 © Авторы статьи / Authors of the article

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯЗЫКА/INTERDISCIPLINARY LANGUAGE STUDIES

DOI: https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.173.46 EDN: AZPPCD

РЕЧЕВОЙ АКТ КОМПЛИМЕНТА В МЕДИЦИНСКОЙ КОММУНИКАЦИИ: ЛИНГВОКУЛЬТУРНЫЙ И МЕТОДИЧЕСКИЙ АСПЕКТЫ

Научная статья

Воробьева О.И.[1], Савченко А.П.[2], Попова М.С.[3,*]
[1] ORCID : 0000-0002-9658-1721;
[1, 2] Северный государственный медицинский университет, Архангельск, Российская Федерация
[3] Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова, Архангельск, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (m.s.popova.arh[at]gmail.com)

Предложена: 24.09.2026; Принята: 12.11.2026; Опубликована: 17.11.2026

Аннотация

Статья посвящена роли комплимента как речевого жанра в профессионально-речевой подготовке иностранных студентов медицинских вузов. Комплимент рассматривается с позиций теории речевых актов (Дж. Остин, Дж. Серль) и теории речевого этикета (Н.И. Формановская, В.А. Маслова). На основе анализа медицинских дискурсивных практик показано, что комплимент обладает лингвотерапевтическим потенциалом: он способен поддерживать пациента, констатировать положительную динамику и устанавливать доверительные отношения в диаде «врач — пациент». Обосновывается необходимость целенаправленного обучения иностранных студентов-медиков комплиментарным речевым ходам в рамках курса русского языка как иностранного. Предлагаются типы учебных заданий и методические рекомендации по интеграции комплимента в программу речевой подготовки будущих врачей.

Ключевые слова: комплимент, речевой акт, речевой этикет, медицинский дискурс, иностранные студенты-медики, русский язык как иностранный, лингвотерапевтический эффект, коммуникативная стратегия заботы.

THE SPEECH ACT OF THE COMPLIMENT IN MEDICAL COMMUNICATION: LINGUOCULTURAL AND METHODOLOGICAL ASPECTS

Research article

Vorobieva O.I.[1], Savchenko A.P.[2], Popova M.S.[3,*]
[1] ORCID : 0000-0002-9658-1721;
[1, 2] Northern State Medical University, Arkhangelsk, Russian Federation
[3] Northern (Arctic) Federal University named after M.V. Lomonosov, Arkhangelsk, Russian Federation

* Corresponding author (m.s.popova.arh[at]gmail.com)

Suggested: 24.09.2026; Accepted: 12.11.2026; Published: 17.11.2026

Abstract

The article examines the role of the compliment as a speech genre in the professional speech training of international students at medical universities. The compliment is analysed from the perspectives of speech act theory (J. Austin, J. Searle) and the theory of speech etiquette (N.I. Formanovskaya, V.A. Maslova). Based on an analysis of medical discursive practices, it is demonstrated that the compliment possesses linguotherapeutic potential: it is capable of supporting the patient, acknowledging positive progress and establishing a relationship of trust within the ‘doctor–patient’ dyad. The need for targeted training of foreign medical students in the use of complimentary speech acts within the framework of a Russian as a Foreign Language course is substantiated. Types of learning tasks and methodological recommendations for integrating compliments into the speech training programme for future doctors are suggested.

Keywords: compliment, speech act, speech etiquette, medical discourse, international medical students, Russian as a foreign language, speech therapy effect, communicative strategy of care.

Введение

Статья посвящена роли комплимента как речевого жанра в профессионально-речевой подготовке иностранных студентов медицинских вузов. Комплимент рассматривается с позиций теории речевых актов [1], [2] и теории речевого этикета» [3], [4]. Иностранные студенты медицинских вузов России сталкиваются с двойной задачей: освоением сложной медицинской терминологии и одновременным формированием навыков профессиональной коммуникации на русском языке. В современных программах РКИ медицинского профиля основное внимание уделяется информативным стратегиям речи врача — сбору анамнеза, интерпретации данных, заполнению медицинской карты. Однако профессиональное общение врача не ограничивается обменом информацией: оно включает эмоциональную поддержку, эмпатию, ободрение и иные тактики, реализующие коммуникативную стратегию заботы о пациенте.

Среди речевых жанров, способствующих установлению доверительного контакта с больным, особое место занимает комплимент. «Комплименты играют важную роль в коммуникации — они делают общение приятным, создают условия для эффективного взаимодействия и вызывают у адресата положительное эмоциональное состояние. В медицинском дискурсе комплимент приобретает дополнительную — лингвотерапевтическую — функцию: он

 © Авторы статьи / Authors of the article

способен поддержать пациента во время непростого лечения, констатировать положительную динамику и ускорить путь к выздоровлению» [5, С. 83–87].

Цель данной статьи — обосновать необходимость и предложить методику обучения комплименту иностранных студентов-медиков в рамках курса РКИ.

1.1. Теоретические основания исследования

В рамках теории речевых актов, основанной на идеях Дж. Остина [1] и развитой Дж. Серлем, комплимент классифицируется как экспрессив — речевой акт, цель которого выразить определённую реакцию говорящего в рамках пропозиционального содержания [2]. «Иллокутивный акт комплимента в структуре классификации Дж. Серля является экспрессивом, представлен в дискурсе словом, словосочетанием или высказыванием. В комплименте говорящий выражает лестный отзыв или положительную оценку адресата, подчёркивая его внешние характеристики, умственные способности, умения» [6, С. 43–47].

Методы и принципы исследования

В работе использован комплекс взаимодополняющих методов, обусловленных многоаспектным характером изучаемого объекта: Теоретический анализ — изучение и обобщение положений теории речевых актов, теории речевого этикета и лингвокультурологии для определения места комплимента в системе речевых жанров и его прагматических характеристик. Дискурсивный анализ — исследование медицинских дискурсивных практик с целью выявления лингвотерапевтического потенциала комплимента в диаде «врач — пациент» и описания коммуникативных ситуаций, в которых комплиментные речевые ходы наиболее релевантны. Анализ учебно-методических пособий по РКИ — оценка представленности комплимента в существующих учебных материалах медицинского профиля; установление дефицитов в отработке тактик эмпатии, ободрения и комплимента. Анкетирование — опрос иностранных студентов-медиков (по данным Е.П. Пустошило [6] и Л.Э. Исаевой [6]) для определения значимости эмоционально-оценочных речевых актов в профессиональной коммуникации врача; в выборку вошли респонденты из стран с различающимися лингвокультурными традициями речевого этикета (Нигерия, Индия, страны арабского региона и др.).

Основные результаты

Комплимент в медицинском дискурсе обладает лингвотерапевтическим потенциалом, что особенно ценно в ситуациях, когда терапия требует времени и видимый результат ещё не достигнут. Медицинский комплимент поддерживает сотрудничество пациента с врачом, констатирует положительную динамику и мотивирует продолжение лечения.

Установлен дефицит комплимента как учебной единицы в действующих пособиях по РКИ медицинского профиля, где основной акцент делается на вопросно-ответных конструкциях для сбора анамнеза, тогда как тактики эмпатии, ободрения и комплимента остаются без систематической отработки. Речь иностранных студентов-медиков характеризуется бедностью эмоционально-оценочных речевых ходов, прилагательных и речевых формул, что затрудняет их коммуникацию с реальными пациентами на практике.

Студенты из культур с иной традицией реакции на комплимент нуждаются в специальном лингвокультурном комментарии для предотвращения коммуникативных неудач. Трудность обучения иностранных студентов — не языковая форма комплимента, а его прагматическая уместность: выбор момента, формы, интонационного оформления с учётом профессиональной дистанции. В связи с этим предложены типы учебных заданий для целенаправленного обучения комплименту: узнавание и распределение лексических единиц, восстановление диалога, ролевая игра и сравнительно-культурный анализ.

Комплимент, построенный с учётом нормативных требований к речевому поведению врача, выступает инструментом профессиональной коммуникации, а не бытовым ритуалом.

Обсуждение

Как минимальная единица речевого взаимодействия комплимент характеризуется следующими свойствами: он продуцируется одним говорящим и адресован конкретному слушающему; перлокутивный эффект (реакция адресата) носит универсальный характер, в то время как иллокутивные намерения варьируются от универсальных до культурно-специфичных; комплимент координирует вербальный и невербальный уровни поведения участников общения [6, С. 43–47].

Важным свойством комплимента является его культурная обусловленность. Показательны примеры: негативно окрашенное в русском языке, в египетской арабской культуре может восприниматься как похвала [3]. Эта культурная специфика делает комплимент сложным, но крайне важным элементом обучения иностранцев русскому речевому этикету.

Комплимент относится к сфере речевого этикета — совокупности стереотипных речевых формул, которые общество закрепляет для инициации и поддержания коммуникации. Содержание и выбор этикетных средств определяются статусно-ролевыми и межличностными отношениями коммуникантов, а также условиями общения — официальными или неофициальными [6, С. 43–47].

В методике преподавания русского языка как иностранного комплиментные формулы распределяются по трём этапам речевого контакта: этикетные формулы начала общения (приветствие с элементом оценки: «Добрый день! Вы отлично выглядите!»), формулы, сопровождающие основную часть беседы (выражение одобрения: «Вы молодец!»), и формулы завершения коммуникации («Было очень приятно общаться с Вами») [7, С. 3–6]. Эти примеры наглядно

 © Авторы статьи / Authors of the article

показывают, что комплимент встраивается в разные этапы речевого взаимодействия. Специфика русского профессионального медицинского дискурса заключается в его лингвотерапевтической направленности — способности речевого воздействия на больного в лечебных целях. В рамках коммуникативной стратегии заботы о пациенте комплимент реализуется как тактика выражения эмпатии и доброжелательного отношения. Лингвотерапевтическое действие комплимента проявляется, в частности, в подчёркивании позитивных изменений в состоянии пациента: «Вы тщательно выполняете все назначения», «Это очень хороший результат», «Вы активно включились в процесс лечения». Такие реплики особенно важны, когда терапия требует времени и видимый результат ещё не достигнут [9]. Исследование Е.Е. Шлейниковой, И.С. Бугаевой и А.А. Кисельниковой [9] показывает, что комплимент и похвала — «жанры, не относящиеся к институциональному дискурсу, но взаимно дополняющие его и составляющие некое функциональное единство». Их суггестивная функция доминирует над информативной, что является особенно ценными в медицинской практике, где эмоциональное воздействие на пациента играет важную роль.

Анкетирование иностранных студентов-медиков, проведённое Е.П. Пустошило и Л.Э. Исаевой [6], подтверждает значимость комплиментарной поддержки: 88,5% опрошенных считают, что отношение пациента к болезни зависит от слов врача, а 91,1% уверены, что слова врача способны нанести вред даже при правильно назначенном лечении. Все 100% респондентов ответили, что врач должен давать надежду пациенту даже при неизлечимой болезни [9]. Эти данные вполне оправданы: эмоционально-оценочные речевые акты, включая комплимент, — не факультативный, а обязательный компонент профессиональной речи врача.

Анализ учебно-методических пособий по РКИ показывает, что комплимент представлен в них крайне недостаточно. Как отмечает О.В. Аршинова [10], наиболее традиционно комплимент даётся в пособиях по речевому этикету в виде списка формул-клише, без пояснений прагматических характеристик ситуации, в которой он употребляется. Речь иностранных студентов «крайне бедна в плане использования разнообразных речевых ходов, эмоционально-оценочных прилагательных и существительных, речевых формул, синтаксических конструкций» [10].

В пособиях медицинского профиля комплимент практически не выделяется как самостоятельная учебная единица. Основной акцент делается на вопросно-ответных конструкциях для сбора анамнеза, тогда как тактики эмпатии, ободрения и комплимента остаются за пределами систематической отработки. При этом, когда студенты сталкиваются с реальными пациентами на практике, им очень трудно вести беседу с русскоговорящими пациентами.

Для иностранных студентов-медиков особенно важен лингвокультурный комментарий. В русской речевой культуре комплимент обладает рядом национально-специфических черт: типичен инициативный ход комплимента на фоне антикомплимента себе («Мне бы так никогда не удалось!»), а также реактивные ходы смущения, оправдания, переадресовки комплимента другому лицу, что связано с такой чертой русской лингвокультурной общности, как низкая самооценка. Необходимо учитывать, что студенты из культур, где комплимент принимается с благодарностью и без смущения (например, из некоторых арабских или западноевропейских культур), могут быть удивлены реакцией русского пациента, который отвечает на похвалу фразами «Ой, да что вы», «Ну, это не моя заслуга».

В медицинских вузах России обучаются студенты из стран, где речевой этикет имеет существенные отличия. Так, студенты из Нигерии и Индии вместо русского обращения «имя + отчество» используют «преподаватель» как аналог привычных им форм sir, madam, doctor. Студентам необходимо объяснять не только формулы комплимента, но и правила обращения к пациенту, выбора формы имени, интонационного оформления.

Обучение комплименту в иностранной аудитории должно строиться не на заучивании списков клише, а на представлении речевых ходов, мотивированных ситуацией общения. Так О.В. Аршинова [10] выделяет 27 речевых ходов комплимента, среди которых — прямая номинация, риторическое восклицание, комплимент «чужими устами», риторический вопрос, удивление, признание уникальности и др. Для медицинского дискурса наиболее релевантны следующие речевые ситуации:

Констатация положительной динамики: «Вы прекрасно выполняете все рекомендации», «Это отличный результат»;

Одобрение решения обратиться к врачу: «Вы правильно сделали, что обратились в поликлинику», «Хорошо, что вы обратили на это внимание»;

Подчёркивание активной позиции пациента: «Это правильный настрой» [10].

Эти коммуникативные ситуации отличаются от комплиментов в повседневном общении: они не касаются внешности или личных качеств, а оценивают поведение пациента в контексте лечения, что соответствует профессиональной этике и не нарушает границ институционального дискурса. Для отработки комплементарных конструкций в медицинском контексте предлагаются следующие типы заданий:

1. Узнавание и распределение лексических единиц. Студентам предлагается выбрать подходящие фразы из предложенного ряда и соотнести их с ситуациями общения:

Пациент сомневается, что его симптомы — достаточный повод для обращения к врачу. «Хорошо, что вы обратились за помощью». Пациент сомневается в эффективности лечения. «Вы прекрасно выполняете все рекомендации, и мы видим результат».

Пациент сомневается в правильности выполнения рекомендаций. «Вы очень внимательно следите за своим здоровьем, это правильный настрой».

2. Восстановление диалога. Студентам предлагается завершить реплику врача комплиментарным высказыванием:

— Я принимаю лекарства уже неделю, но лучше не становится.

— Вы очень терпеливо выполняете все назначения, и это важно. Лечение иногда требует времени.

3. Ролевая игра. Студенты разыгрывают ситуации «врач — пациент», в которых врач должен использовать не только информативные, но и комплиментарные тактики: приветствие с элементом комплимента, одобрение решения пациента, констатацию прогресса, ободрение при завершении приёма.

 © Авторы статьи / Authors of the article

4. Сравнительно-культурный анализ. Студентам предлагается обсудить, как в их родной культуре врач выражает одобрение и поддержку пациенту, какие формулы считаются уместными, а какие — нет. Это развивает лингвокультурологическую компетенцию и помогает избежать коммуникативных неудач.

Обучение комплименту иностранных студентов-медиков не сводится к заучиванию формул — это комплексная задача, затрагивающая лингвистическую, коммуникативную, лингвокультурологическую и этическую компетенции. Комплимент в медицинском дискурсе выполняет особые функции, отличные от бытового комплимента: он не оценивает внешность или личные качества, а поддерживает сотрудничество пациента с врачом, констатирует прогресс, мотивирует продолжение лечения. Ключевая трудность для иностранных студентов — не языковая форма комплимента (она может быть усвоена через систему речевых образцов), а прагматическая уместность: когда комплимент уместен, в какой форме, на каком этапе беседы, с каким интонационным оформлением. Русский речевой этикет предписывает сдержанность, использование формы «вы», обращение по имени и отчеству, что может расходиться с привычками студентов из культур с более эмоциональным стилем общения. Граница между тёплым отношением и нарушением профессиональной дистанции тонка, и студенты нуждаются в чётких ориентирах.

Действующие нормативные документы в сфере здравоохранения регламентируют речевое поведение врача: согласно этим требованиям, недопустимы обезличивающие обращения к пациенту, а также проявления превосходства, раздражения, агрессии или безучастности; взамен предписывается проявлять доброжелательность, вежливость, корректность и участие [11]. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации [12] (принят Первым национальным съездом врачей РФ 5 октября 2012 г.).

Новые нормативные требования к речевому поведению врача, закреплённые в приказах органов здравоохранения, прямо запрещают «использование обращений, обезличивающих пациента», «демонстрирование превосходства, агрессии, раздражения, безучастности», но предписывают «доброжелательность, вежливость, корректность, участие». Комплимент, построенный с учётом этих требований, становится инструментом профессиональной коммуникации, а не бытовым ритуалом.

Заключение

Обучение комплименту иностранных студентов-медиков — это формирование профессиональной коммуникативной культуры будущего врача. Лингвотерапевтический потенциал комплимента, его способность устанавливать доверительные отношения с пациентом и поддерживать его в процессе лечения делают этот речевой жанр обязательным.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

Список литературы / References

1. Остин Дж.Л. Слово как действие / Дж.Л. Остин // Новое в зарубежной лингвистике. Вып. XVII: Теория речевых актов. — Москва: Прогресс, 1986. — С. 22–129.

2. Серль Дж.Р. Что такое речевой акт? / Р.Жд. Серль // Новое в зарубежной лингвистике. Вып. XVII: Теория речевых актов. — Москва: Прогресс, 1986. — С. 151–169.

3. Формановская Н.И. Речевой этикет в русском общении: теория и практика / Н.И. Формановская. — Москва: ВК, 2009. — 333 с.

4. Маслова В.А. Лингвокультурология: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А. Маслова. — Москва: Академия, 2001. — 208 с.

5. Воробьева О.И. Этикетная грамотность как отражение экологии межкультурного общения / О.И. Воробьева // Вестник Северного (Арктического) федерального университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. — 2012. — № 4. — С. 83–87.

6. Воробьева О.И. Место комплимента в теории лингвистических исследований / О.И. Воробьева // Лингвистика и перевод: сборник научных статей и материалов. — Архангельск, 2011. — С. 43–47.

7. Воробьева О.И. Адаптация иностранцев в образовательной среде российского вуза / О.И. Воробьева, Е.М. Зотова // Вестник Тульского государственного университета. Серия: Современные образовательные технологии в преподавании естественнонаучных дисциплин. — 2020. — № 1 (19). — С. 3–6.

8. Шлейникова Е.Е. Коммуникативная стратегия заботы о пациенте в аспекте профессионально-речевой подготовки иностранных студентов медицинского вуза / Е.Е. Шлейникова, И.С. Бугаева, А.А. Кисельникова // Мир науки, культуры, образования. — 2024.

9. Пустошило Е.П. Речевой этикет врача глазами иностранных студентов / Е.П. Пустошило, Л.Э. Исаева // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. — 2016.

10. Аршинова О.В. Обучение речевому акту «комплимент» как стратегия гармонизации общения / О.В. Аршинова. — Санкт-Петербург: РГПУ им. А.И. Герцена, 2017.

 © Авторы статьи / Authors of the article

11. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 20.12.2023 № 1241 «О тиражировании проекта по проведению аудиоконтроля амбулаторного приема врача в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению». — URL: https://mosgorzdrav.ru/departament/dokumenty/2557 (дата обращения: 21.09.2026).

12. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации (принят Первым национальным съездом врачей РФ 5 октября 2012 г.). — URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_174773/ (дата обращения: 21.09.2026).

Список литературы на английском языке / References in English

1. Austin J.L. Slovo kak deistvie [Speech as Action] / J.L. Austin // Novoe v zarubezhnoi lingvistike. Vip. XVII: Teoriya rechevikh aktov [New Developments in Foreign Linguistics. Issue XVII: The Theory of Speech Acts]. — Moscow: Progress, 1986. — P. 22–129. [in Russian]

2. Searle J.R. Chto takoe rechevoi akt? [What is a Speech Act?] / J.R. Searle // Novoe v zarubezhnoi lingvistike. Vip. XVII: Teoriya rechevikh aktov [New Developments in Foreign Linguistics. Vol. XVII: The Theory of Speech Acts]. — Moscow: Progress, 1986. — P. 151–169. [in Russian]

3. Formanovskaya N.I. Rechevoi etiket v russkom obshchenii: teoriya i praktika [Speech etiquette in Russian communication: theory and practice] / N.I. Formanovskaya. — Moscow: VK, 2009. — 333 p. [in Russian]

4. Maslova V.A. Lingvokulturologiya: ucheb. posobie dlya stud. vissh. ucheb. zavedenii [Linguoculturology: a study guide for university students] / V.A. Maslova. — Moscow: Academia, 2001. — 208 p. [in Russian]

5. Vorobeva O.I. Etiketnaya gramotnost kak otrazhenie ekologii mezhkulturnogo obshcheniya [Etiquette literacy as a reflection of the context of intercultural communication] / O.I. Vorobeva // Vestnik Severnogo (Arkticheskogo) federalnogo universiteta. Seriya: Gumanitarnie i sotsialnie nauki [Bulletin of the Northern (Arctic) Federal University. Series: Humanities and Social Sciences]. — 2012. — № 4. — P. 83–87. [in Russian]

6. Vorobeva O.I. Mesto komplimenta v teorii lingvisticheskikh issledovanii [The role of the compliment in the theory of linguistic research] / O.I. Vorobeva // Lingvistika i perevod: sbornik nauchnikh statei i materialov [Linguistics and Translation: a collection of academic articles and papers]. — Arkhangelsk, 2011. — P. 43–47. [in Russian]

7. Vorobeva O.I. Adaptatsiya inostrantsev v obrazovatelnoi srede rossiiskogo vuza [The adaptation of international students in the educational environment of a Russian university] / O.I. Vorobeva, Ye.M. Zotova // Vestnik Tulskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Sovremennie obrazovatelnie tekhnologii v prepodavanii yestestvennonauchnikh distsiplin [Bulletin of Tula State University. Series: Modern Educational Technologies in the Teaching of Natural Sciences]. — 2020. — № 1 (19). — P. 3–6. [in Russian]

8. Shleinikova Ye.E. Kommunikativnaya strategiya zaboti o patsiente v aspekte professionalno-rechevoi podgotovki inostrannikh studentov meditsinskogo vuza [A communication strategy for patient care in the context of professional and language training for international students at a medical university] / Ye.E. Shleinikova, I.S. Bugaeva, A.A. Kiselnikova // Mir nauki, kulturi, obrazovaniya [World of Science, Culture and Education]. — 2024. [in Russian]

9. Pustoshilo Ye.P. Rechevoi etiket vracha glazami inostrannikh studentov [A doctor's speech etiquette as seen by international students] / Ye.P. Pustoshilo, L.E. Isaeva // Zhurnal Grodnenskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta [Journal of Grodno State Medical University]. — 2016. [in Russian]

10. Arshinova O.V. Obuchenie rechevomu aktu «kompliment» kak strategiya garmonizatsii obshcheniya [Teaching the speech act ‘compliment’ as a strategy for harmonising communication] / O.V. Arshinova. — St Petersburg: A.I. Herzen State Pedagogical University, 2017. [in Russian]

11. Prikaz Departamenta zdravookhraneniya g. Moskvi ot 20.12.2023 № 1241 «O tirazhirovanii proekta po provedeniyu audiokontrolya ambulatornogo priema vracha v meditsinskikh organizatsiyakh gosudarstvennoi sistemi zdravookhraneniya goroda Moskvi, okazivayushchikh pervichnuyu mediko-sanitarnuyu pomoshch vzroslomu i detskomu naseleniyu» [Order of the Moscow City Department of Health No. 1241 of 20 December 2023 ‘On the roll-out of a pilot scheme for the audio monitoring of outpatient consultations in medical organisations within the Moscow City public healthcare system that provide primary healthcare to adults and children’]. — URL: https://mosgorzdrav.ru/departament/dokumenty/2557 (accessed: 21.09.2026). [in Russian]

12. Kodeks professionalnoi etiki vracha Rossiiskoi Federatsii (prinyat Pervim natsionalnim sezdom vrachei RF 5 oktyabrya 2012 g.) [Code of Professional Ethics for Doctors of the Russian Federation (adopted by the First National Congress of Doctors of the Russian Federation on 5 October 2012)]. — URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_174773/ (accessed: 21.09.2026). [in Russian]