

ОТЗЫВ

официального оппонента о научной значимости диссертации Киреевой Ирины Александровны на тему «Система контроля качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения» по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которым она представлена к защите

Диссертационное исследование Киреевой Ирины Александровны «Система контроля качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения» по цели, задачам, объему, предмету, методам исследования и полученным результатам соответствует паспорту специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение (приказ ВАК от 29.04.2022 г. № 144) и отрасли «медицинские науки», по которым она представлена к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и в частности: разделу III «Области исследований» пункта 9 «Медицинская экспертиза. Управление качеством медицинской помощи, ее обеспечение. Оценка эффективности управления качеством медицинской помощи. Клинико-экономическая (фармакоэкономическая) экспертиза. Оценка безопасности предоставления медицинской помощи населению».

Актуальность темы диссертации

Оказание медицинских услуг наилучшего качества является приоритетом всех существующих систем здравоохранения. Особенностью же данного исследования является всесторонний подход к созданию многокомпонентной системы управления качеством медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы, одними из основных компонентов которых является оценка их качества, а также удовлетворенности пациентов предоставляемыми услугами. Более того, существующая система управления качеством недостаточно эффективна, что требует разработки действенного механизма и практической реализации современных критериев, направленных на объективизацию оценок работы специалистов.

Заметим, что одной из стратегических задач здравоохранения государства является обеспечение надлежащего уровня качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы как неотъемлемой части национальной стратегии развития всей системы здравоохранения и выявление их результативных составляющих. К тому же, в стране имеется дефицит простых и эффективных приемов и способов определения индикаторов, обуславливающих потенциальные возможности ресурсов медицинских организаций и уровень удовлетворенности пациентов ими. Поэтому разработка методической основы этой системы и совершенствование технологии медицинской реабилитации и медико-

социальной экспертизы как всеобъемлющей модели повышения их качества является социально значимым и является актуальным для состояния здоровья особенно той части нации, которая определяет трудовой, экономический и оборонный потенциал страны. В таком контексте, постановленная цель исследования приобретает государственную значимость.

Степень новизны результатов, полученных в диссертации, и научных положений, выносимых на защиту

Представленные результаты являются новыми и получены впервые: в рамках исследования проведен детальный анализ качества организации и функционирования систем медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы с разработкой критериев оценки их качества, определены возможные причины недостаточной удовлетворенности пациентов качеством медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы, в том числе с использованием авторской методики оценки удовлетворённости пациентов доступностью и качеством медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, что позволило достоверно оценивать качество оказываемой медицинской помощи пациентам, а также оперативно планировать мероприятия по улучшению их обслуживания.

Обобщена типология конфликтных ситуаций между пациентами и специалистами медико-реабилитационных экспертных комиссий и предложены пути их решения. Акцентируется внимание на недостатках, требующих повышения коммуникативных компетенций персонала и устранения организационно-информационных барьеров при оказании экспертно-реабилитационной помощи посредством специально разработанной методики.

Новизна научных положений выносимых на защиту доказана материалами исследований.

В итоге создана система управления качеством медицинской деятельности, включающую взаимосвязанные подсистемы, с определением объектов управления, компонентов системы и механизмов формирования управленческих решений и их реализации.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Изложенные в работе выводы и практические рекомендации, ровно как их обоснованность и достоверность, не вызывают сомнений и основаны на результатах глубокого анализа современной научной отечественной и зарубежной литературы, национального законодательства и нормативными правовыми актами других стран, данных проведенных ранее научно-исследовательских работ, результатах апробации, достаточном объеме клинического материала. Диссертационное исследование построено на принципе системного подхода к изучаемой проблеме. Полученные данные репрезентативны, обработаны с использованием соответствующих

современных статистических методов, количественного и качественного анализа с применением методов описательной статистики. Научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе диссертационного исследования.

**Научная, практическая, экономическая и социальная значимость
результатов диссертации с указанием рекомендаций
по их использованию**

Научно доказаны все составляющие компоненты системы управления качеством медицинской деятельности и улучшения функционирования реабилитации и медико-социальной экспертизы. Они являются информативными и могут использоваться как основной оценочный инструмент важнейших индикаторов и показателей деятельности учреждений здравоохранения.

Результаты выполненного диссертационного исследования, апробации, выводы и практические рекомендации являются научно обоснованными и практико-ориентированными, имеют большое практическое значение, так как позволили создать действенную и эффективную систему управления качеством медицинской деятельности, как в стране в целом, так и в каждой организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь пациентам или осуществляющих медико-социальную экспертизу.

С целью изучения оценки удовлетворенности полученной медицинской реабилитацией в стационарных и амбулаторных условиях опрошен значительный массив пациентов – 2067 человек.

Полученные результаты позволили автору на основании проведенных исследований разработать критерии оценки качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы, что является актуальным и востребованным практическим здравоохранения. Апробация разработанных критериев оценки качества медицинской реабилитации и оценки качества медико-социальной экспертизы проведена на выборке, включающей 2342 случая проведения медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы.

Разработанная методика оценки удовлетворенности пациентов доступностью и качеством медицинской реабилитации в амбулаторных условиях является универсальной и может использоваться на всех уровнях (первичном, областном, республиканском) проведения медицинской реабилитации.

Полученные от организаций здравоохранения республики акты о внедрении (46 актов) подтверждают значимость результатов научного исследования для практического здравоохранения.

Экономическая и социальная ценность результатов, полученных в ходе диссертационного исследования, заключается в повышении качества проведения медицинской реабилитации, что способствует максимальному

восстановлению нарушенных функций, возникших как следствие перенесенных заболеваний и травм, уменьшению или полной ликвидации ограничений жизнедеятельности и, как следствие, предотвращение нетрудоспособности или снижение тяжести первичного выхода на инвалидность.

Кроме того, экономическая и социальная значимость результатов диссертационного исследования заключается в том, что применение разработанных научно обоснованных критериев позволяет повысить качество проведения медико-социальной экспертизы и, как из этого следует, повысить качество жизни каждого отдельно взятого пациента.

Таким образом, диссертационное исследование Киреевой И.А. имеет высокую научную, практическую, социальную, экономическую значимость, чем в существенной мере подтверждается актуальность выбранной темы.

Опубликованность результатов диссертации в научной печати

Все результаты диссертационной работы, изложенные в выводах и положениях, выносимых на защиту, достаточно полно представлены в научных публикациях, что обеспечивает информацией управленцев и врачей. Они полностью опубликованы в 22 научных работах. Из них 7 статей в изданиях, входящих в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК Республики Беларусь для опубликования результатов диссертационных исследований (объем 5,8 авторских листа), чем подтверждается адекватность методического инструментария использованного для изучения предмета исследования. Опубликовано 6 статей в научных сборниках (2,4 авторских листа), 4 статьи в материалах конференций (1,0 авторских листа), 5 тезисов докладов. При непосредственном участии автора утверждено 3 приказа Министерства здравоохранения.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК

Оформление диссертации и рукописи представленного автореферата соответствует требованиям Постановления Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь «О порядке оформления диссертации, диссертации в виде научного доклада, автореферата диссертации и публикаций по теме диссертации» от 28 февраля 2014 г. № 3 (в редакции Постановления Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь от 22 августа 2022 г. № 5).

Диссертация Киреевой Ирины Александровны «Система контроля качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения» представлена к защите в виде машинописи на 217 страницах и состоит из введения, общей характеристики работы, основной части, включающей аналитический обзор литературы, результаты собственных исследований, заключения, списка использованных источников (124 русскоязычных, 46 иностранных авторов), списка работ соискателя и приложений, Автореферат соответствует содержанию диссертационной

работы, отражает ее основные результаты, положения, выносимые на защиту и оформлен в соответствии с требованиями, установленными ВАК Республики Беларусь, предъявляемыми к кандидатским диссертациям.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Во введении убедительно обосновывается актуальность исследования.

Раздел «Общая характеристика работы» включает информацию о связи работы с крупными научными проектами, а также цель, задачи, объект и предмет исследования, научную новизну, положения, выносимые на защиту, информацию о личном вкладе соискателя ученой степени, апробации результатов научного исследования, их использовании и опубликованности результатов диссертации.

Целью данного исследования явилось улучшить качество организации проведения медицинской помощи пациентам и медико-социальной экспертизы путем научного обоснования, разработки и практического внедрения системы оценки качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения.

Главная цель исследования автором достигнута через решения пяти задач, решенных шаг за шагом как процесс целеполагания согласно концепции, объединяющей экспертную оценку и оценку удовлетворенности с применением критериального подхода и выходом на систему управления качеством.

Положения, выносимые на защиту, состоящие из пяти позиций, обладают научной новизной и обосновывают концепцию диссертационного исследования.

Автором проделана большая работа по выполнению патентно-информационного поиска, аналитического обзора отечественной и зарубежной литературы, обозначены проблемные вопросы и их актуальность, интерпретации полученных результатов, оформлению диссертационной работы. Совместно с научным руководителем определены цель и задачи научного исследования, проведено обобщение полученных результатов, формулирование выводов и научных положений, выносимых на защиту, внедрение в практическую деятельность организаций здравоохранения научных и методических разработок.

Работа включает 6 глав, каждая из которых содержит обоснованные выводы.

Первая глава содержит аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы, актов законодательства, в ней освещены современные организационно-правовые основы оценки качества медицинской помощи.

Во второй главе подробно отражены материал и методы исследования, включающие такие методы, как анализ документов, анкетирования, кейс-стади, статистического анализа. Даны краткие характеристики методов, отражены этические аспекты. Используемые в работе методы адекватны

поставленной цели и задачам исследования. Для обработки полученных данных использованы общепринятые методы статистической обработки данных.

В последующих главах (3-5) излагаются результаты собственных исследований. В третьей главе приведена экспертная оценка действующих систем медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в Республике Беларусь, включающая их анализ, организацию контроля (оценки) качества медицинской реабилитации, медико-социальной экспертизы.

Четвертая глава посвящена оценке удовлетворенности пациентов доступностью и качеством организации медицинской реабилитации в организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, а также в амбулаторных условиях с использованием разработанной методики оценки удовлетворенности пациентов доступностью и качеством организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. Указанная глава включает оценку удовлетворенности пациентов доступностью и качеством организации медико-социальной экспертизы с формированием основных конфликтных ситуаций и путей их решения в практике медико-социальной экспертизы.

В пятой главе автором предложены критерии оценки качества медицинской деятельности при осуществлении медицинской реабилитации и проведении медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения, которые сформированы с учетом определенных в исследовании требований.

Шестая глава посвящена разработанной и научно обоснованной системе управления качеством медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы, как составляющих медицинской деятельности (система), реализующей системный подход, определяющей практическую взаимосвязь определенных в исследовании компонентов и подсистем системы управления качеством медицинской деятельности, цель, задачи, основные принципы функционирования системы, а также подсистемы и взаимосвязанные между собой компоненты системы (подсистемы), элементы, их составляющие и системообразующие факторы.

Предлагаемая система представляет собой совокупность организационных, структурных, процессных и результативных взаимосвязанных между собой составляющих, формирующих отдельные компоненты системы и подсистемы, объединенные в единую систему, предназначенную для выполнения функции управления качеством медицинской деятельности с целью обеспечения качества и безопасности медицинской помощи, качества медицинских экспертиз, удовлетворенности пациентов.

Обращает на себя внимание четкость, структурность и логический подход к представлению и анализу полученных данных.

Выводы, представленные в каждой главе, логично следуют из полученных результатов исследования.

Заключение содержит основные научные результаты диссертации и рекомендации по практическому их использованию, в основе которых лежит глубокий анализ и объективная интерпретация объёмного многокомпонентного исследования.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию и его результатам нет.

Автору указаны на устранимые недочеты, которые не снижают общую положительную оценку диссертационной работы.

Указанные замечания и вопросы не умоляют основные положения и выводы, не затрагивают сущность работы и её достоинств.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени кандидата медицинских наук

Представленные в диссертации основные научные результаты получены автором самостоятельно, отражены в достаточном объеме в научных публикациях.

Профессиональная и научная подготовка соискателя позволила достичь поставленной в исследовании цели. Диссертационная работа Киреевой И.А. свидетельствует о том, что автор обладает системно-структурным мышлением, умеет правильно планировать и проводить научные исследования, самостоятельно анализировать полученные результаты и данные литературы, обосновывать и формулировать выводы и заключения.

Рекомендации и научные положения, вынесенные на защиту Киреевой И.А., в полной мере апробированы на научных конференциях, опубликованы в научных изданиях.

Анализ представленной диссертационной работы, автореферата, методического уровня планирования научной работы, личностных и деловых качеств соискателя позволяет сделать вывод о том, что научная квалификация Киреевой И.А. в полной мере соответствует требованиям, предъявляемым к соискателям ученой степени кандидата медицинских наук.

Заключение

Диссертационная работа Киреевой Ирины Александровны «Система контроля качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения» является завершённым квалификационным научным исследованием, которое вносит значимый вклад в повышение качества организации медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы и, соответственно, удовлетворенности пациентов их качеством.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов представленная диссертационная работа отвечает требованиям пунктов 20 и 21 Главы 3

Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение за:

- осуществление экспертной оценки и анализа действующих систем медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в Республике Беларусь;
- разработку авторской методики для оценивания удовлетворенности пациентов доступностью и качеством организации медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы, что позволило выявлять недостатки в ее проведении и определить перспективы планирование таких мер, которые бы обеспечивали повышение качества обслуживания пациентов;
- обобщение типологии конфликтных ситуаций между пациентами и специалистами медико-реабилитационных экспертных комиссий, предложение путей их решения;
- формирование требований и разработку критериев оценки медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения, включающее группирование по качеству медицинской реабилитации (43 – в амбулаторных и 63 – в стационарных условиях) и по качеству медико-социальной экспертизы (66 критериев как организации здравоохранения; 16 – комиссии МРЭК; 13 критериев оценки качества проведения медико-социальной экспертизы МРЭК как организаций здравоохранения – 13 критериев, 12 – центральной комиссией МРЭК; 60 – первичной комиссией МРЭК) с последующей апробацией на государственном уровне и оценкой результативности;
- создание стройной системы управления качеством медицинской деятельности в Республике Беларусь, представляющей собой совокупность организационных, структурных, процессных и результативных взаимосвязанных составляющих: цель, задачи, принципы, объекты, компоненты, подсистемы, механизмы формирования управленческих решений.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения с курсом ФПК и ПК
учреждения образования «Витебский государственный
ордена Дружбы народов медицинский университет»
Министерства здравоохранения Республики Беларусь

В.С. Глушанко

Личную подпись



ЗАВЕРЯЮ

Старший инспектор по кадрам

А.М. Коробкина