

Willmott H. Death. So What? Sociology, Sequestration and Anticipation // *The Sociological Review*. 2000. Vol. 48. № 4. P. 649–665.

Identity Facing the Death: the Role of Social Institutions

Review of the book: *The Matter of Death: Space, Place and Materiality* / ed. by Jenny Hockey, Carol Komaromy and Kate Woodthorpe. London: Palgrave Macmillan, 2010. 268 p. ISBN-13: 978-0230224162

Ekaterina V. Kozhevina

Senior Specialist at Institute of Public Opinion Foundation, Graduate Student at Higher School of Economics, Moscow, e-mail: evkozhevina@gmail.com, kozhevina@fom.ru

References

- Bauman Z.* (1992) *Mortality, Immortality and Other Life Strategies*, Cambridge: Polity Press.
- Douglas M.* (2000) *Chistota i opasnost: Analiz predstavleniy ob oskvernenii i tabu* [Purity and Danger: An Analysis of Concepts of Pollution and Taboo], Moscow: KANON-press-Ts.
- Latour B.* (2006) *Novogo vremeni ne bylo* [There was no a new time], Saint Petersburg: Izd-vo YeUSPb.
- Warner W.* (2000) *Zhivye i mertvye* [The Living and the Dead: A Study of the Symbolic Life of Americans], Moscow: Universitetskaya kniga.
- Willmott H.* (2000) *Death. So What? Sociology, Sequestration and Anticipation*. *The Sociological Review*, vol. 48, no 4, pp. 649–665.

Елена Анатольевна Тарасенко

кандидат социологических наук, доцент кафедры управления и экономики здравоохранения НИУ ВШЭ, Москва, электронная почта: etarasenko@hse.ru

ГЕНДЕРНАЯ СЕНСИТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИЙ

Рецензия на книгу: *Гендер и здравоохранение* / под ред. Эллен Кульман и Эллен Аннандэйл. 2-е изд. Бэйсингсток: Пэлгрэйв Макмиллан, 2012. 535 с. ISBN 978-1-137-01514-3

Необходимость исследования гендерных проблем в социологии медицины начинает активно осознаваться ведущими российскими учеными. Так, один из лидеров российской социологии медицины академик РАМН А. В. Решетников отмечает, что «в социологии медицины проблема пола стоит на одном из первых мест» [Решетников, 2010], что объясняется гендерной структурой самого здравоохранения. Тематика трансформации критериев профессионализма [Романов, Ярская-Смирнова, 2013] и гендерной чувствительности медицинских

профессий является инновационной темой как для гендерных исследований, так и для социологии медицины [Мансуров, 2007; Тепер, 2012]. Наблюдаемая с 70-х гг. XX в. во всем мире тенденция к феминизации профессий в сфере здравоохранения активно изучается зарубежными исследователями. В связи с этим значительный теоретический и практический интерес для российских ученых представляет авторитетный научный труд «Гендер и здравоохранение» под редакцией Эллен Кульман и Эллен Аннандейл, вышедший уже второй раз в 2012 г. в международном научном издательстве "Palgrave Macmillan".

В данном сборнике собрана впечатляющая коллекция разных по тематике и методам исследования работ современных зарубежных ученых, живо и аргументированно освещающих результаты передовых изысканий в новом быстрорастущем сегменте исследований здоровья, медицинской помощи и здравоохранения, включая как вопросы равенства и доступности в получении медицинской помощи, так и проблемы, связанные с гендерной асимметрией в организации здравоохранения и оказании медицинских услуг. Почти 50 научных статей известных западных ученых структурированы в пять глав, затрагивающих следующие области исследований: гендерно ориентированное здравоохранение и политика; гендерно ориентированные социальные паттерны здоровья; равенство и доступ к медицинской помощи; гендерный фактор в организации здравоохранения и оказании медицинской помощи; профессии как катализатор гендерно чувствительного здравоохранения.

В этом обзоре нет возможности рассказать обо всех статьях, помещенных в книгу, поэтому мы упомянем лишь некоторые из них и сосредоточимся на нескольких примерах. В первой главе опубликованы результаты научных изысканий, освещающих гендерно ориентированные реформы в сфере здравоохранения в странах со средним и ниже среднего уровнем дохода, вопросы гендерного равенства при планировании политики в сфере здравоохранения на международном уровне. Во второй главе имеет смысл упомянуть статьи, посвященные гендерным аспектам душевного здоровья, кардиологических проблем и ВИЧ/СПИД инфекции. В главу «Равенство и доступ к медицинской помощи» включены статьи, анализирующие доступность медицинской помощи для матерей и детей, мужчин, жителей сельской местности.

Остановимся более подробно на обзоре статей, посвященных тематике гендерной чувствительности медицинских профессий. Так, в статье профессора социологии Шведской школы социальных наук университета Хельсинки Элианы Риска «Женщины в медицинских профессиях: международные тренды» рассматриваются два связанных между собой аспекта: с одной стороны, это процесс достаточно активной феминизации медицинских профессий в США, Великобритании, Финляндии, Швеции и Литве, а с другой – наличие устойчивого «стеклянного потолка», активная горизонтальная и вертикальная социальная сегрегация, ограничивающая для женщин-врачей восхождение по карьерной лестнице. Автор делает следующий вывод: данные тенденции характерны для разных систем финансирования здравоохранения: рыночно ориентированной системы

здравоохранения США; неолиберальной системы здравоохранения Великобритании, сочетающей государственную и частную медицинскую помощь; для таких европейских социальных государств как Финляндия и Швеция; для постсоциалистических государств. Э. Риска считает, что общая феминизация медицинских профессий объясняется возрастающей пропорцией женщин, получивших высшее образование. Статья завершается оптимистичным выводом о постепенном увеличении влияния женщин в медицинских профессиях на повышение качества медицинских услуг за счет их большей пациенто-ориентированности.

В статье «Медсестринская медицинская помощь: глобализация гендерно ориентированной профессии» профессор социологии Университета Хельсинки Сирпа Вреде проанализировала феминистскую научную литературу с 80-х гг. XX в. и пришла к следующим выводам. Медсестры – это наиболее многочисленная профессиональная группа среди медицинских работников, имеющая сертификацию. Медсестринская помощь является центральным звеном в системе оказания медицинской помощи населению. Автор указывает, что в британской академической мысли в конце XIX – середине XX в. в отношении медсестринского персонала были сильны культурные стереотипы, связанные с викторианской моделью женственности, жертвенностью, благотворительностью, филантропией и религиозным содержанием, активно влияющие на формирование профессиональной идеологии персонала, причем постепенно данные стереотипы распространились и на медсестер других стран. Данные культурные стереотипы, формирующие социальный конструкт медсестры как «идеальной женщины», по мысли Вреде, являются по своей сути дискриминирующими: они рассчитаны на определенный тип женщин. Это, как правило, представительницы среднего класса, активно ориентированные на профессиональные достижения и лидерство, однако это входит в противоречие с более современной трактовкой медсестринства как «помогающей» профессии дисциплинированных автономных исполнителей без ориентации на индивидуальное профессиональное лидерство. Кроме того, Вреде в ее статье показывает, как на социокультурный конструкт медсестры как «идеальной женщины» в развивающихся странах, ранее бывших колониями западных государств, накладывается дополнительный культурный стереотип – ожидание быть проводником цивилизации и просвещения, своеобразным «цивилизационным агентом». После Второй мировой войны постепенно вырос глобальный рынок труда медсестринского персонала, что объясняется возросшей трудовой мобильностью медсестер из развивающихся стран в госпитали и медицинские клиники развитых стран. При этом крупнейшим импортером труда медсестер выступают госпитали и медицинские клиники США. Автор приводит в качестве примера трудовую миграцию филиппинских медсестер в США и Великобританию, при этом отмечая, что и в скандинавских странах, несмотря на эгалитаристскую политику в сфере труда, тоже наблюдается рост медсестер из числа мигрантов. Столь серьезное влияние парадигмы неолиберальных реформ на рост трудовой миграции медсестер из стран третьего мира объясняется автором потребностью снизить рас-

ходы на медицинскую помощь путем найма более гибких в сервисном плане и менее дорогостоящих медсестер из стран Африки, Азии, Латинской Америки и бывших стран социалистического лагеря.

В статье «Новый менеджмент в здравоохранении: "рациональная" деятельность и гендерно ориентированные исполнители» коллектив английских и шведских исследователей (Дж. Барри, Е. Берг и Дж. Чандлер) отмечает, что во многих европейских странах сделан упор на внедрение «нового публичного менеджмента» (NPM) [Chandler, Barry, Clark, 2002] как ключевого компонента модернизации системы здравоохранения, призванного улучшить качество и эффективность медицинской помощи, и увеличить удовлетворенность населения качеством медицинских услуг. Однако авторы указывают на гендерную природу самой модели «нового публичного менеджмента» в здравоохранении: гендерная асимметрия в управлении здравоохранением на микроуровне продолжает сохраняться. Это объясняется тем, что ответственными за внедрение новой модели менеджмента в медицинских организациях, включая активное руководство изменениями и аудит нового трудового режима всего медицинского персонала, являются департаменты управления персоналом, имеющие в составе сотрудников женского пола с предыдущим опытом работы на медсестринских позициях. В настоящее время представители этой «помогающей» профессии дополнительно обучаются и наделяются дополнительными функциями профессионального контроля и доминирования среди медицинских работников. Это можно расценить как «новую феминность» медсестринской профессии, заключающуюся в более высокой инструментальности, технологичности, конкуренции и индивидуализации.

Авторы выяснили, что расширяется как спектр властных полномочий департаментов управления персоналом, так и медицинских профессионалов, находящихся на руководящих медсестринских позициях, что способствует соблюдению принципов гендерного равенства в медицинских организациях в целом и росту менеджерского функционала в должностных инструкциях руководящего медсестринского персонала. Однако управленческая деятельность в сфере здравоохранения не является гендерно нейтральной, имеется гендерное неравенство в оплате труда в медицинских профессиях, поскольку в европейских странах женщины в здравоохранении гораздо чаще работают на низших и средних менеджерских позициях, чем на позициях топ-менеджеров, которые ассоциируются с маскулинностью. В статье «Гендер и здравоохранение: будущее» Эллиен Кульман и Эллиен Аннандейл приходят к выводу, что гендерная чувствительность системы медицинской помощи в последнее время в европейских странах особенно заметно проявляется на региональном уровне и на уровне медицинских организаций прежде всего в результате модернизации менеджмента медицинскими организациями и благодаря усилению роли женщин – медицинских работников на позициях управленцев.

Рецензируемый сборник вносит значительный вклад в развитие научного направления о сущности гендерной чувствительности медицинских профессий.

Его отличает целый ряд новаторских подходов. Во-первых, это стремление редакторов объединить европейских и американских ученых, при этом среди зарубежных исследователей присутствуют как широко известные, так и новые исследователи. Такая композиция сборника позволяет читателю увидеть сходства и различия в интерпретациях и сформировать свой взгляд на гендерные проблемы медицинских профессий. Во-вторых, в каждой главе можно найти как подробный критический анализ современных академических дебатов, так и практические рекомендации экспертов, посвященные решению проблем высокой гендерной чувствительности медицинских профессий.

Список источников

Мансуров В. Российские врачи: гендерный аспект // Профессии.doc. Социальные трансформации профессионализма: взгляды снаружи, взгляды изнутри / под ред. Е. Ярской-Смирновой, П. Романова. М.: ООО «Вариант»: ЦСПГИ, 2007. С. 79–87.

Решетников А. В. Социология медицины: руководство. М.: ГЭОТАРМедиа, 2010.

Романов П. В., Ярская-Смирнова Е. Р. (ред.) Профессии социального государства. М.: ООО «Вариант»: ЦСПГИ, 2013.

Chandler J., Barry J., Clark H. The Weare and Tear of the New Public Management // Human Relations. 2002. Vol. 55. N 9. P. 1051–1069.

Gender Sensitivity of Medical Professions

Review of the book: The Palgrave Handbook of Gender and Healthcare / ed. by Ellen Kuhlmann and Ellen Annandale. 2nd edition. Basingstok: Palgrave Macmillan, 2012. 535 p. ISBN 978-1-137-01514-3

Elena A. Tarasenko

Candidate of Sociology, Associate Professor of the Department of Health Care Administration and Economy, Higher School of Economics, Moscow, e-mail: etarasenko@hse.ru

References

Chandler J., Barry J., Clark H. (2002) The Weare and Tear of the New Public Management. Human Relations, vol. 55, no 9, pp. 1051–1069.

Mansurov V. (2007) Rossiyskiye vrachi: gendernyy aspekt [Russian doctors: gender aspect]. Professii.doc. Sotsialnyye transformatsii professionalizma: vzglyady snaruzhi, vzglyady iznutri [Social transformation of professionalism: the views from the outside, the inside story], Moscow: ООО "Variant", CSPGS, pp. 79–87.

Reshetnikov A. V. (2010) Sotsiologiya meditsiny: rukovodstvo [Sociology of Medicine: A Guidebook], Moscow: GEOTARMedia.

Romanov P. V., Iarskaia-Smirnova E. R. (eds.) (2013) Professii sotsialnogo gosudarstva [Professions of the welfare state], Moscow: ООО "Variant", CSPGS.