

МОТИВАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫБОРА И ПРЕСТИЖ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФЕССИИ В ОЦЕНКАХ РОССИЙСКИХ ВРАЧЕЙ (НА МАТЕРИАЛАХ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ)¹

Нор-Аревян Оксана Аведиковна кандидат социологических наук, доцент,
Южный федеральный университет
(344006, Россия, г. Ростов-на-Дону, ул. Б. Садовая, 105/42).
E-mail: noroks@yandex.ru

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 рамках интегративного деятельностного подхода к рассмотрению сущности и структуры мотивации трудовой деятельности Е.П. Ильина и на материалах прикладного социологического исследования «Профессиональная идентичность представителей социальных профессий в условиях прекариатизации социально-трудовых отношений в российских мегаполисах» (2017 г.) в статье проводится анализ основных мотивов профессионального выбора и уровня престижа медицинской профессии в оценках врачей российских мегаполисов. В анкетировании и интервьюировании приняли участие врачи городских бюджетных больниц Москвы и Казани.

Ключевые слова: медицина, здравоохранение, врач, профессиональный выбор, мотивы трудовой деятельности, престиж профессии, место работы.

Введение. Вопросы мотивации профессиональной деятельности врачей являются важными функциями управления здравоохранением. Мотивация профессиональной деятельности определяет не только правильность выбора профессионального пути и успешность профессионального обучения, но и эффективность непосредственной трудовой деятельности. Согласно Государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (срок реализации госпрограммы - 2018 - 2025 гг.), одним из условий повышения качества медицинской помощи является улучшение уровня кадрового менеджмента в учреждениях здравоохранения [1].

Государственная программа реализуется по 9 основным направлениям (подпрограммам). Одним из них является приоритетный проект «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении». Непосредственными результатами реализации данного приоритетного проекта заявлено увеличение обеспеченности населения врачами до 44,8 (на 10 тыс. населения), увеличение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги в размере до 200% от средней заработной платы в соответствующем регионе, а также обеспечение медицинской отрасли квалифицированными специалистами за счет внедрения процедуры допуска специалистов к профессиональной деятельности - аккредитации специалистов и непрерывного дополнительного профессионального образования врачей с использованием интерактивных образовательных модулей.

В связи с отмеченной особой актуальностью в ближайшие несколько лет тематики повышения качества кадрового обеспечения в системе российского здравоохранения, целью настоящей работы является выявление и содержательный анализ мотивации профессионального выбора врачей российских мегаполисов и уровня престижа медицинской профессии.

¹ Статья подготовлена при поддержке Российского научного фонда, проект № 16-18-10306.

Методика эмпирического исследования. Одной из задач социологического исследования «Профессиональная идентичность представителей социетальных профессий в условиях прекариатизации социально-трудовых отношений в российских мегаполисах», проведенного в 2017 г. научно-исследовательским коллективом из г. Ростов-на-Дону было выявление мотивации профессионального выбора врачей и уровня престижа медицинской профессии. Исследование содержало такие методы сбора первичной информации, как:

- анкетирование, которое охватило 468 врачей из г. Москвы (182 мужчины и 286 женщин) и 402 врача из г. Казани (158 мужчин и 244 женщины). Выборка – квотно-пропорциональная, в качестве квотных групп были отобраны возраст, пол, уровень образования, национальность, полученная специальность, место, профиль и стаж работы. Статистическая погрешность не превышает 5%;

- глубинное интервью с информантами (врачами городских бюджетных больниц) из Москвы и Казани.

Мотивы выбора профессии врача. В соответствии с интегративным деятельностным подходом к рассмотрению сущности и структуры мотивации трудовой деятельности социального психолога Е.П. Ильина [2,3], мотивы, связанные с профессиональной деятельностью человека, можно разделить на три блока: мотивы трудовой деятельности, мотивы профессионального выбора и мотивы выбора места работы. Конкретная деятельность определяется в конечном итоге всеми этими мотивами: мотивы трудовой деятельности ведут к формированию мотивов выбора профессии, а последние ведут к мотивам выбора места работы. Побудительные причины, которые стимулируют человека к профессиональной деятельности, Ильин Е.П. делит так же на три категории:

- мотивация общественного характера, в том числе осознание необходимости принести пользу обществу, желание оказывать помощь людям (проявляется в обучении детей, лечении пациентов, защите Родины и т.д.) и общественная ориентация на важность и необходимость профессиональной деятельности;

- получение определенных благ для себя и своей семьи с целью удовлетворения материальных и духовных потребностей;

- удовлетворение потребностей в самореализации, самовыражении, самоактуализации, которые связаны с тем, что человек по своей природе является не только потребителем, но и создателем. Мотив, связанный с удовлетворением потребности в общественном признании и уважении, относится к этой же группе. Эти мотивы побуждают человека более или менее активно участвовать в профессиональной деятельности и трудиться с определенной степенью эффективности [2, с. 270].

Выбор профессии – довольно сложный, а иногда и длительный мотивационный процесс, потому что от профессионального выбора во многом зависит удовлетворение человека своей жизнью. Сознательный выбор профессии происходит с ориентацией человека на социальные ценности. Если общественный престиж является приоритетным для человека, тогда профессия выбирается исходя из существующей моды, престижа профессии в обществе. Многие выбирают профессию в зависимости от того, насколько она может обеспечить материальное благополучие. Ряд людей выбирают профессию из-за интереса к ней. Существует выбор, основанный на поверхностном, чисто внешнем впечатлении о профессии. Кроме того, на выбор профессии могут влиять семейные традиции и социальная среда, в которой человек вырос. Часто в семьях, где есть врачи, выбор будущей профессии предопределен, как правило, они поступают в медицинские учебные заведения для продолжения медицинской династии. Таким образом, профессию можно выбирать в зависимости от многих обстоятельств, но важно, прежде всего, учитывать, насколько избираемая деятельность соответствует склонностям и способностям человека.

Для формирования позитивной профессиональной идентичности врача значимы убежденность в правильности выбора профессии, а также отношение общества к медицинской профессии, которое находит отражение в оценке врачами престижности своей профессии. Чтобы выявить иерархию мотивов выбора профессии, участникам исследования было предложено ответить на вопрос «Почему Вы выбрали профессию врача?», см. табл. 1.

Таблица 1

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?»	
	Москва	Казань	Москва	Казань
стремление помогать людям, способствовать их выздоровлению и улучшению самочувствия	10,5	<u>18,4</u>	13,1	<u>14,8</u>
возможность принести больше пользы обществу	10,8	13,5	9,8	11,4
профессия соответствует моим способностям, умениям	12,5	12,9	9,2	16,0
профессия врача ценится в обществе	8,2	<u>10,1</u>	7,8	<u>5,7</u>
продолжение профессиональной династии	7,7	9,4	5,9	6,2
возможность приобрести уважение, признание в обществе	5,1	7,1	8,4	5,1
возможность интеллектуально развиваться и совершенствоваться в профессии	8,2	5,9	7,3	6,5
возможность сделать карьеру	6,7	5,6	5,6	5,9
возможность обеспечить достойный уровень жизни	5,9	<u>4,8</u>	7,4	<u>7,5</u>
пребывание в среде единомышленников	6,7	4,7	6,5	5,6
самостоятельность, свобода деятельности	5,8	2,3	8,1	1,8
возможность избежать безработицы	4,4	<u>2,1</u>	3,9	<u>6,1</u>
получение социальных преимуществ и льгот от государства	5,1	<u>1,6</u>	6,4	<u>7,3</u>
не было особого выбора	2,0	1,6	0	0

Источник: составлено авторами.

У московских врачей преобладают ориентация на собственные интересы, способности и умения, то есть каждый восьмой опрошенный видит себя на своем месте и демонстрирует не случайность своего выбора профессии; и гуманистическая мотивация, что нашло подтверждение в следующих вариантах: «Возможность принести больше пользы обществу» и «Стремление помогать людям, способствовать их выздоровлению и улучшению самочувствия». Также в пятерке иерархии мотивов выбора можно выделить «Возможность интеллектуально развиваться и совершенствоваться в профессии» и то, что «Профессия врача ценится в обществе» и «Продолжение профессиональной династии». Интересно отметить, что такие варианты, как «Возможность сделать карьеру» и «Возможность обеспечить достойный уровень жизни» не имеют широкого распространения, что свидетельствует о том, что профессия врача не является распространенным каналом профессиональной мобильности у московских врачей и успешной инвестицией в будущий социально-экономический статус своей семьи [4, с. 101-102].

Для врачей г. Казани ведущими мотивами выбора профессии являются побуждения общественного характера – осознание необходимости приносить пользу обществу, желание оказывать помощь другим людям, что проявляется в желании лечить людей: «Стремление помогать людям, способствовать их выздоровлению и улучшению самочувствия», «Возможность принести больше пользы обществу». На втором месте располагается мотив удовлетворения личных интересов и развития способностей. Как видно из данных, представленных в табл. 1, при выборе профессии, специальности почти каждый восьмой респондент руководствовался интересом к ней, еще 5% были мотивированы пребыванием в среде единомышленников. Третью позицию занимает мотив престижности медицинской профессии («Профессия врача ценится в обществе», «Возможность приобрести уважение, признание в обществе»). На четвертой позиции следует мотивация профессионального и карьерного роста («Возможность интеллектуально развиваться и совершенствоваться в профессии», «Возможность сделать карьеру»). В топ-5 мотивов выбора профессии-призвания ожидаемо располагается фактор влияния семейных трудовых традиций («Продолжение профессио-

нальной династии»). Особенно отчетливо влияние на профессиональный выбор со стороны родителей и родственников, связанных с медициной, можно отметить из результатов глубинных интервью с информантами (врачами городских бюджетных больниц): «Бабушка, тетя, брат двоюродный, мой дедушка был главным врачом нашего района, откуда я родом» (врач, 28 лет, г. Казань); «Дядя - хирург, семейное...» (врач, 30 лет, г. Казань); «У меня мама медсестра, проработала всю жизнь. Супруга врач, дети врачи» (врач, 63 года, г. Казань).

Так же как и московские врачи, адекватно реалиям расценивали уровень будущей заработной платы наши респонденты из г. Казань на момент профессионального самоопределения. Именно поэтому они редко отмечали «Возможность обеспечить достойный уровень жизни» в качестве мотивации профессионального выбора. То есть еще на этапе поступления в медицинские вузы наши респонденты в большинстве своем не ожидали высоких доходов от осуществления профессиональной медицинской деятельности. Таким образом, в результате опроса выяснилось, что основная масса респондентов работает в медицине по призванию.

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. Однако, у казанских врачей более выражены гуманистическая мотивация выбора профессии и позитивное представление о престиже и ценности медицинской профессии в социуме. Московские врачи характеризуются более явной мотивацией профессионального и карьерного роста, выраженной потребностью высокооплачиваемости своей трудовой деятельности, самостоятельностью и свободой деятельности, ориентацией на стабильность и социальные гарантии в работе.

Специфика распределения ответов респондентов на вопрос: «Что в Вашей работе кажется Вам наиболее существенным сейчас?» также отражена в таблице 1. Согласно сравнительным данным таблицы 1, спустя годы работы, очевидна склонность опрошенных казанских врачей к разочарованию по следующим позициям: «Профессия врача ценится в обществе» и «Возможность приобрести уважение, признание в обществе» (уменьшение значения индикаторов на 30-40%). Также 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%. Что касается респондентов из Москвы, то по некоторым позициям мы отмечаем прямо противоположные тенденции. Так, в отличие от врачей Казани мы наблюдаем увеличение значения следующих трудовых ценностей: «Стремление помогать людям, способствовать их выздоровлению и улучшению самочувствия» (на 25%), «Возможность приобрести уважение, признание в обществе» (на 65%), «Самостоятельность, свобода деятельности» (на 40%). И в то же время мы видим ослабление значения по позиции «Профессия соответствует моим способностям, умениям» на 26%, что говорит о вероятной профессиональной переориентации четвертой части опрошенных врачей г. Москвы. Таким образом, сформированные системы собственных установок во время учебы, социальные ожидания в виде представлений о работе врача (по свидетельствам нашим респондентов) не в полной мере совпадают с конкретными условиями повседневной действительности.

Молодой специалист, приходя в лечебное заведение, находится в плену своих предварительных представлений и завышенных ожиданий. Практика, которую он проходил, обучаясь в медицинском вузе, не дает полного представления о работе, часто оно является завышенным. Поэтому отметим важность реального, адекватного представления человека о структуре и содержании выбираемой профессиональной деятельности, т.к. эта деятельность по своему характеру должна отвечать характеру имеющихся склонностей и способностей лич-

ности. Именно осознанная модель совершения профессионального выбора приводит к высокой эффективности трудовой деятельности, создает удовлетворенность трудом и подкрепляет мотив выбора профессии, превращая его в стойкий интерес.

Оценка уровня престижа профессии врача. Важным мотивирующим фактором для высокоэффективного труда является уровень его общественного признания. В опросе был выделен блок вопросов, посвященный оценке мнения респондентов о престиже профессии врача. Интересно, что только каждый третий опрошенный московский врач и почти каждый второй врач г. Казани утвердительно отвечает «Да, это вполне престижная профессия» [5, с. 200-201]. В ходе анализа результатов глубинных интервью, к сожалению, удалось найти единичные высокие оценки информантов относительно уровня престижности профессии врача в современном российском обществе, например: «Мне кажется, она всегда была престижна» (врач, 40 лет, г. Москва). Вместе с тем более половины опрошенных нами врачей Москвы и почти треть врачей Казани характеризуют свою профессию как обычную, не очень престижную. Чуть более 11% отметили, что «Профессия сегодня однозначно непрестижна», остальные респонденты затруднились ответить на этот вопрос (см. табл. 2). А вот низких и отрицательных оценок престижа профессии врача в России сегодня, по мнению информантов, достаточно. Аргументированы они следующим образом: «Не престижна. Престижные профессии материально состоятельны» (врач, 28 лет, г. Казань); «Вакантной? Да. Престижной? Нет» (врач, 28 лет, г. Казань); «Ну, потому, какой конкурс на медфак, является престижной. А так...» (врач, 30 лет, г. Казань); «Наверное, нет. Надо начинать с хорошей оплаты труда - вот тогда может быть престиж немножко и поднимется» (врач, 63 года, г. Казань). Таким образом, мы можем сделать вывод, что низкий уровень престижности, ценности и значимости профессии врача в нынешней России (по мнению самих врачей) определяется тремя основными детерминантами: невысокой оплатой труда соответствующего профиля, нормативно-правовой незащищенностью и рыночной ориентацией на потребителя медицинской отрасли в целом.

Таблица 2

Распределение ответов на вопрос «Является ли профессия врача престижной в обществе?» (в %)

Вариант ответа	Москва	Казань
Да, это вполне престижная профессия	32,5	46,2
Это обычная профессия, не слишком престижная, но и непрестижной её не назовешь	53,9	31,2
Эта профессия сегодня однозначно непрестижна	11,8	11,3
Затрудняюсь ответить	1,8	11,3

Источник: составлено авторами.

Субъективная оценка всегда зависит от того кто оценивает и когда оценивает. Так, в рамках проведенного исследования респондентам задавались вопросы: «Изменился ли за прошедшие 5 лет престиж профессии врача в российском обществе?» и «Изменится ли престиж профессии в ближайшие 5 лет?». 35,9% респондентов г. Москвы полагают, что за прошедшие пять лет престиж профессии врача повысился, 47,8% считают, что он повысится и в ближайшие пять лет. Опрошенные врачи Казани продемонстрировали менее позитивные и более сдержанные настроения: так, 45,4% посчитали, что за прошедшие пять лет престиж профессии врача в российском обществе не изменился, и только 15,8% отметили, что он повысился. Около трети респондентов Казани (31,6%) считают, что в ближайшие пять лет престиж профессии врача не изменится, четверть опрошенных (25,9%) оптимистично прогнозируют рост престижности медицинской профессии. Настораживает то, что 25-30% московских и 17-19% казанских врачей считают, что предыдущие пять лет негативно сказались на формировании имиджа врача и престиж этой профессии понизился и еще снизится в ближайшей пятилетней перспективе. Очевидно и то, что прогнозировать изменение престижа профессии врача в российском обществе достаточно сложно, даже самим врачам. Это объясняет довольно высокий процент затруднившихся ответить на вопрос об изменении престижа в ближайшие пять лет (15,7% в Москве, 23,8% в Казани).

Понимание престижа профессии врача невозможно вне социально-исторического контекста и анализа контекстов современных средств массовой информации. В серии научных работ Посуховой О.Ю. и Фроловой А.С. аргументированно доказано, что современные российские медиа выполняют скорее деструктивную функцию и деформируют профессиональную идентичность врачей (см.: [6, 7, 8]). Данный тезис находит подтверждение в результатах проведенного исследования. Оценка роли масс-медиа в ответах врачей такова: менее половины опрошенных московских врачей считают, что средства массовой информации позитивно представляют работу врачей (45,2% против 54,7%), при том, что каждый пятый (21,7%) полностью не согласен с этим утверждением. Современное кино, по мнению московских респондентов, формирует негативный образ врача (57,8%) и только один из десяти полагает, что это не так. Чтобы подкрепить количественные данные о преимущественно негативном влиянии современных средств массовой информации на образ врача в общественном мнении, авторы используют некоторые результаты глубинных интервью с информантами: «В любой профессии есть люди, которые пришли в нее не для помощи, а наоборот причиняют вред и портят честь мундира. СМИ в основном концентрируются на вот этих историях. Вместо того, чтобы рассказывать истории о каких-то уникальных достижениях, операциях, инновациях, изобретениях, показывают в основном ошибки, пререкания» (врач, 28 лет, г. Казань); «Больше плохое, чем хорошее, всякие отрицательные случаи только» (врач, 30 лет, г. Казань).

Неутешительные данные о низком уровне престижа профессии врача в российском обществе подтверждает и Всероссийский центр изучения общественного мнения, представив в сентябре 2017 года данные исследования, посвященного изучению отношения россиян к врачам. Доверие к врачам в последние несколько лет уменьшилось, статус и доходность профессии также россияне стали оценивать ниже, чем раньше. Так, средний балл по вопросу о доверии по 5-балльной шкале сегодня составляет 3,2, при этом на протяжении 5 лет исследований с 2010 по 2015 гг. этот показатель не падал ниже 3,4-3,5. Те, кто в последнее время обращался в государственную (39%) или частную поликлинику (39%), доверяют врачам больше, чем те, кому в последнее время медицинская помощь не требовалась (29%). Положение врачей в обществе граждане оценивают в среднем на 3,1 балла (3,2 в 2014 г., 3,6 в 2013 г., 3,5 в 2010 г.) Ниже других показателей находится оценка доходности профессии – 2,8 балла, отметим снижение данного показателя с 3,2 в 2014 г. и 2013 г. При этом с врачами и другими медицинскими работниками (медсестры, санитары, фельдшеры) у россиян, помимо традиционных «лечение», «лекарства», «здоровье» преимущественно связаны такие положительные ассоциации, как: «помощь», «спасение», «надежда», «добродота», «внимательность» и т.д. Однако именно в отношении врачей респонденты чаще называли негативные характеристики («недоверие», «недовольство», «безразличие», «плохое отношение к пациентам», «коррупция», «очереди», «нехватка специалистов», «безграмотность» и др.), чем в отношении младшего медицинского персонала [9].

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 [10, с. 22].

Выводы. Итак, для респондентов и информантов социологического исследования «Профессиональная идентичность представителей социетальных профессий в условиях прекариатизации социально-трудовых отношений в российских мегаполисах» (2017 г.) при выборе медицинской профессии основными стали мотивы заинтересованности профессией, соответствия своих способностей и склонностей содержанию профессии, ценности, престижа и призывания профессии. При этом, у врачей из Казани более выражены альтруистичная мотивация

профессионального выбора и положительное представление о престижности и значимости медицинской профессии. Столичные врачи продемонстрировали более отчетливую мотивацию профессионального и карьерного роста, характеризующуюся доходностью своей трудовой деятельности, самостоятельностью и свободой, стабильностью и социальной защитой.

Несмотря на то, что в целом тех, кто считает, что профессия врача ценится в обществе большинство, абсолютно убежден в этом только каждый пятый респондент. Это в очередной раз заставляет задуматься о престижности профессии врача для жителей российского мегаполиса. Мы выяснили, что низкий уровень престижа профессии врача в современном российском обществе (по мнению самих врачей) предопределен низкой оплатой труда, правовой уязвимостью и рыночной клиентоориентированностью всей медицинской сферы. Таким образом, из исследования явно следует, что в современных условиях нельзя изменить престиж профессии врача, не повлияв, прежде всего на его социально-экономическую составляющую.

Литература

1. *Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» № 1640 от 26 декабря 2017 г.* [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://static-0.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/036/758/original/Новая_ГП_Пост_ПРФ_от_26.12.2017_№_1640.pdf?1515502492 (дата обращения 10.06.2018)
2. *Ильин Е.П.* Мотивация и мотивы. - СПб.: Питер, 2011. - 512 с.
3. *Ильин Е.П.* Работа и личность. Трудоголизм, перфекционизм, лень. СПб: Питер, 2011. 224 с.
4. *Нор-Аревян О.А.* Социальный капитал профессии в оценках российских врачей (на материалах социологического исследования в городских мегаполисах) // *Власть*. 2018. Т. 26. № 1. С. 98-107.
5. *Мосиенко О.С.* Профессиональная идентичность врачей Казани в контексте престижа медицинской профессии // *Государственное и муниципальное управление. Ученые записки СКАГС*. 2017. № 3. С. 196-204.
6. *Посухова О.Ю., Фролова А.С.* Производственный роман как средство формирования профессиональной идентичности в советском обществе // *Гуманитарий Юга России*. 2016. Том 22. № 6. С. 92-109.
7. *Фролова А.С.* Символическое конструирование профессиональной идентичности врачей в российском медиа-пространстве (1990-2017 гг.) // *Социально-гуманитарные знания*. 2017. № 11. С. 51-59.
8. *Фролова А.С., Посухова О.Ю.* Потенциал медиа как пространства рефлексии профессиональной идентичности // *Медиаобразование. Media Education*. 2016. № 4. С.127-138.
9. *Пресс-выпуск ВЦИОМ № 3474 «Врач в России: доверие пациентов, доходы, положение в обществе»* [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=3590> (дата обращения 04.06.2018)
10. *Профессии социального государства* / под ред. П.В. Романова и Е.Р. Ярской-Смирновой (Библиотека «Журнала исследований социальной политики»). Москва: ООО «Вариант», ЦСПГИ, 2013. 360 с.

Nor-Areвяn Oxana Avedikovna, candidate of sociology, associate professor, Southern Federal University (105/42, B. Sadovaya str., Rostov-on-Don, 344006, Russian Federation). E-mail: noroks@yandex.ru

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

MOTIVATION OF PROFESSIONAL CHOICE AND PRESTIGE OF THE MEDICAL PROFESSION IN THE ASSESSMENT OF RUSSIAN DOCTORS (BASED ON SOCIOLOGICAL RESEARCH)

Abstract

In the framework of an integrative activity approach to the examination of the essence and structure of the motivation of work (E.P. Ilyin) and on the materials of applied sociological research "Professional identity of representatives of societal professions in conditions of precariatizing social and labor relations in Russian megalopolises" (2017), the article analyzes the main motives for professional choice and the prestige level of the medical profession in the assessment of doctors of Russian megalopolises. The questionnaires and interviews were attended by doctors from city budget hospitals in Moscow and Kazan.

Keywords: *medicine, health care, doctor, professional choice, motivation for work, prestige of the profession, place of work.*