

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ВОПРОСЫ ИСТОРИИ, АРХЕОЛОГИИ, ПОЛИТИЧЕСКИХ НАУК И РЕГИОНОВЕДЕНИЯ

**Сборник материалов XV Всероссийской
(с международным участием)
научной конференции студентов, магистрантов,
аспирантов и молодых ученых
(Томск, 29–30 апреля 2019 г.)**

Выпуск 15

Томск
Издательский Дом Томского государственного университета
2019

Д.В. Большанина

СОЦИАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР ИЗРАИЛЬСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Науч. рук. – канд. ист. наук, доцент С.В. Вольфсон

В статье рассматривается процесс решения Израильским правительством социальных проблем с помощью системы здравоохранения. Автором были выбраны две из наиболее актуальных проблем для социума Израиля – экстремальное расслоение по материальному признаку, а так же особенности интеграции харедим в общество. На основе работ отечественных экспертов выделяются отличительные черты каждой из проблем, а так же удаchi и недочёты в их разрешении.

Ключевые слова: общество, проблемы, здравоохранение, Израиль.

Что такое здравоохранение для самого израильского общества? Как правительство использует медицинскую отрасль для решения ключевых социальных проблем?

Правительство Израиля с самого основания государства чуть более 70 лет назад нуждалось в эффективной социальной политике. Медицина всегда была неотъемлемой частью в достижении этой задачи. Первая больничная касса Калалит, действующая до сегодняшнего дня, была основана в 1911 г. А после обретения страной государственности, правительством был избран путь всеобщего обязательного страхования, в отличие от других стран (например, США), что сделало медицинскую отрасль инструментом для достижения национальных интересов. Предлагаю рассмотреть эти механизмы на примере следующих социальных проблем, имеющих для израильского общества и правительства первостепенное значение: бедность (расслоение населения по материальному признаку) и неравномерная интеграция различных групп населения в социум (на примере евреев – харедим).

Проблема бедности и расслоения населения по материальному признаку для страны и региона не нова. Высокий уровень неравенства противоречит многим принципам основоположников современного Израиля [1]. Как правительство Израиля сегодня стремится преодолеть её с помощью системы здравоохранения? С 2011 г. разница в доходах еврейских и арабских семей составляет порядка 50%. Проявления бедности специфичны – она характерна в основном для арабского и ультраортодоксального населения [1]. Для начала необходимо отметить, что среди ключевых различий между частным и государственным здравоохранением особо выделяют неравенство в качестве обслуживания, а так же доступность

медицинских услуг. Согласно закону «О всеобщем национальном страховании (1994–1995 г.)» членство каждого гражданина в одной из четырёх действующих медицинских касс является обязательным, ему предоставляется «корзина услуг» в государственных медицинских учреждениях страны [2]. Но наряду с ними в Израиле получили всё большее распространение частные медицинские заведения. Принцип их функционирования максимально прост. За определённую сумму пациенту оказывают необходимую услугу. Но особенность таких учреждений состоит в том, что уровень инфраструктуры в них гораздо выше, так же как и заинтересованность персонала в качестве оказываемых услуг. Необходимо отметить, что процесс внедрения инновационных разработок в них осуществляется быстрее и легче, нежели в государственных структурах. Перечисленные различия и вызывают недовольства населения, в особенности той части, которая не может себе позволить посещение частных клиник. Среди ключевых мер по урегулированию ситуации и сглаживанию противоречий между бедными и богатыми можно отметить следующие: создание рычагов по регулированию ценообразования в сфере частной медицины, развитие системы ОМС (Обязательного Медицинского Страхования), а так же направленность на развитие медицинского туризма. Но на сегодняшний день законодательная и экономическая поддержка государственного медицинского сектора, а так же системы всеобщего страхования не позволяют решать проблему расслоения населения достаточно эффективно.

Следующая проблема – неравномерность интеграции групп населения в израильское общество на примере ультраортодоксальных евреев. Проблема взаимодействия харедим и государственных структур неоднозначна и не имеет аналогов в других странах. С одной стороны, в Израиле религия не отделена от государства, с другой – Израиль не является в том же смысле религиозным государством, как некоторые мусульманские страны, например, Саудовская Аравия, поскольку законы принимаются демократическим путём, а не религиозными авторитетами [3]. Тот факт, что образ жизни харедим отличается от остальных групп населения и входит в противоречие с ней, значительно осложняет взаимодействие этой группы населения со всеми государственными структурами. В Израиле в системе здравоохранения участвуют как религиозные евреи, так и светские. Если светский пациент пришёл на приём к светскому врачу, они обходятся без галахических постановлений. Однако вся система здравоохранения Израиля была проанализирована религиозными авторитетами, и на каждый врачебный элемент было издано соответствующее постановление. Эти постановления касаются общих правил поведения

заболевшего иудея, поведение религиозного врача – еврея и общих правил работы государственных лечебных учреждений. То есть, если израильская больница работает 24 часа семь дней в неделю круглый год, включая шаббат и религиозные праздники, тот этот факт должен быть религиозно обоснован и санкционирован [3]. В правительстве есть осознание особенного положения этой категории населения, а положение ультраортодоксального населения занимает важное место во всех внутриполитических стратегиях партий Израиля. Основными мерами по разрешению этой проблемы является создание и законодательное оформление универсальной системы государственного медицинского обслуживания.

Приводимые факты свидетельствуют о высокой степени социальной ответственности израильского здравоохранения, а так же наличии сильных и слабых сторон в решении государством социальных проблем с помощью здравоохранения. Каждая из этих проблем решается разными способами на протяжении нескольких десятилетий. На сегодняшний день происходит реализация проекта вхождения Израиля в рейтинг 15 наиболее развитых стран мира к 2028 году [1]. Среди показателей этого рейтинга здравоохранению и социальной политике отводятся одни из главных ролей. Таким образом, существующая система при всех достоинствах не универсальна, не равнодоступна и не способна решить в полной мере социальные проблемы государства Израиль.

Литература

1. Люблинский В.В. Современные образы современного Израиля. Проблемы и политика // Вестник института социологии. № 1 (16) март 2016. С. 75–100.
2. «В основе закона лежат принципы справедливости, равенства и солидарности...», Закон о медицинском страховании 1994–1995 г.
3. Штерениис М. Религиозные составляющие организации здравоохранения в государстве Израиль // Научные труды по иудаике. Материалы XX Международной конференции по иудаике. М., 2013. Т. 3. С. 294–303.