

С.А. Никифорова<sup>1</sup>, А.С. Ламанова<sup>1</sup>,  
А.А. Инджиголян<sup>2\*</sup>, М.Т. Алиева<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Медицинский университет Караганды, Казахстан, г. Караганда

<sup>2</sup>Карагандинский университет имени Е.А. Букетова, Казахстан, г. Караганда

\*e-mail: anzhela\_i2002@mail.ru

## СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ДИНАМИКИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО САМОЧУВСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

В статье изложены результаты социологического опроса медицинских работников, проведенного в 2022 году сотрудниками Медицинского университета Караганды и Карагандинского университета им. Е.А. Букетова. Особенности труда и социально-психологическое самочувствие медицинских работников всегда находились в центре внимания такого направления современной науки, как социология труда и профессий, так как медицина является важнейшей социально значимой сферой жизни общества.

Объектом исследования стали врачи, медицинский персонал больниц и поликлиник, студенты колледжей и вузов, имеющие опыт работы в ковидных стационарах. Цель проведенного исследования – проанализировать процесс динамики изменения структуры этоса медицинских работников под влиянием опыта работы в условиях пандемии и изучить социально-психологическое самочувствие, уровень удовлетворенности различными аспектами труда и жизни на основе комплексного междисциплинарного подхода (социологические анкеты, за разработку которых получено авторское свидетельство научным коллективом, с помощью платформы Google в онлайн-формате, контент-анализ высказываний медицинских работников, психологическое тестирование).

Как показал опрос, по оценкам медицинских работников в условиях пандемии роль и значение медицины в современных государствах значительно возросли, вопросы качества оказания медицинских услуг и система поощрений за труд особенно обострились. В этих условиях усиления внешних и внутренних вызовов в отношении этой важной профессии вопросы сохранения и воспроизводства профессионального этоса медицинских работников становятся тесно связаны с решением проблемы сохранения оптимального социально-психологического самочувствия медицинских работников, уровня удовлетворенности от условий и результатов труда.

Как показали результаты исследования, в постпандемийный период у большинства работников здравоохранения (более половины опрошенных респондентов) Карагандинской области выявлено позитивное социально-психологическое самочувствие, наблюдается позитивная динамика усиления в структуре этоса профессиональных целей и ценностей врачебной деятельности и в то же время наличие определенного уровня тревожности.

Изучение данного вопроса даёт возможность подготовиться к возможным повторениям подобных ситуаций, дать им оценку в условиях реального времени, необходимым образом скоординировать работу медицинских работников в экстремальных условиях развития медико-социальной ситуации.

**Ключевые слова:** этос, профессиональные ценности и нормы, COVID-19, здравоохранение, медицина, медицинские работники, социально-психологическое самочувствие.

S.A. Nikiforova<sup>1</sup>, A.S. Lamanova<sup>1</sup>, A.A. Injigolyan<sup>2\*</sup>, M.T. Aliyeva<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medical University of Karaganda, Kazakhstan, Karaganda

<sup>2</sup>E.A. Buketov Karaganda University, Kazakhstan, Karaganda

\*e-mail: anzhela\_i2002@mail.ru

### Sociological analysis of the dynamics of socio-psychological well-being of medical workers in the conditions of the COVID-19 pandemic

The article presents the results of a sociological survey of medical workers conducted in 2022 by the staff of the Karaganda Medical University and Karaganda State University. Buketova E.A. Labor peculiarities and socio-psychological well-being of medical workers have always been in the focus of

such a direction of modern science as the sociology of labor and professions, since medicine is the most important socially significant sphere of society.

The object of the study were doctors, medical staff of hospitals and polyclinics, college and university students with experience in covid hospitals. The purpose of the study is to analyze the process of dynamics of changes in the structure of the ethos of medical workers under the influence of work experience in a pandemic and to study the socio-psychological well-being, the level of satisfaction with various aspects of work and life on the basis of a comprehensive interdisciplinary approach (sociological questionnaires, for the development of which the author's certificate was obtained by the research team, using the Google platform in online format, content analysis of statements of medical workers, psychological testing).

According to the survey, according to the estimates of medical workers in the conditions of a pandemic, the role and importance of medicine in modern states has increased significantly, issues of the quality of medical services and the system of incentives for work have become particularly acute. In these conditions of increasing external and internal challenges in relation to this important profession, the issues of preserving and reproducing the professional ethos of medical workers become closely related to solving the problem of preserving the optimal socio-psychological well-being of medical workers, the level of satisfaction with working conditions and results.

The study of this issue makes it possible to prepare for possible repetitions of such situations, to assess them in real time, to coordinate the work of medical workers in extreme conditions of the development of a medical and social situation in the necessary way.

**Key words:** ethos, professional values and norms, COVID-19, healthcare, medicine, medical workers, socio-psychological well-being, anxiety level, corporate culture.

С.А. Никифорова<sup>1</sup>, А.С. Ламанова<sup>1</sup>, А.А. Инджигольян<sup>2\*</sup>, М.Т. Алиева<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Қарағанды медицина университеті, Қазақстан, Қарағанды қ.

<sup>2</sup>Е.А. Бөкетов атындағы Қарағанды университеті, Қазақстан, Қарағанды қ.

\*e-mail: anzhela\_i2002@mail.ru

### **«COVID-19» пандемиясы жағдайында медицина қызметкерлерінің әлеуметтік-психологиялық көңіл-күйінің динамикасына әлеуметтік талдау**

Мақалада 2022 жылы Қарағанды медицина университеті мен Е.А. Букетов атындағы Қарағанды университетінің қызметкерлері жүргізген медициналық қызметкерлердің әлеуметтік сауалнамасының нәтижелері баяндалған. Медицина қызметкерлерінің еңбек ерекшеліктері мен әлеуметтік-психологиялық әл-ауқаты әрдайым қазіргі ғылымның еңбек және кәсіптер әлеуметтануы сияқты бағытының басты назарында болды, өйткені медицина қоғам өмірінің маңызды әлеуметтік саласы болып табылады.

Зерттеудің мақсаты – пандемия кезіндегі жұмыс тәжірибесінің әсерінен медицина қызметкерлерінің этикасы құрылымының өзгеру динамикасын талдау және жан-жақты пәнаралық тәсіл негізінде әлеуметтік-психологиялық әл-ауқатты, еңбек пен өмірдің әртүрлі аспектілеріне қанағаттану деңгейін зерттеу (Google платформасын қолдана отырып онлайн форматта жасалған әлеуметтік сауалнамалар, оны жасау үшін ғылыми топ авторлық куәлік алған, медициналық қызметкерлердің мәлімдемесіне контент талдау, психологиялық тестілеу).

Сауалнама көрсеткендей, пандемия кезіндегі медицина қызметкерлерінің бағалауы бойынша қазіргі мемлекеттердегі медицинаның рөлі мен маңызы едәуір артты, медициналық қызмет көрсету сапасы мен еңбекке ынталандыру жүйесі ерекше күшейе түсті. Осы маңызды мамандыққа қатысты сыртқы және ішкі сын-тегеуріндердің күшеюі жағдайында медицина қызметкерлерінің кәсіби этикасын сақтау және жаңғырту мәселелері медицина қызметкерлерінің оңтайлы әлеуметтік-психологиялық көңіл-күйін, еңбек жағдайлары мен нәтижелеріне қанағаттану деңгейін сақтау проблемасын шешумен тығыз байланысты болады.

Бұл мәселені зерттеу осындай жағдайлардың ықтимал қайталануларына дайындалуға, оларға нақты уақыт жағдайында баға беруге, медициналық-әлеуметтік жағдайдың төтенше жағдайында медицина қызметкерлерінің жұмысын үйлестіруге мүмкіндік береді.

**Түйін сөздер:** этос, кәсіби құндылықтар мен нормалар, COVID-19, денсаулық сақтау, медицина, медицина қызметкерлері, әлеуметтік-психологиялық әл-ауқат.

## **Введение**

В философии и социологии изучение этоса профессий имеет глубокие традиции и несколько доминирующих подходов. Долгий период в

истории науки понятие «этос» трактовалось исключительно с точки зрения этико-философских учений как индивидуальная и групповая этика и мораль, регулирующие поведение людей (Ми-гушов, 2017: 162). В 19-20 вв. использование

новых подходов к анализу этого явления значительно расширило границы и сферы применения термина к различным узким сферам жизни общества – в философии человека, в экономике, философии науки, социологии знания, социальной психологии (В. Вундт, М. Вебер, Р. Мертон и Т. Парсонс, М. Шелер, М. Хайдеггер) (Авдеева, 2013: 66).

Профессиональный этос как предмет исследования стал изучаться относительно недавно, в 40-х годах 20 века в рамках социологии профессий и профессиональных групп, и связан с динамическим ростом новых профессий в условиях роста капиталистических отношений и развертывания процессов НТР.

В европейской и американской научной традиции сложилось естественное разделение любой деятельности на собственно «profession» и на «occupation», причем под классическими профессиями, находящимися в центре внимания исследователей, находились институционально развитые, с высокой корпоративной культурой и выраженным профессиональным этосом виды деятельности, например врачи и юристы (Obermann, Thielscher, 2022: 265). При этом фокус исследований в условиях роста новых форм занятости смещался в сторону изучения динамики формирования этоса новых профессий и эволюции этоса классических профессий в новых условиях.

В российской науке советского периода по идеологическим соображениям преимущественно изучались профессии, связанные с тяжелым физическим трудом, рабоче-крестьянские или инженерные, связанные непосредственно с производством и процессом индустриализации. Только в постсоветский период в России стали широко использоваться для анализа динамики изменений в сфере профессионально-трудовых отношений западные методологии социологии профессий, например, в отношении этоса педагогов (Дроботенко, 2016: 81).

В современной американской и европейской научных традициях сложились несколько методологических матриц и подходов, с помощью которых врачей и медицинских работников изучали как профессиональную группу с особенной структурой этоса: критический подход (марксистский и неомарксистский анализ), инструментальный подход (использует при анализе методы структурного функционализма), символический интеракционизм и социокультурный подход.

Марксистский и неомарксистский подход использовали при изучении врачей и медицин-

ских работников в системе властных отношений, так как любая группа, обладающая специализированными знаниями, стремилась к доминированию, пытается пресекать посягательство на свою автономию (Macdonald, 1995: 122). С другой стороны, «власть и статус» медицины постоянно находятся под давлением и в условиях конкуренции с неформальными врачебными практиками – начиная от домашнего самолечения и заканчивая шарлатанами.

Инструментальный подход позволяет оценить роль и место врачей и медицинских работников в структуре общества с точки зрения их функций или дисфункций, направленных на сохранение и воспроизводство общественной интеграции/деинтеграции (Allsop, 2002: 44). Так, у Т. Парсонса врачи и медицинские работники являются примерами «идеального типа» профессий, обладающих «сильным» этосом, нацеленным на достижение общественного блага, выполняющих абсолютно интегративную роль в обществе (Parsons, 1968: 537). Последователи этого подхода в российской науке называют факторы, которые способствуют формированию сильной корпоративной группы «врачи» в обществе, – «специальные знания», «этику врача» и «автономию в принятии решений» (Решетников, 2021: 56). Нужно отметить, что такой подход был эффективен в условиях «простого общества», в условиях модернистского или советского общества, где профессия врача и образ медицинского работника формировалось «вне» и часто «вопреки» рынку.

В условиях модернизации и усложнения общественных отношений и проникновения рынка во все сферы жизни общества, в том числе и в здравоохранение, возник интеракционистский подход в анализе профессиональной группы «врачи и медицинские работники» – их представители анализировали профессию врача как «символ» и «конструкт», не всегда соотносящийся с повседневной практикой. Медицина в изменившихся условиях рассматривается как часть рынка, а население как потребители медицинских услуг. Этот подход позволил изучать врачей в более широком контексте, с учетом оценки их деятельности у группы потребителей – населения в целом (Lock, 2001: 460).

Социокультурный подход изучает врачей и медицинских работников как особую профессиональную группу, обладающую «культурным» капиталом (Bourdieu, 1987: 806) – экспертным знанием, способную превращать его в важный социокультурный ресурс. В то же время, социо-

культурный подход предусматривает постоянно изучать объём и содержание культурного капитала профессионалов как ресурса в зависимости от постоянно меняющихся социокультурных обстоятельств.

Завершая обзор западных подходов в изучении данной тематики, можно отметить, что каждый подход имеет свои преимущества и недостатки, в нашем исследовании мы придерживаемся интегративного подхода, сочетающего в себе элементы интеракционистского и социокультурного подходов.

В Казахстане изучение профессионального этоса и социально-психологического состояния отдельных профессиональных групп в период нормализации или, наоборот, в состоянии флуктуаций и неопределенности предпринимается не впервые (Прилуцкая, 2022). Но в отечественном научном сообществе пока преимущественно поднимаются вопросы эффективности медицинского образования (Ibjigolyan, 2018). В сфере философии и социологии профессий, изучения этоса и корпоративной культуры медиков, диагностики социального самочувствия медицинских работников в новых условиях реагирования на распространение новых респираторных инфекций пока существует определенный пробел.

За рубежом уже есть первый опыт эмпирического анализа общественной (Телжан, 2022) и медицинской (Kholmogorova, 2020), (Yan and Zhang, 2020) ситуации в условиях пандемии, на который мы опирались в своем исследовании, в Казахстане вышли лишь отдельные статьи на эту тему (Ергебеков, 2021), (Kim, 2021).

Развитие медицины и здравоохранения всегда находится в центре внимания общества и государства, эта сфера, с одной стороны, социально значима, с другой – достаточно затратная для структуры экономики.

Постоянно возникающие внешние и внутренние вызовы современности, такие, как глобализация, усложнение социальной жизни, дифференциация доходов, политическая и социально-экономическая нестабильность, вызвали определенный рост негативных явлений и в здравоохранении. Во всех современных странах ведется постоянный поиск оптимального соотношения качества медицинского обслуживания, механизма обновления и переоснащения медицинского оборудования и модели эффективного финансирования. Наша страна – не исключение. Одной из первых в истории независимого Казахстана комплексных программ по развитию здравоохранения стала «Саламатты

Казахстан» – государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан на 2011-2015 годы. В настоящее время действует государственная программа «Денсаулык», рассчитанная на 2020-2025 годы.

За эти годы в структуре здравоохранения в Казахстане произошли большие количественные и качественные изменения, завершён переход от советской системы здравоохранения к современной, клиентоориентированной. Безусловно, эти изменения не могли не повлиять на представления о самой профессии врача и ее миссии не только в глазах общественного мнения, но и среди корпоративного профессионального сообщества.

Важным триггером, который обострил внимание широкой общественности и профессионалов к обозначенной теме, стала пандемия COVID-19, начавшаяся в Казахстане в марте 2020 года.

С целью изучения социально-психологического состояния и динамики структуры этоса медицинских работников во время и постпандемийный период, а также выработки рекомендаций по преодолению негативных и стрессовых ситуаций среди представителей здравоохранения в Карагандинской области было проведено социологическое исследование методом анкетирования среди врачей, младшего среднего медицинского персонала учреждений здравоохранения, населения, студентов медицинских учебных заведений (имеющих опыт работы в ковидных стационарах).

Задачей исследования стало определение социального самочувствия, уровня удовлетворённости и тревожности, психоэмоционального состояния медицинских работников в ковидный и постковидный период, влияния ситуации пандемии на изменение образа жизни врачей, их этос, индивидуальную и профессиональную идентификацию. Объектом данного исследования выступили медицинские работники

### **Материалы и методы исследования**

Перед проведением эмпирического этапа исследования была разработана анкета для работников здравоохранения «Социальное самочувствие медицинских работников в условиях реагирования на распространение новых респираторных инфекций, включая коронавирусную инфекцию», которая может быть полезна организаторам общественного здравоохранения, руководителям медицинских организаций, отве-

чающим за обеспечение оптимального социально-психологического климата в медицинском коллективе для профилактики неблагоприятных эффектов в области профессиональных взаимодействий, а также предупреждения профессионального выгорания в Казахстане.

Анкета представляет собой набор логически связанных между собой открытых и закрытых вопросов в количестве 35. Композиция анкеты:

1. Вводная часть: присутствует обращение к респонденту (медицинским работникам) и разъяснение правил заполнения анкеты.

2. Содержательная часть: собственно, раскрывает суть темы, условно разбита на выделенные в тексте анкеты блоки вопросов.

Блок 1. Социально-психологическое самочувствие медицинских работников.

Блок 2. Отношение к профессии медицинских работников.

3. Заключительная часть. Социально-демографический блок: представлены вопросы социально-демографического характера, обращенные к личности опрашиваемого (пол, возраст, род деятельности и т.п.).

Вопросы анкеты носили преимущественно закрытый и полужакрытый характер.

В анкете присутствует вертикальное расположение вопросов и категорий ответа. Ряд вопросов представлен в табличной форме, предполагающих возможность уточнения деталей отношения к теме. Время заполнения анкеты респондентами – не более 30 минут. Анкета, созданная на государственном/ казахском и русском языках, предлагалась респондентам в процессе опроса как в формате of-line /Face-to-face, так и on-line, посредством использования Google form (Рис. 1).



Рисунок 1 – Google-форма одной из анкет исследования

Анкета была апробирована на выборке медицинских работников и студентов выпускных курсов медицинских колледжей и медицинского университета Карагандинской области (общее количество респондентов составило 1000 человек). Она показала свою функциональность и эффективность при определении особенностей психоэмоционального состояния медицинских специалистов в период пандемии, вызванной коронавирусной инфекцией и целого ряда взаимосвязанных вопросов. Анализ полученных данных был осуществлен с применением статистического пакета и обработки количественной информации IBM SPSS, программ «Excel», «Statistika», с использованием методов описательной статистики, при рассмотрении открытых вопросов анкеты или их фрагментов применяется метод контент-анализа. При помощи предложенной анкеты можно сформировать и в дальнейшем реализовать рекомендации для организаторов общественного здравоохранения, руководителей медицинских организаций и медицинских образовательных учреждений, обеспечивающих оптимальные социально-психологические условия для выполнения функциональных обязанностей своих сотрудников и обучающихся.

Социологическое исследование было проведено в феврале-марте 2022 года в Карагандинской области (продолжительность – 60 календарных дней). В опросе приняли участие 1000 человек, отобранных методом «снежного кома» – случайная выборка, с учетом места работы и места учебы респондентов.

В данной статье представлены предварительные результаты анализа ответов на вопросы врачей, медицинского персонала больниц и поликлиник, студентов колледжей и вузов, имеющих опыт работы в ковидных стационарах (31 вопрос плюс 4 социально-демографических параметра).

## Результаты и обсуждения

Пандемия COVID-19 внесла коррективы в образ жизни людей, заставила пересмотреть отношение ко многим вещам. В связи с резким ухудшением ситуации с заболеваемостью, вызванной коронавирусной инфекцией, особую значимость приобретает координация работы и реагирования всех общественных структур, особенно в сфере медицины.

Результаты опроса проанализированы по нескольким важным направлениям развития здравоохранения и особенностям образа жизни

медицинских работников в Казахстане на современном этапе:

- особенности социально-психологического состояния медицинских работников в ковидный и постковидный периоды, социальное самочувствие и уровень тревожности;

- влияние ситуации пандемии на образ жизни врачей, их этос, индивидуальную и профессиональную идентификацию.

Как показали результаты исследования, в целом большинство опрошенных медицинских работников, врачей характеризуются позитивным социально-психологическим на-

строением, сумма положительных ответов на вопрос «С каким настроением Вы живете последний год?» составляет более 60,4%, это варианты ответов «испытываю оптимизм» – 22,6%, «испытываю спокойствие» – 20,0% и «испытываю уверенность в будущем» – 17,8%.

В разрезе категорий опрошенных, в зависимости от профессионального статуса и пола, наиболее позитивное социально-психологическое состояние обнаружено у врачей-женщин, наименее – у женщин – студентов вузов и колледжей (см. таблицу 1).

**Таблица 1** – Ответы на вопрос «С каким настроением Вы живете последний год?», %

Категория опрошенных	Врачи		Медицинский персонал больниц и поликлиник		Студенты колледжей и вузов, имеющие опыт работы в ковидных госпиталях		Средняя
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	
Испытываю оптимизм	24,3	<b>25,6</b>	24,3	22,1	19,9	<b>19,2</b>	22,6
Испытываю спокойствие	21,9	18,2	<b>22,6</b>	22,5	<b>14,9</b>	19,9	20,0
Испытываю уверенность в будущем	<b>22,7</b>	19,2	17,9	18,7	19,1	<b>9,2</b>	17,8
Испытываю ощущение беспокойства	10,2	<b>16,4</b>	7,9	<b>5,3</b>	9,1	10,0	9,8
Испытываю страх, отчаяние	<b>4,2</b>	<b>4,2</b>	7,9	8,2	9,0	<b>10,6</b>	7,4
Испытываю апатию, безразличие	12,9	<b>11,2</b>	12,6	14,9	<b>16,8</b>	12,8	13,5
Испытываю смирение, подчинение ситуации	<b>3,8</b>	5,2	6,8	8,3	11,2	<b>18,3</b>	8,9

Большинство опрошенных врачей, как показали результаты опроса, несмотря на позитивное социально-психологическое самочувствие, которое они демонстрируют в ответах, сами часто нуждаются как в прямой медицинской помощи, так и характеризуются определённым уровнем тревожности.

Так 36,8% опрошенных обращались к врачам в связи с плохим самочувствием не менее 3-х месяцев назад, еще 28,5% – не менее 6 месяцев назад. Большинство респондентов непосредственно во время пандемии столкнулись с ковидной болезнью. Так, у 76,9% опрошенных болели члены семьи, 2/5 часть – переболела сама.

Среди опрошенных специалистов высокий процент доверяющих развитию современной медицины – охват добровольной вакцинацией составляет 76,9%. Принудительно, как заявили

опрошенные, вакцинировалась 1/5 часть респондентов, среди анкет, заполненных на русском языке, есть зафиксированные в ответах единичные случаи сознательного отказа от процедуры.

В тройку наиболее важных нерешенных проблем, а также проблем, которые волнуют медицинских работников сейчас и во время пандемии, вошли, прежде всего, проблемы личного характера:

- здоровье – 56,1%;
- финансовые трудности – 50,8%;
- проблемы образования – 34,8%.

2/5 опрошенных респондентов постоянно волнуют вопросы профессиональной реализации и корпоративной культуры, в частности условия труда, уход за больными, обеспеченность лекарственными средствами, психологические

проблемы – усталость, профессиональное выгорание.

Сильное влияние COVID-19 на изменение своего образа жизни ощутила только 1/5 часть медицинских работников. Около половины опрошенных заявили, что их жизнь существенно не изменилась и всегда характеризовалась повышенными рисками и сложными условиями труда. 11,8% задумались об уходе из профессии или места учебы.

С целью изучения уровня тревожности среди медицинских работников респондентов просили в процессе исследования определить по 5-балльной шкале степень своей обеспокоенности в связи с введением системы карантинных мер, где 1 балл – наименее вызывающее опасение, 5 баллов – наиболее вызывающее опасение. Наибольшее опасение у медицинских работников вызывает работа «с заразившимися и больными» – 4,4 баллов, «нехватка денег» – 3,9 баллов, «риск заразиться» – 3,8 баллов, «дефицит лекарств» – 3,4 баллов.

Как показали результаты опроса, в период пандемии режим использования мер защиты у медицинских работников носил регулярный характер. Так, например, в отношении как минимум трех мер защиты, таких как «надевали средства индивидуальной защиты (защитная маска, одноразовые перчатки)» «использовали дезинфицирующие средства, антисептик» и «регулярно мыли руки с мылом», более 90% опрошенных ответили на вопрос «всегда».

Остальные меры защиты, такие как «избегал/а прикосновения к своему лицу», «избегал/а рукопожатий», «избегал/а больших собраний/длинных очередей», «придерживался/ась социальной дистанции», «ограничивали, воздерживались от контактов с друзьями, родственниками», «ограничивали и отказывались от зарубежных поездок, путешествий», «избегал/а общественного транспорта», респонденты использовали редко.

Основными мотивами, побуждающими врачей регулярно использовать защитные меры, являются «беспокойство за здоровье и жизнь (свое и близких)» – 67,4% и «гражданская ответственность» – 66,4%. Наименее эффективной мотивацией, как показывает исследование, являются императивные и запретительные меры – «возможность быть наказанным за несоблюдение требований» – 21,8%.

Исследовательский интерес представляют ответы на вопрос «Насколько, на Ваш взгляд, эффективны перечисленные карантинные меры?».

На первом месте по эффективности в условиях пандемии, по мнению врачей, находится самоизоляция, на втором – социальная дистанция, на третьем – ограничения на международные перемещения. Низкий эффект, по мнению медицинских работников, имеют вакцинация и ношение масок.

Максимально позитивные оценки у врачей вызывало введение таких мер массовой профилактики распространения эпидемии среди населения, как вакцинация, применение ПЦР диагностики, ношение масок, социальная дистанция. Эти меры, несмотря на неоднозначный, по их мнению, эффект, имеют важное психологическое значение как профилактические, сдерживающие распространение эпидемии и панические настроения среди населения меры.

К мерам принуждения в сфере реализации карантинных мероприятий медицинские работники относятся с осторожностью – 69,1% отметили, что «нужно сочетать принуждение и меры стимулирования».

Второй блок вопросов в исследовании был посвящен влиянию эпидемии на профессиональный этос медицинских работников, их представление о профессии, статус профессии в обществе.

По мнению большинства опрошенных респондентов (68,4%), авторитет врачей и медработников в период вспышки коронавируса повысился. Однако, по оценкам респондентов, это произошло преимущественно в среде профессионалов, например, посредством усиления корпоративной солидарности, а в общественном мнении статус профессии врача продолжает сильно колебаться. 48,6% опрошенных медицинских работников заявили в анкетах, что после пандемии повысили свое мнение о выбранной ими специальности, стали относиться к профессии и к своим обязанностям более осознанно.

С целью более глубоко изучения мировоззрения медицинских работников в анкете им было предложено согласиться или не согласиться с рядом высказываний, которые касаются восприятия людьми и профессионалами миссии и ценности врачебной деятельности (см. таблицу 2). Максимальное количество опрошенных – 84,6% абсолютно согласились с утверждением, что «врачу помимо знаний и умений необходимо обладать способностью и смелостью принимать на себя ответственность за решения», на втором месте – утверждение «врачу помимо знаний и умений необходимо обладать определенным характером, складом ума» – 55,4%, на

третьем – «профессия врача – это подвиг: требует самопожертвования, чистоты души и чистоты помыслов» – 33,5%. Минимальное количество согласившихся с утверждением «врачом нужно

родиться, это призвание, а не работа». Максимальное количество несогласных с утверждением «врач такая же работа, как и любая другая, человека можно всему научить».

**Таблица 2** – Ответы на вопрос «Насколько Вы согласны со следующими утверждениями о профессии «врача»?», %

Высказывания	Согласен	Скорее согласен	Скорее не согласен	Не согласен
Врачом нужно родиться, это призвание, а не работа.	15,7	15,1	46,3	22,9
Врач такая же работа, как и любая другая, человека можно всему научить	12,9	15,4	16,3	55,4
Врачу помимо знаний и умений необходимо обладать определенным характером, складом ума	55,4	12,9	15,4	16,3
Врачу помимо знаний и умений необходимо обладать способностью и смелостью принимать на себя ответственность за решения	84,6	5,9	5,2	4,3
Профессия врача – это подвиг: требует самопожертвования, чистоты души и чистоты помыслов	33,5	29,9	20,3	16,3

При определении степени важности некоторых перечисленных в анкете навыков респонденты на первое место поставили профессионализм и критическое мышление, на второе – эмоциональный интеллект, на третье – финансовую грамотность.

Среди компетенций врача в условиях пандемии наибольшее значение имеют коммуникативные навыки и общая образованность, далее идет навык постоянного самосовершенствования.

Опыт оказания помощи больным во время пандемии указали 62,3% опрошенных, из них основными мотивами своего участия в этой сложной и тяжелой работе респонденты указывают «выполнение профессионального долга» и «желание оказать помощь, милосердие». Респонденты отмечают, что среди организационно-коммуникационных трудностей, к которым они оказались не готовы во время оказания медицинской помощи больным и зараженным COVID-19, были, прежде всего, коммуникация с заболевшим и с родственниками заболевших.

Наибольшее недовольство в отношении организации условий труда на рабочем месте и во время выполняемой деятельности в период пандемии у врачей вызывали недостаточность средств индивидуальной защиты и большой объем бумажной и канцелярской работы.

Среди рекомендаций в отношении предупреждения и профилактики COVID-19 и других возможных респираторных инфекций и эпидемий, которые просили сформулировать респон-

дентов, доминировали две точки зрения: необходимо «готовить специалистов-эпидемиологов в сфере профилактики инфекций, улучшить условия труда врачей и медперсонала соответствующего профиля» и «адресно увеличивать заработную плату врачей и медицинского персонала».

### Выводы

По итогам опроса и анализа ответов респондентов сформулированы ряд выводов и рекомендаций. В частности, как показали результаты исследования, в целом медицинские работники обладают положительным социально-психологическим состоянием, высоким уровнем стрессоустойчивости, в условиях пандемии их образ жизни изменился незначительно, а в структуре этоса и ценностных ориентаций произошла переоценка места и значения врачебной деятельности в сторону повышения роли корпоративной культуры и гражданской ответственности. Врачи успешно вписаны в рыночные отношения и клиентоориентированную медицину, однако в этих условиях, по их оценкам, все еще недостаточно хорошо работают механизмы материального стимулирования и адекватной оценки врачебного труда. Растет бюрократизация, наблюдается дефицит оборудования и лекарственных средств в условиях чрезвычайных ситуаций.

Как показывает анализ, различия в оценке влияния пандемии COVID-19 на социально-психологическое самочувствие, образ жизни, пред-



ставление о профессии медицинских работников зависит от возраста респондентов и рода их деятельности. Чем выше возраст респондентов, тем ниже социально-психологическое самочувствие и выше уровень тревожности, вне зависимости от профессионального статуса работников. Врачи дают более позитивные оценки, чем средний и младший медицинский персонал. Самые низкие оценки социально-психологического самочувствия – у девушек – студентов колледжей и университета, имеющих практику работы в ковидных госпиталях. Это свидетельствует об углублении процессов поколенческой и профессиональной дифференциации и неоднородности корпоративной культуры медицинских работников.

В целом, медицинские работники, по данным опроса, обладают высоким уровнем стрессоустойчивости, стабильным психоэмоциональным состоянием, но продолжают испытывать дефицит в эффективных формах оплаты и оценки врачебного труда как со стороны государства, так и со стороны общественности. Наблюдается тенденция бюрократизации врачебного труда, недостаток оборудования и лекарственных средств в условиях ЧС.

Уроки пандемии необходимо извлечь представителям системы подготовки и переподготовки медицинских кадров. Как показали результаты опроса, по мнению медицинских работников,

наиболее успешно адаптируются к изменяющимся условиям труда специалисты за счет социальных компетенций и навыков. Поэтому сокращение в содержании образовательных программ гуманитарных, социально-политических и психологических дисциплин делает профессиональный этос врачей более «хрупким».

В процессе подготовки медицинского персонала и в процессе работы в условиях медицинских учреждений необходимо учитывать гендерные и возрастные особенности специалистов, проводить в вузах и медицинских учреждениях адресную психологическую работу с учетом этих факторов. Результаты исследования могут быть полезны организаторам общественного здравоохранения, руководителям медицинских организаций, отвечающих за обеспечение оптимального социально-психологического климата в медицинском коллективе, для профилактики неблагоприятных эффектов в области профессиональных взаимодействий, а также предупреждения профессионального выгорания.

*Статья подготовлена в рамках программно-целевого финансирования научного проекта на тему «COVID-19: научно-технологическое обоснование возникновения новых респираторных заболеваний, включающее коронавирусную инфекцию» (2021–2023 гг.) № BR 11065386 (Министерство здравоохранения РК).*

### Литература

- Мигушов К.А. Философско-этический анализ понятий «Мораль», «Нравственность», «Этос» // *Известия Тульского государственного университета*. – 2017. – № 5. – С. 160 – 169.
- Авдеева И.А. Этос как этико-философская проблема в контексте современных исследований // *Вестник Тамбовского университета. Серия: гуманитарные науки*. – 2013. – № 6 – С. 66-74.
- Obermann K., Thielscher Ch. *Medical Economics: An Integrated Approach to the Economics of Health*. Agenda Publishing, 2022. – 320 p.
- Дроботенко Ю.Б. Изменение этоса педагогической профессии в современных социокультурных условиях // *Наука о человеке: гуманитарные исследования*. – 2016. – №2. – С. 77-84.
- Macdonald K. *The Sociology of the Professions*. – L.: Sage, 1995. – 134 p.
- Allsop J. & Saks M. *Regulating the Health Professions*. – London: Sage, 2002. – 287 p.
- Parsons T. *Professions* // *International Encyclopedia of the Social Sciences* / Edited by D. Fills. The Macmillan Company and The Free Press. – 1968. – Vol. 12. – P. 536-547.
- Решетников А.В. Эволюция социологии медицины. *Социология медицины*. – М.: Медицина, 2012. – 272 с.
- Lock M. The Tempering of Medical Anthropology: Troubling Natural Categories // *Medical Anthropology Quarterly, New Series. Special Issue: The Contributions of Medical Anthropology to Anthropology and Beyond*. – 2001. – №15 (4). – P. 478–492.
- Bourdieu P. The Force of Law: Toward a Sociology of the Juridical Field // *Hastings Law Journal*. – 1987. – Vol. 38. – P. 805–853.
- Прилуцкая В.М., Мендуалиева Т.Т., Корацца О. Эмоциональное реагирование и копинг-стратегии среди студентов-медиков во время пандемии коронавирусной инфекции: поперечное онлайн-исследование // *Наука и здравоохранение*. – 2022. – №4(22). – С. 5-14.
- Injigolyan A.A., Lamanova Ye.A. The experience of the using of sociological method «feedback» on the realization of the tasks of the educational quality's increasing in the medical university // *Вестник Карагандинского университета. Серия: История. Философия*. – 2018. – №1. – С. 18-23

Телжан В. Социально-психологические последствия карантинных мер в период пандемии COVID-19 // *Вестник КазНУ. Серия психологии и социологии*. – 2022. – Том 80. – №1. – С. 140-146

Kholmogorova A.B., Petrikov S.S., Suroyegina A.Y., Mikita O.Y., Rakhmanina A.A., Roy A.P. Burnout and its Factors in Healthcare Workers Involved in Providing Health Care for Patients With COVID-19 at Different Stages of the Pandemic // *Russian Sklifosovsky Journal «Emergency Medical Care»*. – 2020. – № 9(3). – P. 337-342.

Yan and Zhang, Zhun and Zeng, Weijian and Li, Jie and Wang, Xuewen and Luo, GQ Hailong. Anxiety and Depression Survey of Chinese Medical Staff Before and During COVID-19 Defense (3/7/2020). [Электронный ресурс]. <https://ssrn.com/abstract=3551350> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3551350> (Дата обращения: 13.06.2022)

Ергебеков М., Темирбекова Ж. Казахстан и COVID-19: медиа, культура, политика. – Алматы: Издательство «DELUXE Printery», 2021. – 380 с.

Kim A. M. et al. Системный подход и психологические исследования в условиях пандемии // *Вестник КазНУ. Серия психологии и социологии*. – 2021. – Т. 76 – № 1. – С. 17-24.

Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы [Электронный ресурс]. – <https://adilet.zan.kz/rus/docs/U100000111> (Дата обращения: 13.06.2022)

Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2020 – 2025 годы [Электронный ресурс]. <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P1900000982> (Дата обращения: 13.06.2022)

## References

- Allsop J. & Saks M. (2002) *Regulating the Health Professions*. London: Sage, 287 p.
- Avdeeva I.A. (2013) Etos kak etiko-filosofskaya problema v kontekste sovremennyh issledovaniy [ Ethos as an ethical and philosophical problem in the context of modern research]. *Bulletin of the Tambov University. Series: Humanities*, no 6, pp. 66-74. (in Russian)
- Bourdieu P. (1987) The Force of Law: Toward a Sociology of the Juridical Field . *Hastings Law Journal*, vol. 38, pp. 805–853.
- Drobotenko YU.B. (2016) Izmenenie etosa pedagogicheskoy professii v sovremennyh sociokul'turnyh usloviyah [ Changing the ethos of the teaching profession in modern socio-cultural conditions]. *Human Science: Humanities Studies*, no 2, pp.77-84 (in Russian)
- Ergebekov M., Temirbekova Zh. (2021) Kazakhstan i COVID-19: media, kultura, politika [ Kazakhstan and COVID-19: media, culture, politics]. Алматы, 380 p. (in Russian)
- Gosudarstvennaya programma razvitiya zdavoohraneniya Respubliki Kazahstan «Salamatti Kazakstan» na 2011 \_ 2015 godi (State program for the development of health care of the Republic of Kazakhstan «Salamatty Kazakhstan» for 2011 – 2015). Available at: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/U100000111> (in Russian)
- Gosudarstvennaya programma razvitiya zdavoohraneniya Respubliki Kazahstan «Densaulik» na 2020 \_ 2025 godi (The state program for the development of health care of the Republic of Kazakhstan «Densaulyk» for 2020 – 2025). Available at: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P1900000982> ) (in Russian)
- Injigolyan A.A., Lamanova Ye.A. (2018) The experience of the using of sociological method «feedback» on the realization of the tasks of the educational quality's increasing in the medical university. *Bulletin of Karaganda University. Series: History. Philosophy*, no 2, pp. 18-23.
- Kholmogorova A.B., Petrikov S.S., Suroyegina A.Y., Mikita O.Y., Rakhmanina A.A., Roy A.P. (2020) Burnout and its Factors in Healthcare Workers Involved in Providing Health Care for Patients With COVID-19 at Different Stages of the Pandemic. *Russian Sklifosovsky Journal «Emergency Medical Care»*, no 9(3),pp. 337-342. (in English)
- Macdonald K. (1995) *The Sociology of the Professions*. London: Sage, 134 p.
- Lock M. (2001) The Tempering of Medical Anthropology: Troubling Natural Categories. *Medical Anthropology Quarterly, New Series.*, Special Issue: The Contributions of Medical Anthropology to Anthropology and Beyond, no 15 (4), pp. 478– 492.
- Migushov K.A. (2017) Filosofsko-eticheskij analiz ponyatij «Moral'», «Nravstvennost'», «Etos» [Philosophical and ethical analysis of the concepts of “Morality”, “Morality”, “Ethos”]. *News of the Tula State University*, 5, pp. 160 – 169. (in Russian)
- Obermann K., Thielscher Ch. (2022) *Medical Economics: An Integrated Approach to the Economics of Health*, Agenda Publishing, 320 p.
- Parsons T. (1968) Professions. *International Encyclopedia of the Social Sciences*. The Macmillan Company and The Free Press, vol. 12, p. 536-547.
- Reshetnikov A.V. (2012) Jevoljucija sociologii mediciny. Sociologiya mediciny [The evolution of sociology. Sociology of medicine]. Moscow: Medicine, 272 p. (in Russian)
- Priluckaya V.M., Mendualieva T.T., Koracca O. (2022) Emocionalnoe reagirovanie i koping\_strategii sredi studentov\_medikov vo vremya pandemii koronavirusnoi infekcii\_ poperechnoe onlain issledovanie [ Emotional response and coping strategies among medical students during the coronavirus pandemic: a cross-sectional online study]. *Science and health*, no 4 (22), pp. 5 -14. (in Russian)
- Telzhan V. (2022) Sotsialno-psihologicheskie posledstviya karantinnyh mer v period pandemii COVID-19 [ Socio-psychological consequences of quarantine measures during the COVID-19 pandemic]. *Bulletin of the Treasury. Psychology and Sociology series*, vol. 80, no 1, pp. 140-146. (in Russian)
- Yan and Zhang, Zhun and Zeng, Weijian and Li, Jie and Wang, Xuewen and Luo, GQ Hailong (2020) Anxiety and Depression Survey of Chinese Medical Staff Before and During COVID-19 Defense. Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3551350> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3551350>