

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ

Цыбульская К. Д.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь
Научный руководитель – к.и.н., доцент Ситкевич С. А.

Одним из наиболее актуальных вопросов современного медицинского образования является вопрос формирования профессиональных компетенций студентов-медиков. Хорошие медицинские работники считают себя опытными клиницистами, а иногда и педагогами в выборе вариантов лечения. Чтобы быть хорошим врачом, полезно придерживаться принципов этики.

Деонтология – учение о долге, а медицинская деонтология – это правила поведения врачей и медицинского персонала, долг медицинских работников перед пациентами [1, с. 14]. Деонтология как наука изучает преимущественно нормы взаимоотношений медицинских работников с пациентом.

Этика – это раздел философии, изучающий мораль, нравственность. Медицинский работник, выполняя свои профессиональные обязанности и требования медицинской этики, обязан придерживаться медицинского этикета – порядка поведения в той или иной обстановке, во взаимоотношениях с коллегами и пациентами [1, с. 15]. Таким образом, медицинская этика и деонтология изучают и определяют решение различных проблем межличностных взаимоотношений.

В настоящее время существует четыре типа моделей взаимоотношений врача и пациента: информационная (когда врач выступает в качестве компетентного эксперта-профессионала, предоставляя информацию о болезни самому пациенту), интерпретационная (когда врач выступает в роли советчика, консультанта), патерналистская (врач в роли опекуна), совещательная (врач хорошо знает пациента, все решается на доверительных отношениях) [2, с. 13].

Мир медицины наполнен уникальной терминологией и сложным медицинским жаргоном. Важным аспектом культуры речи врача является использование медицинского жаргона. Хотя эта терминология может сбивать с толку пациентов, но она является неотъемлемой частью медицинского общения. Врачи должны иметь возможность общаться с другими медицинскими работниками, используя специальную терминологию, чтобы обеспечить последовательное и эффективное лечение пациентов. Тем не менее перед врачами стоит задача общаться с пациентами и их семьями четко и ясно, а также сообщать о серьезности их диагноза или плане лечения. Культура врачебной речи формируется годами медицинской подготовки, а также сочувствием. Врачи должны уметь объяснять сложные концепции простым для понимания способом, по возможности используя привычный язык для пациента. Это гарантирует, что пострадавшие полностью информированы о своем состоянии здоровья и могут принимать обоснованные решения о плане лечения.

Наконец, культура речи врача подчеркивает важность эмпатии и сострадания. Врачи понимают, что диагноз может быть страшным и ошеломляющим для пациентов и их семей. Потратив время на то, чтобы выслушать их проблемы, врачи могут предоставить поддержку и рекомендации, необходимые для навигации в сложном мире здравоохранения. В заключение я хочу отметить, что речь врача отражает культуру его профессии. Врачей учат быть авторитетными и уверенными в своей речи, но они также должны быть уважительными и чуткими по отношению к своим пациентам. Это может быть хрупким балансом, поскольку врачи должны выражать уверенность и опыт, но при этом иметь возможность общаться с пациентами на личном уровне.

Литература:

1. Снитко, В. Н. Основы первой помощи: пособие для студентов медико-диагностического (специальность 1-79 01 04 "Медико-диагностическое дело") и медико-психологического (специальность 1-79 01 05 "Медико-психологическое дело") факультетов / В. Н. Снитко, Т. Г. Лакотко, Е. В. Шульга. – Гродно : ГрГМУ, 2019. – 187 с.
2. Первая помощь : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 01 "Лечебное дело" / В. П. Василевский [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2019. – 275 с.

ОСОБЕННОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ШРИ-ЛАНКЕ

Чандракумар Л.

Белорусский государственный медицинский университет
г. Минск, Республика Беларусь
Научный руководитель – Самуйлова Т. И.

Медицинские факультеты в Шри-Ланке представляют собой высококонкурентную и строгую систему: они расположены в разных университетах по всей стране и полностью контролируются государством. Основные медицинские факультеты находятся в университетах Коломбо, Перадении, Шри-Джаяварденепуры, Келании, Джафны и в других.

Чтобы поступить на медицинский факультет, необходимо сдать GCE – экзамен продвинутого уровня – с высокими оценками по направлению «Биология». Поступают выпускники с наибольшим Z-баллом.

После отбора студенты проходят пятилетнюю программу бакалавриата, включающую как теоретическую, так и практическую подготовку. Учебная программа охватывает различные медицинские дисциплины, такие как анатомия, физиология, биохимия, патология, фармакология. В течение последнего года студенты проходят клиническую практику по разным специальностям, приобретая практический опыт работы в больницах.