

ВАЖНЕЙШИЕ СОСТАВЛЯЮЩИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА В ПРЕДСТАВЛЕНИИ СТУДЕНТОВ - МЕДИКОВ

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»
Терешко Н.Н., 6 к., 12 гр., ЛФ
Кафедра гуманитарных наук
Научный руководитель – к.и.н., профессор Лукьянова Л.И.*

Выбором профессии (поступлением в вуз) профессиональное самоопределение не завершается. Это лишь первый этап сложного и, как свидетельствуют многие исследования, непрерывного, не редко противоречивого и болезненного процесса профессионального становления личности.

Отметив, что на отношения врача и пациента влияет ряд факторов, мы попытались выявить на основе неформализованного интервью, насколько точно поступивший в медицинский университет студент имеет представление о профессии врача. В этой связи мы предложили студентам I и II-го курсов (выборка составила 300 человек) высказаться на предложенную тему: «Каков, в Вашем представлении, хороший врач?» Современный студент имеет определённое представление об избранной профессии, хотя и рассуждает о ней с позиций пациента. В соответствии с выявленными качествами будущей профессии мы попытались типологизировать представления студентов. В основу предполагаемой типологии положена та или иная доминирующая установка, соответствующая той или иной стороне медицинской профессии: этико-деонтологической, гуманистической, профессиональной, культурно-эстетической. Что касается остальных характеристик медицинской профессии, то они скорее подчинены этим основным четырем ее сторонам.

Результаты корреляционного анализа показывают, что для большинства студентов, поступивших в медвуз, преобладают этико-деонтологические качества будущей профессии. Так студенты отмечают следующие качества врача (перечислено в порядке убывания важности): вежливость, внимательность, терпеливость, умение выслушать, спокойствие и уравновешенность, культурность и интеллигентность, понимание. Комментируя эту составляющую врачебной деятельности, студенты приводили примеры из собственной практики общения с врачом: «Лежал в больнице. Когда родители были в палате, врачи были ласковы; когда родители уходили, они так кричали, будто закончили не медуниверситет, а ПТУ. Случилось так, что потом впал в кому и счастливо из нее вышел, и тут увидел перед собой настоящего доброго, отзывчивого, сострадательного доктора. Это перевернуло все мои представления о медицинской профессии». Вежливого, дипломатичного доктора студенты противопоставляли доктору «грубому, неуважительному, непонимающему»; подчеркивали, что «хороший доктор – не обязательно с красным дипломом, а с хорошими

душевными качествами», «прежде всего ценит долг и честь».

Вторая сторона медицинской профессии – гуманистическая. В первую очередь, по мнению студентов, врач должен быть (перечислено в порядке убывания важности): добрым, гуманным, милосердным, доброжелательным, сочувствующим и бескорыстным.

Обращая внимание на эту сторону врачебной профессии, студенты отмечали: «Врач – человек с большой буквы, ибо даже замечательный специалист может быть отталкивающей личностью, уходя от которого пациент подумает, как бы скорей уйти из этого кабинета». «Хороший врач оставляет о себе память, прежде всего, как о человеке». Многие акцентировали внимание на значении слова как лечебного фактора: «лечение словом – самое первое качество врача. Действие маленькой таблетки в совокупности с человечностью увеличивается во много раз».

Отмечая гуманизм медицинской профессии, студенты отмечали также, что «хороший врач – это тот, который ждет пациентов с распростертыми объятиями, а не тот, который грубо обрывает входящего пациента фразой: «Что надо?», ведь каждому пациенту вначале хочется, чтобы его поняли, а потом помогли».

Студенты хорошо понимают значение качеств профессионализма и отдают им должное в работе врача. Он должен быть (перечислено в порядке убывания важности): профессионалом своего дела, компетентным, ответственным, квалифицированным, опытным, трудолюбивым, всесторонне развитым, хладнокровным, добросовестным, находчивым, творческим, талантливым, целеустремленным и гениальным.

На сегодняшний день студенты 1-го и 2-го курсов, естественно, еще далеки от формирования профессиональной компетентности, однако прекрасно понимают, что «умение принять быстрое и профессионально верное решение – важнейшая составляющая медицинской профессии». Один из студентов приводит слова хирурга Лео Бакерии: «Когда ты (врач) становишься за операционный стол, у пациента никого ближе уже нет – ни мамы, ни папы, ни бабушки, ни дедушки – только ты. И если человек нам доверяет, мы должны оправдать его доверие». К профессиональным качествам врача опрошенные относят: «умение доктора вдохновить больного на выздоровление даже в самых тяжелых случаях», «профессионал тот, кто не бросает бездушно слов типа «медицина бессильна в данном случае».

Студенты обратили внимание и на недопустимые в медицинской профессии такие стороны деятельности, как «халатность». Это было отнесено, в первую очередь, к деятельности врачей скорой помощи. В качестве примера приводили случаи, когда человек умирает на глазах прохожих, которые вызвали скорую помощь, а она так и не приехала. Современный первокурсник пока что осуждает аргументацию врачей, обосновывающих свое недостаточное внимание к пациентам низкой заработной платой врача. «Разговоры о низкой зарплате, трудных условиях, недостатке лекарств – это аргументы лентяев», – отметил один из опрошенных. Можно заключить словами одного из респондентов: «Хороший профессионал – это мастер-золотые руки».

Четвертое место в нашей типологии заняли культурно-эстетические качества врача, к которым опрошенные отнесли (перечислено в порядке убывания важности): аккуратность, наличие чувства юмора, опрятность, серьёзность, оптимистичность, пунктуальность, тактичность.

Приведем некоторые комментарии сформулированных качеств данного рода: «хороший врач не работает доктором, а лечит людей, делает их здоровыми, красивыми, жизнерадостными», «хороший доктор – еще и просветитель, учит здоровому образу жизни»; «хороший врач и умный, и эрудированный, широкообразованный». Студенты обратили внимание на качества трезвости врача, которые выступают условиями его профессионализма.

Выдвижение морально-нравственных, гуманистических ориентиров на первый план в медицинской профессии, опережающих качества профессионализма, свидетельствует об утрате людьми моральных ориентиров, падении нравов и размывании границ между добром и злом в современном обществе. Философское осмысление подобной ситуации, достигшей некоей критической точки, выступает прогностическим фактором общественного развития, за которым можно видеть духовное перерождение общества.

Таким образом, можно сказать, что успешность профессиональной стратегии в представлении опрошенных тесно связана со сферой морали. Материальное благополучие стоит в обратной зависимости от принятия традиционных общепризнанных норм и правил поведения и общения, хотя поведение, основанное на моральном релятивизме, приобретает сегодня характер общественно одобряемого. Однако, с другой стороны, высшие моральные стандарты, не конвертируясь в материальные блага, компенсируются для их обладателей успешностью, как в профессиональной самореализации, так и частной жизни.

Как показало наше исследование (несмотря на существующие погрешности), сохраняется психологическая преемственность моральных установок; для большинства будущих медиков нравственные ориентиры по-прежнему актуальны и, более того, выделены в разряд приоритетов в профессиональной деятельности врача.

Пройдёт время, студент, обучаясь на клинических кафедрах, конечно, поменяет свои приоритеты. Но оставить без внимания эту сторону медицинской профессии, как показывают результаты интервьюирования, не представляется возможным. Хочется надеяться, что современное молодое поколение, столь неплохо знакомое с дефицитом вежливости в медицинской профессии, постарается восполнить это качество в своей будущей профессиональной деятельности.