
КАТЕГОРИЯ «СОЦИАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ» В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИИ

А.В. Фомина, А. В. Бреусов

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и гигиены
Российский университет дружбы народов
ул. Миклухо-Маклая, 8, Москва, Россия, 117198

В.А. Чирков, Р.А. Бреусов

Городская поликлиника № 188
Департамент здравоохранения г. Москвы
ул. Дубнинская, 40, корп. 2, Москва, Россия, 127591

Социальное управление — это не только область практической деятельности органов власти всех уровней, социальных служб, объектом которой являются люди и все сферы их жизнедеятельности, но и важнейший элемент организации здравоохранения и общественного здоровья. Социальное управление имеет четкие ориентиры и конкретный объект управленческого воздействия в любой области общественной жизни, включая систему здравоохранения.

Ключевые слова: социальное управление, социальное здоровье населения, общественное здоровье и здравоохранение, управленческая деятельность.

По современным представлениям, под социальным управлением понимается управление в сфере человеческой деятельности, общественными отношениями и процессами в обществе, поведением людей и их коллективами, организациями, в которые включены индивиды и их микрообъединения. Социальное управление — это область практической деятельности органов власти всех уровней, социальных служб, хозяйствующих и иных социальных субъектов, объектом которой являются люди и все сферы их жизнедеятельности. Практика менеджмента убеждает, что при организации управленческой деятельности руководитель должен уметь отделять главное от второстепенного, четко определить приоритеты в решении всего комплекса задач, стоящих перед управляемой социальной системой. С социолого-управленческой точки зрения в качестве одного из таких приоритетов должно быть определено здоровье как универсальная ценность. Но объектом социального управления не может быть здоровье в медицинском, психологическом или ином понимании, также как и здоровье населения вообще, а может быть только социальное здоровье как интегральная категория. Следовательно, требуется четкое определение сущности и содержания этой категории, ее социальных индикаторов (показателей), по которым можно было бы судить об эффективности функционирования системы социального управления и отдельных ее элементов (подсистем).

Для эффективной управленческой деятельности необходима разработка новой социальной модели здоровья населения на основе принципа: не социальное здоровье есть проблема для общества, а состояние общества — причина социального нездоровья населения. Таким образом, в социологии управления речь может идти только о социальном здоровье населения как основном жизнеобеспечивающем факторе функционирования и развития социальной системы и интегральном показателе эффективности управления ею.

Попытки разработать универсальное определение категории «социальное здоровье населения» предпринимались неоднократно, но к успеху не привели. В связи с этим был предложен термин «социологическое здоровье населения», под которым понималось «функциональное состояние социальной системы, включающее в себя общественное и социально-гигиеническое, определяемое медико-статистическими и демографическими показателями, здоровье населения» [1].

По нашему мнению, данное определение, разработанное на основе принципа системности, представляется неполным, а перечисленные в нем показатели недостаточными для организации эффективного социального управления. Поэтому его нельзя считать «универсальным» и достаточным для управленческой деятельности. С социологической точки зрения гораздо более приемлема дефиниция этой категории, данная в преамбуле Устава Всемирной организации здравоохранения: «здоровье — это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков, позволяющее индивиду выполнять свои личные, трудовые, общественные и семейные функции в полном объеме» [2].

Это определение не является чисто медицинским, поскольку охватывает широкий круг факторов, обеспечивающих благополучие человека. Выведение категории «социальное благополучие» в качестве ключевой при определении сущности социального здоровья населения представляется методологически правильным, хотя и неполным, так как это связано с немалыми трудностями: во-первых, это понятие относительно, субъективно и абстрактно; во-вторых, в нем присутствует определенный эмоциональный подтекст; в-третьих, его сущность и содержание до настоящего времени не были четко определены ни в нормативно-правовых актах, ни в научных источниках.

Необходимо отметить, что социологическая парадигма социального здоровья населения еще только разрабатывается. Так, в настоящее время предпринимаются первые попытки соединить социологию медицины, социологию здоровья и образа жизни и другие междисциплинарные области знания, сконструировав из них единый предмет. Однако сущностные характеристики данной категории при этом не меняются, поскольку слишком устойчивыми оказываются стереотипы мышления, достаточно жестко привязывающие понятие «здоровье» только к медико-биологическим характеристикам человека. Тем не менее, в научных источниках проблематика здоровья населения уже начинает рассматриваться в связи с состоянием окружающей среды, условиями труда и быта, образом жизни людей и рядом других важных факторов. В качестве характеристик среды, обуславливающих состояние здоровья населения, все чаще выделяют: здоровое развитие ребенка, здравоохранение, доход и социальный статус, индивидуальные практики и приемы поддержания здоровья, сеть социальной поддержки, биологию и генетические задатки, образование, занятость труда, уровень жизни и др.

Анализ научных источников и реальной социальной практики позволяет сделать вывод о том, что в определении социального здоровья сегодня преобладают два подхода: общетеоретический и узкомедицинский.

В общетеоретическом аспекте социальное здоровье рассматривается как определенное качественное состояние общества («общественного организма»)

во всем многообразии его социально-экономических, политических, культурных, духовно-нравственных и других отношений, их гармоничности и стабильности [3].

В узкомедицинском плане социальное здоровье — это совокупное здоровье (физическое, психическое и моральное) субъектов общественной жизни, определяемое медико-статистическими и демографическими показателями (рождаемость, смертность, заболеваемость психическими и социально обусловленными болезнями, медико-социальные последствия этой группы заболеваний, инвалидность и др.) [4]. Тем не менее наше исследование показывает, что эта категория находит более широкое отражение в массовом сознании населения, особенности которого проявляются в оценках уровней здоровья. Так, в ходе опроса было выявлено несколько уровней его оценки: общественный, групповой и индивидуальный. Общественный уровень характеризуется оценками здоровья в массовом сознании, уровнем социального, политического, культурного и экономического развития общества, а также рядом социально-гигиенических показателей. Групповой уровень определяется специфическими характеристиками принадлежности к той или иной социальной группе и субкультурными особенностями. Индивидуальный уровень социального здоровья характеризуется спецификой самосохранительного поведения (стереотипные образцы поведения, информационно-познавательная деятельность) и социального самочувствия индивида (состояние здоровья, социальная безопасность, удовлетворенность статусом, ценностные ориентации и др.).

Рассмотренная трактовка социальной сущности здоровья подчеркивает очевидные недостатки его теоретических моделей в современной науке. Только социологический анализ социального здоровья позволит обеспечить объективное описание данного феномена, прогнозировать тенденции его развития, а, следовательно, и эффективно управлять им. Но на данный момент не одну из рассмотренных дифиниций этой категории нельзя отбрасывать, поскольку она создавалась для конкретной науки, отрасли научного знания или сферы практической (управленческой) деятельности. К тому же даже изучение субъективных оценок проблем, связанных с сохранением и поддержанием здоровья, дает более глубокое понимание причинно-следственных факторов утверждения здорового образа жизни и представляет основу для корректировки прогнозируемых изменений.

Однако необходимо отметить неполноту интерпретаций категории «социальное здоровье населения» в современных научных источниках, отсутствие четко сформулированной системы показателей (социальных индикаторов), позволяющей учесть не только индивидуально-личностные, но и социально-организационные, объективные и оценочно-субъективные характеристики, необходимые для организации управленческой деятельности [5].

Кроме того, большинство авторов определений социального здоровья ошибочно трактуют понятие «социальное» как «общественное», т.е. присущее обществу в отличие от «природного» естественного. Но социальное не есть общественное, и не его составная часть, а более сложный социальный феномен, проявляющийся на всех уровнях социальной организации общества. Без четкого определения сущности социального оказывается невозможным его применение в качестве ключевой социологической категории и объяснительной модели ни в одной сфере человеческой жизнедеятельности.

Отсюда следует, что методологической основой для определения сущности социального здоровья населения» может служить понятие «социальное». Эта категория является ключевой для социологического понимания действительности: только через призму социального можно увидеть и зафиксировать явления и процессы окружающего мира, выразить их сущностные признаки. В соответствии с современными представлениями, социальное — это универсальная обобщающая категория, выражающая совокупность тех или иных свойств и особенностей общественных отношений данного общества, интегрированная в совместной деятельности (взаимодействии) индивидами или группами индивидов в конкретных условиях места и времени и проявляющаяся в их отношениях друг к другу, к своему положению в обществе, к явлениям и процессам общественной жизни. Такой подход позволяет выделить социальные отношения в самостоятельную сферу и констатировать тот факт, что именно они интегрируют материальную и духовную жизнь социума. Социальное не есть общественное, а проявление всего комплекса общественных отношений на уровне непосредственного взаимодействия людей в конкретных условиях их жизни и деятельности, места и времени. Их здоровье — это следствие действия всей совокупности факторов биологической, физической (природной) и социальной среды.

Таким образом, социальное здоровье населения — это интегральный показатель функционального состояния общества, возникающего вследствие действия всей совокупности объективных и субъективных факторов, важнейшими составляющими которого являются социальное благополучие населения и стабильность социальной системы (социальной группы, общности, общества), ее способность эффективно функционировать и развиваться.

Социальное благополучие как основная составляющая социального здоровья представляет собой определенное качественное состояние уровня и условий жизни населения, при котором возникают возможности для удовлетворения насущных потребностей и интересов, реализации им своих стремлений, надежд и чаяний.

Индикаторами социального благополучия на социальном уровне могут быть: социальные условия и комфортность социальной среды; состояние социальных болезней и патологий; медико-биологические показатели; характер общественно-политической жизни; социально-экономические показатели (доход, уровень и качество жизни, занятость, обеспеченность жильем, покупательная способность и др.); динамика развития рынка потребительских товаров и услуг, образования и здравоохранения; состояние социальной защиты населения, социальной помощи и поддержки; социальная безопасность (уровень преступности и состояние правопорядка); национальная безопасность и др. Кроме того, важными характеристиками социального благополучия также выступают демографические показатели.

К характеристикам социального благополучия на региональном уровне, прежде всего, относятся: показатели, характеризующие уровень жизни населения (доходы, расходы семей); показатели, характеризующие занятость населения; объем и структура платных услуг, предоставляемых населению; динамика и структура бюджетных средств, выделяемых на социальную сферу и социальную по-

литику; динамика развития внебюджетных фондов и негосударственных организаций; политика предприятий в области сохранения и развития социальной сферы; эффективность использования средств, выделяемых на развитие социальной сферы и достижение целей социальной политики. К другим характеристиками социального благополучия (неблагополучия) региона могут быть отнесены отдельные показатели развития отраслей социальной сферы, а именно: образования, здравоохранения, культуры и искусства, физкультуры и спорта, ЖКХ и т.д. Кроме того, должны учитываться показатели состояния условий и охраны труда на предприятиях, развития отношений социального партнерства и системы социальной защиты населения в регионе. Социальное здоровье следует рассматривать также как социально-экономический ресурс государства, поскольку оно является одним из условий динамичного развития любой социальной системы.

Другая важная составляющая социального здоровья населения — социальная стабильность, представляет собой прочность социальных связей и отношений внутри общности (социальной группы, общества), непрерывность существования социокультурных моделей, без резких изменений в каждой из них. Его непременным условием является состояние социального равновесия внутри социума.

Только в условиях полного равновесия социальных структур и институтов можно говорить о нормальном функционировании общества. По мнению классиков социологии, главная проблема социологической науки — это проблема удержания общества в стабильном состоянии. Так, вслед за Г. Спенсером и В. Парето Т. Парсонс считал понятие «равновесия» центральным в социологии [5]. Общество, по Парсонсу, всегда стремится к состоянию некоего «абсолютного равновесия», а социальные конфликты и борьба тенденций представляют явления «болезни» общества [6]. Исследования показывают, что в годы социально-политических кризисов, представляющих собой нарушение социального равновесия, вызванного резким ослаблением социальных связей в основных общественных институтах, значительная часть населения теряет надежду на лучшее будущее, уверенность в завтрашнем дне и собственных силах, стремясь уйти от действительности, следствием чего являются различные проявления ретретизма: болезнь, алкоголизм, наркомания, суицид и т.п. Исходя из изложенного, к индикаторам социальной стабильности можно отнести: состояние социальных связей в основных институтах общества; наличие условий и факторов, обеспечивающих сохранение обществом своей идентичности, гражданского мира и согласия на основе достижения баланса интересов различных социальных субъектов; способ разрешения возникающих проблем и противоречий в сфере социальных отношений; степень поддержки гражданами управленческих решений органов власти различных уровней; принятие большинством населения всей совокупности социально-политических ценностей общества [7] и др.

Таким образом, социальное благополучие и стабильность, как основные составляющие социального здоровья населения, тесно взаимосвязаны и взаимообусловлены: невозможно благополучие в условиях нестабильности, а стабильность общества немислима при неблагополучии населения.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Лисицын Ю.П. Здоровье населения и современные теории медицины. — М.: Медицина, 1982.
- [2] Всемирная Организация Здравоохранения. Основные документы. 28-е издание. — Женева, 2006. — С. 4.
- [3] Большова Т.Е. Социальное здоровье населения как цепь функционирования института социальной работы: Дисс. ... канд. социол. наук: — Саратов, 1997.
- [4] Корчагин В.П. Здоровье населения. Здравоохранение в России // Российский экономический журнал. — 2007. — № 2. — С. 41—52.
- [5] Структура общества и социальная политика: трения и соответствия // Мир России. — 2005. — № 4. — С. 18—25.
- [6] Парсонс Т. Понятие общества: компоненты и их взаимоотношения // THESIS. — 1993. — Т. I. — Вып. 2. — С. 46—53.
- [7] Яновский Р.Г. Социальная динамика гуманитарных перемен: социология шанса для России на достойную и безопасную жизнь ее народов. — М.: Логос, 2001.

THE CATEGORY OF «SOCIAL HEALTH OF THE POPULATION» IN THE PUBLIC HEALTH

A.V. Fomina, A.V. Breusov

Department of Public Health and Hygiene
Peoples' Friendship University of Russia
Miklukho-Maklaya str., 8, Moscow, Russia, 117198

V.A. Chirkov, R.A. Breusov

City polyclinic № 188
Department of health of the city of Moscow
Dubninskaya str., 40, bld.2, Moscow, Russia, 127591

Social management — is not only the area of practice all levels of government, social services, the object of which is the people and all areas of their life, but also an important element of the organization of health care and Public Health. Social management has a clear direction and a specific object of administrative impact in every area of public life, including the health care system.

Key words: social management, the social health of the population, Public Health and health care, management activities.