

предыдущие годы, являются болезни системы кровообращения (40,5%), злокачественные новообразования(18,8%), травмы и отравления(11,5%).

3. В 2017 году в сравнении с 2016 годом на территории г. Мегиона как и ХМАО-Югре, УРФО и РФ отмечается наиболее интенсивное нарастание распространенности болезней органов дыхания (22%), травм и отравлений (17,7%), болезней мочеполовой системы (11,2%).

4. С целью улучшения медико-демографической ситуации города Мегиона, в том числе снижения смертности населения и уменьшения заболеваемости взрослого населения необходимо в первую очередь совершенствовать первичную медико-санитарную помощь, тем самым улучшать качество и доступность медицинской помощи, поскольку от здравоохранения напрямую зависит качество жизни людей.

### **Список литературы:**

1. Национальный проект «Здравоохранение» на 2019-2024 годы
2. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики (<http://www.gks.ru/>).
3. Статистические сборники основных показателей в здравоохранении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за 2013-2017 гг. (<https://dzhmao.ru/company/zdorove-v-tsifrah/index.php>).
4. Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г.: «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» (№ 598) и «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации» (№ 606).

УДК 61:614.2

**Ашеева Е.П., Абдырахманова А.К., Русакова И.В.  
ИЗУЧЕНИЕ ФАКТОРОВ ФОРМИРУЮЩИХ ИМИДЖ ВРАЧА НА  
РАЗНЫХ ЭТАПАХ ПОДГОТОВКИ И ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Кафедра менеджмента, экономики и организации здравоохранения  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Asheeva E.P., Abdyrakhmanova A.K., Rusakova I.V.  
STUDYING THE FACTORS OF FORMING IMAGE OF A DOCTOR  
AT DIFFERENT STAGES OF PREPARATION AND LABOR ACTIVITIES**

Department of management, economics and organization of health care  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [Abdyrahmanova\\_peri@mail.ru](mailto:Abdyrahmanova_peri@mail.ru)

**Аннотация.** Рассмотрена проблема создания имиджа врача как залог успешного трудоустройства и карьерного роста, проанализировано отношение студентов медиков 1-6 курсов лечебно-профилактического, педиатрического и медико-профилактического факультетов, ординаторов 1-2 года и врачей различных отраслей города Екатеринбург к актуальности создания имиджа успешного человека и его связи с профессиональной успешностью работника здравоохранения.

**Annotation.** The problem of creating an image of a doctor as a key to successful employment and career growth is considered, students 1-6 courses of therapeutic, pediatric and medical-prophylactic faculties, residents of 1-2 years and doctors of various industries of Yekaterinburg were tested to know the topicality of creating image of successful human and his connection with the professional success of a doctor.

**Ключевые слова:** Имидж; анализ; карьерный рост; успешное трудоустройство.

**Key words:** image; analysis; career growth; successful employment.

### **Введение**

Имидж (от англ. image— «образ», «изображение», «отражение», «идол») — искусственный образ, формируемый в общественном или индивидуальном сознании средствами массовой коммуникации и психологического воздействия.

Имидж врача – образ, который полностью соответствует специфике профессии, который формирует отношение между специалистом и его пациентами, коллегами, руководителями. [1] Имидж специалиста включает не только внешний вид, но и владение нормами социального взаимодействия и знание профессиональной корпоративной культуры, клинического этикета, а также наличие тактичности и эмпатии.

Реальность современного общества такова, что большинство современных людей формируют свое отношение к тому или иному учреждению, его работникам и услугам, исходя исключительно из отзывов и оценок, оставленных другими пользователями и клиентами. В данном случае немаловажную роль играют интернет-сообщества, форумы, сайты медицинских учреждений и другие интернет-площадки, которые влияют на мнение и выбор общества.[6]

Медицина являясь одной из основополагающей частью жизни человека также подвержена данной тенденции. Таким образом пациенты зачастую формируют мнение о медицинском учреждении в целом и конкретном враче опираясь на отзывы известных сайтов, рассказы знакомых и друзей. А формирование мнения пациентов складывается исходя из ряда факторов, первое место из которых занимает внешний вид, ораторские способности, а

также коммуникативные навыки врача, что все вместе составляет имидж медицинского работника.

Составляющими врачебного имиджа являются внутренний и внешний компоненты.

Внутренний компонент, представляющий «Я концепцию», формирование которой происходит еще в детстве и создается в течении всей жизни, включает представления человека о себе как личности, его самоопределение в обществе и взаимоотношения в коллективах.

Внешний компонент имиджа, состоящий из габитарного, кинетического, ментального, коммуникативного имиджей, что оказывает значительное влияние на профессиональное становление человека.

Габитарный имидж. Составляющими габитарного имиджа являются внешний вид и физическая конституция. К нему относятся требования к медицинскому халату, который остается самым популярным видом медицинской одежды, а также физическая конституция как составляющая имиджа определяется доброжелательностью, здоровым и ухоженным внешним видом.

Кинетический имидж или невербальная коммуникация, то есть мимика врача, его походка и осанка, жесты, движения, используемые при разговоре - все это является неотъемлемой частью формирования доверительного отношения пациента к врачу и способно расположить больного к себе, оставить благоприятное впечатление о лечении, консультации.

Коммуникативный имидж - это умение врача общаться с различными пациентами. Деликатность, эластичность и отзывчивость нужны доктору каждый раз, если необходимо осуществлять надо собою усилие, слушая личную историю больного, жалобы членов семьи, критические замечания сотрудников и управления.

Ментальный имидж доктора в главном обуславливается морально-этическими правилами и ценностями, миропониманием, широтой заинтересованностей, взаимоотношением к процессу. Ментальный имидж — это внутренний мир человека, проявляющийся при содействии с иными людьми.

**Цель исследования** - изучение проблемы создания имиджа врача как залог успешного трудоустройства, выполнения трудовых функций и карьерного роста.

#### **Материалы и методы исследования**

За объект исследование было взято отношение и осведомленность к вопросу формирования имиджа как залог успешного человека в общем и врача в частности. Данная работа выполнена путем анкетирования и проведения исследований среди группы людей состоящих из студентов Уральского Государственного медицинского университета, врачей - ординаторов 1-2 года УГМУ и врачей - специалистов медицинских

учреждений города Екатеринбург. Статистическая обработка данных была выполнена с помощью программы Excel 7.0.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Проведенное тестирование подтвердило актуальность данного исследования и доказало тот факт, что поскольку профессия врача относится к публичным, поэтому его профессиональная успешность связана с формированием привлекательного образа и направлена на создание у пациентов доверительного отношения к нему.

Подводя итоги анкетирования, можно увидеть следующую тенденцию, что в разные периоды становления врача как личности (студент-медик-ординатор-практикующий врач) приоритетными являются различные аспекты составляющие такое понятие как имидж.

Так, например, по мнению студентов, идеальный имидж врача складывается, в первую очередь, из гармонии визуального образа. Это прежде всего согласованность, стройность в сочетании пропорций лица и тела, цветового типа личности и типа силуэта. Чтобы нравиться, человеку не обязательно соответствовать классическим канонам красоты, он должен быть интересен и привлекателен со всеми индивидуальными особенностями своей внешности, создающими общую гармонию. То есть на первый план студенты ставят лишь

принцип гармонии визуального образа.

В то время как ординаторы 1-2 года обучения убеждены, что имидж специалиста включает не только внешний вид, но и владение нормами социального взаимодействия и знание профессиональной корпоративной культуры, клинического этикета, а также наличие тактичности и эмпатии, ставя на первый план принцип саморегулирования и самоконтроля.

Что касается практикующих врачей, то по мнению старшего поколения для достижения идеального имиджа необходимо определить, кто и какой вы есть для самого себя и в глазах других, затем выяснить, каким вы хотите быть и казаться, поставить себе цель и стремиться к ее достижению с помощью знаний и изучения чего-то нового, изменяясь внутренне, а затем и внешне, что вполне может соответствовать принципу самовоспитания и самосовершенствования.

Самосовершенствование является важным компонентом имиджа, отражает уровень профессионализма врача. Осознание данного факта - это процесс который появляется и накапливается у молодого специалиста вместе с опытом, что доказывает наше исследование.



Рисунок 1. Структура ответов студентов, ординаторов, практикующих врачей на вопрос: “Считаете ли Вы важным самосовершенствование и самовоспитание при формировании имиджа врача?”

Таким образом, самообразование и самосовершенствование медика должно быть направлено сегодня как никогда ранее на непрерывное улучшения имиджа и адаптация его к социальным требованиям современного общества общества.

Не стоит забывать, что имидж также является одним из самых важных составляющих процесса трудоустройства.[7]

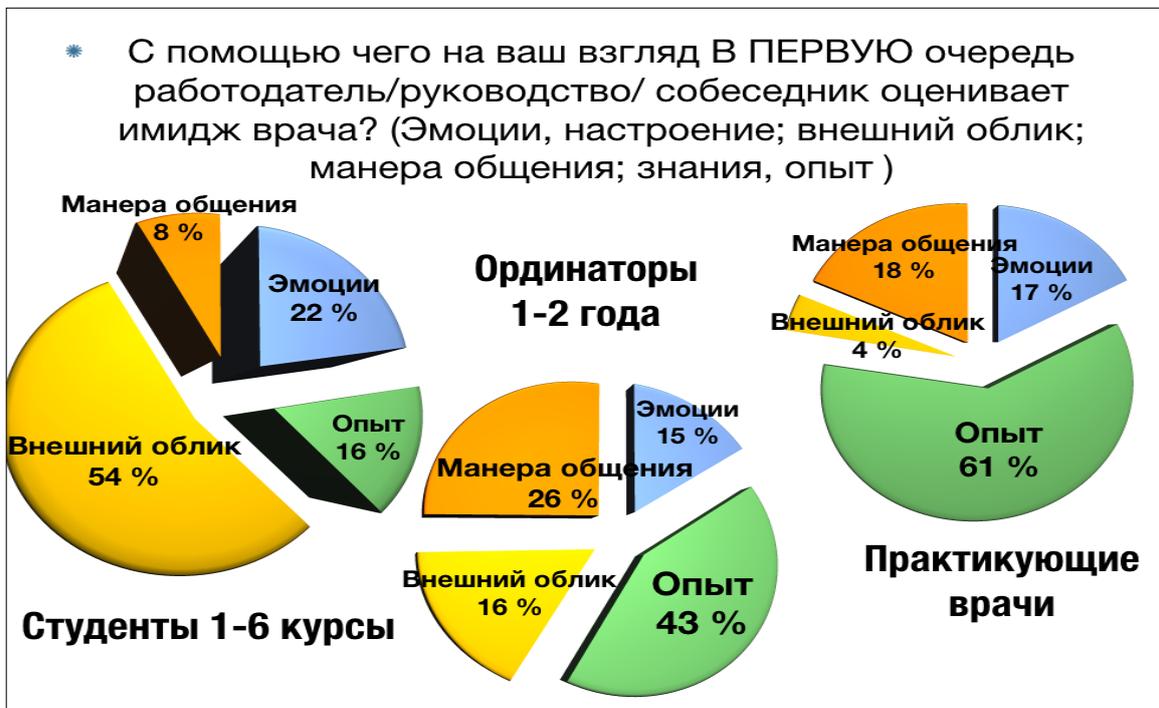


Рисунок 2. Структура ответов студентов, ординаторов, практикующих врачей на вопрос: “С помощью чего в первую очередь работодатель оценивает имидж врача?”

Проведя анкетирование по данному вопросу, мы вновь увидели возрастную закономерность и то, что осознание данного фата изменяется по мере накопления опыта. Так, только 50% студентов-медиков осознают важность имиджа для трудоустройства, в то время как данный показатель среди ординаторов достигает 75%, а практикующие врачи в абсолютном большинстве (87%) убеждены, что имидж и трудоустройство два взаимосвязанных понятия.

**Выводы:**

1. Имидж врача является одним из важных атрибутов его профессиональной деятельности и карьерного роста, соответственно его сознание должно быть осознанным.

2. Имидж успешного врача состоит из двух компонентов: Внутреннего( Я-концепция) и внешнего (который состоит из габитарного, кинетического, коммуникативного и метельного имиджа)

3. Представление об основополагающих элементах и нюансах имиджа успешного врача в различные этапы развития доктора как специалиста ( учащийся вуза- ординатор- практикующий врач) - различны.

4. Студенты 1-6 курса мало задумываются о таком понятии как имидж и считают лишь внешний облик и манеры поведения- основополагающими нюансами в становлении врача и его успешного трудоустройства и работы

5. Ординаторы, убеждены, что имидж- является важным и на первый план выносят принцип саморегулирования и самоконтроля как основной аспект успешного карьерного роста и трудовой деятельности.

6. Практикующие врачи в подавляющем большинстве уверены, что имидж, работа и карьерный рост для врача - это неразделимые понятия . И самопознание и самосовершенствование себя как во внешней, так и во внутренней составляющей имиджа является важным элементом успешного врача любой специальности.

7. Профессия врача требует определенных характеристик имиджа, которые должны соответствовать требованиям социума и месту работы: высокого уровня профессиональной компетентности, умения контролировать свои эмоции, культуры речи, устного и письменного общения, соответствующего внешнего вида и манеры поведения

**Список литературы:**

1. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. [Электронный ресурс] URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_law\\_174773/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_174773/)

2. Клятва /Гиппократ. Клятва. Закон о враче. Наставления / Пер. с греч. В.И. Руднева. – Мн.: Современный литератор, 1998.

3. Женевская Декларация Всемирной Медицинской Ассоциации (1968)

4. Клятва врача / ФЗ РФ №323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», статья 71. [Электронный ресурс] URL: <http://base.garant.ru/12191967/>

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция  
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

5. Шепель В.М. Управленческая этика. М.: Экономика, 1989

6. Шепель В.М. «Имиджелогия. Как нравиться людям». М.: Народное образование, 2002

7. Шепель В.М. Имиджелогия: секреты личного обаяния. М., 1997.

УДК 61:614.2

**Абдырахманова А. К., Ашеева Е.П., Русакова И.В.  
ИНСТРУМЕНТЫ ВЫСТРАИВАНИЯ КОМПЛАЕНСА С ПАЦИЕНТОМ  
КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ**

Кафедра менеджмента, экономики и организации здравоохранения  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Abdyrakhmanova A.K., Asheeva E.P., Rusakova I.V.  
TOOLS FOR COMPLIANCE DEVELOPMENT WITH PACIENT AS AN  
EFFECTIVE TREATMENT METHOD**

Department of management, economics and organization of health care  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [Abdyrahmanova\\_peri@mail.ru](mailto:Abdyrahmanova_peri@mail.ru)

**Аннотация.** В данной статье проводится статистический анализ результатов добровольного анонимного анкетирования пациентов. На основе изучения данных литературы и анализа проведенного анкетирования предложены инструменты выстраивания комплаенса врача с пациентом.

**Annotation.** The article reviews statistical analysis of the results of a voluntary anonymous survey amongst the patients. On the basis of studying the literature data and analyzing the survey conducted, the tools for building a physician compliance with the patient are proposed.

**Ключевые слова:** исследование, анкетирование, оценка, комплаенс.

**Key words:** research, survey, evaluation, interviewee.

**Введение**

Принимая во внимание серьезные последствия нон-комплаенса пациентов в отношении его здоровья и благополучия, а также в связи с дополнительной экономической нагрузкой на систему здравоохранения, следует считать целесообразным стимулировать комплаенс с помощью специальных мер. Такие меры должны быть направлены на повышение безопасности пациентов и в то же время на снижение затрат на фармакотерапию и устранение вызванных несоблюдением лекарственного режима последствий. Эффективные навыки коммуникации могут служить подобными мерами.