

Анализ отношения к медицинской атрибутике в различных социальных группах

Капитонов Андрей Андреевич, Лукьяненко Анна Леонидовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) –Кандидат биологических наук Доцент Замбрыцкий

Олег Николаевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Нормальное функционирование системы здравоохранения невозможно без рационального отношения всех сторон к процессу организации и проведения лечения. Отношение к медицинской атрибутике оказывает прямое влияние на производительность и расходы учреждений здравоохранения, принятие поправок в законы и морально-этические кодексы, эффективность лечения и конфликты между врачом и пациентом. Поэтому для разработки действенных методов борьбы с отрицательными последствиями переоценки или пренебрежения медицинской атрибутикой следует оценить масштаб и характер этого явления.

Цель исследования

Оценить и проанализировать отношение к медицинской атрибутике в среде будущих врачей-педиатров и законных представителей их пациентов.

Материалы и методы

Опрос среди 101 студента (1 группа) 1 - 6 курсов педиатрических факультетов БГМУ и ГрГМУ проведен методом рассылки опросника в социальной сети ВКонтакте. Им был задан вопрос: «Считаете ли Вы свой белый халат лишь рабочей униформой или он для Вас является действительно символическим предметом?» Опрос среди 85 законных представителей пациентов (2 группа) проведен на форумах woman.ru и mamochki.by. Им было задано три «да-нет» вопроса: 1. Согласны ли вы с утверждением, что врачу любого профиля необходим белый халат? 2. Согласны ли вы с утверждением, что обилие медицинских терминов в речи врача свидетельствует о его высокой квалификации? 3. Согласны ли вы с утверждением, что фонендоскоп необходим каждому врачу нехирургического профиля?

Результаты

73 (~ 72 %) студента ответили, что для них белый халат является лишь униформой. Среди 28 (~ 28 %) респондентов, выбравших альтернативный вариант ответа, все 28 на вопрос о принадлежности к какой-либо конфессии ответили положительно. Необходимо отметить, что 7 человек из 2 группы возмутились предложенным им вопросом, посчитав себя не компетентными в данной области или не способными дать четкого ответа в силу своих убеждений. На первый вопрос «да» ответило 100% законных представителей, однако со вторым утверждением согласилось только 36 (~ 42 %) человек, что свидетельствует о возможной необходимости обучения будущих врачей методам разъяснения диагноза и назначенного лечения. На третий вопрос «да» ответило 73 (~ 86 %) человека.

Выводы

Выявлено неоднозначное отношение к медицинской атрибутике. Так, халат признан важным предметом всей 2 группой и весомой частью 1 группы, что свидетельствует о его положительной роли в установлении контакта с пациентом и его законным представителем. Однако избыток медицинской терминологии в речи врача нельзя однозначно признать положительным фактором, что показывает переоценённость степени медиализации общества. Фонендоскоп же, действительно необходимый далеко не всем врачам нехирургического профиля, показал относительно высокую значимость для 2 группы, что оправдывает использование его в качестве средства завоевания доверия пациента и его законных представителей.