

**В.И. СТАРОДУБОВ,**

д.м.н., академик РАН, профессор, директор ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва, Россия, starodubov@mednet.ru

**В.И. ПЕРХОВ,**

д.м.н., ведущий научный сотрудник ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва, Россия, perkhov@mednet.ru

## О РИСКАХ «МЕДИКАЛИЗАЦИИ» НАУЧНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

УДК 378

Стародубов В.И., Перхов В.И. О рисках «медикализации» научной специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» (ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, ул. Добролюбова, д. 11, г. Москва, Россия, 127254)

**Аннотация.** В рамках приоритетного национального проекта «Наука», а также Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации, руководством страны перед медицинской наукой и здравоохранением поставлены задачи, которые требуют обеспечения профилактической направленности медицинской деятельности, переходу от технологий лечения болезней к технологиям здоровьесбережения. Решение этих задач потребует изменения парадигмы в области охраны здоровья населения, обеспечивающей отношение к здоровью как к индивидуальной ценности общественного значения, усиления корпуса руководителей органов и организаций здравоохранения высококвалифицированными кадрами, подготовленными с использованием системы государственной научной аттестации.

Целью статьи являлась идентификация проблемы вытеснения из научной специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» знаний и технологий, связанных с управлением процессом здоровьесбережения. Анализ тематики 277 диссертаций с временным лагом в 20 лет показал, что фактически произошло смещение исследовательского интереса соискателей «организаторской» ученой степени до границ имеющейся у них клинической специальности. Наиболее частым предметом диссертаций по рассматриваемой специальности становится болезнь и лечебно-диагностические технологии. Эту проблему можно обозначить как «медикализация» управленческой научной специальности, что в дальнейшем может привести к дефициту квалифицированных управленческих кадров, способных обеспечить достижение целей, реализуемых в настоящее время в России государственных программ и стратегий.

**Ключевые слова:** медицинская наука, общественное здоровье и здравоохранение, политика здравоохранения, государственная система научной аттестации, организация медицинской помощи и здравоохранения, диссертационные исследования.

DOI 10.22394/2410-132X-2019-5-3-197-202

**Цитирование публикации:** Стародубов В.И., Перхов В.И. (2019) О рисках «медикализации» научной специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» // Экономика науки. Т. 5. № 3. С. 197–202.



© В.И. Стародубов,  
В.И. Перхов, 2019 г.

### ВВЕДЕНИЕ

Целью национального проекта «Наука» является «Обеспечение присутствия Российской Федерации в числе пяти ведущих стран мира, осуществляющих научные исследования и разработки в областях, определяемых приоритетами научно-технологического развития» [1].

Согласно Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации, приоритеты – это «важнейшие направления научно-технологического развития государства, в рамках которых создаются и используются технологии, реализуются решения,

наиболее эффективно отвечающие на большие вызовы, и которые обеспечиваются в первоочередном порядке кадровыми, инфраструктурными, информационными, финансовыми и иными ресурсами» [2]. В этом же документе для медицинской науки сформулирован, в том числе, такой приоритет, как «переход к технологиям здоровьесбережения». Решение этих задач потребует изменения парадигмы в области охраны здоровья населения, обеспечивающей отношение к здоровью как к индивидуальной ценности общественного значения, усиления корпуса руководителей органов и организаций здравоохранения высококвалифицированными кадрами, подготовленными с использованием системы государственной научной аттестации.

Цель исследования – на основании анализа тематики диссертаций, представленных к защите по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» с временным лагом в 20 лет, показать, что существует проблема вытеснения из научной специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» знаний и технологий, связанных со здоровьем и его сбережением.

## **МАТЕРИАЛЫ, ОБЪЕМ ИССЛЕДОВАНИЯ И МЕТОДЫ**

Источником информации являлись перечень диссертаций по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» (14.02.03), защищенных в Российской Федерации в 1995–2009 гг. (неопубликованные материалы, Степанов В.В., 2010), а также сведения о защитах диссертаций, содержащихся на официальном сайте ВАК при Минобрнауки России. Для анализа выбран текущий период времени (2017–2018 гг.) и период двадцатилетней давности (1999 г.). Диссертации на докторские и кандидатские не разделялись, работы, представленные к защите по двум специальностям (политематические), не рассматривались. Для целей анализа создана авторская классификация, распределяющая темы диссертаций (микроуровень) по 21 группе тематик (мезоуровень) и 3 крупным исследовательским направлениям (макроуровень). Образованные тематические группы случаев представления к защите диссертаций подвергнуты статистическому анализу. Так

как в 2017 и 2018 гг. число диссертаций оказалось меньше ста, для целей анализа структуры случаи представление работ к защите за два указанных года были объединены.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Всего за 1999, 2017 и 2018 гг. по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» представлено к защите 277 диссертаций: 156 в 1999 г., 57 в 2017 г. и 64 в 2018 г. На макроуровне 20 лет тому назад наиболее популярным направлением диссертационных работ были исследования, относящиеся к направлению «Охрана и защита здоровья населения на популяционном уровне» – 62 диссертации, или 43,6% всех работ. На втором месте – «Болезни, травмы и медицинская помощь» – 56 диссертаций или 35,9% всех работ, «Экономика и ресурсы здравоохранения» на третьем месте – 24 диссертации (15,4%), прочая тематика – 8 работ (5,1%). В текущий период времени исследования, посвященные охране и защите здоровья населения, встречаются в два раза реже, чем 20 лет тому назад – всего 31 работа за два года (25,6% всех диссертаций). При этом наиболее популярным направлением диссертационных исследований являются исследования, отнесенные к направлению «Болезни, травмы и медицинская помощь» – 73 работы, или 60,3% всех представленных к защите работ. Удельный вес числа представленных в 1999 г. и в 2017–2018 гг. к защите диссертационных исследований, отнесенных к укрупненным исследовательским направлениям (макроуровень), представлен на *рис. 1*.

На мезоуровне наиболее популярным направлением диссертационных исследований в 1999 г. были исследования, посвященные вопросам охраны репродуктивного здоровья, здоровья подростков, материнства и детства, а в 2017–2018 гг. – исследования здоровья населения и организация медицинской помощи при конкретном заболевании или группе заболеваний.

На втором и третьем месте по частоте защит в 1999 г. – «Исследование здоровья и организация медицинской помощи при конкретном заболевании или группе заболеваний»



**Рис. 1. Удельный вес числа диссертационных исследований по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение», представленных к защите в 1999 г. и в 2017–2018 гг., по укрупненным исследовательским направлениям**

и «Кадровое обеспечение здравоохранения». В 2017–2018 гг. на втором месте по частоте защит тематическая группа «Охрана репродуктивного здоровья, здоровья подростков, материнства и детства», на третьем – «Исследование здоровья и организация медицинской помощи при инфекционных заболеваниях».

Стоит также отметить, что в 2017–2018 гг. в десятку наиболее популярных тематик диссертационных исследований не попали такие направления, как «Совершенствование государственной политики, государственного управления в здравоохранении», а также «Разработка стратегий развития и реформирования здравоохранения». Также за 2017–2018 гг. по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» не представлено к защите ни одной диссертации по тематическим группам: «Использование телемедицинских технологий и искусственного интеллекта при организации медицинской помощи», «Вопросы организации ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций», «Формирование и оптимизация региональной сети медицинских организаций», «Санитарно-эпидемиологический государственный надзор и контроль». В то время как в 1999 г. по указанным группам тем представлено к защите 11 работ.

В табл. 1 представлены топ-10 групп тематик, к которым было отнесено наибольшее число диссертационных исследований по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» в разные периоды времени, а также их удельный вес.

## ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

Российскими экспертами в рамках специального исследования, выполненного в 2019 г., была проанализирована публикационная активность в мире по основным дисциплинам биомедицины. Результаты исследования позволили выделить топ-10 дисциплин, в которых за последние 10 лет во всем мире наблюдалась значительная активизация исследовательской активности. «Общественное здоровье, здравоохранение» среди этих дисциплин находится на пятом месте – рост публикационного потока за 10 лет на 39,8% [3]. Таким образом в мире нарастает вес и значение научных дисциплин, генерирующих новые знания в вопросах охраны здоровья общества, которые используются в том числе при принятии политических решений. Именно к таким дисциплинам относится наука об общественном здоровье и здравоохранении.

Для рассматриваемой научной специальности практическая значимость государственной

Таблица 1

**Число случаев защиты и структура тематических направлений  
диссертационных исследований по специальности «Общественное здоровье  
и здравоохранение» в 1999 г. и в 2017–2018 гг.**

№	Группа тематики диссертационных исследований (мезоуровень)	1999 г.		Группа тематики диссертационных исследований	2017–2018 гг.	
		Число случаев защиты	Доля числа случаев защиты		Число случаев защиты (за два года)	Доля числа случаев защиты
1	Охрана репродуктивного здоровья, здоровья подростков, материнства и детства	23	14,7%	Организация медицинской помощи при конкретном заболевании или группе заболеваний	43	35,5%
2	Организация медицинской помощи при конкретном заболевании или группе заболеваний	21	13,5%	Охрана репродуктивного здоровья, здоровья подростков, материнства и детства	16	13,2%
3	Кадровое обеспечение здравоохранения и мотивация медицинского персонала	11	7,1%	Исследование здоровья и организация медицинской помощи при инфекционных заболеваниях	10	8,3%
4	Другие вопросы организации медицинской помощи, охраны и социальной защиты здоровья населения	10	6,4%	Кадровое обеспечение здравоохранения и мотивация медицинского персонала	8	6,6%
5	Статистика здоровья населения и здравоохранения	10	6,4%	Организация разных видов медицинской помощи в разных условиях	8	6,6%
6	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика болезней	9	5,8%	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика болезней	6	5,0%
7	Совершенствование государственной политики, государственного управления в здравоохранении	9	5,8%	Обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности	4	3,3%
8	Организация медицинской помощи на промышленном производстве, на транспорте, в других ведомствах	9	5,8%	Другие вопросы организации медицинской помощи, охраны и социальной защиты здоровья населения	3	2,5%
9	Организация медицинской помощи разным контингентам населения	7	4,5%	Организация медицинской помощи на промышленном производстве, на транспорте, в других ведомствах	3	2,5%
10	Разработка стратегий развития и реформирования здравоохранения	7	4,5%	Организация медицинской помощи разным контингентам населения	3	2,5%
	Прочие	40	25,6%	Прочие	17	14,0%
	<b>Итого:</b>	<b>156</b>	<b>100,0%</b>	<b>Итого:</b>	<b>121</b>	<b>100,0%</b>

научной аттестации кадров высшей квалификации в том, что хорошо подготовленные специалисты в области организации здравоохранения определяют основной потенциал руководящих кадров системы здравоохранения. От уровня их квалификации в значительной степени зависит эффективность работы отрасли.

С учетом реализуемой в настоящее время государственной политики в сфере здравоохранения, целью действий, направленных на укрепление общественного здоровья, является

обеспечение таких условий, при которых люди могут оставаться здоровыми, укреплять свое здоровье, либо предупреждать ухудшение здоровья. В центре внимания общественного здравоохранения находится весь спектр вопросов не только охраны, но и защиты здоровья социальными и публичными правовыми средствами [4].

Основным предметом научной специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» является здоровье человека и связанные с ним процессы и явления на популяционном

уровне (медицина здоровья и технологии здоровьесбережения). Предметом клинических специальностей является в основном болезнь и способы её лечения (медицина болезни и лечебно-диагностические технологии). При этом соискатели-клиницисты рассматривают в своих «организаторских» диссертациях, как правило, не общую, а узкую проблему оказания медицинской помощи при конкретных заболеваниях, формируют положения и выводы чаще всего в отрыве от общего «ландшафта» системы здравоохранения, складывающегося из структуры медицинских специальностей, профилей коечного фонда, структуры заболеваемости и смертности населения.

Объектом исследования в рамках рассматриваемой специальности являются процессы и явления на популяционном уровне, а объектом исследования в клинических специальностях – патологические процессы и явления в сфере клинической медицины, имеющей дело с болезнями их последствиями. Результат организаторской деятельности (решение) не может иметь форму товара и является (если это решение правильное) общественным благом. Результат медицинской деятельности (медицинская услуга, вмешательство) имеет форму товара, является индивидуальным благом и может быть продан. Таким образом, клиническая медицина и организация здравоохранения различаются ключевыми характеристиками – объектом, предметом исследования и результатом.

В отличие от фундаментальных исследований, которые связаны со значительным риском напрасных расходов и неопределенностью, с точки зрения получения конкретного результата, диссертации являются в основном прикладными научно-квалификационными исследованиями, представляющими собой поиск способов решения практических задач. Поэтому тематика этих исследований должна быть жестко запланирована, привязана к реально существующим проблемам, результаты диссертаций должны обеспечивать их решение с учетом уже существующих фундаментальных исследований в предметной области.

Исследование показало, что за 20 лет количество диссертаций, представляемых ежегодно к защите по научной специальности

«Общественное здоровье и здравоохранение», снизилось в два раза. При этом тематика диссертаций сместилась от общих (популяционных) проблем в предметной области к частным, связанными в основном с оказанием медицинской помощи при тех или иных заболеваниях и состояниях, что не соответствует мировой тенденции публикационной активности. Безусловно, проведенное в 2013–2015 гг. сокращение количества диссертационных советов в России могло повлиять и на количество защит по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение». Однако оптимизация диссертационных советов вряд ли могла настолько существенно изменить структуру тематики диссертаций, согласно которой наиболее частым предметом диссертационных исследований становится не здоровье человека и здоровьесберегающие технологии, а болезнь и лечебно-диагностические технологии.

Проведенное исследование не претендует на полноту рассмотрения затронутой проблемы и абсолютность сделанных выводов. Однако полученные результаты позволяют сделать осторожное предположение об искажении сущности научной специальности «Общественное здоровье и здравоохранение», выражающееся в форме её «медикилизации».

## ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Исходя из высокой потребности здравоохранения в профессиональных управленческих кадрах высшей квалификации, пришло время обратить внимание членов Российской академии наук по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение», руководителей профильных кафедр исследовательских университетов и институтов на необходимость стимулирования приоритетного отношения диссертационных советов и аспирантур к исследованиям по тематике здоровья и здоровьесбережения.

Существует также необходимость в жесткой регламентации процедур планирования тематики диссертационных исследований и ограничения практики приема к защите работ, выполненных без соблюдения этих процедур.

При этом необходимо учитывать, что реализация профилактического, «здоровьесберегающего» направления медицины сложнее, чем

организация клинических видов деятельности и требует от координаторов этих процессов определенных знаний и навыков, касающихся не только биостатистики (сбор, анализ и интерпретация данных о состоянии здоровья населения),

но и науки об управлении в здравоохранении (медицинское право, планирование, контроль и оценка, экономика, стандартизация, политический анализ и создание программ в области здравоохранения).

## ЛИТЕРАТУРА

1. Паспорт национального проекта «Наука» (2018) Утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 г. № 16) / Официальный сайт Правительства России. <http://government.ru/projects/selection/740/35565>.
2. Указ Президента Российской Федерации от 01 декабря 2016 г. № 642 (2016) О Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации / Официальный сайт Президента Российской Федерации. <http://www.kremlin.ru/acts/bank/41449>.
3. Стародубов В.И., Кураков Ф.А., Куракова Н.Г., Цветкова Л.А., Полякова Ю.В. (2019) Оценка обоснованности выбора приоритетных направлений в области биомедицины в национальном проекте «Наука» // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. № 6. С. 119–124.
4. Тихомиров А.В. (2019) Форма и пределы специального закона в сфере охраны здоровья // Главный врач: хозяйство и право. № 3. С. 39–47.

## REFERENCES

1. Passport of the national project «Science» (2018) Approved by the Presidium of the Presidential Council for Strategic Development and National Projects (protocol dated 24 December 2018 № 16) / Official site of the Russian Government. <http://static.government.ru/media/files/vCAo-i8zEXRVSuy2Yk7D8hvQbpbUSwO8y.pdf>.
2. Order of the President of the Russian Federation dated 1 December 2016 № 642 (2016) Strategy for the Scientific and Technological Development of the Russian Federation / Official site of the President of Russia. <http://kremlin.ru/acts/bank/41449>.
3. Starodubov V. I., Kurakov F. A., Kurakova N. G., Tsvetkova L. A., Polyakova Yu. V. (2019) assessment of the validity of the choice of priority areas in the field of Biomedicine in the national project «Science» // Surgery. Magazine. N.I. Pirogov. № 6. P. 119–124.
4. Tikhomirov A. V. (2019) Form and limits of the special law in the sphere of health protection // Chief physician: economy and law. № 3. P. 39–47.

### UDC 378

Starodubov V.I., Perkhov V.I. *On the risks of «medicalization» of the scientific specialty «Public health and healthcare»* (Central research Institute of healthcare organization and Informatization of the Ministry of health of the Russian Federation, Dobrolubova Str., 11, Moscow, Russia, 127254)

**Abstract.** Within the framework of the priority national project «Science», as well as «Strategy of scientific and technological development of the Russian Federation», the country's leadership has set tasks for medical science and health care that require the provision of preventive orientation of medical activity, the transition from disease treatment technologies to health-saving technologies. The solution of these tasks will require a paradigm shift in the field of public health, ensuring the attitude to health as an individual value of public importance, strengthening the corps of heads of health authorities and organizations, highly qualified personnel trained using the system of state scientific certification.

The purpose of the article is to show that there is a problem of displacement of knowledge and technologies related to health and its conservation from the scientific specialty «Public health and health care». Analysis of 277 dissertations with a time lag of 20 years showed that in fact there was a shift in the research interest of applicants «organizational» academic degree to the boundaries of their existing clinical specialty. The most frequent subject of dissertations in this specialty is the disease and diagnostic and treatment technologies. This problem can be described as «medicalization» of the managerial scientific specialty, which in the future may lead to a shortage of qualified managerial personnel capable of achieving the goals currently implemented in Russia's state programs and strategies.

**Keywords:** medical science, public health and health care, health policy, state system of scientific certification, organization of medical care and health care, dissertation research.