

КАЧЕСТВА НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВРАЧЕЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ДОВЕРИТЕЛЬНОГО ОТНОШЕНИЯ ПАЦИЕНТА К ВРАЧУ

Худойбергенова Патма Тошпулатовна

доцент кафедры Общественные науки и биоэтика ТГСИ

Хабилов Бехзод Ниғмон ўғли

доцент кафедры факультетской ортопедической стоматологии ТГСИ

Ғуломова Мухлиса Қодиржон қизи

студентка факультета Педагогика и психология, университет Alfraganus

Аннотация: Современная общественная ситуация характеризуется значительными изменениями практически во всех областях социальных отношений. Область здравоохранения, в свою очередь подверглась существенным изменениям как негативного, так и позитивного характера.

Недостаточно изучены проблемы доверительных отношений в отечественной психологии.

Ключевые слова: студенты-медики, нравственные ценности, доверительных отношений

В современной медицине особое значение имеют существенные изменения принципов отношения к больному (в настоящее время в основном в идеале). На первое место выступает необходимость ориентации взаимодействия врача и пациента на нравственные ценности, что предполагает развития взаимного доверия в их отношениях. То, что доверие к врачу является одним из важнейших психологических условий успешности лечения, в современной медицинской практике признают аксиомой практически все специалисты. Между тем, должной психологической подготовки студенты - будущие медики в этом направлении не проходят, что и определяет некоторые трудности профессионального общения врачей с пациентами.

Проблема исследования связана с назревшей необходимостью в психологической подготовке студентов в медицинских образовательных учреждениях и состоявшихся специалистов - медиков к полноценному в нравственном смысле слова, общению с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности.

Духовно-нравственный компонент профессиональной культуры врача. Высокий уровень оценки. Пациенты оценивают человеческие, личностные качества врача очень высоко. Они верят в то, что врач обладает необходимой ответственностью при выполнении своих служебных обязанностей. Общение с пациентами характеризуется выраженными вежливостью, тактичностью, уважительностью и душевностью.

Средний уровень оценки. В целом, пациенты достаточно высоко оценивают человеческие, личностные качества врача. Они верят, что врач будет достаточно ответственно относиться к своим служебным обязанностям, а в общении соблюдать требования профессионального такта. Но по поводу общения с врачом у пациентов существует мнение о невозможности установления искренних отношений с врачом, поэтому взаимодействия пациентов с врачом будет ограничиваться формальной деловой стороной.

Посредственный уровень оценки. При таком уровне оценки пациенты уверены, что врач выполнит свои служебные обязанности на должном уровне, но не совсем верят в его личностную положительную направленность. Пациенты уверены, что врач во взаимодействии с ними выполнит только то, что положено, но не более того. В общении с ними врач будет безэмоционален и отстранен, но в целом вполне тактичен.

Недостаточный уровень оценки. Такой уровень оценки соответствует вере пациентов в более развитый профессионализм врача, но уверенности в том, что врач добросовестно выполнит свои служебные обязанности у пациентов нет. Пациенты не верят в то, что с врачом можно установить полноценные межличностные отношения, более того боятся того, что врач может проявлять конфликтность и нетактичность в отношениях с пациентами.

Собственно профессиональный компонент профессиональной культуры врача

Высокий уровень оценки. Профессиональная компетентность врача высоко развита. Пациенты верят в то, что врач обладает всеми необходимыми знаниями в области теоретической и практической медицины, в области фармакологии. Врач отлично разбирается в медицинской технике. Его медицинская наблюдательность, актуализация, лаконично - смысловая компетентность, настойчивость высоко сформированы.

Средний уровень оценки. Пациенты в целом верят в профессиональную компетентность врача, в его знания в области теоретической и практической медицины, в области фармакологии. Медицинская интуиция, наблюдательность, профессиональная открытость и настойчивость в целом выражены. По мнению пациентов, врач обладает достаточными медико-профилактическими, диагностическими и медико-дифференциальными знаниями, умениями и навыками. В целом, сформированность медико-технической грамотности специалиста имеет место быть.

Посредственный уровень оценки. На этом уровне оценки пациенты считают, что врач обладает профессиональной компетентностью «на тройку». По мнению респондентов, хотя специалист и обладает необходимыми знаниями в области теоретической и практической медицины, в области фармакологии, должной профессиональной открытости врач не обладает, т.е. он не стремится овладевать передовыми достижениями в области медицинской теории и практики. Это касается

и области медико- дифференциальных, медико-профилактических и диагностических знаний, умений и навыков.

Недостаточный уровень оценки. Пациенты оценивают профессионализм врача весьма посредственно. Они сомневаются в достаточности знаний специалиста - медика в теоретической и практической медицине, в области фармакологии. По мнению респондентов у врача отсутствуют должные знания, умения и навыки в медико-дифференциальной, медико-профилактической и медико-диагностической области. Врач недостаточно технически грамотен.

Таким образом исследования позволили выполнить работу по развитию доверительного отношения пациента к врачу.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Умарова, Дилорам Арифовна, and Патма Ташпулатовна Худайбергенова. "РОЛЬ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ ГУМАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНЫ." Гуманитарный трактат 97 (2020): 25-28.

2. Мухамедова, Замира Мухамеджановна, and Патма Ташпулатовна Худайбергенова. "ОТНОШЕНИЯ ВРАЧ-ПАЦИЕНТ В МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ АЛ РУХАВИ И АЛ РАЗИ." Гуманитарный трактат 21 (2018): 35-37.

3. Худайбергенова, Патма Ташпулатовна. "ОБРАЗ МАВЛОНО ДЖАЛОЛИДДИНА РУМИ В КОНТЕКСТЕ ГУМАНИСТИЧЕСКИХ ТРАДИЦИЙ ВОСТОКА И МУСУЛЬМАНСКОЙ БИОЭТИКИ." Гуманитарный трактат 33 (2018): 28-30.

4. Khudaybergenova, P. T. "UZBEKISTAN: ETHNO CULTURAL IDENTITY AND TOLERANCE UNDER CONDITIONS OF GLOBALIZATION." Социосфера 4-2 (2013): 52-54.