

Секция «43.18 Будущее сферы труда и социально-трудовых отношений: возможности и ограничения»

Цифровая организация труда медицинских работников

Заявка № 1670875

Активное применение мобильных приложений, медицинских информационных систем (баз данных и баз знаний) повышает доступность получения необходимых услуг для населения, сокращает время оказания медицинской помощи. Указанные процессы происходят в нашей стране в соответствии стратегией области цифровой трансформации здравоохранения [5]. Применение информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) в медицине привело к появлению цифрового здравоохранения.

Указанные цифровые трансформации обуславливают не только изменение существующей организации деятельности медицинских учреждений, но и кардинальные преобразования в содержании, характере и организации труда медицинских работников, что требует научного осмысления.

Исследование автора показало, что использование ИКТ в работе медицинского персонала и появление цифровых экосистем для совершенствования лечебных процессов привело к смене традиционной организации труда на цифровую (ЦОТ). Анализ теоретических источников и практических материалов показал трансформацию принципов организации труда и позволил сформулировать и обосновать принципы ЦОТ, на которые следует опираться для корректной и эффективной работы сотрудников.

Научная организация труда опирается на: принцип системности, принцип комплексности, принцип экономичности и принцип гуманизации. Цифровая организация труда основана на более современных принципах, среди которых можно выделить: принцип включенности в цифровую сетевую среду, принцип гибкости, принцип эффективности, принцип гуманизации и повышения качества трудовой жизни и принцип нормативности.

При внедрении ЦОТ происходит активный переход рабочих мест врачей из привычных в автоматизированные (АРМ), которые предоставляет врачам доступ ко всей важной информации о пациентах, что снижает применение ручного труда медицинских работников и увеличивает их производительность труда.

Применение АРМ, цифровых экосистем в здравоохранении, как показали наши исследования в поликлинических учреждениях г. Москвы, привели к значительным изменениям в разделении и кооперации труда медицинских работников. Так, при традиционной организации труда, все врачи-терапевты и специалисты осуществляли прием вдвоем с медицинской сестрой, которая вела документацию, осуществляла помощь в проведении медицинских манипуляций. При ЦОТ в ходе разделения труда врачи работают самостоятельно, а разделение труда позволило трансформировать должности и содержание труда среднего медицинского персонала:

1. Медицинские сестры участковой службы: находятся на медсестринском посту, где помогают пациентам в записи к врачам и на исследования, работают с медицинской документацией и загружают ее в ЕМИАС, осуществляют звонки пациентам в случае отмены записи к специалистам.

2. Медицинские сестры узких специалистов: ассистируют врачам в проведении медицинских манипуляций или осуществляют их самостоятельно, обрабатывают медицинские инструменты и оборудование, дезинфицируют кабинет.

3. Медицинские сестры, работающие в отделении функциональной диагностики и рентгенологическом отделении: самостоятельно снимают электрокардиограмму, ставят холтер, делают рентгенологические снимки и др.

4. Медицинские сестры в процедурных и прививочных кабинетах: проводят забор крови, ведут учет пробирок, ставят и регистрируют прививки в ЕМИАС, делают внутримышечные инъекции по назначению врача, загружают пробирки в контейнеры для передачи в лаборатории.

5. Патронажные медицинские сестры: по назначению врача осуществляют выезд на дом к маломобильным пациентам, выполняя назначения врача.

Таким образом внедрение ЦОТ, в том числе использование АРМ, новых подходов к организации труда медицинского персонала, позволяет использовать базы данных и знаний при постановке диагноза и лечения пациентов, сократить потребности в среднем медицинском персонале за счет рационального разделения труда.

Источники и литература

- 1) Бельшев Д.В. Цифровая экосистема медицинской помощи / Д.В. Бельшев, Я.И. Гулиев, А.Е. Михеев. Текст: электронный // Врач и информационные технологии. 2018. №5. С. 4-17. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/tsifrovaya-ekosistema-meditsinskoj-pomoschi> (дата обращения: 22.02.2026).
- 2) Как экосистемы меняют здравоохранение. Текст: электронный. URL: <https://dzen.ru/a/ZxvJ4YCwz0DTFK4> (дата обращения: 22.02.2026).
- 3) Офман Е.М. Цифровая организация труда: прорыв в постиндустриальное общество? / Е.М. Офман. Текст: электронный // Вестник ЮУрГУ. Серия «Право». 2021. Т. 21, №3. С. 24-29. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/tsifrovaya-organizatsiya-truda-pro-ryv-v-postindustrialnoe-obschestvo> (дата обращения: 22.02.2026).
- 4) Савельева Е.А. Цифровая организация труда: направления, принципы, подходы / Е.А. Савельева. Текст: электронный // Экономика труда. 2018. Т. 5, №4. С. 935-950. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/tsifrovaya-organizatsiya-truda-napravleniya-a-printsipy-podhody> (дата обращения: 22.02.2026).
- 5) СТРАТЕГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ в области цифровой трансформации здравоохранения Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17.04.2024 г. № 959-р. URL: <http://government.ru/docs/all/153077/> (дата обращения: 22.02.2026).
- 6) Что такое АРМ врача и для чего он нужен. Текст: электронный. URL: <https://www.medmis.ru/blog/cto-takoe-arm-vracha-i-dlya-chego-on-nuzhen/> (дата обращения: 22.02.2026).
- 7) Что такое телемедицина, как она работает и по какой страховке можно получить медпомощь дистанционно. Текст: электронный. 2024. URL: <https://www.banki.ru/news/daytheme/?id=10983837> (дата обращения: 22.02.2026).