



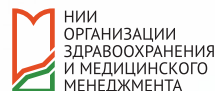
II ФОРУМ 12.11.2020

**СОЦИОЛОГИЯ
ЗДОРОВЬЯ**

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ,
КОТОРОМУ ДОВЕРЯЮТ



Департамент
здравоохранения
города Москвы



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА



СОЦИОЛОГИЯ
НИИОЗММ

Культурно-специфические запросы в медицине: модели ведения переговоров врачей и пациентов- мусульман (на примере Татарстана)

Конкурс работ молодых исследователей
Форум «Социология здоровья»

Вятчина Мария Васильевна

МОСКВА
2020



Проблема/потребность

- Общемировой тенденцией сейчас является запрос на религиозность и рост числа последователей религий.
- Часть религиозных учений регламентируют отношения со своим здоровьем и предлагают некоторые ограничения через биоэтические модели.
- Соответственно, медицинским профессионалам приходится все чаще сталкиваться с религиозными пациентами и каким-то образом реагировать на их религиозные аттитюды.
- Вопрос – что важно знать о религиозных ограничениях и как на них адекватно может реагировать современная биомедицина?



МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ



Методология

Методы сбора данных:

- полуструктурированные **интервью** с медицинскими профессионалами, пациентами и религиозными экспертами (31 интервью);
- **анализ документов** (20 единиц – приказы Минздрава, стандарты оказания халяльной медицинской помощи, рекомендации ВОЗ и др.);
- **участвующее наблюдение** (суммарно 9 часов, наблюдение на конференции Ассоциации мусульманских врачей и среднего медицинского персонала «Авиценна»; на конференции специалистов по капиллярной вакуумной терапии).

Отбор данных – **выборка максимальной вариации**.



Сроки и место проведения исследования

Январь 2019 – январь 2020.

Республика Татарстан (Казань, Зеленодольск, Нижнекамск, Набережные Челны, Лаишево, Богатые Сабы).



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ



Для пациентов–мусульман решающим является принцип **гендерной сегрегации** (желательность совпадения пола врача и пациента).

Также важны:

- **халяльность** препаратов (отсутствие запрещенных компонентов);
- возможность совершения **культурно-специфических медицинских услуг** (например, капиллярной вакуумной терапии (хиджамы) и обрезания для детей мужского пола).

Реализация всего этого в Татарстане происходит как в платном, так и в бесплатном сегменте медицинских услуг, на индивидуальном уровне, на уровне организаций и на уровне региона (подготовка стандартов для халяльной сертификации, программы развития халяльной медицины в республике).



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ



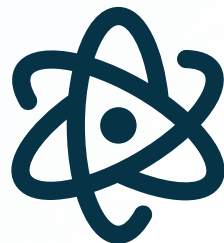
Для получения «религиозно приемлемой» медицинской помощи пациенты задействуют следующие тактики:

- “выбор профессионала”;
- “тактика преференциальности”;
- “тактика опережающего лечения”;
- “неформальная услуга”;
- “рыночная услуга”.

Выделение и описание этих наиболее распространенных тактик позволяет проиллюстрировать тезис о гибкости и вариативности форм переговоров (негоциации) в поле халяльной медицины.

От медицинских профессионалов реализация такого запроса требует развития навыков культурного посредничества (**культурного брокерства**).

НОВИЗНА НАУЧНОЙ РАБОТЫ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Данное исследование впервые обращается к моделям взаимодействия религиозных пациентов и медицинских специалистов в контексте российского здравоохранения на основе применения качественных методов.

Материалы исследования демонстрируют диапазон возможных реакций медицинских профессионалов при взаимодействии с пациентами, которые стремятся соблюдать религиозные принципы (самых разных конфессий) в практиках поддержания здоровья. Принципиальный рост запроса на религиозность в российском обществе актуализирует обсуждение этой темы для специалистов в сфере здравоохранения.

По материалам исследования предлагается образовательный курс (проблемно-дискуссионного характера), который поможет врачам взаимодействовать с религиозными пациентами.



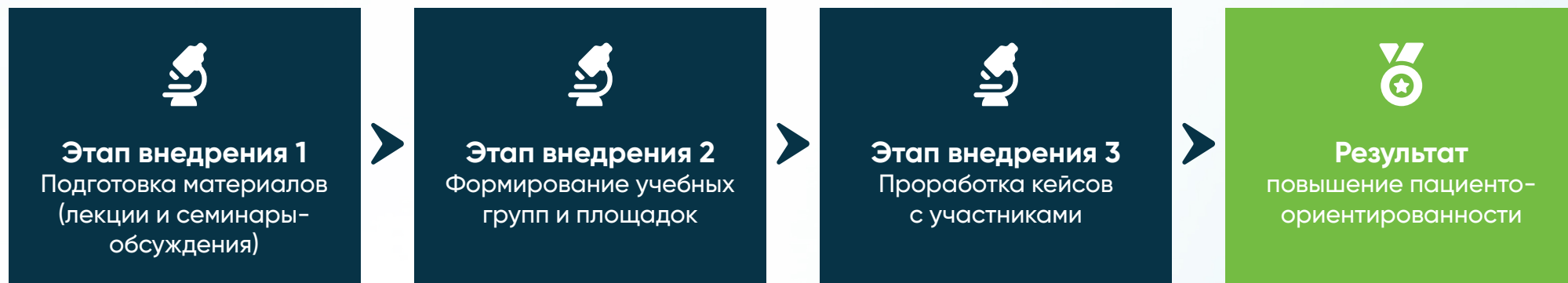
ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ВНЕДРЕНИЮ

Внедрение проекта в здравоохранении

Внедрение результатов проекта возможно, в первую очередь, в сфере обучения и повышения квалификации сотрудников сферы плановой медицинской помощи.

Обсуждение сензитивной темы религиозных ограничений позволит сделать эту тему более видимой и повысит лояльность пациентов из числа последователей религиозных групп.

План проекта внедрения – образовательный курс о культурно-специфических запросах пациентов



ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ОТ ВНЕДРЕНИЯ

Одними из главных эффектов от реализации проекта станут:

- Повышение осведомленности медицинских профессионалов о религиозных ограничениях, с которыми они могут столкнуться.
- Набор алгоритмов для ведения переговоров с такими пациентами, понимание необходимых ресурсов и возможность предложить пациентам конкретные решения.
- Повышение лояльности пациентов из числа представителей религиозных групп.
- Рост пациентоориентированности в российском здравоохранении.

Вывод

Несмотря на ограниченные ресурсы, медицинские профессионалы могут успешно вступать в переговоры с религиозными пациентами и тем самым способствовать качеству лечения и поддерживать позитивную репутацию свою и своего ЛПУ.



II ФОРУМ 12.11.2020

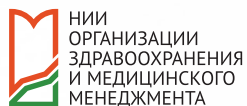
СОЦИОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ,
КОТОРОМУ ДОВЕРЯЮТ

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



Департамент
здравоохранения
города Москвы



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА



СОЦИОЛОГИЯ
НИИОЗММ

Конкурс работ молодых исследователей
Форум «Социология здоровья»

МОСКВА
2020