



**Миронова Ольга Семеновна**

старший преподаватель, Военный университет  
Министерства обороны Российской Федерации,  
109033, Российская Федерация, г. Москва,  
ул. Волочаевская, 3/4,  
e-mail: post5-127@mail.ru

**Olga S. Mironova**

Senior Lecturer, Military University  
of Defense Ministry of the Russian Federation,  
3/4, Volochevskaya Str.,  
109033, Moscow, Russian Federation,  
e-mail: post5-127@mail.ru

## **МЕДИАКАРЬЕРА РЕЗОНАНСНЫХ ТЕМ В ИНФОРМАЦИОННОМ ПОЛЕ: ОПЫТ АНАЛИЗА ПРОБЛЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Аннотация.** Статья посвящена анализу информационной кампании, освещающей одну из острых проблем российского здравоохранения — обезболивание онкобольных. Автор рассмотрел продвижение этой резонансной темы в печатных СМИ, опираясь на концепцию медиакарьеры и медиатранзита социальных проблем, получившую развитие в последние годы. Цель предпринятого исследования заключалась в том, чтобы выявить причины недостаточной эффективности выступлений прессы и ответить на вопрос, почему повышенное внимание к теме со стороны СМИ не привело к существенному улучшению ситуации в этой сфере российского здравоохранения. Анализ публикаций «Российской газеты» и «Московского комсомольца» за 2014–2015 гг. подвел автора к выводу о том, что изученные информационные стратегии не имели концептуальной базы, носили преимущественно постсобытийный характер и не обогатили медиапрактику адекватными задаче подходами. Сделано заключение о необходимости разработки комплексных медиастратегий для успешного разрешения социальных проблем и усиления роли СМИ в гуманизации общества.

**Ключевые слова.** Резонансные темы, медиакарьера социальных проблем, информационные стратегии, российское здравоохранение.

**Информация о статье.** Дата поступления 12 марта 2016 г.; дата принятия к печати 10 апреля 2016 г.; дата онлайн-размещения 18 июля 2016 г.

## **MEDIACAREER OF SENSATIONAL THEMES IN INFORMATION FIELD: ANALYSIS OF HEALTHCARE PROBLEMS**

**Abstract.** The article is devoted to the analysis of the information campaign on one of the most critical problems of the Russian healthcare — anesthesia to cancer patients. The author has considered the development of this theme in mass media relying on the concept of media career & media transit of social

problems that have been developed last years. The aim of this research is to find out the reasons of press publications low efficiency and give an answer to the question why the increased attention to this theme from mass media has not significantly improved this situation in Russian healthcare.

The analysis of publications in the «Rossiyskaya Gazeta» and «Moskovskiy Komsomolets» within 2014–2015 years makes the author conclude that the information strategies of the publications didn't have the conceptual basis, were mainly published afterwards, and didn't provide any new and original approach. The conclusion has been made that it is necessary to develop a complex of media strategies for the successful resolution of social problems and to raise the role of mass media in humanization of the society.

**Keywords.** Sensational themes, mediacareer of social problems, information strategy, Russian healthcare.

**Article info.** Received March 12, 2016; accepted April 10, 2016; available online July 18, 2016.

---

В современной теории медиакоммуникаций и журналистики постсоветского периода активно развивается множество новых направлений, связанных с изменением медиасистемы, новыми технологическими условиями, монетизацией медиа, изменением медиаповедения аудитории [1–6]. При этом исследователи сходятся во мнении, что основой функционирования СМИ остается ее общественная миссия, реализуемая посредством трансляции актуального содержания и смыслов [7; 8]. Качество медиаконтента — средоточие многих медийных проблем, однако методология его исследований во многом несовершенна [9], нередко она сводится к описаниям и группировке в рамках традиционного «освещения» той или иной тематики. Такой подход представляется нам недостаточно эффективным, так как он, как правило, констатирует данность и не связывает успешные журналистские практики с объективной необходимостью использования конкретных действий в динамике развития проблемы. Следует отметить, что в последнее время активно используются как количественные методы анализа текстов [10–12], так и качественные авторские методики [13], однако проблема освоения но-

вых подходов к анализу содержания как никогда актуальна — российское общество остро нуждается в новых идеях [14], рождающихся в процессе совместной деятельности профессионального журналистского сообщества и совокупной аудитории, состоящей из представителей различных социальных групп.

Объектом настоящей работы являются публикации СМИ на темы здоровья и здравоохранения (проблематика помощи онкобольным), анализ которых осуществлен с позиций движения темы в СМИ, для чего используются понятия медиакарьеры и медиатранзита. Цель исследования состоит в том, чтобы показать возможности этой методики и оценить эффективность действий журналистов в решении остроактуальной проблемы.

Тематическое поле реформируемого здравоохранения условно можно разделить на два сегмента: первый включает совокупность тем, которые постоянно находятся в зоне внимания СМИ (например, законодательные новации, структурные преобразования системы здравоохранения, качество и доступность медицинской помощи, заработная плата медперсонала и некоторые другие) [15; 16, с. 69–79]. Материа-

лы этого тематического направления (обозначим их как текущие) отражают плановую работу редакций по мониторингу важнейших сегментов социальной сферы государства и с той или иной периодичностью появляются практически во всех газетах, позиционирующих себя как общественно-политические издания. Второй сегмент — это резонансные публикации, импульсом для которых, как правило, является чрезвычайное, экстраординарное по социальной значимости событие; отклик на него становится массовым, поскольку подобное событие воспринимается обществом как индикатор гражданской позиции и принципиальности — человеческой и журналистской. Медиакарьера резонансных тем представляет для исследования особый интерес, поскольку последние со временем нередко переходят в разряд обыденных, текущих, что приводит к банализации явлений, казавшихся поначалу страшными и недопустимыми; впоследствии острота общественного восприятия притупляется [12, с. 56–57], развивается привыкание к негативной ситуации и, как следствие, углубляются процессы дегуманизации общества [17, с. 24–27]. К числу подобных резонансных тем можно отнести тему обеспечения онкобольных обезболивающими препаратами, к которой в последнее время приковано повышенное внимание общества и журналистики.

В основу нашего исследования положена концепция Т. И. Фроловой о «медиакарьере социальной проблемы как показателе ее развития» [17, с. 165–182], разработанная с опорой на конструкционистские подходы к социальным проблемам и их бытованию в публичном пространстве [18–20], введенные в российский научный дискурс исследователями

Казанского университета преимущественно в социологическом аспекте. Дальнейшая авторская разработка проблемы сконцентрирована на коммуникационном дискурсе и теории продвижения социальных проблем в медиапространстве. По определению Фроловой, «медиакарьера социальной проблемы — это ее жизненный цикл, отдельные фазы которого свидетельствуют о том, как происходит развитие проблемы в публичном пространстве, как она осознается и решается обществом и властными структурами» [17, с. 174]; медиатранзит проблемы эффективен в том случае, когда стадиям развития проблемы соответствуют определенные журналистские практики.

Согласно конструктивистским подходам, нормативная модель движения социальной проблемы включает следующие стадии (фазы):

- легитимация (признание) проблемы обществом;
- мобилизация общества, направленная на разрешение проблемы;
- официальная реакция институтов и разработка плана действий;
- реализация и коррекция плана по мере преодоления проблемы.

Легитимация социальной проблемы обеспечивается значительным объемом публикаций и устойчивыми позициями в медийной повестке (опора на тезис, согласно которому «вне медиапространства, вне условий публичности разрешение проблем в современных обществах невозможно» [17, с. 165]). Признать медиакарьеру проблемы успешной можно лишь в том случае, если конечным результатом всех стадий ее медиадвижения стало реальное улучшение социального бытия граждан, достижения проблемой состояния, когда наступают существенные по-

зитивные изменения. Как подчеркивает автор концепции, чтобы медиакарьера была более результативной, ее следует конструировать осознанно, поскольку успех во многом зависит от использования журналистских практик, соответствующих стадии развития проблемы. И, напротив, использование неэффективных стратегий (не соответствующим задачам, решаемым на каждой конкретной стадии) приводит к незавершенности жизненного цикла проблемы в медийном поле. Таким образом, критерий эффективного развития проблемы — характер ее транзита в СМИ (подразумевается «путь» проблемы в медиапространстве, сопровождаемый адекватными средствами ее продвижения).

Кроме нормативной модели медиакарьеры проблемы, рассматривается также альтернативная модель — «модель неудачи», или «модель регресса» медиакарьеры, которая обобщает неэффективную практику продвижения социальной проблемы. Модель включает стадии:

– предпроблемная стадия — проблема уже существует, но еще не осознана обществом;

– стадия «открытия» проблемы — проблема попадает в медиаповестку;

– стадия понимания — тема развивается в медийном пространстве, объем публикаций, констатирующих наличие проблемы, увеличивается, однако характер освещения не меняется, аналитики мало, конструктивных идей недостаточно, в результате решение проблемы откладывается;

– стадия спада — в обществе наблюдается «усталость» от проблемы, снижение интереса к ней на фоне утратившего новизну знания о ней;

– постпроблемная стадия — проблема уходит из повестки, оставаясь нерешенной или неразрешимой.

Для анализа медиакарьеры резонансной темы обезболивания онкобольных были рассмотрены публикации «Российской газеты» и «Московского комсомольца» за 2014–2015 гг. Выбор изданий обусловлен типологическими особенностями изданий. «РГ» — государственная газета, орган Правительства РФ, отражает официальную позицию и реакцию власти на резонансные события. «МК» — популярная газета качественно-массового типа, для которой характерно «сочетание признаков, присущих как качественной аналитической (стремление к эксклюзивности, серьезная проблематика, расследования и пр.), так и массовой прессе (скандальные темы, провоцирующие заголовки и т. п.)» [6, с. 131], входит в число лидеров ежедневной российской прессы (третье место по охвату аудитории [6, с. 133]), то есть относится к основным медийным резонаторам общественного мнения.

Как показало исследование, медиакарьера данной темы может служить наглядной иллюстрацией «модели регресса». Медиапровождение данной темы со всей очевидностью отражает все стадии этой модели.

**Предпроблемная стадия.** Прежде чем попасть в активный общественный дискурс, тема доступа больных к обезболивающим препаратам была на периферии медийного внимания — при том, что ее реальная острота не вызывает сомнения. Сигналы о том, что в этой сфере не все благополучно, периодически появлялись в СМИ. Так, можно вспомнить «дело Хориняк» — историю уголовного преследования врача, выписавшего обезболивающий препарат безнадежному раковому больному и нарушившего при этом должностные инструкции (судебное разбира-

тельство тянулось с 2011 по 2014 гг. и завершилось оправдательным приговором). Пресса следила за этим процессом [21–23], однако внимание медиа было сосредоточено преимущественно на конкретной ситуации, а не на проблеме в целом.

**Стадия «открытия»** данной проблемы обществом имеет четкую точку отсчета, которая совпала с трагическим инцидентом — самоубийством контр-адмирала Апанасенко, страдающего онкологическим заболеванием. 7 февраля 2014 г. контр-адмирал в отставке выстрелил себе в голову из наградного пистолета, а 10 февраля он скончался в больнице, не приходя в сознание. Перед роковым выстрелом Апанасенко написал записку: «Прошу никого не винить, кроме Минздрава и правительства. Сам готов мучиться, но видеть страдания своих родных и близких непереносимо» [24]. Как выяснилось, контр-адмирал страдал раком в последней стадии, когда уже невозможно существование без обезболивающих препаратов. Трагедия случилась накануне выходных: родственники Апанасенко не успели собрать все подписи и печати на рецепты обезболивающих лекарств. Это означало, что надо без лекарств дожидаться понедельника. Именно эта чудовищная по своей антигуманности ситуация толкнула контр-адмирала Апанасенко на роковой шаг — одним выстрелом прекратить свои страдания и страдания близких. Не будет преувеличением утверждать, что все сколько-нибудь значимые СМИ страны незамедлительно сообщили об этой трагедии. Суициды среди онкобольных не редкость. Почему именно эта история так взволновала общество? Общество содрогнулось от того, что на подобный шаг пошел человек столь мужественной профессии (служил

на атомных подводных лодках) и столь высокого общественного статуса (военачальник высокого ранга). Если не выдержал контр-адмирал, то какова участь простого человека в аналогичной ситуации? Исключительность информационного повода, как это бывает в случае «открытия» проблемы прессой, сыграла свою роль.

Сразу после трагедии «Российская газета» («РГ») написала: «Тема эта не нова. С теми же сложностями, что и родные Апанасенко, «добывают» обезболивание десятки тысяч больных. В Минздраве «РГ» пояснили: прошлым летом вступил в силу новый приказ, регулирующий порядок назначения и отпуска таких препаратов. ... Но, как признаются медики, сама процедура назначения остается такой громоздкой, требующей строгой отчетности, что врачи чувствуют себя «под колпаком» [25]. В другой публикации правительственной газеты сообщалось: «То, что у нас в стране далеко не все безнадежно больные могут получить паллиативную помощь, активно обсуждается и в медицинских кругах, и в пациентских организациях, не говоря уже о медиапространстве» [26]. Однако в полной мере общество осознало серьезность проблемы только после самоубийства контр-адмирала Апанасенко.

Обратимся к практике «РГ» и «Московского комсомольца» («МК»). Мы можем констатировать, что за интересующий нас период (2014–2015 гг.) в данных изданиях фамилия Апанасенко упоминалась многократно: в «РГ» — в 57 публикациях (включая материалы интернет-версии газеты); в «МК» — в 39 текстах (с учетом интернет-версий). Фамилия контр-адмирала в отечественных медиа стала знаковой, символической — как жертвы российской системы здравоохранения,

не способной организовать работу таким образом, чтобы облегчить невыносимые страдания онкологических больных. Начиная с февраля 2014 г. фамилия Апанасенко упоминается в подавляющем большинстве публикаций, посвященных проблеме обеспечения больных обезболивающими препаратами, как в исследуемых нами изданиях, так и в других российских СМИ. Итак, проблема не просто попала, а буквально ворвалась в медийную повестку. Можно допустить, что, если бы не стечение обстоятельств, которые привели контр-адмирала к роковому шагу, общество продолжало бы пребывать в неведении относительно того, какова в реальности ситуация с медицинской помощью безнадежным онкобольным и на какие физические и моральные муки обречены они и их близкие.

**Стадия понимания проблемы** стремительно сменила стадию открытия (или легитимации) проблемы. Реакция общества и власти последовали незамедлительно (очевидно, что катализатором процесса в этом случае стал статус больного; невозможно представить подобную реакцию общества на трагедию обычного «маленького» человека).

Официальная «РГ» наиболее полно отразила как реакцию общества, так и позицию и действия властей. 12 февраля газета сообщила, что «вице-премьер Ольга Голодец дала поручение Минздраву России в недельный срок разобраться, почему родные вице-адмирала Апанасенко не могли получить для него обезболивающие», а «министр Вероника Скворцова распорядилась о проведении масштабной проверки, как обстоит дело с паллиативной помощью во всех регионах» [26]. Газета собрала «Совет экспертов», на котором выступили компетентные лица:

главный онколог департамента здравоохранения Москвы, помощник министра здравоохранения РФ, директор фонда «Подари жизнь», а также Виктор Иванов, директор Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков [Там же]. Официальный представитель Минздрава утверждал, что «вся нормативная база, обеспечивающая доступность наркотических анальгетиков, разработана, и разработана хорошо», однако остальные эксперты сошлись на том, что процедура выписывания и отчетности по использованию обезболивающих препаратов остается сложной, то есть «бюрократические барьеры», выстроенные «чиновниками от медицины», до сих пор не преодолены [Там же].

По горячим следам трагедии «РГ» опубликовала аналитический материал под заголовком «После выстрела. Смерть контр-адмирала заставила чиновников вспомнить об обезболивании» [24]. Обозреватель газеты И. Невинная обобщила печальные факты: «У нас в стране десятки тысяч больных не могут получить паллиативную помощь. ВОЗ рекомендует обезболивание онкобольных наркотическими анальгетиками в щадящих формах — в виде таблеток, пластырей. Но у нас еще хорошо, если назначают инъекции. А неинвазивные формы таких лекарств получают лишь 13 % тех, кому она нужна. То есть практически только один из десяти больных!». Журналист делает вывод, что эта проблема — «системная». Минздрав в 2013 г. выпустил приказ, призванный улучшить ситуацию с обеспечением больных наркосодержащими лекарствами. Однако, констатирует И. Невинная, в большинстве регионов приказ не выполняется в силу разных причин, в том числе — бюрократических барьеров и некомпетентности врачей.

«МК» внес свой вклад в понимание проблемы. В материалах газеты сообщалось, что «Россия занимает 38 место из 42 по доступности наркотического обезбоживания в Европе и 82 место в мире. Если сравнить с Германией — у нас обезбоживание применяется в 180 раз реже» [27]. Издание познакомило читателей с результатами опроса, проведенного фондами «Подари жизнь» и «Вера» среди врачей и пациентов. Выяснилось, что «выписать обезболивающие в России так сложно, что 55 % онкобольных предпочитают страдать молча», «почти 26 % опрошенных онкологических больных сообщили, что врач предлагает им боль терпеть»; «34 % пациентов сообщили, что врач не верит, будто назначенный прежде препарат не действует или перестал помогать»; «больше половины рассказали о недоступности обезбоживания в праздники и во время отпуска (!) лечащего врача» [28].

Осмысление проблемы происходило одновременно с принятием мер со стороны власти. Оба издания добросовестно отслеживали, какие шаги предпринимают ответственные ведомства для решения проблемы. Об этом свидетельствуют заголовки: в «РГ» — «Проблема не в наркотиках. В московских клиниках появятся онкопсихологи»; «Правительство упростило порядок хранения наркотических обезболивающих. Снимаются барьеры на выдачу наркотических обезболивающих препаратов» [29; 30]; в «МК» — «Путин упростил доступ в РФ к наркотическим обезболивающим для онкобольных»<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Путин упростил доступ в РФ к наркотическим обезболивающим для онкобольных [Электронный ресурс]. URL : <http://www.mk.ru/politics/2014/12/31/putin-uprostil-dostup-v-rf-k-narkoticheskim-obezbolivayushhim-dlya-onkobilnykh.html>.

Анализ частотности публикаций позволяет выявить тенденции развития темы. Самая высокая частотность материалов по данной теме в «РГ» приходится на февраль 2014 г. (7 публикаций в газете, включая федеральный и столичный выпуски); второй пик активности случился в марте 2015 г. (5 публикаций в федеральном и столичном выпусках, а также в «РГ-Неделя») — после сообщений об «участившихся случаях самоубийств онкобольных» [31]. В остальные месяцы выходило от до 3 материалов по теме.

В «МК» внимание к теме хронологически распределилось несколько иначе: здесь прослеживается постепенное угасание интереса. 2014 г.: в феврале было размещено 13 материалов на сайте (из них 4 опубликованы в бумажной версии), в марте — 4, в апреле — 3, в последующие месяцы — по 1–2 публикаций (большая часть на сайте). За весь 2015 г. на сайте появилось всего 13 публикаций (из них 6 опубликованы в газете).

Можно предположить, что **стадия спада медийного интереса** с очевидностью прослеживается только в статистике «МК» за 2015 г. Однако, если вникнуть в содержание публикаций «РГ», то выяснится, что значительная часть материалов 2015 года не связаны с углублением в тему, анализом ситуации, а явились следствием новых информационных поводов — очередной волны самоубийств онкобольных, очередных мер, обещаний и оправданий ведомства (заголовки: «Минздрав снимает боль. Выписка рецепта на наркосодержащий препарат при повторном обращении пациента займет не более часа»; «Без боли. Медиков научат лучше оказывать паллиативную помощь онкобольным»; «По факту самоубийства онкобольного ученого-ядерщика проведут проверку»;

«Власти опровергли связь последних суицидов онкобольных с обезболивающими»; «Суицид онкобольного в Москве не был связан с нехваткой обезболивания»<sup>1</sup> [32; 33]). Налицо признаки того, что тема пошла по второму кругу.

По прошествии двух лет обсуждения темы можно констатировать, что проблема не снята с общественной повестки, несмотря на ряд принятых мер.

То есть мы наблюдаем **постпроблемную стадию**, когда медийный интерес к теме истощается, а коренного улучшения проблемной ситуации пока нет. Об этом свидетельствуют и исследуемые нами издания. Обозреватель «РГ» И. Невинная написала в декабре 2015 г.: «Ситуация с доступностью обезболивания при помощи наркотиков постепенно становится лучше». И в то же время «больные не знают о своих правах, врачи не спешат выполнять новые правила — кто-то по незнанию, кто-то привычно опасаясь проверок наркоконтроля. С апреля на «горячую линию» Росздравнадзора позвонило 1,5 тысячи пациентов, не получивших помощь вовремя. Ежегодно в наркотическом обезболивании у нас нуждается порядка 400 тысяч онкобольных и еще порядка 10 тысяч человек с другими заболеваниями. Несмотря на все усилия, полноценную паллиативную помощь получает сегодня в лучшем случае половина из них» [34].

<sup>1</sup> Минздрав снимает боль // Российская газета. 2015. 22 марта ; По факту самоубийства онкобольного ученого-ядерщика проведут проверку [Электронный ресурс]. URL : <http://www.rg.ru/2015/05/27/suicid-anons.html>; Власти опровергли связь последних суицидов онкобольных с обезболивающими [Электронный ресурс]. URL : <http://www.rg.ru/2015/06/01/roszdrav-anons.html>.

Пессимистически оценила ситуацию журналистка «МК» Е. Пичугина в аналитическом материале «Проблема обеспечения раковых больных обезболивающими осталась актуальной»: «В конце прошлого года власти обещали решить проблему с обезболиванием онкобольных. Если верить профильным ведомствам, за этот год проблема была решена. В законодательстве приняты поправки, значительно упрощающие процедуру выписки наркотических обезболивающих». Однако «проблема обезболивания не решена по двум причинам: врачи по-прежнему боятся, что их признают наркодилерами, вторая причина — у нас нет ответственности врачей за то, что они не назначают такие препараты и тем самым иногда доводят людей до самоубийств» [35].

Итоги совместных действий прессы, общества и властных структур подвела Е. Добрюха в «МК»: «После ряда резонансных трагедий (среди них — самоубийство страдавшего от рака контр-адмирала Вячеслава Апанасенко) в российское законодательство были внесены корректировки, облегчающие получение больными обезболивания. Толчком послужил и тянувшийся три года судебный процесс над врачом из Красноярска Алевтиной Хориняк. За последний год в стране было изменено около 40 нормативных актов, связанных с доступностью обезболивания. К концу 2015 года в России количество назначенных пациентам обезболивающих препаратов выросло практически в 2 раза по сравнению с 2014 годом». Но... «Цифры, озвучиваемые во время правительственных совещаний, свидетельствуют о том, до 90 % населения по-прежнему не получают своевременно необходимую помощь. В случае с обезболиванием одними бумажными рево-

люциями и реформами ситуацию не изменить» [36].

Анализ информационной кампании, растянувшейся на два года, показал, что *медиатранзит* социальной проблемы не был в данном случае достаточно успешным. Это вполне объяснимо, если вспомнить, что успешный медиатранзит проблемы, по мнению Т. И. Фроловой, достигается прежде всего «концептуальностью повестки», а также при условии, что ее дальнейшее продвижение «конструируется» профессиональными усилиями журналистов — с применением соответствующих информационных практик. В обоих изданиях мы наблюдали преимущественно *постсобытийные* реакции (сообщения о трагических случаях и последовавших за ними мерах) и преобладание *постсобытийных* стратегий (комментарии к законодательным новациям, опросы, «горячие линии»), что заведомо предопределило недостаточно эффективный транзит проблемы.

Информационные стратегии исследуемых изданий в освещении данной темы имеют определенные различия, обусловленные типологической принадлежностью газет. Информационная политика «РГ» выстраивается на основе сбалансированности интересов власти и общества. Авторы газеты констатируют неблагоприятную ситуацию в сфере обеспечения онкобольных обезболиванием, критикуют ведомства, ответственные за сложившееся положение; одновременно подробно освещают принимаемые властью меры по улучшению ситуации (в том числе — планируемые меры). Общий месседж всей совокупности материалов по теме: журналисты глубоко сочувствуют страдающим от боли людям, защищают их интересы, пытаются привлечь внимание

общества к этой проблеме. Подтверждением этого вывода могут служить заголовки: слово «боль» использовано в девяти заголовках по теме, корень «боль» в составе других слов — в семи случаях; таким образом слово приобретает символическое значение (*боль общества за боль больных*). Параллельно газета решает другую задачу — показать ответственную реакцию власти на социальную проблему, продемонстрировать действенность принимаемых мер. Это проявляется в публикациях, в которых делается упор на участие высших должностных лиц государства в решении проблемы (цитирование высказываний по теме Д. Медведева, О. Голодец, В. Скворцовой, В. Иванова; публикация за подписью заместителя председателя Госдумы А. Исаева).

Разработке темы в «РГ» свойственна определенная динамика за счет постепенного расширения проблемно-тематического спектра (подключение экспертов для выявления причинно-следственных отношений внутри сложившейся ситуации; ссылки на опыт других стран; подробные комментарии к существующим, вновь принятым и разрабатываемым правовым документам; наконец, прагматические материалы: справки, конкретные советы — вплоть до пошаговой инструкции для больных и их родственников). В выборе жанров предпочтение отданы информационным (расширенное сообщение, интервью); в череде однообразных материалов выделяются один репортаж по теме и четыре аналитических материала, имеющие целью углубленное изучение ситуации. 16 материалов по теме написаны одним автором — обозревателем «РГ» И. Невинной (в том числе все аналитические материалы), что дает основание говорить о

персональном вкладе журналистки в решение проблемы.

Информационные стратегии «МК» в освещении интересующей нас темы аутентичны типологическому статусу газеты: серьезные, ответственные журналистские материалы перемежаются с публикациями, где акцент делается на сенсационность. Газета, в отличие от «РГ», «не подыгрывает» власти, она более нацелена на критику правительства и на отстаивание интересов простого человека. В то же время коммерческие задачи издания определяют эпатажную стилистику даже в такой деликатной теме, как медицинская помощь онкобольным. В данном тематическом направлении газету привлекают скандальные ситуации; издание проявляет повышенный интерес к суицидам больных (заголовки: «Генерал Кудрявцев повесился накануне Рождества: он не дождался лекарств и конца выходных»; «Доцент престижного вуза выбросился из окна 12-го этажа»; «Ушли по собственному желанию»; «В Москве больная раком пенсионерка выбросилась из окна больницы»<sup>1</sup>).

Кроме традиционных информационных сообщений по теме, интервью и комментарии специалистов, «МК» опубликовал журналистское расследование «И дольше суток длится боль» [37], в котором корреспондент И. Боброва попыталась собрать и обобщить истории мытарств московских онкобольных на пути получения обезболивания, чтобы понять, какие факторы препятствуют нормализации ситуации. В расследовании деятельное участие приняли представители благотворительного фонда «Вера». Нельзя не отметить, что «МК» остается одной из немно-

гих российских газет, где сохраняется богатая традициями отечественная публицистика (напомним, что публицистический пафос является мощным детонатором общественного резонанса). И в рамках исследуемой нами информационной кампании газета для «встряски» общества задействовала публицистический талант своих авторов (публикации: «Американская лечебная бумага» в рубрике «Письма президенту» А. Минкина [38]; «Легкая смерть отечественной медицины» О. Богуславской [39]; «Доктор Хаос» М. Делягина [40]).

Журналистам обеих газет удалось «докопаться» до истинных причин проблемной ситуации; лучше всех их сформулировала в одной из публикаций «МК» Нюта Федермессер: «Новые законы все равно начинают работать далеко не сразу, и даже начав, упираются в черствость и безразличие» [37]. Как видим, издания ограничились постановкой «диагноза» ситуации, но не предложили способов продвинуть дальше решение проблемы. Данная ситуация может служить показателем общей тенденции снижения «действенности», «социальной результативности» СМИ [41, с. 312; 42, с. 24].

Анализ медиакарьеры и медиатранзита резонансной темы обезболивания онкобольных на примере практики двух изданий позволил сделать некоторые выводы:

– тема попала в публичное пространство, активно обсуждалась на первом этапе легитимации, обрела общественное понимание и инициировала принятие определенных мер со стороны ответственных ведомств, однако затем стала утрачивать медийный «драйв» и пополнила список «хронических» социальных проблем, решение которых «пробуксовывает»;

– информационные стратегии обеих изданий, несмотря на суще-

<sup>1</sup> Московский комсомолец [Электронный ресурс]. URL : <http://www.mk.ru/>.

ностные различия, совпали в тенденции постсобытийного реагирования; очевидно, что ни одна, ни другая редакции не имели четко выстроенной, концептуальной стратегии медиапродвижения темы;

– «незавершенность» жизненного цикла проблемы объясняется не только неудачным медиатранзитом, но и отсутствием простого реше-

ния проблемы; вероятно, решение данной проблемы, как и множества других социальных проблем, лежит в нравственной плоскости и упирается в дефицит милосердия в обществе. Однако и это — предмет внимания и воздействия средств массовой информации. Нужна разработка комплексных стратегий для решения актуальных проблем.

### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Вартанова Е. Л. Постсоветские трансформации российских СМИ и журналистики / Е. Л. Вартанова. — М. : МедиаМир, 2013. — 280 с.
2. Дзялошинский И. М. Современное медиапространство России / И. М. Дзялошинский. — М. : Аспект Пресс, 2015. — 312 с.
3. Иваницкий В. Л. Модернизация журналистики: методологический этюд / В. Л. Иваницкий. — М. : Изд-во МГУ, 2010. — 360 с.
4. Интернет-СМИ. Теория и практика / под ред. М. М. Лукиной. — М. : Аспект Пресс, 2010. — 348 с.
5. Массмедиа и ценностные отношения общества / под ред. Г. В. Лазутиной. — М. : МедиаМир, 2013. — 248 с.
6. Медиасистема России / под ред. Е. Л. Вартановой. — М. : Аспект Пресс, 2015. — 384 с.
7. Вартанова Е. Л. Человек и цифровая революция в СМИ: вызовы и проблемы / Е. Л. Вартанова // Человек как субъект и объект медиапсихологии. — М. : Ин-т человека ; Изд-во МГУ, 2011. — С. 11–38.
8. Шкондин М. В. Миссия журналистики: системные аспекты / М. В. Шкондин // Вопросы теории и практики журналистики. — 2013. — № 1. — С. 37–48.
9. Фролова Т. И. Динамика стратегий в социальном медиадискурсе / Т. И. Фролова // Вестник Московского университета. Сер. 10, Журналистика. — 2009. — № 5. — С. 94–116.
10. Свитич Л. Г. Социология журналистики / Л. Г. Свитич. — М. : Юрайт, 2015. — 397 с.
11. Федотова Л. Н. Социология массовой коммуникации : учебник / Л. Н. Федотова. — СПб. : Питер, 2003. — 400 с.
12. Фомичева И. Д. Социология СМИ / И. Д. Фомичева. — М. : Аспект Пресс, 2012. — 360 с.
13. Лазутина Г. В. Профессиональный анализ журналистского текста как метод научного исследования / Г. В. Лазутина // Вопросы теории и практики журналистики. — 2014. — № 5. — С. 65–73.
14. Архангельский А. В шесть часов вечера после войны [Электронный ресурс] / А. Архангельский. — Режим доступа : <http://globalaffairs.ru/global-processes/V-shest-chasov-vechera-posle-voiny-17916>.
15. Журналистика для здоровья нации. Информационный ресурс и человеческий потенциал / под ред. Т. И. Фроловой. — М. : МедиаМир, 2009. — 252 с.
16. Журналистика для здоровья нации. Медиакоммуникации и человеческое развитие / под ред. Т. И. Фроловой. — М. : Изд-во МГУ, 2012. — 382 с.
17. Фролова Т. И. Гуманитарная повестка российских СМИ. Журналистика, человек, общество / Т. И. Фролова. — М. : МедиаМир, 2014. — 352 с.
18. Фуллер Р. Стадии социальной проблемы / Р. Фуллер, Р. Майерс // Контексты современности-II. — Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2001. — С. 138–142.
19. Хилгартнер С. Рост и упадок социальных проблем: концепция публичных арен / С. Хилгартнер, Ч. Л. Боск // Средства массовой коммуникации и социальные проблемы. — Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2000. — С. 18–53.
20. Ясавеев И. Г. Конструирование социальных проблем средствами массовой коммуникации / И. Г. Ясавеев. — Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2004. — 200 с.

21. Краснопольская И. Не делай добра? Терапевта с 50-летним стажем Алевтину Хориняк, которой пошел восьмой десяток, признали виновной в распространении сильнодействующих веществ / И. Краснопольская // Российская газета. — 2013. — 21 мая.
22. Зуева Н. Незаконная помощь. «Дело Хориняк» как зеркало положения медицины в стране / Н. Зуева // Аргументы и факты. — 2014. — 24 окт.
23. Невинная И. Суд оправдал врача, выписавшего рецепт онкобольному / И. Невинная // Российская газета. — 2014. — 21 окт.
24. Невинная И. После выстрела. Смерть контр-адмирала заставила чиновников вспомнить об обезболивании / И. Невинная // Российская газета. — 2014. — 13 февр.
25. Борисов Т. Легче умереть / Т. Борисов, И. Невинная // Российская газета. — 2014. — 11 февр.
26. Краснопольская И. Боль. Легально купить средства избавления от боли становится все сложнее / И. Краснопольская, И. Невинная // Российская газета. — 2014. — 12 февр.
27. Озерова М. В Госдуме предлагают продлить срок действия рецепта на обезболивающее для больных раком [Электронный ресурс] / М. Озерова. — Режим доступа : <http://www.mk.ru/social/article/2014/02/18/986703/>.
28. Кузина А. Шокирующий опрос: выписать обезболивающие в России так сложно, что 55% онкобольных предпочитают страдать молча [Электронный ресурс] / А. Кузина. — Режим доступа : <http://www.mk.ru/social/2014/10/29/shokiruyushhiy-opros>.
29. Проценко Л. Проблема не в наркотиках. В московских клиниках появятся онкопсихологи / Л. Проценко // Российская газета. — 2014. — 3 апр.
30. Невинная И. Правительство упростило порядок хранения наркотических обезболивающих. Снимаются барьеры на выдачу наркотических обезболивающих препаратов / И. Невинная // Российская газета. — 2014. — 7 апр.
31. Невинная И. Рецепт от боли. Как получить сильные обезболивающие для онкобольных / И. Невинная // Российская газета. — 2015. — 4 марта.
32. Игнатова О. Без боли. Медиков научат лучше оказывать паллиативную помощь онкобольным / О. Игнатова // Российская газета. — 2015. — 24 марта.
33. Невинная И. Суицид онкобольного в Москве не был связан с нехваткой обезболивания / И. Невинная // Российская газета. — 2015. — 1 июля.
34. Невинная И. Пошли на поправку / И. Невинная // Российская газета. — 2015. — 16 дек.
35. Пичугина Е. Где онко, там опять порвется? Проблему обеспечения раковых больных обезболивающими за год до конца решить не удалось / Е. Пичугина // Московский комсомолец. — 2015. — 28 дек.
36. Добрюха Е. Проблемы онкобольных по-прежнему не решены [Электронный ресурс] / Е. Добрюха. — Режим доступа : <http://www.mk.ru/social/2016/01/14/problemu-onkobolnykh-poprezhnemu-ne-resheny.html/>.
37. Боброва И. И дольше суток длится боль / И. Боброва // Московский комсомолец. — 2015. — 26 янв.
38. Минкин А. Американская лечебная бумага / А. Минкин // Московский комсомолец. — 2014. — 5 сент.
39. Делягин М. Доктор Хаос / М. Делягин // Московский комсомолец. — 2014. — 22 февр.
40. Богуславская О. Легкая смерть отечественной медицины [Электронный ресурс] / О. Богуславская. — Режим доступа : <http://www.mk.ru/social/article/2014/02/14/985298-legkaya-smert-otechestvennoy-meditsiny.html/>.
41. Прохоров Е. П. Введение в теорию журналистики / Е. П. Прохоров. — М. : Аспект Пресс, 2011. — 367 с.
42. Демина И. Н. Синергетика и теория журналистики: аспекты исследования медиасистемы / И. Н. Демина, М. В. Шкондин // Вопросы теории и практики журналистики. — 2016. — № 1. — С. 14–28. — DOI : 10.17150/2308-6203.2016.5(1).14-28.

## REFERENCES

1. Vartanova E. L. *Postsovetskie transformatsii rossiiskikh SMI i zhurnalistiki* [The post-Soviet transformation of the Russian media and journalism]. Moscow, MediaMir Publ., 2013. 278 p.

2. Dzyaloshinskii I. M. *Sovremennoe mediaprostranstvo Rossii* [Modern Russian media space]. Moscow, Aspekt Press, 2015. 312 p.
3. Ivanitskiy V. L. *Modernizatsiya zhurnalistiki: metodologicheskii etyud* [Modernization of journalism: methodological etude]. Lomonosov Moscow State University Publ., 2010. 360 p.
4. Lukina M. M. (ed.). *Internet-SMI: teoriya i praktika* [Online media: theory and practice]. Moscow, Aspekt Press, 2011. 348 p.
5. Lazutina G. V. (ed.) *Massmedia i tsennostnye otnosheniya obshchestva* [Mass media and the society's value relationships]. Moscow, MediaMir Publ., 2013. 248 p.
6. Vartanova E. L. (ed.). *Mediasistema Rossii* [Russian media system]. Moscow, Aspekt Press, 2015. 384 p.
7. Vartanova E. L. The person and digital revolution in mass media: calls and problems. *Chelovek kak sub'ekt i ob'ekt mediapsikhologii* [Person as subject and object of media psychology]. Moscow, Institute of the person Publ., Lomonosov Moscow State University Publ., 2011, pp. 11–38. (In Russian).
8. Shkondin M. V. Mission of journalism: system aspects. *Voprosy teorii i praktiki zhurnalistiki = Theoretical and practical issues of journalism*, 2013, no. 1, pp. 37–48. (In Russian).
9. Frolova T. I. Dynamics of Strategies in Social Media Discourse. *Vestnik Moskovskogo universiteta. Seriya 10, Zhurnalistika = Moscow State University Bulletin. Series 10, Journalism*, 2009, no. 5, pp. 94–116. (In Russian).
10. Svitich L. G. *Sotsiologiya zhurnalistiki* [Journalism Sociology]. Moscow, Yurait Publ., 2015. 397 p.
11. Fedotova L. N. *Sotsiologiya massovoi kommunikatsii* [Sociology of Mass Communication]. Saint Petersburg, Piter Publ., 2003. 400 p.
12. Fomicheva I. D. *Sotsiologiya SMI* [Media Sociology]. Moscow, Aspekt Press, 2012. 360 p.
13. Lazutina G. V. Professional analysis of journalistic text as a method of sciences research. *Voprosy teorii i praktiki zhurnalistiki = Theoretical and practical issues of journalism*, 2014, no. 5, pp. 65–73. (In Russian).
14. Arkhangel'skii A. *V shest' chasov vechera posle voiny* [At six o'clock in the evening after war]. Available at: <http://globalaffairs.ru/global-processes/V-shest-chasov-vechera-posle-voiny-17916>. (In Russian).
15. Frolova T. I. (ed.). *Zhurnalistika dlya zdorov'ya natsii. Informatsionnyi resurs i chelovecheskii potentsial* [Journalism for health of the nation. Information resource and human potential]. Moscow, MediaMir Publ., 2009. 252 p.
16. Frolova T. I. (ed.). *Zhurnalistika dlya zdorov'ya natsii. Mediakommunikatsii i chelovecheskoe razvitiye* [Journalism for health of the nation. Media communications and human development]. Lomonosov Moscow State University Publ., 2012. 382 p.
17. Frolova T. I. *Gumanitarnaya povestka rossiiskikh SMI. Zhurnalistika, chelovek, obshchestvo* [Humanitarian agenda of Russian media. Journalism, people, society]. Moscow, MediaMir Publ., 2014. 352 p.
18. Fuller R., Maier R. Stages of a social problem. *Konteksty sovremennosti — II* [Present contexts — II]. Kazan University Publ., 2001, pp. 138–142. (In Russian).
19. Khilgartner S., Bosk Ch. L. Growth and decline of social problems: concept of public arenas. *Sredstva massovoi kommunikatsii i sotsial'nye problemy* [Mass media and social problems]. Kazan University Publ., 2000, pp. 18–53. (In Russian).
20. Yasaveev I. G. *Konstruirovaniye sotsial'nykh problem sredstvami massovoi kommunikatsii* [Designing of social problems mass media]. Kazan University Publ., 2004. 200 p.
21. Krasnopol'skaya I. Don't do good? The therapist with a 50-year experience Alevtina Horinyak whom the eighth ten has gone was found guilty of distribution of strong substances. *Rossiiskaya Gazeta*, 2013, May 21. (In Russian).
22. Zueva N. Illegal help. «Business Horinyak» as a mirror of provision of medicine in the country. *Argumenty i fakty = Arguments and Facts*, 2014, October 24. (In Russian).
23. Nevinnaya I. The court has acquitted the doctor who has written out the recipe to the cancer patient. *Rossiiskaya Gazeta*, 2014, October. (In Russian).
24. Nevinnaya I. After a shot. The death of the rear admiral has forced officials to remember anesthesia. *Rossiiskaya Gazeta*, 2014, February 13. (In Russian).
25. Borisov T., Nevinnaya I. It is easier to die. *Rossiiskaya Gazeta*, 2014, February 11. (In Russian).

26. Krasnopol'skaya I., Nevinnaya I. Pain. Legally it becomes more difficult to buy means of disposal of pain. *Rossiiskaya Gazeta*, 2014, February 12. (In Russian).

27. Ozerova M. V *Gosdume predlagayut prodlit' srok deystviya retsepta na obezbolivayushchee dlya bol'nykh rakom* [The State Duma suggests to extend the recipe validity on anesthetic for cancer patients]. Available at: <http://www.mk.ru/social/article/2014/02/18/986703/>. (In Russian).

28. Kuzina A. *Shokiruyushchii opros: vypisat' obezbolivayushchie v Rossii tak slozhno, chto 55% onkopol'nykh predpochitayut stradat' molcha* [The shocking poll: it is so difficult to prescribe anesthetics in Russia that 55% of cancer patients prefer to suffer silently]. Available at: <http://www.mk.ru/social/2014/10/29/shokiruyushchii-opros>. (In Russian).

29. Protsenko L. Problem not in drugs. In the Moscow clinics onkopsikolog will appear. *Rossiiskaya Gazeta*, 2014, April 3. (In Russian).

30. Nevinnaya I. The government has simplified an order of storage of narcotic anesthetics. Barriers on delivery of narcotic anesthetics of preparations are removed. *Rossiiskaya Gazeta*, 2014, April 7. (In Russian).

31. Nevinnaya I. The recipe from pain. How to receive strong anesthetics for cancer patients. *Rossiiskaya Gazeta*, 2015, March 4. (In Russian).

32. Ignatova O. *Bez boli*. Without pain. Physicians will teach to give palliative care to cancer patients better. *Rossiiskaya Gazeta*, 2015, March 24. (In Russian).

33. Nevinnaya I. The cancer patient's suicide in Moscow hasn't been connected with shortage of anesthesia. *Rossiiskaya Gazeta*, 2015, July 1. (In Russian).

34. Nevinnaya I. Were on the mend. *Rossiiskaya Gazeta*, 2015, December 16. (In Russian).

35. Pichugina E. Where онко, there again will tear? The problem of providing cancer patients with anesthetics in a year up to the end didn't manage to be solved. *Moskovskii Komsomolets*, 2015, December 28. (In Russian).

36. Dobryukha E. *Problemy onkopol'nykh po-prezhnemu ne resheny* [Problems of cancer patients are still not solved]. Available at: <http://www.mk.ru/social/2016/01/14/problemy-onkopolnykh-poprezhnemu-ne-resheny.html>. (In Russian).

37. Bobrova I. Longer than days pain lasts. *Moskovskii Komsomolets*, 2015, January 26. (In Russian).

38. Minkin A. American medical paper. *Moskovskii Komsomolets*, 2014, September 5.

39. Delyagin M. Doctor Haos. *Moskovskii Komsomolets*, 2014, February 22. (In Russian).

40. Boguslavskaya O. *Legkaya smert' otechestvennoi meditsiny* [Easy death of domestic medicine]. Available at: <http://www.mk.ru/social/article/2014/02/14/985298-legkaya-smert-otechestvennoy-meditsiny.html>. (In Russian).

41. Prokhorov E. P. *Vvedenie v teoriyu zhurnalistiki* [Introduction to the theory of journalism]. 6th ed. Moscow, Aspekt Press, 2011. 367 p

42. Demina I. N., Shkondin M. V. Synergetics and theory of journalism: aspects of research of media systems. *Voprosy teorii i praktiki zhurnalistiki = Theoretical and Practical Issues of Journalism*, 2016, vol. 5, no. 1, pp. 14–28. DOI: 10.17150/2308-6203.2016.5(1).14-28. (In Russian).

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ СТАТЬИ

Миронова О. С. Медиакарьера резонансных тем в информационном поле: опыт анализа проблем здравоохранения / О. С. Миронова // Вопросы теории и практики журналистики. — 2016. — Т. 5, № 3. — С. 409–422. — DOI: 10.17150/2308-6203.2016.5(3).409-422.

## REFERENCE TO ARTICLE

Mironova O. S. Mediacareer of sensational themes in information field: analysis of healthcare problems. *Voprosy teorii i praktiki zhurnalistiki = Theoretical and Practical Issues of Journalism*, 2016, vol. 5, no. 3, pp. 409–422. DOI: 10.17150/2308-6203.2016.5(3).409-422. (In Russian).