

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ФОРМ И СПОСОБОВ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДЕТСКОГО ХИРУРГА И ПАЦИЕНТА

Чесноков Михаил Сергеевич

аспирант, Автономная некоммерческая организация
высшего образования «Университет мировых
цивилизаций имени В.В. Жириновского» (г. Москва)
michaelchesnokof@gmail.ru

THE RELEVANCE OF THE PROBLEM OF FORMS AND METHODS OF INTERACTION BETWEEN A PEDIATRIC SURGEON AND A PATIENT

M. Chesnokof

Summary: The results of the study of the relevance of the forms and methods of interaction between a pediatric surgeon and a patient are presented. A survey was conducted on the basis of the V.E. Veltishchev Institute of Pediatrics and Pediatric Surgery of the Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «N.I. Pirogov Russian National Research Medical University» of the Ministry of the Russian Federation in Moscow, in particular in the Children's City Clinical Hospital No. 9, and at the XXI Congress of the Russian Association of Pediatric Surgeons in Moscow on September 22-24, 2023. There were 101 pediatric surgeons surveyed from 26 to 55 years old. For the study, we used questionnaire methods. Interim conclusions were drawn based on the results. Research in this direction is ongoing.

Keywords: pediatric surgeon, doctor-patient relationship, Veatch R., parents and doctor.

Аннотация: Представлены результаты исследования актуальности форм и способов взаимодействия врача - детского хирурга с пациентом. Проведено анкетирование на базе Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России г. Москвы, в частности в ГБУЗ «Детской Городской Клинической Больницы №9 им. Г.Н. Сперанского», и на XXI съезде Российской ассоциации детских хирургов в г. Москва 22-24 сентября 2023 года, количество опрошенных детских хирургов 101 от 26 до 55 лет. Для исследования использовался метод анкетирования. По результатам были сделаны промежуточные выводы. Исследование в этом направлении продолжается.

Ключевые слова: детский хирург, взаимоотношения врача и пациента, Витч Р., родители и врач.

Введение

Отношения между врачами и их пациентами привлекали философское, социологическое и литературное внимание со времен Гиппократов, и являются предметом около 8000 статей, монографий, глав и книг в современной медицинской литературе. В данной статье описаны основные моменты состояния проблемы форм и способов взаимодействия врача и пациента на примере детского врача. Постулированы основные проблемы, которые существуют в данной сфере, дана характеристика направлений исследований в проблеме взаимоотношений врача и пациента, проведен литературный обзор, приведены статистические данные по данной проблеме, постулированы тенденции и прогнозы в данной сфере, представлены результаты исследования актуальности форм и способов взаимодействия врача - детского хирурга с пациентом на базе Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России г. Москвы, в частности в ГБУЗ «Детской Городской Клинической Больницы №9 им. Г.Н. Сперанского», и на XXI съезде Российской ассоциации детских хирургов в г. Москва 22-24 сентября 2023 года.

Проблема взаимодействия врачей и пациентов

История взаимодействия врача и пациента начинается около 4000 лет до Р.Х. Тогда превалировала сакральная модель взаимодействия между врачом и пациентом [13]. Далее она претерпела многие изменения и, наконец, утвердился современный коллегиальный принцип взаимоотношения между врачом и пациентом.

Взаимодействие между врачом и пациентом были и остаются краеугольным камнем медицинской помощи, поскольку непосредственная клиническая функция врача это общение с пациентом, будь это телемедицина или очный прием. Необходимо выслушать жалобы, узнать анамнез заболевания, то есть то, когда болезнь началась, как развивалось заболевание, было ли какое-либо диагностическое инструментальное обследование, применяемое пациентом лечение. Нарушения взаимоотношения между врачом и пациентом могут приводить к серьезным трудностям в диагностике и лечении заболеваний [6]. Например, пациент, который не доверяет практикующему врачу, не будет эффективно раскрывать полную информацию. В свою очередь, пациент, который будет встревожен, не будет четко воспринимать информацию. Таким образом, «...

взаимоотношения между врачом и пациентом являются одним из ведущих факторов, определяющих эффективность лечения» [6].

Жалобы, анамнез жизни и заболевания являются субъективной частью обследования, но тем не менее важными элементами диагностического поиска врача. В некоторых случаях анамнез заболевания является практическим единственным способом отличить схожие заболевания на доклиническом уровне приема врача, например в инфектологии.

Благоприятные взаимоотношения оказывают влияние и на врача, и на пациента. Первый повышает мотивацию в своей работе, что способствует поддержанию эмоционального состояния и предотвращению выгорания практикующих врачей и текучести кадров. Второй увеличивает уровень удовлетворенности полученной медицинской помощи.

Все больше данных [12] свидетельствует о том, что пациенты, активно участвующие в лечении, улучшают биологические показатели и качество жизни и более довольны оказываемой медицинской помощью. Это все зависит от взаимоотношения с врачом.

В современных условиях увеличатся доля частных лечебно-диагностических центров. Конкуренция за прием пациентов порой часто характеризуется сочетанием завышенных обещаний и стремления выполнить меньшее. Пациенты могут приходить в кабинет врача, ожидая, что все их потребности будут удовлетворены так, как они сами ожидают и определяют. Вместо этого они обнаруживают, что медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь не готова оказать данную услугу. Когда это происходит, немедленно возникает прочный барьер для доверительных отношений между пациентом и врачом. Этого всего необходимо избегать.

Статистика и прогнозы

Несмотря на достижения клинической психологии, медицинской этики и деонтологии, многие вопросы, касающиеся взаимоотношений в модели врач-пациент, в настоящий момент ещё не решены. Согласно статистике более половины (57,6%) [11] выпускников медицинских вузов не довольны обучением взаимодействию с пациентом и хотели бы пройти дополнительные курсы.

Также по статистике только 6% врачей никогда не сталкивалось с ситуацией, в которой необходимо разрешить конфликт с пациентом или их родственниками [7]. Согласно статистическим данным имеющаяся тенденция будет сохраняться, что делает проблему взаимодействия врача и пациента актуальной.

Законодательная база

Важность проблемы взаимоотношения между врачом и пациентом вызвала появление закона № 323 от 21.11.2011 г. [8] в России, который сформулировал важнейшие задачи для её решения. Приоритетом стали следующие цели для обеспечения граждан РФ безопасных условий в области здравоохранения: усиление защиты прав, повышение эффективности контрольно-надзорных мероприятий, борьба с нелегальным оборотом фальсифицированных лекарств и медицинских устройств, укрепление здоровья детей и забота о материнстве. Для выполнения этих задач установлены следующие шаги: контроль доступности лекарств и медицинских изделий для населения, включая обеспечение их наличия по всей территории страны. Разработка и внедрение адаптивной системы контроля на основе риск-ориентированного подхода в деятельности надзорных органов. Введение процедуры контрольных закупок как инструмента Росздравнадзора для оценки качества продукции. Реализация мер по внедрению автоматизированной системы отслеживания движения лекарств и медицинских изделий на всех этапах, начиная с производства до конечного использования. Но самое важное, подведена база, где согласно принципам охраны здоровья утвердилась коллегиальная модель взаимоотношения врача и пациента, предложенная Робертом Витчем [3] свидетельствует о том, что пациенты, активно участвующие в лечении, улучшают биологические показатели и качество жизни и более довольны оказываемой медицинской помощью. Проблему взаимоотношения врача и пациента можно рассматривать в разных аспектах. Важность данных частей проблемы взаимоотношения между врачом и пациентом находит отражение в диссертационных исследованиях.

Из исследования О.В. Минаковой можно сделать вывод [5], что проблема взаимодействия врача и пациента будет иметь в ближайшем будущем еще более важное место в здравоохранении, подготовка специалистов медицинского звена будет затрагивать способы улучшения взаимодействия врача и пациента, что будет реализовано, по мнению автора, через формирование аналитико-рефлексивной компетенции у будущих медиков, которое может осуществляться через комплексную методологию, основанную на системно – деятельностном (интерактивное обучение), компетентностном (умение применять знания в работе и жизни), личностно-ориентированном (индивидуальный подход к обучающимся) и интегративном (знания из разных предметов связываются между собой) подходе. Данное исследование подтверждает образовательно-социальную значимость проблемы взаимоотношения «врач-пациент».

Также важно исследование [4], которое дискрибирует формирование когнитивной структуры для двух систем

устного медицинского взаимодействия – авторитарной и коллегиальной, а именно: метаисследование параметрических особенностей этих систем; углубленное изучение их прагматических ролей и функциональных принципов; выделение ключевых стратегий коммуникации (основных и вспомогательных). В исследовании выявлен ряд дефектов в межличностном общении между пациентом и врачом, что опосредовано подчеркивает актуальность когнитивно-речевого аспекта проблемы взаимоотношения врача и пациента.

В исследовании Катоховой С.С. [1] определяется понятие психологической компетенции медицинского работника как сложной системной личной структуры, объединяющей глубокие психологические познания и умения, ключевые личностные качества для эффективного самоуправления, поведения сотрудника. Это включает способность планировать на высоком уровне, применять корректное психологическое воздействие в решении профессиональных и социальных задач. Данное исследование подчеркивает актуальность проблемы взаимоотношения врача и пациента на уровне компетенций.

Таким образом, имеет место широкий диапазон исследований, посвященных взаимоотношению врача и пациента, что не может не подтвердить актуальность данной проблематики.

Новая модель взаимодействия

На современном этапе развития медицины наблюдается появление в сфере организации здравоохранения новых способов взаимодействия между врачом и пациентом. Медицина, все чаще сталкиваясь с вызовами современности (переходными процессами от «лечения» к «сервисному подходу», ростом биоэтических дилемм), вынуждена пересматривать свои основы, что приводит к возникновению новых моделей взаимодействия «врач-пациент». Среди них можно выделить несколько основных: 1) прецизионная медицина [14] - подход к здравоохранению, при котором стратегия лечения и профилактики адаптируются к индивидуальным особенностям человека, таким как генетика, образ жизни, особенности психики и т.д.; 2) Калгари-Кембриджская модель медицинской коммуникации [2] – основана на разделении на этапы процесса общения пациента и врача, используется на консультациях первичного звена здравоохранения г. Москвы, Московской области и ряда других регионов, основана на принципах эмпатии, партнерства и активного слушания; 3) модель «пациентоориентированности» [9] - акцент на создании положительных эмоций у пациента. Общим для них является то, что они базируются на психологической рефлексии. Это межличностный подход, ориентированный на создание условий для саморазвития и самопонимания пациента

в процессе лечения. Основная задача таких моделей заключается не только в терапии физических заболеваний, но и в стимуляции психологического здоровья через совместную рефлексивную деятельность.

Таким образом, поиск оптимальной психологической модели взаимоотношения между педиатром и пациентом, наличие на современном этапе конкурирующих моделей, является косвенным подтверждением актуальности проблемы взаимодействия врача и пациента.

Цель исследования

Оценить необходимость повышения качества личностных и социальных факторов во взаимодействии детского хирурга с детьми (личностный и социальный компонент).

Результаты

Анкетирование проведено на базе НИКИ им В.Е. Вельтищева г. Москвы, в частности в ДГКБ №9, и на XXI съезде Российской ассоциации детских хирургов в г. Москва 22-24 сент 2023 года, количество опрошенных детских хирургов 101 от 26 до 55 лет. Статистическая значимость проверялась на уровне $p < 0,05$. Обработка данных проводилась с использованием программы SPSS 23.0.

В анкетировании принимали участие лица в большинстве мужского пола - 74.3%. Преобладающий возраст это от 35 до 45 лет (42.6%), 25 - 35 лет (36.6%) Большинство респондентов (70.3%) от общего числа не осведомлены о принципах Соционики -науке о взаимоотношениях между людьми. 63,5% врачей обеспокоены возможными конфликтными ситуациями во время трудовой деятельности. Достаточно большая часть респондентов (46.5%) хотя бы раз получала официальные жалобы со стороны пациентов за 2023 год, частично либо полностью обоснованными по мнению врачей были 28,7% жалоб. Также велика доля конфликтных ситуаций на рабочем месте. 64.3% опрошенных ответили, что минимум один раз в месяц происходили конфликты, чаще всего во время суточных дежурств и со стороны родителей или официальных представителей пациентов, со стороны детей конфликтные моменты не значительные (5.6%). Также небольшой процент конфликтов со средним медицинским персоналом (15.9%), чаще отмечается у врачей женской половины населения. Незначительный процент конфликтов с представителями администрации лечебно-профилактического учреждения — 8.7%. С другой стороны, высок процент врачей, получавших отзывы благодарности от своих пациентов (42.6%), 51.5% опрошенных хотели бы качественно улучшить формы и способы взаимодействия с пациентом. Большинство при помощи приложения - 36.1% респондентов, в виде очного курса - 26.3%. Дистанционного курса в реальном

времени - 14.9%, незначительная часть (11.9%) в качестве - дистанционного курса в записи. Некоторая доля опрошенных воздержалась.

Заклучение

Респонденты не осведомлены на высоком уровне о принципах науки Соционики. Большинство врачей обеспокоены конфликтными ситуациями и получали жалобы при низкой обоснованности их с медицинской точки зрения.

Более половины опрошенных детских хирургов хотели бы улучшить формы и способы взаимодействия с пациентом, при этом предпочтительным способом достижения данной цели является использование специального приложения. Повышение навыков в взаимоотношениях врач-пациент является востребованным.

И имеет место увеличение внимания при подготовке специалистов к проблеме взаимоотношений между врачом и пациентом, требуется увеличение качества при

подготовке в таких предметах высшего медицинского образования как психология и педагогика, медицинская этика, включая более строгий контроль выходных компетенций с помощью экзамена с зачетом практических навыков через симуляцию ситуаций в системах врач-пациент, врач - средний медицинский персонал, врач - официальные представители пациента посредством уже получившим некоторое распространение кейс-методом или с помощью специальных испытаний в симуляционных центрах.

Подобная практика уже используется в аккредитации медицинских специалистов высшего звена, но с ограничением. Во втором этапе аккредитации воспроизводится ситуация приема врача, где участвуют специально обученные актеры, которые должны выступить в качестве пациента. Минусом является то, что разыгрывается стандартная «рабочая» ситуация, без urgentных, нестандартных, включая конфликтных, ситуаций, в принципе наша команда считает, что в целом для здравоохранения было бы полезно оценивать на этом этапе способность врача выходить из подобных неблагоприятных ситуаций.

ЛИТЕРАТУРА

1. Катахова С.С. Психологическая компетентность руководителя как фактор эффективного управления в современных условиях: на примере медицинских учреждений: специальность 19.00.03 «Психология труда, инженерная психология, эргономика»: автореферат на соискание учёной степени кандидата психологических наук / Светлана Сергеевна Катахова; Институт инновационных технологий и государственного управления ФГБОУ ВО «МИРЭА – Российский технологический университет». – Москва, 2021. – 27 с. – Место защиты: ГОУ ВО «Московский государственный областной университет». – Библиогр.: с. 23–26. – URL: <https://www.disscat.com/content/rechevye-strategii-vracha-v-usloviyakh-kollegialnoi-i-avtoritarnoi-modeli-kommunikatsii-dokt> (дата обращения 30.03.25).
2. Калгари-Кембриджская модель: этапы и навыки [Электронный ресурс] // MD.school. – URL: <https://md.school/blog/kalgari-kembridzhskaya-model-medicinskoj-konsultacii> (дата обращения: 13.05.2025)
3. Книсарина М.М., Бекешова Г.У., Ертукешова Г.М., Дуйсенова А.А., Жумалиева Г.С. Определение доминирующей модели взаимоотношений «врач — пациент» по Роберту Витчу [Электронный ресурс] // Medpsy.ru. – 2020. – URL: http://medpsy.ru/mpj/archiv_global/2020_2_61/nomer04.php (дата обращения: 13.05.2025).
4. Майборода С.В. Речевые стратегии врача в условиях коллегиальной и авторитарной модели коммуникации доктора и пациента: схождения и противоречия: специальность 10.02.19 – «Теория языка»: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата филологических наук / Светлана Викторовна Майборода; ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России. – Саратов, 2021. – 24 с. – Место защиты: ФГБОУ ВО «Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского». – Библиогр.: с. 17–21. – URL: <https://www.disscat.com/content/rechevye-strategii-vracha-v-usloviyakh-kollegialnoi-i-avtoritarnoi-modeli-kommunikatsii-dokt> (дата обращения 30.03.25).
5. Минакова О.В. Формирование аналитико-рефлексивной компетентности будущего врача в процессе профессиональной подготовки: специальность 13.00.08 «Теория и методика профессионального образования»: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Минакова Ольга Викторовна; ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева». – Орел, 2021. – 23 с. – Место защиты: «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева». – Библиогр.: с. 20–22. – URL: <https://www.disscat.com/content/formirovanie-analitiko-refleksivnoi-kompetentnosti-budushchego-vracha-v-protssesse-profession> (дата обращения 30.03.25).
6. Миц А.Н., Бондарев А.А., Гонтарев С.Н. Клиническая значимость взаимоотношения врача и пациента (обзор литературы) / А.Н. Миц, А.А. Бондарев, С.Н. Гонтарев // Менеджер здравоохранения. – 2020. – №2. – С. 43-49. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/klinicheskaya-znachimost-vzaimootnosheniya-vracha-i-patsienta-obzor-literatury> (дата обращения 30.03.25).
7. Право врача на защиту: на чьей стороне в конфликтных ситуациях медучреждение // Docsfera: сайт. – 2023. – URL: https://docsfera.ru/research/pravo_vracha_na_zashchitu_na_chey_storone_v_konfliktnykh_situatsiyakh_meduchrezhdenie/ (дата обращения: 14.03.2024).
8. Пушина О.В. Новое в законодательстве с 01.04 по 30.06.2019 г. / О.В. Пушина // The Eye Глаз. – 2019. – № 3. – С. 62-64. – URL: <https://www.theeyeglaz.com/jour/article/view/495> (дата обращения: 14.03.2024).
9. Силюнова И.В. Новые стандарты взаимоотношений «врач–пациент» в контексте культурно-исторического опыта // Вопросы и проблемы биомедицин-

- ской этики. 2023. – URL: <https://mag.opvspsb.ru/publications/voprosy-i-problemy-biomeditsinskoj-etiki/358/> (дата обращения: 15.05.2025).
10. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». - М.: Официальный интернет-портал правовой информации, 2011. - 88 с. - URL: <http://pravo.gov.ru> (дата обращения 27.11.24).
11. Шеметова Г.Н., Сидорова Н.В., Губанова Г.В. Готовность студентов старших курсов медицинского университета к эффективной коммуникации с пациентом // Саратовский научно-медицинский журнал. 2018. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/gotovnost-studentov-starshih-kursov-meditsinskogo-universiteta-k-effektivnoy-kommunikatsii-s-patsientom> (дата обращения: 13.05.2025).
12. Keslar L. The evolution of the doctor-patient relationship / L. Keslar // Medical Economics Journal, Medical Economics. - 2023. - Vol. 100. – P. 84-89. - URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17386916> (дата обращения: 14.03.2024).
13. Shutzberg, M. The Doctor as Parent, Partner, Provider. . . or Comrade? Distribution of Power in Past and Present Models of the Doctor-Patient Relationship / M. Shutzberg // Health Care Analysis. - 2021. - Vol. 29. - P. 231-248. - DOI:10.1007/s10728-021-00432-2.
14. Tan N., Khan I., Saleh A. The intersection of big data and healthcare innovation: millennial perspectives on precision medicine technology / N. Tan, I. Khan, A. Saleh // Journal of Open Innovation: Technology, Market, and Complexity. - 2024. - Vol.10, № 4. - DOI: 10.1016/j.joitmc.2024.100376
-

© Чесноков Михаил Сергеевич (michaelchesnokof@gmail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»