

УДК 614.2-057.17:316.46

*Н. В. Гапанович-Кайдалов, Т. М. Шаршакова*  
Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь

## **РАЗВИТИЕ ЛИДЕРСКИХ КАЧЕСТВ СЛУШАТЕЛЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

### *Введение*

Актуальной проблемой дополнительного медицинского образования является развитие лидерских качеств в процессе повышения квалификации. В соответствии с Программой социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021–2025 гг. [1] в системе здравоохранения усилия будут сконцентрированы на охране здоровья населения, повышении доступности и качества медицинской помощи. Важнейшим фактором и условием обеспечения качества оказания медицинской помощи являются организация деятельности системы здравоохранения, эффективное лидерство и руководство. Уровень профессионализма руководителя оказывает существенное влияние на результаты деятельности организации.

Существуют различия в определении понятий «лидер» и «руководитель».

Так, А. В. Петровский предлагает следующее определение: «Лидер – член группы, за которым она признает право принимать ответственные решения в значимых для нее ситуациях, т.е. наиболее авторитетная личность, реально играющая центральную роль в организации совместной деятельности и регулировании взаимоотношений в группе» [2].

Кроме того, Б. Д. Парыгин называет ряд различий лидера и руководителя: лидер осуществляет регуляцию межличностных отношений в группе, а руководитель – официальные отношения группы как некоторой социальной организации; лидерство возникает стихийно, а руководитель либо назначается, либо избирается; процесс принятия решения руководителем значительно более сложен и зависит от особенностей деятельности организации [3].

Традиционно особенности руководства и лидерства анализируют с точки зрения трех основных подходов: подход, основанный на лидерских качествах; поведенческий подход; ситуационный подход.

Первый подход исходит из возможности определения универсального набора личностных качеств, необходимых лидеру (уверенность в себе, эмоциональная устойчивость, инициативность, ответственность и др.). Так, профессионально важными качествами организатора здравоохранения явля-

ются активность, энергичность, способность к саморегуляции и рефлексии, креативность, гибкость, коммуникабельность, умение разрешать и предотвращать конфликты и др. [4].

Поведенческий подход акцентирует внимание на поведении руководителя, способствующем достижению целей организации. Данный подход лег в основу выделения стилей руководства (авторитарный, демократический, либеральный и др.). Важнейшими задачами руководителя организации здравоохранения с точки зрения стиля являются обеспечение эффективного управления ресурсами и получение необходимых результатов медицинской деятельности.

Ситуационный подход характеризует поведение лидера в различных ситуациях и обстоятельствах профессиональной деятельности и взаимодействия с сотрудниками. Каждая ситуация требует проявления определенных качеств, а также стиля поведения. Существуют различные варианты поведения лидера в зависимости от ситуации: директивное лидерство, поддерживающее лидерство, участвующее лидерство и др. При этом важнейшими ситуационными факторами являются личностные качества членов коллектива и особенности организационной среды. Руководители организации здравоохранения являются субъектами не только управленческой деятельности, но и клинической деятельности, постоянно находятся в ситуации необходимости принимать продуктивные управленческие решения в ситуациях риска и условиях неопределенности.

**Цель:** определить профессионально важные качества руководителя – врача-организатора здравоохранения, а также возможности их развития в условиях дополнительного образования.

#### ***Материал и методы исследования***

В ходе исследования мы, базируясь на основных теориях лидерства, определили основные лидерские качества, необходимые современным руководителям, работающим в системе здравоохранения.

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

Теоретический анализ основных теорий лидерства позволил выделить важные качества, необходимые в современных условиях организатору здравоохранения. Учитывая специфику деятельности организации здравоохранения, которая часто сопряжена с высокой напряженностью труда, экстремальными условиями спасения жизни пациента, современный руководитель учреждения здравоохранения должен быть способен:

- разрабатывать и реализовывать эффективные стратегии развития здравоохранения в целом и медицинского учреждения в частности;
- вдохновлять и мотивировать сотрудников, создавать командный дух (например, при создании команд врачей общей практики) и формировать высокий профессиональный стандарт в организации здравоохранения;

- управлять изменениями, адаптироваться к новым условиям, внедрять инновационные медицинские технологии;
- разрабатывать и внедрять системы контроля качества, обеспечивать соблюдение стандартов и протоколов для поддержания высокого качества медицинской помощи и безопасности пациентов;
- обладать навыками подбора, мотивации и развития сотрудников, создавать благоприятную рабочую атмосферу и стимулировать профессиональное развитие;
- эффективно общаться с пациентами, коллегами, включая умение слушать, ясно и четко выражать свои мысли, умение урегулировать конфликты и строить эффективные рабочие отношения.

### **Выводы**

Таким образом, современный руководитель, организатор здравоохранения должен в то же самое время являться лидером медицинского коллектива. Качество медицинской помощи, морально-психологический климат в медицинском коллективе, эффективность лечения в значительной степени определяются компетентностью руководителя. Руководитель, претендующий на роль лидера в медицинском коллективе, должен постоянно заниматься саморазвитием своих коммуникативных и организаторских способностей. В учреждении образования «Гомельский государственный медицинский университет» предложен целый ряд курсов повышения квалификации и переподготовки для руководителей здравоохранения и резерва руководящих кадров («Организация здравоохранения», «Организация управления качеством медицинской помощи», «Менеджмент и маркетинг в системе здравоохранения» и др.), в программу которых включены лекции и практические занятия, включающие комплекс заданий, упражнений и рекомендаций по повышению эффективности профессиональной коммуникации и управления организацией здравоохранения.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Об утверждении Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021–2025 гг. (с изменениями от 28 июня 2023 г.) [Электронный ресурс] : Указ Президента Республики Беларусь, 29 июля 2021 г., № 292 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – Режим доступа: <https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=P32100292>. – Дата доступа: 13.09.2024.
2. *Петровский, А. В.* Теория деятельностного опосредования и проблема лидерства / А. В. Петровский // Вопросы психологии. – 1980. – № 2. – С. 29–42.
3. *Парыгин, Б. Д.* Руководство и лидерство / Б. Д. Парыгин. – Ленинград, 1973. – 143 с.
4. *Романова, Е.* 99 популярных профессий. Психологический анализ и профессиограммы / Е. Романова. – СПб. : Питер, 2003. – 464 с.