

Мартыненко А. В.**ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ОБЗОР ДИССЕРТАЦИЙ)**

ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Минздрава России, 127473, г. Москва

Развитие социальной работы в области охраны здоровья (медико-социальной работы) в значительной мере зависит от проводимых научных исследований по данной тематике. В обзоре представлен анализ диссертационных работ, в которых демонстрируются исследования различных аспектов медико-социальной работы как профессиональной деятельности. Анализируемые исследования охватывают 25-летний период с начала первой диссертационной работы по данному направлению. Диссертации выполнялись в рамках медицинских, социологических и педагогических наук, что обусловлено междисциплинарным подходом к формированию современной системы социальной работы в Российской Федерации.

Ключевые слова: социальная работа в области охраны здоровья; медико-социальная работа; концепция медико-социальной работы; медико-социальная помощь; социально-медицинские услуги.

Для цитирования: Мартыненко А. В. Исследование проблем медико-социальной работы в Российской Федерации (обзор диссертаций). Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022;30(5):836–842. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-5-836-842>

Для корреспонденции: Мартыненко Александр Владимирович, д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой социальной медицины и социальной работы, декан факультета социальной работы ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Минздрава России, e-mail: martynenko_av@mail.ru

Martynenko A. V.**RESEARCH OF PROBLEMS OF MEDICAL AND SOCIAL WORK IN THE RUSSIAN FEDERATION (REVIEW OF DISSERTATIONS)**

A. I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry of Minzdrav of Russia, 127473, Moscow, Russia

The development of social work in the field of health protection (medical and social work) largely depends on the ongoing scientific research on this topic. The review presents an analysis of dissertations, which demonstrate research on various aspects of medical and social work as a professional activity. The analyzed studies cover a 25-year period from the beginning of the first dissertation work in this area. Dissertations were carried out within the framework of medical, sociological and pedagogical sciences, it is based on the interdisciplinary approach in the formation of the modern system of social work in the Russian Federation.

Keywords: social work in the field of health protection; medical and social work; the concept of medical and social work; medical and social assistance; social and medical services

For citation: Martynenko A. V. Study of the problems of medical and social work in the Russian Federation (review of dissertations). *Problemy socialnoi gigieni, zdравookhraneniya i istorii meditsini*. 2022;30(5):836–842 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-5-836-842>

For correspondence: Martynenko Alexander Vladimirovich, D. Sc. In Medicine, Professor. Head of the Department of Social Medicine and Social Work, Dean of the Faculty of Social Work, A. I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry of Minzdrav of Russia. e-mail: martynenko_av@mail.ru

Conflict of interests. The author declares absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support

Received 12.02.2022
Accepted 06.04.2022**Введение**

Социальная работа как профессиональная деятельность и специальность в Российской Федерации конституирована в 1991 г. Появление системы социальной работы в Российской Федерации означало формирование современной модели социального обслуживания, создание сети учреждений социального обслуживания населения нового типа, создание системы социальной защиты населения.

Среди различных профилей подготовки кадров и особенностей практической деятельности профессиональных социальных работников в зависимости от групп получателей медико-социальной помощи и социальных услуг, ведомственной принадлежности

организаций и других особенностей прослеживается развитие профильной медицинской составляющей социальной работы, связанной с решением проблем восстановления, сохранения и укрепления здоровья — социальной работы в области охраны здоровья или медико-социальной работы.

Начало исследований проблем теории, практики и образования в области медико-социальной работы в Российской Федерации было положено диссертационным исследованием «Теоретические и организационно-методические основы медико-социальной работы» на соискание ученой степени доктора медицинских наук (А. В. Мартыненко, 1997, Московская медицинская академия имени И. М. Сеченова, диссертационный совет при Научно-исследова-

Здоровье и общество

тельском институте социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением имени Н. А. Семашко Российской академии медицинских наук) [1].

Автором была научно обоснована концепция медико-социальной работы как система положений, характеризующих новое направление социально-ориентированной мультидисциплинарной профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленная на восстановление, сохранение и укрепление здоровья.

Концепцией определены место и роль медико-социальной работы среди смежных видов деятельности, объекты данного вида деятельности, основные направления, принципы организации, базовая модель медико-социальной работы, модель специалиста и другие положения.

Базовой моделью медико-социальной работы предусмотрены профилактическое и патогенетическое направления в работе с различными группами нуждающихся в медико-социальной помощи. Были апробированы пути дифференциации базовой модели медико-социальной работы в психиатрии, наркологии и онкологии.

Была составлена модель специалиста, включающая паспорт специалиста и систему подготовки кадров, разработан обобщенный перечень медико-ориентированных, социально-ориентированных и интегративных функций специалиста по медико-социальной работе.

Целью обзора является изучение диссертационных исследований, проведенных в России за годы становления медико-социальной работы, анализ различных аспектов данного вида профессиональной деятельности.

Исследование проблем медико-социальной работы в медицинских, социологических и педагогических науках

Для развития теории и практики социальной работы в области охраны здоровья, исследователей медико-социальной работы, практических работников социальной сферы и сферы здравоохранения, участвующих в оказании медико-социальной помощи и предоставлении социально-медицинских услуг, а также преподавателей, реализующих образовательные программы по направлению подготовки «социальная работа», представляют профессиональный интерес результаты исследований, выполненных прежде всего в рамках диссертационных работ, которые получили признание профессиональных сообществ тех или иных областей науки.

Е. И. Моисеенко выполнила диссертационное исследование «Медико-социальные аспекты помощи детям с онкологическими заболеваниями» [2].

Используя базовую модель медико-социальной работы, автор разработала концепцию медико-социальной работы в онкологии, основанную на принципе междисциплинарного подхода к осуществлению помощи больным со злокачественными новообразованиями.

Такой подход предполагает повышение эффективности терапии и качества жизни пациентов и их семей одновременно с комплексным специальным лечением, оказание им и их семьям различных видов социальной и психологической поддержки на всех этапах специализированной помощи от момента установления диагноза до выздоровления и возвращения этой категории лиц к прежнему социальному положению посредством участия в процессе лечения и диспансерного наблюдения, помимо онкологов и врачей других специальностей, психолога и специалиста по социальной работе.

Данные положения построены на выделении обобщенных групп и работе с ними по дифференцированным, но соответствующим общим принципам медико-социальной работы в онкологии программам помощи.

На основе разработанной концепции медико-социальной работы в онкологии в качестве ее практической компоненты — организационной формы оказания психологической поддержки и имеющих у данной категории детей и их семей социальных проблем — автором было обосновано создание кабинетов медико-социальной помощи в медицинских организациях онкологического профиля.

Ю. Ю. Шурыгина провела диссертационное исследование на тему «Роль инновационных технологий в повышении эффективности организации медико-социальной помощи населению» [3].

В результате исследования автором получены данные о том, что подавляющее большинство больных с социально значимыми и социально обусловленными заболеваниями имеют существенные проблемы медико-социального характера и относятся к группе лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации, из которой они не могут выйти без посторонней помощи.

Анализ организации медико-социальной помощи в учреждениях здравоохранения Республики Бурятия выявил, что социально-ориентированную помощь в них оказывают преимущественно медицинские работники, отрывая $5,1 \pm 0,15\%$ рабочего времени от выполнения своих непосредственных обязанностей, связанных с лечебно-диагностическим процессом.

Материалы исследования дали автору основание констатировать факт становления и развития в России нового социального института — «медико-социальная работа», развитие которого идет по трем основным направлениям: медико-социальная работа как наука, медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности и медико-социальная работа как учебная дисциплина.

В проведенном исследовании обоснованы инновационные технологии организации медико-социальной помощи населению: создание хосписной службы психосоциального характера, организация деятельности социального работника в условиях детской поликлиники, программа Байкальского благотворительного фонда «Ранняя профилактика последствий детского церебрального паралича», во-

лонтерская профилактическая программа «Предупреждение наркозависимости в среде подростков».

Автор делает вывод о том, что в результате внедрения инновационных технологий организации медико-социальной помощи с участием квалифицированных специалистов по социальной работе в учреждениях здравоохранения и в немедицинских организациях медико-социального профиля происходит улучшение оказания пациентам медико-социальной помощи, что проявляется в улучшении качества их жизни и повышает уровень медико-социальной комфортности лечебно-профилактических учреждений.

Т. Н. Великолут выполнила диссертационную работу «Профессиональная практическая подготовка специалиста по социальной работе в медицинском вузе» [4].

Автором исследованы теоретические основы и направления профессиональной практической подготовки специалиста по социальной работе в медицинском вузе на примере Архангельской государственной медицинской академии. Разработана модель профессиональной практической подготовки специалиста по социальной работе в медицине. Сделан вывод о том, что эффективность непрерывного профессионального практического обучения достигается в результате разработки и внедрения сквозной программы учебно-производственной практики, обеспечивающей дифференцированный подход по курсам обучения.

Сформулированы единые педагогические требования к непрерывной учебно-производственной практике, учитывающие специфику работы учреждений здравоохранения, что способствует профессиональному становлению специалиста.

Полученные экспериментальные данные изучения личностных качеств будущего специалиста свидетельствовали о влиянии непрерывной учебно-производственной практики на формирование позитивного портрета профессиональной самореализации личности.

В диссертационном исследовании Е. А. Филатова «Педагогическое обеспечение социальной работы в медицинском учреждении» представлены результаты опытно-экспериментальной работы по созданию и внедрению компонентов формирующейся инфраструктуры медико-социальной службы в медицинском учреждении [5].

Базой решения исследовательских задач был определен медицинский комплекс в Ярославле — медицинское учреждение, обслуживающее население городов и сел Ярославской области и включающее областную стационарную больницу, поликлиническое отделение, консультационный и диагностический центры.

Разработанная в ходе опытно-экспериментального исследования инфраструктура педагогически ориентированной медико-социальной службы была апробирована на широкой опытной базе. Фоновое исследование охватило более 20 точек медицинского обслуживания населения в сельских районах

области. Результаты опытно-экспериментальной апробации положений концепции медико-социальной работы на базе медицинского учреждения позволили создать реально действующую инфраструктуру медико-социальной службы, включающую деятельность по оказанию медико-социальной помощи непосредственно в медицинском комплексе (во всех его подразделениях и центрах) и развернутую сеть медико-социальной работы на базе 20 точек обслуживания населения в сельских районах области.

Автор отмечает, что результативность деятельности социальных служб в сфере здравоохранения определяется содержанием и организацией воспитательной работы в коллективе с учетом специфики социума и функционального назначения медицинского учреждения, полноценным использованием возможностей пациентов как субъектов медико-социальной работы, временно включающихся в социум медицинского учреждения, систему отношений в этом социуме, востребованностью учреждением здравоохранения профессионально подготовленных специалистов социальной сферы — социальных работников, социальных педагогов, психологов, взаимодействием социальных служб медицинского учреждения с другими учреждениями, общественными организациями в социуме, с семьями пациентов.

Развитие социальной работы в медицинском учреждении наиболее благоприятно осуществляется в интегрированных моделях социальных служб, предусматривающих включение в этот процесс всех имеющихся у общества средств и возможностей, а также при целенаправленном педагогическом обеспечении этих моделей.

Б. А. Качмасова выполнила диссертационное исследование на тему «Теория и практика интеракции социологии медицины и медико-социальной работы» [6]. По мнению автора, социология, социология медицины и теория медико-социальной работы связаны по принципу субординации. При этом социология выступает как общая теория (фундаментальная наука), социология медицины — как теория среднего уровня (отрасль социологии), а теория медико-социальной работы — как система тематических эмпирических обобщений.

В диссертации показано развитие социологии медицины как методологии институциональных исследований охраны здоровья и рассмотрена медико-социальная работа как поле интеракции различных социальных институтов.

В исследовании отмечено, что основная проблема социологического обоснования медико-социальной работы связана с выбором концепции ее развития. При этом преобладающей тенденцией выступает переход к трактовке системы медико-социальной работы как системы оказания услуг. Такое понимание связано с изменениями в трактовке самого здравоохранения (но не социальной работы), которое описывается в современной социологии медицины концепцией потребления медицинских услуг. Для России это подход новый, подчеркивает

Здоровье и общество

Б. А. Качмасова, поэтому правомерность его применения к медико-социальной работе можно подтвердить или опровергнуть на материале западной социологии медицины, где разработка данной концепции ведется уже почти полвека.

Автором интерпретируется концепция потребления медицинских услуг как объяснительная модель развития медико-социальной помощи и определяются особенности медико-социальной работы как системы услуг.

В исследовании показаны возможности применения социологии медицины в конкретных видах медико-социальной работы на примере работы с больными при хронической сердечной недостаточности, с детьми-инвалидами по детскому церебральному параличу и с этническими мигрантами.

По мнению автора, необходимо пересмотреть формы подготовки медико-социальных работников, сделав учебный курс по социологии медицины обязательным; выделить медико-социальную работу как специальный предмет исследований в социологии медицины.

В диссертационной работе Т. Н. Ильиной «Социальные параметры стратегий медико-социальной работы с инвалидами при болезнях системы кровообращения» проведен авторский анализ институциональных условий формирования медико-социальной работы в России, характеристика функционирования института медико-социальной работы представлена в системе Adaptacion Goal attainment Integration Latent pattern maintenance (AGIL), осуществлен анализ функций института медико-социальной работы [7].

Автором проведено социологическое исследование качества жизни инвалидов, страдающих болезнями системы кровообращения, в Центре медико-социологических исследований Саратова с использованием международного опросника WHOQOL-100 (ВОЗ КЖ-100).

Показана возможность использования качества жизни, релевантного здоровью, как самостоятельного и объективного интегративного показателя ресоциализации инвалидов при болезнях системы кровообращения. Показатель качества жизни инвалидов эксплицирован как фактор выбора стратегий реабилитационного направления медико-социальной работы с инвалидами вследствие болезней системы кровообращения.

В диссертационном исследовании Ж. Э. Кесаевой «Социологический анализ медико-социальной работы с пожилыми людьми» проведен медико-социологический анализ соотношения разнопрофильных компонентов системы социальной помощи пожилым людям и даны рекомендации по ее оптимизации на основе интеграции различных подходов [8].

Эмпирический материал получен в результате исследования пожилых людей в регионе Владикавказ. В диссертации дан анализ отношения пожилых людей, пользующихся медико-социальной помощью, к различным ее видам. Было изучено рас-

пределение мнений респондентов о развитии социальной и гериатрической служб для пожилого населения.

Автор показал, что методология и методика исследований в медико-социальной работе с пожилыми непосредственно связана с разработками геронтосоциологии, имеющей своим предметом старение как социальное явление. В то же время, рассматривая интеграцию пожилых в систему охраны здоровья, социология медицины выделяет эту проблему в качестве специального объекта изучения, но в отечественной литературе практически отсутствуют соответствующие публикации, поэтому возникает необходимость объединить усилия социологии медицины и геронтосоциологии.

По мнению Ж. Э. Кесаевой, речь может идти не о создании какой-то третьей дисциплины, но о закономерном методологическом кроссинге, эвристическая ценность которого для теории и практики медико-социальной работы с пожилыми не вызывает сомнений.

Автором подчеркивается, что медико-социальная работа не может трактоваться как «медицинская и социальная», поскольку здесь имеет место не комплементарность, а включение. Более того, все виды социальной помощи должны проходить медицинскую экспертизу, состоящую в определении степени физиологической полезности или вреда тех или иных видов помощи.

В работе Б. Е. Романова «Региональная модель информационного взаимодействия общественных организаций, ведущих медико-социальную работу с инвалидами, и государственных органов при конкурсном выделении государственных средств» представлены результаты исследования общественных организаций, ведущих медико-социальную работу с инвалидами Республики Карелия [9].

Автором конкретизирована сущность экспертной информации об общественных организациях, ведущих медико-социальную работу, раскрыты причины становления института экспертизы деятельности общественных организаций, роль экспертного института в повышении качества медико-социальной работы, проводимой общественными организациями. Выявлены специфические особенности информационного взаимодействия общественных организаций, ведущих медико-социальную работу, и государственных органов.

Б. Е. Романовым разработана региональная модель информационного взаимодействия общественных организаций инвалидов и государственных органов при конкурсном выделении государственных средств на социальные проекты. Представленная модель основывается на разделении компетенций (уровень республики и уровень организаций), координации информационных ресурсов (межведомственная комиссия), экспертизе общественной организации и ее руководителя.

В диссертационном исследовании Е. В. Степановой «Концепция внедрения социальной работы в психиатрию (на примере Нижегородской области)»

социальная психиатрия рассматривается как отрасль социологии медицины, занимающаяся исследованием и измерением непосредственно психиатрии и социальных аспектов [10].

Автором рассмотрены направления социальной работы в психиатрии, выявленные в ходе исследования: социотерапевтическое, социально-правовое обслуживание, информационно-образовательное и профилактическое.

Изучение мнения лиц, периодически проходящих курс лечения в психиатрическом стационаре, позволило выявить наиболее значимые для них трудности, каковыми явились трудоустройство (восстановление на рабочем месте), защита своих прав, организационные вопросы (оформление документов, прохождение переосвидетельствования), проблемы организации досуга.

Изучение семейного окружения позволило автору выделить несколько его типов, охарактеризовать каждый тип и выявить проблемы, наиболее значимые для семейного окружения.

Опрос, проведенный среди врачей районных психиатрических кабинетов, показал, что треть пациентов обращаются к ним за социальной помощью или помощью в решении правовых вопросов.

Автором разработана концепция внедрения социальной работы в общую практику оказания помощи пациентам с психическими расстройствами на примере Нижегородской области, основанной на эффективном взаимодействии учреждений здравоохранения и социального обслуживания населения, участвующих в оказании помощи людям с ментальными нарушениями.

М. Б. Безруких проведено диссертационное исследование «Современные коммуникационные процессы в медико-социологической работе: социологический анализ» [11].

Автором выявлены тенденции, отличающие медико-социальную работу на современном этапе развития общества:

- многоуровневый, комплексный, междисциплинарный характер оказания медико-социальной помощи населению;
- адресная помощь социальным группам;
- приоритет профилактической направленности в связи с повышением личной ответственности за собственное здоровье;
- полифункциональность, координирующая роль социального работника;
- качественно новый уровень передачи информации в отношении здоровья и здорового образа жизни.

В связи с расширением возможностей использования качественных социологических методов исследования описано применение в медико-социальной работе креативных фокус-групп, моделирования групповых коммуникаций для социальной адаптации лиц, страдающих неизлечимыми заболеваниями (СПИД, рак, диабет, эпилепсия и др.), зональный мониторинг, прогнозное социальное про-

ектирование на основе парадигмы эко-антропоцентрической социологии.

Показано, что управление коммуникационными процессами в медико-социальной работе связано с элементами социального маркетинга и связей с общественностью. К условиям, от которых зависит успех мероприятий социального маркетинга, следует отнести:

- использование простых в объяснении и реализации моделей поведения в отношении здоровья;
- создание информационной среды путем неоднократных непрерывных сообщений из разных источников;
- применение эмоциональных сообщений, развлекательного или драматического характера;
- привлечение общественных организаций;
- доступность и качество рекламируемых медицинских услуг;
- реальность, достижимость поставленных целей;
- научная основа выбранной стратегии.

Было определено, что к принципам современных информационных коммуникаций в медико-социальной работе следует отнести: комплексный, адресный характер воздействия, последовательность и непрерывность воздействия, преемственность, согласованность в передаче сообщений.

В диссертационной работе М. А. Бязровой «Роль социального работника в защите репродуктивного здоровья женщин» дано обоснование необходимости расширения роли медико-социального работника в оказании медико-социальной помощи женщинам репродуктивного возраста, представлены рекомендации по совершенствованию медико-социальной помощи женщинам в реализации целей-ценностей репродуктивного поведения [12].

Автором представлены, в частности, результаты проведенного социологического исследования в группе женщин фертильного возраста, пользующихся медицинскими услугами акушерско-гинекологического профиля, направленных на обследование и лечение в Республиканскую клиническую больницу Владикавказа, а также результаты простого интервью с социальными работниками тех территорий, которые представляли опрашиваемые пациенты.

На основе данных анкетирования выделено пять групп женщин по критерию социальных мотиваций к рождению ребенка. Было отмечено, что роль социального работника существенна для тех групп, где возможны трудности в реализации репродуктивных целей; в сложных случаях оптимальным вариантом является координация действий социального работника, врача и клинического психолога.

Б. В. Эпельманом проведено диссертационное исследование «Оптимизация организации медико-социальной помощи в системе мер социальной защиты населения (на примере административного района крупного города)» [13].

Здоровье и общество

В работе даны комплексная характеристика и анализ деятельности органов и учреждений социальной защиты населения, оказывающих медико-социальную помощь, представлена научно обоснованная система мероприятий, направленных на улучшение оказания медико-социальной помощи населению крупного города (Санкт-Петербурга).

Изучен контингент пациентов и объем помощи, оказываемой различными отделениями комплексного центра социального обслуживания населения одного из крупнейших районов мегаполиса; дана характеристика организации помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, детям и семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Проанализирован опыт оказания медико-социальной помощи на базе городской поликлиники.

Автором проведен социологический опрос различных контингентов пациентов об уровне удовлетворенности качеством медицинской и социальной помощи. Также проведен социологический опрос пациентов и социальных работников, позволивший конкретизировать основные проблемы оказания медико-социальной помощи.

Было проанализировано новый организационный опыт совместной работы учреждений здравоохранения и социального обслуживания населения (мультидисциплинарная бригада для пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения отделение абилитации новорожденных, отделение социально-медицинского сопровождения лиц, страдающих психическими расстройствами, детский аллергологический центр, ряд отделений гериатрического профиля, отделение реабилитации).

По результатам социологического опроса установлено, что пациенты в целом удовлетворены качеством оказанной медико-социальной помощи, однако ее дальнейшее совершенствование, по мнению 41,7% опрошенных, является важным условием улучшения здоровья (наряду с общим улучшением социально-экономических условий, что отметили 25% респондентов). Недостаточна информированность пациентов о системе оказания и видах социальной помощи. Требуется повышения деонтологический уровень медицинских и социальных работников (10% респондентов отметили дефицит внимания врачей и среднего медицинского персонала, 10,2% — недостаточно внимательное и невнимательное отношение социальных работников).

По результатам опроса социальных работников, лишь 20,8% из них имели специальное образование. Стаж социальных работников в 44,7% случаев не превышал 5 лет. Основными проблемами оказания социальной помощи, по мнению опрошенных, являются: отсутствие системы взаимодействия с другими структурами (особенно с медицинскими учреждениями), недостаточность средств ухода и реабилитации, специальной методической литературы, отсутствие общих стандартов обслуживания.

Новыми эффективными организационными формами совместной работы комплексных центров

социального обслуживания населения и учреждений здравоохранения, требующими более широкого внедрения, являются отделение социально-медицинского сопровождения лиц, страдающих психическими расстройствами, социально-реабилитационное отделение для лиц пожилого возраста, мультидисциплинарная бригада по ведению больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.

Заключение

Проведенный анализ диссертационных работ показал, что исследование проблем медико-социальной работы проводится в рамках различных наук: медицинских, социологических и педагогических. Это обусловлено междисциплинарным подходом к изучению тех или иных проблем медико-социальной работы, формированию современной системы социальной работы в области охраны здоровья. Вместе с тем необходимо отметить, что социальная работа как самостоятельная научная специальность до настоящего времени не сформировалась.

Результаты проведенного анализа подтверждают мнение авторов, которые обосновывают положение о том, что в Российской Федерации идет процесс институционализации медико-социальной работы как вида профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленного на восстановление, сохранение и укрепление здоровья.

Небольшое количество диссертационных исследований по данной тематике, несмотря на интерес к ней исследователей нескольких научных областей, позволяет сделать вывод о том, что в стране отсутствует единый научно-методический центр изучения проблем социальной работы в области охраны здоровья.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мартыненко А. В. Теоретические и организационно-методические основы медико-социальной работы: Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук. М.; 1997.
2. Моисеенко Е. И. Медико-социальные аспекты помощи детям с онкологическими заболеваниями: Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук. М.; 1997.
3. Шурыгина Ю. Ю. Роль инновационных технологий в повышении эффективности организации медико-социальной помощи населению: Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук. Кемерово; 2006.
4. Великолуг Т. Н. Профессиональная практическая подготовка специалиста по социальной работе в медицинском вузе: Автореф. дисс. ... канд. пед. наук. М.; 1998.
5. Филатов Е. А. Педагогическое обеспечение социальной работы в медицинском учреждении: Автореф. дисс. ... канд. пед. наук. М.; 2000.
6. Качмазова Б. А. Теория и практика интеракции социологии медицины и медико-социальной работы: Автореф. дисс. ... канд. социол. наук. Волгоград; 2008.
7. Ильина Т. Н. Социальные параметры стратегий медико-социальной работы с инвалидами при болезнях системы кровообращения: Автореф. дисс. ... канд. социол. наук. Волгоград; 2012.
8. Кесаева Ж. Э. Социологический анализ медико-социальной работы с пожилыми людьми: Автореф. дисс. ... канд. социол. наук. Волгоград; 2008.

9. Романов Б. Е. Региональная модель информационного взаимодействия общественных организаций, ведущих медико-социальную работу с инвалидами, и государственных органов при конкурсном выделении государственных средств: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. М.; 2009.
10. Степанова Е. В. Концепция внедрения социальной работы в психиатрию (на примере Нижегородской области): Автореф. дисс. ... канд. социол. наук. Н. Новгород; 2005.
11. Безрукких М. Б. Современные коммуникационные процессы в медико-социологической работе: Социологический анализ: Автореф. дисс. ... канд. социол. наук. СПб.; 1999.
12. Бязрова М. А. Роль социального работника в защите репродуктивного здоровья женщины: Автореф. дисс. ... канд. социол. наук. Волгоград; 2013.
13. Эпельман Б. В. Оптимизация организации медико-социальной помощи в системе мер социальной защиты населения (на примере административного района крупного города): Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук. СПб.; 2011.
- thesis. diss. ... cand. sociological sciences [*Teoriya i praktika interakcii sociologii mediciny i medico-socialnoy raboty*: Avtoref. diss. ... kand. sociol. nauk]. Volgograd; 2008 (in Russian).
7. Ilyina T. N. Social parameters of strategies for medical and social work with disabled people with diseases of the circulatory system: Abstract of the thesis. diss. ... cand. sociological sciences [*Socialnye parametry strategiy medico-socialnoy raboty s invalidami pri boleznykh systemy crovoobrashcheniy*: Avtoref. diss. ... cand. sociol. nauk]. Volgograd; 2012 (in Russian).
8. Kesaeva Zh. E. Sociological analysis of medical and social work with the elderly: Abstract of the thesis. diss. ... cand. sociological sciences [*Sociologicheskiy analiz medico-socialnoy raboty s pogilymi ludmi*: Avtoref. diss. ... cand. sociol. nauk]. Volgograd; 2008 (in Russian).
9. Romanov B. E. Regional model of information interaction of public organizations conducting medical and social work with the disabled, and government agencies in the competitive allocation of public funds: Abstract of the thesis. diss. ... cand. med. sciences [*Regionalnaya model informacionnogo vzaimodeystviy obshchestvennykh organizatsiy, vedushchih medico-socialnoy raboty s invalidami, i gosudarstvennykh organov pri konkursnom vydelenii gosudarstvennykh sredstv*: Avtoref. diss. ... kand. med. nauk]. Moscow; 2009 (in Russian).

Поступила 12.02.2022
Принята в печать 06.04.2022

REFERENCES

1. Martynenko A. V. Theoretical and organizational and methodological foundations of medical and social work: Abstract of the thesis. diss. ... Dr. med. sciences [*Teoriticheskie i organizacionno-metodicheskie osnovy medico-socialnoy raboty*: Avtoref. diss. ... d-ra med. nauk]. Moscow; 1997 (in Russian).
2. Moiseenko E. I. Medico-social aspects of care for children with cancer: Abstract of the thesis. diss. ... Dr. med. sciences [*Medico-socialnye aspekty pomochi detyam s onkologicheskimi zabolevaniyami*: Avtoref. diss. ... d-ra med. nauk]. Moscow; 1997 (in Russian).
3. Shurygina Yu. Yu. The role of innovative technologies in improving the efficiency of the organization of medical and social assistance to the population: Abstract of the thesis. diss. ... Dr. med. sciences [*Role innovatsionnykh tekhnologiy v povyshenii effektivnosti organizatsii medico-socialnoy pomoshchi naseleniu*: Avtoref. diss. ... d-ra med. nauk]. Kemerovo; 2006 (in Russian).
4. Velikolug T. N. Professional practical training of a social work specialist in a medical university: Abstract of the thesis. diss. ... cand. ped. sciences [*Professionalnaya prakticheskaya podgotovka spetsialista po socialnoy rabote v medicinskom vuze*: Avtoref. diss. ... kand. ped. nauk]. Moscow; 1998 (in Russian).
5. Filatov E. A. Pedagogical support of social work in a medical institution: Abstract of the thesis. diss. ... cand. ped. sciences [*Pedagogicheskoe obespechenie socialnoy raboty v medicinskom ucheregdenii*: Avtoref. diss. ... kand. ped. nauk]. Moscow; 2000 (in Russian).
6. Kachmazova B. A. Theory and practice of interaction between the sociology of medicine and medical and social work: Abstract of the thesis. diss. ... cand. sociological sciences [*Teoriya i praktika interakcii sociologii mediciny i medico-socialnoy raboty*: Avtoref. diss. ... kand. sociol. nauk]. Volgograd; 2008 (in Russian).
7. Ilyina T. N. Social parameters of strategies for medical and social work with disabled people with diseases of the circulatory system: Abstract of the thesis. diss. ... cand. sociological sciences [*Socialnye parametry strategiy medico-socialnoy raboty s invalidami pri boleznykh systemy crovoobrashcheniy*: Avtoref. diss. ... cand. sociol. nauk]. Volgograd; 2012 (in Russian).
8. Kesaeva Zh. E. Sociological analysis of medical and social work with the elderly: Abstract of the thesis. diss. ... cand. sociological sciences [*Sociologicheskiy analiz medico-socialnoy raboty s pogilymi ludmi*: Avtoref. diss. ... cand. sociol. nauk]. Volgograd; 2008 (in Russian).
9. Romanov B. E. Regional model of information interaction of public organizations conducting medical and social work with the disabled, and government agencies in the competitive allocation of public funds: Abstract of the thesis. diss. ... cand. med. sciences [*Regionalnaya model informacionnogo vzaimodeystviy obshchestvennykh organizatsiy, vedushchih medico-socialnoy raboty s invalidami, i gosudarstvennykh organov pri konkursnom vydelenii gosudarstvennykh sredstv*: Avtoref. diss. ... kand. med. nauk]. Moscow; 2009 (in Russian).
10. Stepanova E. V. The concept of introducing social work into psychiatry (on the example of the Nizhny Novgorod region): Abstract of the thesis. diss. ... cand. sociological sciences [*Koncepciy vnedreniy socialnoy raboty v psixiatriu (na primere Nizhegorodskoy oblasti)*: Avtoreferat diss. ... kand. sociol. nauk]. Nizhny Novgorod; 2005 (in Russian).
11. Bezrukikh M. B. Modern communication processes in medical and sociological work: Sociological analysis: Abstract of the thesis. diss. ... cand. sociological sciences [*Sovremennye kommunikatsionnye processy v medico-sociologicheskoy rabote: Sociologicheskiy analiz*: Avtoref. diss. ... kand. sociol. nauk]. St. Petersburg; 1999 (in Russian).
12. Byazrova M. A. The role of a social worker in protecting the reproductive health of women: Abstract of the thesis. diss. ... cand. sociological sciences [*Rol socialnogo rabotnika v zashchite reproduktivnogo zdorovya zhenshchin*: Avtoreferat diss. ... kand. sociol. nauk]. Volgograd; 2013 (in Russian).
13. Epelman B. V. Optimization of the organization of medical and social care in the system of measures of social protection of the population (on the example of the administrative district of a large city): Abstract of the thesis. diss. ... Dr. med. sciences [*Optimizatsiya organizatsii medico-socialnoy pomoshchi v sisteme mer socialnoy zashchity naseleniy (na primere administrativnogo raena krupnogo goroda)*: Avtoref. diss. ... d-ra med. nauk]. St. Petersburg; 2011 (in Russian).