

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
совета по защите диссертаций Д 03.17.03 при учреждении образования
«Гродненский государственный медицинский университет»
по диссертационной работе Бойко Светланы Леонидовны
«Социальная ответственность института здравоохранения»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 14.02.05 – социология медицины

Специальность и отрасль науки, по которой присуждается ученая степень

Диссертация по содержанию соответствует специальности 14.02.05 – социология медицины, отрасли – медицинские науки и является завершенной квалификационной научной работой, выполненной лично автором.

Научный вклад соискателя в разработку научной проблемы с оценкой его значимости

Разработана целостная концепция системы социальной ответственности института здравоохранения, представляющая новое научно-практическое направление социологии медицины и охватывающая методологические, теоретические, эмпирические и методические аспекты изучения и формирования социальной ответственности, как условие стабильного функционирования здравоохранения страны. Определена структура социальной ответственности, включающая нормативный и субъектный уровни, основные подсистемы и методы их изучения и анализа, использование которых при разработке программ развития отрасли будет способствовать достижению таких приоритетов государственной политики, как обеспечение качества и доступности медицинской помощи, удовлетворенности населения работой системы здравоохранения, социальной стабильности.

**Формулировка конкретных научных результатов,
за которые соискателю может быть присуждена ученая степень:**

Совет по защите диссертаций ходатайствует перед Президиумом ВАК Республики Беларусь о присуждении Бойко С.Л. ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.05 – социология медицины за новые, научно-обоснованные результаты, полученные на достаточном объеме данных (2256 пациентов, 732 медицинских работника, из них – 522 руководителя, 163 врача общей практики), являющиеся основой нового научного направления в области социологии медицины – социальной ответственности института здравоохранения для эффективного управления развитием системы белорусского здравоохранения в соответствии с ожиданиями общества, включающие:

- разработку и обоснование оригинальной концепции системы социальной ответственности института здравоохранения, впервые представляющей его как целостный социальный феномен и задающий общую теоретико-методологическую рамку социологического анализа здравоохранения;
- адаптацию инструмента оценки организационной культуры (ОСАИ), доказательство надежности и валидности методики (α -Кронбаха 0,78-0,92) и ее апробацию для определения типа организационной культуры и оценки внутренней согласованности культуры в организациях здравоохранения, разработку четырехуровневой концепции имиджа в здравоохранении для учёта факторов имиджевых потерь и управления имиджем в здравоохранении;
- разработку инструментария для комплексной оценки социальной роли, социально-психологических характеристик (лидерских качеств, организаторских и коммуникативных способностей), стиля управленческой деятельности, профессионального выгорания руководителей организаций здравоохранения (30,97% [21,69; 42,09%]) и женщин врачей общей практики (60,87% [43,38; 75,95%]); что позволяет организовать мониторинг персональной социальной ответственности руководителей и врачей, целенаправленно поддерживать высокий уровень социальной ответственности средствами обучения, психологической поддержки, оптимизацией условий труда;
- модификацию шкалы социальной комплаентности (для лиц с фибрилляцией предсердий), доказательство одномерной структурной валидности (максимальное собственное число (2,307)), дискриминативности (0,30-0,70), удовлетворительной содержательной валидности пунктов и достаточной надежности ($r=0,7$) для оценки персональной социальной ответственности пациента;
- создание шкалы, идентифицирующей восемь независимых установок (антилекарственная, рентная, stoическая, антиэлитарная, антибюрократическая установки, деонтологические установки в отношении медицинских сестёр и врачей, а также установки возрастной дискриминации и фаворитизма), доказательство дискриминативности ($grp \geq 0,39$), консистентной и ретестовой надежности ($0,75 \leq rt \leq 0,95$) опросника «Шкала социальных установок в области здравоохранения».

Рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты исследования внедрены и используются в организациях здравоохранения Гродненской и Брестской областей, что подтверждено 11 актами внедрения; в учебный процесс учреждений образования: «Белорусский государственный медицинский университет», «Гродненский государственный медицинский университет», «Гродненский государственный университет им. Я.Купалы», что подтверждено 8 актами о внедрении, в деятельность Белорусского института стратегических исследований, в научную работу государственного научного учреждения «Институт социологии Национальной академии наук Беларусь», что подтверждено актом и справкой о внедрении. Автором получены два рационализаторских предложения.

Председатель совета по защите диссертаций Д 03.17.03.
д-р мед. наук, проф.

Учёный секретарь совета по защите диссертаций Д 03.17.03.
канд. мед. наук, доц.

Н.С.Парамонова

Т.В.Мацюк