

Шукуров М. Р.¹, Коновалов О. Е.¹, Саурина О. С.²

ОЦЕНКА ВРАЧАМИ УСЛОВИЙ ИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

¹ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы (РУДН)» Минобрнауки России, 117198, г. Москва;
²ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко» Минздрава России, 394000, г. Воронеж

Безопасность труда является одним из важных условий эффективной деятельности врача. Цель исследования — изучить оценку врачами условий их профессиональной деятельности.

Проведен социологический опрос с использованием специально разработанной анкеты среди 404 врачей, работающих в государственных и коммерческих медицинских организациях г. Воронежа. Применены аналитический и математико-статистический методы исследования.

По мнению 52,6% опрошенных врачей, условия их труда были полностью безопасны, еще 35,2% респондентов считали, что они скорее безопасны, чем нет. При этом отсутствовали значимые различия во мнении по данному вопросу врачей терапевтических и хирургических специальностей, а также работающих в стационарных и амбулаторных условиях. Однако в частных медицинских организациях полностью безопасной свою работу считали 62,5% респондентов, работающих в стационаре, и только 33,3% врачей, работающих в амбулаторных условиях. По мнению врачей, основным фактором возможного нарушения безопасности их профессиональной деятельности была напряженность трудового процесса, связанная в том числе с большой ответственностью за больных. Большинство (89,1%) врачей, принявших участие в исследовании, сообщили о наличии тех или иных стрессовых ситуаций в процессе их профессиональной деятельности. Данное мнение не зависело от пола, при этом специалисты хирургического профиля чаще указывали на наличие данных ситуаций (63,2% против 51,3%). Врачи хирургического профиля статистически значимо ($p < 0,05$) чаще, чем терапевтического, указывали на значение таких факторов, как личные качества характера, уровень мотивации, специальность, возраст и стаж работы.

Выявленные особенности оценки врачами условий трудовой деятельности рекомендуется учитывать при разработке мероприятий по их улучшению.

К л ю ч е в ы е с л о в а : врачи; условия работы; оценка.

Для цитирования: Шукуров М. Р., Коновалов О. Е., Саурина О. С. Оценка врачами условий их профессиональной деятельности. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(5):960—964. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-5-960-964>

Для корреспонденции: Коновалов Олег Евгеньевич, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Минобрнауки России, e-mail: konovalov_oe@mail.ru

Shukurov M. R.¹, Kononov O. E.¹, Saurina O. S.²

THE EVALUATION BY PHYSICIANS OF CONDITIONS OF THEIR PROFESSIONAL ACTIVITY

¹The Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education The Patrice Lumumba Peoples' Friendship University of Russia (RUDN University) of Minobrnauka of Russia, 117198, Moscow, Russia;²The Federal State Budget Educational Institution of Higher Education The N. N. Burdenko Voronezh State Medical University of Minzdrav of Russia, 394036, Voronezh, Russia

The occupational safety is one of the important conditions of efficient work of physician.

The purpose of the study is to analyze how physicians assess conditions of their professional activity.

The sociological survey of 404 physicians working in state and commercial medical organizations of Voronezh was carried out using specially designed questionnaire. The analytical and mathematical statistical research methods were applied.

The survey established that 52.6% of respondents considered their working conditions as completely safe and 35.2% considered that they were rather safe. At that, there were no significant differences in opinion on this issue among therapists and surgeons, as well as among ones working in in-patient and out-patient conditions. However, in private medical organizations, 62.5% of respondents working in-patient conditions and 33.3% working in out-patient conditions considered their work as completely safe. The main factor of possible violation of safety of their professional activities was intensity of labor process, associated, among other things, with greater responsibility for patients. The majority of respondents (89.1%) reported presence of certain stressful situations in course of their professional activities. This opinion did not depend on gender/ At that, surgeons indicated more frequently presence of these situations (63.2% and 51.3%). The surgeons more often than therapists indicated importance of such factors as personal qualities of character, level of motivation, specialty, age and work experience.

The identified characteristics of assessment of working conditions by physicians are recommended to consider in development of improving measures.

Key words: physician; working conditions; evaluation.

For citation: Shukurov M. R., Kononov O. E., Saurina O. S. The evaluation by physicians of conditions of their professional activity. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2023;31(5):960—964 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-5-960-964>

For correspondence: Kononov O. E., doctor of medical sciences, professor of the Chair of Public Health, Health Care and Hygiene of the Medical Institute of the Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education The Patrice Lumumba Peoples' Friendship University of Russia of Minobrnauka of Russia. e-mail: konovalov_oe@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support

Введение

Удовлетворенность работой, в том числе условиями труда, оказывает значительное влияние на результативность труда медицинских работников [1—3]. По мнению врачей, при удовлетворительных условиях труда одним из основных негативных факторов является высокое психологическое напряжение [4—6]. Согласно имеющимся данным, лишь 1/3 опрошенных врачей планируют продолжать свою деятельность в той же медицинской организации и в той же должности, причем только каждый второй удовлетворен сложившимися условиями труда [7].

Известно, что график работы является одним из факторов удовлетворенности работников условиями труда [8]. Установлено, что имеющие более загруженный и менее нормированный график чаще в меньшей степени удовлетворены работой и ниже оценивают ценность своего труда [9, 10].

Материалы и методы

В ходе выполнения настоящего исследования, проведенного в Воронеже, по специально разработанной анкете осуществлен социологический опрос 404 врачей терапевтического и хирургического профиля, работающих в государственных и частных медицинских организациях города. Определение репрезентативной выборки проводили по таблице В. И. Паниотто [11]. Средний возраст респондентов составил 41,2±13,2 года, мужчин было 40,8%, женщин — 59,2. На момент анкетирования 68,6% респондентов имели терапевтическую, а 31,4% — хирургическую специальность.

В работе применены аналитический и математико-статистический методы исследования. При математической обработке полученных данных использовали методы вариационной статистики. Критическим уровнем значимости различий показателей считали при 0,05. Для оценки достоверности различий применялся параметрический критерий Стьюдента. Обработку полученных результатов производили с помощью пакета статистических программ Statistica v.6.1. и программы Microsoft Office Excel 2010.

Результаты исследования

Одним из важных условий деятельности врача является безопасность его труда. По мнению 52,6% респондентов, их условия труда были полностью безопасны, еще 35,2% опрошенных считали, что они скорее безопасны, чем нет (табл. 1).

Следует отметить отсутствие значимых различий во мнении по данному вопросу врачей терапевтических и хирургических специальностей, а также работающих в стационарных и амбулаторных условиях.

В то же время установлены статистически значимые различия по отношению к безопасности труда в частных медицинских организациях: полностью безопасной свою работу считали 62,5% ре-

спондентов, работающих в стационаре, и только 33,3% работающих в амбулаторных условиях ($p<0,05$). Кроме того, частные медицинские организации отличались от государственных тем, что врачи стационаров чаще считали свою работу безопасной (62,5% против 50,3%; $p<0,05$), а врачи поликлиники — значительно реже (33,3% против 50,3%; $p<0,05$).

По мнению врачей, основным фактором возможного нарушения безопасности их профессиональной деятельности была напряженность трудового процесса (59,5 на 100 ответивших). На данную причину чаще указывали специалисты терапевтического профиля, чем хирургического (61,5 против 53,8 соответственно), однако различия не были статистически значимы ($p>0,05$; табл. 2).

Второе место по значимости занимала возможность контакта с патогенными средами (32,3 на 100 ответивших). Различий в частоте данного профиля между специалистами не было. На третьем месте находилась тяжесть трудового процесса (20,7), на которую чаще указывали врачи терапевтического профиля, чем хирургического (24 против 12,7 соответственно; $p<0,05$).

Существенные различия были выявлены при анализе факторов безопасности труда в зависимости от характера медицинской организации. Так,

Таблица 1
Распределение врачей по мнению о безопасности их труда (в %)

Группы наблюдения	Вариант ответа				
	да	скорее да, чем нет	скорее нет, чем да	нет	затрудняюсь ответить
Всего	52,6	35,2	8,8	1,3	2,1
Профиль специальности:					
терапевтический	54,9	33,6	8,5	1,5	1,5
хирургический	47,5	39,0	9,3	0,8	3,4*
Медицинская организация:					
стационар	50,3	41,1	6,7	1,3	0,6
поликлиника	50,7	35,5	9,8	2,0	2,0*
частная (стационар)	62,5**	37,5	—	—	—
частная (амбулатория)	33,3**	58,3**	8,4*	—	—

Примечание. * — здесь и в табл. 2—6: межгрупповые различия статистически значимы ($p<0,05$); ** — здесь и в табл. 3: межгрупповые различия с государственными медицинскими организациями статистически значимы ($p<0,05$).

Таблица 2
Факторы возможного нарушения безопасности профессиональной деятельности врачей в зависимости от профиля специальности (на 100 ответивших)

Причина	Всего	Профиль специальности	
		терапевтический	хирургический
Возможный контакт с патогенными средами	32,3	32,6	31,2
Работа с сильнодействующими препаратами	6,9	4,9	11,3*
Воздействие физических факторов	13,8	12,9	15,6
Тяжесть трудового процесса	20,7	24,0	12,7*
Напряженность трудового процесса	59,5	61,5	53,8
Другое	7,8	8,6	5,7

Таблица 3

Факторы возможного нарушения безопасности профессиональной деятельности врачей в зависимости от типа медицинской организации (на 100 ответивших)

Причина	Всего	Государственные медицинские организации		Частные медицинские организации	
		стационар	поликлиника	стационар	поликлиника
Возможный контакт с патогенными средами	32,3	31,0	29,6	60,0**	43,6*/**
Работа с сильнодействующими препаратами	6,9	11,0	4,4*	20,0	0
Воздействие физических факторов	13,8	13,0	12,1	20,0	0
Тяжесть трудового процесса	20,7	21,0	28,5	0	58,2*/**
Напряженность трудового процесса	59,5	62,0	70,1	40,0**	50,8*/**
Другое	7,8	4,0	11,0	0	14,5*

врачи, работающие в государственных медицинских организациях стационарного типа, чаще врачей в поликлиниках называли фактор работы с сильнодействующими препаратами (11 против 4,4; $p < 0,05$), а работающие в коммерческих стационарах — возможность контакта с патогенными средами (60 против 43,6; $p < 0,05$), работу с сильнодействующими препаратами (20 против 0; $p < 0,05$) и воздействие физических факторов (20 против 0; $p < 0,05$), а реже — тяжесть и напряженность трудового процесса (0 против 58,2 и 40 против 50,8 соответственно; $p < 0,05$).

Большинство (89,1%) врачей, принявших участие в исследовании, сообщили о наличии тех или иных стрессовых ситуаций в процессе профессиональной деятельности (табл. 4).

На наличие тех или иных стрессовых ситуаций в процессе профессиональной деятельности указали врачи обоих полов, при этом специалисты хирургического профиля чаще специалистов терапевтического указывали на наличие данных ситуаций.

Результаты опроса показали, что негативные последствия усталости и стресса больше связаны с личными качествами характера, уровнем мотивации, специальностью, реже с возрастом, стажем работы и уровнем компетентности. Мнение мужчин и женщин по данному вопросу практически не различалось, но женщины больше придавали значение

Таблица 4

Распределение врачей по мнению о наличии стрессовых ситуаций на работе (в %)

Респонденты	Вариант ответа			
	да	скорее да, чем нет	скорее нет, чем да	нет
Всего	54,9	34,2	9,3	1,6
Пол:				
мужчины	57,4	32,4	9,5	2,7
женщины	54,7	36,2	9,2	0,9
Профиль специальности:				
терапевтический	51,3	36,4	11,2	1,1
хирургический	63,2*	29,1	5,1	1,6

Таблица 5

Факторы, влияющие на возникновение негативных последствий усталости и стресса у врачей различных полов и профилей (на 100 ответивших)

Фактор	Всего	Пол		Профиль специальности	
		мужчины	женщины	терапевтический	хирургический
Стаж работы	17,9	18,9	15,1	5,6	18,8*
Уровень компетентности (знания и навыки)	12,3	6,8	14,2*	5,3	8,5
Личные качества характера	41,6	33,1	41,8	15,5	35,9*
Пол	6,0	4,1	6,5	2,4	3,4
Уровень мотивации/зарплаты	40,7	41,2	35,3	13,1	35,9*
Семейное положение	8,8	4,1	10,8*	4,0	4,3
Возраст	18,2	18,2	15,9	5,9	22,2*
Специализация врача	30,5	23,0	31,5	11,7	27,4*
Уровень образования	1,4	2,0	0,9	0,3	—
Другое	8,3	6,8	8,2	3,0	6,8*

компетентности врачей и их семейному положению (табл. 5).

Врачи хирургического профиля статистически значимо чаще, чем терапевтического, указывали на значение таких факторов, как личные качества характера, уровень мотивации, специальность, возраст и стаж работы.

Профессия врача входит в группу высокого риска в отношении возникновения синдрома эмоционального выгорания: 53,9% респондентов сообщили, что наблюдали у себя признаки синдрома выгорания, и довольно значительная часть (19,2%) затруднились с ответом (табл. 6).

Частота развития указанного синдрома зависела от возраста и пола врачей, профиля специальности и стажа по данной специальности. Так, реже всего синдром выгорания отмечался у респондентов в возрасте до 30 и 50—59 лет. Максимальная частота распространения данного синдрома

Таблица 6

Распределение врачей по наличию синдрома эмоционального выгорания (в %)

Группа наблюдения	Вариант ответа		
	да	нет	затрудняюсь ответить
Всего	53,9	26,9	19,2
Возраст:			
до 30 лет	43,4	32,4	24,2
30—39 лет	62,5*	21,6	15,9
40—49 лет	65,2*	21,3	13,5
50—59 лет	44,4	28,6	27,0
60 лет и старше	51,2	34,2	14,6
Пол:			
мужчины	48,6	29,8	21,6
женщины	57,3	25,0	17,7
Профиль специальности:			
терапевтический	58,1	23,0	18,9
хирургический	44,3*	35,7	20,0
Стаж по специальности:			
до 5 лет	54,7	25,0	20,3
5—10 лет	47,4	31,6	21,0
10—15 лет	68,3*	15,9	15,8
15—20 лет	64,7*	23,5	11,8
20—25 лет	54,3	25,7	20,0
более 25 лет	48,7	28,9	22,4

Здоровье и общество

имела место в возрастных группах 30—39 и 40—49 лет.

На признаки синдрома выгорания чаще указывали женщины, чем мужчины (57,3% против 48,6% соответственно), однако эти различия не были статистически значимыми ($p>0,05$). Установлено существенное различие в распространенности синдрома эмоционального выгорания среди специалистов терапевтического и хирургического профиля ($p<0,05$). О признаках синдрома выгорания в 54,7% случаев сообщали респонденты со стажем по специальности до 5 лет. Максимальная их доля регистрировалась в группах врачей со стажем 10—15 и 15—20 лет. Обращает на себя внимание значительное снижение распространенности синдрома в группе лиц со стажем по специальности более 25 лет.

Основными проявлениями синдрома эмоционального выгорания респондентами были названы чувство усталости (63,2 на 100 ответивших), утомления (54,9), нервно-психического напряжения (47,3), снижение мотивации к деятельности (41,9). Кроме того, отмечались признаки истощения, соматические и вегетативные реакции.

Заключение

Опрошенные врачи дали достаточно высокую оценку условиям своей профессиональной деятельности: 52,6% респондентов считали условия труда полностью безопасными, еще 35,2% опрошенных утверждали, что они скорее безопасны, чем нет. По мнению врачей, основными факторами возможного нарушения безопасности их профессиональной деятельности были напряженность трудового процесса, возможность контакта с патогенными средами и тяжесть трудового процесса.

Выявлены существенные различия при анализе факторов безопасности труда в зависимости от характера медицинской организации. Так, врачи, работающие в государственных медицинских организациях стационарного типа, чаще, чем врачи поликлиник, называли фактор работы с сильнодействующими препаратами, а работающие в коммерческих стационарах — возможность контакта с патогенными средами, работу с сильнодействующими препаратами и воздействие физических факторов.

Большинство (89,1%) врачей, принявших участие в исследовании, сообщили о наличии тех или иных стрессовых ситуаций в процессе их профессиональной деятельности. Данное мнение не зависело от пола, при этом специалисты хирургического профиля по сравнению со специалистами терапевтического чаще указывали на наличие данных ситуаций (63,2% против 51,3%). К факторам, влияющим на возникновение негативных последствий усталости и стресса, врачи хирургического профиля статистически значимо чаще, чем терапевтического, относили личные качества характера, уровень мотивации, возраст и стаж работы. Профессия врача входит в

группу высокого риска в отношении возникновения синдрома эмоционального выгорания: 53,9% респондентов сообщили, что наблюдали у себя признаки синдрома выгорания, 19,2% затруднились с ответом.

Выявленные особенности оценки врачами терапевтического и хирургического профиля, работающими в государственных и частных медицинских организациях, условий трудовой деятельности рекомендуется учитывать при разработке мероприятий по их улучшению.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Богдан И. В. Новые подходы к позиционированию образа медицинского работника в диалоге с молодыми специалистами системы здравоохранения. В сб.: Труды III Форума с международным участием «Социология здоровья: уроки пандемии и контуры будущего здравоохранения». М.; 2021. С. 45—7.
2. Hjalmarsson A., Östlund G., Asp M. A matter of participation? A critical incident study of municipal care personnel in situations involving care-dependent older persons and emergency medical services. *Int. J. Qual. Stud. Health Well-being*. 2022 Dec;17(1):2082062.
3. Stokar Y. N., Pat-Horenczyk R. Effects of end-of-life care on medical health professionals: A dialectical approach. *Palliat. Support Care*. 2022 Feb;20(1):76—83.
4. Комличенко Э. В. Социально-гигиеническая характеристика врачей акушеров-гинекологов, работающих в женских консультациях и стационарах Санкт-Петербурга. *Вестник РУДН. Серия: Медицина*. 2011;(1):43—7.
5. Черкасов С. Н., Костицова А. Ю., Близняк Н. А. Удовлетворенность медицинских сестер государственных медицинских учреждений. *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко*. 2018;(2):67—70.
6. Сериков В. В., Дацко А. В., Корякин С. В. Исследование особенностей трудовой деятельности врача — специалиста по военно-врачебной экспертизе. *Военно-медицинский журнал*. 2021;342(10):48—54.
7. Канева Д. А. Развитие мотивационных механизмов в управлении персоналом медицинских организаций различных форм собственности. М.: РУДН; 2019. 25 с.
8. Волнухин А. В. Удовлетворенность медицинского персонала сети негосударственных поликлиник условиями труда. *European Research*. 2017;(1):91—3.
9. Иванова М. А., Люцко В. В., Голубев Н. А. Деятельность врачей общей практики (семейных врачей) в Российской Федерации за период 2007—2016 гг. *Справочник врача общей практики*. 2018;(12):63.
10. Cohen A. F., Lhote R., Steichen O. Workload, well-being and career satisfaction among French internal medicine physicians and residents in 2018. *Postgrad. Med. J.* 2020;96(1131):21—7.
11. Паниотто В. И., Максименко В. С. Статистический анализ социологических данных. Киев: Издательский Дом «КМ Академия»; 2004. 270 с.

Поступила 14.02.2023
Принята в печать 30.05.2023

REFERENCES

1. Bogdan I. V. New approaches to positioning the image of a medical worker in dialogue with young specialists in the healthcare system. In: Proceedings of the III Forum with international participation "Sociology of health: lessons from the pandemic and the contours of the future of healthcare" [*Trudy III Forum s mezhdunarodnym uchastiem "Sotsiologiya zdorov'ya: uroki pandemii i kontury budushchego zdavookhraneniya"*]. Moscow; 2021. P. 45—7 (in Russian).
2. Hjalmarsson A., Östlund G., Asp M. A matter of participation? A critical incident study of municipal care personnel in situations involving care-dependent older persons and emergency medical services. *Int. J. Qual. Stud. Health Well-being*. 2022 Dec;17(1):2082062.

3. Stokar Y. N., Pat-Horenczyk R. Effects of end-of-life care on medical health professionals: A dialectical approach. *Palliat. Support Care*. 2022 Feb;20(1):76–83.
4. Komlichenko E. V. Social and hygienic characteristics of obstetrician-gynecologists working in antenatal clinics and hospitals in St. Petersburg. *Vestnik RUDN. Seriya: Meditsina = Bulletin of RUDN University. Series: Medicine*. 2011;(1):43–7 (in Russian).
5. Cherkasov S. N., Kostikova A. Yu., Bliznyuk N. A. Satisfaction of nurses of state medical institutions. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N. A. Semashko = Bulletin of the National Research Institute of Public Health named after N. A. Semashko*. 2018;(2):67–70 (in Russian).
6. Serikov V. V., Datsko A. V., Koryakin S. V. Study of the characteristics of the work of a doctor — a specialist in military medical expertise. *Voenno-meditsinskiy zhurnal = Military Medical Journal*. 2021;342(10):48–54 (in Russian).
7. Kaneva D. A. Development of motivational mechanisms in personnel management of medical organizations of various forms of ownership. Moscow: RUDN University; 2019. 25 p. (in Russian).
8. Volnukhin A. V. Satisfaction of the medical personnel of the network of non-state polyclinics with working conditions. *European Research*. 2017;(1):91–3 (in Russian).
9. Ivanova M. A., Lyutsko V. V., Golubev N. A. Activities of general practitioners (family doctors) in the Russian Federation for the period 2007–2016. *Spravochnik vracha obshchey praktiki = Handbook of a General Practitioner*. 2018;(12):63–71 (in Russian).
10. Cohen A. F., Lhote R., Steichen O. Workload, well-being and career satisfaction among French internal medicine physicians and residents in 2018. *Postgrad. Med. J.* 2020;96(1131):21–7.
11. Paniotto V. I., Maksimenko V. S. Statistical analysis of sociological data [*Statisticheskiy analiz sotsiologicheskikh dannykh*]. Kiev: Publishing House “KM Academy”; 2004. 270 p.