СЕМИДОЦЬКА Ж.Д.

д.мед.н., професор,

Харківський національний медичний університет

ЧЕРНЯКОВА І.О.

к.мед.н., доцент,

Харківський національний медичний університет

КРАСОВСЬКА К.О.

к.мед.н., доцент,

Харківський національний медичний університет

ДУХОВНІ АСПЕКТИ ТАЄМНИЦІ ЛІКУВАННЯ Й ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

**Вступ.** Початок ХХ1 століття характеризується феноменально швидким зростанням матеріальних знань і можливостей. Життя на Землі приймає нові риси. Змінюється не тільки образ життя людей, змінюються самі люди. Велике наукове відкриття сучасності полягає в тому, що людині було надано повне партнерство і повна відповідальність співучасника у власній еволюції. При тому матеріальне збагачення людини спричиняє зубожіння духа, втрачаються духовні цінності людини. Духовність розглядається як притаманна людині властивість прагнути до справедливості, моральності, прав на життя, здоров’я, свободу вибору, волі, віри з позицій позитивних цінностей [1,2,3] . Проявами духовності є також здатність до співпереживання, доброчесність, великодушність, гідність, прагнення добра, пошуки істини, сенсу життя і смерті. Духовність це те, що робить нас людьми. У духовності є два основних прояви: потреба щось створювати і потреба до самопізнання. Певною мірою інтерес до проблем духовності у вищій освіті є парадоксально пов’язаним з новим революційним етапом розвитку цивілізації людства, наук про життя, системної біології, інформаційних технологій, нанотехнологій, когнітивних наук, біомедичних технологій.

Біомедичні технології (клітинна терапія, трансплантація органів і тканин, генна інженерія і генна терапія, біоінформатика, біоінженерія) відкривають нові перспективи у збереженні здоров’я людини, лікуванні і профілактиці захворювань, продовженні тривалості активного життя, підвищенні економічного і соціального стану суспільства. Розвиток комп’ютерних наук стимулює дослідження в галузі створення штучного інтелекту. Всі ці здобутки сучасної цивілізації несуть певні загрози людству.

Стрімкий розвиток біотехнологій призводить до того, що людство не встигає швидко реагувати на потенційну небезпеку, загрози і ризики, які несуть біотехнології, оцінити їх вплив на сутність людини і перш за все, на її духовність. Особливо вразливим є молоде покоління, яке прийшло у світ в ХХ1 столітті, живе у цифровому світі, смартфонах, інтернеті, спілкуванні у розвинених соціальних мережах, яке витісняє особистісне спілкування.

Сучасна медична освіта є постійним процесом залучання студента до знань, цінностей, досвіду, ідеалів людства, тобто спрямованим до її духовності. З часів Гіппократу загальноприйнятим і безперечним є міркування про те, що духовні якості лікаря визначають його професіоналізм. Загальна тенденція сучасного освітнього процесу полягає в збільшенні гуманітарної складової, впровадженні інноваційних освітніх технологій – проблемного, особистісного, компетентнісного, симуляційного, дистанційного навчання, безперервної самостійної роботи над підвищенням свого професійного рівня [4,5,6]. При тому зростає розуміння необхідності внесення духовно – орієнтованої освіти до інноваційних освітніх технологій. Особливого значення набуває збереження і розвиток духовності майбутнього лікаря в умовах сучасних біомедичних технологій, орієнтація його не тільки на знання, але й на пізнання самого себе, пошуки істини, добра, доброчесність, справедливість, милосердя, визнання автономії пацієнта, його гідності, права на партнерську участь у вирішенні проблем діагностики, лікування, профілактики, благоговіння перед життям, природою.

**Основна частина.**

Цей шлях починається на першому курсі навчання майбутнього лікаря у медичному університеті дисципліною «Безпека життєдіяльності, основи біоетики та біобезпеки». На семінарських заняттях у дискусійному форматі здобувачі вищої медичної освіти обговорюють аспекти проблем здоров’я людини – фізичних, психічних, соціальних, інтелектуальних і духовних. Наголошується необхідність вивчати особливості духовного стану пацієнта, його цінності, сподівання, духовні потреби, які можуть допомогти пацієнту у сприйнятті своєї хвороби, оптимізувати підходи до лікування, покращення якості життя. Викладач виконує при тому роль модератора семінару, підтримує «мозковий штурм» при обговоренні проблем. Студенти демонструють свої презентації з теми заняття, які відбивають і обгрунтовують їх ставлення до проблеми, обмінюються думками, знаннями, в тому числі, щодо ролі духовності у підтримці здоров’я, лікуванні, профілактики хвороби, переживання і поведінки пацієнта в умовах захворювання. Обговорюється також значення довкілля для підтримки здоров’я як рівноправного морального партнера людини, виходячи з принципів «не нашкодити», «робити добро», компенсування нанесеної довкіллю шкоди, благоговіння перед життям в усіх його проявах.

Жваві дискусії виникають при обговоренні проблем морального статусу плода, який полягає у правах зародка, ембріона, плода, потенційної людини на життя і захист, штучного переривання вагітності з точки зору духовності людини; етичних і духовних проблем трансплантації органів від живого і посмертного донора, презумпції згоди та незгоди; проблем болю, страждання, активної та пасивної евтаназії, права людини на своє тіло після смерті. При вирішенні цих проблем наголошується важливість духовності лікаря і пацієнта: повага до гідності людини, автономії пацієнта, увага до його цінностей, право на свободу вибору, пріоритети справедливості, добра, милосердя, співчуття, співпереживання.

Натепер у світі спостерігається зростання інтересу до викладання паліативно-хоспісної медицини (ПХМ). Цей інтерес обумовлений двома планетарними проблемами: старінням населення і зростанням коморбідності захворювань. Своєрідність ПХМ полягає у тому, що її складовими є не тільки медичні технології, але й питання психологічної, духовної, соціальної підтримки хворого з невиліковною хворобою та його родичів. Все це визначає паліативну допомогу як підхід, що покращує якість життя пацієнтів та їх родин. І це є однією з найважливіших задач сучасної охорони здоров’я [7,8,9]. На кафедру пропедевтики внутрішньої медицини для проходження циклу занять з ПХМ студенти приходять на шостому курсі. У цьому циклі обговорюється філософія паліативної медицини, яка включає перш за все автономію пацієнта, зберігання його гідності до останніх днів життя, партнерські відносини між паліативним хворим і лікарем. Паліативна медицина стверджує життя і вважає смерть природним процесом.

Студенту дуже важливо розуміти, що пацієнт з невиліковною хворобою останніми днями свого життя починає думати про сенс життя, сенс страждань, цінність взаємовідносин, розлуки, що наближається, безнадії, безглуздості існування, тощо. Для більшості людей найважчим періодом життя є переддвер’я смерті – останній фінальний період, коли велику роль, крім клінічних симптомів, мають духовні, психологічні, соціальні проблеми.

На заняттях у дистанційному режимі обговорюються питання, які пов’язані з невиліковною хворобою. Хвороба є найсильнішим емоційним ударом, що докорінно змінює звичну життєву ситуацію і до котрої хвора людина має адаптуватися. Хвороба – це проблема усієї особистості людини, яка складається не тільки з його тіла, але й розуму та емоцій. У той же час хвороба відкриває нові можливості на духовному і психологічному рівні. Хвороба може стати трампліном для глибокого самовдосконалення. Студент має розуміти, що у цей період у духовному стані хворого можуть відбуватися різні зміни: усвідомлення цінності життя, трансформація життєвих пріоритетів, перегляд і зміцнення міжособистісних відносин. Студенти дискутують з приводу усвідомлення хворим того, що і життя, і смерть надають людині можливості для особистого росту і самореалізації. Якщо пацієнт усвідомлює психологічні причини свого захворювання, починає займатися самопізнанням, змінює своє життя, у нього з’являються великі шанси досягти психологічної й духовної трансформації, яка активізує природні захисні сили організму, що відновлюють імунну систему. І це може привести до сталої ремісії хвороби. При тому духовна підтримка має бути орієнтованою на особистість, і це обговорюється під час занять.

До практичних занять з цих тем студенти самостійно готують презентації, демонструють їх на заняттях, відповідають на питання. Виникає жвава дискусія, яка сприяє розвитку комунікативних, аналітичних характеристик, роботи у команді, формуванню власного ставлення до тієї або іншої проблеми. При тому, викладач виступає як модератор, він також задає питання доповідачам, направляє хід дискусії, приймає участь в обговоренні проблем, з повагою ставиться до думок студентів. Майбутній лікар має розуміти, що для віруючої людини духовність зв’язана з релігією. Релігія не дає відповіді на усі питання, які встають перед людиною наприкінці життя, але може наповнити сенсом і життя, і смерть.

Безумовно, сучасні інноваційні технології в умовах дистанційного навчання не можуть замінити роботу з пацієнтом, засвоєння методів обстеження біля ліжка хворого. Обмеженим є духовний контакт між викладачем і студентом. Дистанційне навчання вимагає відповідального ставлення здобувачів вищої освіти під час самостійної роботи, активної участі у обговоренні проблем на практичних і семінарських заняттях.

Важливість викладання ПХМ полягає в тому, що майбутній лікар має бути орієнтованим на те, що головним принципом надання паліативно-хоспісної допомоги є духовно – моральнісна підтримка хворого. Пацієнт не може бути безпомічною жертвою. Йому необхідна підтримка, опора, які він шукає у лікаря, медичної сестри, родичів, друзів. У студента має бути чітко сформоване усвідомлення того, що до вмираючої людини не можна ставитися як до померлої.

Не дивлячись на всі складнощі дистанційного навчання, які надалі можуть призвести до зниження компетенцій студентів і лікарів, здобувачі вищої освіти мають усвідомити, що у будь-яких ситуаціях необхідно виходити з інтересів пацієнта, його позитивних цінностей, поважати гідність пацієнта, його автономію, право приймати участь у обговоренні діагностики, лікування своєї хвороби.

Майбутній лікар має розуміти, що його високе призначення передбачає здатність залишатися духовною людиною при всіх обставинах, лікувати не тільки тіло, але й душу пацієнта, зберігати його духовність, людську природу. Лікар має бути готовим нести цей тягар, аби зберігати духовність пацієнта і свою духовність.

Під час самостійної роботи студенти, багато з яких працюють у лікувальних закладах, пишуть листи психологічної та духовної підтримки віртуального або реального паліативного хворого під час усіх етапів надання паліативної та хоспісної допомоги.

Піклування про духовно - моральнісний стан хворого з невиліковною хворобою – це істотне право кожної людини. Цивілізоване суспільство має включати до своїх пріоритетів піклування про кожного пацієнта, який потребує паліативної допомоги.

**Висновки.**

1. Під час дистанційного навчання в робочих програмах кафедр медичних університетів належна увага має приділятися духовним аспектам здоров’я і хвороби.
2. В умовах застосування сучасних медичних технологій, інноваційних технологій вищої медичної освіти важливим завданням викладання є зберігання і розвиток духовності майбутнього лікаря .

ЛІТЕРАТУРА

1. Бойчук Ю.Д. Загальна теорія здоров’я і здоров’я збереження: колективна монографія / за заг. ред. проф.Ю.Д. Бойчука. – Харків: Вид.Рожко С.Г.- 2017.- 488с.

2. Бех І.Д. Особистість на шляху до духовних цінностей: монографія. Київ-Чернівці, Букрек.- 2018. 320с.

3. Олас К. Духовні цінності як чинник розвитку перехідного періоду українського суспільства. // Науковий вісник Ужгородського університету. Серія: Політологія, Соціологія. Філософія. Вип.14, 2010. С.208-2011.1

4. Наконечна О.П. Духовні цінності. // Велика українська енциклопедія. URL: https; / vue.gov.ua/ Духовні цінності. 30.01 2021.

5. Дистанційне та змішане навчання як засіб реалізації індивідуальної траєкторії професійного зростання педагога: монографія/ за наук. ред. І.П.Воротнікової. Автори: Ірина Воротнікова, Ольга Третяк, Ірина Сапсай, Олена Олексюк. Мау 2022. Київ. Ун-т ім.Б. Грінченка. Ед.: Воротнікова І.

6. Олійник Ю.О. Особливості впровадження технологій дистанційного навчання в медичних закладах вищої освіти /Ю.О.Олійник, Н.А.Лопіна, В.Г.Нестеренко // Екстрене дистанційне навчання в Україні: монографія / за ред. В.М. Кухаренка, В.В. Бондаренка.- Харків: Вид-во КП. «Міська друкарня». 2020.

7. Боришевський М., Шевченко О. Володарська Н. Психологічні закономірності розвитку духовної особистості: монографія Київ: Педагогічна думка, 200с.

8. Тарасюк,В.С., Кучанська Г.Б. Паліативно-хоспісна допомога. Медицина 2021, 332с.

9. Шатило В.Й., Яворський П.В. Паліативна Медицина 2010, 200с.

.