

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию
Акимова Александра Михайловича на тему:
«Регулирование состояния общественного здоровья на уровне города
(гендерный аспект)», представленную к защите на соискание учёной
степени кандидата социологических наук по специальности
22.00.08 – социология управления

Актуальность темы диссертационного исследования А.М. Акимова определяется тем, что оно посвящено важной проблеме социологии управления – разработке модели и механизма регулирования общественного здоровья на основе изучения отношения мужчин трудоспособного возраста к своему здоровью в зависимости от их поведенческих и социальных характеристик. Эта проблема, несомненно, актуальна, поскольку в практике регулирования состояния здоровья трудоспособного населения нельзя не учитывать социальные и поведенческие характеристики представителей различных социальных групп. В этой связи активно обсуждается вопрос о том, что процесс улучшения здоровья населения тесно взаимосвязан с реализацией целенаправленных управленческих воздействий в каждом отдельно взятом регионе, а также подчеркивается, что оптимальные условия для эффективного регулирования общественного здоровья населения могут быть созданы именно на уровне отдельно взятого муниципального образования.

Для проведения эффективных и обоснованных социально ориентированных профилактических программ в масштабах государства в целом необходимо иметь данные о факторах, формирующих тот или иной уровень здоровья населения в различных регионах. Объективная оценка этих факторов возможна на основе проведения репрезентативных социологических исследований. Автор вполне справедливо подчеркивает, что Тюменская область отличается от других регионов страны сложным административным построением, нетипичной миграционной и социальной ситуацией, что вызывает необходимость формирования собственных подходов к управлению здоровьем трудоспособного населения. На основе

корректно спланированных научных исследований, позволяющих изучать распространенность управляемых факторов риска среди населения отдельно взятого муниципального образования, представляется возможной разработка оптимальной стратегии регулирования состояния общественного здоровья населения.

В связи с этим модель и механизм регулирования общественного здоровья мужчин трудоспособного возраста, изложенные в диссертационной работе А.М. Акимова, несомненно, являются актуальными и вызывающими научный и практический интерес.

Оценка содержания диссертации. Диссертационная работа Акимова А.М. включает в себя следующие разделы: введение, две главы («Теоретико-методологические подходы к социальному регулированию общественного здоровья» и «Анализ существующей ситуации и обоснование инновационного механизма регулирования здоровья мужчин трудоспособного возраста»), заключение, библиографический список и два приложения.

В первой главе работы приведена характеристика понятийного аппарата исследования социального регулирования общественного здоровья, а также освещены варианты возможных механизмов регулирования общественного здоровья населения и описана методика авторского эмпирического исследования. На основе теоретико-методологического анализа понятийного аппарата уточнено содержание категорий: «общественное здоровье», «управляемые факторы риска», «социальный градиент», «рискогенные группы» (стр. 15-22). Придерживаясь мнения о правомочности использования концепции факторов риска как наиболее оптимальной для эффективного регулирования общественного здоровья, диссертант вводит понятия управляемых факторов риска и социального градиента общества, который в контексте управления здоровьем населения также является одним из управляемых социальных факторов, влияющих на общественное здоровье (стр. 19-20, 27-28). Вводя понятие «рискогенных»

групп населения, автор утверждает, что с позиции социологии управления наибольший интерес представляют поведенческие факторы риска, которые определяются образом и стилем жизни определенных групп населения (стр. 20-25).

Анализируя на основе литературных источников возможные механизмы регулирования общественного здоровья населения, Акимов А.М. приходит к выводу, что наиболее оптимальными для введения в общество «моды на здоровье» являются коммуникативные технологии – «спин-технологии» (стр. 34-37, 43-44, 46-49).

Материалы главы также включают в себя описание методов исследования, предпринятого автором: структуру, протокол исследования, критерии анализа используемой анкеты Всемирной организации здравоохранения, адаптированной автором, указание методов статистической обработки, используемых в работе. Необходимо отметить корректное формирование диссертантом репрезентативной выборки населения из избирательных городских списков, что позволило экстраполировать полученные данные на всех взрослых мужчин города трудоспособного возраста.

Во второй главе Акимовым А.М. на основе продемонстрированной взаимосвязи ценностных и поведенческих параметров отношения к здоровью мужчин трудоспособного возраста разработаны модель и механизм регулирования здоровья мужского населения трудоспособного возраста на уровне города. На основе выявленных закономерностей автором показано, что регулирование общественного здоровья в отдельно взятом регионе может быть действительно эффективным при условии корректной оценки реальной ситуации и целенаправленного воздействия на управляемые поведенческие и социальные факторы риска. А.М. Акимов грамотно подвел доказательную базу к тому, что модель регулирования состояния общественного здоровья предполагает деятельность как самого населения, общественных институтов, так и деятельность региональных органов

законодательной и исполнительной власти при взаимодействии с органами местного самоуправления. Автором показано, что поскольку «спин-технологии» традиционно используются органами власти при взаимодействии с общественностью с целью формирования определенного общественного мнения, правомочно использовать их и в данном случае с целью формирования «моды на здоровье» среди населения города и конкретно в выявленных «рискогенных» группах (стр. 98-111).

Описывая результаты эмпирического исследования, А.М. Акимов демонстрирует высокий уровень математической культуры, умение доказывать выдвигаемые тезисы и получать продуктивные следствия из базовых предположений.

Обсуждение полученных результатов приведено на достаточно хорошем уровне, логично и последовательно обоснованы возможности использования полученных результатов в управленческих действиях региональных органов власти, а также органов местного самоуправления. Выводы, сделанные автором по результатам исследования, полностью отражают основную идею работы.

Следует отметить хороший литературный язык работы, а также имеющийся в ней иллюстративный материал, облегчающий интерпретацию результатов исследования.

Научная новизна и теоретическая значимость проведенного исследования не вызывают сомнения, поскольку на основе теоретико-методологического анализа понятийного аппарата автором уточнено содержание таких понятий как: «управляемые факторы риска», «рискогенные группы», «социальный градиент». Впервые А.М. Акимовым в условиях среднеурбанизированного сибирского города обоснована взаимосвязь отношения к своему здоровью у мужчин трудоспособного возраста с социальным градиентом, позволяющая оказывать воздействие на управляемые факторы риска в группах мужчин разного социального статуса. Весомый вклад в науку вносят результаты выявленных ассоциаций

поведенческих характеристик и социального градиента у мужчин трудоспособного возраста, которые послужили научной основой для разработки автором модели регулирования состояния общественного здоровья мужчин трудоспособного возраста на уровне города.

Достоверность полученных данных подтверждается тем, что они получены А.М. Акимовым с учетом современных представлений о проведении социологических исследований на репрезентативной выборке населения, сформированной методом «случайного» отбора из избирательных списков мужчин в возрасте 25-64 лет г. Тюмени. Исследование тщательно спланировано и проведено в достаточном объеме (опрошено 850 респондентов).

Проведенное диссертантом исследование, безусловно, имеет аналитический характер, поскольку в работе не только описывается отношение мужчин трудоспособного возраста к собственному здоровью, как в целом, так и по отдельным компонентам, но и обосновывается взаимосвязь выявленных характеристик с социальным градиентом.

Достоверность данных эмпирического исследования обеспечивается применением современных средств и методик сбора, обработки и анализа данных.

Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа А.М. Акимова характеризуется высоким уровнем обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Во-первых, соискатель методологически и методически последовательно продвигается в постановке и решении задач исследования, при этом достаточно корректно использует известные научные методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций. Во-вторых, автор логически выверено и обоснованно выстраивает структуру работы: от объяснения собственного подхода к рассмотрению основных понятий, связанных с предметом своего исследования (технологиями регулирования состояния здоровья мужского

населения) к объяснению собственной методики и изложению основных результатов осуществленного эмпирического исследования. Лишь на достаточном методологическом основании соискатель приступает к решению задач эмпирического характера.

Диссертантом анализируются известные достижения, теоретические положения и результаты репрезентативных эмпирических исследований других авторов по вопросам регулирования общественного здоровья населения. Список литературы включает 169 наименований, в том числе 32 на иностранных языках. По прочтении диссертации возникает впечатление, что автором проведена большая и скрупулезная работа по осмыслению рассматриваемой в работе проблематики.

В этой связи обоснованность сделанных диссертантом основных положений и выводов не вызывает сомнения. Материалы диссертации полностью отражены в 12 печатных работах, 9 из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ, результаты диссертационного исследования доложены на российских и региональных научных конференциях. Все публикации автора соответствуют анализируемой проблеме и достаточно полно ее раскрывают.

Таким образом, основные положения, выдвигаемые соискателем на защиту, выводы и рекомендации, сформулированные им, убедительно обоснованы и аргументированы. Исследование тщательно спланировано и выполнено с применением современных методов.

Значение полученных фактов для практики вытекает из того, что данные, полученные в диссертации Акимова Александра Михайловича по регулированию состояния здоровья мужчин трудоспособного возраста с применением «спин-технологий» могут быть использованы в деятельности различных органов власти - Департамента по спорту и молодежной политике, Департамента образования и науки, Департамента здравоохранения, Департамента информационной политики и др., как на уровне города, так и на уровне области, а также промышленных предприятий

г. Тюмени.

В диссертационной работе обоснована необходимость широкой пропаганды борьбы с вредными поведенческими факторами среди мужчин, занятых физическим трудом, с начальным и средним уровнем профессионального образования, а также дифференцированно для одиноких и семейных мужчин на уровне города.

Тем не менее, как и любая научная работа, диссертационное исследование А.М. Акимова, не лишено *недостатков*, а именно:

Во-первых, логика изложения материала в параграфах работы не всегда очевидна, может быть предугадана ее читателем, что несколько осложняет чтение и восприятие текста. Очевидно, данный факт обусловлен малым числом структурных элементов работы, что приводит к смешиванию теоретических положений и эмпирических данных, полученных другими исследователями. Например, на стр. 29-33 диссертантом приводятся результаты исследований других авторов, демонстрирующие влияние различных факторов на состояние здоровья населения, тогда как в параграфе заявлено рассмотрение понятийного аппарата социального регулирования общественного здоровья. В параграфе 1.2 описание механизмов регулирования общественного здоровья также постоянно перемежается результатами исследований других авторов по проблемам самооценки состояния здоровья (стр. 36), табакокурения (стр. 38), гиподинамии (стр. 40) и т.д. Автором вообще привлечен большой объем исследовательских данных (особенно зарубежных), касающихся влияния различных факторов риска на здоровье, однако ими не вполне оправданно перегружена теоретическая часть работы. По мнению оппонента, было бы целесообразнее выделить эмпирические данные, полученные другими исследователями и их вторичный анализ, осуществленный автором, в отдельный структурный элемент текста, а не приводить их вместе с описанием теоретико-методологических аспектов исследования.

Во-вторых, на взгляд оппонента, рассуждения автора иногда уходят

несколько в сторону от изучаемой темы, логику рассуждений автора становится отследить довольно сложно. Например, на стр. 25 автор рассуждает о социальном статусе и его влиянии на здоровье, после чего без объяснения причин, переходит к рассмотрению понятия «социальное изменение», а затем аналогично на стр. 26 - к рассмотрению понятия «социальная защита».

В-третьих, диссертант при рассмотрении теоретико-методологических аспектов изучаемой проблематики нередко устранился от изложения собственного взгляда на описываемые методологические подходы, понятия, модели и т.п., ограничиваясь лишь изложением позиций по этому поводу других авторов. Например, в отношении понятия «общественное здоровье» и в тексте работы лишь анализируются существующие подходы к его рассмотрению, а авторского толкования термина не приведено (стр. 16-17). Говоря о двойственности научных подходов к рассмотрению влияния психосоциальных факторов риска на сохранения здоровья населения, А.М. Акимов также лишь описывает подходы, но не дает им авторской оценки (стр. 21).

В-четвертых, в параграфе 1.3 автором заявлено рассмотрение методологии авторского эмпирического исследования, а по факту внимание уделено главным образом методике, технике и процедуре проведенного исследования. Кроме того, на взгляд оппонента, автору следовало бы дать более развернутую характеристику инструментария исследования, объяснив свой вклад в модификацию анкеты Всемирной организации здравоохранения, а также выбранные показатели и индикаторы, используемые для их измерения.

В-пятых, представленный автором иллюстративный материал, отражающий основные результаты эмпирического исследования, можно было сделать более наглядным благодаря использованию возможностей графических редакторов при составлении диаграмм и выделению цветом выявленных закономерностей в таблицах с данными. В частности, по целому

ряду вопросов из анкеты (например, о поведенческих стратегиях в случае заболевания или пользе профилактических мероприятий) распределения представлены в разрезе отдельных групп респондентов – с разным образованием и характером труда, что не позволяет в полной мере наглядно сопоставить данные по всем группам одновременно. Например, рисунки 2 – 4 можно было бы соединить в один, показав одновременно поведенческие стратегии лиц с разным уровнем образования, а не рассматривать каждую группу в отдельности. Соединение же нескольких вопросов в единую таблицу (например, таблица 9 на стр. 85), напротив, по мнению оппонента, нецелесообразно, поскольку это затрудняет восприятие данных.

Тем не менее, подводя итог, необходимо отметить, что указанные замечания во многом имеют дискуссионный характер или даже характер пожеланий и не влияют на общую положительную оценку работы. Несмотря на отмеченные недостатки, есть основания утверждать, что А.М. Акимов внес значительный вклад в решение ряда важных и актуальных задач современной социологической науки. В целом полученные автором результаты могут быть определены как новое научное знание, имеющее существенное значение для социологической отрасли знания.

Работа грамотно и аккуратно оформлена, сделаны четкие выводы. Полученные диссертантом результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы.

Автореферат соответствует общему содержанию диссертации, дает ее общую характеристику и последовательно раскрывает содержание всех разделов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Диссертация А.М. Акимова «Регулирование состояния общественного здоровья на уровне города (гендерный аспект)» является законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное научное и практическое значение для управления здоровьем трудоспособного населения на уровне города, и соответствует всем критериям диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата

социологических наук. Работа отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения Ученых степеней» (постановление Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель заслуживает присвоения степени кандидата социологических наук по специальности: 22.00.08 – социология управления (социологические науки).

Кандидат социологических наук,
доцент кафедры общей и экономической
социологии ФГБОУ ВО

«Тюменский государственный
университет»

625041, г. Тюмень,

ул. Фирменная, д.11,

тел. 89044947587,

e-mail: batyreva@list.ru

Батырева М.В.

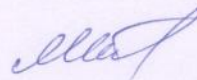
26 апреля 2016 г.



СПИСОК
опубликованных учебных изданий и научных трудов
БАТЫРЕВОЙ МАРИИ ВЛАДИМИРОВНЫ

№	Наименование работы и ее вид	Форма работы	Выходные данные	Объем в п.л.	Соавторы
1	2	3	4	5	6
УЧЕБНЫЕ ИЗДАНИЯ					
1	Гендерная социология. Учебно-методический комплекс. Рабочая программа для студентов направления «Социология» очной формы обучения	Электр.	Тюмень. ТюмГУ, 2016. URL: http://www.umk3plus.utmn.ru/index.php?section=speciality&id=263	2/1,5	Ефимова Г.З.
2	Социально-территориальные особенности регионального развития. Учебно-методический комплекс. Рабочая программа для студентов направления «Социология» очной формы обучения	Электр.	Тюмень. ТюмГУ, 2016. URL: http://www.umk3plus.utmn.ru/index.php?section=speciality&id=263	3	

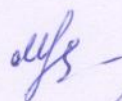
Соискатель



М.В. Батырева

Список верен:

Заведующий кафедрой общей и экономической социологии



М.М. Акулич

Ученый секретарь Ученого совета



Э.М. Лимонова

26.04.2016



1	2	3	4	5	6
НАУЧНЫЕ ТРУДЫ					
3	Исследование качества предоставления государственных услуг как способ социального контроля власти (научная статья)	Печат.	Академический вестник ТГАМЭУП, 2013, № 2 (24).	0,6/0,4	Акулич М.М., Семенов М.Ю.
4	Социальный контроль как механизм повышения качества предоставления государственных и муниципальных услуг (научная статья)	Печат.	Вестник Российского университета дружбы народов. Серия «Социология», 2013, № 4.	0,8/0,4	Акулич М.М.

Соискатель

Список верен:
Заведующий кафедрой общей и
экономической социологии
Ученый секретарь Ученого совета



M.B. Batyeva

М.В. Батырева

M.M. Akulich

М.М. Акулич

E.M. Limonova

Э.М. Лимонова

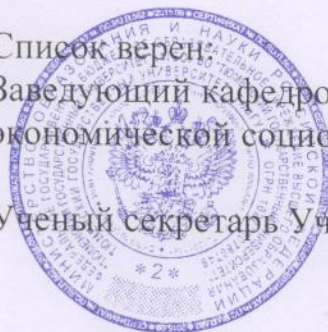
26.04.2016

1	2	3	4	5	6
5	Охрана здоровья населения – ключ к сбережению нации (тезисы доклада)	Электр.	Модернизационный потенциал и социальные практики – основа конкурентоспособности и консолидации российских регионов: Материалы III Тюменского социологического форума. Тюмень: Тюменская областная Дума, ФГБОУ ВПО «Тюменский государственный университет», 2013.	0,2/0,1	Туркова Е.В.
6	Социальное здоровье: сущность и основные факторы (научная статья)	Печат.	В мире научных открытий, 2014, № 3.4(51).	0,6/0,4	Королева Е.В.

Соискатель

М.В. Батырева

Список верен
Заведующий кафедрой общей и
экономической социологии



М.М. Акулич

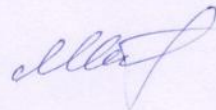
Ученый секретарь Ученого совета

Э.М. Лимонова

26.04.2016

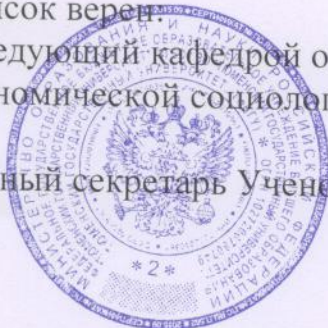
1	2	3	4	5	6
7	Процесс гендерной социализации подростков через энциклопедии для мальчиков и девочек (тезисы доклада)	Электр	Актуальные проблемы социологии молодежи, культуры, образования и управления: материалы всероссийской научно-практической конференции: Материалы Всероссийской конференции. Екатеринбург: Уральский федеральный университет, 2014.	0,3/ 0,2	Герасимова А.Н.
8	Социетальность инноватики (монография)	Печат.	Тюмень: Издательство Тюменского государственного университета, 2014.	22/0,7	Акулич М.М., Ефимова Г.З., Шафранов-Куцев Г.Ф., Любимова Е.А., Мальцева Н.В. и другие, всего 13 человек

Соискатель

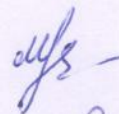


М.В. Батырева

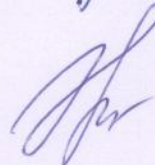
Список верен.
Заведующий кафедрой общей и
экономической социологии



Ученый секретарь Ученого совета



М.М. Акулич



Э.М. Лимонова

26.04.2016

