

Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.13 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук

аттестационное дело № 74.01-24/127-2022

решение диссертационного совета от 27 сентября 2022 года, № 28

О присуждении Гевандовой Маргарите Грантиковне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Институционализация и роль социальных агентов в детской онкологической практике» в виде рукописи по специальности 14.02.05 – Социология медицины принята к защите 21 июня 2022г. (протокол № 22) диссертационным советом ДСУ 208.001.13 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ Ректора Университета № 0866/Р от 07.10.2020 г.).

Гевандова Маргарита Грантиковна, 1978 года рождения, в 2001 году окончила ГОУ ВПО «Ставропольская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В 2004 году закончила обучение в очной аспирантуре в ГОУ ВПО «Ставропольская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Гигиена».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – Гигиена на тему «Гигиеническая оценка токсикологических эффектов суммарного воздействия солей тяжелых металлов в условиях моделирования экологической ситуации г. Ставрополя» защитила в 2004 году в диссертационном совете, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего

образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2004-2015 гг. работала на кафедре биологии ФГБОУ ВО Ставропольский Государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации в должности ассистента, с 2011 года - в должности доцента. С 2015 г. по настоящее время является заведующей кафедрой биологии ФГБОУ ВО Ставропольский Государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 19 ноября 2021 года и по настоящее время работает в должности ассистента кафедры социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации являлась соискателем кафедры социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Диссертация выполнена на кафедре социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва.

Научный консультант – академик РАН, доктор медицинских наук (14.00.33 – Социальная гигиена и организация здравоохранения), доктор социологических наук (22.00.03 – Экономическая социология), профессор **Решетников Андрей Вениаминович**, кафедра социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый Московский медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

ЛЕБЕДЕВА-НЕСЕВРЯ НАТАЛЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА – доктор социологических наук (14.02.05 – Социология медицины), доцент; Федеральное бюджетное учреждение науки «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения»), г. Пермь; заведующий лабораторией методов анализа социальных рисков.

КРОМ ИРИНА ЛЬВОВНА – доктор медицинских наук (14.02.05 – Социология медицины), профессор; Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России), г. Саратов; кафедра общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины); профессор кафедры.

ДОНИКА АЛЕНА ДИМИТРИЕВНА – доктор социологических наук (14.02.05 – Социология медицины), профессор; Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России), г. Волгоград; кафедра медицины катастроф, профессор кафедры – дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России), г. Новосибирск, в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук (14.02.05 – Социология медицины), заведующим кафедрой организации

здравоохранения и общественного здоровья Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Бравве Юрием Иосифовичем, указала, что диссертация Гевандовой Маргариты Грантиковны на тему «Институционализация и роль социальных агентов в детской онкологической практике», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по обоснованию и разработке мер, обеспечивающих совершенствование онкологической помощи несовершеннолетним пациентам, а также предложена модель интеграции социальных агентов в деле охраны здоровья детей и подростков с онкологическими заболеваниями. По важности поставленной цели и решенных задач, по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов, а также по их внедрению в практику диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденным приказом ректора Сеченовского университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Гевандова Маргарита Грантиковна заслуживает присуждения ей искомой степени по специальности 14.02.05 – Социология медицины.

Соискатель имеет 27 опубликованных по теме диссертации научных работ общим объемом 4,6 условных печатных листа, в том числе статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой

степени доктора наук – 7 (1 – моноавторство); статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus – 5, иных публикаций по результатам исследования – 8; публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций – 6, издана 1 монография.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Амлаев К.Р., Гевандова М.Г., Дахкильгова Х.Т. Медико-социальные аспекты здоровья и удовлетворенности родителей медицинской помощью детям с онкологическими заболеваниями // **Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины.** – 2017. – Т. 25, № 4. – С. 196-198.
2. Гевандова М.Г., Амлаев К.Р., Гринин В.М. Общественные организации и интернет-сообщество как агенты помощи детям, страдающим онкологическими заболеваниями // **Социология медицины.** – 2018. – Т. 17. – № 1. – С. 49-53.
3. Решетников А.В., Гевандова М.Г., Присяжная Н.В. Особенности нормативно-правового регулирования оказания онкологической помощи детям в России и за рубежом // **Медицинский вестник Северного Кавказа.** – 2019. – № 2. – С. 412-417.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от директора института онкогинекологии и маммологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова», академика РАН, доктора медицинских наук, профессора – Ашрафяна Левона Андреевича; заведующего кафедрой онкологии ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора – Куликова Евгения Петровича; главного научного сотрудника Института социологии Федерального научно-исследовательского социологического центра Российской академии наук, заведующей сектором Социальных проблем здоровья, доктора социологических наук – Журавлевой Ирины

Владимировны; заведующего отделением клинической онкологии ФГБУ «Национального медицинского исследовательского центра детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, врача детского онколога, доктора медицинских наук – Качанова Дениса Юрьевича; профессора кафедры криминалистики и правовой информатики ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора – Эртель Людмилы Александровны.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России), г. Новосибирск выбрано в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- разработана программа и инструментарий комплексного медико-социологического исследования институционализации и роли социальных агентов в детской онкологической практике в современных социально-экономических условиях развития российского социума;

- разработана модель интеграции социальных агентов в деле охраны здоровья детей с онкологическими заболеваниями, которая основана на взаимодействии социальных агентов в детской онкологической практике на уровне социальных институтов, социальных организаций (государственного и

негосударственного сектора) и социальной практики на принципах системности, интеграции и синергичности мер социальной поддержки, социального партнерства и сплоченности, дифференцированности и индивидуального подхода;

- предложен комплексный подход к изучению в рамках институционального анализа особенностей взаимодействия социальных агентов и факторов, влияющих на оптимизацию современной детской онкологической практики, а также основные аспекты взаимодействия государственного и негосударственного секторов экономических институтов в деле помощи детям с онкологическими заболеваниями;

- доказана фрагментарность социального взаимодействия между социальными агентами в детской онкологической практике и необходимость формирования единой системы интегрального взаимодействия на основе скоординированного сотрудничества социальных агентов (в том числе государственного и негосударственного сектора) в деле помощи детям с онкологическими заболеваниями;

- введено понятие институализации социальных агентов в детской онкологической практике как социального процесса, который формируется в социальных институтах социума, в результате деятельности индивидуальных и коллективных социальных субъектов, отражающего формирование новых потребностей, ценностей и норм в современном российском обществе с целью усиления социальной сплоченности в деле охраны здоровья детей и подростков.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- на основе сравнительного анализа опыта и подходов разных стран к оказанию онкологической помощи детям доказано преимущество интегрированных системных семейно-ориентированных программ лечения, поддержания качества жизни пациента детского возраста над только стационарными программами борьбы с онкологическими заболеваниями, а также необходимость сопряжения стратегий оказания медицинской помощи и

медико-социальной поддержки с привлечением других социальных агентов социума (семьи, образовательных учреждений, благотворительных организаций, СМИ и других) в детской онкологической практике; доказано влияние на раннее выявление онкологического заболевания ребенка и своевременность обращения ко врачу детскому онкологу уровня образования родителей и доверия ко врачу первичного звена (педиатру), возраста родителей и ребенка, наличия других детей в семье, уровня дохода семьи и лимитированность финансовых ресурсов;

- применительно к проблематике диссертации результативно использованы методы: библиографический; историко-ретроспективный и сравнительный анализ; выкопировки сведений; контент-анализ; анализ документов; статистический; социологический (анкетного опроса, нарративного и экспертного интервью); аналитический; экспертных оценок; математической статистики и моделирования; изучены особенности трансформации и существенные составляющие социальной роли врача детского онколога в современных социально-экономических условиях, что результативно использовано применительно к проблематике диссертации для формирования социально-конструированного портрета данной профессиональной группы;

- изложены тенденции межгосударственной унификации нормативно-правовой базы организации онкологической помощи детям в России и зарубежных странах, предусматривающей признание необходимости разработки национальной стратегии по борьбе с онкологическими заболеваниями у детей, ведения раковых регистров, принятия и соблюдения порядков оказания онкологической помощи детям, улучшения финансирования службы, решения вопросов кадрового обеспечения, увеличения числа и доступности современных реабилитационных центров для детей, преодолевших онкологическое заболевание, и организации паллиативной помощи, расширения практики социального взаимодействия между основными субъектами «врач – ребенок с онкопатологией – родители

(семья) ребенка»; изложены направления (группы) исследований в области социологии медицины, затрагивающие проблемы детской онкологии, раскрывающие особенности социальных ролей в институте медицины (в том числе социальной роли пациента) и взаимодействия социальных агентов в рамках связки «врач – ребенок-пациент – родители пациента», в том числе по вопросам социализации, десоциализации, связанной с длительным лечением, и ресоциализации ребенка после длительного заболевания;

- на основе контент-анализа нормативно-правовых документов раскрыты роли политических социальных институтов в лице государства и гражданского общества как институционализированных социальных агентов в деле охраны здоровья детей и подростков с онкологическими заболеваниями; раскрыта роль родителей (семьи) как ключевых социальных агентов на всех этапах преодоления онкологического заболевания ребенком, акторов социальной коммуникации с медицинскими, общественными, благотворительными и религиозными организациями, школой и социальным окружением (в том числе в рамках поиска ресурсов для предоставления ребенку необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных процедур), а также социальных ресурсов поддержки решений врача детского онколога и проводников его решений; раскрыты наиболее значимые медико-социальные проблемы, с которыми семья сталкивается в процессе диагностики, лечения, реабилитации и ресоциализации ребенка; раскрыты основания пересмотра жизнеустройства семьи и проблемы, возникающие в семье ребенка с онкопатологией во внутрисемейных отношениях (переустройство семейных и супружеских отношений (распад), дисбаланс внимания родителей в отношении детей в семье и нарушения воспитательного воздействия, трансформация роли отца и изменение модели его ролевого поведения) и выделены ключевые направления социальной помощи семье в ситуации заболевания ребенка; раскрыты основные преимущества благотворительных и общественных организаций, работающих в области детской онкологии – адресность, оперативность, адекватность

предоставляемой помощи потребностям детей, родителей и врачей, прозрачность, неформальный характер оказываемой помощи, комплексность, доступность, финансовая обеспеченность;

- изучены особенности социальных интеракций в системе «медицинский работник – ребенок с онкопатологией – родители (семья) ребенка» на всех этапах преодоления онкологического заболевания (диагностика, лечение заболевания, реабилитация и ресоциализация) и их последствий с учетом социальных ролей основных субъектов детской онкологической практики; изучены особенности восприятия ребенком своей роли пациента как социального субъекта и объекта в детской онкологической практике, определены этапы адаптации детей с онкопатологией в социальной роли пациента; изучены факторы, влияющие на расширение диапазона социальной роли врача детского онколога и определены направления оптимизации нагрузки кадрового состава детских онкологических клиник; изучены особенности восприятия социальной группы детей с онкологическими заболеваниями и членов их семей современным российским социумом, определены возможности использования потенциала общества в решении социальных проблем детской онкологической практики на основе принципов социальной солидарности и сплоченности; изучены данные о деятельности официальных и неформальных субъектов помощи детям, страдающим онкологическими заболеваниями, и показана необходимость совершенствования взаимодействия социальных агентов в детской онкологической практике в современной России;

- проведена модернизация существующих методов изучения процессов институционализации и роли социальных агентов в детской онкологической практике в современных социально-экономических условиях развития российского социума с разработкой авторского инструментария (анкет, гайдов) и применением качественных и количественных методов медико-социологических исследований мнений пациентов, получавших диагностические услуги, родителей несовершеннолетних пациентов, врачей

детских онкологических клиник, представителей общественных и благотворительных организаций, включенных в современную детскую онкологическую практику.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- разработаны теоретико-методологические основы и внедрен комплекс мер по совершенствованию взаимодействия социальных агентов (государственного и негосударственного сектора), интеграции социальных институтов и социальных практик с целью усиления социальной сплоченности в деле охраны здоровья детей и подростков с онкологическими заболеваниями. Результаты диссертационного исследования внедрены в практику лечебной и реабилитационной работы института онкогинекологии и маммологии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» с детьми, страдающими онкологическими заболеваниями, и членами их семей (акт внедрения от 09.03.2022 г.), РГБ ЛФУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер имени С.П. Бутова» (акт внедрения от 30.11.2021 г.) и ГБУЗ СК Ставропольского краевого клинического онкологического диспансера (акт внедрения от 28.12.2021 г.), а также в работу по формированию специфических коммуникативных навыков в области детской онкологии у врачей и сестринского персонала ГБУЗ СК Ставропольского краевого клинического онкологического диспансера (акт внедрения от 14.03.2022 г.). Материалы докторской диссертации и результаты диссертационного исследования внедрены в образовательный процесс системы высшего медицинского образования и последипломной профессиональной подготовки специалистов в области онкологии и детской онкологии, педиатрии, организации здравоохранения, организационно-правового обеспечения медицинской и фармацевтической деятельности факультета повышения квалификации врачей ГБУЗ Московской области МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (акт внедрения от 16.12.2021 г.), ФГБОУ ВО Кубанский ГМУ Минздрава России (акт внедрения от 28.04.2022 г.), ФГБОУ ВО Ростовский ГМУ Минздрава России (акт внедрения от

24.12.2021 г.), ФГБОУ ВО Ставропольский ГМУ Минздрава России (акт внедрения от 25.12.2020 г. и 15.12.2021г.), кафедры социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (акт внедрения от 01.12.2021 г.).

- определены ключевые направления профилактической работы по снижению (устранению) проявлений десоциализации пациентов в детской онкологической практике с привлечением широкого круга социальных агентов на основе системного подхода и социальной солидарности; определены существующие в социальном дискурсе современного российского общества два полярных шаблона восприятия онкозаболевания ребенка: деятельное сочувствие ребенку и семье (что проявляется в социальной сплоченности и в стремлении социального окружения оказать финансовую поддержку) и полное отчуждение, вплоть до изоляционных практик и «переноса» стигмы онкологического заболевания ребенка на семейную группу в целом; определены перспективные направления информационной работы с населением для повышения уровня информированности об онкологических заболеваниях детей и преодоление стигматизации детей с онкологическими заболеваниями и членов их семей в российском обществе;

- создана схема взаимодействия, отражающая ключевые направления, возможности синхронизации деятельности и укрепления связей социальных агентов детской онкологической практики в рамках решения медико-социальных проблем ребенка с онкопатологией и его семьи, связанных с лечением, реабилитацией и ресоциализацией пациента, а также на этапе предоставления ему паллиативной помощи;

- представлены практические рекомендации федеральным и территориальным органам законодательной и исполнительной власти, руководителям медицинских организаций и государственным образовательным организациям высшего медицинского и дополнительного профессионального образования, направленные на совершенствование

детской онкологической практики с учетом интеграции социальных агентов и усиления их роли в деле охраны здоровья детей и подростков.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Теоретическая основа медико-социологического исследования институционализации и роли социальных агентов в детской онкологической практике в современных социально-экономических условиях развития российского социума с обоснованием модели интеграции социальных агентов в деле охраны здоровья детей с онкологическими заболеваниями построена на результатах собственных исследований, работах отечественных и зарубежных ученых, практической деятельности отечественного здравоохранения и согласована с опубликованными данными по теме диссертации.

Идея научного исследования базируется на углубленном анализе научной и статистической информации, эмпирическом изучении особенностей роли родителей и других социальных агентов в преодолении онкологического заболевания ребенком, ключевых составляющих социального портрета врачей детских онкологов, специфике восприятия населением онкологического заболевания детей, механизмов взаимодействия социальных агентов в детской онкологической практике и существующих проблем в этой области, а также подходов к решению выявленных проблем в рамках совершенствования системы онкологической помощи детям, включающей специализированную помощь и реабилитацию, меры по ресоциализации ребенка, а также информационную работу с обществом, благотворительную и общественную поддержку.

Результаты получены с использованием комплекса методов, включавших библиографический; историко-ретроспективный и сравнительный анализ; выкопировки сведений; контент-анализ; анализ документов; статистический; социологический (анкетного опроса, нарративного и экспертного интервью); аналитический; экспертных оценок; математической статистики и моделирования, примененных в соответствии с поставленными задачами.

Достоверность результатов подтверждается большим объемом аналитического материала, системным характером и использованием методов исследования, полностью соответствующих целям и задачам диссертационной работы. Статистическая значимость результатов основана на репрезентативности выборок исследований и использовании современных статистических методов обработки и анализа данных.

Личный вклад соискателя является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования. Автору принадлежит ведущая роль в определении темы, выборе теоретико-методологического основания и направлений комплексного диссертационного исследования, систематизации, обобщении, анализе и интерпретации полученных теоретических и эмпирических данных. Диссертантом лично проведен анализ современной литературы по проблемам оказания онкологической помощи детям, а также нормативно-правовой базы, регламентирующей вопросы ее оказания. Автор самостоятельно разработала исследовательский инструментарий, осуществила рекрутинг респондентов исследования и сбор первичного материала. Диссертантом лично проведено анкетирование различных категорий респондентов (врачей детских онкологов, родителей детей с онкопатологией) в различных субъектах ЮФО и СКФО, а также интервьюирование экспертов в области детской онкологии в регионах страны и представителей отечественных благотворительных и общественных организаций. Автор выполнила статистическую обработку, систематизацию и анализ количественных данных в программе пакета IBM SPSS Statistics 22, R Core Team 2022, Microsoft Excel 2016. Автор самостоятельно транскрибировала видео- и аудиофайлы интервью, провела обобщение и анализ качественных данных, дала научную интерпретацию полученных результатов, сформулировала аргументированные выводы и разработала модель интеграции социальных агентов в деле охраны здоровья детей с онкологическими заболеваниями, обосновала рекомендации по применению материалов исследования в практической деятельности.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные

результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденным приказом ректора Сеченовского университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к докторским диссертациям.

На заседании 27 сентября 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Гевандовой Маргарите Грантиковне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за присуждение ученой степени» - 14, «против присуждения ученой степени» – нет, «недействительных бюллетеней» – нет.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета



В.А. Решетников

О.А. Манерова

«28» сентября 2022 года