

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора социологических наук, профессора
Баркова Сергея Александровича
на диссертацию на соискание ученой степени доктора социологических
наук Семиной Татьяны Васильевны на тему: «Солидарность и конфликт в
социальной системе "врач-пациент" в современном российском обществе»
по специальности 22.00.04 - «Социальная структура, социальные
институты и процессы»**

В диссертационной работе Т.В. Семиной поставлена очень актуальная проблема, связанная с социальными последствиями стремительной модернизации важнейших социальных институтов современного российского общества – медицины и здравоохранения. Как справедливо подчеркивает автор «в нашей стране, на протяжении всего реформенного периода наибольшее внимание уделялось управленческим и экономическим нововведениям в медицине, а многие содержательные социальные аспекты профессиональной медицинской деятельности были оставлены без внимания» (Диссертация. С. 4.). Подобным аспектом, на котором автор концентрирует свое внимание, стала трансформация социальных отношений от солидарных – к конфликтным в рамках различных социальных систем обозначенных социальных институтов, важнейшей из которых является система «врач – пациент». При этом речь идет об анализе не каких-либо частных случаях социального взаимодействия, например, между конкретным врачом и обратившимся к нему пациентом, а о том, что участниками данной системы, так или иначе, становятся члены всего общества.

В диссертации последовательно развиваются две идеи. Первая заключается в сущностной трансформации отношений врач-пациент в постиндустриальном обществе. Из иерархических отношений господства-подчинения они преобразуются в партнерские отношения, в рамках которых пациент наделяется существенными правами. Вторая идея связана с противодействием сутяжничеству, активно развивающемуся по отношению к отдельным врачам и медицинским учреждениям. Автор творчески синтезирует социологический и правовой материал, доказывая, что постоянное

использование суда в качестве места разрешения конфликтов пагубно влияет на эффективность врачебной деятельности.

Автором проведен сравнительный анализ наиболее распространенных моделей социальных отношений в системе «врач-пациент», раскрыто их содержание, показано распределение властных полномочий участвующих сторон, определены их потенциальные возможности в сохранении здоровья каждого члена общества и населения в целом (3-й параграф 1-й главы «Модели социальных отношений в системе «врач-пациент» и векторы их трансформации»). В результате автор приходит к обоснованному выводу о том, что сегодня необходимы новые подходы к анализу и конструированию моделей социальных отношений в системе «врач-пациент», которые не просто отражали бы ключевые тенденции в современном здравоохранении, но и отвечали бы актуальным потребностям всех членов общества. При этом диссертанту учитывает тот важный факт, что социальное взаимодействие врача и пациента – сложное социальное явление, а в каждом конкретном случае взаимоотношения врача и пациента складываются индивидуально, в зависимости от ценностных ориентиров личностей пациента и врача, а также особенностей заболеваний отдельного пациента. (Диссертация. С. 92.)

В то же время, по мнению автора, и с этим нельзя не согласиться, социально оправданной представляется коллегиальная модель, ориентированная в целом на улучшение взаимоотношений в сфере медицины, поскольку результирующими условиями построения субъектной коммуникации в ее рамках являются доверие, сотрудничество и ответственность всех субъектов. (Диссертация. С. 93)

В диссертации Т.В. Семиной на высоком профессиональном уровне представлен методологический аппарат исследования, четко обозначены объект, предмет, цель и задачи исследования, обоснована научная новизна исследования и раскрыты положения, выносимые на защиту.

Методологическую основу диссертационного исследования составил общенаучный принцип социально-исторического детерминизма, комплексный, формальный и содержательный, а также структурно-функциональный и деятельностный подходы к изучению взаимодействия медицины и общества, сущности социальных отношений в системе «врач-пациент». Для подтверждения теоретических посылок автором широко использовалась комбинация количественных – массового (врачей, пациентов) и экспертного (врача-ученого, врача-ординатора, врача-аспиранта) опросов – и качественных (анализ случаев, контент-анализ) методов социологического исследования.

Сформулированными целью и задачами работы обусловлена структура самой диссертации, основная часть которой состоит из пяти глав. На наш взгляд, проведенный в них теоретико-методологический анализ выделенного диссертантом достаточно широкого круга злободневных социальных проблем, подтвержденный авторскими эмпирическими исследованиями, позволил по-новому систематизировать и оригинально переосмыслить основные положения традиционных концептуальных подходов к проблемам взаимоотношений медицины и общества, разработанных в социологии, что во многом предопределяет научную новизну проведенного исследования.

К несомненным элементам научной новизны также следует отнести:

- результаты социологического мониторинга и комплексного межрегионального социологического исследования по широкому кругу острых социальных проблем, обуславливающих конфликтный характер социальных отношений между врачами и пациентами;
- всестороннее исследование и дифференциацию процессов эмоционального выгорания и профессиональных деформаций личности врача в современном социуме, анализ их влияния на социальное здоровье российского общества;
- научное обоснование феномена незаинтересованности современных медицинских работников в физическом и психическом здоровье пациентов;

– разработку комплекса мер и методик, способствующих повышению дисциплинарной ответственности врача за нарушения норм этики и деонтологии.

Представляется целесообразным остановиться на положительных аспектах данной работы, с которыми непосредственно связана ее новизна, теоретическая и практическая значимость.

Прежде всего, заслуживает внимания плодотворная попытка автора не замыкать сложнейшие проблемы деятельности социальных институтов медицины и здравоохранения в рамках таких отраслевых дисциплин социологического знания как социология медицины или социология здравоохранения (см. первую главу диссертации). Поэтому для анализа сущности социальных отношений в сфере здравоохранения Т.В. Семина выбирает подход, в основе которого лежит интерпретация медицины и здравоохранения как социальных систем и социальных институтов, рассматриваемых в рамках общей социологической теории. А в уже в рамках общей социологической теории автор выбирает структурно-функциональный анализ институтов медицины и здравоохранения – «как особых функциональных социальных систем, разделенных, в свою очередь, на подсистемы, каждая из которых несет конкретную функциональную нагрузку и охвачена широким спектром внутрисистемных взаимосвязей» (Диссертация. С. 55.)

Безусловно научно плодотворными представляются выводы по четвертой главе диссертационной работы «Сущность и социальные последствия дефектов медицинской помощи», в которых автор, оперируя критериями случайности, а также критериями неумышленности (умышленности) и ненамеренности (преднамеренности) четко классифицировал действия врачей, связанные с дефектами медицинской помощи. Так диссертант справедливо заключает, что довольно часто главным критерием врачебной ошибки считают «вытекающее из определенных объективных условий добросовестное заблуждение врача»,

однако прилагательное «добросовестное» только затрудняет понимание существа вопроса. Если исходить из трактовки категории ошибки, оно является лишним, поскольку присутствует слово «заблуждение», которое недобросовестным не может быть по определению. В основе же профессиональных правонарушений медицинских работников лежит не недостаточная квалификация, а осознанность, недобросовестность и намеренность, порой и специальный умысел. (Диссертация. С. 322).

Несомненной заслугой Т.В. Семиной является применение для анализа очень сложных медико-социальных проблем теоретического фундамента, категориального аппарата, методологических основ и конкретных методов социологической науки. Среди них особую роль играет постоянный социологический мониторинг с целью анализа эволюции мотивации профессионального труда в здравоохранении, поскольку механизмы общественного стимулирования труда врача должны быть направлены на преодоление порога его безразличия по отношению к пациенту. Следует отметить, что результаты подобного мониторинга, проведенного автором, являются настоящим украшением диссертации

Наконец, очень оригинальной представляется пятая глава диссертационной работы «Управление конфликтом в социальной системе «врач-пациент», посвященная конкретным механизмам выявления конфликтов в социальной системе «врач-пациент» на ранней стадии их возникновения, а также макро-, мезо- и микросоциальным факторам снижения конфликтной напряженности между врачебным сообществом и больными людьми. Очевидным достоинством является попытка автора устранить ряд противоречий, которые содержатся в нормативных документах РФ, регулирующих деятельность института здравоохранения в России.

Необходимо особо отметить, что каждая глава диссертации завершается содержательными выводами. Высокую практическую значимость также имеют выводы диссертанта, представленные в заключении.

Отмеченные стороны диссертационной работы свидетельствуют о том, что поставленная Т.С. Семиной цель достигнута, а исследовательские задачи успешно решены. Автором показаны хорошие навыки как научного обобщения и систематизации используемого материала, так и высокопрофессиональной оценки довольно сложных междисциплинарных научных проблем.

В то же время, нельзя не обратить внимания на ряд недочетов, которые, все же, присущи настоящему исследованию.

Во-первых, в параграфе «Ненадлежащая врачебная практика как глобальная социальная проблема» (2-й параграф 4-й главы) обобщены, систематизированы и проанализированы многочисленные статистические данные о ненадлежащей врачебной практике в различных странах мирового сообщества - США, Канаде, Австралии, Японии, Израиле, Германии, Болгарии, Греции, Испании, СНГ, приведены факты откровенно преступной халатности медиков. На наш взгляд, подобный анализ было бы целесообразно дополнить мерами, которые направлены против врачебных ошибок и халатности в обозначенных странах.

Во-вторых, специальный параграф диссертационной работы «Деструктивная роль СМИ в генезисе социального конфликта в системе «врач-пациент» автор посвящает роли средств массовой информации и информационных технологий в инициации данного конфликта, которую априори считает негативной. Эту посылку подтверждают результаты авторского социологического исследования, согласно которым большинство врачей (68,8%) и абсолютное большинство пациентов (82,2%) считают, что из-за СМИ, сети Интернет, популярных телепередач очень сильно увеличивается число больных людей, занимающихся самолечением (Диссертация. С. 153). Далее в параграфе обосновывается вывод о том, что «в настоящее время имеет место явно ангажированная деятельность СМИ против всего медицинского сообщества». (Диссертация. С. 161-162). При этом роль СМИ в генерировании именно конфликтных отношений в системе «врач-пациент» не столь

однозначна. В данной связи было бы целесообразно также оценить и те положительные моменты, которые не может не содержать деятельность СМИ, например, с точки зрения их потенциального участия в урегулировании данного конфликта.

В-третьих, в диссертации односторонне представлена роль негосударственных медицинских учреждений. Рассмотрев развитие платной медицины в стране (Диссертация С. 175-178), автор уделила внимание только проблеме коммерциализации. Здесь стоит вспомнить, что ни в одной стране медицина не является полностью государственной. Развитие негосударственной медицины нельзя связывать исключительно с нехваткой средств у государства. Это особый и поступательно развивающийся сектор глобальной экономики. Даже в СССР многие врачи вели частную практику. И именно такие врачи, а также современные негосударственные медицинские учреждения часто задают новые стандарты в общении врачей и пациентов.

В-четвертых, параграф «Механизмы и методы управления социальным конфликтом в системе “врач-пациент” в медицинской организации» (3-й параграф 5-й главы) раскрывает комплекс разработанных автором конкретных мер, связанных с профилактикой и урегулированием конфликтов в рамках медицинских учреждений, условий для эффективной врачебной деятельности. В то же время остается недостаточно ясным вопрос о применимости обозначенных автором управленческих мер – ко всему врачебному сообществу или только по отношению к врачам-кардиохирургам.

Однако указанные недостатки носят частный и дискуссионный характер, они не влияют на положительную научную оценку работы в целом, ее большое теоретическое, методологическое и практическое значение.

Основные положения и выводы, представленные в диссертации, достоверны и научно обоснованы. Диссертация и автореферат оформлены правильно. Автореферат и публикации соискателя отражают содержание диссертации.

Диссертация Семиной Т.В. представляет собой крупный вклад в социологическую науку и отвечает всем требованиям, установленным Московским государственным университетом имени М.В. Ломоносова к работам подобного рода.

Содержание диссертации соответствует паспорту специальности 22.00.04 – «Социальная структура, социальные институты и процессы» (по социологическим наукам), а также критериям, определенным пп. 2.1-2.5 Положения о присуждении ученых степеней в Московском государственном университете имени М.В. Ломоносова, а также оформлена, согласно приложениям № 5, 6 Положения о диссертационном совете Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова.

Таким образом, соискатель Семина Т.В. заслуживает присуждения ей ученой степени доктора социологических наук по специальности 22.00.04 – «Социальная структура, социальные институты и процессы».

Официальный оппонент:

доктор социологических наук, профессор
заведующий кафедрой экономической
социологии и менеджмента
социологического факультета
ФГБОУ ВО «Московский государственный
университет им. М.В. Ломоносова»
БАРКОВ Сергей Александрович

02.10.2019г.

Подпись сотрудника Баркова С.А. удостоверяю:

Член диссертационного совета социологического факультета МГУ имени М.В. Ломоносова

Барков С.А.



Контактные данные:

тел.: +7 495 932-88-71, e-mail: socorgmen@yandex.ru

Специальность, по которой официальным оппонентом защищена диссертация: 22.00.08 – «Социология управления».

Адрес места работы: 119234, г. Москва, ГСП-1, Ленинские горы, Московский государственный университет им. М.В. Ломоносова, д. 1, стр. 33, 3-й учебный корпус, социологический факультет МГУ.

Тел.: +7 495 939 46 98; e-mail: socio.msu.ru