

Аксиологический подход рассматривает здоровье как универсальную человеческую ценность. Доминирование тех или иных ценностей, их переоценка и кризис рассматриваются в качестве факторов, определяющих здоровье индивида или негативно влияющих на него.

В социокультурном подходе характеристики здоровья рассматриваются как относительные, детерминированные специфическими социальными условиями, культурным контекстом, своеобразием национального образа жизни и образа мира.

Дискурсивный подход рассматривает здоровье как социальное явление, представляющее собой проекцию и объективацию сложной системы дискурсов.

Выводы. Таким образом, в рассматриваемых концепциях, здоровье представляет не только индивидуальную ценность, но и социальное благо, которое, с одной стороны, требует вложений ресурсов, с другой стороны – обеспечивает гармоничное развитие общества.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шклярчук, В. Я. Историко-философские представления о здоровье и продолжительности жизни человека / В.Я. Шклярчук // Философия и общество. – 2019. – № 4(48). – С.30 – 41 .

ВЛИЯНИЕ ГЕНДЕРНОГО ФАКТОРА НА ВЗАИМООТНОШЕНИЯ «ВРАЧ-ПАЦИЕНТ»

Карл-Эньюма Д. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Радюк Е. В.

Актуальность. Гендерный фактор оказывает непосредственное влияние на эффективность взаимоотношений врача с пациентом, поэтому данная тема является актуальной.

Цель. Проанализировать влияние гендерного фактора на взаимоотношения между врачом и пациентом.

Методы исследования. Анализ литературы по проблеме исследования.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследований, проводимых специалистами в области влияния гендера на отношения между врачами и пациентами, были выявлены существенные различия в стиле практического поведения врачей-женщин и врачей-мужчин [1]. Женщины-врачи, как правило, более сфокусированы на беседе с пациентами, проводя с ними в среднем на 2 минуты (10%) больше времени, чем их коллеги-мужчины. Однако в секторе

акушерства и гинекологии мужчины-врачи уделяют пациентам-женщинам больше времени, проявляя при этом большую эмпатию. Женщины-врачи чаще более строго соблюдают клинические рекомендации, им проще войти в доверие к больному. Это положительно отражается на лечении пациентов, наблюдается снижение показателей их повторной госпитализации и смертности. Если врач и пациент выполняют различные гендерные роли (т.е. если врач – женщина, а пациент – мужчина, или, напротив, врач – мужчина, а пациент – женщина), то между ними может возникнуть непонимание вследствие гендерных различий в сфере общения. Поэтому общение врача с пациентом противоположного пола должно осуществляться в более развернутой форме. Информация, предоставляемая врачом, должна быть изложена более подробно, а информацию, предоставляемую пациентом, следует уточнять посредством соответствующих вопросов [2].

Выводы. Для достижения более положительных результатов во взаимоотношениях врача и пациента, медицинским работникам необходимо обладать определённым набором знаний по психологии общения с пациентами независимо от их гендерной принадлежности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Специфика построения взаимоотношений с пациентами у врачей в зависимости от гендерного фактора и профиля медицинской деятельности [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/spetsifika-postroeniya-vzaimootnosheniy-s-patsientami-u-vrachey-v-zavisimosti-ot-gendernogo-faktora-i-profilya-meditsinskoy-1?ysclid>. – Дата доступа: 16.02.2025.

2. Гендерные проблемы общения врача и пациента [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://psy-diplom.ru/teoreticheskie-kursovye/gendernye-aspekty-obscheniya-vracha-i-pacienta/gendernye-problemy/?ysclid>. – Дата доступа: 16.02.2025.

АВТОМАТИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НА ОСНОВАНИИ ФОРМУЛЫ БАЙЕСА

Карпей М. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Бич Н. Н.

Актуальность. Первостепенная задача диагноста на первых шагах процесса обследования – по ряду имеющихся у пациента признаков недомогания, сделать оперативное заключение о заболевании. Начинающему врачу без соответствующих профессиональных навыков работы, с учетом короткого промежутка времени,