

ПРАКТИЧЕСКАЯ БИОЭТИКА

УДК 316.758:316.455

СОВРЕМЕННЫЕ ТРАНСФОРМАЦИИ ПРОСТРАНСТВА МЕДИЦИНЫ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ К МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

И. Л. Кром

доктор медицинских наук, профессор кафедры
общественного здоровья и здравоохранения (с курсами
правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский
государственный медицинский университет им. В.И.
Разумовского» Минздрава России, руководитель Центра
медико-социологических исследований, irina.crom@yandex.ru

М. В. Еругина

доктор медицинских наук, заведующая кафедрой
общественного здоровья и здравоохранения (с курсами
правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский
государственный медицинский университет им. В.И.
Разумовского» Минздрава России, lab48@yandex.ru

М. Г. Ерёмина

кандидат медицинских наук, соискатель кафедры
общественного здоровья и здравоохранения (с курсами
правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский
государственный медицинский университет им. В.И.
Разумовского» Минздрава России, 913693@mail.ru

Е. П. Ковалев

аспирант кафедры общественного здоровья и
здравоохранения (с курсами правоведения и истории
медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава
России, kovalevgeni2005@yandex.ru

М. В. Власова

кандидат социологических наук, доцент кафедры
общественного здоровья и здравоохранения (с курсами
правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский
государственный медицинский университет им. В.И.
Разумовского» Минздрава России, vmv-22@yandex.ru

Трансформации медицины в современной России
характеризуются переходом к рынку медицинских услуг,
который, по мнению авторов, является одной из причин
относительной статусной инфляции, падения престижа
профессии врача. Определяющим является рассогласование в
деятельности и статусе данной профессиональной группы.

Современный процесс институционализации медицины
реализуется в изменении статуса и маргинализации
социально-профессиональных групп института медицины.

Процесс маргинализации врачей объясняется, по мнению
авторов статьи, предложенной Г. Ленски «концепцией
статусной неконсистентности».

Ключевые слова: медицинская помощь, медицинская
услуга, социально-профессиональная группа врачей,
социальный статус, престиж профессии врача,
маргинальность, концепция статусной неконсистентности.

DOI 10.19163/2070-1586-2019-1(23)-27-29

MODERN TRANSFORMATIONS OF MEDICINE SPACE FROM MEDICAL CARE TO A MEDICAL SERVICE

I. L. Krom

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Health
Organization and Public Health Department (the courses of Law
and History of Medicine), Federal State Budgetary Educational
Institution of Higher Education «V.I. Razumovsky Saratov State
Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian
Federation, Head of the Centre of Medico-social Research,
irina.crom@yandex.ru

M. V. Yerugina

Doctor of Medical Sciences, Head of the Health
Organization and Public Health Department (the courses of Law

and History of Medicine), Federal State Budgetary Educational
Institution of Higher Education «V.I. Razumovsky Saratov State
Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian
Federation, lab48@yandex.ru

M. G. Eremina

Candidate of Medical Sciences, aspirant of the Health
Organization and Public Health Department (the courses of Law
and History of Medicine), Federal State Budgetary Educational
Institution of Higher Education «V.I. Razumovsky Saratov State
Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian
Federation, 913693@mail.ru

E. P. Kovalev

graduate student of the Health Organization and Public
Health Department (the courses of Law and History of Medicine),
Federal State Budgetary Educational Institution of Higher
Education «V.I. Razumovsky Saratov State Medical University» of
the Ministry of Healthcare of the Russian Federation,
kovalevgeni2005@yandex.ru

M. V. Vlasova

Candidate of Sociological Sciences, Associate
Professor of the Health Organization and Public Health
Department (the courses of Law and History of Medicine), Federal
State Budgetary Educational Institution of Higher Education «V.I.
Razumovsky Saratov State Medical University» of the Ministry of
Healthcare of the Russian Federation, vmv-22@yandex.ru

According to the authors, transformations in medicine
in modern Russia are characterized by the transition to the market
of medical services, which is considered as one of the causes of a
relative status inflation, a decline in the prestige of the profession
of a doctor. The discrepancy in the activity and status of this
professional group is a determinant moment.

Modern process of institutionalization of medicine is
realizing in the change of the status and the marginalization of
social-professional groups of the Institute of Medicine.

In the opinion of the authors the process of
marginalization of doctors is explained by the «concept of status
inconsistency» proposed by G. Lensky.

Key words: medical care, medical service, social and
professional group of doctors, social status, prestige of the
profession of a doctor, marginality, the concept of status
inconsistency.

Трансформации пространства медицины в
современной России характеризуются переходом к
рынку медицинских услуг [1]. О.П. Щепин [2],
характеризуя современное состояние медицины,
отмечает сведение медицинской помощи к понятию
«товар». Медицинская помощь, которую оказывает
врач, в современной России законодательно
приравнена к набору услуг (ч. 2 ст. 779 ГК РФ
«Правила настоящей главы применяются к договорам
оказания услуг связи, медицинских, ветеринарных,
аудиторских, консультационных, информационных
услуг») [3].

Определения медицинской помощи и
медицинской услуги предлагает Федеральный закон
(ст. 2) от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об
основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации» [4]:

– «медицинская помощь – комплекс
мероприятий, направленных на поддержание и (или)
восстановление здоровья и включающих в себя
предоставление медицинских услуг»;

– «медицинская услуга – медицинское
вмешательство или комплекс медицинских
вмешательств, направленных на профилактику,
диагностику и лечение заболеваний, медицинскую
реабилитацию и имеющих самостоятельное
законченное значение».

Современный процесс институционализации медицины «реализуется в качественных изменениях её структуры, одними из основных элементов которой являются социально-профессиональные группы, состоящие из субъектов со сходным социальным статусом» [5].

Н.Н. Седова [6], определяя «особый социальный статус врача», отмечает, что «врач является носителем характерных черт, обуславливающих его роль, которую общество призывает за ним».

В процессе медицинского обслуживания, как модели социальной интеракции, фиксируется определённая структура ролей, возникают социальные роли в новом контексте, который строится по принципам рыночной экономики [7].

Трансформация пространства медицины от медицинской помощи к медицинской услуге является одной из причин падения престижа профессии врача.

Престиж относится к основным индикаторам, определяющим позицию социальной группы в современной стратификационной иерархии [8]. Известны исследования, доказывающие, что профессия врача традиционно занимает верхние ранговые позиции в иерархии профессий. Д. Трейман в работе «Престиж профессии в сравнительном ракурсе» рассматривает престиж профессии в ракурсе социальной стратификации. Начиная с 1925 г., в последующие десятилетия в США не претерпели существенные изменения оценки профессионального престижа – врачи по-прежнему занимают самые высокие позиции в профессиональной пирамиде, «чистильщики обуви и уборщики – по-прежнему занимают место у ее основания» [9].

С конца 1980-х гг. в России возникает относительная статусная инфляция профессии врача. Определяющим является рассогласование в деятельности и статусе данной профессиональной группы, изменение иерархии [10], «*понижением статуса социальных групп*» [11] (выделено нами). Как правило, «это группы, характеризующиеся маргинальным поведением и соответствующей жизненной стратегией» [12].

В современной России врачи заняли низшую статусную ступень среди беднейших слоев населения. Происходит трансформация содержания профессии врача, его приверженности этическим принципам профессии [13, 14, 15]. Недооценка обществом сложности и рискованности содержания и условий профессиональной врачебной деятельности приводит к незаинтересованности врача в квалифицированном оказании медицинской помощи [16, 17].

«В настоящее время эксплицирован ряд возможных сценариев депрофессионализации в медицине, наиболее распространенный из которых заключается в том, что 29,3% выпускников медицинских вузов не работают по специальности» [18].

Феномен профессиональной маргинальности рассматривается как «поведенческий и концептуальный антагонист профессиональной идентичности» [19].

Маргинальность можно интерпретировать как «промежуточность» и «пограничность». Актуальность феномена маргинальности возникла в России в 90-е годы XX века в связи с разрушением или трансформацией стабильных экономических,

социальных и духовных структур в результате кризиса и реформ, а элементы, образующие структуры (институты, социальные группы и субъекты) оказались в промежуточном, переходном состоянии. Вследствие чего, по мнению Н.П. Романовой [20], «маргинальность стала характеристикой сложных социально-стратификационных процессов в российском обществе».

При этом «существенно изменяются характеристики, положения и роли социальных субъектов, приобретающих маргинальный статус» [21].

Маргинализация профессиональной группы врачей обсуждается нами [22] в ракурсе предложенной Г. Ленски [23] «концепции статусной неконсистентности» или «концепции статусных рассогласований». Автор отмечает, что, «... в сложной социальной структуре параллельно сосуществуют несколько вертикальных иерархий, как правило, не полностью соотнесенных между собой. Одни единицы могут иметь более или менее консистентный статус, а другие – сочетать высокое положение по одним статусным переменным с низким по другим». Степень статусных рассогласований может выступать предиктором поведения субъекта. По мнению Г. Ленски, «субъект с низкоконсистентным статусом, сочетающий высокий уровень образования и низкий доход – это маргинал».

В последние годы в условиях нестабильной социальной среды инициировано развитие «концепции статусной неконсистентности» в связи со значительным увеличением диапазона статусных рассогласований [20].

Полагаем, что современные трансформации пространства медицины определили процесс понижения статуса и маргинализации врачей, которая может быть эксплицирована в контексте предложенной Г. Ленски «концепции статусной неконсистентности».

Литература:

1. Козина И. Усиление влияния неформальных механизмов распределения ресурсов как последствие трансформации системы здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pandia.ru/text/77/433/15275.php> (дата обращения: 25.08.2018).
2. Щепин О. П., Коротких Р. В. Перспективы развития здравоохранения Российской Федерации // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2015. – Т. 23. № 6. – С. 3–6.
3. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)» от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 29.07.2018) // Официальный сайт компании Консультант Плюс. – Режим доступа http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9027/a397ec4ca2dd0c96c211ee4e4436628f0cf581a3/.
4. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Официальный сайт компании Консультант Плюс. – Режим доступа http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/.
5. Радаев В. В., Шкаратан О. И. Социальная стратификация. М.: Аспект-Пресс. – 1996. – 318 с.
6. Биоэтика: учебник / Н. Н. Седова. – М. КНОРУС. – 2016. – 216 с.
7. Колесникова, И. С. Новации в социологии медицины и здоровья // Социологические исследования. – 2008. – № 4.
8. Шкаратан О. И. Социология неравенства. Теория и реальность. Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». М.: Изд. дом Высшей школы экономики. – 2012. – 526 с.
9. Цвык В. А. Социально-профессиональный статус личности и престиж профессии // Вестник Тюменского

государственного университета. Социально-экономические и правовые исследования. – 2009.

10. Мансуров В. А., Юрченко О. В. Социология профессиональных групп: история становления и перспективы // Вестник Института социологии. – 2013. – № 7. – С. 91-106.
11. Громова Р. Г. Социальная мобильность в России: 1985-1993 годы // Социологический журнал – 1998. – № 1-2. – С. 15-38.
12. Бычкова О.И. Этика и право в отношениях врача и пациента в военной медицине // Военно-медицинский журнал. 2018. Т. 339. № 9. С. 11-15.
13. Коньшева К. В., Струк Н. М. Теоретические подходы к анализу новых маргинальных групп // Вестник Иркутского государственного технического университета. – 2014. – Т. 2. № 85. – С. 215-219.
14. Сёмина Т. В. Социологические аспекты дисбаланса взаимоотношений медицины и населения в современной России // Вестник РУДН, серия Социология. – 2015. – Т. 15. – № 3. – С. 70-79.
15. Озерова В. А. Медицинский профессионализм как контракт медицины и общества // Международный журнал экспериментального образования. – 2017. – № 4-1. – С. 56.
16. Соколов С. В. Социология. М.: ФОРУМ. – 2013.
17. Систематизация факторов формирования социальных девиаций / Ю. А. Шатыр, И. Г. Мулик, И. В. Улесикова, В. В. Деларю, А. Б. Мулик // Logos et Praxis. – 2017. – Т. 16. № 3. – С. 136-144.
18. Доника А. Д., Карпович А. В. Кадровые проблемы в медицине: современные тенденции // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 6-1. – С. 22.
19. Доника А.Д. Современные тенденции исследований проблемы профессиогенеза на модели медицинских специальностей // Экология человека. – 2017. – № 2. – С.52-57.
20. Волкова О. А. Проблемы профессиональной идентичности и маргинальности индивидов и социальных групп // Известия ВГПУ. – 2007. – № 3. – С. 45-48.
20. Романова Н. П. Феномен статусной неконсистентности // Вестник Забайкальского государственного университета. – 2009. – № 4. – С. 212-217.
21. Доника А.Д. Проблема формирования этических регуляторов профессиональной деятельности врача // Биоэтика. 2015. № 1(15). С.58-60.
22. Попова И. П. Новые маргинальные группы в российском обществе (теоретические аспекты исследования) // Социологические исследования. – 1999. – № 7. – С. 62-71.
23. Маргинализация профессиональных групп института здравоохранения: социальный подход / И. Л. Кром, М. В. Еругина, Е. П. Ковалёв, М. Г. Ерёмкина, М. В. Власова, Е. М. 24. Долгова, Г. Н. Бочкарёва // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2017. – Т. 13. № 4. – С. 854-856.
25. Ленски Г. Статусная кристаллизация: невертикальное измерение социального статуса // Социологический журнал. – 2003. – № 4. – С. 126-140.
26. Donika A.D. Sociological studies in medicine: Bioethical content (Russian experience). Medicine and Law. V.37. Issue 2. June 2018. P. 315-326.

Reference:

1. Kozina I. Usilenie vliyaniya neformalnyh mekhanizmov raspredeleniya resursov kak posledstvie transformatsii sistemy zdoravoohraneniya [Elektronnyi resurs]. – Rezhim dostupa: <https://pandia.ru/text/77/433/15275.php> (data obrashcheniya: 25.08.2018).
2. Shchepin O. P., Korotkih R. V. Perspektivy razvitiya zdoravoohraneniya Rossiyskoy Federatsii // Problemy sotsialnoy gigieny, zdoravoohraneniya i istorii meditsiny. – 2015. – Т. 23. № 6. – С. 3-6.
3. «Grazhdanskiy kodeks Rossiyskoy Federatsii (chast vtoraya)» ot 26.01.1996 N 14-FZ (red. ot 29.07.2018) // Ofitsialnyy sait kompanii Konsultant Plus. – Rezhim dostupa http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9027/a397ec4ca2dd0c96c211ee4e4436628f0cf581a3/.
4. Federalnyy zakon ot 21.11.2011 N 323-FZ (red. ot 07.03.2018) «Ob osnovah okhrany zdorovya grazhdan v Rossiyskoy Federatsii» // Ofitsialnyy sait kompanii Konsultant Plus. – Rezhim

dostupa

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/.

5. Radaev V. V., Shkaratan O. I. Sotsialnaya stratifikatsiya. M.: Aspekt-Press. – 1996. – 318 s.
6. Bioetika: uchebnik / N. N. Sedova. – M. KNORUS. – 2016. – 216 s.
7. Kolesnikova, I. S. Novatsii v sotsiologii meditsiny i zdorovya // Sotsiologicheskie issledovaniya. – 2008. – № 4.
8. Shkaratan O. I. Sotsiologiya neravenstva. Teoriya i realnost. Nats. issled. un-t «Vysshaya shkola ekonomiki». M.: Izd. dom Vysshey shkoly ekonomiki. – 2012. – 526 s.
9. Tsvyk V. A. Sotsialno-professionalnyy status lichnosti i prestizh professii // Vestnik Tumenskogo gosudarstvennogo universiteta. Sotsialno-ekonomicheskie i pravovye issledovaniya. – 2009.
10. Mansurov V. A., Yurchenko O. V. Sotsiologiya professionalnyh grupp: istoriya stanovleniya i perspektivy // Vestnik Instituta sotsiologii. – 2013. – № 7. – С. 91-106.
11. Gromova R. G. Sotsialnaya mobilnost v Rossii: 1985-1993 gody // Sotsiologicheskii zhurnal – 1998. – № 1-2. – С. 15-38.
12. Bychkova O.I. Etika i pravo v otnosheniyakh vracha i patsiyenta v voyennoy meditsine // Voyenno-meditsinskiy zhurnal. 2018. Т. 339. № 9. С. 11-15.
13. Konysheva K. V., Struk N. M. Teoreticheskie podhody k analizu novykh marginalnykh grupp // Vestnik Irkutskogo gosudarstvennogo tekhnicheskogo universiteta. – 2014. – Т. 2. № 85. – С. 215-219.
14. Semina T. V. Sotsiologicheskie aspekty disbalansa vzaimootnosheniy meditsyny i naseleniya v sovremennoy Rossii // Vestnik RUDN, seriya Sotsiologiya. – 2015. – Т. 15. – № 3. – С. 70-79.
15. Ozerova V. A. Meditsinskii professionalizm kak kontrakt meditsiny i obshchestva // Mezhdunarodnyi zhurnal eksperimentalnogo obrazovaniya. – 2017. – № 4-1. – С. 56.
16. Sokolov S. V. Sotsiologiya. M.: FORUM. – 2013.
17. Sistematizatsiya faktorov formirovaniya sotsialnykh devitsiy / Yu. A. Shatyr, I. G. Mulik, I. V. Ulesikova, V. V. Delaryu, A. B. Mulik // Logos et Praxis. – 2017. – Т. 16. № 3. – С. 136-144.
18. Donika A. D., Karpovich A. V. Kadrovye problemy v meditsine: sovremennye tendentsii // Mezhdunarodnyi zhurnal eksperimentalnogo obrazovaniya. – 2016. – № 6-1. – С. 22.
19. Donika A.D. Covremennye tendentsii issledovaniy problemy profессиогенеза на модели medicinskih special'nostey // EHkologiya cheloveka. – 2017. – № 2. – С.52-57.
20. Volkova O. A. Problemy professionalnoy identichnosti i marginalnosti indiviidov i sotsialnykh grupp // Izvestiya VGPU. – 2007. – № 3. – С. 45-48.
21. Romanova N. P. Fenomen statusnoy nekonsistentnosti. // Vestnik Zabaykalskogo gosudarstvennogo universiteta. – 2009. – № 4. – С. 212-217.
22. Donika A.D. Problema formirovaniya ehticheskikh regulyatorov professional'noy deyatel'nosti vracha // Bioetika. 2015. № 1(15). С.58-60.
23. Popova I. P. Novye marginalnye gruppy v rossiyskom obshchestve (teoreticheskie aspekty issledovaniya) // Sotsiologicheskie issledovaniya – 1999. – № 7. – С. 62-71.
24. Marginalizatsiya professionalnykh grupp instituta zdoravoohraneniya: sotsialnyy podhod / I. L. Krom, M. V. Yerugina, E. P. Kovalev, M. G. Eremina, M. V. Vlasova // Saratovskiy nauchno-meditsinskiy zhurnal. – 2017. – Т. 13. № 4. – С. 854-856.
25. Lenski G. Statusnaya kristallizatsiya: nevertikalnoe izmerenie sotsialnogo statusa // Sotsiologicheskii zhurnal. – 2003. – № 4. – С. 126-140.
26. Donika A.D. Sociological studies in medicine: Bioethical content (Russian experience). Medicine and Law. V.37. Issue 2. June 2018. P. 315-326.