

УДК 614.2:616.5

DOI 10.24412/2312-2935-2022-4-469-485

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ОБРАЩАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ В КОСМЕТОЛОГИЧЕСКУЮ КЛИНИКУ

А.А. Кубанов¹, О.А. Колсанова², С.А. Суслин³

¹ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва;

²Клиника красоты и здоровья «Нью Лайф», г. Самара;

³ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, г. Самара

Введение. Одним из факторов удовлетворенности жизни является внешний вид человека, который зависит от природных данных, материального благосостояния, психического состояния и многих других, не всегда учитываемых, слагаемых, которые отражаются на облике личности. Развитие косметологии как медицинской специальности позволило многим людям решать проблемы, связанные с внешним видом.

Цель: изучить современные медико-социальные аспекты обращаемости пациентов в косметологическую клинику.

Материалы и методы. В качестве научной базы определена клиника красоты и здоровья в г. Самаре «ООО Нью Лайф», работающая с 2007 года. В Клинике проведен социологический опрос методом анкетирования 267 пациентов по специально разработанной «Анкетe по изучению медико-социальных аспектов пациентов с эстетическими (косметологическими) проблемами», включающей, помимо социально-демографических характеристик, 11 основных открытых и закрытых вопросов. Применялись социологический, статистический и аналитический методы исследования.

Результаты и обсуждение. Подавляющее большинство респондентов относится к женщинам (91,8%), мужчин, соответственно, только 8,1%. Средний возраст пациентов составляет 42,6±2,9 лет (различия у мужчин и женщин статистически не значимы). При этом более половины всех пациентов (56,2%) приходится на «молодой» трудоспособный возраст 18-44 года. Среди основных причин обращений пациентов можно выделить эстетические проблемы (42,7%), возрастные изменения кожи (20,2%), воспалительные заболевания кожи (акне) (16,9%). В связи с косметологическими проблемами в той или иной степени пациенты ощущают дискомфорт (в 88,4% случаев), пользуются декоративной косметикой (61,0%), испытывают смущение перед окружающими (68,9%), переживают (76,4%). Наличие проблем косметологического характера отражается на социальной активности пациентов (в 64,8%), на отношениях с близким окружением (44,6%), на выборе одежды и аксессуаров (50,9%), на построении карьеры (38,2%), на взаимоотношениях с сексуальным партнером (43,8%).

Выводы. Оказание косметологических услуг напрямую связано с качеством жизни человека, созданием платформы общественного и индивидуального психологического комфорта. В этом заключается уникальность такой специфической медицинской отрасли, как косметология. Ее эстетическая направленность имеет глубокий социальный смысл, служит гармонизации личности и социума в целом, что требует дальнейшего поиска путей совершенствования организации медицинской помощи по профилю «косметология».

Ключевые слова: косметология, обращаемость, эстетическая медицина, организация медицинской помощи, косметологическая помощь

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF PATIENTS' REFERRAL TO A COSMETOLOGY CLINIC

Kubanov A.A.¹, Kolsanova O.A.², Suslin S.A.³

¹ *State Scientific Center of Dermatovenerology and Cosmetology of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow;*

² *Clinic of beauty and health "New Life", Samara;*

³ *Samara State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Samara*

Introduction. One of the factors of life satisfaction is the appearance of a person, which depends on natural data, material well-being, mental state and many other components that are not always taken into account, which are reflected in the appearance of the personality. The development of cosmetology as a medical specialty has allowed many people to solve problems related to appearance.

Purpose: to study modern medical and social aspects of patients' access to a cosmetology clinic.

Materials and methods. The beauty and health clinic in Samara "New Life LLC", operating since 2007, has been identified as a scientific base. The Clinic conducted a sociological survey using the questionnaire method of 267 patients according to a specially developed "Questionnaire on the study of medical and social aspects of patients with aesthetic (cosmetological) problems", which includes, in addition to socio-demographic characteristics, 11 main open and closed questions. Sociological, statistical and analytical research methods were used.

Results and discussion. The overwhelming majority of respondents belong to women (91.8%), men, respectively, only 8.1%. The average age of patients is 42.6±2.9 years (differences in men and women are not statistically significant). At the same time, more than half of all patients (56.2%) account for the "young" able-bodied age of 18-44 years. Aesthetic problems (42.7%), age-related skin changes (20.2%), inflammatory skin diseases (acne) (16.9%) can be identified among the main reasons for patients' complaints. Due to cosmetic problems, patients feel discomfort to one degree or another (in 88.4% of cases), use decorative cosmetics (61.0%), feel embarrassed in front of others (68.9%), worry (76.4%). The presence of cosmetic problems affects the social activity of patients (64.8%), relationships with close associates (44.6%), the choice of clothing and accessories (50.9%), career building (38.2%), relationships with a sexual partner (43.8%).

Conclusions. The provision of cosmetology services is directly related to the quality of human life, the creation of a platform for social and individual psychological comfort. This is the uniqueness of such a specific medical industry as cosmetology. Its aesthetic orientation has a deep social meaning, serves to harmonize the individual and society as a whole, which requires further search for ways to improve the organization of medical care in the "cosmetology" profile.

Keywords: cosmetology, appeal, aesthetic medicine, organization of medical care, cosmetological care.

Введение. Развитое общество не удовлетворяется возможностью предоставления индивиду только базовых потребностей. Более того, у социальных психологов так и не

сложилось единого представления о том, что именно входит в понятие «базовые потребности». Универсального определения такого понятия не существует, однако согласно данным основоположника теории о потребностях А. Маслоу, базовые потребности включают в себя достаточно широкий набор - физиологические потребности, потребности в безопасности, потребности в любви и принадлежности, потребности в уважении и самоактуализации. В базовые физиологические потребности А. Маслоу включал также жизнь без боли. Но, по мере совершенствования медицины и расширения понятие «здоровье», просто отсутствие боли перестало быть всеобъемлющим показателем [1].

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) включает в понятие «здоровье» расширенные критерии. «Здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов. Обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав каждого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения». Таким образом, не только душевное, но и социальное благополучие становится в определенной степени базовой задачей медицины [2].

Это подтверждается и последней редакцией Международной классификации болезней, в которой произошли изменения по сравнению с предыдущей редакцией. Добавлены такие классы, как «Расстройства цикла сон-бодрствование», «Заболевания, связанные с сексуальным здоровьем», «Заболевания, известные в народной медицине» [3].

Физическое, душевное и социальное здоровье может быть выражено через понятие удовлетворенность жизнью, которое можно измерять во вполне конкретных единицах. На удовлетворенность жизнью влияет конкретный набор факторов, в частности, личная и семейная безопасность; материальное благополучие; семейное благополучие; достижение поставленных целей; творческая самореализация; наличие плодотворного досуга; адекватный климат и хорошая погода; достойный социальный статус; наличие эффективных неформальных социальных контактов; социальная стабильность, уверенность в будущем; комфортная среда обитания; нормальное состояние здоровья [4].

При этом в последнее время исследователи признают, что помимо названных ими факторов удовлетворенности жизнью, есть и другие, ранее ими мало учитываемые. Одним из таких факторов является внешний вид человека, который зависит от природных данных, материального благосостояния, психического состояния и многих других, не всегда учитываемых, слагаемых, которые отражаются на облике личности. Внешний вид – это

первый контакт с социумом, манифест личности, попытка встроиться, либо, напротив, вырваться из общепризнанных представлений об индивидууме. Но какие бы мотивы не стояли за вниманием человека к собственному внешнему виду, важно одно – демонстрация себя и восприятие себя через внешность были и будут важной составляющей удовлетворенности жизнью [5, 6, 7].

Развитие косметологии как медицинской специальности позволило многим людям решать проблемы, связанные с внешним видом. По сути, сама задача косметологии выражена в нормативном документе - Приказе Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 № 381н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «косметология» - следующим образом. «Медицинская помощь по профилю «косметология» включает комплекс лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение или восстановление структурной целостности и функциональной активности покровных тканей человеческого организма (кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц). Оказание медицинской помощи по профилю «косметология» включает диагностику и коррекцию врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений покровных тканей человеческого организма, в том числе возникающих вследствие травм и хирургических вмешательств, химиотерапевтического, лучевого и медикаментозного воздействия и перенесенных заболеваний; информирование населения о гигиенических рекомендациях по предупреждению заболеваний, профилактике преждевременного старения и инволюционной дегградации кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата». Таким образом, оказание медицинской помощи населению по профилю «косметология» во многом удовлетворяет его базовые потребности [8, 9].

С учетом изложенного **целью настоящего исследования** явилось изучить современные медико-социальные аспекты обращаемости пациентов в косметологическую клинику.

Материал и методы. Базой исследования явилась клиника красоты и здоровья в г. Самаре «ООО Нью Лайф», работающая с 2007 года. Клиника имеет лицензию на следующие виды деятельности: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: операционному делу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности),

дерматовенерологии, косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, пластической хирургии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, хирургии.

В штате Клиники работают 9 врачей-косметологов, соответствующий средний и младший медицинский персонал. Косметологические кабинеты оснащены в соответствии со стандартом оснащения [8]. Спектр услуг охватывает косметологические уходы, аппаратные и инъекционные методы. У главного врача Клиники медицинский стаж составляет 25 лет, из них в косметологии – 20 лет, по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» - 5 лет.

В Клинике проведен социологический опрос методом анкетирования 267 пациентов по специально разработанной «Анкете по изучению медико-социальных аспектов обращаемости пациентов с эстетическими (косметологическими) проблемами», включающей, помимо социально-демографических характеристик, основные открытые и закрытые вопросы. Применялись социологический, статистический и аналитический методы исследования.

Результаты и обсуждение. В результате социологического опроса были изучены мнения и предпочтения 267 человек. Совокупный портрет пациента косметологической Клиники красоты и здоровья выглядит следующим образом. Подавляющее большинство респондентов относится к женщинам (91,8%), мужчин, соответственно, только 8,1%. Средний возраст пациентов составляет $42,6 \pm 2,9$ лет (различия у мужчин и женщин статистически не значимы). При этом более половины всех пациентов (56,2%) приходится на «молодой» трудоспособный возраст 18-44 года, еще 40,4% - на возрастную группу от 45 до 59 лет, и только 3,4% пациентов относится к старшей возрастной группе 60 лет и старше (самому возрастному пациенту 74 года).

Рассматривая социальный статус пациентов Клиники, следует отметить, что значительная доля респондентов работает (70,4%), неработающих лиц трудоспособного возраста - 18,7%, студентов – 9,0%, неработающих пенсионеров - только 1,9%.

По причине обращения в косметологическую Клинику пациентов можно распределить по следующим группам: с эстетическими проблемами (42,7%); с возрастными изменениями кожи (20,2%); с воспалительными заболеваниями кожи (акне) (16,9%); с нарушениями пигментации (5,6%); с проблемами волосистой части головы (5,2%); с сосудистыми изменениями (4,9%); с доброкачественными образованиями кожи (4,5%).

В ходе исследования нами были рассмотрены мотивация и эмоции, которые побудили пациентов обратиться за помощью к косметологу. Изучая ответы пациентов, следует обратить

внимание на то, что в подавляющем большинстве случаев речь идет не о боли или физическом дискомфорте, а о том, насколько спокойно и комфортно ощущает себя человек с эстетическими недостатками в социуме, более того, в кругу близких и родных людей, где, по сути, он должен был бы испытывать наибольшую безопасность и безоговорочное принятие своего образа.

Так, на вопрос: «На протяжении последнего года насколько сильно Вы ощущали дискомфорт в связи со своими эстетическими проблемами?», почти половина респондентов (43,4%) ответила: «Я научилась (научился) с этим жить». Это во многом завуалированная общей фразой проблема трудности общения с окружающими, которые видят эстетический недостаток, и пациент его также ощущает, как недостаток, но ввиду того, что не сразу решился на ее решение, «учился с этим жить». Вместе с тем, более трети пациентов (34,5%) ощущает очень сильный дискомфорт, и еще 10,5% - ощущает сильный дискомфорт в связи со своими эстетическими проблемами кожи (рисунок 1).

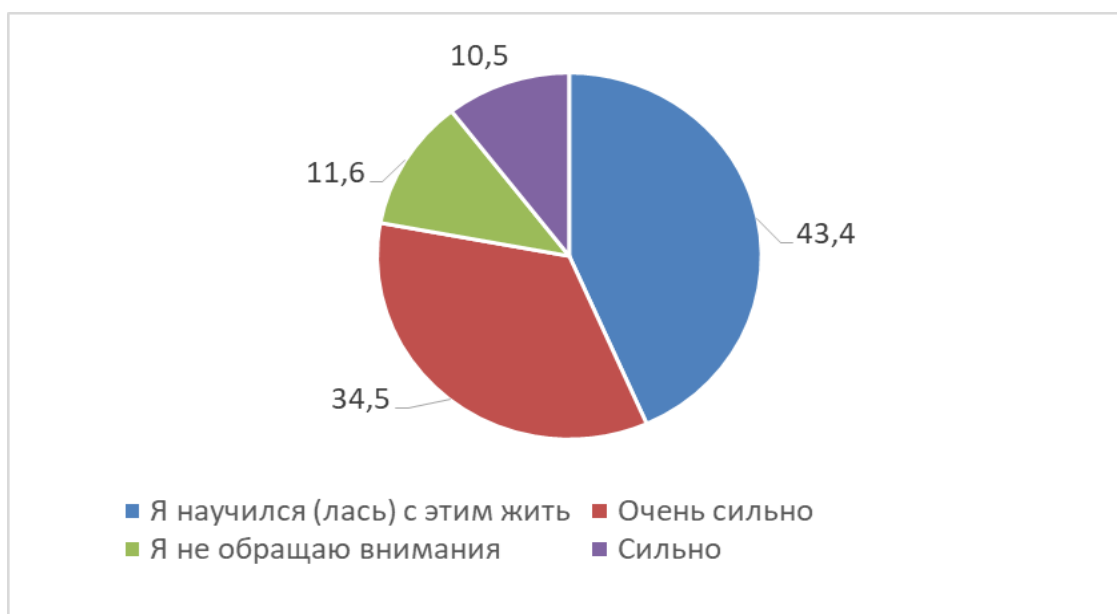


Рисунок 1. На протяжении последнего года насколько сильно Вы ощущали дискомфорт в связи со своими эстетическими проблемами? (в %)

Лишь каждый девятый респондент (11,6%) не обращает внимания на собственные эстетические проблемы.

Использование декоративной косметики нашими пациентами дает на какое-то время иллюзию отсутствия косметологических недостатков. Большинство респондентов пользуется корректирующими косметическими средствами, чтобы скрыть недостаток, то есть индивид

надевает своеобразную маску, прежде чем выйти в общество. При этом 39,0% пациентов часто пользуются декоративной косметикой, 31,1% - очень часто.

Несомненно, активное применение декоративной косметики для коррекции эстетических проблем кожи снижает положительные эмоции и влияет на удовлетворенность жизнью. Вместе с тем, 21,7% пациентов научились жить с проблемой постоянного применения декоративной косметики, а 8,2% респондентов на данную проблему не обращают своего внимания (рисунок 2).

Энциклопедический словарь по психологии и педагогике определяет смущение как тревогу, недоумение, растерянность, волнение, замешательство. Все эти ощущения не добавляют психологического комфорта человеку, осознающему, что у него есть эстетический недостаток [10]. По результатам исследования, почти трети пациентам (32,6%) на протяжении последнего года приходилось часто испытывать чувство смущения перед окружающими из-за наличия эстетической проблемы, а еще 13,5% пациентам – очень часто.

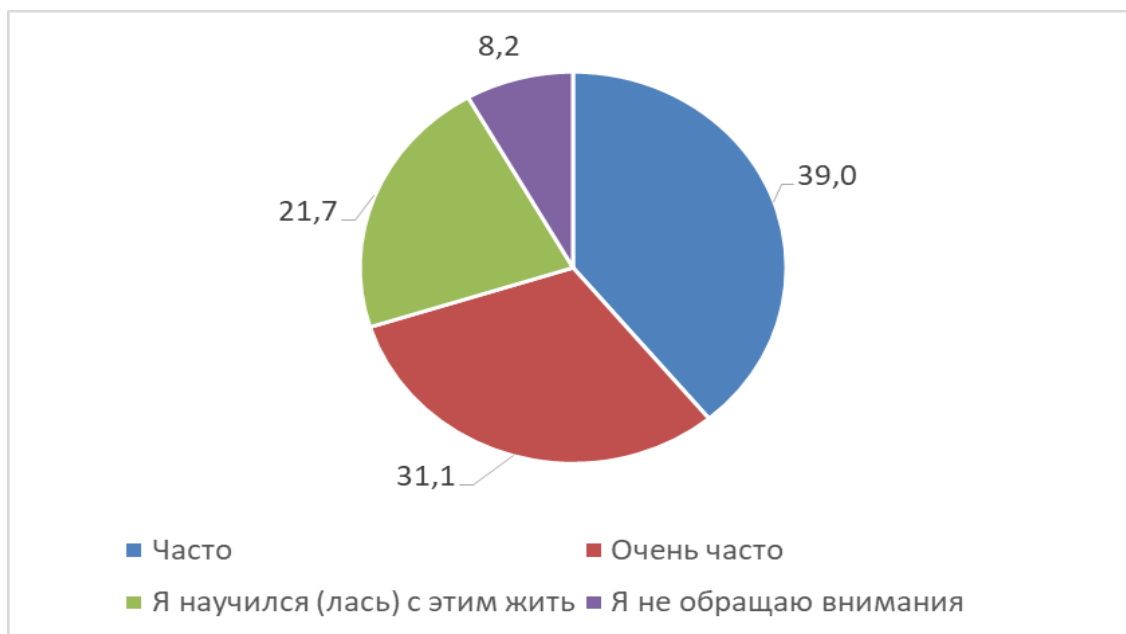


Рисунок 2. На протяжении последнего года как часто Вам приходилось пользоваться декоративной косметикой с целью коррекции эстетических проблем кожи? (в %)

В то же время, достаточно большая доля респондентов (31,1%) не испытывает смущения, по крайней мере не обращает на это внимание. Еще одна большая группа пациентов (22,8%) адаптировалась к проблеме смущения из-за эстетических проблем, научилась с этим жить (рисунок 3).

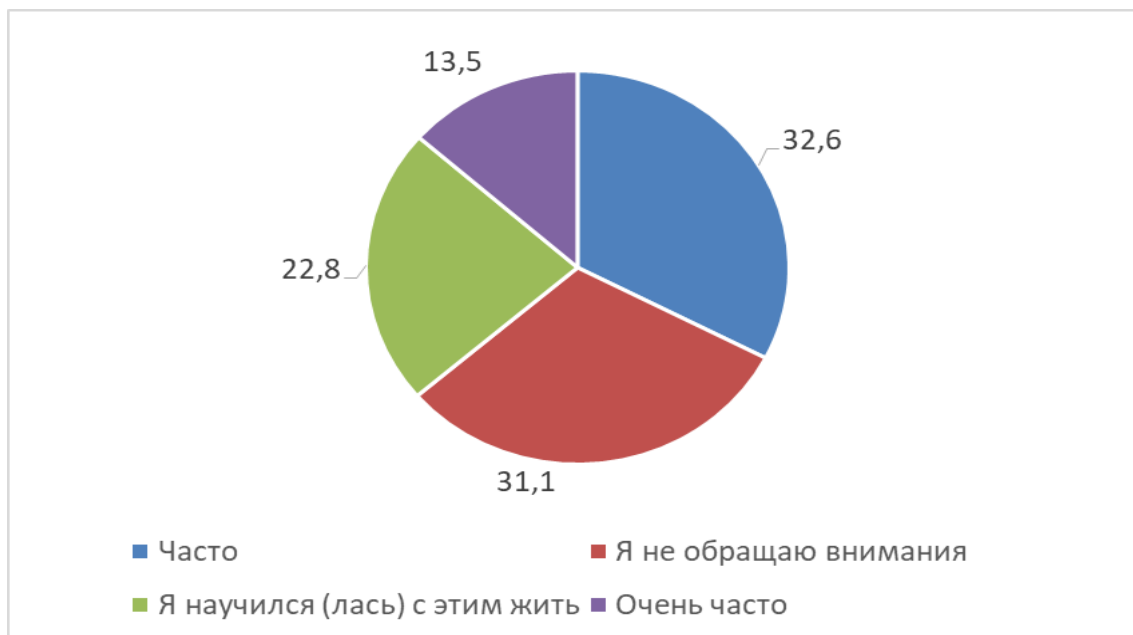


Рисунок 3. На протяжении последнего года как часто Вам приходилось чувствовать смущение среди окружающих из-за наличия у Вас эстетической проблемы? (в %)

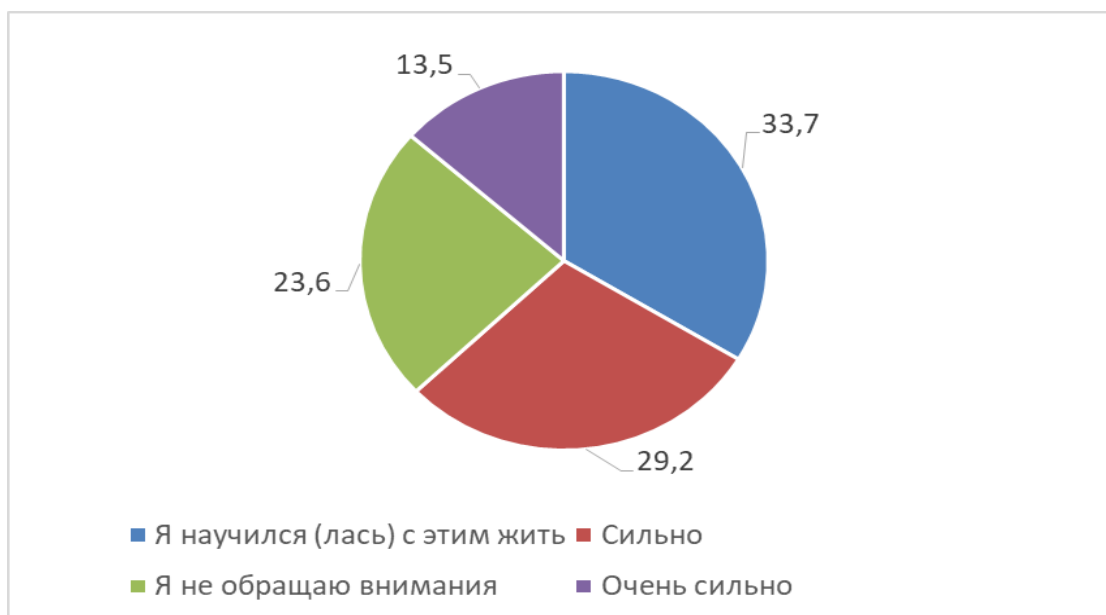


Рисунок 4. На протяжении последнего года как сильно Вы переживали (нервничали, раздражались, плакали по поводу наличия у Вас эстетической проблемы? (в %)

Эстетические проблемы во многом являются стрессовыми факторами. На протяжении последнего года 13,5% пациентов Клиники очень сильно переживали из-за наличия

эстетической проблемы, еще 29,2% опрошенных переживали из-за данной проблемы сильно. Однако, треть респондентов (33,7%) научилось жить с данной проблемой, адаптировалось к ней, однако это не говорит о том, что пациенты перестали обращать внимания на дефекты своей внешности. Только 23,6% пациентов отметили, что не обращают внимание на эстетические проблемы (рисунок 4).

Активная социальная жизнь важна практически для каждого человека, сложности адаптации в социуме приводят к неудовлетворенности своей жизнью, недооценке своего собственного социального статуса. Фактически, только треть респондентов (35,2%) не обратили внимание на то, испытывали ли они неуверенность в обществе из-за своих эстетических проблем. Остальные пациенты в той или иной степени отметили влияние эстетических проблем на свою социальную активность: в очень сильной степени – 9,3%, в сильной степени – 18,4%, еще 37,2% респондентов смогли адаптировать свою социальную активность к собственной внешности, научились с этим жить (рисунок 5).

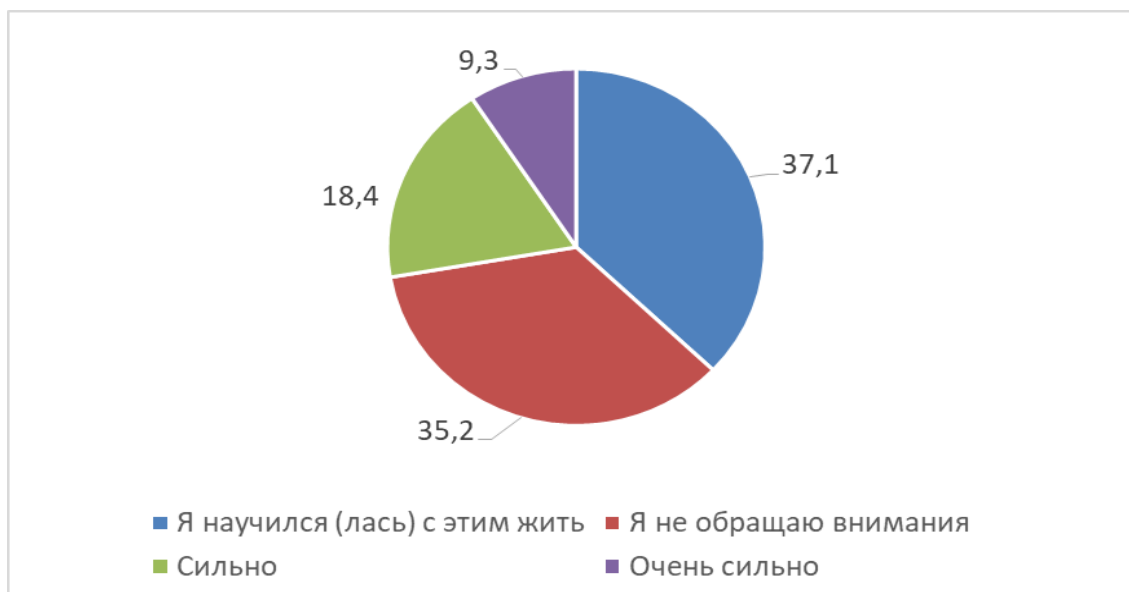


Рисунок 5. На протяжении последнего года как сильно наличие эстетической проблемы влияло на Вашу социальную активность (участие в общественной жизни, посещение заведений культуры, спорта, дружеских мероприятий и т.д.)? (в %)

Важным медико-социальным аспектом обращаемости пациентов в косметологическую клинику является оценка эстетических проблем пациентов со стороны их ближайшего окружения – родственников, друзей и знакомых. Следует отметить, что более половины респондентов (55,4%) отметили, что их ближайшее окружение не обращает внимания на их эстетические проблемы. Вместе с тем, почти четверть опрошенных (23,6%) считают, что их

близкие часто обращают внимание на их дефекты внешности, еще 4,5% респондентов считают такое внимание очень частым. Каждый шестой пациент (16,5%) адаптировался к вниманию к себе со стороны близких, научился с этим жить. Такое избыточное внимание близкого окружения к эстетическим проблемам пациентов косметологической клиники, безусловно, отягощает им жизнь и снижает самооценку (рисунок 6).

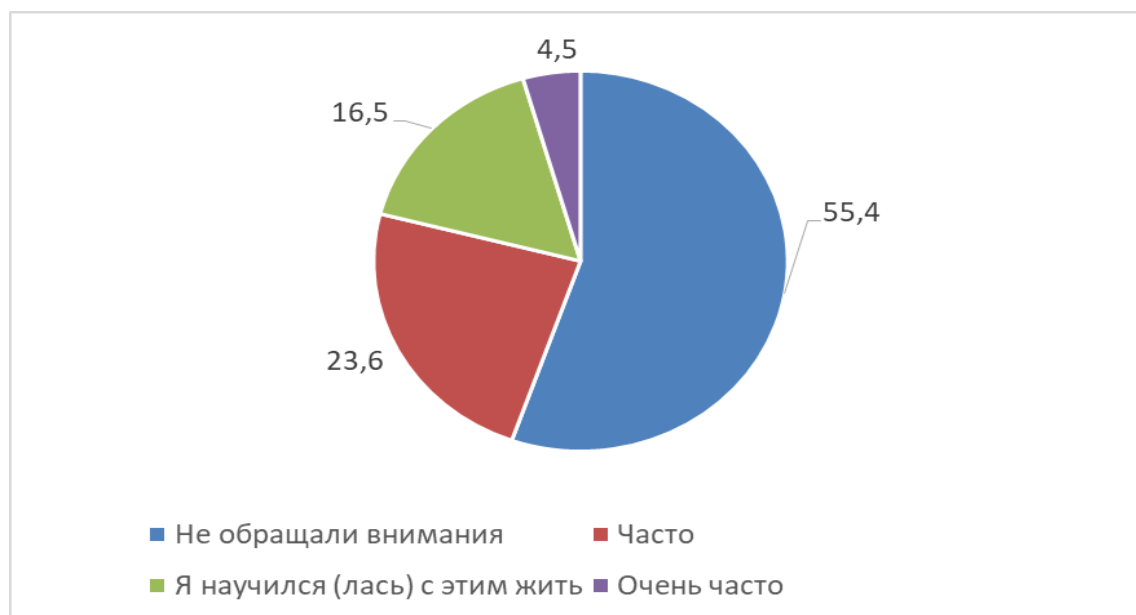


Рисунок 6. На протяжении последнего года как часто Ваши родственники, друзья и знакомые обращали внимание на Вашу эстетическую проблему? (в %)

На вопрос: «На протяжении последнего года как часто Ваша эстетическая проблема становилась препятствием для выбора одежды и аксессуаров?» почти половина пациентов (49,1%) ответила, что не обращает на это внимание. Однако вторая часть опрошенных считает внешние дефекты в определенной степени влияют на выбор одежды и аксессуаров. При этом 22,5% респондентов научились с этой проблемой существовать, для 21,0% пациентов эстетическая проблема часто мешает в выборе одежды и аксессуаров, а для 7,4% - мешает очень часто.

Эстетические недостатки в целом существенно не мешали карьерному росту наших респондентов, либо они не связывали свои неудачи в работе со своим внешним видом. Так, большинство пациентов (61,8%) отметили, что не обращают внимание на то, является ли эстетическая проблема препятствием карьере. Еще 27,3% опрошенных научились с этим жить, делая карьеру. Независимо от своего внешнего вида. Лишь 6,0% пациентов считают, что

эстетическая проблема является сильным препятствием карьере, а еще 4,9% респондентов оценивает это препятствие как очень сильное (рисунок 7).

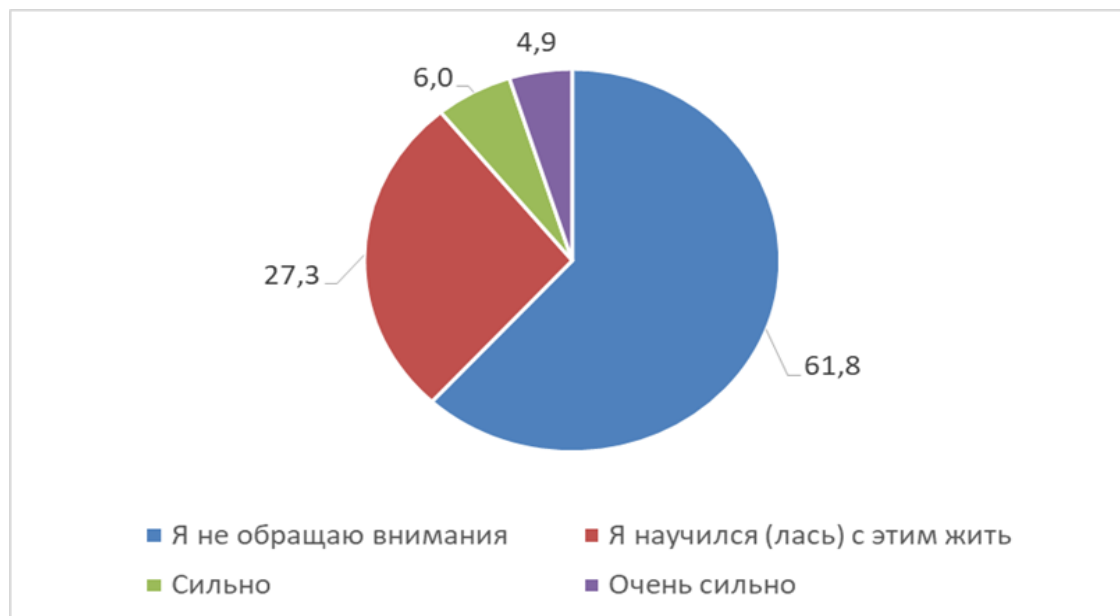


Рисунок 7. На протяжении последнего года становилась ли Ваша эстетическая проблема препятствием в Вашей карьере? (в %)

В то же время, при выборе сексуального партнера и во взаимоотношениях с ним проблемы с внешностью уже играют немаловажную роль. Это отметило 43,8% опрошенных пациента. При этом 24,3% респондентов научились с этим жить, 12,7% считают сильным влияние эстетической проблемы на отношения с сексуальным партнером, а еще 6,8% респондентов – очень сильным. Остальные 56,2% пациентов не обращают внимание на данную проблему.

Еще один вопрос анкеты касался мотивации пациентов, обратившихся за медицинской помощью к врачу-косметологу. В ответах респондентов можно проследить сочетание социальной и личной мотивации, позволяющее соответствовать общепринятым эстетическим стандартам. Среди причин, побудивших пациентов обратиться в косметологическую клинику, можно выделить: желание сохранить молодость (19,1% ответов); желание быть уверенной в себе (16,9%); необходимость удалить нежелательную, несоответствующую возрасту и положению татуировку (12,0%); снижение психологического дискомфорта (8,2%); появление денег для решения давно назревшей проблемы (7,5%); невозможность решить самостоятельно назревшую проблему (5,6%); улучшение отношений с противоположным полом (4,1%); встреча с однокурсниками (1,5%) и др.

Выводы. Актуальность востребованности медицинских услуг по профилю «косметология» продиктована серьезными изменениями в социальной жизни России в последние десятилетия. Новая социальная парадигма повлияла на расширение прав человека и свободу личности, требования безопасности медицинской помощи и повышения качества ее оказания, удовлетворенностью оказанными медицинскими услугами [11-16]. Намечился и осуществляется рост потребности общества и каждого индивидуума в отдельности в улучшении качества жизни, удовлетворенности ее проявлениями, принятия себя на фоне общей социальной и эстетической картины мира.

Основным контингентом косметологической клиники являются пациенты – женщины (91,8%) со средним возрастом 42,6 лет, занятые трудовой деятельностью (70,4%). Среди основных причин обращений пациентов можно выделить эстетические проблемы (42,7%), возрастные изменения кожи (20,2%), воспалительные заболевания кожи (акне) (16,9%). В связи с косметологическими проблемами в той или иной степени пациенты ощущают дискомфорт (в 88,4% случаев), пользуются декоративной косметикой (61,0%), испытывают смущение перед окружающими (68,9%), переживают (76,4%). Наличие проблем косметологического характера отражается на социальной активности пациентов (в 64,8%), на отношениях с близким окружением (44,6%), на выборе одежды и аксессуаров (50,9%), на построении карьеры (38,2%), на взаимоотношениях с сексуальным партнером (43,8%).

Таким образом, оказание косметологических услуг напрямую связано с качеством жизни человека, созданием платформы общественного и индивидуального психологического комфорта. В этом заключается уникальность такой специфической медицинской отрасли, как косметология. Ее эстетическая направленность имеет глубокий социальный смысл, служит гармонизации личности и социума в целом, что требует дальнейшего поиска путей совершенствования организации медицинской помощи по профилю «косметология».

Список литературы

1. Маслоу А. Мотивация и личность. – Питер, 2007. 352 с.
2. Устав (Конституция) Всемирной организации здравоохранения (Нью-Йорк, 22 июля 1946 г. URL: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_ru.pdf. Ссылка активна на 19.07.2022.
3. Одиннадцатый пересмотр Международной классификации болезней. Доклад Генерального директора. ВОЗ. Исполнительный комитет. Сто сорок четвертая сессия. Пункт

5.9 предварительной повестки дня от 12 декабря 2018 г. URL: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/E144/B144_22-ru.pdf. Ссылка активна на 22.07.2022.

4. Балацкий Е. Факторы удовлетворенности жизнью: измерение и оценка. URL: https://kapital-rus.ru/articles/article/factory_udovletvorennosti_zhiznyu_izmerenie_i_ocenka/.

Ссылка активна на 29.07.2022.

5. Лабунская В.А. Самооценка, ценность, значимость внешнего облика в студенческой среде и удовлетворенность жизнью. Южно-российский журнал социальных наук. 2019; 20 (4): 198-209.

6. Попова Л.В. Анализ взаимосвязи уровня удовлетворенности жизнью и представлений о внешнем облике у студентов. Мир науки. 2018; 6 (6): 108.

7. McKinley N. Feminist perspectives on Body Image. Body image: a handbook of science, practice, and prevention. 2nd ed. 2011: 47-55.

8. Приказ Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 № 381н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «косметология».

9. Кубанов А.А., Колсанова О.А., Суслин С.А., Чертухина О.Б. Проблемы совершенствования организации косметологической помощи (обзор). Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022; 3: 540 – 561.

10. Энциклопедический словарь по психологии и педагогике. URL: https://psychology_pedagogy.academic.ru. Ссылка активна на 29.07.2022.

11. Бузин В.Н., Михайлова Ю.В., Чухриенко И.Ю., Бузина Т.С., Шикина И.Б., Михайлов А.Ю. Российское здравоохранение глазами населения: динамика удовлетворенности за последние 14 лет (2006-2019): обзор социологических исследований. Профилактическая медицина. 2020; 3(23) 42-47.

12. Люцко В.В. Удовлетворенность пациента как показатель деятельности кожно-венерологической организации. Вестник Витебского государственного медицинского университета. 2004; 3(3):103-106.

13. Вардосанидзе С.Л., Сорокина Н.В., Шикина И.Б., Лихота А.И. Мониторинг удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в многопрофильном стационаре. ГлавВрач. 2006; 11:59-62.

14. Люцко В.В., Степанян А.Ж., Каримова Д.Ю. Оптимизация управления качеством медицинской помощи в условиях реформирования здравоохранения. Фундаментальные исследования. 2013; 12(2):257-259.

15. Восканян Ю.Э., Шикина И.Б. Управление безопасностью медицинской помощи в современном здравоохранении. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2019; 1(35): 18–31. DOI: 10.31556/2219-0678.2019.35.1.018-031

16. Сергейко И.В., Немсцверидзе Э.Я., Трифонова Н.Ю., Пикалов С.М., Люцко В.В. Реформы законодательства в сфере здравоохранения: обзор нормативных документов и комментарии. Современные проблемы науки и образования. 2014; 2:280.

References

1. Maslou A. Motivaciya i lichnost' [Motivation and personality]. – Piter, 2007. 352 s. (In Russian).

2. Ustav (Konstituciya) Vsemirnoj organizacii zdavoohraneniya (N'yu-Jork, 22 iyulya 1946 g. [Charter (Constitution) of the World Health Organization (New York, July 22, 1946)]. URL: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_ru.pdf. Ssylka aktivna na 19.07.2022. (In Russian).

3. Odinnadcatyj peresmotr Mezhdunarodnoj klassifikacii boleznej. Doklad General'nogo direktora. VOZ. Iсполnitel'nyj komitet. Sto sorok chetvertaya sessiya. Punkt 5.9 predvaritel'noj povestki dnya ot 12 dekabrya 2018 g. [The eleventh revision of the International Classification of Diseases. Report of the Director General. WHO. Executive Committee. One hundred and forty-fourth session. Item 5.9 of the provisional agenda of December 12, 2018]. URL: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB144/B144_22-ru.pdf. Ssylka aktivna na 22.07.2022. (In Russian).

4. Balackij E. Faktory udovletvorennosti zhizn'yu: izmerenie i ocenka [Factors of life satisfaction: measurement and evaluation]. URL: https://kapital-rus.ru/articles/article/factory_udovletvorennosti_zhiznyu_izmerenie_i_ocenka/. Ssylka aktivna na 29.07.2022. (In Russian).

5. Labunskaya V.A. Samoocenka, cennost', znachimost' vneshnego oblika v studencheskoj srede i udovletvorennost' zhizn'yu [Self-esteem, value, significance of appearance in the student environment and life satisfaction]. YUzhno-rossijskij zhurnal social'nyh nauk [South-Russian Journal of Social Sciences]. 2019; 20 (4): 198-209. (In Russian).

6. Popova L.V. Analiz vzaimosvyazi urovnya udovletvorennosti zhizn'yu i predstavlenij o vneshnem oblike u studentov [Analysis of the relationship between the level of life satisfaction and

ideas about the appearance of students]. Mir nauki [The world of science]. 2018; 6 (6): 108. (In Russian).

7. McKinley N. Feminist perspectives on Body Image. Body image: a handbook of science, practice, and prevention. 2nd ed. 2011: 47-55.

8. Prikaz Minzdravsocrazvitiya Rossii ot 18.04.2012 № 381n [Order of the Ministry of Health and Social Development of Russia dated 18.04.2012 No. 381n] «Ob utverzhdenii Poryadka okazaniya medicinskoj pomoshchi naseleniyu po profilyu «kosmetologiya» ["On approval of the Procedure for providing medical care to the population in the profile "cosmetology"]. (In Russian).

9. Kubanov A.A., Kolsanova O.A., Suslin S.A., Chertuhina O.B. Problemy sovershenstvovaniya organizacii kosmetologicheskoy pomoshchi (obzor) [Problems of improving the organization of cosmetological care (review)]. Sovremennye problemy zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2022; 3: 540 – 561. (In Russian).

10. Enciklopedicheskij slovar' po psihologii i pedagogike [Encyclopedic dictionary of Psychology and Pedagogy]. URL: https://psychology_pedagogy.academic.ru. Ssylka aktivna na 29.07.2022. (In Russian).

11. Buzin VN, Mikhailova YV, Chukhrienko IY, Buzina TS, Shikina IB, Mikhailov A.Yu. Rossijskoe zdravoohranenie glazami naseleniya: dinamika udovletvorennosti za poslednie 14 let (2006-2019): obzor sociologicheskikh issledovanij. [Russian health care through the eyes of the population: dynamics of satisfaction over the past 14 years (2006-2019): an overview of sociological research]. Profilakticheskaya medicina. [Preventive medicine] 2020; 3(23) 42-47. (In Russian)

12. Lyutsko V.V. Udovletvorennost' pacienta kak pokazatel' deyatelnosti kozhno-venerologicheskoy organizacii. Patient satisfaction as an indicator of the activity of the skin-venereological organization]. Vestnik Vitebskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta [Bulletin of Vitebsk State Medical University]. 2004; 3(3):103-106. (In Russian)

13. Vardosanidze S.L., Sorokina N.V., Shikina I.B., Likhota A.I. Monitoring udovletvorennosti pacientov kachestvom medicinskoj pomoshchi v mnogoprofil'nom stacionare. [Monitoring patient satisfaction with the quality of medical care in a multidisciplinary hospital]. GlavVrach. [GlavDoctor]. 2006; 11:59-62. (In Russian)

14. Lyutsko V.V., Stepanyan A.J., Karimova D.Yu. Optimizaciya upravleniya kachestvom medicinskoj pomoshchi v usloviyah reformirovaniya zdravoohraneniya]. [Optimization of quality

management of medical care in the context of healthcare reform. Fundamental'nye issledovaniya. [Basic research]. 2013; 12(2):257-259. (In Russian)

15. Voskanyan JE, Shikina IB. Upravlenie bezopasnost'yu medicinskoj pomoshchi v sovremennom zdavoohranenii. Medicinskie tekhnologii. [Management of the safety of medical care in modern health care. Medical technologies]. Ocenka i vybor. [Evaluation and selection]. 2019; 1(35): 18–31. DOI: 10.31556/2219-0678.2019.35.1.018-031 (In Russian)

16. Sergeyko I.V., Nemtsveridze E.Ya., Trifonova N.Yu., Pikalov S.M., Lyutsko V.V. Reformy zakonodatel'stva v sfere zdavoohraneniya: obzor normativnyh dokumentov i kommentarii. [Healthcare law reforms: review of regulatory documents and comments]. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya. [Modern problems of science and education]. 2014; 2:280. (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Кубанов Алексей Алексеевич – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздрава России, 107076, Россия, Москва, ул. Короленко, 3, стр. 6, E-mail: alex@cnikvi.ru. ORCID: 0000-0002-7625-0503, SPIN: 8771-4990.

Колсанова Ольга Александровна – кандидат медицинских наук, директор Клиники красоты и здоровья «Нью Лайф», главный внештатный врач косметолог министерства здравоохранения Самарской области, 443110, Россия, Самара, ул. Ново-Садовая, 31. E-mail: kosmetologso@mail.ru. ORCID: 0000-0002-0301-6310, SPIN: 6128-3388.

Суслин Сергей Александрович — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. 443001, Россия, Самара, ул. Арцыбушевская, 171. E-mail: sasuslin@mail.ru. ORCID: 0000-0003-2277-216X. SPIN: 9521-6510.

Information about authors

Kubanov Alexey A. – Doctor of Medical Sciences, Professor, academic of Russian Academy of Sciences, Director of the Federal State Budgetary Institution "State Scientific Center of Dermatovenereology and Cosmetology" of the Ministry of Health of Russia, 107076, Russia, Moscow, Korolenko str., 3, p. 6, E-mail: alex@cnikvi.ru. ORCID: 0000-0002-7625-0503, SPIN: 8771-4990.

Kolsanova Olga A. – Candidate of Medical Sciences, Director of the Beauty and Health Clinic "New Life", chief freelance cosmetologist of the Ministry of Health of the Samara region, 443110, Russia, Samara, Novo-Sadovaya str., 31. E-mail: kosmetologso@mail.ru. ORCID: 0000-0002-0301-6310,

SPIN: 6128-3388.

Suslin Sergey A. — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Public Health and Public Health of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia. 171 Artsybushevskaya str., Samara, 443001, Russia. E-mail: sasuslin@mail.ru. ORCID: 0000-0003-2277-216X. SPIN: 9521-6510.

Статья получена: 01.08.2022 г.
Принята к публикации: 29.09.2022 г.