

© А. С. КЛЕНТАК¹, Л. С. КЛЕНТАК², 2023

^{1,2} Самарский национальный исследовательский
университет им. академика С. П. Королева
(Самарский университет), Россия

E-mail^{1,2}: liudmila_klentak@mail.ru

УПРАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ТРУДА ДОМОХОЗЯЕК В РОЛИ «ДОМАШНЕГО ФАРМАЦЕВТА»: ТВОРЧЕСКИЙ ПОДХОД

Статья посвящена теме важности роли женщины-домохозяйки не только в ведении и управлении домашним хозяйством, которое не является произвольным процессом, но и в политической жизни страны. Акцентируется внимание на том, что в отечественной литературе тема домохозяек почти не обозначена. В рамках исследования рассматриваются трудовые функции домашней хозяйки в роли «домашнего фармацевта»: подготовка помещений и места расположения и хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, отпуск их членам семьи, оформление документации по учету прихода, движения, расходования и списания лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.

Ключевые слова: понятие «домашняя хозяйка» (домохозяйка), анкетирование, эксперимент, «домашний фармацевт».

Введение

В современном российском обществе с каждым годом число домохозяек увеличивается. По данным Роструда, в стране в настоящее время не работает примерно 22% женщин [1].

Просматривая русскоязычные сайты в сети Интернет, мы практически не нашли статей, диссертаций, посвященных исследованию темы «женщины-домохозяйки» и ее роли в ведении и управлении домашним хозяйством, которое не является произвольным процессом. Между тем это очень важная тема.

Хотелось бы отметить и важность роли женщины-домохозяйки в политической жизни страны, которая отражена в очерках истории города Куйбышева в годы Великой Отечественной войны [6]. В книге об этом сказано более чем четко. Автор ссылается на Предписание наркома внутренних дел СССР №2756/Б сотруднику особых поручений спецгруппы НКВД СССР о расстреле 25 заключенных в г. Куйбы-

шеве, датированное 18 октября 1941 года. «Среди заключенных и приговоренных к расстрелу были два генерал-полковника, четыре генерал-лейтенанта авиации, дивизионный инженер, полковник, два генерал-майора, бригадный инженер, военинженер 1-го ранга, конструктор, зам. наркома торговли СССР и его жена — студентка Института иностранных языков, главный арбитр при СНК СССР, первый секретарь Омского обкома ВКП(б), майор авиации, директор Института косметики и гигиены Главпарфюмера, начальник «Главпищеароматмасло» Наркомпищепрома СССР, литератор, переводчик с персидского языка, директор Военно-санитарного института Г. К. Савченко и его жена А. И. Фибих-Савченко — домашняя хозяйка» [6]. Две женщины, одна из которых просто домохозяйка, были обвинены по статье 58-12, которая гласила: «зная о преступных связях супруга с правотроцкистской организацией, органам Советской власти об этом не доносила, чем укрепляла его связь с врагами народа» [6]. Можно сделать вывод о значительной политической роли женщины-домохозяйки в жизни страны: она может поддерживать своего сына, брата, мужа, отца и тем самым помогать ему в трудную минуту, а может — предать, что тут же ослабит воинов-защитников. Это наиболее ярко проявляется в трудное время, например, во время проведения специальной военной операции по защите Донбасса.

Определимся с термином «женщина-домохозяйка». С точки зрения Н. С. Газанчян, «женщины-домохозяйки — это женщины, деятельность которых ограничена рамками семейных ролей» [2]. Мы частично с этим согласны. Однако, с нашей точки зрения, представленной в работе [3], «домохозяйка — это женщина, жена — владелица дома, которая нигде не служит, а хорошо ведет свое домашнее хозяйство, занимается его управлением и семьей в целом, имеет право на личные обязанности типа чтения книг, вязания, рисования и пр., т.е. имеет хобби, получает и тратит доход мужа, мужчины». Перечень специальностей, которыми в той или иной степени владеет современная домохозяйка, увеличился за последние 16 лет с 15 до 30 позиций [1]. Перечислим некоторые из них: преподаватель, домашняя медсестра, домашний фармацевт, домашний библиотекарь, повар, уборщица, прачка, гладильщица, няня, дизайнер и пр. Кажется, что каждый взял и сделал любое домашнее дело, не думая и не рассуждая над ним. В этом случае оно может и не получиться и уж точно не принесет удовольствия. Известно, что любая работа должна быть оплачена. В случае выполнения работы домохозяйкой платой является удовольствие от выполненного труда. Это может быть достигнуто при творческом подходе к работе. Как

отмечают В. Н. Михелькевич и В. М. Радомский, «творчество — это особый вид интеллектуальной деятельности человека, направленной на создание качественно новых ценностей» [5]. Поэтому творческая организация труда полезна и важна при ведении домашнего хозяйства и управлении им.

Все вышеизложенное приводит нас к выводу о том, что тема данного исследования — о важности организации труда домохозяек в роли «домашнего фармацевта» на основе творческого подхода — становится все более актуальной.

В качестве эмпирической базы анализа труда домохозяйки (объекта исследования) как «домашнего фармацевта» с творческим подходом к труду, являющимся предметом исследования, использовались данные проведенного эксперимента.

Результаты исследования

Для ответа на поставленный в цели исследования вопрос «Насколько важна деятельность «домашнего фармацевта» в домохозяйстве?» был проведен социологический опрос по разработанной анкете, представленной в таблице 1.

Таблица 1

Анкета для опроса

<i>№</i>	<i>Вопрос</i>	<i>Ответ</i>
1.	Укажите возраст	до 25 лет от 25 до 40 лет от 40 до 55 лет свыше 55 лет
2.	Есть ли «домашняя аптека» в доме?	да/нет
3.	Укажите количество лекарственных средств и сопутствующих товаров (примерно) в «домашней аптеке»	менее 50 от 51 до 100 от 101 до 150 более 150
4.	После очередного назначения врача вы выбрасываете оставшиеся лекарства или храните их?	да/нет
5.	Как часто вы проводите ревизию «домашней аптеки»?	раз в полгода раз в год раз в два года никогда

В анкетировании приняли участие 100 человек. Опрос проводился в областном городе-миллионнике у входа в крупные супермаркеты (кроме этого, на вопросы также отвечали и проходившие мимо). Молодых людей в возрасте до 25 лет было опрошено около 15%. 20%

составили респонденты в возрасте от 25 до 40 лет, 25% — в возрасте от 40 до 55 лет. Остальные опрошенные составили категорию «55+». Возраст — примерный, определялся по внешним данным.

Анкетирование показало следующие результаты. На вопрос номер 2 таблицы 1 положительных ответов — 96%. Следовательно, «домашняя аптека» есть практически у всех, особенно в постпандемийный период. Примерно 75% опрошенных ответили, что лекарственных товаров у них до 50 единиц. 10% респондентов — от 51 до 100 единиц. Примерно столько же ответов (10%) — от 101 до 150. И всего 5% тех, кто считает, что у них находится свыше 150 товаров лекарственного назначения. На вопрос номер 4 таблицы 1 только 5% ответили, что выбрасывают не израсходованные лекарственные средства после окончания болезни. Ревизию по лекарственным средствам в основном проводят вместе с генеральной уборкой по дому. Сроки проведения генеральной уборки называются разными. Большая часть опрошенных проводит генеральную уборку один раз в год.

Как известно, в последнее время обучение студентов в вузах ведется в тренде «Обучение через исследование» [4]. Используем проводимое исследование для обучения домохозяек роли «домашнего фармацевта». Наставничество в данном случае является образовательным процессом и способом профессионализации.

В качестве примера домохозяйства рассмотрим трехкомнатную квартиру, которая находится в собственности мужа — индивидуального предпринимателя и жены — домохозяйки. С ними вместе проживают двое детей: дочь и сын. В квартире имеется столовая, где семья собирается вместе чаще всего, гостиная, спальня и детская.

Рассмотрим творческую организацию труда домохозяек в роли «домашнего фармацевта». Для этого сначала перечислим трудовые функции для данной роли: подготовка помещений и места расположения и хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, отпуск их членам домохозяйства, оформление документации по учету прихода, движения, расходования и списания лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.

Постановка эксперимента. Лекарственные препараты и сопутствующие товары находились в разных местах и в разных комнатах, хранились в произвольном порядке. В случае заболевания домочадцев лекарства покупались после назначения врачом без учета наличия их в доме.

Цель эксперимента: экономия денежных средств семьи, уменьшение времени поиска и приобретения лекарственных средств и сопутствующих товаров членами семьи, получение положительных эмоций домохозяйкой в роли «домашнего фармацевта».

После выявленной цели эксперимента *составлен план* ее достижения. Домохозяйкой был сделан вывод о необходимости выбора места хранения лекарственных средств и сопутствующих товаров, составления общего перечня имеющихся в доме средств, проведения их ревизии. Также встал вопрос об их расположении (например, антибиотиков, сердечных средств и т.д.). Так как домохозяйка не обладает специальным образованием, т.е. является только «домашним фармацевтом», то такой вариант, принятый в настоящих аптеках, не может быть строго ею использован, хотя частично может быть применен.

Как было отмечено выше, труд домохозяйки должен приносить ей удовольствие, а семье — пользу: экономию в будущем времени для всех членов домохозяйства и сэкономленные деньги. Чтобы труд приносил радость, он должен иметь творческий подход.

Первое, что нужно было сделать, — это выбрать рабочее место. Монитор ПК стоит в гостиной на рабочем столе, слева на котором находится настольная лампа. Это особенно удобно. Можно взять обычную тетрадь и сразу начать вносить в нее имеющиеся лекарственные средства и сопутствующие товары. Выбор тетради также должен включать творческий подход и удобство для ее эксплуатации. После переписи всех лекарств (с указанием срока годности), имеющихся в столовой, гостиной, спальне и детской, данные были перенесены на ПК.

Итак, получен первый список «Лекарственные средства и сопутствующие товары». Выяснилось, что срок годности может быть указан по-разному: 11.25, 06-04-2024, 25-06 и т.д. Пришлось еще раз внимательно пересмотреть все лекарственные средства с уточнением названий, сроков годности и т.д. Затем список был пересортирован в алфавитном порядке (список №2): «Перечень лекарственных средств и сопутствующих товаров в алфавитном порядке». Для удобства пользования срок годности указывался первым, затем название. Были лекарства с одним названием и разным сроком годности. Препараты с более коротким сроком указывались первыми, чтобы быть использованными в первую очередь. Целесообразно цветом выделять в общем списке лекарства с коротким сроком годности, например до полугода.

Таким образом, сформировался первый список лекарств и сопутствующих товаров в количестве 160 единиц в алфавитном по-

рядке. Когда домохозяйка начинала этот процесс, она предполагала, что их количество составит не более 150. Следовательно, опрошенные респонденты при анкетировании тоже могли ошибаться с количеством имеющихся в доме лекарств.

Составленный список позволяет сразу ответить на вопрос о наличии в доме того или иного препарата и его количестве. Результатом является экономия времени и средств, так как в дальнейшем не придется покупать то, что уже имеется в наличии в «домашней аптеке».

Остался вопрос быстрого нахождения аптечных средств. Для этого были составлены алфавитные списки товаров по месторасположению: столовая, шкаф-витрина, правая секция; гостиная, вторая секция за закрытыми дверями в мебельной стенке; спальная комната, комод, верхний ящик и т.д. В детской лекарственных средств хранить не предусматривается. Там могут быть только сопутствующие товары.

Алфавитный список лекарственных средств и сопутствующих товаров удобней иметь в виде таблицы 2.

Таблица 2

**Алфавитный список лекарственных средств
и сопутствующих товаров**

<i>№</i>	<i>Срок годности</i>	<i>Название</i>	<i>Месторасположение</i>
1.	07.2024 открытый	Авамис Флутиказона фуруат. Спрей назальный дозированный 120 доз, 27,5мкг/доза	гостиная, вторая секция за закрытыми дверями в мебельной стенке
2.	10.2024	Авамис Флутиказона фуруат. Спрей назальный дозированный 120 доз, 27,5мкг/доза	гостиная, вторая секция за закрытыми дверями в мебельной стенке
...	...	...	...
160.	08.2023	ZINC PICOLINATE 22MG	столовая, шкаф-витрина, правая секция

Осталось определить наиболее удобное по доступности для применения место расположения лекарств ежедневного использования. Выбор пал на столовую, шкаф-витрину, правую секцию. Столовая — комната, в которой всегда есть вода, требуемая для запивания лекарств, и в которой средства находятся «под рукой».

Таким образом, лекарственное средство всегда будет быстро найдено и при необходимости использовано.

Следующим шагом домохозяйки в роли «домашнего фармацевта» является ведение документов поступления, движения, расходования и списания используемых товаров. Поступление удобно вести карандашом (при наличии ластика) на обычном листе формата А4 с последующим добавлением на ПК в общий алфавитный список и список поступления товаров лечебного назначения. Наглядно список расходования лекарственных средств и сопутствующих товаров представлен в таблице 3.

Таблица 3

Расходование лекарственных средств и сопутствующих товаров

№	Годен до	Название	Дата использования	Объем	Остаток
1.	10.22	Кетопрофен-вертекс (гель для наружного применения 5%, 50г)	10.05.2022 27.08.2022 28.08.2022 29.08.2022 30.08.2022 31.08.2022 01.09.2022 02.09.2022 03.09.2022	туба полупустая закончился	прим. 25 г 0
2.	11.22	Бриллиантовый зеленый (раствор для наружного применения спиртовой 1% с лопаткой, 10 мл)	01.09.2022 02.09.2022 31.10.2022	пузырек почти полный; пузырек почти полный; еще есть, но срок годности заканчивается, выбросить	прим. 10 мл прим. 10 мл 0
...	...	...	...	...	...

После заполнения списка «Списание лекарственных средств и сопутствующих товаров», куда попадают товары из таблицы 3 с остатком 0, они исключаются из общего алфавитного списка в свободное или выделенное для этого время.

Домохозяйкам рекомендуется вести дневник дел, чтобы работа была распределена равномерно.

Заключение

В результате проведенного исследования установлен следующий порядок выполнения работ домохозяйки в роли «домашнего фармацевта».

1. Составить список лекарственных средств и сопутствующих товаров, имеющихся в домохозяйстве.
2. Сформировать полученный список в алфавитном порядке.
3. Расположить список лекарственных средств и сопутствующих товаров в алфавитном порядке с местом их расположения в виде таблицы (табл. 2).
4. Завести документы: «Поступление лекарственных средств и сопутствующих товаров», «Движение лекарственных средств и сопутствующих товаров», «Расходование лекарственных средств и сопутствующих товаров» и «Списание лекарственных средств и сопутствующих товаров».
5. Ознакомить членов семьи со списками для быстрого поиска и приема лекарственных средств.
6. Завести блокнот для краткой записи членами семьи израсходованных лекарственных средств и сопутствующих товаров.
7. В запланированное время вносить изменения в составленные списки.

Таким образом, поиск лекарств после их систематизации не занимает много времени, у каждого наименования товара будет свое определенное место, а домохозяйка получит удовольствие от наведенного порядка в лекарственных средствах и сопутствующих товарах.

Литература

1. Виноградова Е. Семья как лучшая карьера: мечты сбываются? URL: <https://kp.vedomosti.ru/humans/article/2018/02/28/752310-semya-kak-luchshaya-karera>.
2. Газанчян Н. С. Ценностные ориентации домохозяек в современном российском обществе: дисс. ... канд. социол. наук: 22.00.04 / Н. С. Газанчян. М. 2006. 183 с.
3. Гречников Ф. В., Клентак А. С., Клентак Л. С. Анализ содержания понятий «Домашняя хозяйка» и «Пенсионерка» // Актуальные проблемы гуманитарных и социально-экономических наук: Международный электронный научный журнал: специальный выпуск материалов XVI Международной научно-практической конференции 20-21 октября 2022 г. ВВМО, г. Вольск; доп. ч. / гл. ред. А. В. Немчинов, ред.: А. С. Мокроусов [и др.]. Вольск: ВВМО, 2022. № (92). Ч. 6. С. 36-39. [Электронное издание].

4. Ерисов Я. А., Клентак А. С., Клентак Л. С. Путь к научному успеху через исследования // Материалы XIV Международной конференции по прикладной математике и механике в аэрокосмической отрасли АММАИ' 2022 (г. Алушта, 4-13 сентября 2022 г.,). М.: МАИ, 2022. С. 459-460.

5. Михелькевич В. Н., Радомский В. М. Основы научно-технического творчества // Основы научно-технического творчества: учебн.-метод. пособ. Ростов-на-Дону: Феникс, 2004. 320 с.

6. Репинецкий А. И. Военная столица СССР. 1941-1943 гг.: очерки истории города Куйбышева в годы Великой Отечественной войны. Самара: Научно-технический центр, 2021. 270 с.

*Статья поступила в редакцию 16.03.23 г.
Рекомендуется к опубликованию членом Экспертного совета
канд. социол. наук, доцентом Т. П. Карповой*