

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор  
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России  
д-р мед. наук, профессор

30.04.2020 № 170-22/64  
На \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Игорь Олегович Маринкин  
«» 2020 г.



## ОТЗЫВ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научно-практической ценности диссертации

Айвазян Шогик Грандовны «Социальная трансформация профессиональной роли участкового врача терапевта в современных социально-экономических условиях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.05 – социология медицины

**Актуальность темы исследования.** Принимаемые в стране меры по совершенствованию организации оказания медицинской помощи населению не дают ожидаемого результата по нескольким причинам, либо они не доводятся до логического завершения, либо их реализация осуществляется недостаточно профессионально и приводят к негативным последствиям. Далека от совершенства материально-технической базы медицинских организаций, в течение 8 лет не может решиться проблема повышения заработной платы медицинских работников.

Проблема кадровой обеспеченности первичного звена здравоохранения является актуальной для России – в частности, сложности кадрового обеспечения медицинских организаций в сельской местности, где она в 2, а иногда и в 3 раза ниже, чем в городах. Укомплектованность врачами составляет немногим более 60 %, в связи чем возросла нагрузка, которая превышает нормативную в 1,5–2,0 раза. Очевидна и другая проблема – постарение медицинских работников. Как

показывают исследования последних лет, более 20 % врачей в государственной системе здравоохранения составляют лица пенсионного возраста.

В связи с внедрением обязательного медицинского страхования необоснованно в разы увеличилась отчетность, усилился контроль. Ситуация усугубляется тем, что в средствах массовой информации очень много негативных материалов о деятельности медицинских работников. Все это привело к появлению одной из серьезных проблем, прежде всего у врачей-терапевтов, эмоциональному и профессиональному выгоранию.

Все перечисленное не могло не отразиться на отношениях между медицинскими работниками и пациентами. Результаты социологических опросов демонстрируют сохраняющуюся неудовлетворенность населения качеством и доступностью медицинской помощи.

Как справедливо отмечает соискатель, ведущими факторами неудовлетворенности пациентов медицинскими услугами выступают особенности ролевых взаимоотношений врача и пациента, а также несовпадение ожидаемого и фактического уровня качества получаемой пациентом медицинской помощи, в связи с чем возрастает потребность в комплексном медико-социологическом исследовании изменения (трансформации) профессиональной роли участкового врача-терапевта и особенностей взаимоотношений в связке «врач-участковый – пациент» в современных социально-экономических условиях. Это необходимо еще и в связи с тем, что происходит отказ от устоявшейся в российской практике патерналистской системы взаимодействий врача и пациента и формирование новой модели отношений между ними.

Вместе с тем, до настоящего момента вопросы трансформации профессиональной роли врача-терапевта недостаточно освещены в социологических работах. В этой связи медико-социологическое исследование социальной трансформации профессиональной роли участкового врача-терапевта в современных социально-экономических условиях представляется актуальным.

**Новизна исследования и ценность полученных результатов.** С позиций системного подхода выявлены основные тенденции и особенности социальной



трансформации профессиональной роли участкового врача-терапевта в современных социально-экономических условиях. Проанализированы основные социально-демографические характеристики и сформирован социально-конструируемый портрет участкового врача-терапевта. Изучены современные требования к ним, в т.ч. новые ролевые шаблоны взаимодействия с пациентами и профессиональным сообществом. На основе изучения специфики взаимодействия врача и пациента выявлены особенности реализации социальной роли участкового врача-терапевта. Автором установлена у врачей участковых-терапевтов в модельной группе негативные тенденции показателей коммуникативной сферы, особенности самоопределения своей профессиональной идентичности.

Важную роль играет оценка уровня удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи, оказываемой участковой терапевтической службой, и выявление основных тенденций трансформации социально-ролевых моделей пациента. Установлена значимость изменений, произошедших в культурных, социальных, экономических составляющих восприятия профессии участкового врача-терапевта, отражающих современные тенденции трансформации и возможные формы деформаций профессиональной роли участкового врача-терапевта в России.

Анализ влияния социально-экономических условий России позволяет разработать научные подходы, направленные на оптимизацию оказания первичной медико-санитарной помощи, основанные на социальной оценке эффективности взаимодействия участкового врача-терапевта и пациента. Рост численности пациентов старшей возрастной группы требует расширения сети геронтологической службы на региональном уровне, обучение участковых врачей-терапевтов особенностям оказания гериатрической помощи в системе первичной врачебной медико-санитарной помощи.

**Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.** Область диссертационного исследования включает изучение трансформации профессиональной роли участкового врача-терапевта в соответствии с

изменившимися социально-экономическими условиями. Указанная область исследования соответствует формуле специальности 14.02.05 – социология медицины, а именно пункту 1 – «Исследования по изучению медицины как социального института: медицина как целостная система, социальные связи, социальное взаимодействие, социальные отношения, изучение медицины и здравоохранения с позиций социального детерминизма; формирование социологических концепций развития медицины и здравоохранения. Изучение социальной гармонизации деятельности здравоохранения, формирования социальной базы политики здравоохранения. Научное обоснование по вопросам социологии организации здравоохранения, медицинского персонала (его социальной роли и положения), медицинской профессии, пациента, здоровья и болезни».

**Значимость для науки и практики полученных результатов.** Полученные соискателем данные о социальноконструированном портрете участкового врача-терапевта в поликлиниках крупного города и основных тенденциях социальной трансформации профессиональной роли его могут стать основой для совершенствования работы по подготовке и управлению персоналом медицинской организации в современных социально-экономических условиях. Важным представляется выявленная специфика взаимодействия участкового врача-терапевта и пациента в настоящее время, с учетом которой следует совершенствовать организацию медицинской помощи для снижения числа конфликтов в первичном звене здравоохранения. Изучение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи, оказываемой в системе участковой терапевтической службы, выявление при этом основных причин, вызывающих неудовлетворенность, могут быть использованы при принятии управленческих решений по совершенствованию организации оказания медицинской помощи населению.

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы при разработке образовательных программ по подготовке участковых врачей-терапевтов и в рамках непрерывного профессионального образования их. С



учетом постарения населения, материалы исследования будут способствовать развитию геронтологической службы в системе первичного звена здравоохранения.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.** Заслуживает внимания предложение автора при обучении студентов и в системе непрерывного профессионального образования врачей, уделять особое внимание вопросам психологии общения с пациентами, их родственниками, методикам аутотренинга, повышающим толерантность к профессиональному стрессу.

При изучении удовлетворенности пациентов деятельностью амбулаторно-поликлинических учреждений, следует увеличить перечень вопросов и не ограничиваться ответами «удовлетворен или не удовлетворен». При этом станет возможным выявление причин, порождающих неудовлетворенность посетителей и, соответственно, принятие мер по их устранению. Разработку программ опросов целесообразно разрабатывать с привлечением НИИ (социологии, социологии медицины, профильных кафедр вузов), с системой «обратной связи» для осуществления мониторинга. Такой подход позволит объективизировать полученные результаты, а также осуществлять сравнительный анализ в целом в системе здравоохранения страны.

Важным является предложение соискателя по созданию системы психологического сопровождения профессиональной деятельности участковых терапевтов и проведению независимой этической экспертизы при возникновении конфликтных ситуаций в поликлиниках.

Результаты исследования могут быть использованы при подготовке врачей в рамках циклов дополнительного профессионального образования, а также студентов медицинских вузов, ординаторов, аспирантов.

Все рекомендации автора являются актуальными и вполне реализуемыми в системе практического здравоохранения страны.

**Соответствие автореферата содержанию диссертации.** Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии

с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

**Публикации.** По теме диссертации опубликовано 29 работ из них 5 научных статей опубликовано в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов ВАК по специальности защиты.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. При этом, во введении очень много места занято перечнем авторов. На странице 79 следовало бы уточнить, что указана обеспеченность ставками, т. к. обеспеченность физическими лицами в Ростовской области самая низкая в Южном федеральном округе. Вызывает сомнение и приведенное в диссертации соотношение врачей со специалистами со средним медицинским образованием (1 : 1,5), что существенно ниже, чем в среднем по стране (около 2,2). Не лишним был бы и список сокращений, используемых в тексте. В работе достаточно много орфографических ошибок.

Вместе с тем, перечисленные замечания не умаляют научной и практической значимости представленной диссертационной работы.

В порядке дискуссии считаем необходимым задать следующие вопросы:

1. Правильно ли, что удовлетворенность потребителя медицинских услуг становится одним из основных критериев качества предоставляемой медицинской помощи?

2. При каких организациях, органах, учреждениях предполагается создание сети независимых этических комитетов на уровне амбулаторно-поликлинического звена, кем будет финансироваться их деятельность, каковы будут их полномочия?

**Заключение.** Диссертационная работа Айвазян Шогик Грандовны «Социальная трансформация профессиональной роли участкового врача-терапевта в современных социально-экономических условиях», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.05 – социология медицины, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – по изучению особенностей процесса трансформации профессиональной роли



участкового врача-терапевта в современных социально-экономических условиях и разработка научно-обоснованных предложений по оптимизации оказания участковыми врачами-терапевтами первичной врачебной медико-санитарной помощи населению.

Диссертационная работа Айвазян Ш.Г. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.05 – социология медицины.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании проблемной комиссии «Современные проблемы общественного здоровья, здравоохранения, экономики здравоохранения» ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России 24 апреля 2020 года протокол № 3.

Отзыв составили:

Заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России доктор медицинских наук, профессор (14.02.05 –социология медицины)

Юрий Иосифович Бравве

Профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России доктор медицинских наук (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение)

Владимир Михайлович Чернышев

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: ул. Красный проспект, д.52, г. Новосибирск, 630091  
тел./факс +7(383)2223204  
e-mail: rectorngmu@yandex.ru

Подписи д-ра мед. наук, профессора Бравве Ю.И. и д-ра мед. наук Чернышева В.М. заверяю,  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России  
д-р мед. наук, профессор



М.Ф. Осипенко