На правах рукописи

Степанов Александр Ефремович

ФИЛОСОФИЯ ПРОФИЛАКТИКИ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ

Специальность: 09.00.11 – Социальная философия

А В Т О Р Е Ф Е Р А Т

диссертации на соискание ученой степени

кандидата философских наук

Москва

2016

Работа выполнена на кафедре философии ФГБОУ ВПО «Московский государственный технический университет имени Н.Э. Баумана»

Научный руководитель: Пусько Виталий Станиславович, доктор философских наук, профессор

Официальные оппоненты: Панюков Александр Иванович, доктор философских наук, профессор. Российский государственный аграрный университет, МСХА им. К.А.Тимирязева, профессор кафедры философии

Хохлова Алла Владимировна, кандидат философских наук. Академия гражданской защиты МЧС России, преподаватель кафедры Государственного и муниципального управления

Ведущая организация: ФГБОУ ВПО для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата «Московский государственный гуманитарно-экономический университет»

Защита состоится «17» февраля 2017 года в «15.00» часов на заседании диссертационного совета Д 212.141.12 по философским наукам в Московском государственном техническом университете имени Н.Э. Баумана по адресу: 105005, Москва, Рубцовская наб., дом 2/18, УЛК, ауд. 720.

С диссертацией можно ознакомиться в Научно-технической библиотеке МГТУ им. Н.Э. Баумана и на сайте www.bmstu.ru

Автореферат разослан «____» _____ 2017 года

Ученый секретарь
диссертационного совета
кандидат философских наук А.А.Попова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Народы современной России уже более двух десятилетий живут в условиях постоянных реформ. Распад СССР и смена государственного строя разнообразили взаимоотношения между людьми и общественные отношения между слоями социума. Это значительно изменило жизненные принципы и процесс формирования сознания человека. Происходит эволюция взглядов и на медицину с позиции современных концепций развития здравоохранения. В силу этих процессов появилась необходимость философского анализа взглядов на профилактику заболеваний и определение научного подхода по реализации профилактических мероприятий ряда заболеваний, включая факторы социального плана. Как справедливо отметил Президент Российской Федерации В.В. Путин в Послании Федеральному Собранию, определяя задачи совершенствования медицинского обеспечения населения страны, сегодня «особый акцент необходимо сделать на развитии системы профилактики».

Актуальность диссертационного исследования. Происходящие изменения в социуме подтверждаются и основными медицинскими показателями: смертность достигла полутора-двух миллионов человек в год, а рождаемость в течение 15 лет была ниже показателей смертности[1]. Практика показывает, что социальные процессы и реформы в обществе значительно влияют на изменение показателей общеизвестных заболеваний, на их перераспределение, на появление новых заболеваний, на снижение иммунитета, на рост или уменьшение психологической сопротивляемости организма человека неожиданным физиологическим вызовам, на развитие физического и социального здоровья нации.

Более конкретно актуальность данного исследования обусловлена следующими обстоятельствами:

- необходимостью фиксации, изучения, выявления последствий того факта, что в настоящее время речь идёт не об отдельных направлениях профилактики, даже не об их количественном росте, а о качественно новой системе анализа, представляющей виды и типы профилактики как своеобразное единое социальное явление, которого не было на предшествующих стадиях истории;
- потребностью в междисциплинарном подходе к исследованию проблем профилактики, порождаемых современным развитием естествознания, социальных современных преобразований, развитием интегративной медицины. Поэтому познание профилактики как социального явления на современном этапе требует комплексного индивидуально - индуктивного подхода, приблизиться к которому позволяет социальная философия;
- масштабами процессов роста ответвлений профилактики в современной медицине, необходимостью установить их причины и предпосылки, динамику, последствия их воздействия на организм человека;
- важностью определения принципов, противоречий и перспектив развития концепций профилактики в определённых цивилизационных процессах.

[1]Байнев В.Ф. Демографический кризис в регионах СНГ (Электронный ресурс) // http://www.zlev.ru/61-56htm (Дата обращения: 06.03.2010)

МГТУ
им. Н.Э. Баумана
БИБЛИОТЕКА

Совершенно очевидно, что сегодня важно провести общий социально-философский анализ понятия «профилактика» в медицине, определить её связь с профилактикой в государственных, социальных структурах, в других сферах жизнеобеспечения человека, их взаимовлияния в обществе.

Степень разработанности проблемы

С появлением нового научного направления – социологии медицины – анализ развития, формирования и становления врача всё в большей степени определяется объектом исследований этой отрасли социальных наук. Основатель социологии медицины А.В.Решетников[2] пишет «о медицине как социальном институте, функционировании и развитии этого института через его составные элементы, изучающим социальные процессы, протекающие в данном институте».

Кажущийся вначале простым, системный анализ профилактики в медицине при исследовании данной проблемы фактически раскрывает перед нами пути изучения появляющихся новых ответвлений, требующих упорядочивания знаний современного естествознания, медицины, гуманитарных и социальных наук.

Анализ публикаций показывает, что из 190 научных работ 180 было опубликовано по отдельным разделам профилактики различных заболеваний (94,7 %).

В начале 2012 года, в рамках одноимённого исследования, было проанализировано 230 научных работ, которые условно разделены нами на несколько групп:

Одна из групп - работы по отдельным заболеваниям, включающие 181публикацию и подразделяющиеся на подгруппы:

- 81 научная работа посвящена анализу профилактики отдельных заболеваний у взрослых, включая диссертации (Ермолаев С.В. – 2010; Кром И.Л. – 2007; Гатим Ф.Ф. – 2005; Мордовцев А.Г. – 2007);
- 49 научных работ и диссертаций, в которых исследованы проблемы профилактики заболеваний материнства и детства (Слувко Н.П. – 2012; Гладченко А.Ю. - 2012; Юрьев В.К. – 1989; Светличная Т.Г. – 2009; Слезко Н.А. – 2005);
- 39 научных работ, в основе которых лежат исследования проблем профилактики профессиональных заболеваний (Сергеев В.А. - 1975, Рудь А.А. - 1988, Воробьёв А.А. - 1990, Мацевич Л.М. - 1991, Мершенова Г.Ж. - 1992).

Вторая группа - 49 научных работ, в которых систематизируется проблема организации профилактических мероприятий в медицине, медицинское страхование, включая процессы обучения врачей, медицинского персонала (Щепин О.П. – 2009; Доник А.Д. – 2009; Шешукова Д.Ю. – 2009; Саитгареева А.А. – 2004; Гоц Ю.Д. - 1991).

---

[2]Решетников А.В. Социология медицины. М. «ГЕОТАР-Медиа», 2007. С.113.

Нельзя сказать, что проблемами профилактики занимаются только субъекты, связанные с медициной. В ряде публикаций анализируется профилактика жизнеобеспечения общества на уровне социальной политики государственных управленческих структур. В ходе исследования много научных работ было изучено по проблемам миропонимания профилактики, о лечебно-профилактических мероприятиях в военных специализированных медицинских учреждениях. Профилактические направления отслеживаются и в таких ответвлениях, как науки, изучающие среду обитания, природу, погоду, связь с органическим и неорганическим мирами. Конечно, профилактика исследуется, в первую очередь, в науках, связанных с человеком как биологическим организмом. Прежде всего, формирование его сознания, профилактика меры в социуме и в социальных отношениях, включая социальное страхование как вид медицинского обеспечения.

Следует отметить, что в современном обществе формируется здравоцентристская парадигма профилактики, суть которой заключается в том, что к анализу и развитию профилактики здоровья, мотивации его сохранения следует подходить с учётом медицинских, биологических, психологических, психиатрических, педагогических, социально-философских идей профилактики и принципов её исследования. Вместе с тем, необходимо иметь в виду, что сегодня крайне мало научных работ, в которых сделан социально – философский анализ системных проблем профилактики, а это неизбежно ведёт к значительному отставанию её от современных концепций медицинского обеспечения населения страны.

Объектом исследования является профилактика в современной медицине как социальное явление.

Предмет исследования – социальный механизм организации профилактики в современной медицине в условиях реформирования российского общества.

Целью исследования данной работы является проведение социально – философского анализа сущности профилактики в медицине, её содержания как междисциплинарной области знания, выявление основных принципов и ответвлений профилактики современной медицины на пути её возможного становления и развития в условиях современных реформ.

Задачи исследования:

- конкретизация понятия «профилактика», раскрытие сущности, содержания и многообразия видов профилактики в сознании и бытии, её социальной значимости для общества, государства, отдельного человека;
- проведение социально-философского анализа исторического аспекта формирования индивидуальных, групповых и социальных профилактических мероприятий в медицине и в обществе;
- выявление уровней профилактики в познании человека и общества, их взаимовлияние в зависимости от формирования и развития научных концепций в естественных, гуманитарных науках и в медицине;

- анализ соотношения профилактического обеспечения с такими социальными институтами как социальное жизнеобеспечение, социальная политика, социальная защита, социальное страхование;
- исследование влияния общества, современной цивилизации на формирование профилактических институтов;
- выявление профилактической ниши и особенностей профилактики в организации современной медицинской службы в России;
- анализ особенностей формирования профилактических институтов в медицине и их взаимоотношение с институтами санитарии, гигиены, валеологии, санологии.

Теоретическую основу диссертации составили концептуальные положения и работы по профилактике, в которых отмечается, что здоровый образ жизни рассматривается как системное образование, способствующее взаимовлиянию и взаимообогащению индивидуального и общественного здоровья человечества. Профилактика различных видов заболеваний рассматривается как социально-философская мысль по данной тематике исследований, обоснованная в публикациях отечественных и зарубежных учёных, посвящённая социальным проблемам профилактики в медицине.

Принцип системности исследования позволил рассмотреть многомерность строения человека, личность и среду как открытую, функциональную, динамическую систему, в которой между составляющими элементами реализуется устойчивость объекта исследования, его состояния, причинно-следственных связей и их взаимовлияний. Исторический подход изучения профилактики позволил исследовать проблему здорового образа жизни и здоровья в рамках диалектико-материалистического мировоззрения и гуманистической системы ценностей, доказавшей недостаточность использования её для исследования только с позиции обыденной логики.

Методологической основой рассмотрения проблем диссертации явились диалектика природы, синергетика, методы индуктивного, институционального, системного и структурно-функционального анализа. Для решения поставленных задач использовались социологические методы, а также методы моделирования и прогнозирования процессов профилактики. Учтены имеющиеся и апробированные методологические разработки профилактики и её регулирования применительно к среде, биологическим объектам, сознанию человека, социуму в целом, а также к профилактике в отдельной ячейке социума - в семье.

Эмпирическую базу исследования составили факты, содержащиеся в монографиях, диссертациях и материалах научно-практических конференций. Они раскрыты на основании изучения проблем в окружающей среде, проблем понимания профилактики здорового образа жизни человека, проблем санитарии и гигиены, валеологии, проблем санологии, проблем заболеваний различного уровня и характера, а также проблем в динамических, статических и информационных материалах эволюционного развития по теме исследований профилактики.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

- рассмотрены концепции сущности профилактики в жизнеобеспечении человека, дано её авторское определение, раскрыто содержание и основные пути формирования видов профилактики;
- исследованы социально – исторические предпосылки формирования профилактики в медицине как специфического научно – практического направления;
- выявлена роль и влияние культуры, естественных и гуманитарных дисциплин на уровень, качество и своевременность проведения профилактических мероприятий в различные периоды формирования человека;
- обоснованы социально - философские принципы мотивации профилактики здорового образа жизни и решения комплекса задач, связанных с укреплением индивидуального здоровья человека в современных условиях;
- раскрыта зависимость профилактики от средовых уровней строения природы, химического и биологического отображения действительности или обменных процессов в представлении врача и пациента;
- разработаны и обоснованы предложения по совершенствованию системы профилактики заболеваний, формирования медицинских институтов и организации профилактической сферы в современной России.

Положения, выносимые на защиту:

1. Обоснование взаимосвязи формирования профилактических идей и мотивировано-ценностного отношения человека к сохранению и укреплению здоровья. Проведённое автором исследование позволяет заключить, что отношение человека к укреплению индивидуального здоровья зависит от уровня развития и освоения окружающей среды, уровня развития человека, его сознания, особенностей формирования и представления их в обществе.
2. Характер и уровень влияния профилактики в окружающем социуме на становление и развитие культуры личности, с учётом того, что под культурой подразумевается четыре её составляющих: основанная на знаниях вера, уклад жизни этноса, знание наследия предков, общей связью для всех трёх составляющих культуры является четвёртый её параметр - язык этноса.
3. Определение профилактики - как науки о механизмах предварительного формирования внешних условий, состояния человека, обменных процессов в организме с учётом состояния внешней среды, сознания человека, развития общества при формировании здоровой, гармоничной, свободной личности со стойкой жизненной позицией в современном социуме.
4. Характеристика моделей (видов) профилактики в медицине и их институционализация позволяет всесторонне рассмотреть данную проблему от интуитивного и хаотично – познавательного их появления в семье и обществе до современного научного понимания. А также даёт возможность научно отследить методологическое развитие профилактических методик в совершенствовании моделей, видов и этапов профилактики в будущем, что так необходимо для оптимизации развития институтов профилактики в России.

5. Выяснение многоуровневости и многоэтапности профилактики современной медицины с учётом многомерности строения человека. Профилактика должна состоять из нескольких этапов: из статического познавательного или гигиенического, функционально-динамического, саногенетического этапа с биоэнергетической составляющей, лечебно-профилактического и реабилитационного. Знание, понимание и практическое применение предложенной многоэтапной схемы профилактики позволит добиться оптимального результата в каждом конкретном случае и изменения общей эпидемиологической картины предупреждения заболеваний в лучшую сторону.

6. Затраты на профилактику здорового человека в разы меньше, чем затраты на профилактику болезней. Профилактика на основании данных вибрационных, полевых, волновых параметров (магнитно-резонансная томография) состояния организма человека с постановкой диагноза на этом уровне является на целый порядок более ранней, качественней и производится прежде, чем полученные анализы раскрывают картину на основании данных вещественных форм заболевшего организма человека.

7. Следует учитывать и дальше расширять исследование рекомендаций Байнева В.Ф. (2010) о высказанном им предположении, что не только стрессы от революционных процессов приводят к гибели людей, эпидемиям, к массовым обострениям хронических заболеваний. К подобным негативным процессам приводят непродуманные реформы, преобразования, смена идеологии или руководства страны, заканчивающиеся такими же негативными последствиями, происходящими масштабно или местно в современном обществе.

Научная значимость исследования заключается в том, что материалы диссертации позволяют комплексно систематизировать процессы становления и развития профилактики, существенно обобщают и дополняют предметную область социальной философии, санитарии, гигиены, валеологии, санологии, клинической психологии и психиатрии, педагогики, а также они могут быть использованы при проведении ряда междисциплинарных научно - исследовательских изысканий в данном направлении.

Практическая значимость работы. Содержащиеся в диссертации положения и рекомендации могут представлять значительный интерес для практической деятельности центров профилактической медицины, наркологических диспансеров, в психологии и психиатрии. Профилактика даёт возможность более квалифицировано судить о субъективных и объективных проблемах формирования образа жизни различных слоёв общества, возможность моделирования индивидуального здоровья человека и его образа жизни в различных слоях самого общества. Материалы работы могут найти применение в системе подготовки и переподготовки преподавателей и медицинских работников. Основные положения и выводы диссертации будут полезны при чтении курсов по социальной философии, валеологии, санологии, экологии человека, клинической и практической психологии.

Личный вклад автора заключается в анализе более 230 научных работ последнего столетия, свыше 180 из которых относились к исследованию групп заболеваний, а около 50 научных работ посвящено проблеме организации профилактических исследований для медицинских работников: врачей, медсестёр, социальных служб, страховой медицины. Проведён исторический анализ формирования особенностей профилактического воздействия на человека в зависимости от развития концепций естествознания, гуманитарных наук, концепций в познании человека и общества. Даны определения и характеристики формирования институтов, моделей и видов профилактики, причём автором дополнительно предложены этапы профилактики, базирующиеся на состоянии здоровья индивида различного возраста и его оценки в диагностике и лечении у врача - специалиста. Автором систематизированы социальные проблемы организации медицинской службы современного периода, раскрыты перспективы их дальнейшего развития в профилактике по направлениям изучения предмета философии: в онтологии, гносеологии, в развитии процессов познания человека и современного общества в России.

Апробация и ознакомление научной общественности было проведено в наиболее значимых основных работах автора на конференциях и в докладах:

— Степанов А.Е. Философия многообразия видов профилактики современной медицины. Барнаул, 2005;
— Степанов А.Е. Профилактическая ниша в направлениях организации медицинской службы (ОМС) и разносторонняя оценка ОМС России. Барнаул, 2005;
— Степанов А.Е. Философия концепции волновой модели этиологии, патогенеза и патоморфоза в медицине III тысячелетия. Барнаул-Екатеринбург, 2006;
— Степанов А.Е. Формирование сознания врача в медицине XXI века. Барнаул-Екатеринбург, 2006;
— Степанов А.Е. Многоуровневая профилактика медицины XXI века. Москва, 2005;
— Степанов А.Е. Формирование и развитие философских концепций профилактики в медицине. Москва, 2009.

Диссертант лично опубликовал восемь научных статей с изложением результатов проведённого исследования, в том числе 3 публикации в журналах, входящих в обязательный список по перечню ВАК Минобрнауки РФ, 5-ть публикаций в других журналах, а также выступил с 6-ю докладами на конференциях, симпозиумах.

Структура диссертации. Диссертация состоит из введения, трёх глав, заключения и библиографии.

2. ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **введении** обосновывается актуальность темы диссертации, освещается степень её разработанности, формулируются цели и задачи исследования, его объект и предмет, характеризуется его научная новизна, формулируются положения, выносимые на защиту, определяется теоретическая и практическая значимость работы. Здесь же кратко представлен основной обзор литературы по теме диссертации, описана экспериментальная база исследования, показаны методологические основания работы.

В первой главе **«Теоретико-методологические основы философского анализа профилактики заболеваний в медицинском обеспечении населения Российской Федерации»** даётся обобщённое понимание профилактики как социального явления.

В первом параграфе **«Сущность и содержание профилактики как социального явления»** раскрываются сущностные характеристики, содержание и многообразие видов профилактики в природе и биологии человека, её социальная значимость для общества, государства, отдельной личности, которая затрагивает все направления жизнедеятельности индивида. Основные сущностные характеристики профилактики и её содержание отображаются по нескольким её ответвлениям: 1) с позиции механизмов и принципов воздействия их друг на друга; 2) сущность профилактики как словообразования (этимология), с позиции литературного изречения, в том числе через профилактику в медицине в виде объекта и предмета изучения с их целями и задачами; 3) через функции профилактики (мировоззренческая, методологическая, мыслительно-теоретическая, гносеологическая, критическая, аксеологическая, социальная, воспитательно-гуманитарная, прогностическая) с их целями и задачами; 4) посредством параметров здорового человека, параметров предболезни, а также профилактики при болезни или реабилитации пациента; 5) общие основания, определяемые в системе как единичное и целое; 6) мировоззрение пациента и врача в зависимости от мифического, религиозно-мистического и философско-познавательного мировоззрений; 7) сущностное понимание профилактики пациента, проявленного и не проявленного в целостном миропонимании в зависимости от внешнего и внутреннего строения человека; 8) полнота и глубина переосмысления врачом современной научной картины мира, от которых во многом зависит его мировоззренческая ценностная ориентация, и как итог - идеалы профессиональной деятельности, чувствование и понимание смысла жизни, многие другие элементы мировоззрения у отдельного человека и в обществе, включая и целостное восприятие профилактики здоровья человека.

В современной медицине, из-за неполного понимания целостности сути явлений, составляющих предмет профилактики, в сознании врача и общества складывается настороженное отношение к магнитным, гравитационным, полевым и волновым составляющим обменных процессов в организме, считая, что это вне тематики изучения медицины. Однако эти явления широко применяются в физиотерапевтической диагностике и лечении пациентов.

Во втором параграфе **«Формирование и развитие концепций профилактики в медицине»** показано, что формирование представлений о профилактике зависит от степени развития человека и общества, развития естествознания, от определённой глубины мировоззрения индивида на окружающие проблемы при становлении цивилизаций и формаций. С развитием науки о природе, человеке, его строении и сознании, пределы параметров восприятия философии медицины и концепций профилактики становятся более грамотными, расширенными, современными.

В последние десятилетия ещё больше обострились процессы неудовлетворённостью знаниями в формировании новых теорий и концепций медицины. Выдающимся трудом последнего десятилетия стала серия публикаций и монография Ю.П.Лисицына, которая позволяет по новому взглянуть на теорию медицины и гипотезы концепций профилактики последнего времени, обобщает ранее представленные идеи, формулирует схему общей парадигмы медицины XXI века, выражающуюся в следующих разделах:

1) теория социальной обусловленности здоровья;
2) натуралистические теории народонаселения и здравоохранения;
3) натуралистические медико - биологизаторские теории;
4) теории функциональной медицины, патологии;
5) детерминационная теория медицины.

Концепции профилактики организма человека отражают проявленные и не проявленные формы окружающей действительности, среды, тела человека в многообразных формах его отображения, этическое или экоэтическое качество продукта физического и умственно - интеллектуального его труда, которые направлены на профилактику и исследование целостности социального организма в социуме, в его системности.

В третьем параграфе **«Принципы организации профилактики заболеваний в медицине»** обоснована взаимосвязь принципов профилактики в условиях здорового образа жизни человека с принципами профилактики в окружающей природе, проявленного и не проявленного мира. Базисной основой всех принципов диалектики является принцип всеобщей связи и принцип развития через противоречия. Безусловно, все принципы профилактики требуют более тщательного научного анализа относительно предметов и явлений современной медицины.

Профессор А.М.Руденко считает, что важно учитывать ещё несколько принципов, в частности: 1) принципы системности, который предполагает не хаотическое, а целостное в иерархическом порядке, проведение профилактических мероприятий; 2) принцип причинности и порождаемое им следствие, которое более широко раскрывает содержание профилактики в медицине; 3) принципы историзма, который позволяет анализировать профилактику в медицине как существование и развитие её во времени, во взаимосвязи с развитием естествознания, гуманитарных наук и социальных процессов общества.

Принципы целеполагания и целедостижения раскрывает сам механизм действия формирования процесса профилактики. Принцип целеполагания, как правило, предусматривает предварительное планирование целей и задач профилактики на различных стадиях оценки здоровья пациента. Принцип целедостижения предполагает ориентацию субъекта (врача, другой медицинской структуры) на действия по осуществлению целей профилактики в плане достижения конечного результата – полного излечения болезни или купирования её.

Организация профилактических мероприятий в медицине должна чётко отображаться через принципы, законы, категории диалектики на основании системного научного подхода к комплексному анализу процессов профилактики. В работе показаны проблемы и обозначен круг вопросов профилактики через эволюцию естествознания и прохождение исторической линии развития концепций профилактики. Раскрыта проблема профилактики через восприятие многообразия принципов в её организации.

Во второй главе **«Основные модели профилактики в современной медицине»** представлены модели, виды и этапы профилактики. Для лучшего представления моделей следует обозначить, что под моделями профилактики подразумевается официальная структура институтов профилактики, которая эволюционно сформировалась в стране и ограничила себя определёнными параметрами в различных областях медицинских и околомедицинских структурах и организациях.

В первом параграфе **«Характеристика моделей (видов) профилактики в медицине и их институционализация»** подчёркивается, что проблема видов профилактики выходит за рамки чисто медицинских вопросов и входит в пределы институтов социального государства.

Модели профилактики здорового человека во многих областях и ответвлениях медицины выражаются через институты санитарии, гигиены, валеологии, санологии. В последние десятилетия считается, что в профилактике следует выделять первичную, вторичную и третичную её модели. Первичная профилактика – это система социальных, гигиенических, воспитательных и медицинских мер на уровне развития и социализации в обществе, существование человека в условиях окружающей среды. Вторичная профилактика – это профилактика заболеваний. Третичная профилактика – это направленность ведения хронических или тяжёлых заболеваний и их последствий, куда относятся инвалиды различных групп и ответвлений.

Профилактика может быть классифицирована на модели и по функциональным их назначениям: 1) наглядно – образные модели профилактики; 2) знаковые (символические) модели профилактики; 3) аналоговые модели профилактики; 4) эвристические модели профилактики; 5) интуитивные модели профилактики; 6) проблемные модели профилактики (типа народного целительства, шаманства, экзорцизма). В диссертации дан анализ каждой модели профилактики, отмечены положительные и сомнительные аспекты их применения на практике.

Анализируя определение здоровья, данное Всемирной организацией здравоохранения в 1948 году, что «здоровье является состоянием полного физического, душевного, духовного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов», становится понятным, почему система здравоохранения пронизывает все структуры и институты общества. И сегодня эти слова весьма актуальны. Профилактика здоровья человека является важнейшим фактором социального здоровья общества, а институты профилактики, которые определяют состояние индивидуального и общественного здоровья человека, соединяют полноту здорового самоощущения личности с чувством его приспособленности и безопасной жизнедеятельности в современном мире.

Во втором параграфе **«Этапы профилактики в современной медицине»** показано, что в XXI веке этапы профилактики в современной медицине формируются на основании концепций, методов и видов профилактики. Этапы профилактики – это особенности доминирующего или латентного течения временных или жизненных особенностей отображения профилактических мероприятий у различных возрастных групп в различные периоды их развития.

Этапы профилактики включают несколько взаимосвязанных составляющих: 1) статический или познавательный; 2) функционально – динамический; 3) саногенетический этап профилактики с биоэнергетической составляющей; 4) лечебно – профилактический; 5) реабилитационный.

Многоуровневая или многоэтапная профилактика в современной медицине, состоящая из статического или познавательного этапа, функционально-динамического, саногенетического этапа с биоэнергетической составляющей, лечебно-профилактического и реабилитационного, позволяет отметить, что мероприятия 1, 2, 3-го этапов, а при необходимости всех 5-ти этапов проводятся в комплексе без доминирования одного из них, причём все они дополняют друг друга.

Характеристика моделей, видов, этапов профилактики в медицине и их институционализация позволяет всесторонне рассмотреть данную проблему от интуитивного и хаотично – познавательного их проявления в семье и обществе до научно-обоснованного лечебного и реабилитационного их применения.

В третьей главе **«Социальные проблемы организации медицинской службы по профилактике заболеваний»** раскрываются возможные варианты решения проблемы здорового или уже поражённого, больного человека через различные социальные ответвления в организации медицинской службы.

В содержании первого параграфа **«Динамика становления медицинских служб и организации процессов профилактики заболеваний в России»** во временном аспекте анализируется развитие профилактики в соответствии с гармоничным сосуществованием человека с природой, изменения профилактического мировоззрения в период религиозных войн. Временной аспект отображает столетние, а то и тысячелетние периоды, причём, с учётом меняющихся концепций профилактики последних столетий и

современного периода. Концепции профилактики изменяются ускоренными темпами в зависимости от формирования современного естествознания.

Структура здравоохранения в советский период развития в России претерпела значительные изменения в сторону её социализации городского и сельского населения страны. В СССР начали формироваться медико-санитарные отделы на местах, широко стала применяться профилактика инфекционных заболеваний с прививками, вводиться диспансеризация. С развитием философских исследований, диалектического материализма от признаков причинности заболеваний к детерминационным связям расширились возможности профилактического подхода к появлению патологии у здорового человека и к её устранению. Динамика становления медицинских служб и организации профилактики показывает временной аспект их появления в связи с историческими периодами развития России, развития в естественных науках, подтверждается высказываниями великих учёных страны, изменениями в структурах развития медицины, прогресса в профилактических методах познания. Становление системы профилактики и создания соответствующих медицинских служб в России шло постепенно от внедрения первичной и вторичной профилактики индивидуума до расширения профилактических мероприятий на трудовые коллективы, а в последующем на широкие слои населения, как, например, сегодня проводятся массовые бесплатные прививки от гриппа, которые осуществляются в стационарных поликлиниках и передвижных медицинских пунктах.

Во втором параграфе **«Народная медицина как фактор профилактики наиболее распространённых заболеваний населения»** во временном аспекте прослеживается появление, развитие и становление ответвлений народной медицины.

Народная медицина – это методы оздоровления, профилактики, диагностики и лечения людей, основанные на опыте этноса, его многих поколений, утвердившиеся в вековых традициях народов и, зачастую, подтверждённые официальной медицинской наукой.

В основе народной медицины и её профилактики, в первую очередь, лежат культурно-исторические типы систем медицины и профилактики: симпатрические или аллопатрические, популярные, плюралистические или не плюралистические медицинские профилактические системы, этномедицина. Сюда же входит альтернативная медицина (обозначаемая вне официального здравоохранения), которая включает формализованные традиционные системы медицины, традиционное этническое акушерство, экстрасенсорику, хиропрактику, натуропатию, остеопатию, гомеопатию и даже экзорцизм в религиозных методах исцеления.

Как пример, в диссертации проведён анализ профилактики официальных живых и не живых, традиционных и не традиционных медицинских систем в рамках гомеопатии, которая создала свою структуру лечения, но только определённых заболеваний. Лечение гомеопатическими средствами – это

подбор соответствующей программы, которая в гомеопатии определена как «патогенез лекарственного средства».

При ближайшем рассмотрении все множественные ответвления народной и официальной медицины в профилактике взаимопроникают друг в друга по особенностям строения среды, во взаимозависимости косных, биологических, физических, химических, функциональных составляющих человека, по путям формирования его сознания, по направлениям появления, развития, становления общества, что логически прослеживается в данной диссертационной работе.

В третьем параграфе **«Роль средств массовой информации в пропаганде медицинских профилактических мероприятий»** представляется информация о роли многообразия восприятия сознанием человека различных вариантов профилактического обеспечения процессов в жизни человека. Переход профилактики от простой информации к сознанию и пониманию её у отдельных личностей, у группы людей, в устных трансляциях знаний отдельного этноса, общества, в СМИ характеризуется целым рядом изменений, которые воздействовали на сознание людей и их миропонимание. В СМИ нет целостной последовательной подачи культуры профилактики как веры этноса, уклада жизни, наследия предков и акцента суггестии объединяющего их языка с учётом всеобъемлющих ответвлений и путей профилактики.

Предметом изучения СМИ и его воздействия на человека можно назвать информацию определённой направленности, в нашем случае применяемой для пропаганды профилактических мероприятий. Одной из основных аксиологических ролей и значений СМИ в профилактике является массовость, трансляция целостных знаний с позиций диалектики воздействия на сознание граждан страны. Роль и значение средств массовой информации можно рассматривать неоднозначно, как с положительной, так и с отрицательной стороны. Порою в них транслируются не всегда проверенные и гарантирующие успех в оздоровлении человека медицинские средства и методы лечения того или иного недуга. А реклама зачастую становится средством продвижения не проверенного продукта на рынке услуг.

Следует отметить, что место и роль информации отражена не только в СМИ. Профилактические мероприятия проводятся на уровне поликлиник, больниц, госпиталей, в виде стендов наглядной агитации. Они размещаются у кабинетов врачей, специализирующихся на определённых видах заболеваний, в рекламных листках, в публикациях врачей, в публичных выступлениях на предприятиях, в лекциях специалистов в учреждениях, в беседах и консультациях, в холлах учреждений, в интервью врачей на радио и телевидении. Эта информационная политика приносит большую пользу в плане профилактической пропаганды по лечению ряда заболеваний.

В четвёртом параграфе **«Основные направления повышения эффективности профилактических мероприятий в медицине»** выделяются основные профилактические пути обеспечения здоровья людей, гармонии в построении гражданского общества в России, что является важнейшей задачей

правительства страны и, без сомнения, всех профильных министерств и ведомств здравоохранения РФ.

Вновь назначенный в 2012 году Министр здравоохранения России Вероника Игоревна Скворцова в одном из своих первых выступлений заявила, что одним из первых направлений её работы станет формирование глобальной профилактической среды в нашей стране.

Институты каждого министерства, структуры и организации имеют свою точку зрения относительно становления своей ведомственной формы организации медицины и профилактики. Поэтому для полного представления основных путей повышения эффективности профилактических мероприятий в медицине необходимо изучить точку зрения основного координатора этого направления – мнение председателя Комитета Госдумы по охране здоровья С.Г. Калашникова. В вопросах реформирования системы здравоохранения начинать надо не с конкретики, а с решения фундаментальных вопросов и только при достижении согласия между всеми заинтересованными участниками этого процесса: государством, обществом и врачебным сообществом, их договорённости об определяющих принципах реформирования медицины.

Приоритеты современной практики ОМС – это вкладывание финансовых средств в существующую систему здравоохранения и строительство высокотехнологичных специализированных центров, включая профилактические центры здоровья. Автором предлагается обобщить, расширить, систематизировать модели, виды и этапы профилактики с наиболее значимыми их целями и задачами исследований совершенствования профилактики. Под моделями профилактики понимается более значимая структуризация состоявшихся профилактических форм, а виды – это наиболее распространённые новые формируемые теоретические и практические структуры профилактики, к которым можно отнести и этапы профилактики.

Эффективность профилактических мероприятий в современных условиях может быть повышена в результате решения ряда вопросов, таких как:

1. Расширение специализации по основным направлениям обучения врачебных кадров профилактической специализации в области: гигиены и санитарии, валеологии, санологии, лечебного дела, культуры и социологии.
2. Более активное внедрение концепций профилактики и их этапов последних десятилетий в России (первичная, вторичная, третичная профилактика).
3. Определение масштабов и границ профилактики от высших институтов и министерств, государственных структур, социального или асоциального государства до упрощённых профилактических манипуляций медицины.
4. Комплексное использование моделей профилактики, их видов и этапов по функциональным их назначениям.
5. Построение структуры профилактики на уровне окружающей природы, человека, его сознания, социума, естественных и гуманитарных наук.

6. Реализация приоритетов современного развития профилактики отмечается по двум направлениям: 1) в области социума и поиска смысла жизни, а так же места в нём человека; 2) вглубь строения материи – в естествознании.
7. Строгое следование практически подтверждённым этапам профилактики.

В заключении диссертации формулируются основные теоретические выводы, определяются практические рекомендации, предлагаются направления дальнейшего исследования проблем профилактики в медицине.

Основные положения диссертационного исследования изложены соискателем в следующих публикациях:

Публикации в рецензируемых журналах:

1. Степанов А.Е. Философские аспекты отображения внутреннего и внешнего в человеке // Теория и практика общественного развития. Научный журнал. Институт социологии РАН. ООО Издательский дом «ХОРС». Краснодар: 2010. №2. С.40-43 (0,4 п. л.)
2. Пусько В.С., Степанов А.Е. Социально – философские аспекты профилактики в современной медицине // Этносоциум и межнациональная культура. Научный и общественно-политический журнал. 2014. №2(68). С.134-142 (0,7 п. л. / 0,4 п. л.).
3. Степанов А.Е. Профилактика в современной медицине: суть концепции // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. Всероссийский научный журнал. ООО «Наука и образование». Краснодар: 2014. №11, Ч.1. С.64-67 (0,7 п. л.).

Публикации в других изданиях:

4. Степанов А.Е. Философия саногенетического периода профилактики в медицине и в стоматологии // Материалы X международной конференции челюстно-лицевых хирургов и стоматологов. С-Петербург, 2005. С.51-52 (0,1 п. л.)
5. Степанов А.Е. Целостный подход к видам профилактики в медицине // Университетская наука: взгляд в будущее: Сборник трудов 71 научной конференции КГМУ и сессии Центрально-Чернозёмного научного центра РАМН. Курск: КГМУ, 2006. Т.1. С.80-81 (0,1 п. л.)
6. Степанов А.Е. Профилактическая ниша в организации медицинской службы России // Университетская наука: взгляд в будущее: Сборник трудов 71 научной конференции КГМУ и сессии Центрально-Чернозёмного научного центра РАМН. Курск: КГМУ, 2006. Т.1. С. 81-83 (0,1 п. л.)
7. Степанов А.Е. Функционально-динамический вид профилактики в медицине // Университетская наука: взгляд в будущее: Сборник трудов 71 научной конференции КГМУ и сессии Центрально-Черноземного научного центра РАМН. Курск: КГМУ, 2006. Т.1. С. 113-115 (0,2 п. л.)

8. Степанов А.Е. Саногенетический вид профилактики в медицине // Университетская наука: взгляд в будущее: Сборник трудов 71 научной конференции КГМУ и сессии Центрально-Черноземного научного центра РАМН. Курск: КГМУ, 2006. Т.1. С. 125-127 (0,1 п. л.)

Конференции и доклады:

9. Степанов А.Е. Философия многообразия видов профилактики современной медицины // Вестник научного отделения энергоинформационных технологий (НО ЭИТ МАЭН). Барнаул: АлтГТУ им. И.И. Ползунова, 2005. №3. С.52-65 (0,6 п. л.)
10. Степанов А.Е. Профилактическая ниша в направлениях организации медицинской службы (ОМС) и разносторонняя оценка ОМС России // Вестник научного отделения энергоинформационных технологий (НО ЭИТ МАЭН). Барнаул: АлтГТУ им. И.И. Ползунова, 2005. №3 С. 66-76 (0,5 п. л.)
11. Степанов А.Е. Философия концепции волновой модели этиологии, патогенеза и патоморфоза в медицине III тысячелетия // Доклады IX Международного научного конгресса «БЭИТ-2006»: Биоинформационные и энергоинформационные технологии в целительстве, в духовной, в социальной и в производственной сферах / Под ред. П.И. Госькова. Барнаул-Екатеринбург: Издательство АлтГТУ, 2006. Т.2. С.90-92(0,2 п.л.)
12. Степанов А.Е. Формирование сознания врача в медицине XXI века // Доклады IX Международного научного конгресса «БЭИТ-2006»: Биоинформационные и энергоинформационные технологии в целительстве, в духовной, в социальной и в производственной сферах / Под ред. П.И. Госькова. Барнаул-Екатеринбург: Издательство АлтГТУ, 2006. Т.2. С.93-100 (0,5 п. л.)
13. Степанов А.Е. Многоуровневая профилактика медицины XXI века // Научно-практические аспекты народной медицины: По материалам VI международного конгресса «Народная медицина России – прошлое, настоящее, будущее» (Всероссийский научно-исследовательский центр традиционной народной медицины «ЭНИОМ»). М: Типография ООО «ГЕО-ТЭК», 2005. С.8-12 (0,4 п.л.)
14. Степанов А.Е. Формирование и развитие философских концепций профилактики в медицине // Доклад на симпозиуме «Номо», МГТУ им. Н.Э. Баумана. М: МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2009. С.1-8 (0,3 п.л.)

Общий объём публикаций – 4,6 п. л.