



МЕДИКА  
ХЕЛПИНГ ГРУПП



ПРИ ПОДДЕРЖКЕ  
ФОНДА ПРЕЗИДЕНТСКИХ ГРАНТОВ



# ВЕСТНИК КОНФЕРЕНЦИИ

«ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНЫХ  
ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ БУДУЩЕГО МЕДИКА.  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В МЕДИЦИНЕ»

МОСКВА  
2021

# 01 Приветственное слово вице-президента РОО «Медикл хелпинг групп»

10 декабря 2021 года РОО «Медикл хелпинг групп» при поддержке Фонда президентских грантов провела конференцию и круглый стол на тему «Формирование профессионально важных личностных качеств будущего медика. Педагогические аспекты в медицине».

Вектор нашей конференции направлен в будущее, так как формирование профессионально важных личностных качеств у абитуриентов и студентов медицинских вузов и колледжей позволит уже в следующем десятилетии получить целую плеяду высокопрофессиональных врачей и медсестер.

Руки медика встречают нас в момент рождения. Эти руки сопровождают нас всю жизнь, с ними растем, живем, а потом стареем. И то, какие руки будут у нашей медицины через десятилетия, зависит сегодня от нас с вами, от нашей позиции, от наших действий в этом направлении.

**«КАКИЕ РУКИ БУДУТ У НАШЕЙ МЕДИЦИНЫ ЧЕРЕЗ ДЕСЯТИЛЕТИЯ, ЗАВИСИТ СЕГОДНЯ ОТ НАС С ВАМИ, ОТ НАШЕЙ ПОЗИЦИИ, ОТ НАШИХ ДЕЙСТВИЙ В ЭТОМ НАПРАВЛЕНИИ»**

Желаем всем молодым людям, избравшим для себя важную и благородную профессию медика, развить в себе профессионально важные качества, которые помогут и позволят вам стать высокопрофессиональными врачами и медицинскими сестрами, максимально эффективно реализовать себя в профессии и принести много добра в этот мир.



*Беньковская-Дамаскина  
Татьяна Александровна,  
вице-президент РОО «Медикл хелпинг групп»*

# Материалы конференции

# 02

*Наталья Викторовна Бирюкова,  
директор Ресурсного центра «Медицинский Сеченовский Предуниверсарий»  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)*

**«НРАВСТВЕННОЕ РАЗВИТИЕ ВРАЧА-ПРАКТИКА ПОМОЖЕТ ЕМУ СОХРАНИТЬ ТО ДУШЕВНОЕ РАВНОВЕСИЕ, КОТОРОЕ ДАСТ ЕМУ ВОЗМОЖНОСТЬ ИСПОЛНИТЬ СВЯЩЕННЫЙ ДОЛГ ПЕРЕД БЛИЖНИМ И ПЕРЕД РОДИНОЙ, ЧТО И БУДЕТ ОБУСЛОВЛИВАТЬ ИСТИННОЕ СЧАСТЬЕ ЕГО ЖИЗНИ»**

Формирование медицинско-образовательной направленности необходимо рассматривать как комплекс профессионально-значимых знаний по предмету естественнонаучного цикла, практических навыков, умений, педагогических ценностных установок, личностных качеств, способных в будущем сформировать врача-гуманиста, благодаря личностно-ориентированным программам обучения с выстраиванием оптимальной траектории развития в образовательном поле каждого подростка.

Формирование профессионально важных личностных качеств – забота не только педагогов, которые обучают будущих врачей, но и вопрос личной мотивации и намерений будущего врача. Профессионально значимые личностные качества возвращаются и тренируются, если обучающийся осознает их важность для своего личностного роста и стремится развивать в себе профессиональный образ. Кроме того, чтобы лечить людей, медицинскому работнику необходимо иметь собственную здоровьесберегающую позицию.

Классик русской медицины и талантливый педагог Сергей Петрович Боткин так определил профессиональный статус врача: «Необходимо иметь истинное призвание к деятельности практического врача, чтобы сохранить душевное равновесие при различных неблагоприятных условиях его жизни, не впадая при неудачах в уныние, или в самообольщение при успехах. Нравственное развитие врача-практика поможет ему сохранить то душевное равновесие, которое даст ему возможность исполнить священный долг перед ближним и перед родиной, что и будет обуславливать истинное счастье его жизни».



*Моллаева Наида Раджабовна,  
проректор по научной работе, заведующая кафедрой  
психиатрии, медицинской психологии и наркологии  
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, д.м.н.*



## «ИМЕННО ЛИЧНОСТНЫЕ КАЧЕСТВА БУДУЩЕГО ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЮТ 50% УСПЕХА В ЛЕЧЕНИИ ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ»



Формирование профессионально важных личностных качеств будущего медика в педагогических аспектах медицины на сегодняшний день является самым актуальным направлением. В настоящее время качество подготовки выпускников медицинского вуза, колледжа зависит от многих факторов. Это прежде всего профессионализм педагога, который с вами занимается, это обеспеченность учебного процесса, это мотивация студентов, которые обучаются, а также материально-техническая база и все те технологии, которые мы используем в обучении.

Требования сегодня к студентам медицинского вуза и колледжа достаточно высокие, и недостаточно получить только определенными знания, нужно и обладать определенными личностными качествами, которые вам помогут в вашей будущей профессии. Как заведующая кафедрой психиатрии и медицинской психологии я хотела бы сказать о том, что именно эти личностные качества будущего врача определяют 50% успеха в лечении, при общении с пациентами.

*Стремоухов Анатолий Анатольевич,  
заведующий кафедрой общей врачебной практики и  
поликлинической терапии Терапевтического факультета  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., профессор*

Большинство пациентов считают, что успешность лечения в большей степени зависит от личности врача. И наряду с высокой профессиональной подготовкой главным качеством врача пациенты называют нравственность.

Определение ВОЗ не подразумевает нравственные качества, ВОЗ считает, что врач – это лицо, окончившее в установленном порядке медицинскую школу, получившее юридическое право на разрешение медицинской деятельности.



Однако еще Аристотель говорил: «Чтобы делать добро, надо прежде всего им обладать». Именно этого ждут пациенты от медицинских работников.

**«ЧТОБЫ ДЕЛАТЬ ДОБРО, НАДО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ИМ ОБЛАДАТЬ»**



Первая работа Пабло Пикассо, написанная им в возрасте 16 лет в начале XIX века, «Знание и милосердие». Знание олицетворяет доктор, который сидит у постели больной женщины, а милосердие отождествляется с медсестрой, монашенкой, которая держит на руках ребенка и подает стакан с водой. В картине знание и милосердие не существуют в одном человеке. Знание – один человек, милосердие – другой, а медицинскому работнику сегодня важно сохранить в себе и то, и другое.



Врач – понятие многогранное. От врача требуются знания, и если он эти знания применяет, то формируются умения. Если умения повторяются многократно, получается навык. Если навык умножить на годы – получается опыт. Умения, навыки и годы – это то, что требуется от врача, составляет культуру профессии. Но так как врач существует в социуме, культура профессии должна поддерживаться культурой поведения самого врача, культурой его общения с пациентом. Из культуры мыслей проистекает культура речи. И все это должно быть помножено на эрудицию, на мораль и нравственность, интеллигентность. Это норма для существования жизни в социуме.

### «ВРАЧ – ПОНЯТИЕ МНОГОГРАННОЕ»

Культурологические принципы подготовки и существования врача очень важны, так как гуманитарное образование делает специалиста человеком.

Я придумал тему «Медицинские тайны русской живописи», которой занимаюсь с докторами, повышающими свою квалификацию. Мы ходим в Третьяковскую галерею, рассматриваем и обсуждаем картины с медицинской точки зрения, развиваясь таким образом.

Дмитрий Сергеевич Лихачев говорил: «Интеллигентом нельзя притвориться...» Интеллигентом нужно быть. А врачебная профессия наиболее интеллигентная из всех существующих.





*Халтурин Анатолий Николаевич,  
профессор ЧОУ ВО «Санкт-Петербургский медико-социальный институт»,  
д.ф.н., доцент*

## **«ВСЯ ЖИЗНЬ ИНДИВИДА – ЭТО И ЕСТЬ ПРОЦЕСС РОЖДЕНИЯ САМОГО СЕБЯ»**

Важно привитие студентам-медикам фундаментальных теоретических, философских взглядов на суть своей профессии, на суть самого медицинского работника.

Личностные качества врача – это волевой, интеллектуальный и эмоциональный аспекты. Так, к группе позитивных волевых качеств врача относят: аккуратность, дисциплинированность, пунктуальность, решительность, а негативными волевыми качествами считают лень, небрежность и халатность. Важнейшая задача воспитательного процесса в медицинском вузе состоит в том, чтобы предоставить студентам максимальные возможности для развития положительных личностных качеств, столь необходимых в медицинской деятельности, и, по возможности, заглушить негативные качества.

В соответствии с гуманистической этикой личности Эриха Фромма рождение в общепринятом значении слова – это всего лишь начало рождения в более широком смысле. Вся жизнь индивида – это и есть процесс рождения самого себя. Цель жизни человека должна быть понята как развертывание его сил в соответствии с законами природы. Жизнь – есть то общее, что составляет основу всех существующих людей на земле. И самое главная цель в жизни – это раскрыть все способности личности, которые даны от природы. В этом смысл не только гуманистической концепции Эриха Фромма, но всей социальной психологии.

Методологической основой формирования личностных качеств может быть призвана акмеология, которая всесторонне освещает процесс развития человека, тем более врача, на протяжении всей его жизни, выявляет объективные и субъективные условия, которые действуют во взаимосвязи друг с другом, позволяя человеку стать настоящим профессионалом своей деятельности.



В вузе все мероприятия, все симпозиумы, весь учебный процесс должны быть направлены не только на приобретение знаний, но и на воспитание личности врача, на воспитание представителя медицинской профессии. Для этого необходимы конкурсы профессионального мастерства, обязательная система научных конференций, семинаров по всем предметам общего гуманитарного цикла и медицинских специализаций.



Для формирования личностных качеств важна публичная оценка достижения студента, освещение в газетах, в журналах наиболее интересных фактов, наиболее интересных достижений студентов в студенческой жизни, в научной цели, в профессиональной сфере.

Необходимо ввести в практику организацию деловых встреч студентов с уже закончившими этот вуз выпускниками, обсуждение успешных примеров формирования личностных качеств врача.

Желаю всем будущим медикам состояться как личности, и, самое главное, состояться, как профессионалы в их нелегком, но очень важном, очень нужным для людей труде.



*Григорьян Марина Робертовна,  
председатель президиума РОО «Медикл хелпинг групп»,  
основатель нового научного направления «Акмеоника»,  
врач, организатор здравоохранения, психолог-акмеолог*



## «ПРОФЕССИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ АКТОМ ЛЮБВИ»

Человеческий мозг, человеческая психика рождают новейшие технологии, а, значит, именно этот механизм требует к себе особенного отношения. Сбой или нарушения психики делают невозможными многие функции физического организма, физического тела.

Сегодня мы, медики уже привыкли к понятию «непрерывное медицинское образование», тем не менее, необходимо ввести в обиход понятие «непрерывное развитие». У каждого из нас есть генетическая составляющая и индивидуальная психическая реальность, которую мы называем характером. Наш характер является ключом к открытию всех внутренних способностей и талантов.

Для того, чтобы способности и таланты начали проявляться, их нужно активировать так же, как мы активируем электронную программу. Именно процесс активации является основой для появления на свет новейшей технологии. Как понять, что именно скрыто в отдельно взятом индивидууме? Как подобрать ключ к активации, как узнать, что именно нужно активировать, в какой последовательности и в каком возрасте? Психиатрия и клиническая психология лечат поломки именно этого механизма активации. Если рассматривать человеческий организм как набор программ, то становится понятным, что многие программы в человеке остаются неактивированными. Про таких людей говорят: «он зарыл свой талант в землю».



Проблема в том, что для того чтобы раскрыть талант, раскрыть способности, нужны технология, время, огромное усилие. Естественно, в основе всего лежит желание, но желание подключается именно тогда, когда человек становится взрослым и осмысленным.

К сожалению, психиатрия и клиническая психология занимается лечением уже возникших недугов. Но мы можем выбрать варианты: лечить эти уже возникшие недуги или, опережая возможные негативные сценарии, развиваться и идти вперед.

Новейшие технологии по трансформации внутреннего пространства личности направлены на открытие скрытых потенциалов, о которых человек и сам не подозревает, особенно это важно для молодежи, для людей, которые только начинают свою жизнь. Новейшие технологии акмеоники, которые мы предлагаем для развития, – это целый алгоритм индивидуального развития, который состоит из нескольких этапов:

- диагностика возможных потенциалов;
- составление индивидуального плана развития;
- сам процесс развития - лекции, семинары, постоянное сопровождение наставника и др.

Диагностика возможных потенциалов дает понимание того, в какой области именно необходимо развиваться для достижения акме - вершины, то есть вершины индивидуального развития (отсюда и название – акмеоника). Индивидуальный план развития дает нам понятие о том, как и что необходимо трансформировать в психическом пространстве индивидуума, чтобы он или она могли вовремя понять и выполнить необходимые действия для того, чтобы не застрять в лабиринте ошибок и промахов, неудач и потерь.

Механизм развития должен быть управляемым, иначе человек не знает, куда идти, что делать, в какую сторону двигаться. Это означает, что сопровождать человека в этом своем путешествии познания себя должен наставник. Наставник подготавливается к этой работе по технологиям акмеоники и подбирается индивидуально. Работа наставника очень сложная и кропотливая, требует от наставника и от наставляемого очень больших усилий.

Сегодня непрерывное развитие для профессионала-медика становится таким же необходимым актом, как и сон, как и принятие пищи. Ибо, как метко сказал Харуки Мураками, «профессия должна быть актом любви, а никак не браком по расчету».



*Хархарова-Маккаева Сакинат Магомедовна,  
председатель Комиссии по вопросам здравоохранения Общественного  
совета при Постоянном Представительстве Республики Дагестан при  
Президенте РФ, д.м.н.*



### «СМЫСЛ ПРОФОРИЕНТАЦИИ – ПОМОЧЬ СТУДЕНТАМ-МЕДИКАМ С ВЫБОРОМ СПЕЦИАЛЬНОСТИ»

Специализацию будущему врачу целесообразно планировать с учетом личностных возможностей, так как не каждый в дальнейшем может адаптироваться и качественно реализовать себя в оказании медицинской помощи профильным пациентам.

Для принятия взвешенного решения необходимо оценить соответствие требованиям выбранной специализации, проанализировать наличие у студента профессиональных качеств, интеллектуальных способностей, психологических особенностей, состояния здоровья.

Смысл профориентации – помочь студентам-медикам с выбором специальности. Её недостаток во время учебы в вузе приводит к отсутствию четких представлений о будущей профессии и целевой установки на овладение знаниями, снижает эффективность учебы, приводит к потере интереса к приобретению необходимых для будущей профессии умений и навыков и, следовательно, к самостоятельному труду.

Профессиональная ориентация с учетом индивидуальных характеристик студентов во время обучения в вузе способствует профессионально-личностному росту будущего врача, который уже через несколько лет может добиться успехов в профессиональной деятельности и построении успешной карьеры.

*Шагинян Аванес Вадимович,  
И.о. руководителя психологического центра  
ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет»  
Минздрава России, медицинский психолог, гештальт-терапевт*



**«ЖЕЛАЮ ВАМ НА СВОЕМ ПУТИ  
ВСТРЕТИТЬ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ  
ЗАИНТЕРЕСОВАНЫ В СВОЕЙ  
ПРОФЕССИИ, КОТОРЫЕ БУДУТ  
ВАШИМИ НАСТАВНИКАМИ»**

Самое главное – это поддерживать свой интерес к обучению, к профессии. Страхи и волнения, безусловно, есть и будут, важно не дать своим страхам овладеть вами, научиться правильно бояться – это когда мы не даем волю страху, а берем под контроль наши эмоциональные состояния.

Важно знать при поступлении в медицинский вуз, медицинский колледж, что учиться действительно тяжело, но интересно. Вузы предоставляют возможности заниматься научной деятельностью, спортом, культмассовыми мероприятиями, заниматься в различных кружках. Когда мы ищем возможности, наш интерес возрастает, и страхов у нас становится гораздо меньше на пути к своей цели.

Мы, психологи и врачи, в первую очередь работаем с личностью. И насколько наша личность физически, эмоционально и психологически здорова, настолько мы можем передавать знания, транслировать что-либо своим студентам, своим ученикам, клиентам, пациентам.

Саморегуляция – это управление своим психоэмоциональным состоянием. Ведь успешный человек - это человек, у которого есть здоровье, как физическое, так и психическое, близкое окружение, приятное ему, есть определенный уровень дохода, который удовлетворяет все его интересы, есть свободное время. Важны также хобби, увлечения, которыми личность должна интересоваться как в процессе обучения, так и на протяжении всей своей профессиональной жизни.

Желаю вам на своем пути встретить людей, которые заинтересованы в своей профессии, которые будут вашими наставниками.

# Материалы круглого стола

# 03

*Круглый Владимир Игоревич,  
сенатор Российской Федерации, член Комитета Совета Федерации  
по социальной политике заслуженный врач Российской Федерации, к.м.н.*

## **«ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВНЕДРЕНИЯ МЕХАНИЗМОВ ФОРМИРОВАНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНО- ВОЛЕВОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО МЕДИКА»**

Конференция посвящена важнейшей теме формирования личностных качеств медицинского работника. Эта тема становится особенно актуальной в условиях развивающейся пандемии. Ее волны все тяжелее, и все больше нагрузок приходится на медицинских работников.



Статья 71 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ посвящена клятве врача. «Лица, завершившие освоение образовательной программы высшего медицинского образования, при получении документа об образовании и о квалификации дают клятву врача». Клятва эта родилась из клятвы Гиппократова, потом была клятва советского врача, теперь это клятва российского врача. Никаких других законодательных статей, законов, которые регулировали бы воспитание, не получение знаний, не технократический подход к образованию, а именно воспитание врача, у нас, к сожалению, нет. Это является огромной проблемой, потому что каждый из нас, будучи пациентом, ждет от врача участия, сопереживания, а не только профессионализма.

Воспитание врача – это важнейший аспект обучения, в том числе постдипломного образования, и действительно, этому, к сожалению, сейчас уделяется крайне мало внимания.

В законодательстве есть пробел и в части физической защиты врача. Мы неоднократно вносили предложение от разных фракций, я подготовил еще в 2015 году проект закона о том, чтобы приравнять нападение на медицинского работника к нападению на полицейского или на спасателей.

Но этот и другие законопроекты были отклонены. Это тоже серьезный аспект, который влияет на настроение медицинских работников, особенно скорой медицинской помощи, когда люди идут на вызов и не знают, что их там ожидает. Это очень актуальная тема.

Говоря о защите врача, следует в первую очередь сказать о защите врача от уголовной ответственности за врачебную ошибку, так как понятия «врачебная ошибка» нет в российском законодательстве. Эта тема давно обсуждается, была создана рабочая группа в комитете по охране здоровья Государственной думы для того, чтобы разработать такое понятие. Я надеюсь, что это будет сделано новым составом Комитета, потому что уголовное преследование врачей за свою профессиональную деятельность – это крайне серьезный вопрос, который влияет на качество оказания медицинской помощи, на результат лечения.

Если врач находится все время в страхе преследования за свою врачебную деятельность, то он будет всегда стараться избежать некоторой ответственности, и тем самым, будет нанесен вред прежде всего пациенту.

Все эти вопросы должны быть на первом месте в законодательной деятельности, Комитет по социальной политике ими серьезно занимается, и я приглашаю всех заинтересованных лиц принять участие в этой работе.



*Пузин Сергей Никифорович,  
д.м.н., профессор, академик РАН, заместитель директора по науке ФНКЦ  
РР, заведующий кафедрой гериатрии и медико-социальной экспертизы  
Терапевтического факультета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,  
заслуженный деятель науки Российской Федерации, заслуженный врач  
Российской Федерации*

## **«ПСИХОФИЗИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СООБЩЕСТВЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ЕГО ВОЗМОЖНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

В последние десятилетия происходят стремительные изменения в политическом мышлении, в экономических взаимоотношениях, в социальных взаимосвязях, которые указывают на необходимость все большей ориентации на системный подход к решению возникающих критических ситуаций индивидуального или популяционного характера.



Анализ динамики социально-биологических явлений указывает на четкую тенденцию к негативной трансформации качественных и количественных индикаторов в развитии человека и человечества в целостности. Парадоксально, что на фоне снижения показателей смертности от инфекционных заболеваний и увеличения средней продолжительности жизни обнаруживается все большее и уверенное превалирование отклонений в психофизиологическом и социальном развитии людей.

Научно-технический прогресс, меняя окружающую человека природную и социальную среду, коренным образом воздействует на структуру жизнедеятельности, при этом резко сокращаются хронологические границы этапов становления индивидуума как биологической, так и социальной единицы.

Наблюдается тенденция к более ранним срокам созревания различных систем организма. Акселерация, физическое развитие и социальная осведомленность позволяют раньше достичь границ социально-биологической зрелости, но и одновременно и раньше начать период инволюции. Удельный вес социально-активного населения уменьшается и приближается к отметке 50%, причем эта тенденция наблюдается на фоне постоянного увеличения доли экономически маргинальных групп.

Возникают нарушения взаимосвязи с обществом, снижение трудоспособности и бытовой активности, сужение круга социальных интересов, утрата экономической независимости. Перспектива динамики развития ситуации в этом направлении связана с социально-демографическим, клинико-физиологическим и другими повседневными социально-бытовыми профессиональными перегрузками, вредными привычками.



Поэтому наиболее действенным механизмом при этом могут быть ресурсо-восстанавливающие и ресурсо-сохраняющие технологии, которые лежат в основе комплексной медико-социальной реабилитации.

В настоящее время больше понимания среди специалистов находит точка зрения, согласно которой в теории и практике намечается переход от накопительных, зачастую разрозненных, факторов и данных, позволяющих лишь корректировать частные последствия той или иной социально-биологической ситуации, к созданию целостной теории проектирования жизнедеятельности в условиях ограничения свободы выбора. По существу, речь идет о комплексном системном подходе, к формированию предмета, который обсуждается на круглом столе, как самостоятельной научной сферы и содержанию области практической деятельности.



*Светлана Валерьевна Кузьмина,  
доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии ФГБОУ ВО  
«Казанский государственный медицинский университет», к.м.н.*

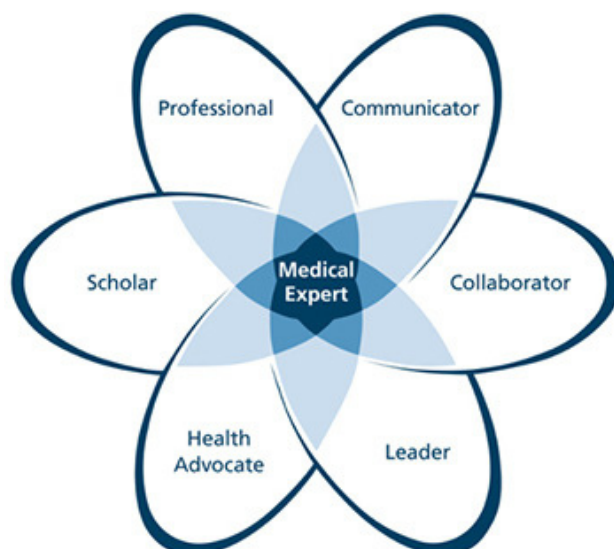
## **«ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ПСИХИАТРИИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ РЕЗИДЕНТУРЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ», СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ СТАНДАРТАМ РЕЗИДЕНТУРЫ КОРОЛЕВСКОГО КОЛЛЕДЖА КАНАДЫ»**



Врачи всех специальностей должны обладать психологическими знаниями и знаниями психопатологии. Казанский государственный медицинский университет был аккредитован Королевским Колледжем врачей и хирургов Канады и внедряет психиатрические знания в структуру подготовки врачей по трем направлениям: в рамках программы резидентуры по специальности «внутренние болезни» (в структуре аккредитационной программы), неврологам в рамках постдипломного образования и врачам педиатрам.

### **Компетенции:**

1. Medical Expert (медицинский эксперт)
2. Communicator (коммуникатор)
3. Collaborator (сотрудник)
4. Leader / manager (лидер / менеджер)
5. Health advocate / teaching (пропагандист здоровья, учитель)
6. Scholar (ученый)
7. Professional (профессионал)



### **В России чему больше учат?**

Профессионализм врача включает в себя ряд компетенций: он должен обладать медицинскими знаниями, обладать коммуникативными навыками в работе с пациентами, уметь общаться с коллегами-медиками, с младшим медицинским персоналом и со средним медицинским персоналом. Он должен быть лидером и уметь вести за собой коллектив, поскольку, окончивая ординатуру и резидентуру он может руководить отделением; пропагандировать здоровье, то есть не просто назначать препараты и лечение, а еще и убеждать пациента в необходимости вести здоровый образ жизни.

*Булатов Арсен Гаджиевич,  
председатель Дагестанской республиканской организации  
Общероссийского профсоюза работников государственных  
учреждений и общественного обслуживания Российской Федерации*

## «ПРОФЕССИОНАЛИЗМ И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ В ЖИЗНИ ОБЩЕСТВА. АДАПТАЦИЯ К ПРОФЕССИИ. УРОВЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛИЗМА И НАСТАВНИЧЕСТВО»



Слово «профессия» (от лат. professo) означает публично заявленный основной род занятий, трудовой деятельности человека, требующий определенной подготовки. Мы сегодня говорим о профессии медика. Опрос, проведенный РОО «Медикл хелпинг групп» в медицинской профессиональной среде, в котором приняли участие более 1000 медицинских работников, показал: 89% опрошенных считают, что эффективность работы медика зависит от его способностей и качеств личности.

Степень соответствия особенностей личности и подготовленности профессионала к успешному осуществлению профессиональной деятельности, его возможности достигать наивысших результатов при ее осуществлении именуется профессионализмом.

Люди одной и той же профессии с разной успешностью справляются с решением ее задач. Одна из основных причин этого — в разных индивидуальных достоинствах и недостатках их личности, а как следствие, и профессионализма.

Будущее за подлинными профессионалами, людьми, знающими много и умеющими делать многое с высоким качеством. Стремление к высокому профессионализму должно быть присуще каждому молодому человеку, который готовится к трудовой жизни или уже ведет ее.

Для формирования необходимых личностных качеств будущего медика необходимо введение института наставничества. Наставник и наставляемый должны подбираться индивидуально и по новым технологиям.

Сложившаяся ситуация в психологии требует создания интегративного подхода к профессионализму и профессиональной деятельности человека. Тем не менее, психология не имеет в настоящее время инструментария, способного измерить и трансформировать необходимые пси-составляющие профессионализма. Необходим подход, который должен включать в себя достижения различных разделов психологии: психологии труда, социальной психологии, психологии надежности, психологии профессионального здоровья и профессионального долголетия и др. Таким подходом и является новый междисциплинарный подход в Акмеонике, который использует сегодня для проведения исследований и оценки Академия Акмеоники и РОО «Медикл хелпинг групп».

*Григорьян Марина Робертовна,  
председатель президиума РОО «Медикл хелпинг групп»,  
основатель нового научного направления «Акмеоника»,  
врач, организатор здравоохранения, психолог-акмеолог*

## **«ВОПРОСЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ВНЕДРЕНИЯ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРОФОРИЕНТАЦИИ И НАСТАВНИЧЕСТВА В СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ»**



Во времена СССР был лозунг: «Кадры решают все». Мы сегодня говорим о профессионализме медработника, который является для пациента «полубогом», который при помощи своих знаний и умений сохраняет человеку жизнь.

Необходимо понимать, что профессионал обладает характером, в котором есть набор определенных черт и качеств личности. И этот набор составляет 85% профессионализма. А наличие профессиональных знаний и умений - всего лишь 15 %.

К сожалению, между наличием образования и профессионализмом нет знака подобия, как и нет знака равенства!

Мы думаем, что каждый медик обязан быть и априори является здоровым, и понимаем, что пациентское сообщество находится в большой зависимости от состояния медика. Однако каждый из нас, даже являясь медиком, все равно является пациентом.

Возможно, настоящее время и сегодняшние реалии действительно отменили основной принцип медицины – «не навреди», тем не менее, мы можем помочь желающим следовать этому принципу и использовать в профессии свои способности и возможности личности, если не на все 100%, то на 90%.

## **«МЫ ПРЕДЛАГАЕМ НОВЫЕ ПОДХОДЫ И НОВЫЙ ВЗГЛЯД НА МЕДИКА КАК НА СУБЪЕКТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

Наша организация совместно с Академией Акмеоники встала на путь непрерывного развития. Наш междисциплинарный подход позволяет объединить в единую стройную концепцию медицину, психологию профессиональной деятельности, педагогику, акмеологию и социологию. Мы разработали новый механизм, отвечающий сегодняшним вызовам времени.

Изменив подход к личности, мы создали систему ее необходимого и возможного развития, создали алгоритм, по которому личность с учетом ее индивидуальных особенностей может развиваться и достичь вершинных, максимальных результатов, достичь акме-вершины своего развития как личности, так и профессионала. Именно пси-возможности организма человека являются ключом к развитию его профессионализма, повышению его внутренней культуры и нравственности. Без такого подхода к медицинской профессии, в системе здравоохранения могут произойти изменения, которые негативно отразятся, как на самом медицинском сообществе, так и на пациентском, приведя нас к катастрофе.

Наша организация «Медикл хелпинг групп» создала учебный центр «Академия Акмеоники» для того, чтобы каждый желающий смог раскрыть в себе существующие таланты или воспитать недостающие ему качества личности, а также избавиться от тех, которые мешают или будут мешать ему в будущей профессии.

На сегодняшний день еще нет механизма внедрения в практическую медицину технологий, которые помогают не пациенту, а медику сохранять свое здоровье. Мы предлагаем такой механизм мониторинга состояния специалиста. Мы предлагаем новые подходы и новый взгляд на медика как на субъекта деятельности.

Изменения внутри личности медработника в период деятельности происходят всегда. Это, например, профессиональные деструкции (у терапевтов – стремление ставить «угрожающие» диагнозы, у хирургов – цинизм, у медсестер – черствость и равнодушие).

Акмеоника готова сегодня предложить здоровьесберегающие методики, которые используются не только с профилактической целью, но и целью восстановительной, реабилитационной. Отличие этих методик от психологических в том, что они не возвращают индивида в прошлые ошибки или переживания, не ведут его по лабиринтам прошлого или детского опыта. Наши технологии позволяют значительно укоротить время для достижения поставленных целей за счет максимального использования своих способностей и талантов, которые наши методики позволяют выявить и максимально развить. Человек, специалист меняется, эволюционирует. Переходит с одного уровня развития на другой, двигаясь в направлении мастерства и творчества. Такие изменения, происходят внутри личности, в ее поведении. Новейшие технологии – это не новый способ добычи нефти или каменного угля. Новейшие технологии находятся не вокруг человека, а внутри него. Наши технологии для тех, кто считает новейшими технологиями трансформацию внутреннего пространства личности, для тех, кто хочет стать энерго-избыточным и максимально эффективным в профессии и в жизни.

# Медицинский брейн-ринг

# 04

*Для самых активных офлайн-участников был проведен тематический медицинский брейн-ринг, в котором приняли участие 5 команд. Победители медицинского брейн-ринга – команды «Килька» (1 место), «Атропин» (2 место) и «Dream team» (3 место).*



# 05 Выводы и рекомендации

Участникам конференции (190 человек) было предложено ответить на вопросы анкеты и выбрать утверждения, с которыми они согласны. Данный опросник был составлен для выявления мнения будущих медиков по нескольким направлениям.

Первое направление – это группа вопросов, которая выявляла мнение о социальной значимости профессии медика, ее привлекательности для будущих медицинских работников.

Вторая группа вопросов была ориентирована на мнение будущих медиков о сложности профессии, о проблемах, возникающих при ее освоении, и, как следствие, – о важности развития качеств личности, необходимых для освоения профессии медика.

Третья группа вопросов была направлена на изучение мнения будущих медиков о необходимости включения в предпрофессиональную подготовку программы формирования профессионально важных качеств личности, о необходимости прохождения испытаний для обучения профессии медика (экспертиза эмоциональной готовности к профессии), о необходимости психоэмоциональной реабилитации во время исполнения профессиональных задач.

Результаты, которые были получены, выявили противоречия в мнениях по второму и третьему направлениям. Так, например, соглашаясь с необходимостью наличия у профессионального медика психоэмоциональной устойчивости, 42% респондентов не считают психоэмоциональную реабилитацию обязательным условием для сохранения такой устойчивости.

Считая, что профессия медика связана с высоким эмоциональным напряжением, и при этом медик обязательно должен быть психически здоровым, 75% респондентов не согласны с необходимостью прохождения экспертизы эмоциональной готовности к профессии.

Наличие данных противоречий с учетом возрастного фактора говорит о незрелом подходе, который негативно сказывается не только на понимании необходимости процесса непрерывного развития, но и ставит под вопрос саму возможность овладения профессией и достижения в ней уровня мастерства. Такой индивидуум, получив профессиональное образование, останется на уровне допрофессионализма (осуществляет работу, не обладая профессионально важными личностными качествами профессионала – soft skills).

Данный опросник был также предложен к заполнению экспертам – участникам конференции и круглого стола, и результаты оказались иными. Так, академик С.Н. Пузин отметил, что медик должен проходить экспертизу эмоциональной готовности к профессии; обязательно должен иметь определенные способности к профессии (профессионально важные личностные качества); что профессиональные медики должны постоянно развиваться; самое важное для медика – это внутренняя готовность к профессии; степень формирования клинического мышления – это основа успеха в профессии; профессиональный медик должен иметь сформированное клиническое мышление.

Таким образом, профессионалы высокого уровня, которые достигли в своей профессии уровня мастерства и суперпрофессионализма, считают необходимым и обязательным непрерывное развитие личности с целью формирования профессионально важных личностных качеств будущего медика. Выступающие спикеры конференции и круглого стола подчеркнули важность гармоничного формирования внутреннего пространства личности, культурного развития личности и выработки алгоритма формирования профессионально важных личностных качеств будущего медработника.



В ходе конференции было проведено тестирование по профессиональному ориентированию, в том числе по новейшим акме-технологиям, разработанным РОО «Медикл хелпинг групп» и Академией Акмеоники.

По итогам проведения профессионального ориентирования для 50 студентов медицинских колледжей было выявлено следующее:

- У подавляющего большинства (86%) выявлена высокая амбивалентность выбора, что говорит о высоком уровне противоречивости.
- у 78% обнаружена эмоциональная неустойчивость, сниженная концентрация внимания;
- у 35% обнаружены проблемы восприятия;
- у 92% отсутствует аутокомпетентность.
- у 88% снижена способность к рефлексии.

Все эти показатели говорят о том, что при отсутствии развития профессионально важных личностных качеств обучающиеся смогут овладеть профессией медика только на допрофессиональном уровне.





Таким образом, по итогам конференции и круглого стола, посвященным вопросам формирования профессионально важных личностных качеств будущих медиков, проведенного анкетирования, профессионального ориентирования по новым акме-технологиям выявлено наличие большого количества проблемных вопросов, которые требуют изучения и создания механизма их решения.

Подводя итоги конференции, можно сформулировать следующие предложения и рекомендации по формированию профессионально важных личностных качеств будущих медиков.

- Популяризация знаний о влиянии качеств характера и свойств психики индивидуума на процесс его профессионализации в период взросления и выбора будущей профессии.
- Популяризация знаний о требованиях профессии к личности специалиста-медика, о значимости воспитания профессионально важных личностных качеств (ПВЛК) для освоения профессии.
- Создание условий для внедрения механизмов акме-реабилитации медработников с целью обеспечения и сохранения безопасности оказания медицинских услуг.
- Создание условий для внедрения механизма прохождения медработниками акме-экспертизы с целью сохранения психоэмоционального равновесия и здоровьесбережения в период обучения и, затем, осуществления ими профессиональной деятельности и успешного решения профессиональных задач.

РОО "Медикл хелпинг групп" благодарит участников конференции и круглого стола за сотрудничество и активную работу.





МЕДИКА  
ХЕЛПИНГ ГРУПП

# КОНТАКТЫ

**ТЕЛЕФОН:**

**+7 (499) 391-39-82,  
+7 (926) 920-19-99**

**Email: [medhelp2020@mail.ru](mailto:medhelp2020@mail.ru)**

**<http://medhelpgroup.ru/>**

МОСКВА

2021