



Tobacco Control and Public Health in Eastern Europe

Ershov, E. (2013). Public Health as an object of sociology: book review (in Russian). *Tobacco Control and Public Health in Eastern Europe*, 3(1), 51-55. doi: 10.6084/m9.figshare.732761

Public Health as an object of sociology

Book review of the monograph by V.A.Medik and A.M.Osipov "Public Health: medical and sociological analysis"

Evgeniy Ershov

The book review refers to a recently published monograph devoted to sociology of medicine. The monograph contains an overview of recent studies conducted in Russia in the field of sociology of public health. Authors overview concepts used in public health as well as results of their own research. They also discuss measures that are deemed relevant to improve population health and cover wide range of medical and social challenges of health care in Russia. The monograph may be interesting for health care managers and researchers.

KEYWORDS: sociology; public health; Russian Federation.

Общественное здоровье как объект изучения социологии

Аннотация монографии чл.-корр. РАМП проф. В.А. Медика, проф. А.М. Осипова (Новгородский государственный университет) «Общественное здоровье и здравоохранение: медико-социологический анализ»

Евгений Валентинович Ершов

Известные исследователи в области общественного здоровья и социологии представили монографию, посвященную актуальным вопросам социологии медицины. В ней приведен обзор основных работ, выполненных в последние годы в России и посвященных социологии здравоохранения. Проведен анализ основных понятий, используемых в области общественного здоровья, описаны результаты собственных исследований авторов. Представлен ряд новых концептуальных положений социологии медицины. Предложены меры по улучшению состояния общественного здоровья. Монография охватывает широкий спектр медико-социологических проблем российского здравоохранения.

Материалы монографии будут полезны в научной и практической деятельности организаторов здравоохранения.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: социология; общественное здоровье; Российская Федерация.

С начала 90-х годов XX века в России нарастающие негативные явления в социальной и экономической сферах общества, ухудшение медико-демографических показателей, нарушение экологического равновесия, социальная стратификация и другие факторы не способствуют улучшению об-

щественного здоровья и увеличивают потребность в медицинских услугах.

В результате российское общество переживает состояние социальной аномии. Это понятие, введенное в научный оборот социологом Э. Дюркгеймом, озна-

чает такое состояние общества, когда прежние нормы и ценности отвергнуты большинством и уже не являются регуляторами общественных отношений, а новые еще не сложились. В аналогичном состоянии находятся все структурные элементы и соци-

альные институты общества, в том числе и система охраны здоровья.

Медицина в России находится в глубоком кризисе. Проблемы с финансированием, кадровым и материально-техническим обеспечением, катастрофическое ухудшение доступности даже первичной медицинской помощи – вот далеко не полный перечень «болезней» современного здравоохранения.

Изучение общественного здоровья и здравоохранения не может обойтись без глубокого анализа взаимосвязи здравоохранения с другими подсистемами общества – экономикой, социальной структурой, культурой и политикой, а здесь нужны и совместимые социально-научные концепции, и единый категориальный аппарат, и универсальные методы исследования.

В связи с вышеизложенным имеется настоятельная потребность в социологическом осмыслении роли и места этой системы в жизни общества, роли и места конкретного пациента, что призвана сделать такая научная дисциплина, как социология медицины.

Развивающаяся с 60-х гг. прошлого века социология медицины может оказать реальную помощь в решении задач изучения сложной системы факторов общественного здоровья в масштабе региональных сообществ и отдельных групп населения, лучше понять социальную обусловленность здоровья и функции здравоохранения.

В 2012 г. опубликована книга новгородских ученых Медика В.А., Осипова А.М. «Общественное здоровье и здравоохранение: медико-социологический анализ» (Медик & Осипов,

2012), в которой раскрываются теоретические и практические аспекты медико-социологических проблем здравоохранения.

Книга состоит из 5 глав: современные проблемы и научно-медицинские аспекты медико-социологических исследований (главы 1 и 2), социальная обусловленность общественного здоровья (глава 3), проблемы социальной эффективности здравоохранения (глава 4), медико-социологические аспекты совершенствования системы охраны здоровья (глава 5).

В первой главе монографии раскрыто содержание понятия общественного здоровья как объекта социальных наук, подробно перечислены ключевые проблемы медико-социологических исследований, описаны новые для медицины понятия – социальные общности по отношению к ресурсам здравоохранения, социальные типы учреждений здравоохранения. Введены определения понятий «социология общественного здоровья», «социология медицины». В качестве одной из исходных позиций в развитии социологической концепции общественного здоровья предложено использовать институциональный подход, ориентированный на изучение функций общественного здоровья.

Сделан вывод о том, что в России для специалистов в области социологии общественного здоровья и здравоохранения одной из приоритетных задач ближайшего времени должно стать интенсивное освоение зарубежного исследовательского опыта во всем богатстве его теоретических, концептуальных, научно-методических и социально-практических аспектов. Этот вывод предполагает, что следует стремиться к более широкой доступ-

ности для отечественных специалистов (в особенности, для молодых ученых) лучших зарубежных теоретических публикаций и лекционных курсов по медико-социологическим проблемам. В ближайшее время целесообразны усилия по переводу и изданию на русском языке основных классических и современных зарубежных трудов по социологии медицины, чтобы начинающие специалисты этой научной отрасли могли в не искаженном интерпретациями виде осваивать ее теоретические источники.

Авторы провели анализ более 300 отраслевых публикаций за период 2002-2007 гг. и сделали вывод о том, что в современных отечественных медико-социологических исследованиях заметен крен в сторону описательных и аналитических работ эмпирического характера, посвященных вопросам заболеваемости и лечения отдельных групп пациентов. Иными словами, акценты делаются на вопросах, относящихся к преодолению последствий, а не причин заболеваемости. В то же время в большинстве исследований, как и в проводимой государством политике здравоохранения, к большому сожалению, проблемы здоровья здоровых людей, социальные технологии сохранения и воспроизводства здоровья вообще не затрагиваются или пока остаются в тени. Узостью этого спектра исследований, возможно, и связана сравнительная малочисленность попыток анализа эффективности государственной политики в области здравоохранения или ее отдельных программ, наряду с явной недостаточностью конструктивных социально-практических разработок по итогам исследований. При таком подходе к медико-социологическим исследе-

BOOK REVIEW

дованиям в России вряд ли удастся переломить ситуацию, в которой политики и менеджеры здравоохранения недооценивают роль профилактической медицины, а львиная доля всех государственных ресурсов направляется не на профилактику и устранение факторов риска возникновения заболеваний (прежде всего социально значимых), а на лечение болезней и их осложнения. Логично ожидать, что борьба с болезнями и их осложнениями оказывается намного более затратной, чем усилия по предупреждению потерь здоровья и его сохранению. К сожалению, эта истина пока не отражена в приоритетах государственной политики в сфере охраны здоровья граждан. Однако именно на путях развития профилактической медицины реализуются масштабные стратегические программы здравоохранения в передовых государствах мира.

Вторая глава посвящена видам и методам медико-социологических исследований. В ней приведено описание методов сбора данных и их обработки. Исходя из парадигмы социальной обусловленности общественного здоровья, описано использование методов социальной статистики в его изучении, приведены индикаторы и детерминанты. На конкретных примерах показаны возможности использования статистических методов при проведении социально-медицинских исследований, описаны методы сбора первичной информации, подробно рассмотрена проблема надежности первичных данных. Предложено рассматривать медико-социологическое исследование как компонент комплексного изучения здоровья населения. Большое внимание уделено мониторингу как системе статистического наблюдения, вклю-

чающей в себя сбор, агрегацию данных, анализ на их основе текущей ситуации, разработку прогнозов для выбора приоритетов и принятия управленческих решений с целью сохранения и улучшения здоровья населения. Мониторинг направлен на изучение динамики медико-социальной ситуации по определенному перечню эмпирических индикаторов в масштабе отдельных групп населения или корпоративного, локального, регионального общества. Необходимыми условиями проведения мониторинга являются репрезентативность данных и компактность социологического инструментария. Не менее важно, чтобы данные, собранные на разных этапах исследования, были сопоставимыми.

При этом медико-социологический мониторинг должен давать возможность оценить деятельность всех субъектов здравоохранения с позиций эффективности их функционирования.

Система медико-социологического мониторинга, по мнению профессора А.В. Решетникова (2003), может стать инструментом управления здравоохранением и здоровьем населения. Автор считает, что даже относительно простые медико-социологические методы, не говоря уже о более сложных – математическом моделировании и прогнозировании, позволяют выявить нетривиальные факты и зависимости, касающиеся состояния и динамики здоровья населения, оценить степень развития здравоохранения территории, получить разного рода прогнозные оценки и разработать систему эффективных управленческих действий.

По мере того как возрастает объем фактов, установленных медико-социологическими исследованиями, результаты социологии

медицины становятся все более востребованными исследователями-медиками, социологами, врачами и пациентами, политиками и организаторами здравоохранения. И это не дань моде, а осознанная потребность в разработке новых методов управления системой здравоохранения. В книге описаны современные технологии медико-социологического мониторинга, применяемые для решения стратегических и тактических задач, возникающих при управлении территориальной системой обязательного медицинского страхования.

В третьей главе раскрывается понятие социальной обусловленности общественного здоровья. Описаны самооценка как источник информации о здоровье, состояние информированности населения о своем здоровье, место здоровья в системе ценностей; приведены поведенческие стратегии населения в сфере здоровья. Проведен анализ социальной обусловленности здоровья в отдельных группах и слоях населения, описаны социальные факторы здоровье-укрепляющей деятельности населения. Изучение этого раздела монографии будет полезно при оценке и учете потребностей в услугах здравоохранения в регионах с различной возрастной, гендерной, профессиональной и социальной структурой. Следует обратить внимание на отмеченную авторами хорошую информированность о собственном здоровье среди работников ряда отраслей, которым предоставляются программы социальной и медицинской поддержки (нефтегазовая, добывающая, химическая и т.д.), а также большей доступности для них медицинской помощи. Эту неоднородность следует учитывать при разработке отраслевых и корпоративных про-

грамм в области профилактической медицины, в частности организации целевых (скрининговых) медицинских осмотров, программ добровольного медицинского страхования, диспансеризации. Для достижения наибольшей социальной эффективности таких программ необходимо проведение особой подготовительной, информационной и организационной работы внутри корпорации с привлечением ее административного корпуса, формальных и неформальных лидеров в коллективах.

Отдельно описаны медико-социальные особенности таких категорий населения, как пенсионеры и студенты. Дана характеристика родительских стратегий в отношении здоровья, а также состояния здоровья детей в зависимости от вредных привычек родителей.

Если содержание первых трех глав может быть интересно как врачам, так и социологам, то **четвертая глава**, в которой описаны проблемы социальной эффективности здравоохранения, без сомнения, заинтересует, в первую очередь, руководителей органов и учреждений системы здравоохранения, в том числе и частных. Описание существующих внутрикорпоративных противоречий, социальных проблем труда позволяет посмотреть на все проблемы медицинских организаций с новой точки зрения.

Для российских исследований здравоохранения не характерна даже постановка вопроса об учреждении здравоохранения как корпорации, которая может обладать особыми интересами и руководствоваться не общегосударственными или ведомственными, а некими собственными ориентирами в отношении социума (получателей определен-

ных услуг данной корпорации). Развитие системы здравоохранения и всех ее учреждений, напротив, полагалось как целесообразно управляемый процесс, относящийся к компетенции государственных органов управления здравоохранением. В последнее время данное противоречие постепенно преодолевается, что подтверждается, в частности, развитием исследований в области медицинской конфликтологии, внедрением маркетинговых подразделений в крупные медицинские организации, более широким использованием организационно-управленческих корпоративных тренингов.

В главе рассмотрены проблемы профессионального «выгорания», социальные противоречия профессии, приведены результаты многочисленных опросов медицинских работников об удовлетворенности трудом, о моральных и материальных стимулах работы.

Завершает монографию **глава** о некоторых аспектах совершенствования системы охраны здоровья населения. Авторы выделили одиннадцать основных проблем общественного здоровья и здравоохранения России и наметили пути их решения. В основном, проблемы касаются роли государства в реализации системного подхода к профилактическим программам, неразвитости у большинства населения ценностного отношения к индивидуальному и общественному здоровью, недостаточности усилий государства по формированию здорового образа жизни, неэффективности социально-информационных взаимодействий в сфере охраны здоровья; усиления различий в показателях здоровья в связи с социально-экономическим расслоением общества, разрыва между провоз-

глашенными обязательствами государства по бесплатной медицинской помощи и их ресурсным обеспечением. В качестве серьезной обсуждается проблема достижения критического уровня (точки невозврата негативных тенденций) в процессах социального воспроизводства медицинской профессии. Авторы обращают внимание, что на фоне дефицита предложения услуг официальной медицины происходит замещение медицинских услуг примитивным комплексом семейно-бытовых приемов. Подчеркнуто несовершенство законодательной базы здравоохранения, показано ослабление важнейших функций управления и прогнозирования со стороны федеральных органов управления здравоохранением. Происходит рост дисбаланса социальных интересов в сфере охраны здоровья между государством и гражданами. Намечены и пути решения проблем – улучшение законодательной базы, необходимость социально-ответственного отношения государства и его органов управления к собственному населению, отказ от примитивно-экономического регулирования сферы здравоохранения в пользу создания системы стимулов к внедрению передовых форм организации охраны здоровья.

Следует отметить, что многие параметры предпринятого в книге анализа являются новыми для социально-научных исследований здоровья в России. Поэтому они могут представлять интерес при сравнительном анализе социальной динамики различных аспектов и факторов общественного здоровья в межрегиональном плане, для последующего формирования более полного понимания детерминации общественного здоровья в масштабах страны.

BOOK REVIEW

Внедрение в практику деятельности учреждений и органов управления здравоохранением изучения не только заболеваемости, но и множества других показателей, характеризующих состояние здоровья населения (особенно с учетом их динамики), позволит получить адекватную характеристику потребителей и поставщиков медицинских услуг. Социологические исследования, проводимые как среди медицинских работников всех уровней, так и среди потребителей медицинских услуг, дадут возможность получить ценную информацию о самых насущных потребностях населения и с ее учетом, пусть даже и в рамках

ограниченных ресурсов, оптимизировать работу лечебно-профилактических учреждений. Безусловно, изучение материала книги принесет пользу исследователям, занимающимся проблемами социологии медицины, и организаторам всех уровней системы здравоохранения, уже применяющим или еще только намеревающимся использовать в своей работе методы социологии медицины.

Полный текст книги доступен по адресу <http://www.novsu.ru/file/878216>, а также в многочисленных интернет-магазинах.

ОБ АВТОРЕ

Ершов Евгений Валентинович – начальник ОМСИ медико-санитарной части ООО «Газпром добыча Ямбург»

Email: ev-ershov@yandex.ru

This paper was received May 5, 2013; published June 29, 2013.

ЛИТЕРАТУРА

Медик, В. А., & Осипов, А. М. (2012). *Общественное здоровье и здравоохранение: медико-социологический анализ*. Москва: РИОР; ИНФРА-М.

Решетников, А. В. (2003). *Медико-социологический мониторинг*. Москва: Медицина.