

4. Насонова И.А. Мировой рынок рекламы 2020: влияние COVID-19 /И.А. Насонова // Journal of Economy and Business. - 2020. -Vol. 5-2 (63). -С. 105-108.

5. Иванова А.П., Ягодкина М.В. Культурные коды в современной рекламе. Ученые записки Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого. № 8 (33). 2020с. 1-4

6. Кучер А.А., Стрельникова С.В. Реклама и религия. Вопросы взаимодействия / А.А. Кучер, С.В. Стрельникова // Актуальные проблемы авиации и космонавтики. - 2013.- Т. 2. - № 9. - С. 251-252.

7. Парадокс никаба: заставит ли Covid-19 Европу пересмотреть запрет [Электронный ресурс] URL: <https://lv.sputniknews.ru/world/20200924/14411915/Paradoks-nikaba-zastavit-li-Covid-19-Evropu-peresmottret-zapret.html> (дата обращения 28.03.2021).

8. Науменко Т.В. Теория межкультурных измерений Г. Хофстеде как методологическая основа исследования современных социальных процессов / Т.В. Науменко // Международный журнал исследований культуры. - 2018. - № 1 (30). - С. 144 - 154.

9. Холл Эдвард и его концепции [Электронный ресурс] URL: <https://fb.ru/article/290465/holl-edvard-i-ego-kontseptsii> (дата обращения: 27.03.2021).

10. Теория высоко- и низкоконтекстуальных культур Э. Холла [Электронный ресурс] URL: https://spravochnick.ru/kulturologiya/teoriya_vysoko-i_nizkokontekstualnyh_kultur_e_holla/ (дата обращения: 29.03.2021).

УДК 614.253

Абдельгалил Д., Закирьянова А.Х.
МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ВРАЧА-ГИНЕКОЛОГА
Кафедра русского языка и социально-культурной коммуникации
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Abdelgalil D., Zakiryanova A. H.
MEDICAL DEONTOLOGY OF A GYNECOLOGIST
Department of Russian Language and Socio-Cultural Communication
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: daliamardy75@gmail.com, azakir2012@bk.ru

Аннотация. Статья посвящена проблемам межличностного взаимодействия врача-гинеколога с пациентами, имеющими заболевания, характерные для женской репродуктивной системы. В общении врача с такими пациентами возникает много проблем интимно-сексуального, социально-

психологического и этического характера, что требует от медицинского работника соблюдения этических правил, норм и принципов поведения.

Abstract. The article is devoted to the problems of interpersonal interaction of a gynecologist with patients with diseases characteristic of the female reproductive system. In the communication of a doctor with such patients, there are many problems of an intimate-sexual, socio-psychological and ethical nature, which requires the medical worker to comply with ethical rules, norms and principles of behavior.

Ключевые слова: медицинская деонтология, этические нормы, гинеколог, пациент, личностные качества, заболевания женской репродуктивной системы.

Key words: medical deontology, ethical standards, gynecologist, patient, personal qualities, diseases of the female reproductive system.

Введение

Профессия врача одна из самых важных и востребованных профессий в мире. Врач, наряду с профессиональными компетенциями, должен обладать такими личностными качествами, как: доброта, милосердие, благородство, способность к самопожертвованию и сопереживанию, вызывать у пациента доверие, положительные эмоции, внушать ему спокойствие, уверенность в том, что ему помогут. Все эти качества должны быть присущи врачу, потому что дело, которым он занимается, направлено на то, чтобы облегчить страдания больного и спасти его от смерти [8].

Пандемия коронавируса COVID-19, которая катастрофическим образом распространилась по планете и от последствий которой в мире пострадало за год 123 миллиона человек, высветила, с одной стороны, существующие проблемы в сфере здравоохранения, а с другой – героизм людей в белых халатах, которые спасали людей, порой даже ценой своей жизни. От профессионализма врача, уровня его квалификации зависит жизнь пациента. Врач работает в сфере «человек-человек», где установление межличностного взаимодействия «врач-пациент» может спасти жизнь человека, а взаимное непонимание, грубость усугубить течение его болезни.

Цель исследования – выявить проблемы установления межличностного взаимодействия и охарактеризовать особенности профессиональной коммуникации врача-гинеколога с пациентами.

Материалы и методы исследования

Исследование осуществлялось на основе комплексного анализа и синтеза информации, полученной в ходе изучения научных статей по исследуемой проблеме, размещенных на русскоязычных, англоязычных и арабских информационных сайтах, посвященных медицинским проблемам.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ научных статей по теме исследования позволяет заключить, что под медицинской деонтологией понимают комплекс этических норм и принципов поведения, который должны соблюдать все медицинские работники при выполнении своих профессиональных обязанностей [4]. Следует различать

понятия «медицинская деонтология» и «медицинская этика». Медицинская этика рассматривает вопросы нравственности врача, включая совокупность норм его поведения и морали, чувство профессионального долга и чести, совести и достоинства. Медицинская деонтология является частью медицинской этики. Медицинская этика не обусловлена врачебной специальностью (нет таких понятий, как: этика терапевта, этика хирурга и т.д.), а медицинская деонтология благодаря своему прикладному характеру и взаимосвязи с конкретной профессией обрела черты специализации (различают деонтологию хирурга, гинеколога, педиатра и т.д.) [3]. Медицинская этика и медицинская деонтология являются фундаментом медицинской деятельности, на котором основывается доверие больного к врачу, которому больной добровольно вверяет свое здоровье и даже жизнь.

Профессиональная деятельность врача направлена на лечение и спасение жизни больного. При этом врач должен помнить, что больному помогают выздороветь не только лекарства, но и слова врача, слова поддержки, слова веры в выздоровление, его внимательное отношение и сопереживание, поведение. Неслучайно русская пословица гласит: «Доброе слово лечит, а злое калечит».

Каждый специалист медицинского профиля выполняет определенные задачи в процессе своей врачебной деятельности, демонстрируя при этом личные качества, мобилизуя для этого релевантные знания, умения, навыки, эмоции, опираясь на свою внутреннюю мотивацию, моральные и этические ценности и опыт [1].

Гинеколог – это врач, специализирующийся на профилактике, диагностике и лечении заболеваний женской половой сферы, в первую очередь – заболеваний женской репродуктивной системы [10]. В обязанности врача-гинеколога входит наблюдение за состоянием женских половых органов и при наличии заболеваний – их лечение в динамике, профилактика возможных осложнений. Именно от гинеколога зависит здоровье женщины, а значит, и будущего поколения страны.

К врачу-гинекологу приходят на прием женщины, у которых могут возникать различные проблемы, связанные с воспалительными заболеваниями органов малого таза, инфекционными патологиями, патологиями шейки матки, эндометриозом, бесплодием, нарушением гормонального фона, сбоями менструального цикла, коррекцией климактерического периода и т.д.

В общении гинеколога с пациентками возникает много проблем интимно-сексуального, социально-психологического и этического характера, что предъявляет к профессиональной подготовке медицинского работника особые требования в части владения навыками профессиональной коммуникации с соблюдением правил и норм медицинской этики.

Медицинский работник несет профессиональную ответственность за качество и безопасность лечения пациентов. Врач-гинеколог должен руководствоваться этическими нормами, интересами дела, подчиняя этому свои чувства, эмоции, отношение к конкретному пациенту, свое поведение. Нравственная позиция врача может оказать влияние на судьбу пациента, помочь

принять правильное решение в той или иной порой психотравмирующей ситуации. Главные показатели установления взаимопонимания между врачом и пациентом – это наличие обратной связи, контакта, который выражается невербальными средствами через положительную реакцию пациента на слова врача, внешнее выражение внимания пациента (поза, сосредоточенный взгляд, согласные кивки головой, улыбка, открытые жесты).

Врач должен говорить уверенно и доступным для понимания пациента языком, вести себя естественно, обращаться к пациенту, установив зрительный контакт, полно отвечать на возникающие вопросы. Большое влияние на установление контакта с пациентом оказывает личность врача, его репутация, сложившееся общественное мнение о нем. Врач, не умеющий установить контакт с пациентом, как правило, говорит сбивчиво, невыразительно, менторским тоном, он не смотрит на пациента, делая одновременно записи в медицинской карте и не реагируя на тревожное поведение пациента.

Врачу необходим честный отчет о проблемах со здоровьем и об образе жизни пациента с тем, чтобы лучше представлять ситуацию и оказать эффективную и своевременную помощь. Поэтому врач должен грамотно строить беседу на этапе расспроса жалоб больного, проявлять внимание, успокаивать его своими репликами [9].

Медицинская деонтология требует от врача соблюдения врачебной тайны. Пациент, обратившийся к гинекологу со своими проблемами, хочет быть уверен в сохранении врачебной тайны, поэтому врач должен избегать обсуждения диагноза в присутствии другого пациента, заглянувших в кабинет коллег, вспомогательного персонала, ничто не должно мешать установлению контакта врача с пациентом, чтобы пациент мог откровенно поделиться с ним своими тревогами [6]. В связи с развитием информационных технологий в здравоохранении возникает ряд проблем, связанных с соблюдением врачебной тайны. Вследствие увеличения числа лиц, имеющих доступ к базам данных о больном (врачи различных специальностей, регистратор, статистик, другой медперсонал), эта проблема выходит за рамки только врачебной. Поэтому правильнее говорить о сохранении медицинской тайны.

Этический принцип уважения желания пациента иметь полную информацию о состоянии своего здоровья обязывает врача предоставлять пациенту эту информацию, при необходимости – сообщать о возможности альтернативного метода лечения, а также о преимуществах и рисках каждого из них [7].

При гинекологическом обследовании совершенно естественно проявление интимной стыдливости у девушек, женщин (особенно, если врач – мужчина), и к этому психологическому явлению врачу следует относиться с должным уважением. Для установления контакта с пациентом следует проявлять такт при беседе и обследовании.

Гинекологу в ходе приема приходится сталкиваться с разными социально-психологическими проблемами пациента, касающимися беременности,

менструального цикла, половой жизни, брака, регулирования рождаемости. Во время менструального периода у женщин может возникать повышенная раздражительность, напряженность, нервозность. У девушек под влиянием проблем семейно-бытового и личного характера могут проявляться дисменореи, а психические травмы и стрессогенная обстановка на работе и дома могут вызывать у женщин аменорею. Наступление климакса вызывает у женщин психологические реакции, связанные со страхом перед наступлением старости и ухудшением качества супружеской жизни. Важной проблемой в гинекологии является фригидность, причинами которой могут быть личностно-психологические особенности женщины. При необходимости оперативного лечения (ампутация матки, удаление яичника и т.д.) врач должен провести с пациентом психотерапевтическую работу. Беременность и роды являются одной из психологических проблем женщины. Серьезные психологические переживания возникают у женщины при незапланированной беременности. Эти женщины требуют особого внимания врача женской консультации. В задачи врача входит формирование у пациента убеждения в благоприятном исходе возникающих у него проблем [2].

Гинеколог-профессионал при работе с пациентами должен соблюдать такт, проявлять внимательность и доброжелательность. Установленные доброжелательные отношения врача с пациентом позволят получить в ходе доверительного расспроса пациента необходимые сведения, поставить точный диагноз и назначить адекватное и своевременное лечение.

Выводы

Профессионализм – это важная составляющая гинекологической практики. Гинекология как отрасль медицины требует от врачей как профессиональных медицинских знаний, так и владения ими психологическими приемами ведения беседы, коммуникативными знаниями и умениями. Знание медицинской этики и соблюдение медицинской деонтологии, доброжелательный индивидуализированный подход к пациенту, этичное отношение со стороны медицинского персонала и уверенность врача в успехе лечения [5] – все это помогает гинекологу достигать успеха в профессиональной деятельности, добиваться уважения и доверия своих пациентов, что может в свою очередь положительно отразиться на состоянии пациента.

Список литературы:

1. Васильева Е.Ю. Педагогика в клинической практике врача: учебное пособие / Е.Ю. Васильева, М.Ю. Гайкина, Т.В. Тагаева. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2017. – 118 с. – С. 8 (дата обращения 19.03.2021).
2. Гимпель О.В., Лискович В.А., Кеда Л.Н., Разина С.А., Трохимик О.В., Лискович А.В. Медицинская этика и деонтология в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] // URL: <https://conf.grsu.by/cei2011/-p=132.htm> (дата обращения 19.03.2021).

3. Лисицин Ю.И. Медицинская этика, деонтология и биоэтика // Проблемы социальной гигиены и история медицины, 1998. – № 2. – С. 7–13 (дата обращения 18.03.2021).
4. Медицинская деонтология: понятие и основные принципы [Электронный ресурс] // Современная научно-технологическая академия АНО ДПО «СНТА» URL: <https://www.snta.ru/press-center/meditsinskaya-deontologiya-ponyatie-i-osnovnyye-printsipy/> (дата обращения 19.03.2021).
5. Этика и деонтология медицинского работника [Электронный ресурс] // URL: <https://ivrd1.ru/?p=672> (дата обращения: 19.03.2021).
6. Medical Deontology [Электронный ресурс]. The free dictionary by Farlex. URL: <https://encyclopedia2.thefreedictionary.com/Medical+Deontology> (дата обращения 21.03.2021).
7. Professionalism in obstetric and gynecologic practice [Электронный ресурс] // International Journal of Gynecology&Obstetrics. URL: <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/ijgo.12027> (дата обращения 20.03.2021).
8. Rumis N.A. Stages of the study of human medicine [Электронный ресурс] // The world's largest Arab site. URL: [مراحل دراسة الطب البشري - موضوع \(mawdoo3.com\)](http://mawdoo3.com) (дата обращения 21.03.2021)
9. Weber M. Gynecologists: When to visit and what to expect [Электронный ресурс] // MedicalNewsToday. URL: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/288354> (дата обращения 19.03.2021).
10. What is the difference between a gynecologist, obstetrician, and an ob-gyn? [Электронный ресурс]. WebMD. URL: <https://www.webmd.com/women/qa/what-is-the-difference-between-a-gynecologist-obstetrician-and-an-obgyn> (дата обращения 19.03.2021).

УДК 339.977

**Агапитов Д.С., Суворкова С.А., Скороходова Л.А.
ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АНТИКРИЗИСНОЙ
ПРОГРАММЫ, РЕАЛИЗУЕМОЙ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
COVID - 19**

Кафедра истории, экономики и правоведения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**AgapitovD.S., SuvorkovaS.A., SkorokhodovaL.A.
FEATURES OF THE STATE ANTI-CRISIS PROGRAM IMPLEMENTED IN
THE CONDITIONS OF COVID-19 PREVALENCE**

Department of history, economics and law
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation