

## Литература.

1. Батюшин М.М. Кастанаян Э.М. Исторический очерк и научные труды / Батюшин М.М. , Кастанаян А.А., Воробьев Б.И. – Ростов-на-Дону, 2014.
2. Панков Г.И. Хирургия на Дону / Г.И. Панков, Л.Г. Зарубинская. – Ростов-на-Дону, 1996.
3. Панков Г.И. Н.И. Напалков – хирург, ученый, педагог (Тезисы докладов Всесоюзной научной конф., посвященной 225-летию Мед. Академии им. И.М. Сеченова / Панков Г.И., Зарубинская Л.Г. – М., 1990. — с. 222—225.

## **ВЫДЕЛЕНИЕ СОЦИОЛОГИИ МЕДИЦИНЫ В САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ НАУЧНУЮ ДИСЦИПЛИНУ КАК ФЕНОМЕН ТРЕТЬЕЙ ГЛОБАЛЬНОЙ НАУЧНОЙ РЕВОЛЮЦИИ**

*Затравкин С.Н.*

Национальный НИИ общественного здоровья имени  
Н.А. Семашко, г. Москва

**Резюме:** в статье представлено обоснование того, что выделение социологии в самостоятельную научную дисциплину можно рассматривать как один из феноменов третьей глобальной научной революции

**Ключевые слова:** научная революция, социология медицины, Т. Парсонс

**Allocation of medical sociology as an independent scientific discipline as a phenomenon of the third global scientific revolution**

*Zatravkin S.N.*

National Scientific Research Institute for Public Health

**Summary:** the article presents the rationale that the allocation of sociology as an independent scientific discipline can be considered as one of the phenomena of the third global scientific revolution

**Keywords:** scientific revolution, medical sociology, T. Parsons

Согласно общепризнанной концепции структуры и динамики научного познания, разработанной В.С. Стёпиным, важнейшей характерной чертой неклассической науки, сложившейся в ходе третьей глобальной научной революции (конец 19 — первая половина 20 вв.), является переход от видения объектов исследования как простых механических систем к представлениям о них, как о сложных саморегулирующихся системах [1]. В социологии медицины возникновение таких представлений относится к 50-м годам 20 века и связано с исследованиями американского социолога Т. Парсонса [2].

Развивая идеи К. Маркса, М. Вебера, Э. Дюркгейма, В. Парето и используя идеи кибернетики и системного анализа, Т. Парсонс в 1951 году в своем знаменитом труде "The social system" ввел представление об обществе как о сложной открытой саморегулирующейся системе. Важным аспектом созданной Парсонсом картины исследуемой реальности были идеи о постоянном воспроизводстве социальной системы благодаря кодам социальной информации и управлению, учитывающему обратное влияние результатов деятельности на целостное состояние системы. В рамках этих системных представлений Т. Парсонс сформулировал оригинальный сугубо социологический подход к разработке проблем здоровья и болезни. Он, в частности, определил здоровье как важный ресурс для уравновешенного функционирования общественной системы, а болезнь — как специфический тип социальной девиации, которая мешает членам общества выполнять присущие им ценные социальные роли, что в свою очередь негативно сказывается на функционировании социальной системы в целом, вызывая утрату ее равновесия [2,3].

Такой подход к проблемам здоровья и болезни позволил Т. Парсонсу рассматривать взаимоотношения между врачом и пациентом с позиций ролевых отношений и разработать теоретическую концепцию роли больного (термин введен в научный оборот Л. Хендерсоном в 1935 году) и роли врача. Роль больного, по Парсонсу, имеет четыре основные характеристики, две из которых можно описать как "права", а две — как "обязанности". Права состоят в освобождении от обычных социальных ролей и от вины за заболевание, а обязанности - в

том, чтобы стремиться к получению квалифицированной помощи от врача и сотрудничать с ним с целью скорейшего выздоровления, так как болезнь социально нежелательна. Роль врача предусматривает необходимость легитимизировать статус больного (подобно тому, как полицейский и судья устанавливают преступные отклонения поведения), завоевать доверие пациента и получить доступ к его организму, проявлять компетентность при лечении и руководствоваться интересами пациента. Взаимодействие врача и пациента направлено на решение общей задачи: возвращение заболевшего в социальную систему, которая таким образом приходит в состояние равновесия, нарушенное временным выключением из нее данного индивида [2,3].

Первая подлинно социологическая теория о здоровье и болезнях, включавшая описание и объяснение профессиональных ролей в медицине, получила широкую известность и, несмотря на критику, оказала решающее влияние на выделение социологии медицины в самостоятельную научную дисциплину, отличную от социальной медицины (гигиены).

Тесная связь между началом изучения взаимоотношений между врачом и пациентом как социальной системы и выделением социологии медицины в самостоятельную научную дисциплину позволяет рассматривать факт этого выделения как один из феноменов третьей глобальной научной революции.

#### Литература.

1. Степин В.С. Теоретическое знание. — М., 2000.
2. Решетников А.В. Социология медицины. — М., 2002.
3. Парсонс Т. О социальных системах. — М., 2002.