

## САМООЦЕНКА ВРАЧАМИ РАЗЛИЧНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ СВОЕГО СОЦИАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Юрьев В.К.<sup>1</sup>, Тарханов В.С.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия, (194100, ул. Литовская д.2), e-mail:spb@gpma.ru

<sup>2</sup>ГБУЗ Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница», Астрахань, Россия, (414004, Началовское шоссе, д.15), e-mail: okpb@bk.ru

---

С целью изучения мнения терапевтов, хирургов и психиатров о своем социальном положении и некоторых сторонах профессиональной деятельности было проведено анонимное анкетирование 103 врачей, работающих в ГБУЗ Санкт-Петербурга «Городская Мариинская больница» и ГБУЗ Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница». Было установлено, что большинство врачей (73,6%) не удовлетворены или удовлетворены не в полной мере своей работой, в связи с чем 17,5% хотели бы уйти из медицины. Основной причиной неудовлетворенности, независимо от врачебной специальности и места проживания, является низкая заработная плата. Низкая заработная плата, размер которой не удовлетворяет 70,0% врачей, вынуждает большинство искать дополнительные источники доходов, как в медицине, так и вне её, что ведет к перенапряжению, сокращению времени отдыха. Несмотря на наличие дополнительных источников доходов, 42,8% расценивают материальное положение своих семей, как плохое. В сложившейся ситуации основными мотивационными факторами профессиональной деятельности врачей выступают мотивы социальной значимости своего труда (моральное удовлетворение, желание приносить пользу людям, возможность делать то, что ты умеешь лучше всего). При этом удельный вес врачей, для которых социально значимые мотивы профессиональной деятельности являются ведущими, не зависит от специальности и места проживания.

---

Ключевые слова: врачи, удовлетворенность работой, материальное положение, мотивационные факторы профессиональной деятельности.

## SELF-ASSESSMENT DOCTORS OF VARIOUS SPECIALTIES OF THEIR SOCIAL STATUS AND PROFESSIONAL ACTIVITY

Uryev V.K.<sup>1</sup>, Tarkhanov V.S.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Saint-Petersburg State Pediatric Medical University, St. Petersburg, Russia, (194100, St. Petersburg, street Litovskaya, 2), e-mail: spb@gpma.ru

<sup>2</sup>Regional Clinical Psychiatric Hospital, Astrakhan, Russia, (414004, Astrakhan, Nachalovcskoeshosse, 15), e-mail: okpb@bk.ru

---

To study the physicians, surgeons and psychiatrists opinion about their social status and some aspects of professional activity they conducted anonymous survey of 103 physicians working in St. Petersburg GBUZ «Urban Mariinsky hospital» and GBUZ Astrakhan region "Regional Clinical Psychiatric Hospital». It was found that the majority of physicians (73, 6%) are not satisfied or not to the full satisfied for his work so 17, 5% would like to leave medicine. The main reason for disaffection, regardless of the medical profession and residence is low salaries. Low salary, the amount of which does not meet the needs of 70, 0% of the doctors, forces most to seek additional sources of income, as in medicine so outside it, which leads to the overwork and cuts the time of rest. Despite the presence of additional sources of income, 42, 8% regard their family financial situation as poor. In this situation, the main motivating factors in the professional activities of doctors are the motives of social significance of their work (moral satisfaction, the desire to benefit the people, the ability to do what you do best). Yet the share of physicians for whom socially important motives are the leading ones in their professional activity does not depend on the specialty and place of residence.

---

Keywords:doctors, work satisfaction, financial situation, motivational factors of professional activities.

### Введение

Неблагоприятные тенденции в состоянии здоровья населения страны, низкая эффективность действующей системы здравоохранения указывают на необходимость ресурсных инвестиций

и, в первую очередь, кадровых ресурсов [1,5]. Однако сегодня на фоне высокой обеспеченности медицинскими кадрами страны в целом наблюдается неравномерность их распределения, слабость координации и сбалансированности в подготовке врачей различных специальностей, опережающий рост числа занятых лишь по совместительству должностей [3]. В настоящее время в каждом субъекте Российской Федерации сформирована программа поэтапного устранения дефицита кадров, предусматривающая дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников, нормирование труда врачей, снижение нагрузки, расширение функций средних медработников и т.д. [2]. В тоже время любые программы должны основываться на специальных научных исследованиях, иметь под собой объективную научную базу и учитывать мнение тех, в интересах кого эти программы разрабатываются.

### **Цель исследования**

Изучить мнение терапевтов, хирургов и психиатров о своем социальном положении и некоторых сторонах профессиональной деятельности.

### **Материалы и методы исследования**

По специально разработанным статистическим формам проведено анонимное анкетирование 103 врачей, в том числе 28 терапевтов, 44 хирурга и 31 психиатра. Анкетирование проводилось на базе ГБУЗ Санкт-Петербурга «Городская Мариинская больница» и ГБУЗ Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница».

### **Результаты и их обсуждение**

Оценка степени удовлетворенности трудовой деятельностью позволяет адекватно стимулировать социальную активность отдельных профессиональных групп общества, прогнозировать процессы личностного развития в нем. Современная психология под удовлетворенностью трудом понимает эмоционально окрашенное оценочное представление субъекта деятельности о результате своей трудовой активности, о самом процессе работы и внешних условиях, в которых она осуществляется[4]. От степени удовлетворенности работой во многом зависит и её качество: чем выше степень удовлетворенности человека своей работой, тем больше он будет стремиться к ее качественному выполнению.

Проведенное анкетирование показало, что полностью удовлетворены своей работой только 26,4% врачей (таблица № 1), в то время как большинство (67,6%) удовлетворены не в полной мере, а 6,0% полностью не удовлетворены. В большей степени удовлетворены своей трудовой деятельностью врачи-психиатры, среди которых 74,2% удовлетворены полностью и только 25,8% удовлетворены не в полной мере. Наименьшую степень удовлетворенности имеют терапевты – среди них не оказалось тех, кто был бы полностью удовлетворен своей работой, в то время как 22,3% были полностью не удовлетворены, а 77,7% были удовлетво-

рены не в полной мере. Среди хирургов на долю полностью удовлетворенных приходилось 9,1%, а остальные (90,9%) были удовлетворены не в полной мере.

Таблица № 1

Распределение врачей в зависимости от специальности и степени удовлетворенности своей работой (в % к итогу)

Степень удовлетворенности	Врачебная специальность			
	терапевты	хирурги	психиатры	всего
Полностью удовлетворены	-	9,1	74,2	26,4
Удовлетворены не в полной мере	77,7	90,9	25,8	67,6
Не удовлетворены	22,3	-	-	6,0
Итого:	100,0	100,0	100,0	100,0

Основной причиной неудовлетворенности (таблица № 2) большинство врачей (60,5%) неудовлетворенных или не полностью удовлетворенных своей работой называют низкую заработную плату. Причем удельный вес этой причины в отдельных профессиональных группах принципиально не отличается: терапевты – 64,5%, хирурги – 65,5%, психиатры – 59,3%.

Второе место с удельным весом 27,7% занимают плохие условия труда. Однако эта причина более значима для терапевтов (35,5%) и хирургов (34,5%), в то время как среди психиатров на долю этой причины приходится лишь 11,1%, а второе место (22,2%) занимает неудовлетворенность результатами своей работы.

Таблица № 2

Основные причины неудовлетворенности работой врачей различных специальностей (в % к итогу)

Причины неудовлетворенности	Врачебная специальность			
	терапевты	хирурги	психиатры	всего
Низкая заработная плата	64,5	65,5	59,3	60,5
Плохие условия труда	35,5	34,5	11,1	27,7
Неудовлетворенность результатами работы	-	-	22,2	5,0
Прочие	-	-	7,4	6,8
Итого:	100,0	100,0	100,0	100,0

Решение кадровой проблемы здравоохранения невозможно без повышения заработной платы медицинским работникам [2]. Оплата труда в здравоохранении остается одной из самых трудноразрешимых проблем, поскольку, помимо экономического, она имеет важное социальное и политическое значение [6]. Среди всех врачей, участвовавших в анкетировании, лишь 1,9% ответили, что их в полной мере устраивает размер получаемой заработной платы, 28,1% размер заработной платы в основном устраивает, однако большинство (70,0%) не удовлетво-

рены размером своей заработной платы. В большей степени не удовлетворены размером заработной платы терапевты (75,2%) и хирурги (74,9%), в меньшей степени психиатры (58,1%).

Низкая по сегодняшним меркам заработная плата вынуждает врачей искать дополнительные источники дохода. Так, 61,2% врачей приходится совмещать в своем учреждении, 45,6% – дополнительно работать еще и в другом месте, в том числе 6,8% вне медицины. Дополнительная работа не может не сказаться на качестве основной работы, вести к перенапряжению, сокращению времени отдыха. В связи с чем 78,4% респондентов указали, что испытывают перенапряжение в работе (82,1% терапевтов, 79,1% хирургов и 74,2% психиатров), 69,9% – что не имеют достаточно времени для отдыха (64,3% терапевтов, 75,0% хирургов и 67,7% психиатров).

Несмотря на наличие у большинства врачей дополнительных источников доходов, только 12,6% расценивают материальное положение своей семьи как хорошее, 44,6%, как удовлетворительное, в то время как 42,8% считают, что материальное положение их семьи плохое. В настоящее время социальный статус врачей в нашей стране весьма противоречив. Сегодня обществом профессиональная деятельность врачаво многом идеализируется, и население требует от него безошибочного и идеального исполнения своих профессиональных обязанностей, но при этом базируется на нравственных качествах врачебной деятельности – бескорыстии, то есть желании трудиться, не получая вознаграждения, в то время как хорошо известно, что чем больше награждать человека за его труд, тем лучше он будет работать. Эта мысль прослеживается и в выступлении В.В.Путина на заседании президиума Госсовета 30 июля 2013 года, где Президент отметил, что «... медицина – это не сфера обслуживания, её недаром называют искусством врачевания, а профессии врача, медсестры предполагают служение людям. И в нашей стране огромное число медработников с честью выполняют эту почётную миссию. Здесь всегда будут ценны и значимы милосердие, внимание, доброе отношение к пациентам, благородство».

Проведенное анкетирование подтвердило эти суждения. Основными мотивационными факторами своей профессиональной деятельности большинство врачей называют мотивы социальной значимости своего труда (таблица № 3), такие как моральное удовлетворение, желание приносить пользу людям (39,7%), возможность делать то, что ты умеешь лучше всего (26,3%). Заработную плату как основной мотивационный фактор своей профессиональной деятельности назвали всего 19,0% врачей. Этот фактор наиболее значим для терапевтов (25,9%) и хирургов (17,9%) и менее значим для психиатров (12,7%).

Таблица № 3

Основные мотивационные факторы профессиональной деятельности врачей различных

специальностей (в % к итогу)

Мотивационные факторы	Врачебная специальность			
	терапевты	хирурги	психиатры	всево
Моральное удовлетворение, желание приносить пользу людям	40,7	41,0	36,3	39,7
Возможность делать то, что ты умеешь лучше всего	22,2	26,9	29,8	26,3
Зарботная плата	25,9	17,9	12,7	19,0
Атмосфера (среда), которая окружает на работе	11,2	7,7	8,5	8,9
Прочее	-	6,5	12,7	6,1
Итого:	100,0	100,0	100,0	100,0

Неудовлетворенность своей работой, низкая зарботная плата на фоне высокой занятости и интенсивности трудовой деятельности ведут к тому, что практически каждый третий терапевт (32,1%) хотел бы уйти из медицины. Среди хирургов и психиатров тех, кто хотел бы уйти из медицины меньше – соответственно 11,4% и 12,9%. В среднем среди всех врачей 17,5% хотели бы уйти из медицины, в связи с чем в ближайшее время трудно ожидать положительного решения вопроса ресурсного обеспечения здравоохранения кадрами врачей без принятия скорейших радикальных мер по решению существующих проблем.

### Заклучение

Проведенное анонимное анкетирование показало, что большинство врачей (73,6%) не удовлетворены или удовлетворены не в полной мере своей работой, в связи с чем 17,5% хотели бы уйти из медицины. Основной причиной неудовлетворенности, независимо от врачебной специальности и места проживания, является низкая зарботная плата. Низкая зарботная плата, размер которой не удовлетворяет 70,0% врачей, вынуждает большинство искать дополнительные источники доходов, как в медицине, так и вне её, что ведет к перенапряжению, сокращению времени отдыха. Несмотря на наличие дополнительных источников доходов, 42,8% расценивают материальное положение своих семей как плохое. В сложившейся ситуации основными мотивационными факторами профессиональной деятельности врачей выступают мотивы социальной значимости своего труда (моральное удовлетворение, желание приносить пользу людям, возможность делать то, что ты умеешь лучше всего). При этом удельный вес врачей, для которых социально значимые мотивы профессиональной деятельности являются ведущими, не зависит от специальности и места проживания.

### Список литературы

1. Витенко Н.В. Медико-социальное исследование состояния и формирования кадровых ресурсов врачей в современных условиях: Автореф. дисс. канд. мед.наук. – СПб., 2012.–19 с.
2. Заседание президиума Государственного совета «О задачах субъектов Российской Федерации по повышению доступности и качества медицинской помощи» от 30 июля 2013 года. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://state.kremlin.ru/face/18973> (дата обращения 27.02.14).
3. Кабачек Н.И. Состояние и пути оптимизации кадрового обеспечения сельского здравоохранения Юга России: Автореф. дисс. канд. мед.наук. – СПб., 2006. – 18 с.
4. Кондратьев М. Ю., Ильин В. А. Азбука социального психолога-практика. – М.: ПЕР СЭ, 2007. – 464 с.
5. Матвеев А.В. Научное обоснование модели профессиональной ориентации врачебных кадров в условиях рыночной экономики: Автореф. дисс. канд. мед.наук. – М., 2005. – 22 с.
6. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для вузов /В.А.Медик, В.К.Юрьев. –2-ое изд. испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – С. 525.

**Рецензенты:**

Орел В.И., д.м.н., профессор, зав. кафедрой социальной педиатрии и организации здравоохранения Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, г.Санкт-Петербург;

Середа В.М., д.м.н., профессор кафедры социальной педиатрии и организации здравоохранения Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, г.Санкт-Петербург.