11. Электронный ресурс. Режим доступа: http://transparency.org.ru/v-rossii/sudia-po-oprosam-sfera-obrazovaniia-samaia-korrumpirovannaia
12. *Канева М.А.* Краудсорсинг как составляющая новой модели государственного управления регионом // Регион: экономика и социология. 2015. № 1 (85). С. 124–146.
13. *Корсунов Д.А. и др.* Финансовые аспекты деятельности некоммерческих организаций. Тема 6. / Ростовский социально-экономический институт. – Ростов н/Д., 2015.

Bogma Kristina Alexandrovna, candidate of sociological Sciences. South-Russia Institute of Management – branch of Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration (70/54, Pushkinskaya St., Rostov-on-Don, 344002, Russian Federation).
E-mail: bogmakrisina@yandex.ru

CROWDSOURCING IN THE RUSSIAN HEALTHCARE SYSTEM

Abstract

This article analyzes modern state and prospects of crowdsourcing development in healthcare of the Russian Federation; it also focuses special attention on analysis of prospective areas of implementing given technology by means of involving population into the management processes and political activity including anti-corruption fight. Crowdsourcing as advanced management technology existing in Russian healthcare system will provide an opportunity to resolve practical problems arising with the population of Russia when interacting with healthcare elements which undeniably impacts the increased quality and availability of medical support and consequently social and demographical indices such as satisfaction level of citizens with healthcare, life and quality level, birth level and mortality rate, infection rate over the country et cetera. This fact brings up to date the chosen research topic.

Keywords: *state, healthcare, management, corruption, modernization, crowdsourcing, society.*

УДК 316.354 DOI: 10.23394/2079-1690-2017-1-3-196-204

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ ВРАЧЕЙ Г. КАЗАНИ В КОНТЕКСТЕ ПРЕСТИЖА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФЕССИИ*

Мосиенко Ольга Сергеевна кандидат социологических наук, старший преподаватель, Южный федеральный университет (344006, Россия, г. Ростов-на-Дону, ул. Б. Садовая, 105/42). E-mail: mosienko.olga@mail.ru

Аннотация

В статье анализируются результаты социологического опроса врачей городских бюджетных больниц города Казани (402 респондента, 2017 г.). Социологическое исследование было направлено на выявление социально-групповых, структурных и типологических особенностей профессиональной идентичности социально-ориентированных профессиональных групп (учителей, врачей, военнослужащих) в условиях прекариатизации в российских мегаполисах. В статье на эмпирическом материале определяется характер трудовой мотивации и профессиональных ценностей врачей; выделяются профессиональные стратегии медиков; анализируется уровень удовлетворенности врачей избранной профессией, а также оценка статуса и престижа профессии врача.

Ключевые слова: *профессиональная идентичность, социальная идентичность, социально-ориентированные профессиональные группы, профессиональный выбор, профессиональные ценности, трудовая мотивация, профессиональные стратегии.*

Медицине, как пространству профессиональных взаимодействий и конструирования идентичностей, необходимы качественные изменения. Формирование профессиональной идентичности врачей становится частью актуальных теоретических и эмпирических исследований социологии профессий и профессиональных групп, социологии здравоохранения и медицины. В работах, посвященных исследованию медицинского сообщества, отмечается, что профессиональная идентичность формируется на представлении человека о своем месте работы в конкретной профессиональной группе, а также о положении и престиже профессиональной группы в обществе. Профессиональная идентичность дает возможность человеку ориентироваться

* Статья подготовлена при поддержке Российского научного фонда, проект № 16-18-10306.

в выборе профессии и позволяет максимально самореализоваться в выбранной профессии. Профессиональная идентичность включает в себя как личностные характеристики, которые позволяют ориентироваться в мире профессий и более полно реализовать свой потенциал в профессиональной деятельности, а также анализировать возможные последствия своего профессионального выбора [1, с. 104-105].

Одним из объектов проведенного эмпирического исследования в 2017 г. «Профессиональная идентичность представителей социально-ориентированных профессий в условиях прекариатизации социально-трудовых отношений в российских мегаполисах» стали врачи г. Казани[1].

Задачи исследования:

- проанализировать восприятие врачами своего социального и экономического положения;
- изучить структуру социальной идентичности врачей и определить значимость профессиональной идентичности;
- определить характер трудовой мотивации и профессиональных ценностей врачей;
- выделить профессиональные стратегии представителей медицинской профессии;
- выявить влияние процессов прекариатизации на характер трудовых отношений врачей.

Казань – столица республики Татарстан и «третья столица России»; один из крупнейших религиозных, экономических, политических, научных, образовательных, культурных, туристических и спортивных центров России. Казань также является значительным центром здравоохранения в России. В городе работают 120 лечебно-профилактических учреждений, в которых заняты более 15 тыс. чел. Наиболее крупной клиникой Казани является Республиканская клиническая больница. В 2014 году в городе были открыты крупнейшая в России Детская поликлиника на 70 тысяч детей и подростков [2], и не имеющий аналогов в России Центр крови [3].

По данным официальной статистики, на конец 2016 года в России насчитывалось 680,9 тыс. врачей. Наиболее многочисленные специальности – это: терапия (163,5 тыс.), хирургия (72 тыс.), стоматология (60,5 тыс.), педиатрия (58,3 тыс.), акушерство и гинекология (43,2 тыс.). С 2011 г. число врачей сократилось более, чем на 50 тыс. человек (с 732,8 тыс. – в 2011 г. до 680,9 тыс. – в 2016 г.), на данный момент численность врачей остается на уровне 2000-2002 гг. [4].

В Приволжском федеральном округе численность врачей всех специальностей в организациях, оказывающих медицинские услуги населению, на конец 2016 года составила 133 тыс. чел., в республике Татарстан – 15,6 тыс. чел. Начиная с 2008 г. численность врачей всех специальностей в Республике Татарстан ежегодно увеличивалась на 0,5 - 2,5% и составила в 2011 г. 16823 чел. (44,2 на 10 тыс. населения). Однако, при этом в целом по округу число врачей с 2011 г. сократилось на 10 тыс. чел., в республике Татарстан – более, чем на 1 тыс. чел. (см. рис. 1) [5].

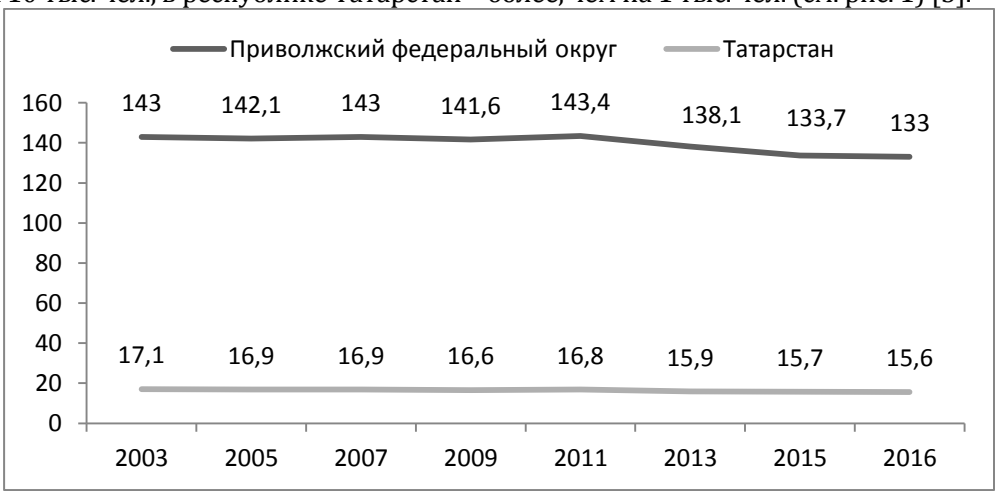


Рис. 1. Численность врачей всех специальностей в организациях, оказывающих медицинские услуги населению Приволжского федерального округа и республики Татарстан (на конец года, тыс. чел.)
Источник: составлено автором по данным Федеральной службы государственной статистики РФ [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.gks.ru (дата обращения: 18.08.2017)

[1] Программа и инструментарий социологического исследования (массовый опрос и глубинные интервью) были разработаны членами коллектива грантовского проекта (д.соц.н. Клименко Л.В., к.соц.н. Нор-Аревян О.А., к.соц.н. Посухова О.Ю.)

Общая обеспеченность населения Приволжского федерального округа и Татарстана врачами постепенно падает при снижении численности врачей в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения, особенно врачей первичного звена здравоохранения (по сравнению с 2011 г. в 2016 г. на 15% уменьшилась численность участковых терапевтов и на 19% педиатров в целом по округу, на 3% и 14% по Татарстану соответственно). Это связано с оттоком квалифицированных кадров в медицинские организации других форм собственности, где иные условия труда и заработная плата. При этом снижаются качество и доступность медицинской помощи населению, оказываемой в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения.

По численности врачей на 10 тыс. чел. населения Приволжский федеральный округ на конец 2016 г. занимает пятое место в РФ. Из расчета на 10 тыс. человек населения в Приволжском федеральном округе в 2016 г. работало 44,9 врачей, в Татарстане – 40,2, при этом среднероссийский показатель на конец, того же, 2016 года был равен 46,4 (см. рис. 2). В среднем на одного врача в округе в 2016 г. приходилось 223 чел. Наиболее обеспечены врачами такие субъекты округа, как Республика Мордовия (54 врача на 10 тыс.; 185 чел. на одного врача), Удмуртская республика (50 врачей на 10 тыс.; 200 чел. на одного врача), Чувашская республика и Пермский край (по 49 врачей на 10 тыс., по 204 чел. на одного врача). Наиболее низкая обеспеченность врачами в республике Марий Эл (36 врачей на 10 тыс., 278 чел. на одного врача), Пензенской области (39 врачей на 10 тыс., 256 чел. на одного врача), Ульяновской области и Татарстане (по 40 врачей на 10 тыс., по 250 чел. на одного врача) [5].

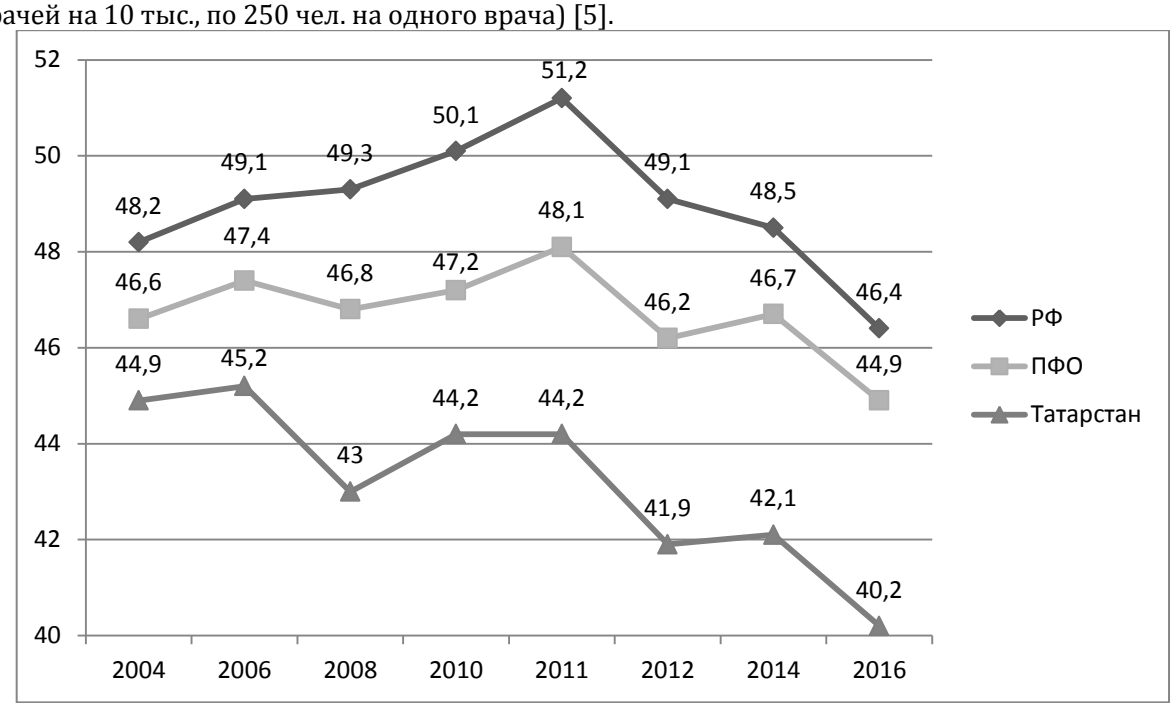


Рис. 2. Обеспеченность населения врачами на 10000 человек (на конец года)
Источник: составлено автором по данным Федеральной службы государственной статистики РФ [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.gks.ru (дата обращения: 19.08.2017)

Численность среднего медицинского персонала в Приволжском федеральном округе за последние десять лет ежегодно снижалась на 1,5 – 2,5%, лишь в 2011 г. возросла на 0,6% (337,7 тыс. чел.). Такая тенденция характерна для всех регионов округа. Численность среднего медицинского персонала в Татарстане сохранялась в этот период без существенных изменений, минимум зафиксирован в 2010 г. (40325 чел.), значительное увеличение на 5,5-6,0% произошло лишь в 2015-2016 г., количество их составило 43283 и 43427 чел. соответственно [5].

По итогам 2016 г. из 680,9 тыс. российских врачей 283,4 тыс. специалистов обладали высшей и первой квалификационной категорией (41,6%). В Приволжском федеральном округе этот показатель составляет 43% (57,5 тыс. из 133 тыс. врачей), в республике Татарстан – 34% (5,3 тыс. из 15,6 тыс. врачей).

В структуре занятых врачебных должностей республики Татарстан в 2016 г. наибольшую долю составили стоматологи (11%), хирурги (10,8%), педиатры (9,1%), терапевты (9%), акушеры-

гинекологи (6,6%), неврологи (4,8%), социал-гигиенисты – организаторы здравоохранения (4,5%), врачи общей практики (4,5%), анестезиологи-реаниматологи (4,3%) и др. [5].

Распределение ответов врачей Казани по профессиональной специализации подтверждает репрезентативность проведенного нами опроса по соответствующему профилю (см. рис. 3).

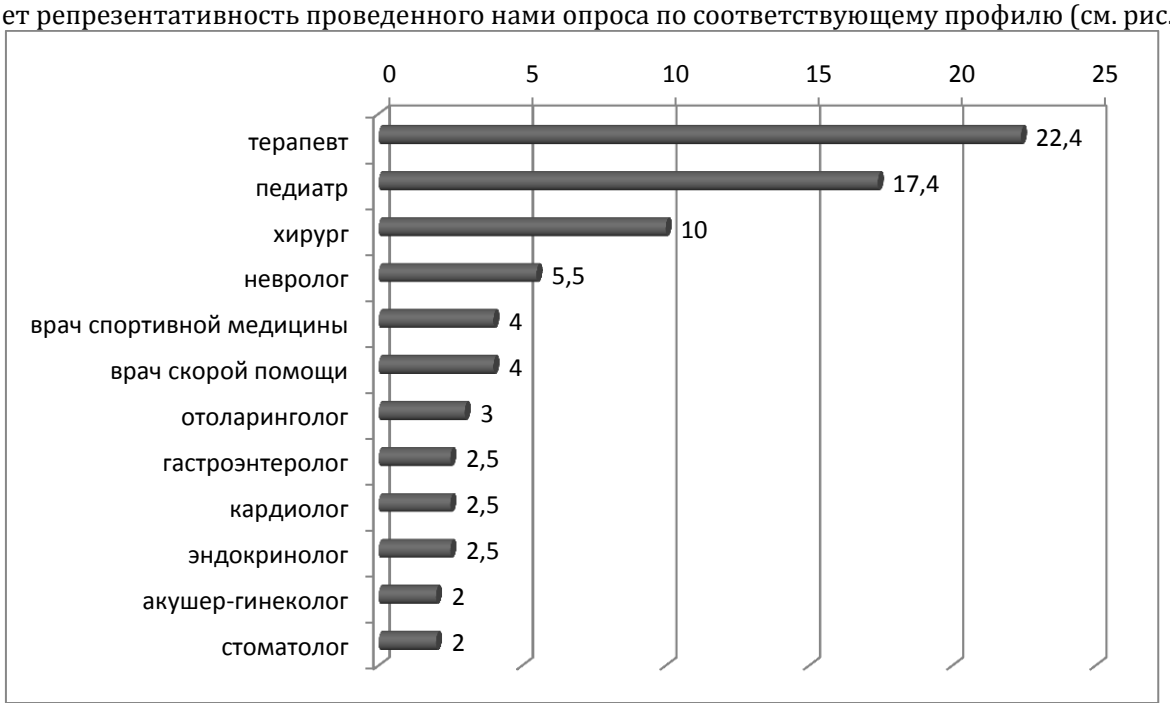


Рис. 3. Распределение ответов групп респондентов на вопрос «Ваша профессиональная специализация» (в %)
Источник: составлено автором

В ходе исследования, методом анкетирования было опрошено 402 врача г. Казани. Выборка – квотно-пропорциональная, статистическая погрешность исследования не превышает 4–5%. В Казани в исследовании приняли участие 60,7% врачей женщин и 39,3% врачей мужчин. По национальной принадлежности 61,6% опрошенных – татары, 37,3% – русские. Выборка опроса по возрасту, уровню образования, стажу работы представлена в таблице 1.

Таблица 1

Выборка опроса врачей Казани по возрасту, уровню образования, стажу работы (в %)

Возраст	*г. Казань*	*Образование*	*г. Казань*	*Стаж*	*г. Казань*
до 30 лет	11,1	высшее	66,6	до 5 лет	11,9
31-40	26,6	ординату-ра/интернатура	28,8	6-15 лет	33,1
41-50	30,7	ученая степень	4,6	16-25 лет	31,0
51-60	23,6			26-30 лет	16,4
старше 60 лет	8,0			старше 30 лет	7,6
Итого	100,0	Итого	100,0	Итого	100,0

Источник: составлено автором.

С целью выявления иерархии мотивов профессионального выбора участникам исследования было предложено ответить на вопрос «Почему Вы выбрали профессию врача?». Полученные результаты позволяют сделать вывод, что основными являются альтруистические мотивы выбора профессии: «Стремление помогать людям, способствовать их выздоровлению и улучшению самочувствия» (18,4%) и «Возможность принести больше пользы обществу» (13,5%). На втором месте располагается мотив удовлетворения личных интересов и развития способностей («Профессия соответствует моим способностям, умениям» – 12,9%, «Пребывание в среде единомышленников» – 4,7%). Третью позицию занимает мотив престижности медицинской профессии («Профессия врача ценится в обществе» – 10,1%, «Возможность приобрести уважение, признание в обществе» – 7,1%). Далее на четвертой позиции следует мотивация профессионального и карьерного роста («Возможность интеллектуально развиваться и совершенствоваться в профессии» –

5,9%, «Возможность сделать карьеру» – 5,6%). В топ-5 мотивов выбора профессии-призвания ожидаемо располагается фактор влияния и советов родителей, родственников («Продолжение профессиональной династии» – 9,4% + «Не было особого выбора» – 1,6%). Все остальные варианты ответа на этот вопрос не преодолели 5% барьер (см. табл. 2). Адекватно реалиям расценивали уровень будущей заработной платы наши респонденты на момент профессионального самоопределения. Именно поэтому они редко отмечали «Возможность обеспечить достойный уровень жизни» в качестве мотивации профессионального выбора (4,8%). То есть еще на этапе поступления в медицинские вузы наши респонденты в большинстве своем не ожидали высоких доходов от осуществления профессиональной медицинской деятельности.

Таблица 2

Распределение ответов на вопросы: «Почему Вы выбрали профессию врача?» и «Что в Вашей работе кажется Вам наиболее существенным сейчас?» (в %)

Вариант ответа	*«Почему Вы выбрали профессию врача?»*	*«Что кажется Вам существенным сейчас?»*
стремление помогать людям, способствовать их выздоровлению и улучшению самочувствия	18,4	14,8
возможность принести больше пользы обществу	13,5	11,4
профессия соответствует моим способностям, умениям	12,9	16,0
профессия врача ценится в обществе	10,1	5,7!
продолжение профессиональной династии	9,4	6,2
возможность приобрести уважение, признание в обществе	7,1	5,1
возможность интеллектуально развиваться и совершенствоваться в профессии	5,9	6,5
возможность сделать карьеру	5,6	5,9
возможность обеспечить достойный уровень жизни	4,8	**7,5**
пребывание в среде единомышленников	4,7	5,6
самостоятельность, свобода деятельности	2,3	1,8
возможность избежать безработицы	2,1	**6,1**
получение социальных преимуществ и льгот от государства	1,6	**7,3**
не было особого выбора	1,6	0

Источник: составлено автором.

Можно сделать вывод, что на этапе выбора медицинской профессии для наших респондентов основополагающими стали ценности и моральные установки, эмоциональные переживания, интерес к профессии и ее престиж.

Распределение ответов респондентов на вопрос: «Что в Вашей работе кажется Вам наиболее существенным сейчас?» так же отражено в таблице 2. Согласно сравнительным данным таблицы 2, спустя годы работы, очевидна склонность опрошенных врачей к разочарованию по следующим позициям: «Профессия врача ценится в обществе» и «Возможность приобрести уважение, признание в обществе» (уменьшение значения индикаторов на 30-40%). Так же наблюдается ослабление альтруистических мотивов профессиональной деятельности (снижение на 15-20% по позициям «Стремление помогать людям, способствовать их выздоровлению и улучшению самочувствия» и «Возможность принести больше пользы обществу») и, наоборот, значительное усиление прагматичных социально-экономических стимулов труда (рост по позициям «Получение социальных преимуществ и льгот от государства» (на 356%), «Возможность избежать безработицы» (на 190%), «Возможность обеспечить достойный уровень жизни» (на 56%). Как отмечалось выше, эффективной мотивацией профессионального выбора является ориентация на профессию как на средство удовлетворения и развития личных интересов. Медицинское образование позволяет развить способности в интересующей сфере деятельности, именно поэтому мы наблюдаем укрепление позиции «Профессия соответствует моим способностям, умениям» на 24%.

Результаты прикладного исследования демонстрируют, что большая часть опрошенных рассматривают труд врача как весьма престижную профессию (на вопрос: «Является ли профессия врача престижной в обществе?», 46,2% респондентов выбрали вариант ответа «Да, это

вполне престижная профессия»). Эти данные подтверждаются распределением ответов респондентов по позиции «Я думаю, что профессия врача ценится в обществе». Так, 68% опрошенных врачей Казани в той или иной степени согласны с данным утверждением (49,2% «скорее согласны» и 18,8% «полностью согласны»). Вместе с тем еще почти треть опрошенных нами врачей Казани (31,2%) характеризуют свою профессию как обычную, не очень престижную. Чуть более 11% отметили, что «Профессия сегодня однозначно непрестижна» и столько же (11,3%) затруднились ответить на этот вопрос.

Сравнивая результаты нашего исследования врачей с результатами всероссийских опросов населения России, следует отметить, что наиболее привлекательными профессиями, согласно данным ежедневного опроса «ВЦИОМ-Спутник», являются медицинские, причем с годами в глазах респондентов они стали более желанными. Среди россиян, имеющих подрастающих детей или внуков и давших содержательные ответы на вопрос (без подсказок) о выборе профессии для ребенка, каждый третий (35% в 2017 г. – с 12% в 2005 г.) называет профессии врача/медработника [6].

Профессия врача традиционно обладает высоким символическим капиталом и ожидаемым высоким уровнем престижа в обществе. Уровень престижа профессии врача является индикатором уровней доверия и социального влияния профессиональной группы, ценностью экспертного знания в институциональных коммуникациях. Престиж врачебной деятельности является также и отражением состояния сферы здравоохранения, что указывает на эффективность реализации социальной политики. Сегодня российское общество единодушно в оценке системы здравоохранения, полагая, что в этой области назрела необходимость существенных перемен. Оценки системы здравоохранения, так же как и оценки престижа профессии врача, свидетельствуют о наличии негативных процессов в социальной политике государства и в здравоохранении [7, с. 22].

Так, 45,4% опрошенных врачей Казани считают, что за прошедшие пять лет престиж профессии врача в российском обществе не изменился. 24,5% указывают на понижение престижа труда врачей. Только 15,8% отметили, что престиж профессии врача в российском обществе повысился. И еще 14,3% респондентов затруднились ответить на вопрос. По результатам опроса более пессимистично настроены оказались женщины. Так, более 70% женщин полагают, что за прошедшие 5 лет престиж профессии врача в российском обществе не изменился или снизился. 27,3% мужчин, т.е. каждый четвертый, выразил мнение, что престиж профессии врача все-таки повысился, среди женщин данная позиция не распространена (8,4%).

Около трети респондентов (31,6%) считают, что в ближайшие пять лет престиж профессии врача не изменится. Четверть опрошенных (25,9%) оптимистично прогнозируют рост престижности медицинской профессии, к сравнению, меньшее число опрошенных врачей, а именно 18,7% указали на понижение престижа. Практически так же четверть респондентов затруднились ответить (23,8%). И снова более позитивные, оптимистичные взгляды на будущее статуса и престижа профессии врача демонстрируют опрошенные мужчины. Каждый третий полагает, что престиж профессии врача изменится в лучшую сторону в ближайшие 5 лет (34,7%).

В исследовании мы так же измерили удовлетворенность врачей выбранной профессией и местом работы. В Казани фиксируются достаточно высокие показатели удовлетворенности врачей своей профессией. Так, 91,3% опрошенных не жалеют, что решили стать врачами; 90,3% в целом довольны своей работой; 89,1% не хотели бы менять врачебную специализацию / профиль работы; 85,9% снова бы выбрали профессию врача; 84,2% респондентов согласны с тем, что преимущества лечебной профессии перевешивают недостатки (22,3% – полностью согласны, 61,9% – скорее согласны). Небольшой процент врачей хотел бы сменить врачебную специализацию (11%). Обратимся к результатам исследования в зависимости от пола респондента. С утверждением «Если бы я мог/ла решать заново, я бы снова выбрал/а работу врача» так или иначе согласны 90,5% женщин и только 78,7% мужчин. «Я хотел/а бы сменить врачебную специализацию/профиль работы» – 6,8% женщин и уже 17,3% мужчин соответственно.

Однако, конкретная трудовая деятельность корректирует восприятие профессии и самоидентификацию в ней. Естественно важным является процентное соотношение ответов по позиции «Я рекомендовал бы своим детям выбрать профессию врача». 44,2% точно или скорее не рекомендовали бы своим детям выбрать медицинскую профессию. 14% опрошенных врачей снова скорее бы не выбрали работу врача, 11% хотели бы сменить врачебную специализацию/профиль работы, сожалеют, что выбрали эту профессию около 9% респондентов (табл. 3). Уровень неудовлетворенности избранной профессией достаточно низкий, однако, в качестве

возможных последствий сожаления о совершенном профессиональном выборе и желания сменить специализацию можно отметить отток специалистов из медицинской отрасли, например, переход медицинских работников из государственного здравоохранения в частную медицину, в бизнес, совмещение врачебной деятельности и другой работы, фриланс и др. При этом медицина и желание работать по медицинской специальности все равно во многом остается главной карьерной стратегией подавляющего числа опрошенных в ходе обследования врачей.

Таблица 3

Удовлетворенность врачей Казани профессией и местом работы (в %)

Вариант ответа	*Казань*			
	Полностью не согласен	*Скорее не согласен*	*Скорее согласен*	*Полностью согласен*
Преимущества этой профессии явно перевешивают недостатки	3,6	12,2	61,9	22,3
Если бы я мог решать заново, я бы снова выбрал работу врача	3,1	11,0	55,0	30,9
Я хотел бы сменить врачебную специализацию/ профиль работы	30,2	58,9	8,9	2,1
Я сожалею, что решил стать врачом	48,5	42,8	7,7	1,0
Мне нравится работать в этой больнице	0,5	10,4	53,1	35,9
Я бы рекомендовал мою больницу как хорошее место для работы	3,7	13,7	48,4	34,2
Я думаю, что профессия врача ценится в обществе	9,4	22,0	49,2	18,8
Я доволен результатами своей работы в этой больнице	1,6	13,1	62,3	23,0
Я рекомендовал бы своим детям выбрать профессию врача	17,9	26,3	43,7	12,1
Я доволен карьерными перспективами на своей работе	7,3	27,1	52,6	13,0
В целом я доволен своей работой	1,6	7,6	73,5	17,3
Государство эффективно решает социально-экономические проблемы врачей	31,9	52,9	13,1	2,1
Средства массовой информации позитивно представляют работу врачей	10,7	22,0	59,3	7,9
В современном кино создан негативный образ врача	34,7	51,4	11,0	2,9

Источник: составлено автором.

Подавляющее большинство врачей отметило, что им нравится работать в их больнице (89%). Они готовы рекомендовать свою больницу как хорошее место работы (82,6%). 85,3% врачей Казани довольны результатами своей работы в больнице и еще 65,6% довольны карьерными перспективами по месту работы.

Таким образом, по результатам опроса 2017 г. можно говорить о достаточно высоком уровне корпоративной профессиональной идентичности российских врачей, предполагающем высокую степень лояльности к своему месту работы. В то же время современное лечебное дело сохраняет не прагматическую, а в первую очередь социально ориентированную трудовую мотивацию.

Итак, полученные результаты проведенного эмпирического исследования «Профессиональная идентичность врачей г. Казань в условиях прекариатизации социально-трудовых отношений» дают основание сделать вывод, что базовыми мотивами профессионального выбора врачей являются альтруистические: стремление помогать людям и приносить пользу обществу. В ходе профессиональной деятельности наблюдается ослабление указанных выше альтруистических мотивов и, наоборот, рост значения социально-экономических стимулов труда (заработная плата, льготы от государства, возможность избежать безработицы). Так же эффективной мотивацией выбора медицинской специальности/профессии является удовлетворение и развитие личных интересов.

Результаты исследования показывают, что более 46% опрошенных врачей Казани рассматривают труд врача как весьма престижную профессию. Однако, 45,4% – считают, что за прошедшие пять лет престиж профессии врача в российском обществе не изменился; 24,5% указывают на понижение престижа труда врачей.

В Казани фиксируются достаточно высокие показатели удовлетворенности врачей своей профессией. Так, около 85-90% опрошенных:

- не жалеют, что решили стать врачами;
- в целом довольны работой;
- не хотели бы менять врачебную специализацию / профиль работы;
- снова бы выбрали профессию врача и др.

Однако, около 45% респондентов НЕ рекомендовали бы своим детям выбрать медицинскую профессию!

Согласно цели проведенного прикладного социологического исследования «Профессиональная идентичность представителей социально-ориентированных профессий в условиях прекариатизации социально-трудовых отношений в российских мегаполисах», профессиональная идентичность типологизируется по основаниям степени сформированности и содержательного характера профессионального самосознания[1]. Так, позитивный характер профессиональной и трудовой идентичности врачей Казани определяется: высоким уровнем удовлетворенности профессией; явно выраженными профессиональными ценностями на этапе выбора профессии; средней оценкой статуса и престижа профессии врача; корпоративной лояльностью; социально-ориентированной трудовой мотивацией.

Литература

1. *Нор-Аревян О.А., Шаповалова А.М.* Факторы формирования профессиональной идентичности // Гуманитарий Юга России, 2016. Том. 21. № 5. С. 102-113.
2. Официальный портал органов местного самоуправления города Казань [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.kzn.ru/news/40791-v-azino-1-otkrylas-krupnejshaya-v-rossii-detskaya-poliklinika (дата обращения 21.08.2017)
3. В Казани открылся не имеющий аналогов в России Центр крови [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://news.mail.ru/society/18182922/ (дата обращения 21.08.2017)
4. Численность врачей по отдельным специальностям [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.gks.ru/free_doc/new_site/ population/zdrav/zdra14_bd.htm (дата обращения 22.08.2017)
5. Центральная база статистических данных [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.gks.ru/dbscripts/cbsd/ (дата обращения 19.08.2017)
6. Пресс-выпуск ВЦИОМ № 3340 «Профессиональный вопрос» от 30.03.2017 [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=116138 (дата обращения 25.08.2017)
7. Профессии социального государства / под ред. П.В. Романова и Е.Р. Ярской-Смирновой (Библиотека «Журнала исследований социальной политики»). М.: ООО «Вариант», ЦСПГИ, 2013. 360 с.
8. *Гаврилова М.В.* Удовлетворенность работой в содержании профессиональной идентичности врачей // Материалы Международного молодежного научного форума «Ломоносов-2015» / Отв. ред. А.И. Андреев, А.В. Андриянов, Е.А. Антипов. М.: МАКС Пресс, 2015. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://lomonosov-msu.ru/archive/Lomonosov_2015/data/6933/uid88655_report.pdf (дата обращения 01.09.2017)
9. *Галкин К.А.* Профессиональная идентичность молодых врачей и формирование профессиональной идентичности на индивидуальном уровне: зарубежный опыт исследований // Социология. 2016. № 1. С. 92-98.
10. *Панкевич В.И., Школьникова М.А., Югай М.Т.* Удовлетворенность врачей своим трудом в государственных и частных медицинских организациях // Вестник Росздравнадзора. 2015. № 5. С. 69-78.
11. Российский статистический ежегодник. 2016: Стат.сб./Росстат. М., 2016. 725 с.

[1] Типологические признаки профессиональной идентичности были разработаны членами коллектива грантовского проекта (д.соц.н. Клименко Л.В., к.соц.н. Нор-Аревян О.А., к.соц.н. Посухова О.Ю.)

Mosienko Olga Sergeevna, candidate of sociology, senior lecturer; Southern Federal University (105/42, B.Sadovaya str., Rostov-on-Don, 344006, Russian Federation). E-mail: mosienko.olga@mail.ru

PROFESSIONAL IDENTITY OF DOCTORS OF KAZAN IN THE CONTEXT OF PRESTIGE OF THE MEDICAL PROFESSION

Abstract

The article analyzes the results of a sociological survey of doctors of city budget hospitals in Kazan (402 respondents, 2017). Sociological research was aimed at identifying social-group, structural and typological features of the professional identity of socially-oriented professional groups (teachers, doctors, military) in the conditions of precariation in Russian megacities. In the article, the character of labor motivation and professional values of doctors is determined on empirical material; the professional strategies of physicians are highlighted; the level of doctors' satisfaction with the chosen profession is analyzed, as well as the assessment of the status and prestige of the profession of the doctor.

Keywords: *professional identity, social identity, socially-oriented professional groups, professional choice, professional values, labor motivation, professional strategies.*

УДК 316.3 DOI: 10.23394/2079-1690-2017-1-3-204-214

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ ВРАЧЕЙ Г. МОСКВЫ В УСЛОВИЯХ ПРЕКАРИАТИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ В РОССИЙСКОМ ОБЩЕСТВЕ*

Нор-Аревян Оксана Аведиковна кандидат социологических наук, доцент кафедры отраслевой и прикладной социологии, Институт социологии и регионоведения Южного федерального университета (344006, Россия, г. Ростов-на-Дону, ул. Пушкинская, д. 160). E-mail: noroks@yandex.ru

Аннотация

В статье на материалах социологических исследований анализируется характер профессиональной идентичности врачей г. Москвы. Выявлены социально-групповые, структурные и типологические особенности профессиональной идентичности врачей в условиях прекариатизации социально-трудовых отношений в российском обществе. Проведенный анализ восприятия врачами своего социального и экономического положения, характера их трудовой мотивации, профиля идентификационных практик и ценностных установок позволяет сделать вывод о распространенности среди московских врачей псевдопозитивной профессиональной идентичности с элементами диффузности.

Ключевые слова: *профессиональная идентичность, мегаполис, прекариатизация, врачи, престиж профессии, диффузная идентичность, псевдопозитивная идентичность.*

Формирование позитивной профессиональной идентичности является опорным моментом в становлении и развитии врача как специалиста, от профессиональной деятельности которого напрямую зависит качество жизни и здоровья населения. Высокая значимость сферы здравоохранения в обществе объясняет повышение интереса ученых к концепции профессиональной идентичности врачей, что обусловило развитие фундаментальных и прикладных исследований как в России, так и за рубежом.

Осмысление проблем профессиональной идентичности врачей в российском обществе принадлежит трудам социологов, психологов и философов. Обзор научных работ российских ученых по этой теме позволил определить основные направления исследований. Так, существенный пласт исследований посвящен анализу теоретико-методологических аспектов профессиональной идентичности врача, раскрыты структура, генезиса и динамика профессиональной идентичности врачей (Водяха А.А. [1], Мироненко Т.А. и Капустина Т.В. [2], Шнайдер Л.Б. [3]). Ученые исследуют ценностно-смысловые ориентации, входящие в структуру профессиональной идентичности, которые обусловливают определенный уровень профессиональной идентичности. Кроме того, они служат залогом эффективности профессиональной деятельности врача [1, 4].

Российские ученые активно занимаются исследованием факторов риска и уровня напряженности в профессиональной деятельности врачей во время их вхождения в должность, а также

* Статья подготовлена при поддержке Российского научного фонда проект № 16-18-10306.