

**СЛОЖНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ОЦЕНКАХ СПЕЦИАЛИСТОВ
СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

© Мигунова Юлия Владимировна

Институт стратегических исследований Государственного бюджетного
научного учреждения «Академия наук Республики Башкортостан»,
г. Уфа, Российская Федерация

Аннотация. В статье, посвященной изучению сложностей профессиональной деятельности медицинских работников государственной системы здравоохранения, исследованы теоретико-методологические подходы к изучению этой профессиональной группы, самооценки ее трудовой деятельности и др. Вопросы, связанные с осмыслением трудовой деятельности медиков, изучались в русле социологии профессий. Целью исследования явился анализ самооценок некоторых аспектов профессиональной деятельности медицинских работников, включающих факторы, препятствующие ее эффективности, меры по улучшению условий труда, а также материально-техническое оснащение рабочих мест сотрудников государственных медицинских учреждений. В основу статьи положено социологическое исследование, проведенное в Республике Башкортостан методом стандартизированного опроса среди сотрудников медицинских организаций республики. В ходе исследования было выявлено, что основными факторами, препятствующими результативности трудовой деятельности медиков, являются: неэффективная система вознаграждения сотрудников, низкий уровень оплаты труда и вредные условия их трудовой деятельности. По мнению респондентов, больше всего снижает эффективность трудового процесса именно неудовлетворенность заработной платой. В этой связи в качестве решения данной проблемы предлагается ежегодная индексация заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала, изменение порядка финансового стимулирования медицинских работников, заключающегося в снижении влияния руководителей медицинских организации на распределение ее премиальной части. В числе наиболее популярных мер, направленных на улучшение состояния здоровья медиков, на первом месте – ежегодная диспансеризация. Что касается доступности санаторно-курортного лечения и

Для цитирования: Мигунова Ю.В. Сложности профессиональной деятельности медицинских работников в оценках специалистов системы здравоохранения // Уфимский гуманитарный научный форум. 2024. №1. С. 304-313. DOI 10.47309/2713-2358-2024-1-304-313.

отдыха, то этой мерой воспользовались не более 14 % опрошенных. Наибольшую обеспокоенность респондентов вызывают такие негативные факторы, как недостаточное оснащение организации необходимой медицинской техникой, высокотехнологичными медицинскими аппаратами, расходными материалами медицинского назначения, медицинскими инструментами.

Ключевые слова: медицинские работники, Республика Башкортостан, профессиональная деятельность, рабочее место, условия труда, факторы, эффективная работа, техническое обеспечение, медицинская организация.

IMPORTANCE OF THE PROFESSIONAL ACTIVITY OF MEDICAL WORKERS IN THE ASSESSMENTS OF HEALTHCARE SYSTEM SPECIALISTS

© **Migunova Yulia Vladimirovna**

Institute of Strategic Studies of the State Budgetary Scientific Institution "Academy of Sciences of the Republic of Bashkortostan",
Ufa, Russian Federation

Summary. The article, devoted to the study of the complexities of the professional activities of medical workers in the state health care system, examines theoretical and methodological approaches to the study of this professional group, self-assessment of its work activities, etc. Issues related to understanding the work activities of physicians were studied in line with the sociology of professions. The purpose of the study was to analyze self-assessments of certain aspects of the professional activities of medical workers, including factors that impede its effectiveness, measures to improve working conditions, as well as the material and technical equipment of workplaces of employees of public medical institutions. The article is based on a sociological study conducted in the Republic of Bashkortostan using a standardized survey among employees of medical organizations of the republic. The study revealed that the main factors hindering the productivity of medical workers are: an ineffective employee remuneration system, low wages and harmful working conditions. According to respondents, it is dissatisfaction with wages that most reduces the efficiency of the labor process. In this regard, as a solution to this problem, it is proposed to annually index the salaries of doctors, paramedical and junior medical personnel, and change the procedure for financial incentives for medical workers, which consists in reducing the influence of the heads of a medical organization on the distribution of its bonus part. Among the most popular measures aimed at improving the health status of doctors, annual medical examination is in first place. As for the availability of sanatorium-resort treatment and recreation, no more than 14% of respondents took advantage of this measure. The greatest concern of respondents is caused by such negative factors as insufficient equipment of the organization with the necessary medical equipment, high-tech medical devices, medical consumables, and medical instruments.

Key words: medical workers, Republic of Bashkortostan, professional activity, workplace, working conditions, factors, effective work, technical support, medical organization.

Введение. Профессиональная деятельность медицинских работников сопряжена с определенными трудностями, в первую очередь связанными с высокой ответственностью за жизнь и здоровье пациентов. Выбор в качестве объекта исследования медиков обусловлен тем, что их трудовая деятельность, как и деятельность учителей [1], характеризуется не только высокой интеллектуальной и нервно-психологической нагрузкой, но и непрестижностью этой профессиональной деятельности. По мнению исследователей, в современном российском обществе профессия врача, как и медицинской сестры, например, не отличается высоким престижем в основном потому, что уровень заработной платы этих и других медицинских работников также остается на весьма низком уровне, в особенности в регионах. Это объясняет не только невысокий престиж этой профессии, но и отсутствие мотивации к качественному труду. Те же самые тенденции характерны для многих специальностей бюджетной сферы, таких, например, как педагоги, в особенности учителя, научные работники, работники сферы культуры и др. [2, 3].

Актуальность и новизна. Работа с людьми, к которой, собственно, и относится труд медицинских работников, связана с постоянным взаимодействием с пациентами, требующими повышенного внимания, точности диагностики, правильности назначения лечения и соответствующих рекомендаций. Специфика трудовой деятельности медиков актуализирует вопросы, связанные с оптимальной организацией их труда на рабочем месте, разработки и претворения в жизнь мер, способствующих улучшению условий их трудовой деятельности. От решения этих проблем, прежде всего, зависит эффективность оказания медицинской помощи населению и общая результативность работы медиков [4, 5].

Вопросы изучения трудовой деятельности, влияния профессии на личность человека стали предметом исследования социологии профессий. Среди работ исследователей, положивших начало изучению этой темы, необходимо назвать труды В.М. Бехтерева, в которых освящалась социально-психологическая теория коллектива [6], П.А. Сорокина, описывающих различные формы воздействия профессиональной деятельности человека на его личность. Исследованием трудового капитала в связке с профессиональной деятельностью человека занимались А.Г. Каримов, С.С. Селиванова, Г.Р. Фаткуллина. В их работах рассматриваются факторы развития трудового капитала, проблемы трудоспособного населения на уровне региона [7]. Тематика профессиональной компетентности в рамках теории черт поднималась в трудах В.А. Мансурова и О.В. Юрченко [8, 9].

Исследование медицинских работников, в особенности врачей, как профессиональной группы связано с пониманием их общественно значимой роли. В основе научного поиска лежали вопросы изучения влияния профессии врача на его личность, исследовалась специфика трудовой деятельности, условия труда медицинских работников и др. [10, 11]. В работах современных исследователей также изучается внутренняя неоднородность профессиональной группы врачей, проявляющаяся в изменении их численности усиливающейся региональной дифференциации в структурах системы здравоохранения [12, 13]. Вопросы самооценки медицинскими работниками своего социально-экономического положения, различного рода уязвимостей и угроз, сопровождающихся возрастанием трудовой нагрузки без должного увеличения заработной платы, экономической нестабильностью в целом и риском потери или смены работы, рассматривались в статьях Л.В. Клименко и О.Ю. Посуховой [14].

Целью исследования явился анализ самооценок некоторых аспектов профессиональной деятельности медицинских работников, включающих факторы, препятствующие ее эффективности, меры по улучшению условий труда медиков, а также материально-техническое оснащение рабочих мест сотрудников государственных медицинских учреждений.

Материал и методы. Для того чтобы понять, с какими сложностями сталкиваются медицинские работники в своей профессиональной деятельности, было проведено социологическое исследование, представляющее собой стандартизированный социологический опрос, охвативший 2669 медицинских работников разного уровня образования и квалификации, проживающих в Республике Башкортостан и работающих в государственных медицинских учреждениях республики. Большинство опрошенных респондентов – женщины (87,9 %), мужчин – 12,1 %. Возрастной диапазон обследуемых был представлен от 20 до 69 лет. По месту проживания, опрошенные распределились следующим образом: 51,4 % живут и работают в г. Уфе, 32,6 % – в городах Республики Башкортостан, 16,1 % – жители сельской местности.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования выяснилось, что среди факторов, препятствующих, по мнению опрошенных, эффективной работе, прежде всего, выделяются неэффективная система вознаграждения медицинских работников за труд, включающая премирование (52,1 %), на втором месте – в целом низкий уровень заработной платы (51,3 %). Для 31,0 % респондентов вредные (опасные) условия труда также значительно снижают результативность выполняемых работником функций. С точки зрения респондентов, к факторам, затрудняющим трудовой процесс, его организацию и эффективность в том числе относятся сложные отношения с непосредственным руководством (11,3 %), а также в целом напряженные отношения в коллективе (9,3 %) (таблица 1).

Таблица 1 – Факторы, затрудняющие трудовой процесс, его организацию и эффективность, в %

Факторы	Доля респондентов
Неэффективная система вознаграждения	52,1
Низкий уровень оплаты труда	51,3
Вредные (опасные) условия труда	31,0
Трудности совмещения трудовой деятельности и семейных дел и обязанностей	29,1
Жесткое администрирование	25,3
Нерациональная организация труда	25,3
Тяжелый график, в том числе ночные (суточные) дежурства	24,6
Карьерная бесперспективность	24,4
Отношение с непосредственным руководителем	11,3
Напряженные взаимоотношения в коллективе	9,3

Самооценка условий трудовой деятельности медицинских работников ни раз исследовалась в научной литературе [15]. Поэтому в данном случае оценка условий труда медицинских работников не является предметом нашего исследования. Особый интерес вызывает мнение респондентов по поводу мер, способствующих улучшению условий трудовой деятельности, и то, какими из этих мер опрошенные воспользовались. Результаты исследования показали, что большинство медицинских работников указало на ежегодную диспансеризацию – 79,2 % как на меру, направленную на профилактику заболеваемости сотрудников, в том числе профессиональную. Тем не менее к этой мере прибегли только 14,1 %. Между тем 45,0 % респондентов указали на то, что наличие санитарно-гигиенических средств, используемых сотрудниками, также является фактором, существенно улучшающим условия труда. Для 43,9 % медицинских работников гардеробные, доступное питьевое снабжение, удобные умывальные, уборные были восприняты как важный фактор, делающий пребывание на работе комфортным для опрошенных.

Несмотря на достаточно высокую оценку существующих мероприятий, довольно небольшое число респондентов имели возможность воспользоваться данными преимуществами. Так, например, всего 13,8 % медицинских работников смогли получить санаторно-курортные путевки. Однако 37,8 % респондентов заявили, что такой меры поддержки работников нет в их учреждении.

Такую важную меру, как защита персонала от пациентов, проявляющих агрессию, отметили 16,2 % опрошенных против 41,1 % медицинских работников ответивших, что такие мероприятия в их организациях не проводятся. Более того, всего 16,3 % опрошенных медиков воспользовались возможностью реабилитации для тех из них, кто переболел новой коронавирусной инфекцией (таблица 2).

Таблица 2. – Какие из перечисленных мер поддержки работников есть в медицинской организации, в которой Вы работаете? в %

Варианты ответов	Есть	Воспользовался	Нет
Ежегодная диспансеризация	79,2	14,1	2,7
Наличие сан.-гиг. средств на рабочем месте	45,0	18,5	27,1
Наличие гардеробных, доступного питьевого снабжения, удобных умывальных, уборных	43,9	18,8	26,4
Организация столовых	31,9	18,7	37,3
Доступность путевок	30,6	13,8	37,8
Реабилитация медиков с COVID-19	29,4	16,3	33,6
Защита от агрессивных пациентов	25,9	16,2	41,1

Следующий вопрос посвящен оценке эффективности работы медицинского персонала на рабочем месте. Опрошенные должны были выбрать из перечня факторов, характеризующих материально-техническое обеспечение организации, те из них, которые затрудняют ее результативную деятельность. По степени частоты воздействия этих факторов медицинские работники отметили недостаточное оснащение организации необходимой медицинской техникой, высокотехнологичными медицинскими аппаратами – 72,2 % (сумма ответов «часто» и «иногда»), недостаточное оснащение расходными материалами медицинского назначения (65,1 %), недостаточное оснащение медицинскими инструментами (64,9 %) (таблица 3).

Таблица 3 – Оценка материально-технического обеспечения медицинской организации, в %

Недостатки материально-технического обеспечения медицинской организации, в которой работают респонденты	Доля респондентов
Недостаточное оснащение организации необходимой медицинской техникой, высокотехнологичными медицинскими аппаратами	72,2
Недостаточное оснащение расходными материалами медицинского назначения (перевязочные средства, предметы ухода за больными, медицинские маски и т.д.)	65,1
Недостаточное оснащение медицинскими инструментами	64,9
Отсутствие или неудовлетворительное снабжение организации санитарно-гигиеническими средствами как для сотрудников, так и для пациентов (санитайзеры, туалетная бумага, бумажные полотенца и др.)	62,4
Отсутствие лекарственных средств или их низкое качество	62,1
Отсутствие необходимой оргтехники или ее неудовлетворительное состояние	60,9
Недостаточное оснащение средствами индивидуальной защиты (противочумные костюмы, респираторы, перчатки и т.д.)	59,6
Неудовлетворительное состояние санитарно-бытовых условий медицинской организации (наличие гардеробных, доступного питьевого снабжения, комфортных умывальных, уборных и др.)	59,4
Отсутствие или неудовлетворительное проведение текущего/капитального ремонта	59,1

Самооценка материально-технического оснащения медицинских организаций, где работают опрошенные, показала, что наибольшие трудности, связанные с недостатком медицинской техники, возникают на селе: 74,6 % (по сумме ответов «часто» и «иногда»). Также большинство медиков, проживающих в сельской местности, ответили, что отсутствие или неудовлетворительное снабжение их медицинской организации санитарно-гигиеническими средствами является довольно частой проблемой – 62,9 % (по сумме ответов «часто» и «иногда»)²⁹.

Выводы. Итак, полученные в ходе социологического исследования результаты показали:

1. Основными факторами, препятствующими, с точки зрения медицинских работников, результативности их трудовой деятельности являются: неэффективная система вознаграждения сотрудников медицинских учреждений, в которых работают респонденты (52,1 %), низкий уровень оплаты труда (51,3 %) и вредные (опасные) условия труда (31,0 %). Таким образом, по мнению респондентов, больше всего снижает эффективность трудового процесса именно неудовлетворенность заработной платой. В этой связи в качестве решения финансовых вопросов медицинских работников, с нашей точки зрения, необходимо предложить: ежегодную индексацию заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала, изменение порядка финансового стимулирования медицинских работников, заключающегося в снижении влияния руководителей медицинских организации на распределение премиальной части заработной платы.

2. По мнению респондентов, наиболее распространенными мерами, направленными на улучшение состояния здоровья медицинских работников, а также на создание благоприятных условий их трудовой деятельности, являются ежегодная диспансеризация (79,2 %), хотя воспользовались ею всего 14,1 % опрошенных; наличие санитарно-гигиенических средств на рабочем месте (45,0 %), при этом 27,1 % медиков посчитали, что такие условия не созданы; улучшение санитарно-бытовых условий (43,9 %), 26,4 % респондентов не согласны с этим утверждением. В качестве дополнительных мероприятий предлагается нарастить объемы ежегодной диспансеризации медицинских работников, а также повысить доступность санаторно-курортного отдыха, предоставляя путевки прежде всего рядовым сотрудникам и членам их семьи.

3. Эффективность работы медицинского персонала также зависит от материально-технического обеспечения медицинской организации, в которой они работают. Поэтому наибольшую обеспокоенность респондентов вызывают такие негативные факторы, как недостаточное оснащение организации необходимой медицинской техникой, высокотехнологичными медицинскими аппаратами (72,2 %), расходными материалами медицинского назначения (65,1 %), медицинскими инструментами (64,9 %).

²⁹ Множественный вопрос предполагает сумму ответов более 100 %.

В целом, улучшение условий труда медицинских работников положительно влияет на их образ жизни в плане сохранения физического и психоэмоционального здоровья; трудовой мотивации, общей удовлетворенности медицинского персонала своей работой, а также способствует профессиональной самореализации этих специалистов.

Финансирование. Статья подготовлена в рамках выполнения государственного задания ИСИ ГБНУ АН РБ.

Список литературы:

1. Керножицкая И.Е. К проблеме деформирующего влияния профессиональной деятельности на личность учителя // Современное образование Витебщины. 2015. № 4 (10). С. 30–34.
2. Улумбекова Г.Э., Власов Я.В., Домников А.И., Гапонова Е.А. Научное обоснование необходимости увеличения оплаты труда медицинских работников в РФ // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучения. Вестник ВШОУЗ. 2023. Т. 9. № 1 (31). С. 4–25.
3. Лохтина Ю.А., Николаева А.А. Актуальные проблемы управления мотивацией сотрудников бюджетного сектора // Вестник евразийской науки. 2020. Т. 12. № 3. С. 44.
4. Гигиена труда медицинских работников: учебное пособие для студентов / Е. П. Лемешевская, Г. В. Куренкова, Е. В. Жукова. Иркутск: ИГМУ, 2018. 86 с.
5. Баженов А.М. Социология здравоохранения: учебное пособие. М, 2015. 271 с.
6. Артемьева О.А., Карапетова А.В. У истоков рефлексологии В.М. Бехтерева: детерминация становления и развития психологического течения // Известия Иркутского государственного университета. Серия: Психология. 2020. Т. 34. С. 15–29.
7. Каримов А.Г., Селиванова С. С., Фаткуллина Г. Р. Факторы и проблемы развития трудового капитала региона в фокусе социологического исследования // Вестник университета. 2022. № 10. С. 125–133.
8. Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Социология профессий: аналитические перспективы и методология исследований. М.: ООО «Вариант», 2015. 234 с.
9. Ермолаева Ю.В., Иванова Е.Ю., Колесникова Е.М., Мансуров В.А., Семенова А.В., Стрельцова И.А., Шатрова Е.А., Юрченко О.В., Юрьев П.С. Процессы профессионализации в контексте модернизации социальной структуры российского общества // Россия реформирующаяся. 2020. № 18. С. 80–104.
10. Мигунова Ю.В. Особенности профессиональной заболеваемости медицинских работников в условиях пандемии COVID-19 (по материалам социологического исследования в Республике Башкортостан) // Теория и практика общественного развития. 2022. № 4 (170). С. 34–38.
11. Евстропов В.М., Горбаткова А.В. Специфика трудовой деятельности и охраны труда медицинских работников в связи с действием производственного биологического фактора в условиях пандемии COVID-19 // Заметки ученого. 2023. № 8. С. 89–93.

12. Гамова И.В., Присяжнюк Д.И. Профессиональная группа врачей в меняющейся системе государственного здравоохранения // Вестник Поволжской академии государственной службы. 2014. № 6 (45). С.78–85.
13. Черкашина Т.Ю. Дифференциация населения России в получении медицинских услуг: значение индивидуальных и территориальных факторов // Регион: Экономика и Социология. 2014. № 3 (83). С. 162–182.
14. Клименко Л.В., Посухова О.Ю. Профессиональные риски врачей российских мегаполисов в условиях прекариатизации социально-трудовых отношений // Гуманитарий Юга России. 2018. Том 7. № 4. С. 91–106.
15. Клевец Д.С., Богданова И.В. Условия труда медицинских работников в процессе их трудовой деятельности // Актуальные проблемы науки и техники. 2020: Материалы национальной научно-практической конференции. Ростов н/Д, 2020. С. 256–259.
16. Мигунова Ю. В. Оценка состояния здоровья населения России на примере Республики Башкортостан) в контексте проблематики исследования социального капитала // Уфимский гуманитарный научный форум. 2022. № 2(10). С. 128-134. DOI 10.47309/2713-2358_2022_2_128_134. EDN BPMSIV.

References:

1. Kernozhitskaya I.E. To the problem of the deforming influence of professional activity on the teacher's personality // Modern education of the Vitebsk region. 2015. No. 4 (10). pp. 30–34.
2. Ulumbekova G.E., Vlasov Ya.V., Domnikov A.I., Gaponova E.A. Scientific justification for the need to increase wages for medical workers in the Russian Federation // ORGZDRAV: news, opinions, training. VSHOUZ Bulletin. 2023. Vol. 9. No. 1 (31). pp. 4–25.
3. Lokhtina Yu.A., Nikolaeva A.A. Current problems of managing the motivation of employees of the public sector // Bulletin of Eurasian Science. 2020. Vol. 12. No. 3. P. 44.
4. Occupational hygiene of medical workers: a textbook for students / E.P. Lemeshevskaya, G.V. Kurenkova, E.V. Zhukova. Irkutsk: IGMU, 2018. 86 p.
5. Bazhenov A.M. Sociology of health care: textbook. M, 2015. 271 p.
6. Artemyeva O.A., Karapetova A.V. At the origins of reflexology V.M. Bekhterev: determination of the formation and development of psychological trends // News of Irkutsk State University. Series: Psychology. 2020. T. 34. pp. 15–29.
7. Karimov A.G., Selivanova S.S., Fatkullina G.R. Factors and problems of development of labor capital of the region in the focus of sociological research // Bulletin of the University. 2022. No. 10. pp. 125–133.
8. Romanov P.V., Yarskaya-Smirnova E.R. Sociology of professions: analytical perspectives and research methodology. M.: Variant LLC, 2015. 234 p.
9. Ermolaeva Yu.V., Ivanova E.Yu., Kolesnikova E.M., Mansurov V.A., Semenova A.V., Streltsova I.A., Shatrova E.A., Yurchenko O.V., Yuryev P.S. Processes of

- professionalization in the context of modernization of the social structure of Russian society // *Reforming Russia*. 2020. No. 18. pp. 80–104.
10. Migunova Yu.V. Features of occupational morbidity among medical workers in the context of the COVID-19 pandemic (based on materials from a sociological study in the Republic of Bashkortostan) // *Theory and practice of social development*. 2022. No. 4 (170). pp. 34–38.
 11. Evstropov V.M., Gorbatkova A.V. Specifics of labor activity and labor protection of medical workers in connection with the action of the production biological factor in the context of the COVID-19 pandemic // *Notes of a scientist*. 2023. No. 8. pp. 89–93.
 12. Gamova I.V., Prisyazhnyuk D.I. Professional group of doctors in the changing system of public health care // *Bulletin of the Volga Academy of Public Service*. 2014. No. 6 (45). pp.78–85.
 13. Cherkashina T.Yu. Differentiation of the Russian population in receiving medical services: the importance of individual and territorial factors // *Region: Economics and Sociology*. 2014. No. 3 (83). pp. 162–182.
 14. Klimenko L.V., Posukhova O.Yu. Professional risks of doctors of Russian megacities in the conditions of precariatization of social and labor relations // *Humanitarian of the South of Russia*. 2018. Vol. 7. No. 4. pp. 91–106.
 15. Klevets D.S., Bogdanova I.V. Working conditions of medical workers in the process of their labor activity // *Current problems of science and technology. 2020: Proceedings of the national scientific and practical conference*. Rostov n/D, 2020. pp. 256–259.

Сведения об авторе:

Мигунова Юлия Владимировна, кандидат социологических наук, старший научный сотрудник Научного центра изучения социального развития региона Института стратегических исследований Академии наук Республики Башкортостан, 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Кирова, 15. E-mail: migunovayuv@isi-rb.ru. ORCID 0000-0003-0634-2135, Researcher ID O-4538-2015.

Authors' personal details:

Migunova Yulia Vladimirovna, Candidate of Sociological Sciences, Senior Researcher at the Scientific Center for the Study of Regional Social Development of the Institute of Strategic Studies of the Academy of Sciences of the Republic of Bashkortostan, 450008, Republic of Bashkortostan, Ufa, st. Kirova, 15. E-mail: migunovayuv@isi-rb.ru. ORCID 0000-0003-0634-2135, Researcher ID O-4538-2015.

© Мигунова Ю.В.