

Отзыв

официального оппонента, кандидата медицинских наук, доктора социологических наук, доцента, доцента кафедры медицины катастроф Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Доники Алены Дмитриевны на диссертацию **Заляева Артура Рустемовича «Социально-профессиональные стратегии студентов медицинских специальностей»**, представленную к защите на соискание ученой степени кандидата социологических наук по специальности 22.00.04 – Социальная структура, социальные институты и процессы.

Актуальность темы исследования. Проблема обеспечения всех звеньев национальной системы здравоохранения компетентными медицинскими специалистами по-прежнему сохраняет свою актуальность, несмотря на принимаемые меры на государственном уровне. Согласно официальным данным, около трети выпускников медицинских вузов не работают по специальности, при этом сохраняется тенденция высокого конкурса на лечебные специальности в медицинские вузы. Наблюдаются диспропорции кадрового обеспечения города и сельской местности, дефицит узких специалистов. Проблема усугубляется наблюдаемым феноменом «постарения нации», обуславливающим снижение лиц трудоспособного возраста в национальной выборке. В связи с чем, диссертационное исследование Заляева Артура Рустемовича, целью которого является, выявление факторов формирования социально-профессиональных стратегий студентов медицинских специальностей, в том числе влияющих на трудоустройство и закрепление в медицинских организациях молодых специалистов, представляется **актуальным и практически востребованным.**

Цель и задачи диссертационного исследования ясно и четко сформулированы, отражают понимание автором изучаемой проблемы. Не вызывает возражения выбранное Заляевым Артуром Рустемовичем научное

поле исследования, с применением структурно-функционалистского и конструкционистского подходов, концепции ролевых теорий личности, опирающихся на комплексный социологический анализ.

Во введении обоснована актуальность исследования, четко сформулированы цель и задачи, показана научная новизна и практическая значимость работы, сформулированы основные положения, выносимые на защиту (С.3-14).

В первой главе диссертации *«Теоретико-методологические подходы к исследованию социально-профессиональных стратегий»*, автором представлен глубокий аналитический обзор литературы, в том числе данных современных исследований по рассматриваемой проблеме. В параграфе 1.1 *«Концептуализация понятия «социально-профессиональные стратегии»* Заляев А.Р. дал историческую оценку исследованиям социально-профессионального самоопределения в рамках отечественной социологии личности, справедливо отметив тенденцию перемещения исследований из предметного поля социологии в поле педагогических наук (С.15-17), также выделяя различные методологические подходы к изучению явления социально-профессионального самоопределения (С.18-21) и эксплицируя его трансформацию в понятие «социально-профессиональные стратегии».

В параграфе 1.2 *«Институциональный и индивидуальный уровни профессиональной социализации: теоретические подходы»* автор рассматривает процесс профессиональной социализации на институциональном и индивидуальном уровнях и делает вывод о негативном влиянии СМИ на представления о медицинской профессии, которое «может приводить к формированию барьеров профессиональной идентичности на индивидуальном уровне» (С.42).

В параграфе 1.3 *«Актуальные исследования социальных и профессиональных стратегий студентов медицинских специальностей»* диссертант проводит кросс-культурный анализ исследований социально-профессиональных стратегий в медицине на основе современных

отечественных и зарубежных исследований, акцентируя внимание на таких негативных последствиях в системе здравоохранения, как пролетаризация, депрофессионализация и корпоратизация (С.45).

Во второй главе *«Социальный портрет и профессиональные стратегии студентов медицинских вузов России»* представлен анализ результатов эмпирических исследований, проведенных диссертантом в период с 2013 по 2017 годы. Методологическая и эмпирическая база исследования представлена автором в параграфе 2.1. данной главы, а также дана характеристика проведенных количественных и качественных исследований. Внутренняя эмпирическая база исследования заслуживает положительной оценки.

В параграфе 2.2 *«Социальный портрет студента медицинской специальности: накопление и преобразование социального капитала»* автором на основе количественных исследований представлен следующий социальный портрет рассматриваемой социальной группы: «78,3% ...-женщины и 21,7% – мужчины, ...в возрасте от 18 до 25 лет, ... не находящиеся в браке (77,6%), ... 45,5% из которых «находятся на иждивении у родителей», однако более 50% ... имеют свой собственный доход,...который чаще всего получают в области медицины или смежных с ней сферах деятельности» (С.70).

Качественные исследования позволили автору подтвердить «основные тенденции, влияющие на выбор специальности, выявленные зарубежными авторами» (С.83). В частности, на С.84 Заляев А.Р. отмечает, что «к концу шестого курса 60% выпускников, принявших участие в фокус-групповом исследовании, не уверены в своем выборе». Это, в свою очередь, позволило диссертанту выявить в исследуемой выборке такие стратегии, как «стратегия, основанная на собственной оценке вероятности получения работы; стратегия, основанная на оценке влияния места трудоустройства на уровень жизни; стратегия, основанная на важности признательности пациентов» (С.84), что, безусловно, отражает научную новизну работы.

Научна новизна содержится и в обоснованном на данных современных, в том числе авторских исследований, в рассматриваемом параграфе выводе, о том, что «в основе профессиональных мотивов студентов медицинских вузов лежат такие маркеры, как престиж, социальный статус врача (медицинского работника) в обществе; творческая и интересная работа; желание помогать людям; семейные традиции (династии) профессии врача» (С.86).

В параграфе 2.3 *«Построение трудовых стратегий выпускника медицинского вуза»* автором был «сформирован ряд критериев, позволяющих нынешним выпускникам руководствоваться при выборе будущего места работы» и получена их количественная оценка (С.88).

Нам импонирует гражданская позиция Артура Рустемовича, честно отметившего в работе «неадекватность заработных плат и ответственности государства за их поэтапное повышение», «реализацию майских указов... за счет оптимизации отрасли и сокращения кадров, повышения доли платных услуг в финансировании бюджетных организаций (С.97).

На наш взгляд **практическое значение** имеет показанные автором на результатах опроса возможные подходы, чтобы «нивелировать недостатки системы оплаты труда», через «предоставление социальных гарантий, среди которых респонденты отмечают помощь в решении жилищных проблем (86,7%), социальных гарантий для детей (48,9%), льготную оплату услуг ЖКХ (38,3%), установление «адекватного» МРОТ ... для медицинских работников (37,7%), предоставление санаторно-курортного лечения (36,1%) и льготный проезд в общественном транспорте (22,8%)»(С .98).

Проведенное исследование позволило Заляеву А.Р. показать основные факторы выбора места работы выпускниками: «возможность приобрести опыт и профессионализм в конкретной медицинской организации, современное оснащение медицинского учреждения, высокий уровень дохода, занимаемая должность, статус (рейтинг) медицинской организации в

профессиональных кругах, сплоченный и дружелюбный коллектив, возможность карьерного и профессионального роста» (С.111).

Заключение отражает основные результаты проделанной диссертантом работы и содержит практические рекомендации (С.114-119).

Содержание автореферата соответствует материалам, представленным в тексте диссертационной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертация выполнена на современном методологическом уровне, автором проведен анализ большого объема материала – работа представляет собой комплексное социологическое исследование, в основу программы которого положен опыт проведения социологических исследований ЦНИИ организации и информации здравоохранения Министерства здравоохранения РФ, а также исследований других коллективов и авторов. В ходе исследования диссертантом было опрошено 1078 респондентов.

Сделанные автором выводы комплементарны положениям, выносимым на защиту и полностью соответствуют поставленным в работе задачам.

Достоверность и новизна исследований полученных результатов. Результаты работы основаны на достаточном по объему материале с использованием официальных отчетных форм, данных аналитических докладов Министерства здравоохранения РФ, а также анализе результатов проведенных фокус-групп.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов. Сделанные автором выводы определяют направления дальнейшего социологического исследования процесса формирования профессиональных стратегий специалистов медицинского профиля с целью решения проблем кадрового обеспечения национальной системы здравоохранения. Полученные результаты могут быть использованы при разработке методических подходов оптимизации трудоустройства

выпускников медицинских вузов, что, безусловно, определяет **практическую значимость** диссертационного исследования.

По теме диссертации соискателем **опубликовано** 16 работ, в том числе 3 - в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК для публикаций материалов диссертационных исследований. Результаты диссертации в достаточной мере апробированы.

В целом работа заслуживает положительной оценки, не вызывает сомнения компетентность автора в рассматриваемых вопросах, владение им методологией научного исследования. Вместе с тем, представленные в работе размышления автора вызывают ряд вопросов, требующих его пояснений:

1. В своей работе автор употребляет термин «студент-медик». Сегодняшние реалии образовательного процесса в вузах медицинского профиля таковы, что студенты-медики обучаются по таким направлениям как «менеджмент», «социальная работа», «клиническая психология», «генетика», «медицинская биохимия» и т.п. Вызывает сомнение, что студенты всех направлений подготовки медицинских вузов будут соответствовать полученному автором социальному портрету и другим сделанным автором выводам.

2. Представляемые автором результаты содержат различия для студентов среднего и высшего профессионального образования. Автор приводит данные в таблицах 1 (С.71), 2 (С.76), 3 (С.78) в зависимости от уровня образования. Тем не менее диссертант употребляет для этих групп студентов объединяющий термин «студенты-медики», а на С.69 пишет, что «Использование этих ресурсов позволяет сформировать определенный портрет студента медицинской специальности, типичного для российского общества...».

Вызывает сомнение такое обобщение, тем более, что на С.64-65 в параграфе 2.1. «Методологическая и эмпирическая основа исследования» перечислены исследуемые регионы: «В качестве основного метода было

использовано анкетирование студентов ... медицинских вузов Республики Татарстан..., Свердловской области...и Удмуртской Республики; ...интернов и ординаторов Казанского государственного медицинского университета;... студентов вузов Республики Татарстан...». Учитывая существенные экономические различия субъектов РФ, вряд ли указанная эмпирическая база позволяет достоверно судить о «портрете студента медицинской специальности, типичного для *российского общества*».

3. Некоторые заявления автора не вполне корректны. Например, на С. 3 автор пишет, что «Несмотря на то, что врачей в России больше, чем в других странах, качество медицинской помощи и показатели здоровья населения значительно хуже». Видимо, автор имеет ввиду страны с развитой экономикой, поскольку, например, в ряде стран Африки медицинская помощь бедным слоям населения практически не предоставляется.

На С.3: «При этом *все исследования* качества приема в российские университеты последних лет демонстрируют, что на медицинские специальности поступает наиболее *талантливая часть* выпускников школ». Во-первых, явно не все, многие исследователи считают, что выбор вуза (специальности) зависит от финансовых возможностей родителей. Во-вторых, почему «талантливая», в каких исследованиях изучались творческие способности абитуриентов медицинских вузов?

Явно противоречат нормам русского языка некоторые выражения автора, например, на С.63 - «Выявить *списки* трудоустроенных студентов» и др. или на С.110 название Таблицы 14. - «Организация процесса трудоустройства *глазами* руководителей медицинских организаций (работодателей) и выпускников...». Безусловно, более наукоемкое название мнения рассматриваемых групп, на наш взгляд, более адекватно научной квалификационной работе.

4. Есть ряд претензий к тому, как представлена математическая обработка результатов. Например, в одном и том же предложении результаты представлены как целыми числами, так и десятичными долями. Или на С.11

дана оценка «*чуть больше 80% опрошенных в вузах ...*». Не представлены данные сравнения, например, через коэффициент Стьюдента, а желательно и методами корреляционной статистики.

5. На наш взгляд, работу дополнили бы результаты аккредитации выпускников, которая уже внедрена в практику оценки профессиональных компетенций выпускников по специальностям «стоматология», «лечебное дело», «педиатрия» и «фармация». Используя данные этой оценки, можно было бы сравнить, насколько выпускники как профессионалы готовы к предстоящей деятельности (не зависимо от их желания выбора «лучшего места работы»).

6. В библиографическом списке присутствуют устаревшие зарубежные источники, например, 1980 г в п.172 - Shuval J.T. Entering medicine: the dynamics of transition. A seven year study of medical education in Israel // Oxford, UK: Pergamon Press. (1980), не имеющие фундаментального значения.

Отмеченные замечания не носят принципиального характера и не умаляют достоинства данной работы.

Диссертация соответствует Паспорту специальности 22.00.04 Социальная структура, социальные институты и процессы, в частности, п.26 «Социальные функции системы образования; функциональность и дисфункциональность профессионального образования. Рынок труда и профессиональное образование» и п. 28 «Социально-производственные структуры и трансформация социально-структурных отношений. Групповая интегрированность. Трудовая мотивация в системе квалификации и содержательности труда работника».

Заключение. Диссертация **Заяева Артура Рустемовича «Социально-профессиональные стратегии студентов медицинских специальностей»**, представленная на соискание ученой степени кандидата социологических наук по специальности 22.00.04 – Социальная структура, социальные институты и процессы», представляет собой законченный

научно-квалификационный труд, в котором содержится решение актуальной научной задачи - исследования факторов формирования социально-профессиональных стратегий медицинских специалистов.

Диссертационная работа **Заляева Артура Рустемовича** полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата социологических наук по специальности 22.00.04 – Социальная структура, социальные институты и процессы».

Официальный оппонент,

доктор социологических наук (14.02.05 Социология медицины),

кандидат медицинских наук (14.02.05 Социология медицины), доцент,

доцент кафедры медицины катастроф

Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

400131, г. Волгоград пл. Павших Борцов, стр.1, Федеральное
государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
+7 (8442) 38 53 90, addonika@yandex.ru

«25» сентября 2017 г.

