

8. Погорелов, А.Г. Обратные задачи нестационарной химической кинетики. Системный подход / А.Г. Погорелов. — М.: Наука, 2014. — 392 с.
9. Полещук, Ольга Машина продаж. Системный подход к активным продажам: моногр. / Ольга Полещук. — М.: "Альпина Диджитал", 2016. — 208 с.
10. Пузырев, А.В. О системном подходе в лингвистике / А.В. Пузырев. — М.: ВНИИГеосистем, 2014. — 520 с.
11. Радченко, А.И. Основы государственного и муниципального управления. Системный подход / А.И. Радченко. — М.: Издательский центр "МарТ", ИКЦ "МарТ", 2013. — 608 с.
12. Фомин, Э.В. Общий системный подход и социально-экономические системы (от управления к самоорганизации). Книга 1. Общий системный подход / Э.В. Фомин, Ю.А. Фомина. — М.: Ленанд, 2014. — 160 с.
13. Шервуд, Деннис Видеть лес за деревьями. Системный подход для совершенствования бизнес-модели: моногр. / Деннис Шервуд. — М.: Альпина Паблишер, 2015. — 342 с.

Ф.Р. Ахмадеева, А.И. Булгакова, И.В. Валеев, Л.Р. Якупова
МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний

Многолетняя история медицины указывает на то, что большое число коллег своим бескорыстным и самоотверженным трудом и служением долгу снискали заслуженные любовь и уважение своих пациентов. В наши дни большинство стоматологов в своей повседневной деятельности руководствуются гуманными целями оздоровления населения, избавления пациентов от страданий, бескорыстной лечебной помощи людям, нуждающимся в ней. Однако некоторые врачи видят пациента в качестве прямого или опосредованного источника своего заработка и существования. В этом случае в стоматологическом кабинете между врачом и пациентом могут возникать нестандартные морально-этические взаимоотношения, в основе которых лежит так называемый человеческий фактор.

Медицинская деонтология — это совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении своих профессиональных обязанностей.

У врачей всех специальностей, в том числе стоматологов, прямое отношение к исполнению профессионального долга имеют их общемедицинская подготовка, владение современными методами профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, психотерапевтическое искусство, строгое соблюдение правил внутренней (отношение к труду, дисциплина, дружелюбие и чувство коллегиальности) и внешней (приличие, хороший тон и соответствующий внешний вид, то есть внешняя опрятность) культуры поведения. Эти слагаемые составляют медицинский этикет и касаются всех членов медицинского коллектива. К правилам внешней культуры относятся также форма приветствия и умение держать себя среди коллег и пациентов, умение вести беседу соответственно обстановке и условиям, взаимная вежливость. Студент, приветствуя пожилого сотрудника клиники, преподавателя или беседуя с ними, должен встать, быть сдержанным и тактичным, владеть собой, слушать преподавателя и собеседника. Между преподавателем, студентом и средним медперсоналом должны быть отношения, основанные на взаимном уважении, соблюдении субординации и четком выполнении своих профессиональных обязанностей.

Внешность врача должна отражать внутреннюю собранность, самодисциплину. Медицинская «униформа» не нуждается в украшении. Опрятность доктора все-

гда ассоциируется в представлении пациента с его хорошей профессиональной подготовкой. Больной уверен, что аккуратный врач может хорошо лечить.

Все этические проблемы в стоматологии можно разделить на два вида:

- морально-этические;
- профессионально-этические.

Морально-этическая сфера стоматолога зависит от его (ее) морального облика, формирующегося на основе воспитания в семье и школе.

Профессионально-этическая сфера стоматолога так или иначе связана с профессиональной деятельностью.

Жизнь современного врача и студента-медика проходит в достаточно интенсивном темпе. На то, чтобы приостановиться и сосредоточенно обдумать прошедший день, не остается времени. Однако врачу совершенно необходимо выработать в себе эту привычку: думать обо всем, что услышал, увидел, узнал; анализировать все свои действия и поступки, обращая особое внимание на то, в чем ошибся, что можно было сделать или сказать лучше, и как это следовало сделать. Одним из важнейших условий, от которого зависит самовоспитание будущего врача и которое во многом определяет индивидуальную форму профессионально-этической проблемы, является самокритичность. Только выработавший ее человек обретает способность видеть себя, свои поступки и действия как бы со стороны и объективно их оценивать. Восточная мудрость гласит, что истинный друг не тот, кто нас хвалит, а тот, кто нас заслуженно порицает. Стать таким другом и суровым судьей самому себе — одна из основных целей самовоспитания врача. Ответственность за свои действия, работу и качество ее выполнения в деятельности врача приобретает особый смысл. Это связано с тем, что ни одна профессия не имеет такого близкого, конкретного соприкосновения с самым важным и сокровенным для любого человека — жизнью и смертью. Врачу вверяется самое драгоценное — жизнь и здоровье людей. Он несет ответственность не только перед отдельным больным, его родными, но и перед обществом в целом. Поэтому врач не имеет права быть безответственным.

Другим качеством, которое должен совершенствовать в себе будущий врач, является наблюдательность. Речь идет о пытливой профессионально-врачебной наблюдательности, позволяющей увидеть, запомнить и с медицинской точки зрения оценить не только малейшие изменения в физическом и психологическом состоянии человека, но и процессы, происходящие во внешней среде. Высокая значимость такого рода наблюдательности в практической и научной работе врача бесспорна. Нельзя не вспомнить слова профессора М.М. Дитерихса о том, что врач «должен быть не смелым, не пугающимся, а мужественным — вот то качество, которое гарантирует больному благоприятный выход из опасного положения». Еще одно драгоценное качество врача — решительность. Практическая деятельность врача тяжела. Коллегам всех специальностей, в том числе стоматологических, приходится переживать немало горьких минут, созерцая разочарование тех пациентов, которым сегодня мы не в силах вернуть полное здоровье, а можем лишь частично облегчить их состояние, помогая избавиться от тех или иных симптомов. Однако достижения современной медицины неизменно поддерживают наше убеждение в правоте слов И.И. Мечникова о том, что наука может и должна в будущем даровать людям счастливое существование. Этим определяется еще одно важное качество современного врача — оптимизм.

Когда идет речь о высших ценностях человека — жизни и здоровье, должен быть принят во внимание даже малейший риск, а необходимый риск нужно измерить и тщательно контролировать, сводя его к нулю. К риску следует прибегать всегда, когда это в интересах больного, когда он обоснован научными данными и клинической практикой, когда положительного результата в лечении невозможно достичь иначе и к нему прибегают с согласия пациента.

Врач должен постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни.

Врач должен обратиться к более компетентным коллегам, если необходимое пациенту обследование или лечение выходят за уровень его собственных профессиональных возможностей. Врач должен всегда оказать неотложную помощь любому в ней нуждающемуся, за исключением только тех случаев, когда он удостоверился в желании и возможностях других лиц сделать все необходимое.

Врач должен вести себя по отношению к своим коллегам так, как хотел бы, чтобы они вели себя по отношению к нему.

А.М. Ахметова, Д.М. Габитова, Л.Д. Садретдинова
К ВОПРОСУ ФОРМИРОВАНИЯ ЭМПАТИЧЕСКОГО ОБЩЕНИЯ
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра внутренних болезней

Известно, что наука общения с больными — это общая дисциплина, которая присутствует в деятельности не только врачей и сестер, но и всего окружения пациента, и не только в медицинском учреждении, но и в социальных, страховых службах и т.д., и смысл которой заключается в способности найти индивидуальный подход к пациенту, создать то, что мы называем благоприятными условиями для обследования и лечения, не только для пациента, но и для комфортной работы врача. Для создания всего этого необходимо наличие желания чувствовать проблемы и чаяния пациента как собственные, то есть иметь то, что называют эмпатией. Эмпатия (от греч. *Empatheia* — сопереживание) — это уникальная способность сопереживания, понимание нужд другого человека, это то свойство души и характера, которые очень востребованы при работе с людьми, особенно душевно и телесно больными. Считается, что наиболее высокий уровень эмпатии, требующий самопожертвования и самоотдачи — это не просто сочувствие (еще одна грань эмпатии), а соучастие, т.е. умение «взять боль и переживания пациента на себя» и помочь ему действием. Известно, что термин «эмпатия» был введен в психологию Э. Титченером для обозначения так называемой внутренне прорабатываемой работы, в результате которой появляется глубокое осознание чувств и переживаний другого человека. Среди существующих современных определений эмпатии встречаются следующие:

- знание о внутреннем состоянии, мыслях и чувствах другого человека;
- проживание эмоционального состояния, в котором находится страдающий;
- примерка боли и переживаний больного на себя;
- грусть в ответ на недуг другого человека.

Известно, что категория эмпатии используется во многих разделах современной медицины, но чаще всего исследуется и используется в гуманистической психологии и позитивной психологии. Одним из основателей и идейным вдохновителем является Карл Роджерс, — основатель клиент-центрированной терапии, который определяет понятие эмпатии как возможность «наиболее точного, глубокого, полного погружения во внутренний мир другого человека и связанных с ним эмоций и смыслов». В определении позитивной психологии эмпатия является одним из высших человеческих качеств, наряду с такими как оптимизм, вера, мужество и т.д. Остается дискуссионным вопрос среди ученых, являются ли эмпатические реакции врожденными навыками человека, или они приобретаются в ходе развития индивидуума, под влиянием определенных внешних условий, в первую очередь, конечно, социума. Доказано, что условия воспитания и особенности той или иной семьи, традиции благоприятствуют развитию способности к эмпатии. Например, если у родителей теплые взаимоотношения с детьми, с окружающими и они обращают их вни-