

ПРОБЛЕМЫ БИОЭТИКИ В СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ГОРОДСКОЙ ТЕМАТИКИ

Навроцкий Б.А.,

*Доктор философских наук, профессор, зав.
кафедрой философии социологии ГБОУ ВПО
«Волгоградский государственный архитектурно-
строительный университет», banavr17@gmail.com*

Деларю В.В.

*Кандидат медицинских наук, доктор
социологических наук, профессор, Директор Социально-
гуманитарного Центра дополнительного образования
ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский
университет», vvdnvd@mail.ru*

Биоэтическая рефлексия социальных проблем может быть нецелевой и выступать как сопутствующий исследовательский продукт в разных науках. Анализ материалов рубрики «Человек в городе» российского рецензируемого журнала «Социология города» показывает, что биоэтический контекст присущ любому социальному исследованию. Наиболее часто социологи фиксируют характеристики морального статуса медицинских организаций, нравственной позиции врачей и пациентов, этической культуры отношений в медицине. Необходим регулярный контент-анализ социологических и других подобных публикаций с целью экспликации их биоэтического содержания. Это будет способствовать приращению знания в самой биоэтике.

Ключевые слова: биоэтика, социология медицины, социология города, моральный статус врача, культура потребления медицинских услуг, муниципальные учреждения здравоохранения.

PROBLEMS OF BIOETHICS IN SOCIOLOGY CITY THEMES

Navrotsky B.A.,

*Doctor of Philosophy, Professor, head of the Department of
philosophy & sociology of the State budgetary educational
institution of higher professional education "Volgograd state
University of architecture and construction",
banavr17@gmail.com*

Delarue V.V.

*PhD (of medical Sciences), doctor of Sociology, Professor,
Director of Socio-humanitarian Center of additional education
in Volgograd state medical university vvdnvd@mail.ru*

Bioethical reflection of social problems may be inappropriate and act as a related research product in various Sciences. The analysis of articles of the category "People in the city" Russian peer-reviewed journal "Sociology of city" shows that bioethical context inherent in any social research. Most often sociologists record characteristics of the moral status of medical institutions, moral position of doctors and patients, ethical culture of relations in medicine. Regular content analysis of sociological and other similar publications with the aim of expressing their bioethical content. This will contribute to increase of knowledge in the bioethics.

Key words: bioethics, sociology of medicine, sociology of the city, the moral status of a doctor, culture of consumption of health services, municipal health institutions.

Публикации, непосредственно посвященные проблемам биоэтики, кроме специализированных изданий,

в нашей научной периодике встречаются нечасто. Но латентное присутствие биоэтического контента в публикациях иной тематики встречается, наоборот, довольно часто. Мы попытались проследить, как и почему это происходит. Разумеется, необходимо было выбрать в качестве модельного какую-то конкретную область знания. Анализ научной периодики показал интересное распределение интересующих нас материалов в журналах социологического профиля, что не удивительно. А наибольший массив информации был представлен в таком издании как рецензируемый отечественный журнал «Социология города».

Всего за анализируемый период в журнале «Социология города» было опубликовано 142 статьи, содержание 33 из которых (23,2 %) рассматривали проблемы биоэтики в социологическом контексте. Подобный подход не прогнозировался, просто оказалось, что медико-социальные проблемы наших городов телеологически и контентно ассоциированы с моральными коллизиями, которые порождает урбанизация. Причем, проблемы эти достаточно серьезны, о чем свидетельствует общее количество публикаций. Распределение публикаций по годам было неравномерным: в 2009г. из 15 статей к анализируемой проблематике относились 2 (13,3 %); в 2010г. эти показатели были 34 и 7 (20,6 %) соответственно; в 2011г. - 30 и 10 (33,3 %); в 2012г. - 29 и 4 (13,8 %); в 2013г. - 34 и 10 (29,4 %). Таким образом, приведенные данные позволяют говорить о широкой представленности работ по анализируемой тематике.

Доминирующей ключевой проблематикой тематических исследований являются взаимоотношения горожан с медицинскими организациями, при этом большое внимание уделяется нравственной позиции учреждений здравоохранения. Рассмотрение проблемы ведется, как правило, на материале социологических исследований мнений городских жителей. Так, уже в первом номере журнала в статье Петрова В.И. и Седовой Н.Н. «Социологические проблемы здоровья городского населения[1]» выявлены социально значимые признаки, характеризующие здоровье городского населения и требования к организации медицинской помощи в условиях крупного промышленного города. Проведен анализ показателей заболеваемости населения и деятельности учреждений здравоохранения в сопоставлении с результатами социологического опроса в г.Волгограде. При этом оказалось, что основные претензии жителей к системе муниципального здравоохранения носят этический характер.

Аналогичный вывод мы находим и в статье Бирюкова С.А., Кокориной Л.В. и Шкарина В.В. «Муниципальное здравоохранение в зеркале статистики и в оценках пациентов»[2], где обосновывается необходимость и целесообразность социологического сопровождения деятельности муниципальных органов здравоохранения. Выявлена достоверная корреляционная зависимость оценки собственного здоровья жителями Волгограда и удовлетворенности доступностью и качеством медицинского обслуживания от таких социально-демографических характеристик, как пол, возраст и район проживания. Соответствующим образом дифференцированы моральные диспозиции пациентов в крупном промышленном городе.

Более подробно вопрос об удовлетворенности жителей города качеством медицинской помощи рассмотрен в статье Шкарина В. В., Бударина Г. Ю. и Мальцевой Н. Л. «Городские жители как пациенты: чем они недовольны?»[3]. Авторами проведен

сравнительный анализ поступивших в Администрацию Волгоградской области письменных обращений жителей города. Установлено, что большая часть заявлений поступила из вышестоящих организаций и непосредственно от горожан, получающих пенсию по возрасту и имеющих ограниченные возможности. Проведен анализ структуры удовлетворенности качеством медицинской помощи (КМП) методом анкетирования 125 госпитализированных больных. И здесь подтверждены данные о том, что наибольшую потребность во внимании и заботе испытывают инвалиды и пенсионеры, претензии которых к системе медицинского обслуживания чаще всего носят этический характер.

В статье Седова Н.Н., Эртель Л.А. «Отношение городских жителей к медицинским услугам»[4] эта проблема рассмотрена с точки зрения морального статуса самих потребителей медицинских услуг. Приведены результаты анализа системы рисков, связанной с культурой потребителя медицинской помощи. Выделены как наиболее значимые риски избыточного и недостаточного потребления медицинских услуг, показана их роль в оптимизации практики здравоохранения. И здесь уже высказана мысль об этическом паритете пациентов и медицинских работников, подвергается сомнению известный тезис «Пациент всегда прав». Логическим продолжением данной темы стала статья Михайловой Д.О. и Седовой Н.Н. «Социологический анализ культуры потребления медицинских услуг в крупном промышленном городе»[5]. Здесь уже четко дано определение культуры потребления медицинских услуг как нового предмета интереса как социологов, так и биоэтиков, предложены рекомендации по ее формированию у жителей крупного промышленного города. Нужно сказать, что данная тема появилась в нашей научной литературе впервые именно в социологических работах, тогда как биоэтики уделяют ей явно недостаточное внимание.

Однако причины некомплаентности пациентов, их неэтичного отношения к медицинским работникам, некорректного поведения при потреблении медицинских услуг кроются не только и не столько в несформированности «культуры здоровья» и «культуры болезни», но и, как показано в статье Шкарина В. В., Шипунова Д. А. и Камкина Е. Г. «Реализация программы модернизации здравоохранения в крупном промышленном городе: социологический анализ»[6], в недостаточном внимании органов здравоохранения к информированности жителей города о том, что делается для их здоровья. В результате комплексного социологического исследования авторы выяснили, что городские жители заинтересованы в процессе модернизации отечественного здравоохранения, но плохо представляют себе, что это такое. Они понимают свою зависимость от улучшения условий труда и жизни врачей, повышения их квалификации, насыщения клиник новым медицинским оборудованием и информатизации процесса лечения, но не связывают непосредственно выполнение этих задач с Программой модернизации, другими мероприятиями реформы здравоохранения. Возможно, поэтому горожане все чаще обращаются к услугам частной медицины, в которой их привлекает а) профессионализм медицинских работников, б) хорошая техническая оснащенность и в) безукоризненная этика отношений с пациентами (!). Об этом говорится в статье Мажаренко В.А. и Нецепляева Д.А. «Государственные и негосударственные лечебные организации: выбор горожан» [7]. Авторами негосударственные медицинские организации рассматриваются как типично городское явление, к которому жители постепенно адаптируются. Приведен анализ социальных факторов формирования у граждан спроса на услуги субъектов негосударственного здравоохранения, который и позволил сделать отмеченные выше выводы.

На втором месте среди биоэтических проблем городской социологии медицины в анализируемых материалах стоят проблемы морального статуса городских врачей. Беспокойство о сохранении моральных стимулов в профессиональной деятельности высказано в статье Элланского Ю.Г., Худоногова И.Ю. и Ивенской Т.А. «Социологическое моделирование профессиональной и социальной активности медицинских работников на муниципальном уровне»[8]. Авторами рассмотрены проблемы изучения базиса социального и профессионального поведения медицинских работников. Рассматривая кардинальную перестройку здравоохранения РФ с позиций социологии медицины, авторы получили срез мотивационного поля социальной и профессиональной активности врачей и медсестер в период адаптации к новым производственным реалиям. Было установлено, что мотивирующая способность финансового стимулятора не оправдала надежд. Моральные стимулы остаются самыми надежными, но без социальной поддержки и они могут постепенно размываться.

Еще большая обеспокоенность судьбой медицинских работников выражена в статье «Профессиональный контекст стратегии выживания в крупном промышленном городе»[9], где обсуждаются результаты социологического исследования профессионального поведения врачей как стратегии выживания в условиях большого города. Модельную группу составили врачи-терапевты амбулаторно-поликлинического звена Волгограда (N= 97). Для проведения исследования была использована модифицированная методика В.В.Бойко. Результаты исследования продемонстрировали необходимость интеграции социально ориентированного подхода в систему мероприятий по модернизации отечественной системы здравоохранения, рассматривающего профессиональную группу врачей с позиции степени ее социальной защищенности. Сделан вывод о том, что социальная незащищенность является причиной деформации системы ценностей в ней и провоцирует риски моральной депрессии. Возможно, поэтому врачи разочаровываются в профессии и уходят из нее. Данная проблема обстоятельно обсуждается в статье Доники А.Д., Кондрашова А.А. и Руденко А.Ю. «Социокультурные маркеры урбанизации: уход из профессии (по материалам социологического исследования профессиональной группы врачей)»[10]. Здесь обсуждается проблема ухода врачей из профессии в условиях крупного промышленного города. Используются результаты социологического исследования врачей модельных групп: а) терапевтов; б) хирургов; в) врачей-руководителей. Анализ полученных результатов позволил эксплицировать девиации профессиональной роли врачей, которые могут быть рассмотрены как факторы риска их социально-профессиональной дезадаптации. На первом месте здесь стоит финансовое неблагополучие, на втором – моральная деструкция профессиональных ценностей в связи с падением престижа профессии врача и неэффективности реформирования муниципальной медицины.

Проблема социальной защищенности врачей подробно обсуждена в статье Шипунова Д.А. и Волобуева Е.В. «Социальная защита врачей муниципальных учреждений здравоохранения»[11]. Здесь рассмотрена проблема обеспечения социальной защищенности и создания оптимальных условий труда врачей как необходимое условие повышения качества медицинского обслуживания в муниципальных учреждениях здравоохранения. На основе результатов социологического исследования авторы пришли к

выводу, что только координация усилий медицинских ассоциаций, этических комитетов и страхователей способна обеспечить реальную защиту прав врачей и всех медицинских работников. Интерес представляет включение в данную систему этических комитетов и описание их структуры и функций в муниципальном здравоохранении.

Кроме двух отчетливо просматриваемых тем, в материалах журнала мы находим много публикаций, посвященных частным проблемам городской медицины и, соответственно, их биоэтической рефлексии. Среди них – проблемы здоровья городской молодежи [12], борьбы с социально-опасными заболеваниями [13], этико-социологическое осмысление новых медицинских услуг, которые стали доступны не так давно в крупных промышленных городах [14]. Можно было бы рекомендовать авторам объединиться и, на основе проведенных исследований, подготовить коллективную монографию «Этические проблемы в городской социологии медицины». Это была бы интересная и полезная работа.

В заключении хочется отметить, что биоэтическая рефлексия медико-социальных проблем имманентно присуща любому исследованию в этой области. Экспликация биоэтического содержания специальных исследований (социологических, медицинских, экологических, экономических и т.д.) обогащает практическую биоэтику и открывает новые проблемы в ней. Журнал «Биоэтика» мог бы на своих страницах проводить анализ, подобный проведенному нами в этой статье, чтобы читатели могли лучше ориентироваться в распространенности и тематике биоэтических разработок в специализированной научной периодике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Петров В.И., Седова Н.Н. Социологические проблемы здоровья городского населения // Социология города. – 2008. - №1. – С. 5 – 12.
2. Бирюков С.А., Кокорина Л.В., Шкарин В.В. Муниципальное здравоохранение в зеркале статистики и в оценках пациентов // Социология города. - 2009. - № 1 (2). - С.3-11.
3. Шкарин В. В., Бударин Г. Ю., Мальцева Н. Л. Городские жители как пациенты: чем они недовольны? // Социология города. - 2012. - № 1. - С.13-20.
4. Седова Н.Н., Эртель Л.А. Отношение городских жителей к медицинским услугам // Социология города. - 2009. - № 2. - С.3-9.
5. Михайлова Д.О., Седова Н.Н. Социологический анализ культуры потребления медицинских услуг в крупном промышленном городе // Социология города. - 2010. - № 1. - С.3-9.
6. Шкарин В. В., Шипунов Д. А., Камкин Е. Г. Реализация программы модернизации здравоохранения в крупном промышленном городе: социологический анализ // Социология города. - 2013. - № 4. - С.5-10.
7. Мажаренко В.А., Нецепляев Д.А. Государственные и негосударственные лечебные организации: выбор горожан // Социология города. - 2010. - № 4. - С.42-46.
8. Элланский Ю.Г., Ивенская Т.А., Худонотов И.Ю. Социологическое моделирование профессиональной и социальной активности медицинских работников на муниципальном уровне // Социология города. - 2010. - № 1. - С.10-15.
9. Бударин Г. Ю., Леонова В. А. Профессиональный контекст стратегии выживания в крупном промышленном городе (на модели профессиональной группы врачей) // Социология города. - 2013. - № 1. - С.11-15.
10. Доника А.Д., Кондрашов А.А., Руденко А.Ю. Социокультурные маркеры урбанизации: уход из профессии (по материалам социологического исследования

профессиональной группы врачей) // Социология города. - 2012. - № 2. - С.44-48.

11. Шипунов Д.А., Волобуев Е.В. Социальная защита врачей муниципальных учреждений здравоохранения // Социология города. - 2010. - № 2. - С.3-11.
12. Доника А. Д., Мажаренко В. А., Чахоян А. О. Формирование мотивации к сохранению здоровья социальной группы студентов в крупном промышленном городе // Социология города. - 2011. - № 4. - С.49-53.
13. Вешнева С.А., Бударин Г.Ю., Сильницкая Е.Н. Риски наркотизации в среде городской молодежи // Социология города. - 2012. - № 2. - С.49-57.
14. Рахимуллина О. А., Крайнова И. Ю. Горожане как потребители косметологических услуг // Социология города. - 2013. - № 4. - С.11-17.

REFERENCES:

1. Petrov V.I., Sedova N.N. Sociologicheskiye problemy zdorov'a gorodskogo naseleniya // Sociologiya goroda. – 2008. - №1. – S. 5 – 12.
2. Bir'ukov S.A., Kokorina L.V., SHkarin V.V. Municipal'noye zdavoohraneniye v zerkale statistiki i v ocnkah paciyentov // Sociologiya goroda. - 2009. - № 1 (2). - S.3-11.
3. SHkarin V. V., Bugarin G. YU., Mal'ceva N. L. Gorodskiy zhiteli kak paciyenty: chem oni nedovol'ny? // Sociologiya goroda. - 2012. - № 1. - S.13-20.
4. Sedova N.N., Ertel' L.A. Otnosheniye gorodskih zhitel' k medicinskim uslugam // Sociologiya goroda. - 2009. - № 2. - S.3-9.
5. Mihajlova D.O., Sedova N.N. Sociologicheskij analiz kul'tury potrebleniya medicinskih uslug v krupnom promyshlennom gorode // Sociologiya goroda. - 2010. - № 1. - S.3-9.
6. SHkarin V. V., SHipunov D. A., Kamkin YE. G. Realizaciya programmy modernizacii zdavoohraneniya v krupnom promyshlennom gorode: sociologicheskij analiz // Sociologiya goroda. - 2013. - № 4. - S.5-10.
7. Mazharenko V.A., Necepl'ayev D.A. Gosudarstvennyye i negosudarstvennyye lechebnyye organizacii: vybor gorozhan // Sociologiya goroda. - 2010. - № 4. - S.42-46.
8. Ellanskij YU.G., Ivenskaya T.A., Hudonogov I.YU. Sociologicheskoye modelirovaniye professional'noj i social'noj aktivnosti medicinskih rabotnikov na municipal'nom urovne // Sociologiya goroda. - 2010. - № 1. - S.10-15.
9. Bugarin G. YU., Leonova V. A. Professional'nyj kontekst strategii vyzhivaniya v krupnom promyshlennom gorode (na modeli professional'noj gruppy vrachej) // Sociologiya goroda. - 2013. - № 1. - S.11-15.
10. Donika A.D., Kondrashov A.A., Rudenko A.YU. Sociokul'turnyye markery urbanizacii: uhod iz professii (po materialam sociologicheskogo issledovaniya professional'noj gruppy vrachej) // Sociologiya goroda. - 2012. - № 2. - S.44-48.
11. SHipunov D.A., Volobuyev YE.V. Social'naya zaschita vrachej municipal'nyh uchrezhdenij zdavoohraneniya // Sociologiya goroda. - 2010. - № 2. - S.3-11. УДК 614.253
12. Donika A. D., Mazharenko V. A., CHahoyan A. O. Formirovaniye motivacii k sohraneniyu zdorov'a social'noj gruppy studentov v krupnom promyshlennom gorode // Sociologiya goroda. - 2011. - № 4. - S.49-53.
13. Veshneva S.A., Bugarin G.YU., Sil'nickaya YE.N. Riski narkotizacii v srede gorodskoj molodezhi // Sociologiya goroda. - 2012. - № 2. - S.49-57.
14. Rahimullina O. A., Krajnova I. YU. Gorozhane kak potrebiteli kosmetologicheskikh uslug // Sociologiya goroda. - 2013. - № 4. - S.11-17.