

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе  
учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»,  
к.м.н., доцент



Ю.А.Соколов

«27» мая 2024 г.

## ОТЗЫВ

оппонирующей организации учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» 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

В соответствии с пунктом 42 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь 17.11.2004 №560 (в редакции Указа Президента Республики Беларусь 02.06.2022 №190), пунктами 44-46 Положения о совете по защите диссертаций, утвержденного Постановлением Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь 22.02.2005 №19 (в редакции постановления Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь 19.08.2022 №2), на основании письма совета по защите диссертаций Д 03.17.03 при учреждении образования «Гродненский государственный медицинский университет» (далее – ГрГМУ) от 03.05.2024 №01-25/1300, в соответствии с приказом ректора учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (далее – БГМУ) от 16.05.2024 № 536, 27 мая 2024 года проведено научное собрание профессорско-преподавательского состава кафедры общественного здоровья и здравоохранения института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения (далее – ИПК и ПКЗ) БГМУ с участием кафедр гигиены и медицинской экологии ИПК и ПКЗ, общей врачебной практики с курсом гериатрии ИПК и ПКЗ, кардиологии и ревматологии ИПК и ПКЗ, финансового менеджмента и информатизации здравоохранения ИПК и ПКЗ, а также кафедры общей врачебной практики и кафедры общественного здоровья и здравоохранения БГМУ.

Диссертация выполнена соискателем в учреждении образования «Гродненский государственный медицинский университет», научный консультант – Сурмач Марина Юрьевна, д.м.н., профессор.

Председатель научного собрания: Гузик Елена Олеговна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой гигиены и медицинской экологии ИПК и ПКЗ.

Эксперт по диссертации: Сачек Марина Михайловна, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИПК и ПКЗ.

Секретарь научного собрания: Щавелева Марина Викторовна, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ИПК и ПКЗ.

На научном собрании Бойко С.Л. представлен доклад по диссертации, содержащий основные результаты исследования. Соискателю заданы вопросы, на которые получены полные ответы. В выступлении эксперта по диссертации Сачек М.М., доктора медицинских наук, доцента были изложены основные положения проекта отзыва диссертации, в котором отражены следующие разделы.

#### **Соответствие содержания диссертации заявленной специальности и отрасли науки**

Диссертация Бойко Светланы Леонидовны «Социальная ответственность института здравоохранения» имеет медико-социальную направленность и по цели, задачам, объекту, методам исследования, научным результатам и области исследования соответствует отрасли – медицинские науки, паспорту специальности 14.02.05 – социология медицины, в частности пунктам: п. 2 «Социальная регуляция отношений в области здравоохранения и взаимодействие с другими социальными институтами и сферами жизни общества, влияние социальных процессов на медицину»; п. 3 «Социология врача и пациента. Организационная и корпоративная культура в здравоохранении, имидж здравоохранения»; п. 5 «Изучение качества жизни с использованием социологических методов»; п. 8 «Общественное мнение и аттитюды в области здравоохранения»; п. 9 «Научное обоснование социальных ролей медицинских работников. Модели поведения медицинских работников и пациентов как результат действия социальных норм и правил. Социальная ответственность врача и пациента», утвержденного приказом ВАК Республики Беларусь от 29 апреля 2022 г. № 144.

## **Научный вклад соискателя в разработку научной проблемы с оценкой его значимости**

Успех управления здравоохранением в современных условиях определяется не только умением руководителя своевременно ориентироваться в ситуации непрерывно изменяющихся факторов внешней среды, знанием особенностей данных факторов, но и знаниями в области социального менеджмента, носящего междисциплинарный характер.

Научное направление социологии медицины является для Республики Беларусь новым. До настоящего времени отсутствовали методы оценки социально ответственного поведения пациентов (комплаенс/нонкомплаенс), методы изучения организационной культуры, оценки социальных ролей медицинских работников. Исследования отечественных социологов ограничивались тематическими социологическими опросами.

Значение и нерешенные вопросы научно обоснованного функционирования системы социальной ответственности института здравоохранения Республики Беларусь, выявление потенциальных факторов имиджевых потерь обусловили актуальность проблемы и нашли свое отражение в представленной работе.

Диссертационное исследование выполнено в рамках гранта Президента Республики Беларусь в области здравоохранения (распоряжение Президента от 31.12.2020 № 260 рп, срок выполнения: 01.01.2021 – 31.12.2021) «Создание и внедрение в практику системы мониторинга общественного мнения и оценки социальных установок населения в отношении системы здравоохранения и ее представителей, что позволит разработать новые подходы к принятию управленческих решений в целях формирования позитивного имиджа системы здравоохранения и повышения доверия пациентов»; договора с Белорусским республиканским фондом фундаментальных исследований № М16М-013, «НАУКА М-2019» (№ государственной регистрации 20192768 от 01.09.2019, срок выполнения: 02.05.2019 – 31.03.2021) «Оценка комплаенса у пациентов с фибрилляцией предсердий»; договора с Белорусским республиканским фондом фундаментальных исследований № Г19-061 от 02.05.2019 «НАУКА-2019» (№ государственной регистрации 20191671 от 11.07.2019, срок выполнения: 02.05.2019 – 31.03.2021) «Социальная ответственность как часть корпоративной культуры здравоохранения и фактор управления качеством медицинской помощи (на примере организаций кардиологического профиля)»; Пилотного проекта по реализации Концепции поддержки и развития республиканской системы «Центров мониторинга профессиональных рисков и психологической поддержки медицинских работников», утвержденной приказом Министерства здравоохранения

Республики Беларусь от 16.11.2018 № 1131 «Об утверждении Концепции поддержки и развития республиканской системы «Центров мониторинга профессиональных рисков и психологической поддержки медицинских работников» (срок выполнения: 07.02.2019 – 31.12.2022).

В диссертации четко сформулированы цель и задачи исследования. Научные положения, представленные в диссертации, являются обоснованными, соответствуют поставленным задачам, позволяют раскрыть основные результаты исследования, являются итогом самостоятельных исследований автора и базируются на объективном анализе полученного материала с учетом современной научной информации по изучаемому вопросу. Выводы, сформулированные в работе, логичны, вытекают из полученных результатов и отражают основные положения работы. Научные положения диссертации, выносимые на защиту, соответствуют результатам исследования.

Основные полученные научные результаты были отражены в 2-х монографиях (одна из которых в соавторстве), 24 статьях в рецензируемых научных журналах, 11 статьях материалов съездов и конференций, тезисах докладов.

В диссертации впервые научно обоснована система социальной ответственности института здравоохранения Республики Беларусь и предложена схема проектирования системы с выделением субъектного и нормативного уровней и результатов, влияющих на имидж и мнение о работе системы здравоохранения.

Разработана концепция имиджа в здравоохранении на основании авторской методики изучения медико-социологических характеристик субъектов системы социальной ответственности.

Предложены:

- методология изучения организационной культуры в организациях здравоохранения Республики Беларусь, позволяющая проводить мониторинг корпоративной социальной ответственности и кадровой политики, выявлять противоречия между желаемой и действительной организационной культурой;

- оригинальная методология социологического анализа социального портрета руководителя организации здравоохранения, включающая: возможность карьерного роста, ценность работы и удовлетворенность ее оплатой, социализация молодых специалистов, имидж, организационная культура, профессиональные ошибки;

- методология социологического анализа социального портрета врача общей практики, самоидентификации социальной роли и оценено эмоциональное выгорания врачей общей практики;

- установлены закономерности взаимосвязи потенциальных профессиональных психологических рисков (эмоционального выгорания) и личностных качеств (когнитивного стиля руководителя, организаторских, лидерских и коммуникативных способностей) с персональной социальной ответственностью руководителей организаций здравоохранения.

Обоснована приверженность лечению с позиции персональной социальной ответственности пациента. Показана значимость социальных факторов и поддержки в профиле качества жизни пациентов с фибрилляцией предсердий. Модифицирована шкала социальной комплаентности как показателя социальной ответственности пациента (для лиц, страдающих фибрилляцией предсердий).

Разработана шкала социальных установок в области здравоохранения для мониторинга общественного мнения о деятельности медицинских работников и системы здравоохранения.

Таким образом, разработки соискателя, представляют теоретический интерес, и задают четкие ориентиры для практической работы по управлению репутацией системы здравоохранения на индивидуальном, организационном, социальном и корпоративном уровнях, таргетированию работы по улучшению имиджа системы здравоохранения.

О научной новизне свидетельствуют полученные автором рационализаторские предложения (2), протокол научно-технического совета, на котором защищена новая концепция имиджа в здравоохранении. Практическую значимость подтверждают акты о внедрении результатов исследования в деятельность организаций здравоохранения (9) и в учебный процесс (3), справка о внедрении в работу Белорусского института стратегических исследований.

Высокий методический уровень, квалифицированный анализ полученных данных с помощью современных статистических методов свидетельствуют о достоверности полученных результатов.

**Конкретные научные результаты, их новизна и практическая значимость, за которые соискателю может быть присуждена ученая степень доктора медицинских наук**

Диссертация Бойко Светланы Леонидовны «Социальная ответственность института здравоохранения» вносит существенный вклад в развитие нового научного направления в нашей стране – социальной ответственности в здравоохранении.

Проведенное Бойко С.Л. исследование носит не только теоретико-методологический, но и выраженный прикладной характер.

Созданная целостная концепция социальной ответственности призвана служить научным базисом для повышения социальной эффективности функционирования системы здравоохранения и формирования ее позитивного имиджа. Последнее имеет принципиальное значение, учитывая исключительную социальную значимость здравоохранения.

Практическую ценность имеют предложенные автором методологии социологического анализа двух ключевых профессиональных групп системы здравоохранения – руководителей организаций здравоохранения и врачей общей практики, а, учитывая значительное влияние этих специалистов на функционирование всей системы здравоохранения, решение данной задачи имеет принципиальное значение для эффективной реализации социальной политики государства в сфере охраны здоровья граждан, предупреждения угроз снижения качества медицинской помощи и, как следствие, роста недовольства населения работой системы здравоохранения.

Важным результатом, имеющим практическое значение для управления имиджевыми рисками в сфере здравоохранения, является своевременное выявление негативных социальных установок и тенденций их динамики, что дает возможность оперативно реагировать на них и принимать упреждающие меры по нейтрализации рисков, корректируя информационную политику, совершенствуя стандарты медицинского обслуживания, программы медицинского образования и т.д.

Таким образом, внедрение методики «Шкала социальных установок (аттитюдов) в области здравоохранения» открывает дополнительные возможности для профилактики кризисов доверия системе здравоохранения, сохранения социального согласия в этой чувствительной для населения сфере.

Заслуживают внимания прикладные разработки автора по приверженности пациентов лечению и созданию шкалы социального комплаенса для лиц, страдающих фибрилляцией предсердий.

Эмпирические исследования автора по изучению психологического образа медицинских работников в сознании общества, факторов внешнего и внутреннего имиджа организаций здравоохранения, удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинской помощи позволяют сформировать комплексное видение субъектов социальной ответственности в здравоохранении и обозначить «болевые точки», требующие приоритетного внимания.

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

Диссертация Бойко С.Л. «Социальная ответственность института здравоохранения» является самостоятельно выполненным научным трудом, в котором представлена новая концепция социальной ответственности, как отдельной научной и прикладной области социологии медицины, что в полной мере соответствует требованиям, предъявляемым ВАК Республики Беларусь к докторским диссертациям.

Результаты исследования Бойко С.Л. имеют существенное научно-практическое значение, вносят заметный вклад в развитие теоретико-методологических основ социологии медицины и создают надежный научный фундамент для решения актуальных прикладных задач по укреплению социальной ответственности и позитивного образа системы здравоохранения Республики Беларусь, что чрезвычайно значимо для эффективной реализации социальной политики государства, направленной на сохранение и укрепление здоровья нации, обеспечение Национальной безопасности страны. Широкий спектр разработанного соискателем инструментария и сформулированных на основе эмпирических исследований практических рекомендаций открывает возможность для организации системного социального мониторинга и управления репутационными рисками в сфере охраны здоровья. Внедрение полученных результатов будет способствовать реализации государственной политики в области здравоохранения, предупреждению социальной напряженности и конфликтов, достижению целей устойчивого развития страны.

О достаточной научной квалификации диссертанта свидетельствуют также современный уровень использованных методов исследований и статистического анализа полученных результатов, количество опубликованных по теме диссертации научных работ. Соискателем успешно внедрены результаты в практическое здравоохранение, в научную работу Национальной академии наук Беларуси, в учебный процесс ряда учреждений образования, а также в работу Белорусского института стратегических исследований.

Научная значимость результатов диссертации подтверждается публикациями полученных результатов в отечественных и зарубежных научных изданиях, что свидетельствуют о высокой научной квалификации Бойко С.Л. и ее соответствии ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.05 – социология медицины, отрасли – медицинские науки.

## **Конкретные рекомендации по практическому использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты исследования могут быть использованы:

- для формирования позитивного имиджа системы здравоохранения в деятельности государственных органов по вопросам информационно-аналитического и идеологического сопровождения реализации внутренней политики;
- «Инструмент оценки организационной культуры (OCAI), адаптация С. Л. Бойко, М. Ю. Сурмач» может широко использоваться в организациях здравоохранения для оценки внутренней среды и согласованности мнения медицинских работников внутри организации;
- методика ТСОВ-4 может применяться для определения когнитивного стиля руководителя здравоохранения как личностного предиктора социально ответственного поведения;
- модифицированная шкала социальной комплаентности для пациентов с фибрилляцией предсердий может быть скрининговым методом для оценки уровня социальной комплаентности и планирования лечения пациентов с фибрилляцией предсердий;
- «Шкала социальных установок (аттитюдов) в области здравоохранения» может найти практическое применение для мониторинга общественного мнения о системе здравоохранения как в практической, так и в научной деятельности;
- социологические инструменты изучения социальных портретов руководителя и врача общей практики, а также психологического образа медицинского работника могут быть использованы для оценки социального благополучия этой категории медицинских работников;
- в образовательных программах медицинских учреждений образования, а также в программах дополнительного образования взрослых – повышения квалификации и переподготовки специалистов здравоохранения и сферы государственного управления.

### **Замечания по диссертации**

1. Текст диссертации перегружен сокращениями, что затрудняет ее прочтение.
2. В тексте диссертации имеются технические и грамматические ошибки, опечатки и неудачные стилистические обороты, которые не умоляют научной сути и значимости рассматриваемой диссертации, не противоречат положениям и выводам и не влияют на общую оценку работы.
3. В приложениях не приведена адаптированная при участии Бойко С.Л. Шкала тревоги на рабочем месте, которой в тексте диссертации посвящен раздел 4.3.



4. Синдром эмоционального выгорания, как врачей общей практики, так и руководителей, было бы целесообразно проанализировать с учетом не только гендерного фактора, но и стажа работы в отрасли.

5. Анализ социальной ответственности пациентов представлен на основании результатов опроса 880 пациентов (п.5.1.1. с.117 - 119). Однако, автором не анализируются данные с учетом возраста респондентов, что не позволяет отразить влияние теории поколений на формирование социальной ответственности.

6. Автор указывает, что разработана учебная программа повышения квалификации «Социальный менеджмент» (для руководителей и резерва руководящих кадров в здравоохранении) (с. 97 диссертации и автореферат). Целесообразно было разместить ее в приложениях. Из работы не очень понятно, проводилось ли обучение по данной программе. Если «да», то в диссертации не представлены результаты эффективности обучения по данной программе.

7. Среди литературных источников есть ссылки на публикации 1974 г. (№273), 1985 г. (№178), 1986 г. (№232, №252).

Данные замечания не носят принципиального характера и не снижают высокую научную и практическую значимость работы.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Бойко Светланы Леонидовны «Социальная ответственность института здравоохранения», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.05 – социология медицины, по актуальности решенной научной проблемы, объему проведенных исследований, новизне и практической значимости полученных результатов представляет самостоятельно выполненную завершенную квалификационную научную работу, свидетельствующую о личном вкладе соискателя в науку.

Диссертация содержит новые, научно-обоснованные результаты, полученные на достаточном количестве данных, вносит существенный вклад в развитие здравоохранения и соответствует требованиям пунктов 20, 21 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь 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 (отрасли – медицинские науки) может быть присуждена Бойко Светлане Леонидовне за:

– разработку концептуальной модели системы социальной ответственности института здравоохранения Республики Беларусь,

интегрирующей ряд частных социологических концепций (организационной культуры и имиджа в здравоохранении, профессиональных психологических рисков, персональной социальной ответственности различных участников системы здравоохранения, социальных установок населения в данной сфере), что открывает возможности для научно обоснованного управления отраслью здравоохранения в соответствии с ожиданиями государства и общества;

- создание структуры социальной ответственности, охватывающей нормативный и субъектный уровни, различные подсистемы, использование которых при разработке программ развития отрасли будет способствовать достижению приоритетов государственной политики: обеспечение качества и доступности медицинской помощи, удовлетворенность населения работой системы здравоохранения, социальной стабильности;

- разработку инструментария для комплексной оценки социальной роли, социально-психологических характеристик (лидерских качеств, организаторских и коммуникативных способностей), стиля управленческой деятельности, устойчивости к профессиональным стрессам и психологическому выгоранию руководителей организаций здравоохранения и врачей общей практики, а эмпирическое выявление указанных характеристик позволяет организовать мониторинг персональной социальной ответственности руководителей и врачей, целенаправленно управлять ее развитием средствами обучения, психологической поддержки, оптимизации условий труда;

- разработку, валидизацию и внедрение оригинальной методики «Шкала социальных установок (аттитюдов) в области здравоохранения», предназначенной для мониторинга общественного мнения о системе здравоохранения, что позволяет на регулярной основе получать сведения о спектре и выраженности восьми базовых установок населения в отношении организации медицинской помощи, деятельности медицинских работников, здоровья, болезни, лекарственных средств;

- модификацию и внедрение шкалы социальной комплаентности для оценки приверженности лечению пациентов с фибрилляцией предсердий как инструмента скрининга и мониторинга комплаентности и выявления факторов приверженности лечению с учетом социальных аспектов;

- адаптацию инструмента оценки организационной культуры, внедрение в организации здравоохранения и определение доминирующего типа организационной культуры, что позволило выявить ведущие ценности сотрудников;

- разработку четырехуровневой концепции имиджа в здравоохранении, что на научной основе отвечает интересам государственной политики, направленной на сохранение человеческого капитала как стратегического ресурса устойчивого развития страны.

Научные положения, выводы и заключения автором обоснованы и могут быть эффективно использованы как в практическом здравоохранении, так и в других отраслях социальной сферы.

Отзыв составлен на основе обсуждения диссертации и устного доклада соискателя и одобрен на научном собрании сотрудников кафедр общественного здоровья и здравоохранения ИПК и ПКЗ, гигиены и медицинской экологии ИПК и ПКЗ, общей врачебной практики с курсом гериатрии ИПК и ПКЗ, кардиологии и ревматологии ИПК и ПКЗ, финансового менеджмента и информатизации здравоохранения ИПК и ПКЗ, а также кафедры общей врачебной практики и кафедры общественного здоровья и здравоохранения БГМУ, которое состоялось 27 мая 2024 года (протокол от 27.05.2024 № 1). На научном собрании присутствовали 18 сотрудников, в том числе докторов наук 4, кандидатов наук 11. Проведено открытое голосование по утверждению отзыва. В голосовании принимали участие члены научного собрания, имеющие ученую степень.

Результаты голосования: «за» – 15 человек, «против» – нет, воздержались – нет.

Эксперт, от лица членов собрания, выражает согласие на размещение отзыва на официальном сайте учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» в глобальной сети Интернет.

Председатель научного собрания:  
заведующий кафедрой гигиены и  
медицинской экологии ИПК и ПКЗ,  
доктор медицинских наук, профессор

Е.О.Гузик

Эксперт оппонирующей организации:  
профессор кафедры общественного  
здоровья и здравоохранения ИПК и ПКЗ,  
доктор медицинских наук, доцент

М.М.Сачек

Секретарь научного собрания:  
заведующий кафедрой общественного здоровья  
и здравоохранения ИПК и ПКЗ,  
кандидат медицинских наук, доцент

М.В.Щавелева

