

УДК 61: 174

О.В. Лемешенко, Н.И. Каплиева, О.В. Каплиева

Внешний облик врача - динамика формирования отношения

Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск

Контактная информация: О.В. Лемешенко, e-mail:

kiko@mail.fesmu.ru. (ORCID: 0000-0002-1051-0958)

Резюме

С точки зрения психологии, для удовлетворенности пациентов (и их родителей в контексте педиатрической практики) качеством медицинской помощи играет важную роль взаимопонимание, уважение и доверие к медицинским работникам. Эти качества формируются, в том числе, на основе подсознательной оценки имиджа врача во время приема или вызова, а также характера его общения. Имидж врача - один из важнейших атрибутов его деятельности. Для формирования профессионального имиджа важно иметь четкую стратегию, а соблюдение принципов организационной культуры не только способствует созданию благоприятного впечатления у пациентов и коллег, но также повышает авторитет медицинской профессии.

Ключевые слова: имидж, облик врача, внешний вид, медицинская форма

O.V. Lemeshchenko, N.I. Kaplieva, O.V. Kaplieva

The appearance of a doctor - the dynamics of attitude formation

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

Summary

From a psychological point of view, mutual understanding, respect, and trust in medical professionals play an important role in the satisfaction of patients (and their parents in the context of pediatric practice) with the quality of medical care. These qualities are formed, among other things, on the basis of a subconscious assessment of the doctor's image during an appointment or call, as well as the nature of his communication. The image of a doctor is one of the most important attributes of his work. To form a professional image, it is important to have a clear strategy, and adherence to the principles of organizational culture not only helps to create a favorable impression among patients and colleagues, but also increases the authority of the medical profession.

Key words: image, appearance of a doctor, appearance, medical uniform

Введение

Понятие имиджа стало неотъемлемой частью нашей повседневной жизни и играет ключевую роль при оценке профессиональных и культурных компетенций специалистов. За последние годы его значение значительно возросло, став более сложным и многогранным. Несмотря

на то, что понятие, впервые использованное З. Фрейдом еще в 1930-х годах, было изначально применено в рекламе и анализе социальных связей с общественностью, в настоящее время оно проникает во все сферы человеческой деятельности, где предполагается взаимодействие и контакт с другими людьми [3].

Медицина - это отрасль, где существует тесное взаимодействие между пациентами и медицинскими работниками на всех этапах предоставления помощи. Поэтому общественное мнение имеет значительное влияние на оценку специалистов [4, 5].

Медицина - одна из сфер, где с древних времен придерживаются строгого дресс-кода, а «белый халат» стал символом этой профессии. Аккуратный внешний вид, накрахмаленный и отглаженный халат, а также колпак создают у пациентов впечатление профессионализма и высокой квалификации врача. Эта традиция особенно ценится старшими поколениями медицинских работников. [2, 5].

В наше время молодежь становится все более экспрессивной и самовыразительной, отличаясь от предыдущих поколений своим необычным внешним видом. Эта тенденция заметна и среди студентов-медиков, которые всё чаще выбирают яркие цвета волос, экстравагантные прически, фигурный маникюр, а также делают татуировки и пирсинг различных форм и размеров [1, 2].

В рамках исследования основной целью стало изучение отношения студентов к внешнему облику и некоторым аспектам поведения врача, а также анализ отношения пациентов к этим же параметрам.

Материалы и методы

Для проведения опроса была специально разработана анкета, содержащая 25 ключевых вопросов с полуоткрытыми вариантами ответов, которые давали респондентам возможность выразить свою собственную интерпретацию. Было проведено анкетирование среди студентов и пациентов поликлиник. В случае детской поликлиники опрос проводился среди родителей пациентов. Для проведения исследования со средней точностью при доверительной вероятности 95% и мощностью 90% было случайным образом отобрано 800 анкет. Участники исследования были разделены на три основные категории: студенты, родители детей-пациентов (посещающих детскую поликлинику) и сами пациенты. Каждая категория была дополнительно разбита на две подгруппы по возрасту: 18-20 лет и старше 20 лет. Для студентов эти возрастные группы соответствовали, примерно, 1-3 и 4-6 курсам соответственно.

Обсуждение результатов

В общем, большинство опрошенных выделили важность внешнего вида врача для пациента ($75,0 \pm 1,5\%$). Основными критериями оценки оказались опрятность ($90,0 \pm 1,1\%$), наличие универсальной формы ($75,0 \pm 1,5\%$) с ее строгим дизайном ($56,3 \pm 1,8\%$) и использованием светлых пастельных тонов ($61,3 \pm 1,7\%$), а также наличие головного убора ($56,3 \pm 1,8\%$).

В отношении остальных разделов анкеты, мнения респондентов расходятся. Напри-

мер, экстравагантные прически, фигурные выстриги, дреды и яркие неестественные цвета волос врача в основном одобряются студентами всех курсов и пациентами в возрасте 18-20 лет ($p<0,05$).

Однако пациенты старшего возраста выражают к этому меньшее одобрение или нейтральное отношение, а родители негативно воспринимают такой внешний вид в любой возрастной группе ($p<0,05$). (Рис. 1).

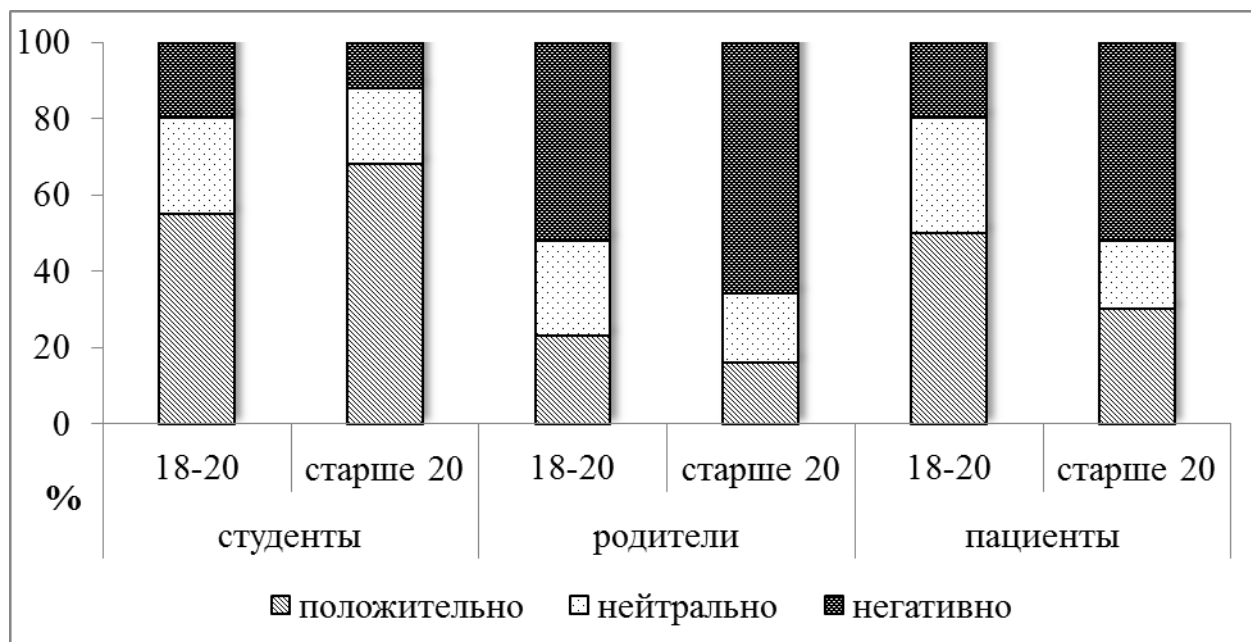


Рис. 1. Отношение респондентов к яркому цвету волос и экстравагантным прическам у врача (%).

Половина опрошенных выразила нейтральное отношение к наличию татуировок у врача, если они скрыты под одеждой, в то время как треть опрошенных выразила нейтральное отношение, если татуировки видны. Интересно, что чаще допускают наличие татуировок на лице в более молодом возрасте ($p<0,05$). (Рис. 2).

Подобная ситуация наблюдается и в отношении пирсинга. Большинство опрошенных проявляют равнодушие к

наличию пирсинга у врача, однако каждый восьмой респондент считает наличие пирсинга недопустимым.

Исследование показало, что $90,0\pm 1,1\%$ респондентов считают аккуратный маникюр в пастельных тонах у женщин-врачей приемлемым. Интересно, что только $2,8\pm 0,6\%$ опрошенных считают, что врачи должны посещать пациентов только в перчатках и не должны красить ногти.

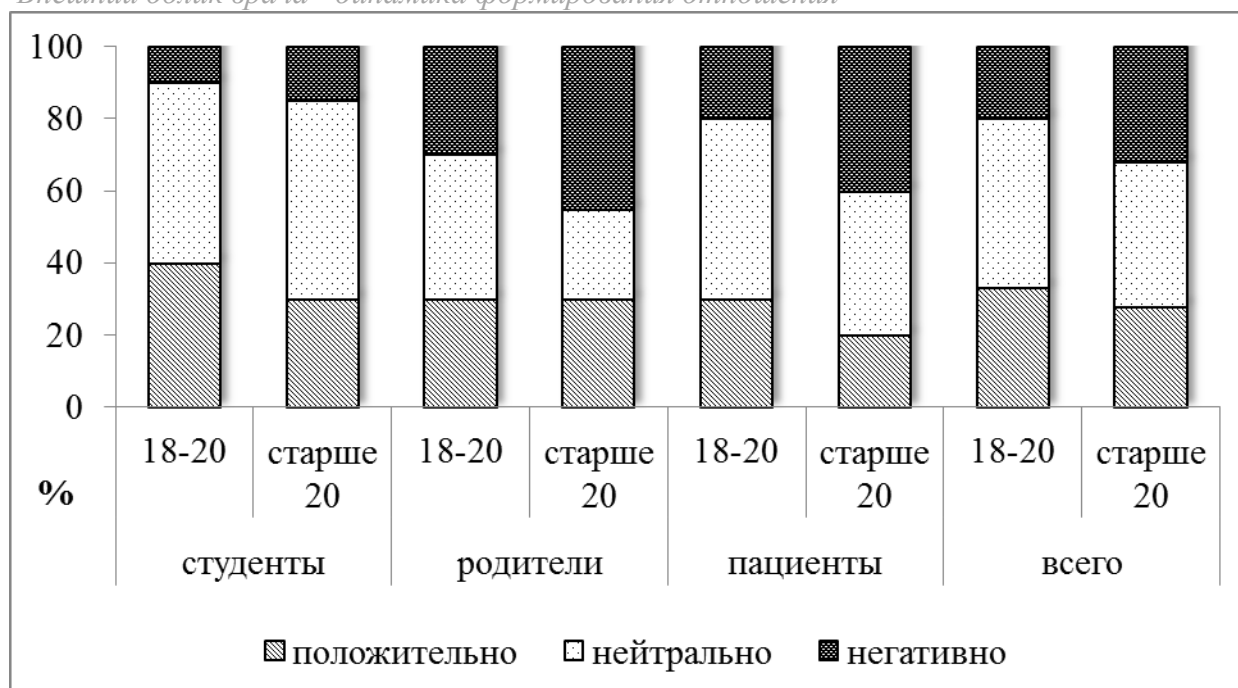


Рис. 2. Отношение респондентов к наличию у врача татуировок (%).

Отмечено, что родители детей-пациентов оценивают наличие крупных украшений у медицинских работников как положительный момент, считая их способом отвлечь внимание детей и об-

легчить взаимодействие с врачом. Однако пациенты поликлиник старше 20 лет выражают обратное мнение, считая такие украшения неприемлемыми (Рис. 3).

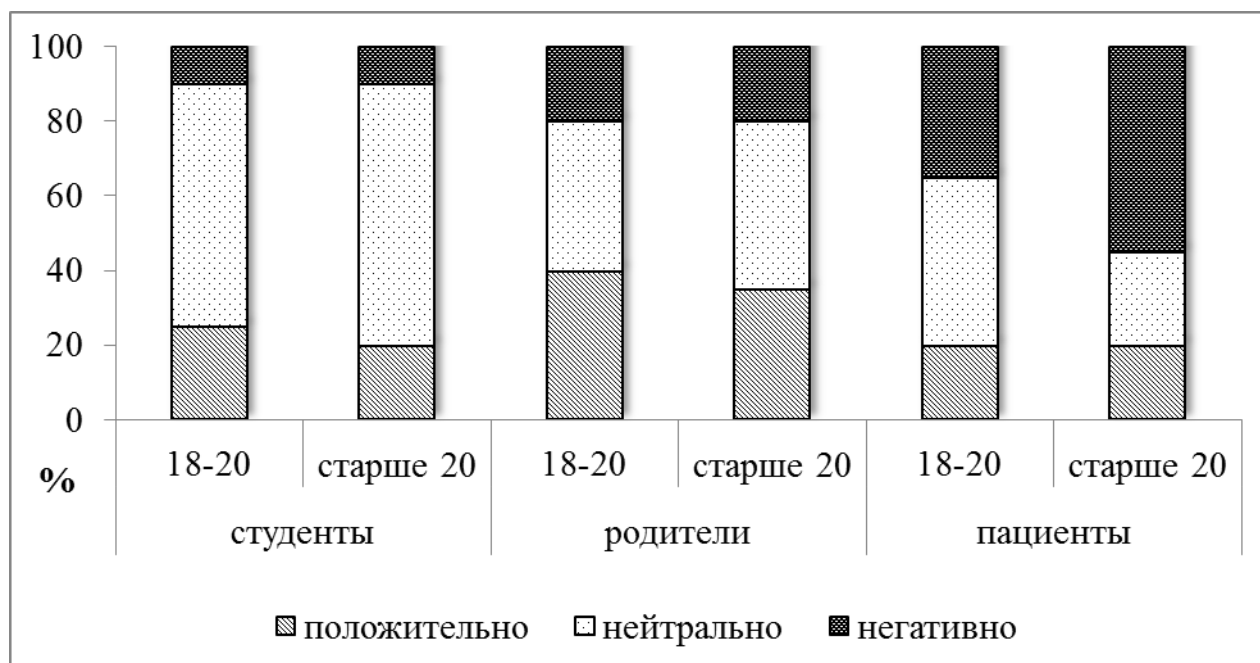


Рис. 3. Отношение респондентов к наличию у врача украшений (%).

Результаты анализа показывают, что студенты и пациенты, особенно люди

старше 20 лет, принимают нейтральное отношение к запахам, исходящим от врачей, вклю-

чая запах никотина. Они также относятся к использованию медицинским работником сленговых и иногда даже нецензурных выражений в ходе общения (Табл. 1).

Таблица 1. Особенности отношения респондентов к элементам образа врача

допустимость наличия/ использования (%)	студенты		родители		пациенты	
	18-20 лет	старше 20 лет	18-20 лет	старше 20 лет	18-20 лет	старше 20 лет
резкий/сильный запах парфюма	71,0	62,0	42,0	40,0	60,0	33,0
запах никотина	10,0	21,0	5,0	2,0	8,0	25,0
запах алкоголя/спирта	2,0	8,0	0	0	1,0	4,0
употребление сленговых выражений	11,0	30,0	8,0	2,0	16,0	22,0
употребление ненормативной лексики	8,0	15,0	2,0	0	6,0	10,0

С точки зрения психологии, для того чтобы пациенты (а также их родители, в контексте педиатрической практики) были удовлетворены качеством предоставляемой медицинской помощи, важную роль играют взаимопонимание, уважение и доверие к медицинскому персоналу. Эти аспекты формируются, в том числе, на основе подсознательной оценки имиджа врача во время приема/вызова и его коммуникативных навыков.

Проведенный анализ показал, что студенты также оценивают образ врача-специалиста исходя из понятий компетентности и квалификации, включая внешний вид. Они ассоциируют профессионализм с опрятной, чистой одеждой светлых тонов без посторонних запахов, аккуратным макияжем и маникюром. Однако студенты также отмечают, что

врач может иметь пирсинг и/или татуировки.

Вызывает беспокойство тот факт, что некоторые обучающиеся не придают значения наличию запаха алкоголя и (или) никотина у врача, а также резкого аромата парфюмерных отдушек. Кроме того, на старших курсах каждый седьмой студент (15%) считает приемлемым использование ненормативной лексики и сленговых выражений в общении (30%).

Заключение

Важным аспектом работы врача является формирование его имиджа. Это требует осознанного подхода к созданию профессионального образа и соблюдения принципов организационной культуры. От правильного формирования имиджа зависит впечатление, которое производит врач на пациентов и коллег, а также уважение к профессии врача.

Список литературы

1. Зарипова Ю.Р., Подборная А.Р. Взгляд ребенка и его родителя на внешний имидж врача. Российский педиатрический журнал. 2022;3(1):124.
2. Каплиева О.В., Каплиева Н.И. Динамика формирования отношения студентов медицинского вуза к внешнему имиджу врача. Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. 2022. № 4 (49). С. 79-84.
3. Наумова С.А. Имиджелогия: учеб. пособие / С.А. Наумова. Томск, 2004. 116 с.
4. Пасечник И.П. Профессиональный имидж врача: необходимость вынужденная или осознанная? // Новости медицины и фармации. 2013. № 10 (461). С. 12-13.
5. Фетисова Е.Ю., Ильёв Н.Е. Профессиональный имидж современного врача в аспекте коммуникации. Интегративные тенденции в медицине и образовании, Т. 2, 2020. С. 105-109.