

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«КАЛИНИНГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**А. С. Баркова**

**ВЕТЕРИНАРНАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
РАЗВИТИЕ**

Учебно-методическое пособие по изучению дисциплины для студентов,  
обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария и студентов  
бакалавриата по направлению подготовки  
36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза

Калининград  
Издательство ФГБОУ ВО «КГТУ»  
2023

УДК 636.09

Рецензент

кандидат технических наук, доцент, зам. директора института агроинженерии  
и пищевых систем ФГБОУ ВО «КГТУ» по основной образовательной  
деятельности, доцент кафедры технологии продуктов питания  
М. Н. Альшевская

Баркова, А. С.

Ветеринарная деонтология и профессиональное развитие: учеб.-методич.  
пособие по изучению дисциплины для студентов, обучающихся по  
специальности 36.05.01 Ветеринария и студентов бакалавриат, обучающихся по  
направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза /  
А. С. Баркова. – Калининград: Изд-во ФГБОУ ВО «КГТУ», 2023. – 41 с.

В учебно-методическом пособии по изучению дисциплины  
«Ветеринарная деонтология и профессиональное развитие» представлены  
учебно-методические материалы по освоению тем лекционного курса,  
включающие подробный план лекции по каждой изучаемой теме, вопросы для  
самоконтроля, рекомендации для выполнения контрольной работы студентам  
заочной формы обучения.

Табл. 3, список лит. – 7 наименований

Учебное пособие рассмотрено и рекомендовано к опубликованию  
кафедрой производства и экспертизы качества сельскохозяйственной  
продукции 23 декабря 2022 г., протокол № 5

Учебно-методическое пособие по изучению дисциплины рекомендовано  
к изданию в качестве локального электронного методического материала  
методической комиссией института агроинженерии и пищевых систем ФГБОУ  
ВО «Калининградский государственный технический университет» 30 января  
2023 г., протокол № 1

УДК 636.09

© Федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Калининградский государственный  
технический университет», 2023 г.  
© Баркова А. С., 2023 г.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
1. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	6
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ.....	10
3. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ.....	35
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК.....	37
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	38

## ВВЕДЕНИЕ

Целью освоения дисциплины «Ветеринарная деонтология и профессиональное развитие» является приобретение теоретических и практических знаний в области морально-этических норм и требований к врачу ветеринарной медицины в зависимости от места работы, деонтологических подходах к организации и проведению профилактических, диагностических и лечебных мероприятий.

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать: социальную значимость своей будущей профессии, нормы и правила поведения.

Уметь: логически верно, аргументированно и ясно строить устную и письменную речь.

Владеть: культурой мышления, способностью к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке цели и выбору путей её достижения.

Для успешного освоения дисциплины «Ветеринарная деонтология и профессиональное развитие», студент должен активно работать на лекционных и практических занятиях, организовывать самостоятельную внеаудиторную деятельность.

Для оценивания поэтапного формирования результатов освоения дисциплины (текущий контроль) предусмотрены тестовые и практические задания. Тестирование и решение практических задач, обучающихся проводится на лабораторных занятиях после изучения соответствующих тем.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. К зачету допускается студент, успешно выполнивший практические работы и имеющий положительные оценки. Для студентов заочной формы обучения допуском к экзамену является положительная оценка по результатам выполнения контрольной работы. Контрольные вопросы по дисциплине приведены в приложении.

Для успешного освоения дисциплины «Ветеринарная деонтология и профессиональное развитие» в учебно-методическом пособии по изучению дисциплины приводится краткое содержание каждой темы занятия, перечень ключевых вопросов для подготовки и организации самостоятельной работы студентов. Материал пособия содержит рекомендации по написанию контрольной работы для студентов заочной формы обучения.

Универсальная система оценивания результатов обучения приведена в таблице 1 и включает в себя системы оценок: 1) «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; 2) «зачтено», «не зачтено»; 3) 100-балльную (процентную) систему и правило перевода оценок в пятибалльную систему.

Таблица 1 – Система оценок и критерии выставления оценки

Система оценок Критерий	2	3	4	5
	0–40 %	41–60 %	61–80 %	81–100 %
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
	«не зачтено»	«зачтено»		
1. Системность и полнота знаний в отношении изучаемых объектов	Обладает частичными и разрозненными знаниями, которые не может научно-корректно связывать между собой (только некоторые из которых может связывать между собой)	Обладает минимальным набором знаний, необходимым для системного взгляда на изучаемый объект	Обладает набором знаний, достаточным для системного взгляда на изучаемый объект	Обладает полнотой знаний и системным взглядом на изучаемый объект
2. Работа с информацией	Не в состоянии находить необходимую информацию, либо в состоянии находить отдельные фрагменты информации в рамках поставленной задачи	Может найти необходимую информацию в рамках поставленной задачи	Может найти, интерпретировать и систематизировать необходимую информацию в рамках поставленной задачи	Может найти, систематизировать необходимую информацию, а также выявить новые, дополнительные источники информации в рамках поставленной задачи
3. Научное осмысление изучаемого явления, процесса, объекта	Не может делать научно корректных выводов из имеющихся у него сведений, в состоянии проанализировать только некоторые из имеющихся у него сведений	В состоянии осуществлять научно корректный анализ предоставленной информации	В состоянии осуществлять систематический и научно корректный анализ предоставленной информации, вовлекает в исследование новые релевантные задачи данные	В состоянии осуществлять систематический и научно-корректный анализ предоставленной информации, вовлекает в исследование новые релевантные поставленной задаче данные, предлагает новые ракурсы поставленной задачи
4. Освоение стандартных алгоритмов решения профессиональных задач	В состоянии решать только фрагменты поставленной задачи в соответствии с заданным алгоритмом, не освоил предложенный алгоритм, допускает ошибки	В состоянии решать поставленные задачи в соответствии с заданным алгоритмом	В состоянии решать поставленные задачи в соответствии с заданным алгоритмом, понимает основы предложенного алгоритма	Не только владеет алгоритмом и понимает его основы, но и предлагает новые решения в рамках поставленной задачи

При необходимости для обучающихся инвалидов или обучающихся с ОВЗ предоставляется дополнительное время для подготовки ответа с учетом его индивидуальных психофизических особенностей.

# 1 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Осваивая курс, студент должен научиться работать на лекциях, практических занятиях и организовывать самостоятельную внеаудиторную деятельность.

Для успешного усвоения теоретического материала по дисциплине «Ветеринарная деонтология и профессиональное развитие» студенту необходимо регулярно посещать лекции, активно работать на практических занятиях, перечитывать лекционный материал, значительное внимание уделять самостоятельному изучению дисциплины. Поэтому, важным условием успешного освоения дисциплины обучающимися является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день.

Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса. Это способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Во время лекции студенту важно внимательно слушать лектора, конспектируя существенную информацию, анализировать полученный в ходе лекционного занятия материал с ранее прочитанным и усвоенным материалом в области содержания животных, укладывать новую информацию в собственную, уже имеющуюся, систему знаний. По ходу лекции необходимо подчеркивать новые термины, определения, устанавливать их взаимосвязь с изученными ранее понятиями. Перед проведением лабораторных занятий рекомендуется повторное изучение лекционного материала для повышения результативности занятий и лучшего усвоения материала.

Тематический план лекционных занятий (ЛЗ) представлен в таблице 2.

Таблица 2 – Структура ЛЗ

Номер темы	Содержание лекционного занятия
1	Понятие деонтологии
2	Деонтологический кодекс
3	Деонтология и этика врача ветеринарной медицины
4	Проблемы современной ветеринарной деонтологии
5	Деонтологические проблемы лечения
6	Профессиональная этика и деонтология в становлении врача ветеринарной медицины
7	Ятрогения в ветеринарной деонтологии

Если лектор приглашает студентов к дискуссии, то необходимо принять в ней активное участие. Если на лекции студент не получил ответа на возникшие у него вопросы, он может в конце лекции задать эти вопросы лектору курса дисциплины.

## **Тема 1. Понятие о деонтологии**

### *Методические рекомендации*

Понятие деонтологии. Этика – наука о морали. Общие вопросы теории морали. Особенности профессиональной этики специалистов ветеринарной медицины. Понятие профессионального долга ветеринарного врача. История развития профессиональной этики и профессионального долга. Общие вопросы теории морали (мораль доброты, мораль и наука, роль моральных принципов для науки, значение науки для морали).

### *Вопросы для самоконтроля*

1. Особенности профессиональной этики ветеринарных специалистов.
2. Понятие о профессиональном долге.
3. Роль моральных принципов для науки.

## **Тема 2. Деонтологический кодекс**

### *Методические рекомендации*

Понятие, мотив, результаты, оценка, стимулы, цели. Основные функции, ценности, принципы и норма морали: регулятивная; оценочная; ориентирующая; коммуникативная; мировоззренческая. Виды профессиональной морали, профессиональная деонтология.

### *Вопросы для самоконтроля*

1. Коммуникативная функция морали.
2. Нормы морали.
3. Виды профессиональной морали.

## **Тема 3. Деонтология и этика врача ветеринарной медицины**

### *Методические рекомендации*

Категории этики, их использование в деонтологии. Справедливость, милосердие, человеколюбие, почтительность, трудолюбие. Культура поведения, нравственная культура личности. Поступок, деликатность, такт, хорошие манеры. Культура поведения, служебный этикет, нравственная культура личности, такт, культура речи. Критерии оценки качества работы врача в клинике, лаборатории, хозяйстве, на предприятиях таможни и госгранице, лабораториях ВСЭ. Умение общаться с коллегами, животными и их владельцами, руководителями.

#### *Вопросы для самоконтроля*

1. Понятие об этике, категории этики.
2. Понятие о моральной ответственности.
3. Значение культуры поведения и служебного этикета в практической деятельности ветеринарного специалиста.

### **Тема 4. Проблемы современной ветеринарной деонтологии**

#### *Методические рекомендации*

Понятие, особенности и социальные функции этических категорий (добро и зло), понятие аспектов добра. Категории чести, профессиональной чести, достоинства, порядочности, правдивости. Мы в ответе за тех, кого приручили.

#### *Вопросы для самоконтроля*

1. Понятие о профессиональной чести ветеринарного врача.
2. Социальные функции этических категорий.
3. Ответственность.

### **Тема 5. Деонтологические проблемы лечения**

#### *Методические рекомендации*

Тактика лечения хронических болезней. Профилактика конфликтных ситуаций. Коллегиальность врачей.

#### *Вопросы для самоконтроля*

1. Тактика ведения паллиативных больных.
2. Методики профилактики конфликтных ситуаций.
3. Понятие о коллегиальности врачей.

### **Тема 6. Профессиональная этика и деонтология в становлении врача ветеринарной медицины**

#### *Методические рекомендации*

Использование этических категорий – ответственность, достоинство, профессиональная честь, порядочность в профессиональной работе врача ветеринарной медицины. Основные принципы работы – милосердие, благопристойность, внешний вид, учтивость, вежливость, надёжность, общительность, знание, доступность, доверие к действию врача. Клятва врача ветеринарной медицины.

#### *Вопросы для самоконтроля*

1. Понятие о профессиональной чести.
2. Основные принципы работы ветеринарного специалиста.
3. Значение доверия к действию врача.



## **Тема 7. Ятрогения в ветеринарной деонтологии**

### *Методические рекомендации*

Врач как личность. Здоровье врача. Самооценка знаний и действий. Способность к самосовершенствованию. Долг и совесть. Врачебное мышление, его особенности. Понятие о ятрогении Врач среди специалистов ветеринарной медицины. Коллегиальность в ветеринарной медицине. О психологии общения. Служебный этикет. Взаимоотношения с врачом и руководителем службы ветеринарной медицины. Врач как руководитель службы ветеринарной медицины

### *Вопросы для самоконтроля*

1. Значение самооценки ветеринарного специалиста.
2. Понятие о ятрогении.
3. Служебный этикет.

## 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Практические занятия по дисциплине «Ветеринарная деонтология и профессиональное развитие» являются важной составной частью учебного процесса изучаемого курса, поскольку помогают лучшему усвоению курса дисциплины, закреплению знаний.

Тематический план практических (ПЗ) занятий представлен в таблице 3.

Таблица 3 – Структура ПЗ

Номер темы	Содержание практического занятия
1	Личностные качества, необходимые в работе ветеринарного врача
2	Профессиональное мышление врача ветеринарной медицины
3	Этический кодекс ветеринарного врача
4	Конфликтные ситуации и пути их решения
5	Профессиональные ошибки в ветеринарной медицине
6	Стили руководства
7	Взаимоотношения в коллективе

На практическом занятии обучающийся должен принимать активное участие в обсуждении рассматриваемых вопросов, поддерживать диалог с преподавателем и другими обучающимися. При подготовке к практическим занятиям обучающийся должен подготовить пройденный лекционный материал.

### **Тема 1. Личностные качества, необходимые в работе ветеринарного врача**

**Цель занятия:** получение умений и навыков формирования личностных качеств, соответствующих ветеринарному специалисту.

Ветеринарный работник должен стремиться быть профессионально грамотным, компетентным, независимым специалистом, обладающим необходимыми для данной работы личностными характеристиками.

Имидж ветеринарного работника.

Имидж – это сформировавшийся образ человека, в котором выделяются ценностные характеристики и черты, оказывающие определенное воздействие на окружающих. Имидж складывается в ходе личных контактов человека, на основе мнений, высказываемых о нем окружающими.

Имидж медицинского работника – это совокупность профессиональных навыков, умений и личностных характеристик.

Имидж делится на две главные части – подвижный и не подвижный.

### **Неподвижный имидж включает в себя:**

- Внешний вид
- Одежду
- Прическу
- Макияж (эстетику лица)
- Маникюр (эстетику рук)
- Аксессуары (обувь, украшения, декор)
- Ароматы

### **Подвижный имидж включает в себя:**

- Манеру поведения
- Речь
- Этику
- Этикет
- Пластику тела
- Жесты
- Мимику

Взаимосвязь подвижного и неподвижного имиджа создает согласованность образа.

Одна из важнейших составляющих структуры личностного имиджа – внешний облик. Как известно, в одежде медработника предпочтительна традиционная ориентация на консерватизм, респектабельность, аккуратность. Главный компонент имиджа – белый халат, специальный костюм – демонстрирует пациентам аккуратность и «стерильность» специалиста.

Пациент строит образ ветеринарного врача на основании определенной системы выводов и заключений. Наблюдая за внешними проявлениями характера, поведением, он пытается судить о таких личностных качествах, как воля, интеллект, эмоциональное состояние и т.д.

К необходимым личным качествам медицинского работника стоит отнести:

- Способности
- Эмпатия
- Аффилиация
- Эмоциональная стабильность
- Сенситивность к отвержению

*Способности:* способность обнаружить даже незначительные проявления симптомов заболевания; способность в нужный момент оказать своевременную медицинскую помощь, порекомендовать лекарственное средство, необходимое для лечения данного заболевания; ручная ловкость при проведении различных лечебных процедур; быстрота реакции; психоэмоциональная стабильность и способность переносить большие физические нагрузки; умение грамотно и в то же время доступно для владельца излагать свои мысли.

*Эмпатия.* При завышенном уровне эмпатичности свойственно чрезвычайно тонкое реагирование на настроение собеседника, появляется чувство вины в связи с опасениями причинить другим людям беспокойство,

повышенная уязвимость и ранимость. Все это препятствует профессиональной работе врача и наносит урон наиболее важным качествам в работе: решительность, настойчивость, целеустремленность, ориентация на перспективу играют огромную роль в лечебном процессе любого специалиста. Чрезмерная вовлеченность в переживания пациента может привести к эмоциональному выгоранию и как эмоциональному, так и физическому истощению.

*Аффилиация.* Это стремление принадлежать и относить себя к определенному сообществу, социальной группе, а также желание находиться с другими людьми, общаться с ними, устанавливать эмоциональные связи и быть включенным в межличностное взаимодействие. Наличие этой черты способствует специалисту в установлении контакта и сохранении заинтересованного отношения к пациентам, стремления помогать и сотрудничать с ними, а также защищает от профессиональных деформаций, равнодушия и формализма.

*Эмоциональная стабильность.* Душевное равновесие ветеринарного врача, его эмоциональная стабильность являются незаменимым подспорьем в работе так как они способствуют созданию доверительной обстановки и вызывают у владельцев пациентов чувство надежности. Часто сами владельцы не отличаются эмоциональной устойчивостью и проявляют неуверенность, агрессивность, вспыльчивость. В такой обстановке резкие реакции со стороны врача разрушают терапевтический процесс, в то время, как проявление стабильности поможет убедить владельца в важности совместной работы и установить доверие.

*Сенситивность к отвержению.* В своей работе специалисту ветеринарной специальности зачастую приходится сталкиваться с негативным отношением пациентов. Данное отношение может возникнуть на любом этапе лечения как проявление сопротивления, так и других реакций. В то время, как такие реакции действительно предоставляют некоторую «обратную связь», позволяющую корректировать свое поведение во взаимоотношениях с больными, бывает сложно отгородиться от переживаний. Именно поэтому чувствительность к отвержению не должна быть слишком высокой.

*Важные личные качества ветеринарного специалиста:*

- физическая выносливость;
- устойчивость к воздействию стрессогенных факторов;
- хорошая долговременная и оперативная память;
- способность к быстрой оценке и принятию оперативных решений;
- наблюдательность;
- ответственность;
- аккуратность;
- дисциплинированность;
- терпеливость и выдержанность;
- доброжелательность и приветливость;
- тактичность;

- оптимистичность;
- внимательность;
- готовность в любое время оказать нуждающимся медицинскую помощь.

*Качества, препятствующие эффективности профессиональной деятельности:*

- безответственность;
- невнимательность;
- эгоистичность;
- эмоциональная несдержанность;
- жестокость;
- брезгливость;
- нетерпимость;
- рассеянность.

**Задание.** Составить две ситуационные задачи и записать эталоны ответов.

## **Тема 2. Профессиональное мышление врача ветеринарной медицины**

**Цель занятия:** получение умений и навыков развития профессионального врачебного мышления.

Профессиональное мышление врача отличается от такого представителей других профессий спецификой задач, стоящих перед ним. Ведь объектом изучения для врача ветеринарной медицины является патологический процесс, болезнь животного, оказание больному квалифицированной помощи, предупреждение дальнейшего распространения болезни.

Вследствие динамичности патологического процесса постоянно меняется состояние больного животного. Поэтому врачебное осмысление клинических признаков болезни дает возможность раскрыть такие особенности патологии, которые никакими другими методами определить невозможно.

Врач ветеринарной медицины при общении со своими пациентами, рассчитывает только на свои знания и врачебное мышление. Он имеет дело с животными, в состоянии здоровья которых произошли определенные сдвиги. На основании клинических признаков он представляет те изменения, которые развиваются в различных органах. Клинический диагноз – это не только и не столько набор определенных признаков болезни, сколько результат умственной деятельности.

Если проанализировать журнал амбулаторного приема врача ветеринарной медицины в хозяйстве или в зональной больнице, то можно увидеть, что при одном и том же диагнозе он назначает различное лечение. Это результат сочетания клинических и логических данных. То есть исследования больного животного, клинические данные со следующим их анализом

помогают врачу синтезировать, вообразить развитие болезни именно у этого животного, поставить правильный диагноз, проработать и изучить эффективность лечения, проверив правильность ранее поставленного диагноза.

Врачебное мышление – это и логическая деятельность врача, которая позволяет ему находить особенности патологического процесса, характерные именно для этого животного. Это умение анализировать свои личные впечатления, находить в них объективные факты. Как указывал И. П. Павлов, "изучая, наблюдая, экспериментируя, не оставайтесь на поверхности фактов, не превращайтесь в архивариуса фактов, старайтесь проникнуть в тайну их возникновения, настоятельно ищите законы, ими руководящие".

Хороший врач должен уметь в какой-то мере фантазировать, увлекаться своей идеей и одновременно быть человеком с критическим мышлением. В противном случае односторонность в диагностике может привести к неправильным действиям.

Лечение требует распознавания болезни и особенностей ее течения, знания способов влияния на животный организм. Разные болезни могут проявляться подобными признаками, оценить которые может и должен только врач. Поэтому не случайно врачам часто напоминают древнеримский афоризм: тот хорошо лечит, кто хорошо диагностирует.

Общим недостатком выпускников вузов является недостаточная практическая их подготовка. И если у специалистов другого профиля (инженер, агроном) она проявляется просто отсутствием навыков технического или организационного порядка, то врач ветеринарной медицины, кроме отмеченных, должен владеть многими техническими навыками обследования и лечения больного, а также, что особенно важно, навыками самостоятельного врачебного мышления. Последние помогают ему анализировать результаты исследования больного, оценить свои субъективные данные и давать им объективное обоснование. Поэтому врач постоянно думает, анализирует и синтезирует, раскрывая одновременно свои сильные и слабые стороны. К полученным в институте знаниям ему необходимо прибавлять наблюдательность. Он постоянно комбинирует диагностические и лекарственные средства, необходимые для выздоровления животных, выбирает из арсенала многочисленных препаратов наиболее целесообразные для данного больного, на данной стадии патологического процесса.

Врачебное мышление в процессе профессиональной деятельности врача постепенно совершенствуется и зависит в первую очередь от врача, его знаний и опыта, от тех условий, в которых он работает. По своему содержанию оно направлено на раскрытие сути патологического процесса вообще и у данного конкретного животного в частности; охватывает все формы прямого и косвенного общения врача с животным; помогает правильно классифицировать болезнь и назначить адекватное лечение. Известно, например, что при флегмонозных процессах на стадии серозной инфильтрации надежными лекарственными средствами являются новокаиновые блокады и согревающие компрессы. При серозно-некротической же флегмоне такое лечение ухудшает

состояние животного. А клинические признаки обеих флегмон, как известно, во многом сходны, и только врачебное мышление помогает не допустить ошибки.

Врач должен иметь определенную сумму знаний, уметь ими пользоваться в процессе работы, владеть разнообразными методами, врачебным мастерством. А мастером, конечно, считают только того, кто свою работу выполняет с удовольствием, не делит ее на простую и сложную, а выполняет ту, которую следует сделать именно сейчас. И наиболее сложную он выполняет как простую: быстро и профессионально.

Врачебное мышление требует от врача любви к своей профессии, знаний, эрудиции и профессиональных навыков. Но главное – следует легко нести груз эрудиции и профессионального мастерства, не быть слишком привязанным к одним и тем же способам, стандартам, трафаретным выводам и действиям. Квалифицированный врач должен концентрировать в себе способность, эрудицию и талант.

Врач не сразу становится опытным. Наблюдая, переживая и изучая реальные явления, он постепенно совершенствует свое мастерство. А при сочетании собственных и литературных данных опыт становится более весомым, если врач любит свое дело и постоянно стремится к активному накоплению знаний и умений, ему высокая квалификация обеспечена.

**Задание.** Составить две ситуационные задачи с опытным и начинающим ветеринарным специалистом и написать эталоны ответов и пояснения по возникшей ошибке.

### **Тема 3. Этический кодекс ветеринарного врача**

**Цель занятия:** получение умений и навыков поведения ветеринарного специалиста в рамках этического кодекса.

#### **Раздел 1. Общие положения (ветеринарный врач и общество)**

**Статья 1.** Главная цель профессиональной деятельности ветеринарного врача – защита жизни и здоровья человека, животных и всего общества.

Ветеринарный врач должен всеми легальными способами способствовать делу охраны здоровья человека и животных, в том числе, осуществляя просветительскую деятельность по вопросам ветеринарии, санитарии, гигиены, экологии и культуры общения.

**Статья 2.** Ветеринарный врач должен активно стремиться к углублению своих знаний, памятуя, что качество ветеринарной помощи не может быть выше полученного образования. Право на самостоятельное принятие врачебных решений дает только профессиональная компетентность, высокая требовательность к себе, способность признавать и исправлять собственные ошибки.

**Статья 3.** Ветеринарный врач не должен санкционировать и всеми законными способами обязан препятствовать проявлению любых форм жестокости по отношению к животным. Недопустимо причинение вреда пациенту, нанесение ему физического ущерба ни намеренно, ни по

небрежности. Ветеринарный врач не вправе безучастно относиться к действиям лиц, причиняющих такой ущерб. Ветеринарный врач обязан сопоставить потенциальную пользу с возможными осложнениями от врачебного вмешательства. При этом врач должен быть особенно внимательным, если обследование или лечение сопряжены с болью, применением грубой фиксации и другими стрессовыми для животного факторами.

**Статья 4.** Ветеринарный врач не вправе использовать свои знания и возможности в негуманных целях; без достаточных оснований применять лечебные и диагностические меры или отказываться в них; использовать методы лечения животного, в том числе даже по желанию владельца, которые заведомо повлекут вред его здоровью. Ветеринарный врач не вправе навязывать владельцу животного свои философские, религиозные и политические взгляды, пользуясь своим служебным положением заключать с владельцем животного имущественные сделки, использовать в личных целях его труд, а также заниматься вымогательством и взяточничеством.

**Статья 5.** Право и долг ветеринарного врача –сохранять свою профессиональную независимость. Выполняя свой профессиональный долг, оказывая ветеринарные услуги или осуществляя контрольные функции, ветеринарный врач принимает на себя всю полноту ответственности за профессиональное решение, а потому обязан отклонить любые попытки давления со стороны. Ветеринарный врач должен отказаться от сотрудничества с любым физическим или юридическим лицом, если оно требует от него действий, противоречащих этическим принципам, профессиональному долгу или закону. Участвуя в экспертизах, консилиумах, комиссиях, консультациях и т.д., ветеринарный врач обязан ясно и открыто заявлять о своей позиции, отстаивать свою точку зрения, а в случаях давления на него – прибегать к юридической защите и помощи общественных организаций.

**Статья 6.** Ветеринарный врач отвечает за качество ветеринарной помощи и прилагает все усилия, чтобы качество оказываемой им помощи было на самом высоком уровне. Оценивать качество оказываемой врачом ветеринарной помощи и компетентность ветеринарных специалистов, могут только коллеги, уполномоченные Ассоциацией практикующих ветеринарных врачей.

**Статья 7.** Ветеринарный врач может отказаться от работы с пациентом, рекомендовав ему обратиться к другому ветеринарному врачу в следующих случаях:

- если чувствует себя недостаточно компетентным;
- не располагает необходимыми техническими возможностями для оказания должного вида помощи;
- данный вид врачебного вмешательства противоречит нравственным принципам ветеринарного врача;
- ветеринарный врач не в состоянии установить с владельцем животного «терапевтическое сотрудничество».

## **Раздел 2. Отношения ветеринарного врача к животным**

**Статья 8.** Ветеринарный врач должен гуманно относиться к животному. Грубое и негуманное отношение к животному безнравственно и унижает



человеческое достоинство ветеринарного врача, любые проявления жестокости или выражение негативных эмоций по отношению к животному со стороны врача недопустимы. Ветеринарный врач в своей деятельности должен учитывать, что животные – это существа с отличным от человека поведением и восприятием окружающего мира. Врач должен оказывать ветеринарную помощь в условиях максимальной безопасности и причинения минимально возможного вреда для животного, а в случаях, когда по соображениям безопасности окружающих требуется изоляция или эвтаназия животного, строго ограничивать свои действия рамками профессиональной необходимости.

**Статья 9.** Ветеринарный врач должен строить отношения с владельцем животного на основе взаимного доверия и взаимной ответственности, стремясь к «терапевтическому сотрудничеству», когда владелец животного становится терапевтическим союзником ветеринарного врача. Ветеринарный врач обязан на доступном для владельца уровне обсуждать проблемы здоровья животного, разъяснять план врачебных действий, давать объективную информацию о преимуществах, недостатках и цене существующих методов обследования и лечения, не приукрашивая возможностей и не скрывая возможных осложнений. Врач не должен обещать невыполнимое и обязан выполнять обещанное. Если по каким-то причинам исключается возможность непосредственного общения с владельцем животного, ветеринарный врач должен стремиться установить их с лицом, обладающим максимальной информацией о данном животном.

**Статья 10.** Не может быть никаких ограничений права ветеринарного врача на применение любых препаратов и назначение любого лечения, адекватного с точки зрения врача и не противоречащего современным ветеринарным требованиям. Если необходимый с точки зрения ветеринарного врача вид помощи в настоящий момент недоступен по каким-либо причинам, ветеринарный врач обязан известить об этом владельца животного, и в обстановке «терапевтического сотрудничества» принять решение о дальнейшей лечебной тактике. При возникновении профессиональных затруднений ветеринарный врач должен обратиться за помощью к коллегам.

**Статья 11.** Информированное, осознанное и добровольное согласие владельца на предоставление его питомцу ветеринарной помощи вообще и любого конкретного ее вида в частности есть не спонтанное волеизъявление владельца, а результат эффективного терапевтического сотрудничества. Поведение ветеринарного врача должно способствовать развитию у владельца животного чувства ответственности за свои поступки в отношении животного. Никакое ветеринарное вмешательство не может быть произведено без согласия владельца животного, кроме особых случаев, когда животное является источником опасности для окружающих. В таких случаях применение врачом принудительных мер необходимо и этично, и должно проводиться в соответствии с требованиями действующего законодательства.

**Статья 12.** Только в интересах лечения животного этично и допустимо осуществлять вмешательства, способные повлечь ухудшение его физического состояния. Проведение с не лечебной целью любых операций, а также имплантирование протезов органов с целью фальсификации физического

состояния животного неэтично. Ветеринарный врач должен в полной мере информировать владельца о болезнях его питомца, которые могут передаваться по наследству и способствовать принятию владельцем ответственных решений в отношении разведения таких животных.

**Статья 13.** Владелец животного вправе рассчитывать на то, что ветеринарный врач сохранит в тайне всю доверенную ему личную информацию. Ветеринарный врач должен принять меры, препятствующие разглашению подобной информации. Разглашением не являются случаи предоставления или передачи информации:

- с целью профессиональных консультаций.
- с целью проведения научных исследований, оценок эффективности лечебных и профилактических программ, экспертизы качества ветеринарной помощи и учебного процесса.
- когда у ветеринарного врача нет иной возможности предотвратить причинение ущерба окружающим лицам.
- по решению суда.

Если действующее законодательство предусматривает необходимость разглашения информации в иных случаях, то врач может быть освобожден от этической ответственности.

**Статья 14.** Эвтаназия, как акт преднамеренного лишения жизни животного, возможна только по гуманным соображениям, при наличии у больного животного нарушений, не совместимых с жизнью, или если дальнейшее лечение способно лишь ненадолго отсрочить наступление неизбежной смерти и только по инициативе владельца. Ветеринарный врач не вправе сам рекомендовать эвтаназию. Ветеринарный врач обязан облегчить страдания умирающего животного всеми доступными и легальными способами. Проведение эвтаназии возможно только с применением препаратов, вызывающих отключение сознания у животного и исключают мучительную смерть. Патологоанатомическое вскрытие разрешается в том случае, если владельцы умершего животного активно не возражают против его проведения, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

**Статья 15.** Ветеринарный врач не вправе препятствовать владельцу животного, решившему доверить дальнейшее лечение своего животного другому врачу.

### **Раздел 3. Отношения с коллегами**

**Статья 16.** Ветеринарный врач обязан поддерживать честь и благородные традиции ветеринарного сообщества. В течение всей жизни ветеринарный врач обязан сохранять уважение, благодарность и обязательства по отношению к тому, кто научил его врачебному искусству. Ветеринарный врач обязан делать все от него зависящее для консолидации ветеринарного сообщества, активно участвовать в работе профессиональных общественных объединений и некоммерческих организаций, защищать честь и достоинство коллег, как свои собственные, не применять диагностические и лечебные методы, осужденные Ассоциацией практикующих ветеринарных врачей. Ветеринарный врач обязан блюсти чистоту рядов врачебного сообщества,

беспристрастно анализировать ошибки своих коллег, как свои собственные, активно препятствовать практике бесчестных и некомпетентных коллег, а также различного рода непрофессионалов, наносящих ущерб здоровью животных, подвергающих риску здоровье людей и подрывающих авторитет ветеринарных специалистов.

**Статья 17.** По отношению к коллегам ветеринарный врач должен вести себя так, как хотел бы, чтобы они вели себя по отношению к нему. Во взаимоотношениях с коллегами ветеринарный врач обязан быть честен, справедлив, доброжелателен, порядочен, должен с уважением относиться к их знаниям и опыту, а также быть готовым передать им свой опыт и знания. Моральное право руководства врачебной деятельностью других ветеринарных врачей дает не административное положение, а более высокий уровень профессиональной и нравственной компетентности. Критика в адрес коллеги должна быть аргументированной и неоскорбительной. Критике подлежат профессиональные действия, но не личность коллег. Недопустимы попытки укрепить собственный авторитет путем дискредитации коллег. Ветеринарный врач не имеет права допускать негативные высказывания о своих коллегах и их работе в присутствии владельцев животных. В своей профессиональной деятельности ветеринарный врач не вправе прибегать к недобросовестной конкуренции, в том числе к использованию ложной или сравнительной рекламы.

#### **Раздел 4. Врач и прогресс ветеринарии**

**Статья 18.** Любое исследование с участием животного может проводиться только с согласия его владельца и при условии одобрения Этического Комитета Ассоциации практикующих ветеринарных врачей. Планируя эксперимент с участием животных, врач обязан тщательно сопоставить степень риска причинения ущерба животным и возможность достижения предполагаемого положительного результата. Ветеринарный врач не должен участвовать в острых опытах с использованием животных.

**Статья 19.** Ветеринарный врач должен соблюдать крайнюю осторожность при практическом применении новых для него методов. Ветеринарный врач должен избегать рекламирования клинически не апробированных и не прошедших регистрацию в установленном порядке открытий, препаратов или новых методов лечения через непрофессиональные каналы.

#### **Раздел 5. Пределы действия этического кодекса, порядок его пересмотра и ответственность за его нарушения**

**Статья 20.** Настоящий кодекс действует на всей территории России для всех ветеринарных врачей, являющихся членами врачебных объединений, входящих в Ассоциацию практикующих ветеринарных врачей. Ветеринарным врачам, ведущим преподавание на ветеринарных факультетах в учебных заведениях России, рекомендуется ознакомить студентов с данным Этическим кодексом. Ветеринарные врачи, члены Ассоциации, ведущие преподавание, должны своим поведением показывать пример студентам.

**Статья 21.** Ответственность за нарушение профессиональной этики определяется уставами территориальных и профильных ассоциаций врачей. Первый судья ветеринарного врача – собственная совесть. Второй – ветеринарное сообщество, которое в лице врачебной ассоциации имеет право наложить на нарушителя взыскание в соответствии со своим уставом и иными документами.

**Статья 22.** Право внесения изменений в Этический кодекс и толкования положений его статей принадлежит Ассоциации практикующих ветеринарных врачей. Процедура внесения изменений в Кодекс определяется решением Этического комитета Ассоциации практикующих ветеринарных врачей

**Задание.** Составить две проблемные ситуации, написать эталоны ответов и разыграть их с однокурсниками.

#### **Тема 4. Конфликтные ситуации**

**Цель занятия:** получение умений и навыков распознавания и выхода из конфликтных ситуаций.

Конфликт (от латинского *conflictus* – столкновение) – одновременное столкновение разнонаправленных целей, интересов, позиций, мнений или взглядов субъектов взаимодействия, фиксируемых ими в жесткой форме.

Противоречия могут существовать длительный период, но при этом не перерасти в конфликт. Поэтому необходимо иметь в виду, что в основе конфликта лежат лишь те противоречия, причиной которых являются несовместимые интересы, потребности и ценности. Такие противоречия, как правило, трансформируются в открытую борьбу сторон, в реальное противоборство.

Медицинский конфликт – это, прежде всего, конфликт врача и пациента, когда присутствует несогласие с позицией друг друга.

Каждая конфликтная ситуация имеет свои этапы развития, каждый из которых характеризуется процентным показателем возможности разрешения конфликта.

**Этапы развития конфликта.** Для того, чтобы управлять конфликтом и разрешать его еще на начальном этапе, врачу необходимо понять, когда был совершен переход от процесса коммуникации к начальному этапу конфликта, что послужило поводом для этого и спокойно разобраться в сложившейся ситуации.

С точки зрения конфликтологии, все конфликты можно разделить на конструктивные и деструктивные.

*Конструктивные конфликты:*

- вскрывают «слабое звено» в организации, во взаимоотношениях (диагностическая функция конфликта);
- дают возможность увидеть скрытые отношения;
- дают возможность выплеснуть отрицательные эмоции, снять напряжение;

- являются толчком к пересмотру, развитию своих взглядов на привычное;
- способствует сплочению коллектива при противоборстве с внешним врагом;
- необходимость разрешения конфликта обуславливает развитие организации.

*Деконструктивные конфликты:*

- отрицательные эмоциональные переживания, которые могут привести к различным заболеваниям;
- нарушение деловых и личных отношений между людьми, снижение дисциплины. В целом ухудшается социально-психологический климат;
- ухудшение качества работы, сложное восстановление деловых отношений;
- представление о победителях или побежденных как о врагах;
- временные потери: на одну минуту конфликта приходится 20 минут послеконфликтных переживаний.

При этом сам конфликт выполняет как негативные, так и позитивные функции.

*К негативным функциям относятся:*

- Большие эмоциональные, материальные затраты на участие в конфликте.
- Увольнение сотрудников, снижение дисциплины, ухудшение социально-психологического климата в коллективе.
- Чрезмерное увлечение процессом конфликтного взаимодействия в ущерб работе.
- После завершения конфликта – уменьшение степени сотрудничества между частью коллектива.
- Сложное восстановление деловых отношений («шлейф конфликта»).

*К позитивным функциям относятся:*

- Разрядка напряженности между конфликтующими сторонами.
- Получение новой информации об оппоненте.
- Сплочение коллектива организации при противоборстве с внешним врагом.
- Стимулирование к изменениям и развитию.
- Снятие синдрома покорности у подчиненных.
- Диагностика возможностей оппонентов.

**Стороны конфликта.** Субъект конфликта – это активная сторона, способная создать конфликтную ситуацию и влиять на ход конфликта в зависимости от своих интересов.

Участник конфликта может сознательно (или не вполне сознавая цели и задачи противостояния) принять участие в конфликте, а может случайно или помимо своей воли быть вовлеченным в конфликт.

Участники конфликта могут быть прямыми и косвенными

Косвенные участники могут:

- Провоцировать конфликт и способствовать его развитию.

- Содействовать уменьшению интенсивности конфликта или полному его прекращению.

- Поддерживать ту или иную сторону, или обе стороны одновременно.

Выделяют таких косвенных участников, как: провокаторы, консультанты, сочувствующие, примирители.

Для погашения конфликта необходимо выделить провокаторов и исключить их из конфликтной ситуации, а консультантов и примирителей привлечь к разрешению конфликта.

К основным видам конфликтов относятся:

1. *Ложный конфликт* – субъект воспринимает ситуацию как конфликтную, хотя реальных причин нет (чаще касается мнительных ипохондрических пациентов).

2. *Потенциальный конфликт* – существуют реальные основания для возникновения конфликта, но пока одна из сторон или обе (в силу различных причин, к примеру – из-за недостатка информации) еще не осознали ситуацию как конфликтную.

3. *Истинный конфликт* – реальное столкновение между сторонами:

*конструктивный* – возникший на основе реально существующих между субъектами противоречий;

*случайный* – возникший по недоразумению или случайному стечению обстоятельств;

*смещенный* – возникший на ложном основании, когда истинная причина скрыта.

*неверно приписанный* – это конфликт, в котором истинный виновник, субъект конфликта находится «за кулисами» противоборства, а в конфликте задействованы участники, не имеющие к нему отношения.

Способность подстраиваться под другого человека расширяет коммуникативные возможности, и при наличии такой способности у одной из сторон, значительно уменьшается риск возникновения конфликтной ситуации.

С точки зрения стилей поведения в конфликте существует 5 различных вариантов поведения:

- *противодействие* (человек максимально ориентирован только на собственные интересы, не учитывает интересы другого человека; часто встречается у людей с упомянутым выше адреналиновым голодом);

- *сотрудничество* (интеллектуальный и достаточно длительный процесс, когда обе стороны максимально ориентируются на цели друг друга);

- *компромисс* (предполагает готовность пожертвовать частью своих интересов, если противоположная сторона поступит так же);

- *избегание* (человек не преследует своих целей, при этом также отсутствует заинтересованность в целях других людей);

- *уступчивость* (максимальная ориентированность на цели другого человека с пренебрежением к своим; такая модель поведения часто встречается во взаимоотношениях с близкими либо с вышестоящими людьми/начальством).

Наиболее распространенные способы разрешения конфликтов в медицинской практике:

- *досудебный*: разрешение конфликта на первичном уровне «ветеринарный врач – клиент», главный врач, директор клиники;
- *судебный*: органами государственной юрисдикции; органами негосударственной юрисдикции – специализированными третейскими судами.

В 99 % случаев при вынесении разрешения конфликта на уровень судебного разбирательства, суд выигрывает пациент! Именно поэтому так важно разрешить конфликт еще на досудебном уровне.

Первое, с чего начинается разрешение любых конфликтных ситуаций, это признание существующих между оппонентами противоречий. После этого необходимо определить предмет спора, очертить границы взаимных претензий и выявить позиции сторон.

Правильное поведение в напряженной конфликтной ситуации строится из двух фаз.

#### *Фаза 1. Настройка на партнера*

Не замыкайтесь в беседе на себе, на своем состоянии, на своих мыслях. Старайтесь смотреть в глаза партнеру, на его лицо, руки, позу, следить за изменениями выражения лица и позы. Пытайтесь мысленно встать на место партнера и понять, какие события привели его в конфликтное состояние. Попробуйте поставить себя на место партнера и почувствовать: «А каково бы было мне в этом состоянии?»

#### *Фаза 2. Перестройка поведения партнера*

Дайте партнеру выговориться и сделайте паузу (техника выравнивания напряжения). Скажите о том впечатлении, которое производят на вас слова партнера, а также о состоянии: а) своем, б) партнера. Подчеркните свою общность с партнером, значимость мнений и суждений партнера для вас. Обратитесь к фактам. В случае вашей неправоты немедленно признайте ее и предложите выход из ситуации. Сохраняйте самообладание, ведите себя корректно и даже подчеркнуто вежливо. Если партнер слабее вас или имеет более низкий статус, покажите ему, что вы понимаете его состояние.

**Задание 1. Игра «Подними монету».** Эта игра учит договариваться. Для того чтобы ее провести, понадобится книга большого формата или что-то подобное, на чем одновременно смогут стоять двое людей. Также нужны две монеты или два камешка.

Каждый из студентов ищет партнера, с которым они часто конфликтуют. Участники встают на книгу и кладут на свободные края книги две монеты. Каждый из них должен поднять одну монету. При этом запрещается наступать на пол или держаться за что-нибудь. студенты могут поддерживать друг друга, им разрешается разговаривать. У каждой пары есть 3 мин на подготовку. При желании можно потренироваться, естественно, без книги. Пары приступают к выполнению задания по очереди. Остальные наблюдают и готовятся. Нельзя громко разговаривать, давать советы или критиковать. В конце все аплодируют.

## **Задание 2. Игра «Спустить пар» (К. Фопель)**

**Цели:** в данной игре мы работаем с гневом и обидами, которые возникают во взаимоотношениях между обучающимися, а также между обучающимися и педагогами. Эта игру полезно время от времени применять для поддержания психологического климата в группе, чтобы отношения между студентами оставались открытыми и естественными, чтобы в группе не образовывались противостоящие друг другу кланы и группировки. Особенно важно применять эту игру в группах, где царят враждебность и агрессивность, ведь в ходе нее можно дать другому ребенку негативную обратную связь, и каждый уже может самостоятельно решать, насколько он будет изменять свое поведение в соответствии с недовольством одноклассников.

**Инструкция:** сядьте в один общий круг. Я хочу предложить вам игру, которая называется «Спустить пар».

Каждый из вас может сказать остальным, что ему мешает или на что он сердится. Пожалуйста, обращайтесь при этом к конкретному человеку. Например: «Федя, я выхожу из себя, когда ты назло мне сбрасываешь вещи с моего стола».

Пожалуйста, не оправдывайтесь, когда на вас будут жаловаться. Просто внимательно выслушайте все, что вам хотят сказать. До каждого из вас дойдет очередь «спустить пар». Если кому-то из вас будет совершенно не на что пожаловаться, то можно просто сказать: «У меня пока ничего не накопилось и мне не нужно „спускать пар“».

Когда круг «спускания пара» завершится, студенты, на которых жаловались, могут высказаться по этому поводу.

А теперь подумайте о том, что вам сказали. Иногда вы можете изменить в себе то, что мешает другим, иногда вы не можете или не хотите ничего менять. Услышали ли вы о чем-то таком, что можете и хотите изменить в себе? Если да, то вы можете сказать, например: «Я больше не хочу сбрасывать твои вещи с парты».

## **Задание 3. Игра «А кроме того...»**

**Цели:** эта игра – прекрасное лекарство от недовольства, апатии и плохого настроения. Если Вы заметите, что в классе царит дурное настроение, так как люди утомлены, пережили какое-то разочарование или ожидают неприятной контрольной, то предложите им сыграть в игру «А кроме того...». Тем самым студенты в игровой форме выразят свои жалобы и отрицательные эмоции, и их недовольство не выльется в агрессию.

**Инструкция:** порою каждому хочется на что-нибудь пожаловаться или поворчать. Иногда плохо, потому что понедельник, иногда – потому что идет дождь, иногда – потому что отменили физкультуру и т. д.

Разбейтесь на пары и встаньте друг напротив друга. Вы можете тут же начать рассказывать друг другу о неприятных или обидных вещах и жаловаться на жизнь, что есть сил. Говорите друг другу фразы, начинающиеся всегда с одних и тех же слов: «А кроме того...». Это может выглядеть так:



Кирилл: «А кроме того, мой любимый свитер до сих пор в стирке».  
Сергей: «А кроме того, у моего отца сегодня с утра было дурное настроение».  
Кирилл: «А кроме того, я сегодня вообще не хотел идти в школу».  
Сергей: «А кроме того, я совсем не хочу писать сегодня диктант».

Имеет смысл продолжать это упражнение 2–3 мин.

## **Тема 5. Профессиональные ошибки в ветеринарной медицине**

**Цель занятия:** получение умений и навыков анализа врачебных ошибок в профессиональной деятельности и предотвращения их возникновения.

В работе ветеринарного врача важным является точная диагностика заболеваний у животных, что перетекает в назначение корректной терапии и своевременному выздоровлению пациентов. Халатное отношение ведет к противоположным результатам

Правового определения понятия «врачебная ошибка» не существует. В обыденном понимании врачебная ошибка – это ненадлежащие действия врачебного персонала, причинившего вред здоровью пациента.

Врачебная ошибка – ошибка врача в профессиональной деятельности, вследствие добросовестного заблуждения при отсутствии небрежности, халатности и невежества.

Врачебная ошибка – неправильное определение болезни врачом (диагностическая ошибка) или неправильное врачебное мероприятие (операция, назначение лекарства или другое) обусловленное добросовестным заблуждением врача.

Врачебная ошибка – неправильное действие или бездействие врача имеющие в своей основе несовершенство современной науки, незнание или неспособность использовать имеющиеся знания на практике.

Из существенных объективных причин ошибок следует отметить непостоянство отдельных принципов в области теоретической и практической ветеринарии, в связи с чем меняются взгляды на этиологию, патогенез болезней. Ошибки, имеющие в своей основе несовершенство науки, встречаются даже и у опытного врача. В аналогичном положении могут оказаться и авторитетные клиники.

Молодые врачи часто ошибаются из-за отсутствия опыта, более опытные из-за его переоценки.

Необычные симптомы распространенных болезней чаще ведут к ошибкам, чем редкие заболевания.

Главное отличие ошибки от других дефектов врачебной деятельности – это исключение умышленных преступных действий, халатности, небрежности.

Выделяют врачебные ошибки:

*Диагностические* – выражающиеся в не распознавании или неверном распознавании болезни, что может быть обусловлено ее атипичным течением несовершенством методики диагностирования, неопытностью врача, халатностью.

*Лечебно-тактические* выражающиеся в ошибочном назначении и осуществлении лечебных мероприятий, что может быть обусловлено неверным диагнозом, несовершенством науки.

не имеющим возможность дополнительно обследовать пациента.

Основной причиной диагностических ошибок является недостаточная компетенция врача:

- игнорирование или неумелое использование анамнеза
- ошибочная трактовка клинических данных
- небрежность и спешка в обследовании
- неправильная формулировка диагноза
- ошибочная оценка рентгенологического и лабораторного исследования

При возникновении гибели животного, при оказании лечебных мероприятий, для аргументации о наличии или отсутствии врачебных ошибок необходимо проведение патологоанатомического исследования трупа животного.

В диагнозах должны быть правильно заполнены все три рубрики:

1. Основное заболевания
2. Осложнения.
3. Сопутствующие болезни.

Существует три категории расхождения диагнозов.

Первая категория – заболевание не было распознано, диагноз нельзя было правильно определить из-за коротко времени пребывания (менее 24 ч), невозможности обследования, из-за тяжести состояния, из-за отсутствия необходимого оборудования и др.

Вторая категория – расхождение диагнозов, заболевание не распознано, хотя условия для этого имелись, что не имело решающего влияния на смертельный исход, так как больное животное находилось в инкурабельном состоянии

Третья категория – условия для правильной диагностики и лечения были, но ошибочная диагностика привела к неверному лечению, что привело к смертельному исходу.

В случае отсутствия даты установления клинического диагноза считается, что он определен с опозданием (на его определение дается три дня).

Основные ошибки в ветеринарно-лечебной деятельности:

- Использование врачебных лечебных назначений без постановки диагноза.

- Вследствие ошибочных диагнозов назначается лечение, не соответствующее истинному характеру заболевания и в то же время не проводится показанная и необходимая терапия:

- применение препарата с просроченным сроком годности,
- изменение рекомендуемого пути введения препарата,
- применение препарата животным, для которых он запрещен,
- нарушением рекомендуемых интервалов между введениями препарата,
- совместное применение несовместимых или противопоказанных

препаратов,

- закрытие информации о применяемых лекарственных препаратах в ветеринарных учреждениях,
- препарат предназначенный для одного вида применяют для других,
- несоблюдение техники проведения оперативных вмешательств или правил антисептики.

#### Предупреждение ошибок

Каждый раз, оказывая помощь, следует учитывать: тяжесть состояния больного животного, вероятность возникновения опасности для жизни осложнений, основное и сопутствующие заболевания и их осложнения, предшествующее лечение и реакция на лекарственные препараты в прошлом.

#### Основные этапы диагностики:

Сбор информации о больном животном, анализ собранной информации, синтез полученного материала и установление диагноза.

Измерение температуры, пульса, дыхания, аускультация перкуссия, общий анализ крови, и другие исследования, но если в случае отказа владельца животного от дополнительного исследования с владельца берется расписка или расторгается договор об оказании платных ветеринарных услуг.

При проведении инвазивных методов диагностики, которые связаны с риском для здоровья животного, от владельца берут письменное согласие, с указанием что он уведомлен о возможных осложнениях.

В случаях, когда врач сомневается в постановке диагноза, ветеринарному пациенту необходимо направить к другому специалисту для дальнейшего обследования.

При наличии спора между ветеринарным учреждением и пациентом, последний подает жалобу в суд, и в органы защиты прав потребителей, где проводят досудебную экспертизу (заключения специалиста) и далее проводится судебная экспертиза. По результатам судебной экспертизы эксперт выдается заключение. По дисциплинарным правонарушениям – дисциплинарная ответственность, по уголовным правонарушениям – уголовная ответственность.

#### **Задание 5. Претензия.**

Утром 29 сентября 2022г. мой кот отказался от пищи, несколько раз вырвало водой, в туалет сходил, но общее состояние было вялым, поэтому в этот же день я обратилась в ООО «XXX» по адресу: г. N, ул. Возницына, 45 за оказанием медицинской помощи моему коту, в виде платной ветеринарной лечебно-профилактической услуги, которую выполнил ветеринарный врач Иванова И. И. На приеме по результатам осмотра, измерения температуры мне предложили сделать УЗИ брюшной полости, я согласилась.

Все манипуляции (осмотр, измерение температуры, УЗИ) производила Иванова И. И. Прием длился около 10 мин – время, потраченное на диагностику моего кота видно в чеках. По результатам исследования диагноз поставлен не был, Иванова И. И. предложила оставить кота в дневном стационаре до вечера, чтобы стабилизировать состояние и взять биохимический анализ крови.

Я заключила договор, согласилась на проведение всех необходимых манипуляций. При мне никаких анализов не брали. Данный факт

подтверждается бланком листом назначения лечения, результатами ультразвуковой диагностики, информационным согласием к договору № 000000.

В 18.14 мне позвонила Иванова И. И., сказала, что диагноз еще не поставлен, состояние не улучшается и посоветовала кота оставить на ночь в стационаре, будут делать повторное УЗИ и корректировать лечение. Я согласилась.

В 20.57 позвонил сотрудник стационара и сказал, что пациенту хуже. Через 30 мин я была в клинике, дежурный сотрудник на мой вопрос умирает ли пациент? Сказал, что нет. Просто ему не лучше, и они не понимают почему. Предложил промыть желудок под седацией, сказал, что состояние должно улучшиться, но если не полегчает, то завтра будет диагностическая операция. Сказал, что сделали рентген и там какие-то затемнения, но они не могут понять, что происходит с моим котом. На все манипуляции я согласилась, и мы поехали домой.

В 1 ч 29 мин мне позвонили из стационара и сказали, что кот скончался от остановки сердца, реанимационные действия не помогли. Причину смерти врач не знает.

30.09. когда мы забирали тело кота из клиники я попросила результаты биохимического анализа крови, врач сказал, что его взять не удалось так как кровь была слишком густая.

Позднее на ватсап мне прислали результаты иммуноферментного анализа – обнаружен вирус панлейкопении кошек.

Методика лечения вызвала сомнения с моей стороны и поэтому я обратилась в Ветеринарную академию для проведения патологоанатомического исследования.

На основании вскрытия и гистологического исследования было установлено:

1. Множественный язвенный гастрит.
2. Язвенный дуоденит.
3. Перфорация кишечника.
4. Слипчивый перитонит.
5. Продуктивный лимфаденит.
6. Зернисто-жировая дистрофия гепатоцитов.
7. Холангит, холецистит.
8. Зернистая дистрофия эпителия извитых канальцев почек.
9. Миокардиодистрофия.
10. Компенсаторная эмфизема легких.

Причина смерти – паралич дыхательного центра на фоне сепсиса, вследствие развившегося перитонита.

Из всего перечисленного можно сделать вывод, что медицинская помощь моему коту не была оказана должным образом.

Первоначальные результаты УЗИ четко указывали на возможный диагноз, при своевременном оказании помощи у животного был шанс выжить.

В соответствии со ст. 8 Закона «О защите прав потребителей» потребитель вправе потребовать предоставления необходимой информации в

наглядной и доступной форме. Исполнитель, не предоставивший покупателю полной и достоверной информации, несет ответственность предусмотренной п. 2 ст. 12 Закона «О защите прав потребителей».

Проанализируйте сложившуюся ситуацию. Как можно оценить действия ветеринарных специалистов клиники? Присутствует ли в данном случае врачебная ошибка?

## **Тема 6. Стили руководства (О. Г. Пискунова)**

**Цель занятия:** получение умений и навыков руководства ветеринарной организацией в различных стилях.

При выборе руководителя необходимо учитывать его деловые качества, которые представляют собой симбиоз компетентности и организаторских способностей. Последние объединяют:

- психологическую смекалку (умение ставить себя условно на место другого человека) и практический психологический ум (умение распределять задания с учетом особенностей исполнителей);
- регулировать их психологическое состояние);
- умение влиять на подчиненных своей энергией, требовательностью, критическим отношением к действительности; способностью к самостоятельным действиям, готовность взять на себя необходимые функции и ответственность, распорядительность и т. п.

Организатор, руководитель должен в совершенстве знать свое дело, уметь подбирать и расставлять кадры. Он обязан критически анализировать и оценивать свои действия (быть самокритичным), а также действия вверенного ему коллектива – проявлять инициативу, находить оптимальные варианты решений, распределять полномочия; воспитывать у сотрудников самостоятельность, заботиться о создании в коллективе оптимального микроклимата, поднимать дисциплину и ответственность каждого за порученное дело, внедрять все новое и передовое, умело использовать моральные и материальные стимулы. Но, по-видимому, главным следует считать овладение искусством работы с людьми. Врач, который занимает должность руководителя ветеринарной медицины, может иметь отличные знания. Но свои знания он покажет потом. А сегодня его сотрудники ожидают от него справедливости и человечности. Отношения с подчиненными, конечно, определяются руководителем. Они зависят от уровня его культуры, характера, отношения к людям и делу и др. Обязательное качество руководителя – внимательное отношение к своим сотрудникам. Форма общения, конечно, не должна быть фамильярной, следует соблюдать дистанцию. Но все же «ты» начальника, обращенное к подчиненному, особенно старшего возраста – это не просто проявление низкой культуры, но и признак заносчивости руководителя.

Форма общения – это не только слова, жесты, но и мимика, выражение лица: если оно напоминает маску зверя, если вы делаете необоснованные замечания или не находите доброго слова и улыбки для подчиненного – вы

нарушаете правила поведения. Некомпетентность руководителя проявляется также и в бестактности, бесцеремонности, хотя, к сожалению, свои промахи он сам отмечает нечасто.

Будучи недовольным своим подчиненным, он может при всех его обидеть, грубо и резко отдать указания. А грубость – это недостаток прогрессирующий: если ее не остановить вовремя, сдерживаться такому человеку со временем становится все тяжелее.

Следовательно, руководитель должен быть, с одной стороны, строгим и требовательным, а с другой – приветливым и вежливым. Он должен дорожить временем других как собственным, знать проблемы своих сотрудников. Организация – не место, где руководитель может откровенно выразить свои симпатии или антипатии, он должен сдерживать свои эмоции и не переносить свои личные эмоции на служебные отношения. Каждый руководитель должен хорошо знать принципы и методы, при помощи которых он выполняет возложенные на него обязанности. А выполняет он их в определенном, свойственном только ему стиле. Этому во все времена придавалось исключительное значение в человеческом общении. Стиль руководителя выражается в том, какими средствами он направляет коллектив к инициативному и творческому выполнению своих обязанностей, как контролирует результаты деятельности коллег. В стиле руководителя проявляются его личные качества. Но не следует забывать, что стиль работы – это не только личное дело руководителя. Стиль работы руководителя постоянно находится в поле зрения его сотрудников.

Существуют различные стили руководства. Они приведены в классификации А. М. Омарова (1984), в них, по-видимому, может для себя найти полезные советы каждый руководитель ветеринарной медицины.

По мнению А. М. Омарова (1987), сегодня наиболее распространенными являются следующие стили руководителя: авторитарный, демократический, либеральный.

*Авторитарный* (директивный, автократический) – руководитель сам берет на себя решение того или другого вопроса, не принимая во внимание инициативу сотрудников; более того, инициатива в таких случаях часто наказывается, поскольку воспринимается как нападки на прерогативы руководителя. И хотя дело от этого страдает, такой руководитель с удовлетворением расстанется с грамотным и способным специалистом.

*Демократический стиль* (кооперативный, коллегиальный) – руководитель постоянно заботится о подчиненных, советуется с ними, объясняет принятые решения; всякими способами развивает их инициативу и в то же время строго контролирует их деятельность. Он предоставляет подчиненным самостоятельность, подготовку и принятие общих решений, справедливо оценивает их усилия, уважает людей и постоянно беспокоится об их потребностях. Такой руководитель как можно больше проблем, и особенно сложных, выносит на обсуждение коллектива, лично занимается только важнейшими и сложными вопросами. Он стремится чаще советоваться с коллегами и прислушивается к их мнению. Не проявляет своих преимуществ и

правильно реагирует на критику, не избегает ответственности ни за собственные решения, ни за ошибки исполнителей.

*Либеральный стиль* характеризуется нежеланием руководителя брать на себя ответственность за последствия принятых решений, отсутствием активности в деятельности, безынициативностью, постоянным ожиданием указаний сверху. Руководитель-либерал осторожен, непринципиален и непоследователен в поступках, легко подвергается влиянию окружающих, может без серьезных оснований отменить ранее принятое решение. В отношениях с подчиненными может быть вежливым, может выслушать их критику и предложения, но часто оказывается неспособным реализовать подсказанные ему деловые мысли. Недостаточно требовательный к сотрудникам (не желая портить с ними отношения), он часто избегает решительных действий, может отказаться от своих принципов, если это угрожает его авторитету.

В чистом виде приведенные выше стили руководства встречаются редко, но у каждого руководителя доминирующими являются черты одного из них.

**Ход занятия:** в зависимости от ситуации из группы выбирают нескольких студентов. Одному из них предлагается роль руководителя ветеринарного подразделения, другим – роль ветеринарных врачей.

Преподаватель предлагает различные ситуации их взаимодействия:

1. Молодой ветеринарный специалист совершил ошибку – не распознал вовремя опасное инфекционное заболевание (например, ящур). Возникла опасность распространения инфекции. Действия руководителя в отношении провинившегося сотрудника.

2. К руководителю пришли двое сотрудников. Один предъявляет другому претензии в некомпетентности, низком профессионализме. Действия руководителя.

3. Руководителю ветеринарного подразделения поступила жалоба от владельца животного, обратившегося в клинику с просьбой прислать врача на дом. Хозяин животного ждал несколько часов. Врач явился с опозданием. Ухудшения состояния животного не произошло, однако хозяин животного возмущен. Действия руководителя.

## **Тема 7. Взаимоотношения в коллективе**

**Цель занятия:** получение умений и навыков работы в коллективе.

Психологический климат – это эмоциональная окраска психологических связей членов коллектива, возникающая на основе их симпатии, совпадения характеров, интересов, склонностей. Климат отношений между людьми в организации состоит из трех составляющих. Первая составляющая – это социальный климат, который определяется осознанием общих целей и задач организации. Вторая составляющая – моральный климат, определяющийся принятыми моральными ценностями организации. Третья составляющая – это

психологический климат, т.е. те неофициальные отношения, которые складываются между работниками.

Взаимодействие в рамках отношений включает в себя общение с целью передачи рабочей информации.

Между членами коллектива могут существовать такие типы отношений:

1. Дружеская взаимопомощь и кооперация.
2. Дружеское соревнование и продуктивное соперничество.
3. Невмешательство и сохранение дистанции.
4. Недоверие и деструктивное соперничество, поиск личной выгоды и ориентация на личные цели.
5. Негативные отношения, соперничество и конфликтность, моббинг.

Отношения между коллегами могут складываться по-разному. Существуют три самые популярные схемы:

*Равные (дружеские) отношения* – самое близкое общение, когда коллеги могут и похвалить друг друга, и сделать замечание. Такой вид взаимоотношений не подойдет для начальника и подчиненного, потому как подразумевает привилегированное положение такого подчиненного в сравнении с другими сотрудниками. А это может спровоцировать зависть и конфликты.

*Отношения старшего и младшего коллег* (с позиции более старшего) могут происходить по двум сценариям: «наставник и ученик» (когда первый не является руководителем второго, но может поделиться опытом, дать дельный совет, помочь в работе) и «начальник и подчиненный» (когда руководитель оценивает и контролирует деятельность своего сотрудника, имеет право применить к нему наказание или поощрение).

*Отношения младшего и старшего коллег* (с позиции более младшего) могут быть тоже двух видов: «ученик и наставник» (когда менее опытный человек прислушивается и следует советам более опытного) и «подчиненный и руководитель» (когда главной целью младшего сотрудника будет ответственное отношение к своим обязанностям и выполнение требований руководителя).

Каждый отдельный член объединения может в отношениях с коллегами быть дружелюбным, агрессивным, эгоистичным, альтруистическим, авторитарным, подчиняемым, зависимым, подозрительным и т. д.

Виды отношений в коллективе могут быть:

- формальными,
- непринужденными,
- с отсутствием менеджмента.

В первом случае отношения складываются согласно уставу организации, а неуставные отношения пресекаются. Строго соблюдается субординация. Принято обращение на «вы». Поощряется сугубо рабочий настрой.

Во втором случае общение происходит непринужденно, в дружеской атмосфере, приветствуется обращение на «ты». Праздники и следование общим традициям позволяют сплотить коллектив и создать настоящую команду.



Культура общения – важное условие для создания здоровых морально нравственных отношений. Коллеги по работе не должны вести себя как запрограммированные безликие роботы, нужно уметь проявить чуткость друг к другу, понимание, терпение, уважение. Постарайтесь оставаться требовательным не только к другим, но и к себе, научитесь критиковать мягко, не унижая достоинства иного человека.

Важнейшими признаками благоприятного социально-психологического климата являются:

- доверие и высокая требовательность членов группы друг к другу;
- доброжелательная и деловая критика;
- свободное выражение собственного мнения при обсуждении вопросов, касающихся всего коллектива;
- отсутствие давления руководителей на подчиненных и признание за ними права принимать значимые для группы решения;
- достаточная информированность членов коллектива о его задачах и состоянии дел при их выполнении;
- удовлетворенность принадлежностью к коллективу;
- высокая степень эмоциональной включенности и взаимопомощи в ситуациях, вызывающих состояние фрустрации у кого-либо из членов коллектива;
- принятие на себя ответственности за состояние дел в группе каждым из ее членов;
- терпимость к чужому мнению и пр.

Влиять на степень благоприятности социально-психологической атмосферы в группе могут:

1) *удовлетворенность людей своей деятельностью* (если работа интересна человеку, позволяет реализовать свои творческие ресурсы, регулярно повышать уровень знаний, вырасти в должности, получать хороший доход – все это способствует формированию гармоничного психологического климата в коллективе);

2) *психологическая совместимость людей в составе группы* (людям, которые имеют схожий тип личности, проще взаимодействовать);

3) *сплоченность* (доверительные и искренние отношения между людьми);

4) *характер взаимодействия* (от особенностей общения, реакции на слова и поведение окружающих зависит, будут ли возникать конфликты и недопонимание в таком коллективе);

5) *специфика деятельности* (монотонные действия, высокий уровень ответственности, риск для жизни и/или здоровья – могут негативно сказаться на социально-психологическом климате коллектива);

б) *стиль руководства*: а) демократия способствует общительности и доверительным отношениям; б) авторитарность порождает враждебность и недоверие, подчинение и заискивание, но может привести к эффективным результатам (например, в спортивной или военной сфере деятельности); в)

попустительство может ухудшить качество работы, применяется только в некоторых коллективах творческой направленности.

**Задание. Упражнение «Коллаж» (40–45 мин)**

Материалы: ватман, клей, цветные картинки разной тематики, цветные карандаши, краски с кисточками.

Группа садится за стол, предлагается ватман, клей, цветные картинки разной тематики, цветные карандаши, краски с кисточками. Из предложенных картинок каждый участник группы выбирает картинки, соответствующие тому, как он видит и чувствует себя в данной группе. Выбрав картинки, каждый располагает и приклеивает их на ватмане так, как чувствует свое расположение в группе. После выполненной работы каждый участник (по желанию) дополняет свои картинки фоном с помощью красок и карандашей

**Вопросы для обсуждения:**

Почему вы выбрали ту или иную картинку?

Соответствует ли расположение ваших картинок так как вам бы хотелось?

Чувствуете ли вы себя так в группе?

Были ли сложности при выполнении упражнения?

### 3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

При выполнении контрольной работы студенты отвечают на два вопроса. Варианты вопросов определяется по таблице в зависимости от двух последних цифр студенческого шифра (номера студенческого билета и зачетной книжки). В таблице по горизонтали Б размещены цифры от 0 до 9, каждая из которых последняя цифра шифра студента. По вертикали А также размещены цифры от 0 до 9, каждая из которых – предпоследняя цифра шифра студента. Пересечение горизонтальной и вертикальной линий определяет клетку с номерами вариантов контрольной работы. Перечень вопросов для выполнения контрольной работы представлен в приложении А.

Таблица 4 – Варианты заданий

Б		Последняя цифра шифра									
А	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Предпоследняя цифра шифра	0	1,21	2,22	3,23	4,24	5,25	6,26	7,27	8,28	9,29	10,30
	1	11,31	12,32	13,30	14,29	15,28	16,27	17,26	18,25	19,24	20,32
	2	32,1	31,2	30,3	29,4	28,5	27,6	26,7	25,8	24,9	23,10
	3	22,11	21,12	20,13	19,14	1,20	2,21	3,22	4,23	5,24	6,25
	4	7,26	8,27	9,28	10,29	11,30	12,31	13,32	14,1	15,2	16,3
	5	17,4	18,5	19,6	20,7	21,8	22,9	23,10	24,11	25,12	26,13
	6	27,14	28,15	29,16	30,17	31,18	32,19	4,20	5,21	6,22	7,23
	7	8,24	9,25	10,26	11,27	12,28	13,29	14,30	15,31	16,32	17,29
	8	18,28	19,32	1,7	1,17	2,18	3,19	4,17	5,20	6,21	7,22
	9	8,23	9,24	10,25	11,26	12,27	13,28	14,29	15,30	16,31	17,32

Ответы на рассматриваемые вопросы должны излагаться по существу, быть четкими, полными, ясными и содержать элементы анализа.

При ответе на вопросы студент должен использовать не только учебную литературу, но и статьи, публикуемые в периодической печати, указывая в работе источники информации. Текстовая часть работы может быть иллюстрирована рисунками, схемами, таблицами. В конце приводится список использованных источников (не менее 10 источников), 80 % которых не старше 5 лет.

Работа должна быть выполнена на листах формата А4 с одной стороны листа, в печатном компьютерном варианте. Шрифт текстовой части размер – 12 (для заголовков – 14), вид шрифта – Times New Roman, интервал 1,5. Поля страницы: левое 3 см, правое 1,5 см, верхнее и нижнее 2 см. Нумерация страниц внизу посередине.

*Структура контрольной работы:*

- титульный лист (приложение Б)
- содержание
- текстовая часть (каждый вопрос начинать с нового листа)

- список используемой литературы оформляется в соответствии с ГОСТ 7.0.100-2018, ГОСТ 7.82-2001, ГОСТ Р 7.0.5-2008.

В текстовой части не допускается сокращение слов. Объем выполненной работы не должен превышать 15 листов А4.

Контрольная работа должна быть оформлена в соответствии с общими требованиями, предъявляемыми к контрольным работам: Стиль и язык изложения материала контрольной работы должны быть четкими, ясными и грамотными. Грамматические и синтаксические ошибки недопустимы. Выполненная контрольная работа представляется для регистрации на кафедру, затем поступает на рецензирование преподавателю.

Положительная оценка («зачтено») выставляется в зависимости от полноты раскрытия вопроса и объема предоставленного материала в контрольной работе, а также степени его усвоения, которая выявляется при ее защите (умение использовать при ответе на вопросы научную терминологию, лингвистически и логически правильно отвечать на вопросы по проработанному материалу). Студент, получивший контрольную работу с оценкой «зачтено», знакомится с рецензией и с учетом замечаний преподавателя дорабатывает отдельные вопросы с целью углубления своих знаний.

Контрольная работа с оценкой «не зачтено» возвращается студенту с рецензией, выполняется студентом вновь и сдается вместе с не зачтенной работой на проверку преподавателю. Контрольная работа, выполненная не по своему варианту, возвращается без проверки и зачета.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Профессиональная этика и деонтология ветеринарной медицины: учеб. пособие / А. А. Стекольников, Ф. И. Василевич, А. И. Ятусевич [и др.]. – Санкт-Петербург: Лань, 2022. – 448 с. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/212039>
2. Никитин, И. Н. Деонтология, профессиональная этика ветеринарно-санитарного эксперта / И. Н. Никитин, Е. Н. Трофимова. – 2-е изд., стер. – Санкт-Петербург: Лань, 2022. – 188 с. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/214835>
3. Пискунова, О. Г. Методические указания к проведению семинарских занятий по дисциплинам «Этика врача» и «Деонтология в ветеринарном сообществе» на тему: Стили руководства: метод. указания / О. Г. Пискунова. – Орел: ОрелГАУ, 2013. – 7 с. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/71201>
4. Жуков, В. М. Этика и психология ветеринарного врача: учеб. пособие для вузов / В. М. Жуков. – 3-е изд., доп. – Санкт-Петербург: Лань, 2022. – 124 с. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/189525>
5. Бендюков, М. А. Организационная психология и психология управления: учеб. пособие / М. А. Бендюков, Н. Б. Казначеева. – Санкт-Петербург: ПГУПС, 2022. – 112 с. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/279092>
6. Игнатова, В. В. Психология: учеб. пособие / В. В. Игнатова, А. А. Смирная. – Красноярск: СибГУ им. академика М. Ф. Решетнёва, 2021. – 96 с. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/269966>
7. Практические вопросы медицинской деонтологии: учеб. пособие / И. И. Шапошник, Д. В. Богданов, М. И. Колядич [и др.]. – Челябинск: ЮУГМУ, 2015. – 123 с. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/197293>

## ВОПРОСЫ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. История развития этики.
2. Этика специалистов ветеринарной медицины.
3. Этические требования к врачу в процессе профессиональной деятельности.
4. Этические требования к врачу – руководителю ветеринарной службы.
5. Специфические особенности труда ветеринарного врача.
6. Авторитет врача ветеринарной медицины.
7. Ветеринарный врач как личность.
8. Понятие о профессиональной чести.
9. Значение доверия к действию врача.
10. Долг и совесть врача ветеринарной медицины.
11. Самооценка ветеринарным врачом своих знаний и действий.
12. Рабочее место врача ветеринарной медицины.
13. Внешний вид врача ветеринарной медицины.
14. Частная предпринимательская деятельность ветеринарного врача.
15. Бизнес-план ветеринарного предприятия.
16. Психологические особенности взаимоотношений ветеринарного врача с потребителями ветеринарных услуг.
17. Деонтологические требования к профилактике, диагностике и лечению болезней животных.
18. Особенности профессионального мышления ветеринарного врача.
19. Требования к врачебному мышлению.
20. Формирование врачебного мышления.
21. Врачебные ошибки и их классификация.
22. Врачебные ошибки и несчастные случаи.
23. Врачебные ошибки и преступления.
24. Предупреждение врачебных ошибок.
25. Особенности работы ветеринарного врача в условиях научно-технического прогресса.
26. Психологический климат в коллективе и пути его оптимизации.
27. Взаимоотношения между врачом и руководителем ветеринарной службы.
28. Роль моральных принципов для науки.
29. Значение самооценки ветеринарного специалиста.
30. Понятие о ятрогении.
31. Служебный этикет.
32. Особенности работы специалистов ветеринарной медицины в условиях рыночной экономики.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО РЫБОЛОВСТВУ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Калининградский государственный технический университет»**

Институт агроинженерии и пищевых систем

Кафедра производства и экспертизы качества сельскохозяйственной продукции

Контрольная работа  
допущена к защите  
Руководитель: \_\_\_\_\_  
(уч. степень, звание, должность)  
\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Контрольная работа  
защищена  
Руководитель: \_\_\_\_\_  
(уч. степень, звание, должность)  
\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Контрольная работа**

по дисциплине

**«ВЕТЕРИНАРНАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ»**

Шифр студента \_\_\_\_\_

Вариант № \_\_\_\_\_

Работу выполнил:  
студент гр. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Калининград

202\_\_

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
(ЗАЧЕТ)**

1. Деонтология как наука. История зарождения учения о морали.
2. Деонтологические требования к руководителю.
3. Врачебная интуиция и врачебное мышление. Формирование врачебного мышления.
4. Деонтологические требования к профилактике болезней.
5. Деонтологические требования в диагностике и лечению.
6. Профессиональные ошибки и пути их предупреждения.
7. Деонтологическая подготовка врача ветеринарной медицины.
8. Воспитание в учебном процессе. Современные требования к преподавателю вуза.
9. Проблемы самовоспитания врача.
10. Научные проблемы ветеринарной медицины. Особенности и пути интенсификации науки.
11. Врач среди специалистов ветеринарной медицины.
12. Взаимоотношения в коллективе.
13. Психологический климат в коллективе и пути его оптимизации.
14. Взаимоотношения между врачом и руководителем ветеринарной службы.
15. Врач как руководитель службы ветеринарной медицины.
16. Особенности формирования врачебного мышления.
17. Понятие о долге и совести в профессии ветеринарного врача.
18. Профессиональные ошибки и преступления.
19. Классификация врачебных ошибок.
21. Врачебные ошибки и несчастные случаи.
20. Взаимоотношения между специалистами ветеринарной медицины и владельцами животных.
21. Воспитание в трудовом коллективе.
22. Способность к самосовершенствованию и некоторые проблемы самовоспитания врача.
23. Деонтологические требования к профилактике, диагностике и лечению болезней.
24. Деонтологические особенности этики научных работников.
25. Любовь к профессии.
26. Профессиональный авторитет и методы его создания.
27. Рабочее место врача ветеринарной медицины.



Локальный электронный методический материал

Анна Сергеевна Баркова

ВЕТЕРИНАРНАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

Редактор Е. Билко

Уч.-изд. л. 3,2. Печ. л. 2,6

Федеральное государственное  
бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Калининградский государственный технический университет»,  
236022, Калининград, Советский проспект, 1