

УДК 316

Тихонина Светлана Алексеевна

доктор социологических наук,
профессор кафедры социологии и психологии,
Нижегородский институт управления Российской академии народного
хозяйства и государственной службы при Президенте Российской
Федерации

tikhonina.s@yandex.ru

Калентьев Георгий Вячеславович

аспирант кафедры социологии и психологии,
Нижегородский институт управления Российской академии народного
хозяйства и государственной службы при Президенте Российской
Федерации

georgyhouse@mail.ru

Svetlana A. Tikhonina

doctor of sociological sciences,
professor of department of sociology and psychology,
Nizhny Novgorod institute of management of Russian Presidential Academy
of National Economy and Public Administration

tikhonina.s@yandex.ru

Georgy V. Kalentyev

graduate student of department of sociology and psychology,
Nizhny Novgorod institute of management of Russian Presidential Academy
of National Economy and Public Administration

georgyhouse@mail.ru

**К проблеме методологии социологического анализа
профессиональной среды современных организаций
здравоохранения**

**To the problem of methodology of sociological analysis of professional
environment of modern health care organizations**

Аннотация. В статье анализируется соотношение понятий «профессиональная среда организации» и других категорий, характеризующих организацию профессиональной деятельности людей. Предлагается выделить в качестве объекта изучения профессиональную среду организации как одну из центральных «ниш» социальной среды, обосновывается необходимость разработки модели полипарадигмального пространства теоретико-социологического анализа профессиональной среды медицинских организаций, в рамках которой можно было бы рассматривать возможности различных социологических теорий для изучения объективных и субъективных факторов среды на микро- и макроуровнях их проявления.

Ключевые слова: профессиональная среда организации, внутренняя среда организации, культура организации, макро- и микроуровни исследования профессиональной среды.

Annotation. *The article analyzes the relationship between the concepts of "professional environment of organization" and other categories that characterize the organization of professional activity of people. It is proposed to identify as an object of study the professional environment of the organization as one of the Central "niches" of the social environment, the need to develop a model of the polyparadigmatic space of theoretical and sociological analysis of the professional environment of medical organizations, in which it would be possible to consider the possibility of various sociological theories for the study of objective and subjective environmental factors at the micro-and macro - levels of their manifestations.*

Key words: *professional environment of the organization, internal environment of the organization, culture of the organization, macro - and micro-levels of research of the professional environment.*

В современной России здоровье граждан как интегральная характеристика качества их жизни признается важнейшим ресурсом социально-экономического, демографического и культурного развития страны. Современные цели и задачи совершенствования системы здравоохранения обуславливают необходимость изучения и использования внутренних резервов медицинских учреждений. И это закономерно, так как достижения в профессиональной деятельности медицинских организаций во многом зависят от системы управления внутренней средой этих организаций.

В то же время, круг проблем и противоречий, существующих в настоящий момент в профессиональной деятельности медицинских организаций России, достаточно известен и широко обсуждаем в обществе. Актуальными задачами в управления персоналом медицинской организации в современных условиях становятся: оптимизация кадрового потенциала организации и обеспечение его профессиональной самореализации, снятие социального напряжения и предотвращение конфликтов; профессиональная и социальная адаптация сотрудников в условиях внедрения инноваций. Во многом эти проблемы связаны с состоянием внутренней, профессиональной среды различных организаций здравоохранения. Так, налицо противоречие между необходимостью укрепления профессионального развития штатного состава медицинских учреждений, повышения мотивации персонала, потребностью в идентификации специалистов с социально-профессиональной группой и отсутствием последовательной кадровой политики и низким уровнем применения современных персоналотехнологий в современных российских медицинских организациях. На наш взгляд, существует в целом проблема недооценки значимости социальных и социально-психологических процессов во внутренней

среде медицинских организаций, которая и должна составлять комплекс условий, стимулирующих профессиональную деятельность персонала.

Управление системой здравоохранения, по мнению А.В. Решетникова, требует знания основных закономерностей функционирования организационных систем в целом [3]. Значимую роль в исследовании профессиональной деятельности медицинских учреждений, специфики функционирования всех ее элементов, способна играть социология, которую интересуют *взаимоотношения, связи, сознание, поведение людей* в процессе совместного выполнения задач в рамках *трудовых* организаций.

В социологическом контексте представляется перспективным выделить в качестве объекта изучения профессиональную среду организации, которая может быть представлена как одна из центральных «ниш» социальной среды, которая дает человеку возможность не только реализовать себя в конкретном виде профессиональной деятельности, но и конструировать, изменять себя и социальную реальность[4].

Но прежде мы сделаем отступление и обратимся к вопросу о соотношении понятия «профессиональная среда организации» с уже существующими категориями, характеризующими организацию профессиональной деятельности людей. Такой экскурс представляется необходимым и для обоснования целесообразности использования более широкого понятия «профессиональная среда организации» наряду с уже существующими характеристиками организации – «внутренняя среда организации» и «культура организации». Отметим, что существующее в управленческой науке понятие «внутренняя среда организации» в основном используется в научных исследованиях в назывном порядке для описания характеристик «рабочего» окружения субъекта деятельности и понимается как «рабочая» или «служебная» среда. Достаточно типичный подход к внутренней среде организации выражен через определение ее как некоей совокупности всех внутренних переменных, которые с помощью процесса управления модифицированы и приспособлены к потребностям организации. Причем под переменными здесь понимаются практически все элементы самой организации: цели, структура, задачи, технологии и люди.[2]

На наш взгляд, для реализации социологического подхода к исследованию организации как субъекта социально–профессиональных отношений понятие «рабочая среда» слишком узко. Оно недостаточно адекватно отражает социальную сущность изучаемого явления – среды организованной профессиональной деятельности социальных субъектов, которое наряду с другими компонентами характеризует систему профессиональной деятельности человека в целом. Более того, понятие «рабочая среда» в большей степени способно отразить формализованную, технологическую сторону организации деятельности людей, оставляя в стороне ценностную, социокультурную компоненту среды организации. В тоже время широко используемые категории

«организационная культура» и «культура организации», на наш взгляд, характеризуют лишь ту часть профессиональной среды организации, которая связана с ее субъективными, ценностными компонентами, подразумевая, что сама организация – это, прежде всего, сообщество, имеющее общее понимание своих целей, значения и места, своих ценностей и поведения. В таком случае организационная культура характеризуется как ценности, убеждения, верования, ожидания и нормы, которые связывают организацию в единое целое и разделяются ее членами».

Рабочее определение профессиональной среды организации может быть связано с условиями профессиональной деятельности людей. Определение профессиональной среды организации через использование философской категории «условие» представляется нам оправданным, так как именно общественные условия профессиональной деятельности человека, представленные в виде сложной системы общественных отношений, процессов, связей, детерминируют особенности, направленность и эффективность деятельности организации и её членов. Исследование структуры этих связей и отношений позволяет выявить условия существования и развития каждой конкретной организации. При этом важно анализировать как систему этих взаимосвязей, так и их природу: материальную, идеологическую, психологическую, объективную, субъективную. Кроме этого категория «условие» непосредственно характеризует взаимосвязь возможного и действительного в социальных процессах, реализующуюся в организациях через активную, сознательную и целенаправленную профессиональную деятельность человека.

На наш взгляд, введение в систему теоретических концептов понятия «профессиональная среда» может быть перспективным для управленческой практики, так как предполагает многоаспектный, комплексный, социокультурный по своему содержанию подход к развитию профессионализма медицинских работников через целенаправленное формирование социально-ответственной профессиональной среды как системы здравоохранения в целом, так и конкретных медицинских учреждений.

Таким образом, на наш взгляд, термин **«профессиональная среда организации»** способен более точно отражать совокупность социальных явлений, условий и процессов, как объективного, так и субъективного характера, которые, с одной стороны, становятся атрибутом профессиональной деятельности медицинских работников, а с другой - серьезным инструментом опосредованного, социокультурного управления процессом формирования и развития профессионализма субъекта деятельности.

Следуя логике наших размышлений, можно сделать вывод и о том, что профессиональная среда любой организации несет в себе общие особенности функционирования определенного социального института

и того или иного вида трудовой деятельности – профессиональной деятельности. Особенностью социального института здравоохранения является то, что он активно взаимодействует с обществом и обеспечивает сохранение и укрепление здоровья всем его членам. Использование институционального подхода в анализе системы здравоохранения позволяет рассматривать данное явление на макросоциологическом уровне во взаимосвязи с внешней социальной средой, в которой и находятся основные стимулы трансформации данного социального института – постоянно изменяющиеся потребности, требования и ожидания различных групп населения.

В ходе обозначенного процесса взаимодействия системы здравоохранения со своей внешней средой внутри ее складывается среда взаимодействия между элементами структуры организации – собственно профессиональная среда медицинских организаций, в которую входят следующие группы компонентов:

- *объективные компоненты* - правовые, финансовые, информационные, технологические, материальные условия профессиональной деятельности медицинских работников;

- *социальный субъект* профессиональной деятельности системы здравоохранения – действующие, мыслящие, реагирующие люди, обладающие профессиональными компетенциями, творческим потенциалом и энергией. Именно социальный субъект придает смысл существованию всех остальных элементов среды. Оценивая условия профессиональной деятельности с точки зрения своих жизненно важных потребностей и интересов, придавая профессиональному окружению ценностную, значимую «окраску», субъект профессиональной деятельности в процессе взаимодействия формирует следующую группу компонентов;

- *невещественные социальные отношения* (формализованные и неформализованные) - совокупность предписанных ролей и взаимоотношений, распределение функций между отдельными подразделениями медицинской организации, распределение власти между административными должностями, формальные и неформальные коммуникационные сети, а также организационные ценности и нормы, групповые социально-психологические явления и т.д.

Таким образом, профессиональная среда социальных организаций системы здравоохранения представляет собой весьма сложный объект анализа и его исследование не может основываться на какой-либо одной из социологических парадигм. Сложность исследования объекта заключается в том, что он состоит из множества противоречиво взаимодействующих элементов и частей разной природы – социальных субъектов и социально-психологических образований, характеризующих их состояние; правовых, информационных, финансовых, технологических элементов и т.п., которые проявляются как *субъективные и объективные факторы, воздействующие на*

организацию и ее профессиональную деятельность на макро- и микроуровне.

Таким образом, налицо необходимость разработки модели полипарадигмального пространства теоретико-социологического анализа профессиональной среды медицинских организаций, в рамках которой можно было бы рассматривать возможности различных социологических теорий для изучения объективных и субъективных факторов среды на микро- и макроуровнях их проявления. Так, при исследовании профессиональной среды организации **на макрообъективном уровне** в поле зрения исследователя находятся, прежде всего, внешние по отношению к организации и объективно действующие факторы природной и социальной среды, к которым в частности можно отнести:

- *экологические условия*: особенности природной среды профессиональной деятельности, включая климат, географическое положение, загрязнение, природные ресурсы и т.д.

- *технологические условия*: общий уровень знаний и возможностей науки и техники, связанных с профессиональной деятельностью в системе здравоохранения, общие условия для коммуникации, транспорта, обработки информации и т.д.

- *правовые условия*: законы, правила, юридические процедуры, особенности правовых институтов, регулирующих профессиональную деятельность организаций здравоохранения; а также общая институционализация и стабильность правовых процессов в обществе.

- *политические условия*: особенности политических процессов и институтов в обществе, например, общая форма правления; степень централизации или федерализма, уровень политической стабильности и т.д.

- *социально-экономические условия*: уровень благосостояния населения страны, инфляция, особенности труда, капитала и экономических рынков – внутренних и внешних.

- *демографические условия*: структура населения по возрасту, полу, расе, религии и этническому происхождению и т.д.

В той или иной мере все макросоциальные факторы непосредственно или опосредованно взаимосвязаны с уровнем индивидуального и общественного здоровья, распространенностью заболеваний и определяют уровень и характер запросов населения к системе здравоохранения, во многом способны изменять его отношение к медицинским работникам и их профессиональной деятельности.

На макросубъективном уровне анализа профессиональной среды системы здравоохранения и ее организаций внимание исследователя сосредоточивается на *культурных условиях* ее деятельности. Под культурой, вслед за Р. Ингледартом, мы понимаем здесь «субъективный

аспект общественных институтов: убеждения и верования, ценности, знания и навыки, усвоенные представителями данного общества и дополняющие внешние системы принуждения и коммуникаций»[1]. Речь идет о преобладающих нормах и ценностях, убеждениях, поведенческих установках различных социальных групп в области сохранения и укрепления здоровья, оказывающих влияние на цели и ценности профессиональной деятельности системы здравоохранения через механизм социальной коммуникации.

Микроуровень исследования профессиональной среды системы здравоохранения связан с анализом *комплекса внутриорганизационных условий профессиональной деятельности медицинских работников*, которые непосредственным образом воздействуют на развитие организации и ее результативность.

На микрообъективном уровне в качестве условий среды исследуются особенности предметной области деятельности и структура медицинских организаций; нормативная база их профессиональной деятельности и ее стабильность; технологии профессиональной деятельности и тенденции их развития; качество кадрового состава конкретной организации; наличие и развитость каналов коммуникации в ней и т.д., то есть те социальные процессы и явления, которые *объективно и непосредственно* воздействуют на организацию, успешность ее деятельности и профессиональную самореализацию ее персонала.

На микросубъективном уровне в качестве условий профессиональной среды организаций здравоохранения выступают особенности социально-профессионального конструирования реальности медицинских работников, которые формируются в процессе повседневной социальной практики и функционируют в форме социально-психологических процессов и явлений, характеризующих состояние сознания и отношения в социально-профессиональной группе. К ним можно отнести потребности и интересы медицинских работников, социальные чувства и эмоции, социальные настроения, общие представления о мире, отражающиеся в общественном мнении группы, ценностные ориентации и нормы группового поведения, жизненные планы и установки, идеалы, воззрения, убеждения, проявляющиеся в стимулах и мотивах деятельности. Обозначенные социально-психологические явления характеризуют *социально-психологический климат* или социально-психологическую атмосферу в конкретном коллективе организации, *особенности его организационной культуры* и специфику образа жизни *социально-профессиональной общности* медицинских работников.

Предложенная модель полипарадигмального пространства теоретико-социологического анализа профессиональной среды организаций здравоохранения акцентирует наше внимание на взаимосвязи уровней ее исследования. При этом многие социальные

явления занимают промежуточное положение в объективно-субъективном макро – микро континиуме предложенной модели анализа. Можно сказать, что профессиональная среда организации, так же как и сама организация, принадлежат именно к такому типу сложных социальных явлений, в которых присутствуют и взаимодействуют объективные и субъективные составляющие, и рассматривать ее профессиональную среду следует исходя из ее комплексного характера.

По нашему мнению, предложенная модель может быть применена к анализу профессиональной среды медицинских организаций в целях:

- выявления основных компонентов профессиональной среды и определения ее функций в процессе профессиональной деятельности организаций;

- подбора и применения методик и техник исследования, адекватных сложной природе профессиональной среды и её компонентов;

- определения основных направлений и механизмов формирования и развития социально-ориентированной среды медицинских организаций как одного из главных условий эффективности функционирования системы здравоохранения.

Литература

1. Инглегарт Р. Модернизация и постмодернизация / Новая постиндустриальная волна на Западе. Антология / Под редакцией В. Л. Иноземцева. - М.: Academia, 1999. – С.272.

2. Калинин Л.А., Яценко Л.И. Административно-управленческая среда / Социальное управление: Курс лекций. - М.: Изд-во РАГС, 2000. - С. 273.

3. Решетников А.В. Социология медицины (введение в научную дисциплину): Руководство. - М.: Медицина, 2002.

4. Тихонина С.А. Профессиональная среда государственной гражданской службы: теоретико-методологические и методические аспекты социологического анализа: Моногр./С.А. Тихнина.- Н.Новгород: Изд-во ВВАГС, 2005.-С.12-13.

Literature

1. Inglehart R. Modernization and post-modernization / New post-industrial wave in the West. The anthology / Under V.L. Inozemtsev's edition. - M.: Academia, 1999. – Page 272.

2. Kalinichenko L.A., Yatsenko L.I. Administrative and managerial environment / Social management: Course of lectures. - M.: RAGS publishing house, 2000. - Page 273.

3. Reshetnikov A.V. Medicine sociology (introduction to scientific discipline): Management. - M.: Medicine, 2002.

4. Tikhonina S.A. Professional environment of the public civil service: teoretiko-methodological and methodical aspects of the sociological analysis: Monogr. / S.A. Tikhnina. - N. Novgorod: VVAGS publishing house, 2005. - Page 12-13.