редакц. коллегия П.В. Гарелик, В.А. Снежицкий, И.Г. Жук [и др.]. – Гродно: ГрГМУ, 2008 – С.317-318 (440 с).
4. Тузельбаев, Н.К., Душанова, Г.А. Медико-социальные аспекты гуманитаризации высшего медицинского образования. / Вестник КазНМУ. – № 4 (2). – 2013. С. 190-192.

МЕСТО И ЗНАЧЕНИЕ ПОЛИТИЧЕСКИХ НАУК В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ситкевич С.А., Степанова Е.Ф.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. В настоящее время система высшего образования в Республике Беларусь претерпевает ряд реформационных изменений. Данные изменения связаны с включением нашего государства в единую систему европейского образовательного пространства. Разрабатываются новые методико-педагогические технологии высшей школы, создаются новые стандарты образовательного процесса на фоне массовой информатизации современного общества. Гуманитарные науки в настоящее время переживают не лучшие времена, что связано как с новыми тенденциями развития общества, так и с происходящей переоценкой их практической значимости. На основании этого, крайне важным является вопрос о значении гуманитарных наук в высшей системе медицинского образования. Особое значение хотелось бы уделить области политического образования, поскольку данное направление в нашей стране