

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ ОБ «ИДЕАЛЬНОМ ПАЦИЕНТЕ»

Алтайский государственный университет, г. Барнаул

Скворцова Е.Д.

Научный консультант: Н.С. Тимченко, д.с.н., профессор

FUTURE DOCTORS' PERCEPTIONS OF THE "IDEAL PATIENT"

Altai State University, Barnaul

Skvortsova E.D.

Scientific advisor: N.S. Timchenko, PhD, Professor

В статье рассматривается проблема определения черт и характеристик, которые присущи идеальному пациенту с точки зрения медицинских работников. На основе результатов проведенного опроса в работе представлены ключевые качества, которыми, по мнению врачей, должен обладать идеальный пациент.

Ключевые слова: идеальный пациент, врач, медицинская помощь.

The article deals with the problem of determining the features and characteristics that are inherent in the ideal patient from the point of view of medical professionals. Based on the results of the survey, the paper presents the key qualities that, in the opinion of doctors, the ideal patient should have.

Key words: ideal patient, doctor, medical care.

Эффективное общение между врачом и пациентом - центральная клиническая функция, а связанное с ним общение - это сердце и искусство медицины, а также центральный компонент в оказании медицинской помощи. В повседневной медицинской практике часто встречается ситуация, когда врач и пациент имеют радикально различные ожидания относительно друг друга. Это может становиться причиной конфликтного взаимодействия и, как следствие, роста взаимной неудовлетворенности.

Нами был проведен опрос, целью которого было выявить качества, характеризующие идеального пациента с точки зрения врача. В опросе приняли участие студенты-медики АГМУ и практикующие врачи. Всего было опрошено 66 человек.

По результатам исследования оказалось, главными качествами «идеального пациента» выступают ответственность пациента, готовность слушать рекомендации врача и выполнять их, уметь четко объяснить свои жалобы, доверительное отношение к врачу. Их отметили 89% респондентов. Обращение к данной группе качеств идеального пациента объясняется осознанием того, что результаты любого лечения не в последнюю очередь зависят от самого пациента.

Немалый процент ответов (25%) связан с чистоплотностью пациента: «чистый», «приятно пахнущий», «аккуратный», «опрятный, если его физическое состояние позволяет следить за собой». Это может быть связано с тем, что в опросе в основном принимали участие студенты – медики, которые не имеют фактического опыта работы и идеализируют пациента в своих глазах, игнорируют неприглядную сторону процесса лечения. Личностно-профессиональное развитие будущих врачей следует связывать с коммуникативной толерантностью, когда в общении врач принимает то, что ему субъективно неприятно. Высокая степень ответственности, которая лежит на врачах формирует мнение врачей о материальном вознаграждении за свою работу. В опросах присутствует такое качество, как платежеспособность пациента. Его отметили 38% респондентов.

Также особое внимание специалисты уделяют своей безопасности на работе. Это может быть связано с опытом работы с конфликтными, психически-возбуждёнными пациентами: 56% опрошенных ответили отметили, что желали бы видеть пациента «трезвым», «спокойным», «психически-уравновешенным». Неожиданно немногочисленными по количеству выбранных респондентами являются такие качества идеального пациента, как доброжелательность, чувство такта, терпение (28% ответов). Возможно, это связано с тем, что коммуникативные навыки имеют тенденцию к снижению по мере того, как студенты-медики развивают свое медицинское образование, и со временем обучающиеся врачи, как правило, теряют фокус на целостном восприятии личности пациента. Кроме того, специфика обучения в медицинском вузе жесткие модели взаимодействия с преподавателями в процессе контроля, снижают способность обучающихся к эмоциональным аспектам профессиональных коммуникаций.

Выводы

Такие, на первый взгляд, общечеловеческие категории, как ответственность и доверие, которые врачи ожидают от своих пациентов, на самом деле свидетельствуют о распространенном прагматичном взгляде врача на пациента, поскольку тем самым пациенты становятся очень «удобными» в работе объектами. По-настоящему субъект-субъектных отношений в представлениях медицинских специалистов не наблюдается. Отсутствие достаточного доверия приводит к плохому пониманию пациента и к терапевтической неудаче. И с точки зрения врача следует помнить о необходимости работать в сторону создания доверительных отношений, чтобы иметь право быть идеальным врачом для своего пациента.

Список литературы

1. Ha J. F., Longnecker N. Doctor-patient communication: a review. Ochsner Journal. 2010;10(1):38-43.