

межкультурных проблем и повышения качества экстренной медицинской помощи в ЧС.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Всероссийская перепись населения 2010 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://gks.ru/free\\_doc/new\\_site/perepis2010/croc/perepis\\_itogi1612.htm](https://gks.ru/free_doc/new_site/perepis2010/croc/perepis_itogi1612.htm).
2. Петросян, М. М. Влияние межкультурной коммуникации врач – пациент на качество оказания помощи больному / М. М. Петросян, С. Рамадхани // Вестник науки и образования. – 2016. – № 6 (18). – С. 101–102.
3. Орлова, Е. В. Проблемы межкультурного общения врача и пациента / Е. В. Орлова // Менеджер здравоохранения. – 2012. – № 11. – С. 52–57.
4. Гуревич, К. Г. Этические проблемы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях / К. Г. Гуревич [и др.]. – М. :Изд-во Моск. гуманитарного ун-та, 2007. – 91 с.

## СПЕЦИФИКА КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА

**Луневская Ю. Л.**

Гродненский государственный медицинский университет  
Научный руководитель – к. ист. н, доцент Королёнок Л. Г.

В настоящее время большое внимание уделяется изучению и развитию у врачей коммуникативных компетенций. Известно, что от навыков общения врача с пациентом зависит итог их взаимодействия – установление доверия, взаимопонимания, приверженность лечению и его исход. Вместе с тем, происходит технизация лечебно-диагностического процесса, что сводит к минимуму вовлечённость врача и живое общение. Именно поэтому крайне важно не только развивать новые медицинские технологии, совершенствовать методы диагностики, улучшать качества лекарственных препаратов, но и обучать врачей эффективной коммуникации, чтобы повысить комплаентность пациентов [1].

Под коммуникативной компетентностью понимают навыки эффективного и успешного межличностного и профессионального общения. При этом врач должен обладать как общими коммуникативными навыками, такими как внятная и грамотная речь, умение слушать и вести беседу, знание основ психологии, так и специальными для профессиональной деятельности медицинского работника компетенциями. При выполнении своих должностных обязанностей врач должен обладать умением доступно и понятно доносить информацию, сообщать неприятные новости и диагнозы, контролировать свои эмоции, быть тактичным и толерантным, уважительно относиться к пациентам и коллегам, взаимодействовать в конфликтных ситуациях, демонстрировать профессионализм [2].

Также ряд авторов говорят о коммуникативных особенностях разных медицинских специальностей – педиатрии, хирургии, онкологии, и др. Специфика коммуникации в акушерстве и гинекологии связана, прежде всего, с психологическими и эмоциональными особенностями данных пациентов, с теми жизненными ситуациями, которые приводят женщин к врачу. Было выявлено, что для достижения наилучшего взаимодействия со своими пациентами врачу акушеру-гинекологу следует развивать следующие коммуникативные навыки:

1. Умение устанавливать доверительные отношения (способствует лучшему взаимопониманию врача и пациента, снижает уровень тревожности, приводит к большей открытости и лояльности пациента).

2. Умение убеждать (позволяет врачу аргументировать выбор тактики диагностики и лечения, демонстрировать своё мастерство и высокую квалификацию, помогать пациентам принимать решения).

3. Умение разрешать конфликтные ситуации (делает возможным договориться даже с трудными пациентами, сгладить спорную ситуацию, повысить уровень уважения к себе со стороны пациентов, их родственников и коллег, обезопасить себя в случае непредвиденных обстоятельств).

4. Умение управлять своим эмоциональным состоянием (играет важную роль в том, чтобы справляться с повседневными стрессовыми ситуациями, поддерживать своих пациенток, проявлять эмпатию).

Кроме того, хороший положительный эффект в практике акушера-гинеколога демонстрирует применение тактик утешения и сочувствия. Такое эмоциональное вовлечение врача особенно часто требуется в работе с беременными и послеродовыми пациентками [3].

Задачей специалистов акушерско-гинекологического профиля является не только лечение и диагностика разнообразных заболеваний, восстановление репродуктивного здоровья женщин, но и его профилактика. Поскольку профилактика направлена именно на предупреждение развития заболеваний, исключение влияния факторов риска, вызывающих патологические процессы, врачу необходимо донести до своих пациенток важность и необходимость ведения здорового образа жизни, отказа от вредных привычек, использования контрацепции и т. д. Врач сможет успешно справиться с такой просветительской работой, лишь обладая необходимыми коммуникативными компетенциями.

Таким образом, необходимость врачам, в том числе и акушерско-гинекологической специализации, развивать навыки общения диктуется современными реалиями медицинской практики. Приходящая на смену патерналистической совещательная модель взаимодействия врача и пациента отражает эту потребность. При этом имеются данные, что стаж и опыт работы, эрудированность и профессионализм врача не влияют на уровень коммуникативной компетентности. Этому нужно обучаться, также как и другим профессиональным умениям.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Шевцова, Ю. В. Роль коммуникативной компетенции врача в организации эффективного взаимодействия с пациентом и в разрешении и предотвращении конфликтных ситуаций / Ю. В. Шевцова [и др.] [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-kommunikativnoy-kompetentsii-vracha-v-organizatsii-effektivnogo-vzaimodeystviya-s-patsientom-i-v-razreshenii-i-predotvrashchenii/pdf>. – Дата доступа: 14.10.2022.
2. Барсукова, М. И. Коммуникативная компетенция врача как фактор предупреждения рисков в общении с пациентом / М. И. Барсукова [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/kommunikativnaya-kompetentsiya-vracha-kak-faktor-preduprezhdeniya-riskov-v-obschenii-s-patsientom/pdf>. – Дата доступа: 14.10.2022.
3. Кочеткова, Т. В. Медицинский дискурс: специфика профессиональной коммуникации врача / Т. В. Кочеткова [и др.] [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/meditsinskiy-diskurs-spetsifika-professionalnoy-kommunikatsii-vracha/pdf>. – Дата доступа: 14.10.2022.

## ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ СФЕРЕ: КУЛЬТУРА РЕЧИ ВРАЧА

**Ляшкевич И. Н.**

Белорусский государственный медицинский университет  
Научный руководитель – Носик А. А.

Культура речи, безусловно, играет значимую роль в любой сфере общественной жизни. Однако существует также культура профессиональной речи, оказывающая влияние на качество и успешность выполнения работы, репутацию среди коллег и клиентов и т.д.

Речь является средством приобретения, усовершенствования и передачи профессиональных навыков.

В общении между врачом и пациентом важно, в первую очередь, установить доверительные отношения. Необходимо доступным для стороннего человека языком объяснить диагноз, цели и методы лечения и другие необходимые данные. Врачу следует помнить о том, что пациент – не просто очередной медицинский случай, но и личность, чьи психологические особенности необходимо принять во внимание.

Важно помнить о физическом и психологическом комфорте пациента, соблюдать этические нормы и принципы, которых следует придерживаться при проведении ряда процедур. Врач должен уметь грамотно оказать психологическую поддержку пациенту и его родственникам, дать нужную для лечения мотивацию, завоевать доверие.

Может возникать напряжение среди коллег. Связано это, как правило, со сложностью работы, физическими и психологическим нагрузками. Крайне важно не доводить подобные ситуации до конфликта и поддерживать здоровую атмосферу в коллективе. Возможны также разногласия между врачом и пациентом, либо врачом и родственниками пациента. В таком случае следует