

Секция «Социология»

Сущность социологического подхода к анализу здоровья

Лебедева-Несевря Наталья Александровна

Кандидат наук

*ФГУН "ФНЦ ПМТ УРЗН" Роспотребнадзора, Лаборатория методов анализа
социальных рисков, Пермь, Россия*

E-mail: natnes@list.ru

Здоровье представляет собой сложный многомерный феномен, имеющий гетерогенную структуру, сочетающий в себе качественно различные компоненты и отражающий фундаментальные аспекты человеческого бытия [1].

Интегративная сущность здоровья и междисциплинарный статус данной категории как предмета научного исследования позволяют говорить о здоровье в контексте медицины, биологии, философии, антропологии, психологии, экономики, педагогики и пр. Здоровье современного человека рассматривается в различных аспектах: медицинском, психофизиологическом, медико-биологическом, экономическом, общественно-политическом, культурологическом, морально-эстетическом и др. Между науками, изучающими здоровье, существует взаимная связь и взаимообусловленность, отношения взаимозависимости и сотрудничества. Именно поэтому анализ собственно социологической интерпретации здоровья следует предварить описанием медико-социальных, социально-экономических и социально-политических аспектов проблемы.

Сущность здоровья как медико-социальной категории сводится к его социальной обусловленности, предполагающей, что на здоровье человека, как на индивидуальном, так и на популяционном уровне, влияют факторы социальной природы (в первую очередь – условия и образ жизни), снижение негативного воздействия которых возможно за счет эффективной системы медико-профилактических мероприятий. Эмпирической базой для анализа социальной обусловленности здоровья в рамках медицинской науки служат результаты медико-социальных исследований, направленных на изучение влияния одного или нескольких социальных факторов (например, табакокурения, злоупотребления алкоголем, небезопасного секса, или шире – образа жизни, социально-экономических условий на территории проживания) на один или несколько результативных признаков (например, заболеваемость населения, смертность, инвалидность, или уже – младенческая смертность, нарушения зрения у детей, репродуктивный потенциал юношей допризывного возраста и т.п.). Отличительной чертой медико-социальных исследований является опора на объективные данные о состоянии здоровья («ответы со стороны здоровья») населения в целом или отдельной социальной группы, получаемые в ходе клинических исследований или путем обобщения статистической информации (статистики заболеваемости населения, статистики инвалидности населения, статистики физического здоровья населения, статистики здравоохранения и пр.).

Здоровье может рассматриваться как социально-экономическая категория. При анализе общественного здоровья это будет означать, что здоровье населения зависит от экономического состояния общества и, в свою очередь, влияет на это состояние, а также служит индикатором социально-экономической ситуации. Сущность индивидуального здоровья как социально-экономической категории проявляется в том, что любая потеря

здоровья приводит к неизбежным расходам на его восстановление и экономическим потерям, обусловленным снижением возможностей осуществления общественно полезной деятельности.

Факт того, что здоровье населения является важнейшим фактором успешного общественного развития и национальной безопасности, значимым ресурсом для обеспечения стабильности государства, а по уровню качества жизни и состоянию здоровья населения можно судить об эффективности государственной политики в области социальной сферы, определяет социально-политический аспект анализа здоровья. В качестве социально-политической категории следует рассматривать скорее общественное, а не индивидуальное, здоровье, поскольку социальная политика как система мероприятий, реализуемых органами государственной власти и управления, а также органами местного самоуправления, направлена на улучшение качества и уровня жизни в первую очередь больших социальных групп, населения в целом.

Социальная природа здоровья представляет собой пограничную территорию науки, попадая в фокус анализа профилактической медицины, экономики и политологии. Социальная гигиена, социальная эпидемиология, экономика здоровья, социальная политика, выступая смежными по отношению к социологии науками, обогащают ее теорию и методологию, помогают полнее раскрыть социологический подход к анализу здоровья.

В зарубежном научном дискурсе социология здоровья и болезни (Sociology of Health and Illness) определяется как наука о взаимодействии между обществом и здоровьем, объектом которой выступает прямое и обратное влияние социальной жизни на заболеваемость и смертность [3].

На наш взгляд, специфику социологического подхода к изучению здоровья следует понимать через обращение к предметному полю социологии. Отправным положением является то, что социология – это наука, во-первых, о становлении, развитии и функционировании социальных общностей, социальных организаций и социальных процессов; во-вторых, о социальных отношениях как механизмах взаимосвязи и взаимодействия между многообразными общностями, между личностью и общностями; в-третьих, о закономерностях социальных действий [2].

Исходя из этого, внимание социолога применительно к здоровью должно быть сконцентрировано на:

- социально-обусловленных факторах, определяющих физическое и психическое здоровье индивида, социальной группы, общества в целом; самосохранительном поведении и здоровом образе жизни;
- отношении к здоровью человека и общества; здоровье как социальной ценности; образах здоровья, характерных для культур различных обществ;
- общих и специфических социальных условиях, т.е. макро- и микросреде формирования индивидуального и общественного здоровья;
- взаимосвязях и взаимодействии человека с социальной средой по поводу здоровья;
- связи социальной стратификации и здоровья населения, тенденциях социальных неравенств в здоровье;

- социальном здоровье как показателе социального благополучия индивида, мере адаптированности и социальной активности индивида в обществе;
- здравоохранении как социальной системе и социальном институте.

Литература

1. Васильева О.С., Филатов Ф.Р. Психология здоровья человека: эталоны, представления, установки: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2001.
2. Руденко Р.И. Практикум по социологии: Учеб. пособие для вузов. М.: ЮНИТИ-ДАНА, 1999. С. 308.
3. Timmermans, Stefan & Steven Haas. Towards a sociology of disease. *Sociology of Health and Illness*, Vol. 30, No. 5, pp. 659-676: 2008.