

УДК 177.1

*Мещерякова П.А.
студентка 3 курса
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В. И. Разумовского Минздрава России
Россия, Саратов*

ДОВЕРИЕ КАК ФИЛОСОФСКАЯ КАТЕГОРИЯ И ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Аннотация: В статье анализируется понятие «доверие» как философская категория. Рассматривается влияние доверия на безопасность общества и минимизацию рисков. Прослеживается положительная связь дефицита доверия к медицине и качества медицинской помощи.

Ключевые слова: общество, мораль, доверие, медицина.

*Mesheryakova P.A.
student of the 3d year
Saratov State Medical University n.a. V.I.Razumovsky
Saratov, Russia*

THE TRUST AS PHILOSOPHICAL CATEGORY AND PROBLEM OF MEDICINE

Abstract: The article analyzes the concept of “trust” as a philosophical category. The impact of trust on public safety and risk minimization is considered. There is a positive relationship between the lack of trust in medicine and the quality of medical care.

Keywords: society, morality, trust, medicine.

Словарь русского языка трактует термин доверие как убежденность в чьей-либо искренности, честности, добросовестности и основанное на них отношение к кому, чему –либо. Проблема дефицита доверия является одной из актуальных угроз безопасности современного мира.

Доверие – это один из важнейших факторов определяющих характер не только межличностных, но и в целом всех социальных отношений. Высокая социальная актуальность и значимость обозначенной проблемы нуждается в социально-философском анализе.

Социально-философское осмысление проблемы доверия преломляется через социологический анализ факторов формирования и трансформации доверия в обществе. К числу работ социально - философского характера, в которых наиболее полно представлен анализ феномена доверия и его социокультурная обусловленность, следует отнести труды Г.М.Заболотной.

Социально-философский спектр исследования доверия очень широк.

Специфика философского осмысления социального доверия заключается в том, что разработки данной категории осуществляются в пространстве этических исследований и нравственных отношений, где доверие выступает определённым регулятором этих отношений и интерпретируется как нравственное понятие, выражающее веру человека в добро, порядочность, верность, ответственность, проявляющиеся в межличностных отношениях.

В рамках этического подхода к пониманию сущности социального доверия, как категории морали, акцент делается на взаимосвязи веры и доверия.

Целью настоящей работы является:

Комплексный социально-философский анализ проблемы доверия и его роль как социокультурного феномена для современного общества и современной медицины.

Для реализации данной цели на основе философского и социального знания необходимо решить следующие задачи:

- раскрыть многозначность понятия доверие как социально-философской категории;

- выявить связь доверия с безопасностью и риском в современном обществе;

- проанализировать роль доверия в медицине.

Объектом исследования выступает:

Феномен доверия в современном российском обществе и современной медицине.

В рамках социально-философского анализа существуют различные подходы к определению доверия. Согласно Н.Луману, доверие выражает общее ожидание от окружающих людей социального порядка [1]. Кроме того, по определению Н. Лумана доверие является механизмом снижения риска в сложном жизненном мире. Ф.Фукуяма [2] говорит о культуре доверия, ценности доверия на основании наличия некоторых устойчивых характеристик доверия в разные исторические периоды и в различных сообществах людей. Э.Гидденс [3] считает, что доверие – это уверенность в действиях других людей, основанная больше на чувстве, чем на рациональном понимании. Георг Зиммель отмечал, что доверие является предпосылкой отношения обмена – доминирующего социального отношения в современном обществе. Однако доверие возникает только в условиях неопределенности. В определении основных черт современности такие явления, как доверие, риск, опасность, неопределенность, безопасность являются однопорядковыми.

Польский социолог П. Штомпка указывал на то, что «современная социология полагает новые формы доверия и недоверия, риска и безопасности в ходе глобализации главным признаком нашей эпохи» [4].

По мнению основателя научной школы социологии безопасности в России В.Н. Кузнецова, доверие является важнейшей категорией для методологического осмысления феномена безопасности [5]. Одним из первых на связь безопасности и доверия обратил внимание британский

социолог Э. Гидденс, сформулировав в своей теории структуризации концепт онтологической безопасности [6]. Э. Гидденс относит онтологическую безопасность к важнейшим терминам своей теории и определяет ее как «конфиденциальность или доверие, которые являют собою природный и социальный миры, включая базовые экзистенциальные параметры самости и социальной идентичности». Сущность онтологической безопасности в обобщенном виде предполагает ощущение упорядоченности и правильности жизни, уверенности и преемственности в отношении к опыту человека, чувство доверия и способность людей придать смысл своей жизни, рутинизировать ее.

В концепции Н. Лумана доверие предстает как механизм снижения неопределенности и риска. Доверие является необходимым условием развития современных обществ из-за их сложности, непрозрачности, из-за неуверенности, охватывающей более широкие сферы, и преобладающего риска – так писал он в книге «Доверие и власть», то есть, доверие как «универсальный социальный факт» необходимо для создания стратегии надежности, определения ее запасов, хотя и при наличии элементов взаимного риска.

П. Штомка утверждает, что доверие и безопасность зависят от степени прозрачности общественной организации: «если процесс развития, смысл существования, основы действий, компетенция и достигаемые институтом результаты хорошо видны, легко обозримы и понимаемы, доступны контролю, мы чувствуем себя в безопасности и наделяем такие институты доверием» [4, с.335].

В этой связи актуальным является вопрос о доверии к медицине. Медицинские услуги традиционно сопровождаются повышенным риском для здоровья человека. Под риском для здоровья понимается субъективная оценка ухудшения качества жизни, осложнения, смерть, которые могут возникнуть по объективным и субъективным причинам при обращении человека в медицинскую организацию за помощью.

Принципиальное значение для качества медицинской помощи имеет характер отношения врача к пациенту и доверия пациентов к медицинским работникам. В статье «Этико-правовая культура врача как фактор качества медицинской помощи» Силуянова И.В. и Яковлев В.В. [7] приводят результаты анкетирования врачей, проведенного с целью изучения уровня доверия к ним пациентов. В исследовании приняли участие 534 врача г. Москва (из них 211 мужчин и 323 женщины в возрасте от 25-35 лет - 66%; в возрасте 36-45 лет - 20%; свыше 45 лет- 14%). На вопрос анкеты: «Какое значение для вас имеет доверие к вам пациента?» были получены следующие ответы: необходимо - 61%; безразлично - 5%; желательно - 34%. В некоторой степени это объясняет, почему пациенты не в полной мере доверяют рекомендациям врачей.

Разрыв между высочайшим уровнем медицинских научных знаний, с одной стороны, и низкими показателями результатов лечения с другой - феномен современной медицины. Медицина добилась высочайших достижений, но ни на заболеваемости, ни на показателях смертности людей это принципиальным образом не сказывается. Отсутствие комплаентности – невыполнение предписаний врача, беспорядочный приём лекарств или произвольное изменение пациентом доз, – приводит к неэффективности лечения. В основе же всего этого лежит недоверие пациента к врачу.

В настоящее время в связи с коммерциализацией медицинских услуг возросло недоверие к медицинским учреждениям и работающим в них врачам, поскольку нередки обманы клиентов в выявлении несуществующих патологий с целью извлечения материальной выгоды.

На протяжении всей истории медицины основой отношений между врачом и пациентом было и остаётся доверие. Доверительное общение медицинского персонала и пациента необходимо для более эффективного лечения, выполнения рекомендаций для улучшения здоровья.

Личные недостатки медицинского работника могут привести больного к предположению, что врач или медицинская сестра с такими качествами не

будут добросовестными, надёжными и при исполнении своих служебных обязанностей. «Какими бы ни были изыски современной медицины, её технические возможности, человек всегда будет ждать и верить врачу, который сумеет выслушать, одобрить, проявить сострадание». (А. Экзюпери)

Таким образом, проблема дефицита доверия является одной из актуальных и важнейших в современном мире. Доверие как научная категория требует комплексного междисциплинарного осмысления как феномена современного общества. Это должно способствовать решению многих проблем, возникающих в современной медицинской практике и вести к улучшению качества и продолжительности жизни человека.

1. Луман Никлас. Власть / Пер. с нем. А. Ю. Антоновского. — М.: Праксис, 2001. — 256 с.

2. Фукуяма Ф. Доверие: социальные добродетели и путь к процветанию: Пер. с англ. / Ф. Фукуяма. — М.: ООО «Издательство АСТ»: ЗАО НПП «Ермак», 2004. — 730 с.

3. Гидденс Э. Устройство общества: Очерк теории структуризации.— 2-е изд. — М.: Академический Проект, 2005. — 528 с.

4. Штомпка П. Социология. Анализ современного общества / Пер. с пол. С.М. Червонной. М.: Логос, 2008. 664 с.

5. Кузнецов В.Н. Социология безопасности: Учеб. пособие. М.: КДУ, 2009. 422 с.

6. Гидденс Э. Последствия модерна / Пер. с англ. Г.К. Ольховникова; Д.А. Кибальчича. М.: Праксис, 2011. 352 с.

7. Силуянова И. В. Этико-правовая культура врача как фактор качества медицинской помощи / И. В. Силуянова, В. В. Яковлев // Вестник Российского государственного медицинского университета. – 2007. - № 3. – С. 72-78.