

**Медицина как институт социального контроля: специфика становления и развития в современную эпоху**

**Научный руководитель – Полякова Наталья Львовна**

*Волна Ольга Андреевна*

*Студент (магистр)*

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Социологический факультет, Москва, Россия

*E-mail: olga-volna\_93@list.ru*

Различные прото-формы лечения и самолечения практиковались с самого зарождения человечества, но медицина в её современном виде, относительно чего мнения большинства историков медицины сходятся, начала оформляться начиная с XVIII в. в странах Европы: Англии, Германии и, преимущественно, во Франции. Формирование медицины как социального института можно условно разделить на два направления: трансформация медицинского знания с возникновением соответствующего клинико-анатомического метода и «материальное воплощение» этой трансформации, выразившееся в создании социальной медицины.

Возникновение научной клинической медицины - результат многовековой эволюции идей, прошедшей три основные стадии: лечебно-диагностическую концепцию древнеримского врача Галена, на протяжении пятнадцати веков господствовавшую в медицине и анатомии, классификационную медицину английского ученого Т. Сиденхема и современную клиническую медицину, для становления которой ключевое значение имел пересмотр и реформирование медицинских практик, осуществленное в конце XVIII в. по инициативе французских врачей Ф. Пинеля, П. Кабаниса, Ж. Корвизара.[3]

Воплощение клинической медицины в форме медицины социальной - это результат сознательного социального конструирования, необходимого для ответа на вызовы того времени: социальный институт медицины получил возник в условиях развития капитализма и промышленной революции, стремительно растущей численности городского населения и проблем с санитарно-эпидемиологическим состоянием возникающих городов. Неприспособленность городов к размещению многочисленных людских потоков вызывала повсеместную скученность населения, которая вела к проблемам антисанитарии и различного рода инфекционным и эпидемическим заболеваниям. Перечисленные факторы сделали необходимым создание медицины в новом виде, в первую очередь, для регистрации и контроля заболеваемости населения, улучшения гигиены и вакцинации.[6] Медицина обладала властью контролировать не только физическое здоровье, но и социальный статус человека, приписывая ему статус здорового или больного члена общества. В предшествующие века лечение больных осуществлялось в естественной среде - в рамках семьи, - но с конца XVIII в. все большее число людей начинает проходить лечение в клиниках и стационарах, что позволяет медицине укреплять свои позиции в качестве института социального контроля.

Сформировавшись в научном виде и исключив из своего дискурса мистические представления о природе болезни, смерти и рождении, медицина приобрела статус объективной науки, способной давать экспертную оценку по многим вопросам, которые ранее не имели статус медицинских. Эта тенденция, усиливающаяся с течением времени, позволила во второй половине XX в. констатировать факт медиализации культуры большинства развитых стран, где многие аспекты социального поведения, относившиеся ранее к области

морального, религиозного или правового регулирования, начали контролироваться институтом медицины.[2] В ответ на постоянно усиливающееся влияние института медицины в конце XX - начале XXI вв. возникли социальные процессы, совокупность которых П. Тищенко назвал «*децентрирующим сдвигом*». [4, с.79-81] Эти процессы представляют собой некий институциональный «противовес» тотальной власти медицины как института социального контроля и реализуются на микро-, среднем и макросоциальном уровнях. Примерами подобных децентрирующих процессов являются институт добровольного информированного согласия пациента, деятельность этических комитетов и публичное обсуждения законодательных проектов соответственно. Таким образом, единовластие экспертного медицинского мнения смещается в сферу междисциплинарной коммуникации и профанного языка.

Другую особенность функционирования института медицины в современную эпоху зафиксировал З. Бауман в контексте исследования индивидуализированного общества и «текучей современности». Сегодня медицина перестает определять здоровье как некоторую конкретную норму, имеющую верхние и нижние границы: если ранее нормой здоровья признавалась способность трудиться и служить в армии, то сегодня эта норма становится размытой, а само понятие здоровья заменяется на категорию фитнес. Последняя представляет собой не цель, а нескончаемый процесс, поскольку не имеет конкретных критериев. Подобное истолкование здоровья лишь повышает неопределенность жизни индивида и его беспокойство - состояния, являющиеся основными характеристиками индивидуализированного общества. [1, с. 281-285]

Таким образом, медицина как институт социального контроля и социальной политики оформляется с конца XVIII в. в условиях промышленной революции и стремительного роста городского населения, когда возникла необходимость контроля санитарии и гигиены, массовых медицинских осмотров и вакцинации, ведения статистики рождаемости и смертности. Институт медицины обладал властью ранжирования индивидов в зависимости от соответствия норме здоровья, которую сам же институт и производил. Эту власть медицина сохраняет и по сей день, но в видоизмененных формах: с одной стороны, понятие здоровья сегодня потеряло былую конкретику и по своему содержанию приблизилось к абстрактной и "недостижимой" категории фитнеса. С другой стороны, власть медицинских экспертов «децентрировалась» и сместилась в область междисциплинарного дискурса с участием общественности и экспертов из разных областей.

### Источники и литература

- 1) Бауман З. Индивидуализированное общество. М., 2005.
- 2) Михель Д. В. Медикализация как социальный феномен // Вестник СГТУ. 2011. №2с. С. 256-263. Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/medikalizatsiya-kak-sotsialnyy-fenomen> (дата обращения: 17.02.2017).
- 3) Сточик А. М., Затравкин С. Н. Практическая медицина и ее реформирование в XVII-XIX веках. Сообщение 1. Классификационная медицина. Возникновение клинической идеи // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2012. №1. С. 51-55 Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/prakticheskaya-meditsina-i-ee-reformirovanie-v-xvii-xix-vekah-soobschenie-1-klassifikatsionnaya-meditsina-vozniknovenie-klinicheskoy> (дата обращения: 17.02.2017).
- 4) Тищенко П. Д. Био-власть в эпоху биотехнологий. М., 2001.
- 5) Фуко М. Рождение социальной медицины // Интеллектуалы и власть: Избранные политические статьи, выступления и интервью. М., 2006. С. 79-107.