

**ОТЗЫВ**  
официального оппонента  
на диссертацию Бойко Светланы Леонидовны  
«Социальная ответственность института здравоохранения»,  
представленной на соискание  
учёной степени доктора медицинских наук по специальности  
14.02.05 – социология медицины (отрасль – медицинские науки)

**Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которым она представлена к защите**

Содержание диссертации Бойко Светланы Леонидовны «Социальная ответственность института здравоохранения» по цели, задачам, объекту и предмету исследования, его научным и практическим результатам соответствует отрасли – медицинские науки и паспорту специальности 14.02.05 – социология медицины. В диссертационной работе анализируются закономерности социальной детерминации (социально-экономической, социокультурной, политico-правовой) поведения пациента, профессиональной деятельности медицинских работников, особенности функционирования организаций здравоохранения и медицины как социального института, социальные представления и установки индивидов, малых и больших социальных групп в отношении здоровья, что соответствует паспорту специальности 14.02.05 – социология медицины (отрасль – медицинские науки).

**Актуальность темы диссертации**

Диссертация посвящена актуальной теме развития системы здравоохранения, которой уделяется особое внимание на разных уровнях социальной организации современного белорусского общества, как в практическом, так и в научно-теоретическом аспектах. Главные цели и задачи организаций и учреждений здравоохранения, медицинских работников закреплены в соответствующих нормативных документах. В основах законодательства Республики Беларусь об охране здоровья граждан также детально регламентируются права граждан, являющихся пациентами, но, к сожалению, очень мало упоминаний об их обязанностях и личной ответственности граждан за состояние своего здоровья, определяющееся вредными привычками и нерациональным поведением (употребление алкоголя, курение, отказ от диспансеризации и вакцинации и т.д.).

Не отрицая актуальности вопроса об ответственности врачей за результаты профессиональной деятельности, чрезвычайно важным для социологии является другая сторона проблемы: ответственность граждан за

собственное здоровье, так называемая двусторонняя ответственность. Международных юридических актов, обязывающих каждого человека заботиться о своем здоровье и здоровье окружающих его людей, не существует. Этот вопрос находится вне правового поля, хотя его социальная значимость очень велика.

В настоящее время не разработана единая концепция социальной ответственности в сфере здравоохранения, в которой бы были представлены все субъекты, включенные в систему социального взаимодействия, направленного на сохранение здоровья населения. Диссертация Бойко С.Л. является значимым шагом в решении данной теоретической и практической проблемы и представляет собой актуальную разработку с точки зрения социологии медицины как перспективного научного направления на стыке социологии и медицинских наук.

### **Степень новизны результатов диссертации и научных положений, выносимых на защиту**

Общая концепция социальной ответственности института здравоохранения, созданная соискателем, обладает значительным эвристическим потенциалом, создает основу для постановки и решения широкого спектра исследовательских задач. Разработка специального социологического инструментария для решения задач в области социологии медицины представляется крайне актуальной и своевременной.

Оригинальные методики, разработанные и апробированные Бойко С.Л. для социологического анализа социальных ролей в здравоохранении, профессиональной самоидентификации врачей общей практики задают новый формат исследования кадрового потенциала медицинской отрасли, позволяют изучать профессиональную деятельность медицинских работников сквозь призму реализации ими своей социальной миссии.

Полученные автором данные об уровне и структуре психологических рисков у руководителей организаций здравоохранения являются инновационными, а полученные в ходе анализа результаты открывают новые перспективы для междисциплинарных исследований на стыке социологии медицины, социологии управления и психологии.

Бойко С.Л. впервые в Беларуси проведена адаптация метода оценки организационной культуры для применения в организациях здравоохранения.

Изучение с помощью новой шкалы социальных установок в области здравоохранения спектра социальных установок различных категорий населения и доказательство их динамики в ситуации пандемии также характеризуется новизной.

Таким образом, следует сделать вывод, что полученные Бойко С.Л. и представленные в диссертации результаты исследования, отраженные в положениях, выносимых на защиту, обладают выраженной новизной.

### **Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Исследование Бойко С.Л. проведено в несколько этапов, каждый из которых был направлен на решение поставленных в диссертации задач. В работе описывается процесс разработки социологического инструментария, соответствующего поставленной цели, полная процедура адаптации (для инструмента оценки организационной культуры) и модификации (для шкалы социальной комплаентности) используемых в зарубежной практике методик, а также поэтапная разработка шкалы социальных установок в области здравоохранения.

В целях анализа полученной информации автор диссертации корректно использует методы социальной статистики, применяющиеся и в социологии, а также специальные методики социологического анализа.

Все это обуславливает достоверность полученных результатов и обоснованность сформулированных соискателем выводов и рекомендаций.

### **Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию**

Научная значимость работы состоит в разработке общей концепции социальной ответственности института здравоохранения Республики Беларусь и обоснование общей методологии социологического анализа персональной социальной ответственности руководителей медицинских организаций и врачей, включающей раскрытие сущности профессиональных психологических рисков у руководителей организаций здравоохранения, что существенно расширяет предметное поле социологии медицины.

Практическая значимость работы состоит в разработке инструментов как для практического здравоохранения (шкала социальной комплаентности на примере пациентов с фибрилляцией предсердий), так и для организаторов здравоохранения («Инструмент оценки: организационной культуры», шкала социальных установок в области здравоохранения). Также разработана и апробирована методология изучения социальных портретов руководителей и врачей общей практики. Соискателем апробирована шкала тревоги медицинских работников на рабочем месте, методика для оценки когнитивного стиля руководителя здравоохранения. Особую практическую

значимость имеют разработанные в зависимости от ситуации общения врача скрипты или алгоритмы коммуникации.

Экономическая и социальная значимость работы обусловлена возможностью применения критериев оценки процесса функционирования системы социальной ответственности института здравоохранения Республики Беларусь в качестве факторов эффективности управления данным социальным институтом. Разработанная автором методология анализа персональной социальной ответственности руководителей организаций здравоохранения и врачей может стать основой для создания системы экономических стимулов, поощряющих социально ответственное поведение медицинских работников. Это, в свою очередь, будет способствовать повышению качества медицинской помощи, снижению материальных и моральных затрат, связанных с врачебными ошибками и недобросовестным исполнением профессиональных обязанностей.

### **Опубликованность результатов диссертации в научной печати**

Результаты диссертационной работы Бойко С.Л. приведены в 40 научных работах общим объемом 39,65 авторского листа. Список включает 24 статьи в рецензируемых научных журналах и 1 монографию, соответствующие требованиям пункта 19 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь, общим объемом 17,9 авторского листа, а также 1 монографию в соавторстве, 3 статьи в журналах по профилям «социологические науки», «психологические науки» и 11 статей в сборниках научных трудов и материалах съездов, конференций.

Общий объем всех публикаций – 39,65 авторского листа. При выполнении исследований клиническая часть работы была проведена в организациях здравоохранения, информация о долевом участии соавторов приведена корректно, с указанием личного вклада соискателя.

Вклад Бойко С.Л. в организацию и обработку данных социологических опросов, а также в изучение профессиональных психологических рисков составляет 95%.

### **Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК**

Диссертация Бойко Светланы Леонидовны «Социальная ответственность института здравоохранения» оформлена в соответствии с требованиями ВАК Республики Беларусь. Оформление диссертации и автореферата выполнено в соответствии с Инструкцией о порядке оформления диссертации, диссертации в виде научного доклада, автореферата диссертации и публикаций по теме диссертации, утверждённой постановлением Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь 28.02.2014 № 3

(в редакции постановления Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь 22.08.2022 № 5).

Диссертационная работа изложена на 269 страницах и включает оглавление, перечень условных обозначений, введение, общую характеристику работы, аналитический обзор литературы, описание материалов и методов исследования, пять глав с описанием результатов собственных исследований, заключение, практические рекомендации, библиографический список использованных источников и список публикаций автора по теме диссертации, приложения.

В работе содержатся 8 рисунков, 67 таблиц. Библиографический список включает 294 источника (150 – на русском и 144 – на английском языке, 40 собственные публикации). Приложения содержат новые разработанные в ходе выполнения исследования методики, а также документы, подтверждающие научную и практическую значимость работы: акты о внедрении, выписку об утверждении новой концепции, справку о внедрении, удостоверения о рационализаторских предложениях.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и отражает основные результаты и положения, выносимые на защиту.

### **Замечания по диссертации**

Анализ диссертационного исследования Бойко С.Л., его структуры, основных положений и выводов дает основания сделать ряд замечаний.

1. Не отрицая значимости и научной обоснованности разработанной автором диссертации концепции социальной ответственности института здравоохранения в Республике Беларусь, следует отметить, что соискатель ученой степени сосредоточил внимание преимущественно на системе взаимоотношений врач-пациент и обеспечивающий их взаимодействие социальной инфраструктуре. Хотя в структуру целей функционирования социального института здравоохранения входит здоровьесберегательная деятельность (в медицине – профилактическая работа) со всеми категориями населения, включая и не-пациентов, т.е. людей здоровых. Их отношение к своему здоровью, приверженность здоровому образу жизни и соответствующие этому социальные установки, отношение к социальному институту здравоохранения, в целом, и ко всем его компонентам, проанализированным в диссертации в отношении специфической категории населения – пациентов, следовало бы также включить в предмет анализа.

2. Вторая глава диссертации «Объект и методы исследования» не завершается выводами. Эта авторская установка требует пояснений так же, как и то, что в данном разделе соискательница выделила лишь 2 элемента из структуры программы социологического исследования – объект и методы.

Остальные – предмет исследования, определение и эмпирическая интерпретация используемых понятий, цели и задачи, гипотезы исследования были элиминированы. Возможно, этот «дизайн исследования» имеет определенное авторское обоснование. Его следовало бы уточнить.

3. Из предшествующего замечания вытекают следующие:

3.1. В каждом из приведенных методов автор диссертации описывает объем единиц наблюдения, но общая генеральная совокупность диссертационного исследования не представлена. Совокупности единиц наблюдения (генеральные и выборочные) по каждой из используемых методик описываются, но обоснование целесообразности именно такой выборки (и по качеству, и по количеству) в каждом отдельном методическом кейсе остается за скобками.

3.2. В тексте присутствуют терминологические расхождения в используемых ключевых понятиях, хотя в содержательном плане в диссертации эти понятия используются как синонимы. Так, в подразделе 1.2.1 автор пишет о «социологических портретах врача и пациента», в разделе 3.1.1 о «социальном портрете руководителя» и тут же в разделе 3.1.2 о «социологическом портрете врача общей практики». Анализ приведенных материалов не позволяет выявить каких-либо содержательных различий в определениях и эмпирической интерпретации используемых понятий. И в целом, в диссертации их содержание, скорее, носит описательно-статистический характер, хотя построение социальных портретов – это достаточно распространенная социологическая процедура, в каждом отдельном случае требующая методологического обоснования.

4. Возможно, следовало бы шире описать результаты тревоги на рабочем месте у медицинских работников, полученные в совместном исследовании со специалистами НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифософского (с.113), а также вынести в приложения апробированную русскоязычную версию «Шкалы тревоги на рабочем месте» Б. Мушалла и М. Линдена.

5. В оформлении текста диссертации встречаются ошибки:

5.1 на с.56 в начале подраздела допущен повтор терминов, затрудняющий восприятие текста;

5.2 на с. 101 название рисунка 4.2 продублировано дважды (на самом рисунке и непосредственно под ним);

5.3 на с.120 не приведена ссылка на исследования Балаевой Е. С., Кром И.Л., Алешкиной О.Ю.

Высказанные замечания не влияют на общую положительную оценку работы и выступают в качестве пожеланий автору для его дальнейшей работы.

## **Соответствие научной квалификации соискателя учёной степени, на которую он претендует**

Личный вклад соискателя при выполнении диссертационного исследования, достаточная опубликованность и апробация результатов диссертации свидетельствует о высокой научной квалификации Бойко С.Л. Профессиональная подготовка, владение логикой научного поиска с адекватным применением социологических и статистических методов и интерпретацией полученных результатов, подтверждают, что уровень соискателя соответствует ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.05 – социология медицины (отрасль – медицинские науки).

### **Заключение**

Диссертационная работа Бойко Светланы Леонидовны «Социальная ответственность института здравоохранения» является самостоятельным квалификационным научным трудом, содержащим не только решение важных для медицинской науки задач в области социальной ответственности в здравоохранение, но и обеспечивающим развитие нового для нашей страны научного направления – социология медицины.

Диссертация Бойко С.Л. выполнена на высоком научно-теоретическом, методологическом и методическом уровнях, соответствует требованиям, предъявляемым к докторской диссертации, согласно пунктам 20, 21 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 17.11.2004 № 560 (в редакции Указа Президента Республики Беларусь 02.06.2022 № 190).

Ученая степень доктора медицинских наук по специальности 14.02.05 – социология медицины (отрасль – медицинские науки) может быть присуждена Бойко С.Л. за:

- разработку общей концепции социальной ответственности института здравоохранения как системы медико-социальных факторов, обеспечивающих устойчивое функционирование здравоохранения в Республике Беларусь;
- построение и апробацию методик оценки уровня персональной социальной ответственности руководителей организаций здравоохранения и врачей общей практики;
- психометрическую адаптацию инструмента оценки организационной культуры ОСАІ для использования в организациях здравоохранения Республики Беларусь;

- модификацию шкалы социальной комплаентности (приверженности лечению) как формы социальной ответственности пациента, апробация которой на примере целевой группы пациентов с фибрилляцией предсердий, позволяет использовать ее и в других группах пациентов;
- разработку и валидизацию шкалы измерения социальных установок различных категорий взаимодействующих субъектов в области здравоохранения, в целях определения общего уровня его социальной ответственности и эффективности.

Выражаю согласие на размещение отзыва на официальном сайте учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» в глобальной компьютерной сети Интернет».

[https://www.pac.by/about/teaching-staff/?PAGEN\\_1=15](https://www.pac.by/about/teaching-staff/?PAGEN_1=15)

Официальный оппонент:

доктор социологических наук,  
профессор,  
профессор кафедры социально-  
гуманитарных и историко-правовых  
дисциплин Академии управления при  
Президенте Республики Беларусь

С.В. Лапина

