

*Медицинские науки***ПРОБЛЕМА
ДЕПРОФЕССИОНАЛИЗАЦИИ
В МЕДИЦИНЕ: ГЕНДЕРНЫЙ ПОДХОД**

Леонова В.А., Доника А.Д.

*Городская стоматологическая
поликлиника № 8, Саратов;*

*Волгоградский государственный медицинский
университет, Волгоград, e-mail: addonika@yandex.ru*

Одной из наиболее актуальных проблем отечественной высшей школы является проблема невостребованности ее выпускников. Наблюдается парадоксальная ситуация – число студентов в России ежегодно растет, при этом сохраняется дефицит кадров в сфере образования и здравоохранения на фоне растущей «интеллектуальной» безработицы. По данным исследования, проведенного Высшей школой экономики и Росстатом, половина выпускников российских вузов работают не по специальности. Среди работников с высшим образованием больше всего инженеров (29,3 %) и медиков (29,3 %).

Особенностью медицинской профессии является наблюдаемая во всем мире феминизация ее субъекта деятельности. Потребность в реализации жизненных перспектив, связанных с созданием семьи, рождением детей и их воспитанием, осложняет профессиональную реализацию, замедляет темпы карьерного роста и повышает риски социально-профессиональной дезадаптации [3].

В связи с этим мы провели анализ современных социологических исследований положений российских женщин в сфере труда в динамике социально-экономического положения России, который позволяет выделить следующие негативные тенденции статуса работающих женщин [2]:

- снижение социального статуса работающих женщин. За годы реформ повысили свой социальный статус только 17 % опрошенных россиянок, тогда как понизили его 44 % из них (прежде всего те, кто имеют высшее образование);

- снижение профессиональных притязаний российских женщин. Их карьерные возможности резко сократились;

- смена мотивации трудовой занятости и профессиональной мобильности женщин. Среди мотивов изменения форм трудовой занятости на первом месте – стремлении получить более высокую зарплату.

Проведенное социологическое исследование студентов выпускного курса медицинского вуза демонстрирует изменение отношения к профессии уже на додипломной стадии [1]. Так согласно полученным результатам, у 72,1 % респондентов изменилось отношение к выбранной специальности за время обучения в вузе. Среди них – «очень сильно изменилось» у 27,8 %;

изменилось в «лучшую сторону» – у 11,1 %, появилось разочарование – у 33,4 %. Только 5,55 % респондентов не отметили изменения отношения к профессии за время обучения в вузе. Учитывая, полученные данные, можно предположить, что более половины выпускников, разочаровавшихся в профессии готовы уйти из профессионального поля уже на этапе окончания вуза, даже не приступив к практической деятельности.

Для детализации перспектив профессиональной реализации респондентам был задан гипотетический вопрос: «Если бы Вам представилась такая возможность, что бы из перечисленных вариантов Вы реализовали?». Более трети выпускников (38,5 %) выбрали вариант «перевелся на другой факультет медицинского университета», 5,5 % – в университет немедицинского профиля; 5,5 % – ушли бы в бизнес; 5,5 %- готовы при возможности продолжить обучение за рубежом по той же специальности. Менее половины студентов (44,2 %) оставили бы все по-прежнему (часть из которых, возможно, не хочет изменений по несвязанным с профессией причинам).

Особый интерес в контексте нашего исследования представляют перспективы практической реализации полученной специальности выпускниками. Большинство выпускников (44,5 %) надеются на востребованность в практическом здравоохранении. 11,2 % даже на выпускном курсе не знают, чем будут заниматься после окончания вуза. По 16,7 % предпочли бы заняться преподавательской или научной деятельностью. При этом 33,6 % хотели бы работать за рубежом. Можно предположить, что несмотря на то, что реализовать полученные профессиональные знания и практические навыки готовы 67,2 %, половина из них хотела бы уехать за границу.

Таким образом, проведенное исследование на модели медицинской профессии позволяет сделать вывод о необходимости непрерывности мероприятий профессиональной ориентации в системе образования на довузовском и вузовском этапах, оптимизация которых должна включать систему социального заказа на востребованные специальности.

Список литературы

1. Доника А.Д. Научный потенциал в области медицины: структура и тенденции / А.Д. Доника, С.А. Блюдникова, А.В. Карпович // Международный журнал экспериментального образования. – 2011. – № 3. – С. 120–121.
2. Доника А.Д., Руденко А.Ю., Засядкина И.В. Профессиализм как система ценностей: континентальный подход // Успехи современного естествознания. – 2011. – № 12 – С. 66–67.
3. Доника А.Д. Альтернативы принятия решений в медицинской практике: правовые нормы и этические дилеммы / А.Д. Доника, В.И. Толкунов // Биотика. – 2010. – № 1(5) – С. 57–58.