

УДК 316.334.22

DOI: 10.31040/2222-8349-2024-0-3-93-98

**ОСОБЕННОСТИ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

© Ю.В. Мигунова

Рассматриваются особенности трудовой деятельности медицинских работников как профессиональной группы. Информационную базу статьи составили результаты социологического исследования, проведенного в Республике Башкортостан среди медицинских работников республики. В задачи исследования входила оценка степени удовлетворенности медицинского персонала уровнем своей заработной платы на основном месте работы, характеристика вредных факторов производственной среды и трудового процесса, воздействующих на медицинских работников в процессе их трудовой деятельности, а также самооценка состояния здоровья медиков. Судя по полученным данным, большинство медиков не удовлетворены размером своей заработной платы. При этом наибольшее недовольство ею выразили представители среднего медицинского персонала и врачи. Среди тех респондентов, кто был удовлетворен своей заработной платой, значительная часть являлась руководителями медицинских организаций и их подразделений. Низкая заработная плата преимущественно была распространена среди медицинских работников сельской местности. Выявлено, что производственными факторами, оказывающими опасное влияние на здоровье медицинских работников, являются напряженность трудового процесса, связанная с высокой психологической нагрузкой, ответственностью за здоровье других, постоянным общением с больными людьми, биологические факторы, обусловленные профессиональным риском заражения новой коронавирусной инфекцией, вирусными гепатитами, туберкулезом и пр. инфекциями, а также излишняя бюрократическая нагрузка, заполнение документов, отчетов, отвлекающих от лечебной работы. Самооценка заболеваемости медицинских работников показала, что большинство из них подвержено профессиональному риску заражения COVID-19, синдрому эмоционального выгорания, а также варикозному расширению вен на ногах и шейно-плечевой радикулопатии, обусловленными статическими нагрузками и неудобным расположением тела в пространстве во время работы. Эти факты указывают на тяжесть и напряженность трудовой деятельности медицинских работников, высокую долю их ответственности за здоровье и жизнь пациентов и социальную значимость их профессиональной деятельности. Тот уровень заработной платы, которым в настоящий момент располагают медики, не соответствует высоким профессиональным рискам их деятельности. Особенно ярко эти риски проявились в период борьбы с пандемией COVID-19. Поэтому труд медицинского персонала должен быть оценен по достоинству не только в плане высокой заработной платы, но и в плане снижения доли так называемого непрофильного труда, напрямую не связанного с лечебной деятельностью и работой с пациентами. Непрофильный труд предполагает высокий процент бюрократической нагрузки, усложняющей исполнение профессиональных обязанностей медицинских работников и снижающей ее качественную составляющую.

Ключевые слова: медицинские работники, ежемесячная заработная плата, факторы производственной среды, факторы трудового процесса, нарушения здоровья, профессиональная деятельность, Республика Башкортостан.

Научные исследования в сфере организации здравоохранения в определенной степени способствуют популяризации знаний об особенностях трудовой деятельности медицинских работников, прежде всего, врачей и среднего медицинского персонала. Приращение новых знаний в области организации здравоохранения также способствует повышению качества управленческого воздействия в данной отрасли [1]. В связи с этим особую

актуальность приобретает проблема удовлетворенности работников сферы здравоохранения условиями своей трудовой деятельности. Важность этого вопроса подчеркивается и тем, что эффективность деятельности системы здравоохранения как социального института напрямую связана со степенью удовлетворенности медицинских работников процессом своей профессиональной деятельности.

МИГУНОВА Юлия Владимировна – к.социол.н., Институт стратегических исследований Академии наук Республики Башкортостан, e-mail: Ignatenko_isei@mail.ru

Всестороннее изучение аспектов профессиональной деятельности работников здравоохранения раскрывается в исследовании теоретико-методологических подходов к изучению особенностей их трудового процесса. В работах современных отечественных исследователей анализируется структура профессиональной заболеваемости медицинских работников по характеру производственного фактора и условиям труда. Приводится статистика инвалидности с процентом утраты трудоспособности медицинского персонала. В то же время в некоторых работах изучаются случаи потери трудоспособности медицинских работников, вопросы компенсационных выплат пострадавшим в процессе своей трудовой деятельности, а также возможности реабилитации [2].

Особое место в отечественной социологии здоровья занимает вопрос качества жизни современных медицинских работников, а именно, качества трудовой жизни. В числе факторов, снижающих ее качество, прежде всего ученые выделяют социально-стрессовые, являющиеся предпосылками к формированию синдрома эмоционального выгорания [3].

Проблемы досуговой деятельности медперсонала также являются предметом исследования социологов. Для эффективного выполнения своих трудовых обязанностей важную роль в вопросах безопасного труда приобретает досуговая деятельность медицинских работников. В рамках исследования данной профессиональной группы она понимается как социальный процесс, необходимый медикам для восстановления своих физических и эмоциональных ресурсов [4].

В научных статьях И.М. Шеймана изучены вопросы кадровой политики системы отечественного здравоохранения. Речь идет о серьезном кадровом дефиците медицинских работников как на уровне врачебного состава, так и в среднем звене здравоохранения. Исследуя данные негативные тенденции в профессиональном сообществе медиков, авторы приходят к мысли о значительном структурном дисбалансе кадров, который свойственен современному отечественному здравоохранению. Кроме того, авторы анализируют практику работы, общее социальное положение медицинских работников как в России, так и за рубежом, делая выводы, касающиеся размера оплаты труда врачей [5].

Проблематика самооценки здоровья медицинских работников, в особенности в период

эпидемии COVID-19, нередко является предметом исследования научных изысканий [6]. Если рассматривать ситуацию в России, то пандемия, по мнению исследователей, обострила нерешенные вопросы системы здравоохранения [7]. Наряду с организационными и кадровыми проблемами отечественного здравоохранения исследователей занимает вопрос профессиональной деятельности медицинских работников в период эпидемии, влияние на состояние их здоровья факторов производственной среды и трудового процесса [8].

В 2022 г. под эгидой Министерства здравоохранения Республики Башкортостан было проведено социологическое исследование среди медицинских работников республики. В задачи исследования входила оценка степени удовлетворенности медицинского персонала уровнем своей заработной платы на основном месте работы, характеристика вредных факторов производственной среды и трудового процесса, воздействующих на медицинских работников в процессе их трудовой деятельности, а также самооценка состояния здоровья медиков.

Участниками исследования стали 2669 чел., из которых 87.9% – женщины (2346 чел.), 12.1% – мужчины (323 чел.). Возраст респондентов колебался от 20 до 69 лет. При этом в возрастной группе от 40 до 49 лет (28.5%) отмечалось максимальное число респондентов. Меньше всего опрошенных было представлено в возрастной группе от 60 до 69 лет (3.4%). Остальные участники распределились в возрастном диапазоне от 20 до 29 лет (23.3%) и от 30 до 39 лет (25.4%). Основной массив выборки в разрезе поселенческой структуры представлен медицинскими работниками, проживающими в г. Уфе (51.4 %); 32.6 % опрошенных являются жителями других городов республики, а наименьшая часть респондентов (16.1%) проживала в сельской местности. По специальностям респонденты распределились следующим образом: большинство опрошенных – представители среднего медицинского персонала (62.1%), врачи (24.5%), остальные распределились по позициям «младший медицинский персонал» (6.4%) и «руководитель медицинской организации или ее подразделений» (3.4%).

Результаты, полученные в ходе социологического исследования, показали степень удовлетворенности заработной платой медицинских работников на основном месте работы (табл. 1).

Т а б л и ц а 1

Степень удовлетворенности респондентов размером своей заработной платы на основном месте работы, в % от числа опрошенных

Занимаемая должность	Удовлетворены (по сумме положительных ответов)	Не удовлетворены (по сумме отрицательных ответов)
Всего	28.4	64.8
Руководители медицинской организации или ее подразделений	42.4	53.3
Врачи	29.6	64.1
Средний медицинский персонал	26.3	66.9
Младший медицинский персонал	34.1	54.1

Источник: составлено автором.

Т а б л и ц а 2

Оценка степени воздействия вредных производственных факторов, в % от числа опрошенных

Вредные факторы производственной среды и трудового процесса	Доля респондентов
Напряженность трудового процесса, связанная с высокой психологической нагрузкой, ответственностью за здоровье других, постоянным общением с больными людьми	71.0
Биологические факторы производственной среды, связанные с профессиональным риском заражения новой коронавирусной инфекцией, вирусными гепатитами, туберкулезом и пр. инфекциями	69.3
Излишняя бюрократическая нагрузка, заполнение документов, отчетов, отвлекающих от лечебной работы	58.2
Химические факторы производственной среды, связанные с загрязнением воздуха рабочих помещений аэрозолями лекарственных, дезинфицирующих веществ, которые в несколько раз могут превышать предельно допустимые концентрации в операционных, процедурных кабинетах и т.д.	45.1
Работа на 1.5–2 ставки	33.8
Посменный график работы с ночными (суточными) дежурствами	30.7
Дополнительная работа в частных клиниках, оказание платных медицинских услуг помимо основной работы в государственной системе здравоохранения	9.9

Источник: составлено автором.

Судя по данным табл. 1, в целом все респонденты достаточно негативно оценили уровень своей заработной платы, так как по всем должностям отмечаются низкие оценки удовлетворенности. При этом наибольший процент негативных оценок своей заработной платы характеризует ответы среднего медицинского персонала и врачей. Исследование заработной платы медицинских работников республики в разрезе занимаемых должностей показало, что у большинства респондентов (57.1%), являющихся представителями младшего медицинского персонала, размер среднемесячной заработной платы варьировался в диапазоне 11–20 тыс. руб., что, в свою очередь, практически равняется минимальному размеру оплаты труда, уста-

новленному в РБ, – 18678 руб. [9]. В этой связи можно предположить, что сотрудники младшего медицинского персонала испытывают значительные материальные трудности. Их уровень жизни настолько снижен, что автоматически отбрасывает младший медицинский персонал в категорию «работающих» бедных [10]. Кроме того, 45.4% представителей среднего медицинского персонала получают ежемесячную зарплату в размере 16–25 тыс. руб., что также указывает на достаточно скромные материальные возможности этой категории медицинских работников. По мнению 43.5% опрошенных руководителей медицинских организаций, размер их ежемесячной заработной платы варьируется от 41 до 60 тыс. руб. В то же время 31.6% врачей

указали, что в среднем получают от 31 до 40 тыс. руб. ежемесячно.

Поселенческий аспект проблемы заработной платы медицинских работников показал, что от 16 до 25 тыс. руб. в среднем ежемесячно получают за свою работу медики в сельской местности (51.3%), а также те из них, кто проживает в городах республики, исключая Уфу, (37.1%). В Уфе у большинства медицинских работников средний размер заработной платы составлял 21–30 тыс. руб. в месяц (35.4%). Следовательно, в столице республики заработная плата медиков выше, чем в других городах Башкортостана и на селе. Причем в сельской местности более половины всех опрошенных медицинских работников получают достаточно скромную заработную плату, не намного превышающую ее минимальный размер.

Большое значение на здоровье медицинских работников оказывают факторы производственной среды и трудового процесса (табл. 2).

Как видно из данных табл. 2, самыми сильными по своему негативному воздействию являются, по мнению респондентов, факторы трудового процесса, обусловленные его напряженностью, высокими психологическими нагрузками, ответственностью за жизнь и здоровье пациентов (71.0%). На втором месте биологические факторы, связанные с опасностью заражения COVID-19, а также вирусными гепатитами, туберкулезом и пр. инфекциями. Излишняя бюрократическая нагрузка, заполнение отчетов, документов, отвлекающая от лечебной работы, также воспринимается медиками как вредный производственный фактор (58.2%).

В свою очередь вредные производственные факторы влекут за собой серьезные нарушения здоровья у медицинских работников. Их самооценка была дана респондентами в ходе социологического опроса. Из наиболее часто встречающихся нарушений здоровья медики выделили заражение новой коронавирусной инфекцией (70.2%), связанное в основном с профессиональными рисками деятельности медицинских работников. Для 67.2% респондентов синдром эмоционального выгорания является не менее значимым нарушением в том числе психологического здоровья. Эмоциональное выгорание характеризуется состоянием эмоционального, умственного истощения, физического утомления, возникающего в результате хронического стресса на работе [11]. К нарушениям здоровья, вызванным, в частности, физи-

ческим перенапряжением и длительными статическими нагрузками, относится варикозное расширение вен на ногах (54.7%), а также шейно-плечевая радикулопатия (43.3%). Все эти заболевания указывают на сложности профессиональной деятельности медицинских работников. Несмотря на то что физический компонент труда большинства медиков не так ярко выражен, как в других профессиях, расходимые энергозатраты как физического, так и эмоционально-психологического характера, говорят о тяжести и напряженности трудового процесса медицинских работников.

Таким образом, результаты проведенного исследования показали, что, во-первых, различные аспекты деятельности медицинских работников являются предметом исследования не только медицинской науки, но и обществоведческих дисциплин, таких как социология, экономика, менеджмент. С точки зрения обществоведения, изучение специфики труда медицинских работников интересно с позиции исследования их социального положения как профессиональной группы, социального благополучия, условий их трудовой деятельности, оценки состояния здоровья медиков. Это и явилось целью социологического исследования, проведенного среди медицинских работников республики. Во-вторых, судя по полученным данным, большинство из них не удовлетворены размером своей заработной платы. При этом наибольшее недовольство ею выразили представители среднего медицинского персонала и врачи. Среди тех респондентов, кто был удовлетворен своей заработной платой, большинство являлись руководителями медицинских организаций и их подразделений. Кроме того, низкая заработная плата преимущественно была распространена среди медицинских работников сельской местности. В-третьих, что касается самооценки условий труда медиков, то большинство опрошенных отметило, что эмоциональное напряжение, биологический фактор, а также бюрократизация труда являются самыми негативными производственными факторами, осложняющими трудовую деятельность медицинских работников. В результате воздействия этих факторов ухудшается состояние здоровья респондентов. Самыми распространенными из этих нарушений, по мнению опрошенных, явились заражение COVID-19, синдром эмоционального выгорания и варикозное расширение вен на ногах.

Таким образом, представленные факты указывают на сложности профессиональной деятельности медицинских работников, трудоемкость и ответственность их профессиональной деятельности, а также на общественно значимый характер их труда, который требует не только всестороннего изучения как высококвалифицированная деятельность, сохраняющая, поддерживающая и улучшающая общественное здоровье, но и как высокооплачиваемая.

Статья подготовлена в рамках выполнения Государственного задания ИСИ АН РБ.

Литература

1. Калачикова О.Н., Калашников К.Н., Груздева М.А. Управление отечественным здравоохранением: анализ национального проекта «Здравоохранение» (2019–2024 гг.) // Журнал исследований по управлению. 2019. Т. 5. № 4. С. 3–12.
2. Дудинцева Н.В., Лотков В.С., Бабанов С.А. Профессиональные заболевания и ограничения трудовой деятельности у медицинских работников // Здоровье в промышленном городе: бережем смолоду: Мат-лы Межрегиональной научно-практической конференции. Пермь, 2019. С. 81–87.
3. Руженков В.А., Сергеева Е.А., Москвитина У.С. Факторы, обуславливающие качество жизни медицинских работников // Медицинские новости. 2015. № 10. С. 19–23.
4. Малухина Г.М. Социальные проблемы досуговой деятельности медицинских работников: Автореферат на соиск. ст. канд. социол. наук. Волгоград, 2002. 155 с.
5. Шейман И.М., Сажина С.В. Кадровая политика в здравоохранении: как преодолеть дефицит врачей // Мир России. Социология. Этнология. 2018. Т. 27. № 3. С. 130–153.
6. Мосиенко О.С. Самооценка состояния физического здоровья медицинских работников в период пандемии COVID-19 // Глобальные вызовы и региональное развитие в зеркале социологических изменений: Мат-лы VII Международной научно-практической интернет-конференции. Вологда, 2022. С. 104–110.
7. Ганеев А.М. Современные проблемы модернизации системы здравоохранения в Российской Федерации // Экономика и предпринимательство. 2018. № 4 (93). С. 229–231.
8. 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.
9. Минимальная заработная плата в Башкортостане с 1 января 2023 года составит 19 743 рубля для

внебюджетной сферы и 18 678 рублей – для бюджетной сферы // Министерство семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан. URL: <https://mintrud.bashkortostan.ru/presscenter/news/508530/>

10. Каримов А.Г., Алексеев А.А. Бедность работающего населения в фокусе социологического исследования: специфика и механизмы преодоления // Уфимский гуманитарный научный форум. 2022. № 1 (9). С. 140–149.

11. Профессиональные заболевания медицинских работников: монография / В.В. Косарев, С.А. Бабанов. Самара: ООО «Офорт», 2014. 201 с.

References

1. Kalachikova O.N., Kalashnikov K.N., Gruzdeva M.A. Upravlenie otechestvennym zdravookhraneniem: analiz natsional'nogo proekta «Zdravookhranenie» (2019–2024 gg.) // Zhurnal issledovaniy po upravleniyu, 2019, vol. 5. no. 4. pp. 3–12.
2. Dudintseva N.V., Lotkov V.S., Babanov S.A. Professional'nye zabolevaniya i ogranicheniya trudovoy deyatel'nosti u meditsinskikh rabotnikov // Zdorov'e v promyshlennom gorode: berezhem smolodu: Mat-ly Mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii. Perm', 2019, pp. 81–87.
3. Ruzhenkov V.A., Sergeeva E.A., Moskvitina U.S. Faktory, obuslovlivayushchie kachestvo zhizni meditsinskikh rabotnikov // Meditsinskie novosti, 2015, no. 10, pp. 19–23.
4. Malukhina G.M. Sotsial'nye problemy dosugovoy deyatel'nosti meditsinskikh rabotnikov: Avtoreferat na soisk. st. kand. sotsiol. nauk, Volgograd, 2002, 155 p.
5. Sheyman I.M., Kazhina S.V. Kadrovaya politika v zdravookhraneni: kak preodolet' defitsit vrachey // Mir Rossii. Sotsiologiya. Etnologiya, 2018, vol. 27. no. 3, pp. 130–153.
6. Mosienko O.S. Samootsenka sostoyaniya fizicheskogo zdorov'ya meditsinskikh rabotnikov v period pandemii COVID-19 // Global'nye vyzovy i regional'noe razvitie v zerkale sotsiologicheskikh izmereniy: Mat-ly VII Mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy internet-konferentsii, Vologda, 2022, pp. 104–110.
7. Ganeev A.M. Sovremennye problemy modernizatsii sistemy zdravookhraneniya v Rossiyskoy Federatsii // Ekonomika i predprinimatel'stvo, 2018, no. 4 (93), pp. 229–231.
8. Migunova Yu.V. Osobennosti professional'noy zabolevaemosti meditsinskikh rabotnikov v usloviyakh pandemii COVID-19 (po materialam sotsiologicheskogo issledovaniya v Respublike Bashkortostan) // Teoriya i praktika obshchestvennogo razvitiya, 2022, no. 4 (170), pp. 34–38.
9. Minimal'naya zarabotnaya plata v Bashkortostane s 1 yanvarya 2023 goda sostavit 19 743 rublya dlya vnebyudzhetoynoy sfery i 18 678 rubley – dlya byudzhetoynoy sfery // Ministerstvo sem'i, truda i sotsial'noy zashchity naseleniya Respubliki Bashkortostan. Available at: <https://mintrud.bashkortostan.ru/presscenter/news/508530/>

10. Karimov A.G., Alekseev A.A. Bednost' rabotayushchego naseleniya v fokuse sotsiologicheskogo issledovaniya: spetsifika i mekhanizmy preodoleniya // Ufimskiy gumanitarnyy nauchnyy forum, 2022, no. 1 (9), pp. 140–149.

11. Professional'nye zabolevaniya meditsinskikh rabotnikov: monografiya / V.V. Kosarev, S.A. Babanov, Samara: OOO «Ofort» Publ., 2014, 201 p.



FEATURES OF WORK OF MEDICAL WORKERS IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN

© Yu.V. Migunova

Institute of Strategic Researches of the Academy of Sciences of the Republic of Bashkortostan,
15, ulitsa Kirova, 450008, Ufa, Russian Federation

The article discusses the features of the labor activity of medical workers as a professional group. The information base of the article was the results of a sociological study conducted in the Republic of Bashkortostan among medical workers of the republic. The objectives of the study included assessing the degree of satisfaction of medical personnel with the level of their wages at their main place of work, characterizing the harmful factors of the working environment and the labor process that affect medical workers in the course of their work, as well as self-assessment of the state of health of physicians. Judging by the data received, the majority of physicians are not satisfied with the size of their wages. At the same time, representatives of the paramedical staff and doctors expressed the greatest dissatisfaction with it. Among those respondents who were satisfied with their salary, a significant part were the heads of medical organizations and their departments. Low wages were predominantly common among medical workers in rural areas. It was revealed that the production factors that have a dangerous impact on the health of medical workers are the intensity of the labor process associated with a high psychological burden, responsibility for the health of others, constant communication with sick people, biological factors due to the occupational risk of contracting a new coronavirus infection, viral hepatitis, tuberculosis and other infections, as well as excessive bureaucratic burden, filling out documents, reports that distract from medical work. A self-assessment of the incidence of medical workers showed that most of them are at occupational risk of contracting COVID-19, burnout syndrome, as well as varicose veins in the legs and cervicobrachial radiculopathy caused by static loads and uncomfortable positioning of the body in space during work. These facts indicate the severity and intensity of the work of medical workers, the high share of their responsibility for the health and life of patients, and the social significance of their professional activities. The level of wages that doctors currently have does not correspond to the high professional risks of their activities. These risks became especially clear during the fight against the COVID-19 pandemic. Therefore, the work of medical personnel should be appreciated not only in terms of high wages, but also in terms of reducing the share of so-called non-core work that is not directly related to medical activities and work with patients. Non-core work implies a high percentage of bureaucratic workload, which complicates the performance of professional duties of medical workers and reduces its quality component.

Keywords: medical workers, monthly salary, factors of the working environment, factors of the labor process, health disorders, professional activity, Republic of Bashkortostan.