

СОЦИОЛОГИЯ МЕДИЦИНЫ: ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ**Максуд Хидоятов,**

Центр развития профессиональной
квалификации медицинских работников», кафедра
общественно-гуманитарных наук, старший преподаватель,
канд. филос. наук,

Нозима Файзиева,

Центр развития профессиональной
квалификации медицинских работников, заведующая кафедрой «Превентивная
медицина-основы валеологии»,
к.м.н., доцент

SOCIOLOGY OF MEDICINE: POSSIBILITIES AND PROSPECTS**Maksud Khidoyatov,**

Center for the Development of Professional
Qualifications of Medical Workers, Department
of Social Sciences and Humanities, Senior Lecturer, PhD in Philosophy,

Nozima Fayzieva,

Center for the Development of Professional
Qualifications of Medical Workers, Head of the Department of Preventive Medicine -
Fundamentals of Valeology,
PhD in Medicine, Associate Professor

Abstract

This article analyzes the development of the sociology of medicine in modern conditions. In this regard, the article examines the concepts of "social," social factors, and the sociology of medicine. The main social factors influencing human health are identified and described. Quantitative and qualitative methods in the sociology of medicine are also considered. This article aims to promote research in the sociology of medicine.

Keywords: social factors, income level, educational level, poverty, culture, norms, sociology of medicine.

Аннотация

Статья посвящена анализу развития социологии медицины в современных условиях. В связи с этим в статье рассматриваются понятия социальное, социальные факторы, социология медицины. Выделяются и описываются основные социальные факторы, влияющие на здоровье людей. А также рассматриваются количественные и качественные методы социологии медицины. Статья направлена на активизацию исследований в области социологии медицины.

Ключевые слова: социальные факторы, уровень дохода, образовательный уровень, бедность, культура, нормы, социология медицины.

TIBBIYOT SOTSILOGIYASI: IMKONIYATLAR VA ISTIQLABLAR

Maqsud Hidoyatov,

Kasbiy malaka oshirish markazi

Tibbiyot xodimlarining malakasi, bo'lim

Ijtimoiy va gumanitar fanlar kafedrası, katta o'qituvchi, falsafa fanlari nomzodi

Nozima Fayzieva,

Kasbiy malaka oshirish markazi

Tibbiyot xodimlarining malakasi,

Tibbiyot profilaktikasi – valeologiya asoslari kafedrası mudiri,

Tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

Annotatsiya

Maqolada bugungi zamonaviy sharoitda tibbiyot sotsiologiyasining rivojlanishi tahlil qilinadi hamda ijtimoiy omillar va tibbiyot sotsiologiyasi tushunchalari ilmiy jihatdan ko'rib chiqilgan. Inson salomatligiga ta'sir etuvchi asosiy ijtimoiy omillar aniqlangan va tavsiflangan. Tibbiyot sotsiologiyasida miqdoriy va sifat usullari ham ko'rib chiqiladi. Ushbu maqola tibbiyot sotsiologiyasi sohasidagi tadqiqotlarni rivojlantirishga qaratilgan.

Kalit so'zlar: ijtimoiy omillar, daromad darajasi, ta'lim darajasi, qashshoqlik, madaniyat, me'yorlar, tibbiyot sotsiologiyasi.

Введение.

В мировом масштабе современная медицина, ориентированная на лечение больных, развивается стремительными темпами. Её достижения за последние 5 лет имели наибольший успех особенно с внедрением компьютерных инновационных технологий. Однако, как положительные, так и отрицательные изменения в экономических, экологических, демографических, политических и др. условиях жизни человека привели к росту его потребностей в медицинских услугах. С середины XX века

научные исследования в изучении здоровья человека привели к выводу, что влияние социальных факторов (наряду с экономическими, политическими, культурными факторами) на здоровье людей, огромно и мало ещё изучено. Когда мы говорим социальное, то подразумеваем все то, что относится к жизни и многообразной деятельности человека в обществе, где он родился, проживает достаточно долгое время и имеет набор поведенческих привычек, свойственных именно для данной территории, нации и обществу.

1. Социальные факторы, влияющие на здоровье людей, играют ключевую роль в формировании как физического, так и психического благополучия. Коротко перечислим некоторые из них.

- Уровень дохода и финансовое положение семьи. Низкий доход ограничивает доступ к качественному питанию, жилью, медицинской помощи и образованию. Финансовая нестабильность вызывает хронический стресс, что негативно сказывается на здоровье. «Чем ниже доходы, тем чаще люди жалуются на всевозможные недуги. К такому выводу пришли ученые Лондонского университета, проанализировав результаты множества научных исследований, в том числе данные ежегодного опроса Гэллапа (GWP) за 10 лет, в котором приняли участие 1,3 млн. человек из 146 стран» [1].

- Занятость и условия труда. Безработица или нестабильная занятость повышают риск депрессии, тревожности и сердечно-сосудистых заболеваний. Вредные условия труда (производственный микроклимат, продолжительность рабочего дня, шум, токсичные вещества, перегрузки) напрямую влияют на физическое и психическое здоровье человека.

- Жилищные условия. Вид жилья (квартира, частный дом), скученность живущих в доме, уровень чистоты воздуха, санитарные условия и т.д. могут способствовать распространению хронических заболеваний. Многочисленными исследованиями отечественных и зарубежных ученых доказано, что жилищные условия оказывают существенное влияние на состояние здоровья населения. Наиболее значимыми негативными факторами эколого-гигиенической среды внутри жилого помещения являются: химическое загрязнение воздушной среды помещения; температурно-влажностный режим в помещении; бактериальное и грибковое загрязнение; уровень шума; электромагнитные поля и ионизирующее излучение [2].

- Образование. Люди с более высоким уровнем образования чаще принимают осознанные решения о здоровье (например, отказ от курения, регулярные обследования).

Образование связано с лучшими возможностями трудоустройства и, соответственно, с более высоким доходом. Лица с более низким уровнем образования сильнее подвержены безработице или неформальной занятости, подразумевающей отсутствие или неполную систему социальных гарантий (выплаты в фонды медицинского и социального страхования). Именно поэтому расходы на здоровье и ведение здорового образа жизни создают барьеры для лиц с низким уровнем образования, что снижает их шансы на получения профилактической помощи или помощи в лечении [3].

- Социальная поддержка и социальные связи. Наличие крепких семейных и дружеских связей снижает уровень стресса, улучшает психическое и физическое здоровье, помогает справляться с трудностями, уменьшает риск развития сердечно-сосудистых и других заболеваний. Особенно это важно после достижения человеком 40 лет, когда зачастую он сталкивается со значительными изменениями в своей жизни. Дети вырастают и уходят из дома, родители стареют, карьера может достичь своего пика. В такие периоды социальные связи могут оказаться особенно важными для сохранения чувства принадлежности и поддержки [4]. Напротив, социальная изоляция, может привести повышению риска депрессии, деменции и преждевременной смерти.

- Доступ и организация медицинской помощи. Неравный доступ к качественным медицинским услугам (из-за удаленности, стоимости, невысокой заработной платы и т.д.) и, в особенности, в последнее время ускоренная коммерциализация медицинских услуг может привести к запущенной форме заболеваний и худшим исходам.

- Культурные нормы и ценности. Культурные установки могут влиять на отношение к здоровью в целом, и, в частности, к профилактике, лечению, питанию, физической активности и психическому здоровью. Например, в некоторых культурах обращение к физическим упражнениям выступает как установка к долголетию (например, у китайцев). А в некоторых других культурах акцент ставится на совершенствовании психического благополучия путем медитаций.

2. Социология медицины прошла довольно долгий и трудный путь, но окончательно оформилась 50-х годах XX столетия. Формирование социологии медицины (некоторые исследователи зарождение этой науки отводят к XVII-XIX вв.) как науки стало следствием осознания того, что здоровье человека имеет социальную природу. Именно к этим годам во многих развитых странах, в частности, в США, Великобритании, Германии окончательно оформились методологические подходы

социологического анализа роли и места медицины в обществе, воздействия социальных факторов на здоровье населения.

Литературный анализ и методология. Социология медицины – это научная дисциплина, которая изучает взаимосвязь между медициной и обществом. Она исследует социальные, культурные, экономические и политические факторы, которые влияют на здоровье людей и состояние здравоохранения в обществе. Она включает в себя исследование факторов, влияющих на здоровье и доступ к медицинским услугам, а также взаимодействия между медиками и пациентами.

Социология медицины также охватывает вопросы медицинской этики, прав человека в сфере здравоохранения и социальной справедливости. Она позволяет критически оценивать существующие практики и политики в области здравоохранения и рекомендовать эффективные способы улучшения условий жизни и здоровья населения.

3. Социология медицины, как и социология в целом, опирается на количественные и качественные методы изучения социальных аспектов медицины. К количественным методам относятся опрос, контент-анализ, наблюдение, описательные и сравнительные исследования, анализ статистических данных и т.д. Основная задача количественных исследований - это измерение и анализ полученных цифровых данных. Эти исследования позволяют выявить определенные закономерности и выявлять направления в большой совокупности данных.

К качественным методам относятся интервью, фокус-группа, анализ документов, включенное наблюдение. Качественные методы исследования направлены на углубленное понимание сложных социальных явлений через изучение субъективного опыта, мнений и интерпретаций. В отличие от количественного подхода, качественные методы не стремятся к статистическому обобщению, но обеспечивают богатство контекста и детальное описание изучаемых феноменов [5]. Они в отличие от количественных исследований позволяют глубже понять переживания пациентов, их восприятие здоровья и взаимодействие с медицинской системой.

4. Диапазон социологических исследований в области здоровья и здравоохранения может быть довольно широким. Они могут включать:

- анализ и изучение здравоохранения как составной части социальной сферы общества;
- анализ состояния социально-бытовых, трудовых условий и их влияния на здоровье населения;

- анализ и исследование взаимоотношений между врачом и пациентом;
- влияние культуры народа на болезнь и на ее лечение.

5. В Узбекистане, несмотря на преподавание социологии медицины в некоторых учебных заведениях, тем не менее, она пока не получила статуса учебной дисциплины в медицинских вузах. Кроме того, отсутствуют учебные программы по данной дисциплине для специалистов с медицинским образованием. В условиях реформирования системы здравоохранения подготовка медицинских кадров с дополнительным социологическим образованием повысила бы эффективность управления системой здравоохранения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Медицинская социология обладает значительными возможностями для улучшения общественного здоровья и разработки эффективных медицинских стратегий. Исследовательская задача социологии медицины заключается в анализе социальных причин здоровья. Для начала необходима организация исследовательской структуры (например, Центра по изучению здоровья) с задачей организации системных социологических исследований этих проблем, направленная на получение компетентных ответов на вопросы о реальных проблемах и интересах населения, не из сухих статистических материалов, а от самих людей.

Результаты таких исследований помогают выявить такие факторы, как уровень дохода, финансовое положение семьи, занятость и условия труда, образовательный уровень и т.д., которые влияют на доступ к медицинским услугам и общее состояние здоровья, а также позволяют формировать более эффективные стратегии общественного здравоохранения и разрабатывать программы для улучшения здоровья как уязвимых групп, так и всего населения.

Перспективы развития социологии медицины, такие как использование больших баз данных и междисциплинарное сотрудничество, создают новые горизонты для исследований и практики. Важно продолжать развивать методы исследования, чтобы адекватно реагировать на вызовы, стоящие перед обществом в области здравоохранения.

Использованные источники:

1. Новое исследование ученых: почему бедные болеют чаще. / https://news.rambler.ru/sociology/50834225/?utm_content=news_media&utm_medium=read_more&utm_source=copylink.

2. Зарипова Л.Р., Иванов А.В., Тафеева Е.А. Внутрижилищная среда и здоровье населения. / <https://science-education.ru/article/view?id=22081>.
3. Вялышина А.А. Влияние уровня образования на состояние здоровья сельского населения. / <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1133/30/lang,ru/>.
4. Значение социальных связей: сохранение энергии и поддержка психологического благополучия через взаимодействие с другими людьми. / <https://www.austore.ru/articles/znachenie-sotsialnykh-s>.
5. Методы исследования: основные виды и их характеристики. / <https://sky.pro/wiki/analytics/metody-issledovaniya-osnovnye-vidy-i-ih-harakteristiki/>.