

## **Игнат БОГДАН: «Хотелось бы „подружить“ медиков и социологов»**

12 ноября 2019 года в Москве состоится форум с международным участием «Социология здоровья: на пути к пациентоориентированности». Специалисты обсудят вопросы построения социологического мониторинга, возможные изменения в кадровой политике, актуальные запросы населения к здравоохранению. Об идее создания форума и ожиданиях от него рассказывает один из организаторов — руководитель отдела медико-социологических исследований НИИОЗММ ДЗМ, к.п.н. Игнат Богдан.

**—Игнат, почему именно социология здоровья?**

—Вообще, социология здоровья — это название дисциплины. Я бы определил ее предмет как социальные отношения, возникающие по поводу системы здравоохранения из здоровья в целом. Наша жизнь состоит из социальных отношений, даже если это не выглядит на первый взгляд очевидным, и медицина тоже. Отношения между врачами, между врачом и медсестрой, между врачом и пациентом, понятия о том, как должен вести себя пациент, врач, представления о том, что значит быть здоровым, — вся сфера медицины и заботы о здоровье переплетена общественными отношениями.

При этом, ряд ученых со мной бы не согласился по поводу такого определения предмета «социологии здоровья». В России существует некоторая методическая путаница между понятиями «социология медицины» и «социология здоровья (и болезни)». Одни исследователи включают одно в другое (как «социологию здоровья» в «социологию медицины», так и наоборот), другие исследователи говорят, что это различные области.

При выборе названия форума мы склонялись к тому, что название «социология здоровья» больше соответствует духу современных процессов в области организации здравоохранения, когда акцент переносится с процесса лечения на процесс профилактики, возрастает роль самого человека в поддержании здоровья, оздоровительная активность может происходить и вне взаимодействия с медицинскими институтами. Показательно, что в Международной социологической ассоциации сегодня нет комитета по социологии медицины, зато целых два комитета по социологии здоровья — по здоровью в целом и по психическому здоровью.

**—Что стало отправной точкой проведения форума?**

—При общении с управленцами-медиками и социологами и чтении статей по теме использования социологии в управлении здравоохранением у меня сложилось впечатление, что экспертам-медикам и экспертам-социологам зачастую не хватает контакта.

Социологи бросаются с головой в эту область без привлечения медиков, полагая, что свое знание социальных процессов можно перенести напрямую в область медицины, а на деле упуская важные нюансы, поскольку, не будучи экспертно погруженными в эту область, они оперируют своими представлениями — фактически представлениями пациента.

У медиков, с другой стороны, тоже часто встречается пренебрежительное отношение к социологии. Показательны слова одного из главных врачей: «О, социологи! Я тоже социологией когда-то увлекался...». И это самая грустная ситуация — когда человек считает, что разбирается, а посмотришь на его исследование — увидишь, что не очень, мягко говоря.

Профессионализм — он в знании нюансов. Медик не может провести хорошее исследование, прочитав статью на сайте или какую-то книгу по социологии. Социолог не может провести хорошее медико-социологическое исследование, не понимая нюансов управления здравоохранением.

Нюансов в этой области масса. Например, как правильно строить выборку? Это беда и медиков, и значительного числа социологов. Один из самых частых вопросов от заказчиков исследований: сколько надо опросить людей, чтобы «было репрезентативно». И когда пытаешься объяснить, что есть нюансы, это воспринимается, как будто ты не разбираешься в вопросе, ведь любой знает, что «чем больше людей опросить — тем лучше». На самом деле нет — важнее не *сколько* людей ты опросил, а *как*, но это тема отдельного длинного разговора.

Поэтому и появилось большое желание собрать, «познакомить» медиков и социологов. Наладить между ними контакты. Совместно обсудить и понять, как наиболее эффективно и оптимально использовать социологию в управлении здравоохранением, исходя из текущего уровня наших знаний. А заодно и собрать на одной площадке хороших методологов и специалистов в социологии вообще и опытных управленцев здравоохранения. В предметной области у каждого неравнодушного специалиста много очень сложных, но интересных задач. Возможно, именно идея коллеги поможет кому-то продвинуться в их решении.

**— Кому может быть интересно участие в форуме?**

— Прежде всего медикам-управленцам, специалистам в области организации здравоохранения и социологам, конечно. А также исследователям социальных процессов в целом, специалистам в области управления и политологам, психологам, которым интересны вопросы качества жизни и мотивации персонала, аналитикам и другим специалистам.

**— Каковы ваши ожидания от форума?**

— Прежде всего, хочется «подружить» медиков и социологов, чтобы наладить максимально продуктивный диалог. Ведь в данной области с прикладной точки зрения у них, как мне кажется, общая цель — здоровье населения. Будет хорошо, если форум поможет завязаться профессиональным контактам между заказчиками и исполнителями социологических исследований в области медицины.

Отдельная задача — повысить интерес к этой специальности, чтобы всё больше молодых специалистов ее выбирало. Кстати, именно для этих целей в рамках форума мы проводим конкурс молодых исследователей. Так что, помимо хорошей площадки для диалога медиков и социологов лично мне хотелось бы видеть хорошую площадку для диалога между различными поколениями исследователей.

Я очень надеюсь, что форум станет площадкой, где мы ежегодно сможем в формальной или неформальной обстановке поделиться тем, что получилось, что не получилось, и вместе подумать, как сделать так, чтобы получилось в следующем году.

Максим Белкин