

Сердечно благодарю читателей «Медицинской газеты» за неравнодушные отклики и активное обсуждение моей статьи «Осмысленная суть врачевания» (см. «МГ» № 50 от 13.07.2012). Создание необходимых условий для духовно-нравственного развития каждого студента – серьёзнейшая проблема отечественного медицинского образования. Без её решения нельзя достичь высокого профессионализма и деонтологической компетентности наших врачей. Поэтому важно прислушаться не только к отечественным традициям, но и к опыту преподавания биоэтики как формы духовно-нравственного воспитания в западных медицинских школах.

Милосердие – не анахронизм!

Ф. Уэйланд, Дж. Мак-Кош, А. Флекснер и другие реформаторы высшей школы США конца XIX – начала XX века делали особый акцент на нравственном воспитании студенческой молодёжи. Отметим характерный факт: в XIX веке Принстонский университет при устройстве на работу отдавал предпочтение не учёному, а «джентльмену».

Уже в 1949 г. Международный кодекс медицинской этики, основанный на Клятве Гипократа, обязывал врача постоянно помнить о его призвании – сохранять человеческую жизнь, проявлять полную лояльность к пациенту, применять все средства во благо его здоровья, не руководствуясь при этом корыстными мотивами. Деонтологические принципы, определяющие отношение государства, общества и врачей к детям, заложены в Декларации прав ребёнка (1959) и подтверждены Конвенцией ООН о правах ребёнка (1989). Прогрессивной явилась также Женевская декларация Всемирной медицинской ассоциации (1968). В ней постулировалось, что главный моральный долг врача – сохранять исключительное уважение к человеческой жизни с момента её зачатия и ни при каких обстоятельствах не использовать медицинские знания против законов гуманизма.

Нарастающая деэтизация профессионального сознания врачей побудила серьёзные изменения в преподавании медицинской этики. В 1969 г. американский биолог В. Поттер ввёл в употребление два новых термина – «биомедицинская этика» и «биоэтика». Первый был предназначен для отдельных традиционных взглядов на этические проблемы от подходов, привнесённых в биологию и медицину научно-технической революцией. Второй проецировал все эти воззрения непосредственно на медицинскую теорию и практику.

Но дегуманизация зарубежной медицины с течением времени принимала всё более угрожающий для общества характер. Известный зарубежный учёный Н. Казинс в своей книге «Анатомия болезни с точки зрения пациента» (1973) указывает, что разъединение морали и гражданственности чрезвычайно отрицательно отразилось на образовании американских врачей. Большинство из них предпочитали не анализировать, а просто заучивать этические нормы и правила, причём вне контекста реальной жизни (работа среди наркоманов, социально незащищённых людей, лиц, нуждающихся в медицинской и правовой помощи на льготных условиях и т.п.).

Сострадание, милосердие, сочувственность, альтруизм многим людям казались просто анахронизмами. Так, администрации ряда американских вузов и финансирующие фонды активно возражали против введения «неприбыльных» и «устаревших» программ этики и культурологии. Поэтому вплоть до начала 1980-х годов курсы профессиональной этики читались лишь в 40% американских вузов.

тута прав человека в Триесте (Италия) профессор Г. Джерин. Как обобщение многолетних исследований в 1990 г. вышла книга «Врач и права человека» объёмом 1485 страниц. В ней опубликованы отдельные национальные законы, положения об ответственности государств и все международные документы, касающиеся медицинской теории и практики. Книга знакомит читателя с профессиональными

этическое, юридическое и религиозное.

Жизнь диктует

Суть западноевропейских образовательных программ, направленных на повышение духовно-нравственного уровня врачей, сжато выразил Ж. П. Массю: «Бесильный перед лицом грозящей ему смерти, пациент понимает, что его единственный шанс со-

также кафедр права, экономики и управления в системе здравоохранения. Вопросы по этой тематике выносятся на каждый (!) зачёт и экзамен.

Особое внимание обращается на общую культуру студента, его личностные характеристики, внешний вид, стиль общения с дипломированными коллегами, студентами и обслуживающим персоналом. Жёстко пресекаются любые проявления грубости, цинизма и недисциплинированности. Этому способствуют этические комитеты муниципальных больниц и госпиталей.

В отличие от США, в Великобритании биомедицинская этика преподаётся в 4-летних медицинских колледжах – своего рода медицинских училищах. Сначала излагаются главные положения общей философской этики, а потом, в финале обучения, читается отдельный курс этики. Специальные вопросы исследуются уже на уровне медицинских школ, то есть колледжей, приравненных к медицинским вузам. Такие темы встраиваются в изучение профильных дисциплин (терапия, хирургия, стоматология, акушерство, гинекология и т.д.). Наиболее актуальные проблемы обсуждаются на семинарах, диспутах, конференциях, в учебно-методической литературе и научной периодике.

Заметным явлением в зарубежном медицинском образовании стал выход двух фундаментальных исследований по биоэтике. Первый труд так и называется «Биоэтика» (в нашей стране он был издан в 2002 г.). Итальянские учёные Э. Сгречча и В. Тамбоне рассматривают в нём актуальнейшие этические проблемы с точки зрения католической церкви. Вторая книга – «На грани жизни и смерти: проблемы современного здравоохранения в свете христианской этики» (у нас издана в С.-Петербурге в 2003 г.). Её автор, профессор неонатологии Лондонского университета Дж. Уайатт анализирует спорные вопросы современного здравоохранения в свете протестантского вероучения.

Даже беглое знакомство с содержанием этих книг показывает широту охвата материала и степень его проработанности. Тематика глав говорит сама за себя: «Библейский взгляд на человека», «Христианство и репродуктивные технологии», «Богословие и пренатальная диагностика», «Аборт и детоубийство», «Когда мы становимся личностью?», «Опасности генетических экспериментов», «Смерть мозга или смерть человека», «Эвтаназия и опосредованное убийство».

Как видим, современному медицинскому образованию в России есть чему поучиться, что творчески осмыслить и заимствовать из опыта зарубежных вузов. Думается, в основе современного взгляда на духовно-нравственную культуру и профессиональную подготовку будущего врача должны лежать синтез лучших достижений отечественного и зарубежного образования.

Константин ЗОРИН,
доцент кафедры педагогики
и психологии
Московского государственного
медико-стоматологического
университета,
кандидат медицинских наук.

НА СНИМКЕ: воспитанное студентами сегодня завтра скажется на наших пациентах.

Фото Юрия ЛУНЬКОВА.

Продолжаем разговор

Доверять надо знаниям и совести

О зарубежной практике нравственного воспитания будущих врачей



Об этических кодексах и конгрессах

Помимо правовой регламентации, в европейских и североамериканских государствах детально разрабатываются этические кодексы профессиональных медицинских учреждений. Так, в 1976 г. появился этический кодекс для программ «общественного психического здравоохранения». Одно из его положений гласит, что в терапевтическом взаимоотношении исключаются такие формы поведения, которые унижают пациента или приносят ему вред.

Международная конференция медицинских и родственных им организаций в 1980 г. сформулировала ряд деонтологических норм, согласно которым врач должен соблюдать права пациента на основе соблюдения прав человека. В 1995 г. ВОЗ обнародовала Summary Statement on Ethical Issues in Medical Genetics – свод этических правил в медицинской генетике. В нём анализировались этические аспекты медико-генетической службы (консультирования, генотерапии и т.д.) и медицинской генетики.

За рубежом прошло свыше 20 международных конгрессов по высшему медицинскому образованию, которые не получили достаточного освещения в отечественной печати. На них обсуждались критерии качества подготовки студента-медика, реформы здравоохранения и медицинского обучения, вопросы этического воспитания, коллизии между правом и долгом, частные вопросы биомедицинской этики и т.д.

Под эгидой Совета Европы организована система научно-сотрудничества в области прав человека и медицины. Эту работу координировал президент Международного инсти-

ту деонтологическими нормами, а также различными моральными и религиозными проблемами медицинского характера. В приложении рассматриваются медико-деонтологические казусы, даются ответы на конкретные вопросы, касающиеся врачебной тайны, искусственного аборта, стерилизации, трансплантации органов, эвтаназии и т.д. Сокращённый вариант книги был издан в Москве в 1992 г. под названием «Медицина и права человека: нормы и правила международного права, этики католической, протестантской, иудейской, мусульманской и буддийской религиозной морали».

На базе собранных в этой книге материалов в качестве эксперимента было введено преподавание этики в общеобразовательных школах, на медицинских факультетах и в других учебных заведениях европейской системы здравоохранения. Эксперимент проводился в рамках новой образовательной программы под названием «Углублённое изучение науки и техники», специально созданной Советом Европы для развития сотрудничества Востока и Запада.

Эта образовательная программа представляет для нас большой интерес. Она состоит из двух взаимосвязанных частей. Первая рассматривает различные аспекты прав человека на охрану здоровья – право на жизнь, рождение ребёнка, отказ от деторождения, смерть и т.д. Вторая анализирует позиции международного сообщества относительно обеспечения этих прав – статус санитарного персонала, обмен информацией и пр. Всё содержание программы опирается на междисциплинарные знания – медицинское, психологическое, философское,

стоит в том, чтобы довериться знаниям и совести врача. Здесь воедино сливаются доверие и сознание. Степень доверия пациента прямо пропорциональна совестливости врача, его репутации честного человека и хорошего специалиста. Такое сочетание может быть достигнуто двумя путями: воздействием извне и личным осознанием высоких требований к своей профессии».

Осознание реальной связи между профессионализмом врача и его этической культурой – это не банальная декларация. Неслучайно в США и Великобритании духовно-нравственное воспитание студентов-медиков осуществляется, в том числе, преподаванием биомедицинской этики. Каждый медицинский вуз (медшкола) США, будучи автономным, имеет свои традиции и программы. К преподаванию привлекаются философы и врачи, прошедшие соответствующую подготовку, поскольку даже название дисциплины предполагает как минимум соотношение медицинского и философского знаний. Медицинские вузы США являются медицинскими школами при университетах. Этим обеспечивается преемственность, спаянность и широта специального и гуманитарного образования.

По окончании 12-летней образовательной школы будущие врачи обязаны пройти двухлетнее обучение на так называемом научном факультете. Это американский аналог доклинического этапа образования врача. Здесь тщательно изучаются естественнонаучные, медико-биологические и гуманитарные дисциплины, например «Философия и логика критического мышления» (200 часов), «Мировые цивилизации» (200), «Культура и история искусств» (200). Столь мощная социально-гуманитарная подготовка призвана развивать эрудицию и менталитет, облагораживать характер и формировать нравственно-положительные ценности. Без этого, по мнению американских учёных, невозможно становление творческой личности врача-профессионала.

Затем учащиеся переводятся на 1-й курс медшколы, то есть на 3-й курс университета по нашей системе. Здесь впервые в течение 3 триместров ведётся изучение биомедицинской этики. Треть времени отводится на самостоятельную работу, две трети – на аудиторные занятия с педагогом. Биомедицинская тематика хорошо интегрирована в учебные планы клинических дисциплин, а