

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI



## TIBBIY TA'LIMDA ETIKA VA INTEGRATSIYA MASALALARI

xalqaro ilmiy-amaliy konferensiya materiallari  
(16 fevral, 2021 yil)

BIRINCHI QISM

Toshkent - 2021



|   |  |     |
|---|--|-----|
| <i>Седенков А.Н.,<br/>Атамуратова Ф.С.</i>  | Проблема совершенствования системы<br>медицинского образования   | 116 |
| <i>Базарбаев М.И., Эрметов<br/>Э.Я., Сайфуллаева Д.И.,<br/>Унзбоева Д.У.</i>  | Технология разработки программной оболочки для<br>создания электронных учебников по предметам<br>математической направленности             | 118 |
| <i>Хакимова Л.Р.,<br/>Абдухамидова Д.Х.</i>   | Результаты преподавания основ оказания<br>догоспитальной неотложной медицинской помощи   | 127 |
| <i>Рахимова Ш.А.,<br/>Абдурашидов Ш.</i>  | Психологик саломатликнинг таълим<br>самарадорлигига таъсири  | 129 |
| <i>Аскарова Н.А., Мухимова М.Э.</i>   | Особенности депрессии у студентов-медиков  | 133 |
| <i>Юлдашев Р.М.<br/>Нармухамедова Н.А.</i>  | Обучение в рамках реализации проекта «Развитие<br>первичной медико-санитарной помощи»  | 135 |
| <i>Нармухамедова Н.А.,<br/>Рузиева Э.И., Юлдашев Р.М.</i>   | Повышение квалификации преподавателей кафедр и<br>курсов переподготовки врачей общей практики  | 137 |
| <i>Умирзакова Н.А.</i>  | Бўлгуси шифокорлар касбига оид компетенцияларни<br>шакллантириш ва ривожлантиришда биоэтиканинг<br>роли                                    | 138 |
| <i>Abduraxmonov B.A.,<br/>Maxammatov A.</i>   | Farmatsevtika ta'lim muassasalarida matematika va<br>matematik statistika fanini kompetensiyaviy yondoshuv<br>asosida o'qitish asoslari    | 142 |
| <i>Марасулов А.Ф.,<br/>Базарбаев М.И., Эрметов Э.Я.</i>   | Подход к структуризации материала обучения<br>математическому моделированию в биологии и<br>медицине студентов медицинских ВУЗов           | 145 |
| <i>Турсунбаева Д.Б.,<br/>Таджибаева Р.Б.</i>  | Проблемы биоэтики в преподавании<br>патофизиологии   | 149 |
| <i>Жонсаидова Г.Т.,<br/>Норқұлов С.Д.</i>   | Проблемы совершенствования системы<br>медицинского образования в регионе Центральной<br>Азии   | 151 |
| <i>Исмаилова Г.О.,<br/>Каримова Ш.Ф.</i>  | Усовершенствованный метод обучения системы<br>медицинского образования при преподавании<br>биохимии  | 154 |
| <i>Xoldorov Sh.I, Yaxshiboyev R.E,<br/>Ochilov T.D</i>  | Biosignallarni tahlil qilish metodlari va usullari   | 157 |
| <i>Ниязова Н.Ш.</i>   | Тиббиёт тарихи фанини ўзгатишда инновацион<br>ёндашувнинг ўзига хос хусусиятлари   | 160 |
| <i>Каримова Ш.Ф.,<br/>Исмаилова Г.О.</i>  | Применение инновационных технологий в<br>преподавании биохимии   | 163 |
| <i>Хакимова Л.Р.</i>  | Использование инновационных методов обучения в<br>высших учебных заведениях как ступень реализации<br>улучшения качества учебного процесса | 166 |
| <i>Расулов А.И.</i>   | Психологик билимларнинг тиббиёт таълим<br>йўналиши талабаларининг тайёрлашдаги ўрни  | 169 |
| <i>Makhtamuradova N.N.</i>  | Ethical aspects of clinical study patients with non-<br>specific interstitial pneumonia  | 173 |
| <p><b>BIOAXLOQIY MADANIYATNI SHAKLLANISHIDA BIOETIKA HUQUQIY<br/>ASOSLARINING AHAMYATI<br/>ЗНАЧЕНИЕ ПРАВОВЫХ ОСНОВ БИОЭТИКИ В ФОРМИРОВАНИИ БИОЭТИЧЕСКОЙ<br/>КУЛЬТУРЫ<br/>THE VALUE OF THE LEGAL FOUNDATIONS OF BIOETHICS IN THE FORMATION OF<br/>BIOETHICAL CULTURE</b></p> |  |     |
| <i>Индяминов С.И., Ким А.А.</i>   | Актуальные проблемы медицинской биоэтики   | 176 |

## ПРОБЛЕМЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РЕГИОНЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

*Жонсайдова Г.Г., Норкулов С.Д.  
Ташкенская медицинская академия*

**Аннотация.** Еще с древних времен медицина играла неоценимую роль в жизни человека. Так по словам Гиппократата: «Безусловно, из всех искусств медицина – самое благородное» указывает на то, что медицина это искусство врачевания и искусство общения с пациентами. Медицинское образование включает не только овладение специальными медицинскими знаниями и умениями, но и профессиональной медицинской культурой, включающей соответствующую психологическую культуру. Важной составляющей этой культуры являются способности к общению с людьми, внушение им доверия, умение разобраться в их психических особенностях, а также способность анализировать свое собственное психическое состояние и управлять им.

**Ключевые слова:** методы преподавания, навыки общения, внутриличностный конфликт, мотивация

В последнее время наиболее актуальным стоит вопрос о методах преподавания в медицинских ВУЗах.

Перед нами стоят такие задачи, как:

- обеспечить знание студентов основных международных и национальных документов, связанных с профессиональной деятельностью врача;
- ознакомить студентов с новейшими зарубежными и отечественными разработками;
- способствовать развитию нравственной и профессиональной культуры врача, учитывая новый этический императив медицины –уважение прав пациента, его системы ценностей и религиозной ориентации;
- научить студентов методам формирования профессионального мышления и т.д.

Для решения данных целей, по мнению многих экспертов необходимо учитывать социально-экономическое положение каждого медицинского ВУЗа, а также учитывать требования и интересы самих студентов и преподавателей.

Учитывая все педагогические трудности при чтении лекций и ведении практических занятий, необходимо преодолеть проблемы, встающие в процессе преподавания фундаментальных и клинических предметов студентам.

Перенимая опыт других ВУЗов, особое значение среди визуальных средств - это просмотр и обсуждение документальных, художественных фильмов, а также видеороликов.

Многие считают что, формы визуализации зачастую не только иллюстрируют, дополняют словесную информацию, но и сами являются носителями новой информации, предоставляют возможность интегрировать зрительное и вербальное её восприятие.

Для иллюстрации новых биотехнологий, в презентациях используются изобразительные визуальные средства, такие как фотографии, плакаты и др. Особую наглядность обеспечивают видеоролики, раскрывающие все этапы современных биотехнологий (искусственная инсеминация, экстракорпоральное оплодотворение, хирургические операции и др.).

По словам Мещеряковой Т.В., которая считает, что «визуальные формы обучения студентов помогают вносить в медицинское образование эмоциональную ноту, во врачебные дебаты – этические и социальные темы. А также, просмотр фрагментов кинофильмов обогащает изучение студентами медицинской дисциплины, которая помогает достичь более глубокого понимания пациентов, как людей с уникальным внутренним миром. А в рамках балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости студентов мы пытаемся более широко использовать на занятиях дискуссионные формы обучения, такие как: регламентированная дискуссия, решение ситуационных задач, дискуссия типа форум, обсуждение эссе».

Не стоит забывать, что процесс обучения в медицинском ВУЗе нелегкий. Ведь период обучения в ВУЗе сам по себе очень важен для молодого человека, поскольку связан с процессом его самоопределения (профессионального в том числе), вступлением в систему новых для него социальных отношений. Каждый день студент-медик сталкивается огромной информацией. Но 95% информацией он забывает в течение недели, если не применить их на практике.

Но для повышения качества обучения в медицинских ВУЗах необходимо принять более перспективные методы запоминания информации. Так, например лингвисты, для изучения иностранных языков применяют различные методы, одним из которых является мнемоника. С помощью данного метода лингвисты запоминают огромное количество новых слов за короткий период. А в медицинских ВУЗах было бы лучше, если данный метод применялся бы широко, например для запоминания побочных эффектов какого либо препарата и т.д.

Одной из проблем в медицинском образовании является отсутствие навыков общения с пациентами. История нашей медицины подтверждает истину постулата «Лечить больного, а не болезнь». Для этого есть единственный способ – общение. Врач должен не только уметь, но и любить разговаривать с пациентом.

Навыками общения с пациентами врачи овладевают “стихийно”, это приходит с годами и приобретенным опытом. Специально в медицинских вузах этому до сих пор практически не обучают. Многие современные врачи пренебрегают беседу с пациентом и становятся слепыми заложниками лабораторно-инструментальной диагностики или безвольными исполнителями схем лечения и директив, спущенных сверху. Искусство

беседы с больным, умение вести с пациентом диалог требует не только желания врача, но и, в определенной степени, таланта. Врач должен уметь не только слушать, но и слышать пациента.

Основой взаимоотношений является слово. Слово – оружие врача, и им нужно уметь распорядиться. Умным, тактичным словом можно поднять настроение больного, вселить в него бодрость и надежду на выздоровление, и в то же время неосторожным словом можно глубоко ранить больного, вызвать резкое ухудшение его здоровья. Медик должен уметь понять больного и его близких, уметь слушать «душу» больного, успокоить и убедить. Умению слушать и одновременно выражать свое тонкое понимание сказанного как нельзя лучше соответствует выражение «интеллектуальное рыцарство».

Длительный клинический опыт врачей подтверждает, что мнение пациента «хороший или плохой врач» формируется по признаку «разговаривал он со мной или нет».

Не стоит забывать, что во многих медицинских ВУЗах отсутствует мотивация. Отсутствие мотивации приводит к внутриличностному конфликту. Внутриличностный конфликт – это состояние внутренней структуры личности, характеризующееся противоборством ее элементов; это состояние, когда происходит столкновение взаимоисключающих мотивов, ценностных ориентаций и целей. Это внутреннее противоречие, с которым человеку надо справиться, сделать выбор, определить приоритеты.

Признаками внутриличностного конфликта являются: в когнитивной сфере – снижение самооценки, задержка в принятии решений, сомнения в истинности принципов, которыми раньше человек руководствовался; в эмоциональной сфере – психозмоциональное напряжение, отрицательные переживания; в поведенческой сфере – снижение качества и интенсивности деятельности, удовлетворенности ею, негативный эмоциональный фон общения. Хотя подобное противоречие касается внутреннего мира человека и имеет скрытый (латентный) характер, но такое состояние может оказывать влияние на внешнее поведение человека и его отношения с окружающими. В конечном итоге может привести к усилению стресса, нарушению механизмов социально-психологической адаптации, межличностным конфликтам.

И для решения необходимо разобраться в причинах его возникновения. Он может быть следствием слабости характера, отсутствия внутренней мотивации при выборе профессии (несамостоятельный выбор профессии врача), высокого уровня требовательности к себе (синдром отличника), стремления к постоянному переосмыслению принятых решений (повышенный уровень тревожности). К числу особых стрессовых факторов, способных выступить в качестве конфликтогена в рамках системы высшего медицинского образования, можно отнести следующие: сложность и многочисленность дисциплин; высокая требовательность педагогов к усвоению студентами необходимого объема медицинских знаний, формированию прочных профессиональных умений и навыков; осознание студентами высокой ответственности относительно будущей

профессиональной деятельности и особой значимости в социальном и личностном плане предмета этой деятельности – здоровья и жизни людей.

**Выводы:**

1. На клинических кафедрах во время занятий, клинических разборов, дежурств необходимо уделять больше внимания вербальному общению врача с пациентами, в том числе, демонстрируя студентам важность этого метода обследования и его лечебное воздействие.

2. Внутриличностный конфликт выполняет не только деструктивную, но и конструктивную роль, позитивно влияя на внутриличностные процессы. В этом случае он является источником самосовершенствования и самоутверждения личности, помогает самопознанию личности и выработке адекватной самооценки.

3. Значимость мотивов, отражающих функциональное предназначение – желание лечить людей и возможность заботиться о здоровье своих близких – раскрывает представления будущих специалистов о тех качествах, которые необходимы в профессиональной деятельности медицинского работника.

**Литература:**

1. Полякова Р.В. Взаимоотношения врач – больной. Этические проблемы / Р.В. Полякова, Маршалко О.И. // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – № 6. 68 стр.

2. Зубок Ю.А. Проблемы социального развития молодежи в условиях риска // Социологические исследования. 2003 № 4. С. 42-51

3. [http://www.rlsnet.ru/books\\_book\\_id\\_2\\_page\\_69.htm](http://www.rlsnet.ru/books_book_id_2_page_69.htm)

4. Смирнова Е.Е. На пути к выбору профессии. – СПб.: КАРО, 2003. – 176 с.

**УСОВЕРШЕНСТВОВАННЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ СИСТЕМЫ  
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ  
БИОХИМИИ**

*Исмаилова Г.О., Каримова Ш.Ф.*

*Ташкентский педиатрический медицинский институт*

**Аннотация.** Разработан усовершенствованный метод по дисциплине биологическая химия медицинского образования. Работа студентов при этом проявляет продуктивный характер, требующая от него преобразование знаний и умений в ходе решения поставленной задачи, самостоятельного построения способа решения.

**Ключевые слова:** медицина, биохимия, метод, анализ, объект.

Для реализации совершенствования системы медицинского образования в регионе Центральной Азии стоит вопрос разработки оптимальных способов обучения, гарантирующих формирование у студентов более глубоких