

Д. И. Нуждин

Функции и уровни профессиональной культуры будущих специалистов медицинского страхования

В статье рассказывается о том, что формирование профессиональной культуры будущих специалистов медицинского страхования представляет собой процесс, включающий единство и взаимосвязь структуры, функций, динамики изменения уровней, этапов формирования профессиональной культуры будущих специалистов медицинского страхования.

Ключевые слова: функции; уровни; профессиональная культура; медицинское страхование; факторы; будущие специалисты; мегауровень; микроуровень; обязательное и добровольное.

D. I. Nuzhdin

Functions and Levels of Professional Culture of Future Professionals of Health Insurance

This article shows that the formation of the professional culture of the future professionals of health insurance is a process that involves unity and interrelation of structure, function, dynamics of changes in the levels and stages of formation of the professional culture of the future professionals of health insurance.

Key words: functions, levels, professional culture, health insurance, factors, future professionals; mega-level, micro, compulsory and voluntary.

Термин «культура» в научных исследованиях употребляется достаточно часто и его содержание все более разнообразно интерпретируется. В исследовании определено общее в понятии «культура»: оно применяется в отношении к человеку и обществу, предполагает наличие особой субъективной реальности.

На формирование профессиональной культуры будущего специалиста медицинского страхования влияют различные факторы: особенности самой профессии, общая культура и мотивация личности, получающей профессиональное образование, качество образовательных услуг, предоставляемое высшим учебным заведением и др. Среди факторов становления профессиональной культуры специалиста особо следует отметить профессионально-образовательную культуру высшего учебного заведения, где студент получает теоретические и практические знания и умения в избранной сфере профессиональной деятельности.

Важнейшим фактором реализации идей гуманистической педагогики на системно-проектировочном уровне профессиональной деятельности является создание такой теоретической модели педагогического процесса, которая

могла бы стать системообразующим элементом в профессиональной деятельности специалистов.

Поэтому создание концептуально новой модели профессионального обучения специалистов медицинского страхования в соответствии с современными требованиями и условиями социально-экономических реформ вызвано объективной, насущной необходимостью научно-обоснованного подхода к разрешению значимых в свете нашей проблемы.

Практика проведения добровольного медицинского страхования в России показывает, что существует ряд сложностей и проблем, которые препятствуют дальнейшему развитию добровольного медицинского страхования [2, с. 39].

Во-первых, существующее несоответствие между законодательными документами (Законом РФ «О медицинском страховании» и Законом «О страховании» в части возврата части страхового взноса, оформления договора добровольного медицинского страхования и др.).

Во-вторых, отсутствие налоговых льгот на доход граждан в части средств, направляемых на добровольное медицинское страхование (предоставление данных налоговых льгот представляется оправданным в связи с тем, что добровольное медицинское страхование осуществляет частич-

ное финансирование государственного здравоохранения).

В-третьих, стремление большинства медицинских учреждений компенсировать недостаток бюджетных ассигнований за счет предоставления медицинских услуг в рамках добровольного медицинского страхования зачастую в ущерб их качеству.

В-четвертых, отсутствие у страховых компаний статистических данных (статистика заболеваемости, ее распределение по полу, возрасту, профессии, виду заболеваний и т. п.), которые являются основанием для расчета страховых взносов.

В-пятых, в настоящее время программы обязательного и добровольного медицинского страхования не конфликтуют между собой, в связи с тем что обязательное медицинское страхование предоставляет гражданам гарантируемый минимум бесплатных медицинских услуг, а добровольное страхование – сверх этого минимума, что позволяет значительно расширить спектр предлагаемых медицинских услуг.

Однако, несмотря на преимущества такой системы, ее существенным недостатком является то, что полис ни обязательного, ни добровольного медицинского страхования не обеспечивает страхователя покрытием на случай возникновения смертельно опасного заболевания [3, с. 55].

Профессиональная культура будущих специалистов медицинского страхования предполагает ответственность, ее деловая прагматика обуславливает рационализаторство, креативность, которые неотделимы от новаторства и инициативности, они связаны, в свою очередь, с прогностичностью, а социальная ориентация – с коммуникативностью.

Совокупность этих признаков позволяет выделять ряд ее специфических функций, которые обуславливают значимость профессиональной культуры будущих специалистов медицинского страхования для ее субъектов, для общества и культуры в целом:

– информационно-познавательная функция представляет собой опыт в виде идей, знаний, умений, технологий, накопленный за десятилетия страховой практики; именно этот опыт несет в себе ценнейший пласт информации и служит неиссякаемым источником для познания и образования будущих специалистов медицинского страхования;

– организаторская функция имеет значение в становлении страховой деятельности, деятельно-

сти компании и личности страховщика, поскольку выступает как культура управления, мышления, культура принятия решений, основанная на выдвижении некой идеи, цели и задачи деятельности, которой подчинены усилия профессионала;

– идентификационная функция обеспечивает приобщение к профессиональной культуре, естественное стремление идентифицироваться, подражать, быть похожим на тех, кто добивался выдающихся успехов в своем деле, сумел продвигаться дальше других: с другой стороны профессиональная культура помогает будущим специалистам медицинского страхования лучше понимать друг друга, разделять проблемы и трудности деятельности, учитывать интересы друг друга, принимать более ответственные и осознанные решения в процессе хозяйствования;

– коммуникативная функция есть процесс освоения определенного образа, языка и коммуникаций, поскольку страховые отношения разворачиваются в контексте системы различных соглашений и согласований; это культура диалога, переговоров, учета интересов, культура согласия и разрешения конфликтов цивилизованными путями, которая становится неотъемлемой частью успешной деятельности будущих специалистов медицинского страхования;

– эстетическая функция играет роль в его практической деятельности, поскольку направлена на гармонизацию отношений человека и рынка, культивирует чувство прекрасного и красоты в самой деятельности и ее продукте; на уровне личности эта функция выражается в наличии чувства меры и эстетической культуры человека, занимающегося страховой деятельностью во всех ее проявлениях;

– мотивационная функция представлена в управленческой деятельности, цель которой – разработка и реализация приемов, способствующих повышению уровня заинтересованности работников в осуществлении профессиональной деятельности для собственного материального блага, для пользы всех членов профессионального сообщества, всеобщего социального блага;

– рефлексивная функция проявляется на определенном этапе развития и формирования профессиональной культуры как способность будущих специалистов медицинского страхования осознавать себя в качестве ее субъекта, моделировать свое поведение в соответствии с принятыми в данном сообществе нормам и правилам

поведения в процессе рефлексии профессиональной концепции;

– функция служения связана с основным предметом профессиональной культуры будущих специалистов медицинского страхования – собственностью, поскольку культурная значимость частной собственности проявляется в том, что право обладания, распоряжения и пользования благами есть одна из форм установления границы своего «я», своей «самости», «самоценности»;

– морально-этическая, или нравственная, функция предполагает соблюдение определенных законов, норм, правил, заповедей, принципов и руководства к действию, которые принимаются к исполнению в данной среде как неотъемлемые императивы деятельности.

Как сумма вышперечисленных функций выделяется еще одна общая функция профессиональной культуры будущих специалистов медицинского страхования – воспитательная, которая в становлении будущего специалиста медицинского страхования выступает как сфера опыта профессионального социума, сложившегося в условиях хозяйственной деятельности [1, с. 128].

Профессиональная культура будущих специалистов медицинского страхования как педагогическое явление выступает целостной системой. Целостность профессиональной культуры будущих специалистов медицинского страхования, как и всякой системы, относительна, она выражается во взаимном влиянии составляющих ее компонентов на организацию и осуществление педагогической деятельности по его формированию: социальном, гуманитарном, психологическом.

На мегауровне профессиональная культура добровольного медицинского страхования представляется как особая ментальность, выражающаяся в определенном мироощущении ценностных моделях поведения, присущих определенному социальному слою.

На микроуровне профессиональная культура добровольного медицинского страхования существует уже как культура страховщика, и прежде всего его деловая культура.

Уровни профессиональной культуры для профессиональной подготовки, будущих специалистов медицинского страхования:

Первый уровень – традиционная профессиональная культура. На данном уровне, преоблада-

ет культурность внешняя, необходимая. Субъекты этого уровня профессиональной культуры стремятся к удовлетворению своих жизненных интересов, поскольку поступки, действия, выбор поведения человека определяются тем, что является значимым, полезным, разумным для него.

Второй уровень – развитая профессиональная культура. На этом уровне у субъекта проявляется культурность внешняя, осознанная. Возникает потребность в самореализации, реализации своих способностей, отношения между людьми формализованы, четко определены их статусом и ролью в профессиональной и социальной системе. Профессиональное сообщество стремится регулировать поведение человека посредством кодексов поведения, профессионально-этических норм и правил.

Третий уровень – полноценная профессиональная культура. На данном уровне формируется внутренняя культурность. Профессиональная культура этого уровня предполагает значимость индивидуальных интересов и ценностей. Социально признанной ценностью является предоставление профессиональным сообществом равных возможностей для развития каждого члена [1, с. 130].

Таким образом, формирование профессиональной культуры будущих специалистов медицинского страхования представляет собой процесс, включающий единство и взаимосвязь структуры, динамики изменения уровней и форм, этапов формирования профессиональной культуры будущих специалистов медицинского страхования и определяющий специальные внутренние и внешние условия.

Библиографический список:

1. Гущина, Г. А. Основные подходы к определению понятия «профессиональная культура» в контексте социально-педагогического анализа [Текст] / Г. А. Гущина // Вестник Московского государственного университета культуры и искусств. – М., 2008. – № 5. – С. 127–131.
2. Соловьев, П. А. Проблемы добровольного медицинского страхования [Текст] / П. А. Соловьев // Финансы. – 2009. – № 11. – С. 39–41.
3. Стародубцев, В. И., Савельева, Е. Н. Особенности медицинского страхования в современной России [Текст] / В. И. Стародубцев, Е. Н. Савельева // Российский медицинский журнал. – 2005. – № 1. – 97 с.