

СИСТЕМА УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ: ВОЗМОЖНОСТИ СОЦИАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА

В настоящее время можно констатировать наличие ряда тенденций, провоцирующих ухудшение уровня общественного здоровья населения нашей страны:

- сокращение числа медицинских организаций и медработников (что ведет к снижению территориальной и временной доступности медицинских услуг);
- рост объема платных медицинских услуг (что снижает финансовую доступность медицинских услуг);
- снижение реальных доходов населения;
- повышение уровня стресса;
- активизация вредных привычек;
- дефицит времени на активный отдых и оздоровительные мероприятия.

Все это, вкупе с крайне активной рекламой продукции фармацевтических компаний, ведет не только к колоссальной массовизации самолечения граждан (по различным оценкам, от 30 до 50% населения), но и в целом к снижению доверия к государственным институтам.

При этом нельзя не подчеркнуть, что медицинские услуги обладают рядом специфических особенностей, поскольку обладают чертами смешанных социально-значимых благ. Одна из наиболее значимых особенностей заключается в том, что между поставщиком услуг и их потребителем существует, как правило, заметная информационная асимметрия: обладая каждый потребитель тем же объемом знаний и компетенций, что и специалисты системы здравоохранения – минимизировалась бы необходимость обращения в специализированные учреждения для получения рекомендаций, назначения конкретного набора исследований, лекарственных средств, медицинских и оздоровительных процедур [3, с.35-37]. Соответственно, аналогичным образом обстоит дело с оценкой соотношения «цена-качество», «затраты-результат» услуг по укреплению здоровья: в большинстве случаев можно констатировать ограниченную рациональность потребителя при обосновании данных соотношений.

В этой связи на первый план выходит проблема доверия клиента (пациента) специалистам сферы здравоохранения. Поддержание доверительных отношений в системе взаимоотношений «врач-пациент» крайне важно для достижения требуемой и максимально возможной результативности предлагаемых клиенту услуг по укреплению здоровья и предотвращению заболеваний.

Именно доверие является важнейшим основанием формирования у потребителя медицинских услуг стремления к комплаентности (от англ. compliance — согласие, разделение взглядов) — точного и осознанного выполнения рекомендаций врача.

Однако тенденцией последних лет стало заметное снижение уровня доверия населения официальным представителям системы здравоохранения, а значит, и комплаентности клиентов медицинских организаций. Как одну из значимых причин такой ситуации исследователи называют размывание механизма установления доверия: расширение круга контактирующих с пациентом специалистов (не один врач, а команда – от лаборантов до технических специалистов, обслуживающих медицинское оборудование), деперсонализация отношений врача и пациента ввиду преобладания «конвейерного» формата приема (обусловленного сжатыми нормативами времени на прием) – все это ведет к формализации взаимосвязи «врач-пациент», что не позволяет в полной мере сформировать доверительные отношения.

В целом соглашаясь с данной точкой зрения, считаем крайне значимой и иную причину. На наш взгляд, слабая комплаентность клиентов медицинских организаций в нашей стране во многом – следствие низкого уровня социального капитала в стране в целом.

Как известно, данный феномен в последние годы весьма активно исследуется в рамках различных наук: социологии, психологии, менеджмента, экономики. В самом общем случае его можно определить как запас благ, который формируется посредством социального взаимодействия и может использоваться длительное время, принося доход владельцу. Исследователи отмечают, что ведущим показателем, «ядром» социального капитала является доверие: как межличностное (доверие субъекта другим людям), так и институциональное (доверие субъект различным социальным институтам [см., напр.: 1]).

На наш взгляд, именно вторая форма доверия как компонента социального капитала в настоящее время характеризуется крайне низкими значениями. По ряду оценок, около 40% россиян не склонны доверять никаким общественным институтам, в том числе – врачам как представителям системы здравоохранения. Нарастающий кризис общественного доверия населения к системе здравоохранения ВОЗ считает одной из глобальных проблем нынешнего десятилетия [2, с.258-259].

Проблема усугубляется распространением среди населения ощущения медицинской «псевдограмотности» - ложного ощущения осведомленности в вопросах профилактики, диагностики и лечения заболеваний, активно подогреваемого интернет-инфлюенсерами (субъектами, чье мнение имеет большое значение для определенной аудитории) и агрессивной рекламой продукции фармакологических компаний [3].

В результате растет число тех граждан, кто намеренно отказывается выполнять рекомендации и назначения медиков, считая их недостоверными и даже вредными. В конечном итоге можно констатировать снижение комплаентности потребителей услуг сферы здравоохранения, что является крайне опасной тенденцией.

Считаем, что преодоление данной тенденции требует обширного комплекса мер, использования различного рода инструментов и механизмов. Именно в этой связи обратим внимание, что в современной России

существует достаточно крупный и актуальный блок вопросов здравоохранения, где весьма перспективно присутствие социального предпринимательства - это информационно-образовательная и социально-экономическая компоненты системы укрепления здоровья населения.

В рамках информационно-образовательной компоненты в первую очередь объектом внимания социального предпринимательства может являться деятельность по развитию медицинской профилактической грамотности населения. В данном направлении возможны такие варианты социального предпринимательства, как создание «школ здоровья», организация курсов по повышению уровня медицинской профилактической грамотности, разработка специальных информационных ресурсов (в том числе – мобильных приложений), содержащих полезную и актуальную информацию по соответствующей тематике.

В рамках же социально-экономической компоненты системы укрепления здоровья населения интерес представляют социальные предприятия, оказывающие оздоровительные услуги: санаторно-курортный отдых, спортивный и медицинский туризм, услуги бассейнов, фитнес – и спортивных залов.

На наш взгляд, содействие развитию описанных вариантов социального предпринимательства, в том числе - обеспечение дополнительного финансирования и популяризация их деятельности будет способствовать ускорению формирования действенной системы укрепления здоровья населения нашей страны как важнейшей составляющей деятельности по преумножению человеческого капитала и потенциала России.

Список литературы:

1. Аузан, А.А. Экономика всего. Как институты определяют нашу жизнь. ... Аузан. — М. : Манн, Иванов и Фербер, 2014. — 160 с.
2. ВОЗ: новые вызовы 21 века. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/photo-story/photo-story-detail/urgent-health-challenges-for-the-next-decade>
3. Рожкова Е. В. Развитие системы оздоровления населения России. Ульяновск: УлГУ, 2015.
4. Рожкова Е. В. Укрепление здоровья населения: вызовы цифровой эпохи / колл. монография Современные проблемы управления новой экономики / Под ред. д.э.н., проф. Т.Ю. Ивановой. – Ульяновск : УлГУ, 2021.- 329 с. С.253-260.