

## **ОТЗЫВ** **официального оппонента**

на диссертационную работу Киреевой Ирины Александровны, «Система контроля качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения», представленной в Совет по защите диссертаций Д 03.13.01 при учреждении образования «Гомельский государственный медицинский университет» 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 И.А. «Система контроля качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения» посвящено изучению актуальной проблемы общественного здоровья и здравоохранения – повышению качества оказания медицинской помощи населению и проведения медико-социальной экспертизы.

По своему названию, цели, задачам, объекту, предмету и методам исследования диссертационное исследование Киреевой И.А. соответствует отрасли медицинские науки и области исследования (пунктам 3, 5, 7–9) паспорта специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

### **Актуальность темы диссертации**

Важнейшей задачей здравоохранения и социальной политики государства является обеспечение высокого качества медицинской деятельности путем:

исключения и предупреждения ошибок, приводящих к осложнениям или трагическим исходам;

обеспечения оптимальности оказания медицинской помощи и проведения медико-социальной экспертизы;

достижения удовлетворенности пациента полученными медицинскими услугами.

При этом высокое качество медицинской деятельности невозможно без предоставления пациентам гарантий безопасности медицинской помощи и проведения медико-социальной экспертизы, путем совершенствования функционирования организаций здравоохранения с вовлечением в этот процесс всех его участников.

В Республике Беларусь уделяется много внимания вопросам повышения качества медицинской деятельности в целом, включая медицинскую реабилитацию и медико-социальную экспертизу. Вместе с тем эффективность их решения снижается в силу отсутствия унифицированных

организационно-методических подходов к созданию единой системы управления качеством медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы, недостаточного уровня подготовки медицинского персонала по вопросам обеспечения качества и безопасности, формального в ряде случаев отношения к осуществлению этих функций.

Таким образом, все вышеизложенное обуславливает высокую актуальность диссертационной работы, целью которой явилось улучшение качества 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.

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

Научная новизна полученных результатов и положений, выносимых на защиту, не вызывает сомнений и состоит в том, что автором впервые в Республике Беларусь:

впервые в Республике Беларусь проведена экспертная оценка существующих систем медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы; сформирован перечень проблем в функционировании данных систем, устранение которых позволит выйти на качественно новый уровень организации и проведения медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы;

разработана оригинальная методика оценки удовлетворенности пациентов доступностью и качеством организации и проведения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях;

впервые в Республике Беларусь проведена оценка удовлетворенности пациентов доступностью и качеством организации и проведения медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы, что позволило сформировать типологию конфликтных ситуаций и пути их решения, акцентировать внимание на отдельных недостатках, требующих повышения коммуникативных компетенций персонала и устранения организационно-информационных барьеров;

разработаны научно-обоснованные критерии оценки качества медицинской деятельности при организации и проведении медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения;

впервые разработана и научно-обоснована система управления качеством организации и проведения медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы, как составляющих медицинской деятельности.

## **Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Степень обоснованности и достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе подтверждается объемом аналитического материала, сформированной выборки, использованием методологии, адекватной цели и задачам исследования.

Обработка собранных данных осуществлялась с использованием современных и адекватных статистических методов и качественного анализа, что лежит в основе высокой достоверности полученных результатов.

Методическая база диссертационного исследования представляется достаточной и обоснованной. Все сформулированные в результате работы выводы и практические рекомендации подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно представленными в приведенных таблицах и рисунках, закономерно вытекают из результатов исследования, полученных диссертантом, подтверждая положения, выносимые на защиту. Работа является завершенным научно-обоснованным квалифицированным исследованием.

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

Научная значимость диссертации Киреевой И.А. заключается в системном и концептуальном подходе к постановке научной проблемы обоснования разработки системы управления качеством организации и проведения медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы. Новый подход позволяет эффективно реализовать функцию управления медицинской деятельностью и обеспечивает качество и безопасность оказания медицинской помощи и проведения медико-социальной экспертизы.

Научно обоснованная диссертантом система представлена в виде четырехуровневой модели и включает комплекс взаимосвязанных между собой организационных, структурных, процессных и результативных составляющих.

Киреевой И.А. впервые проведен системный анализ функционирующего в республике порядка организации и проведения медицинской реабилитации и «экспертной вертикали» медико-социальной экспертизы. С позиций доказательной медицины установлены управляемые причины, влияющие на недостаточную эффективность медицинской деятельности по данным направлениям.

Несомненной научной новизной также обладают разработанные диссертантом с позиций доказательной медицины и апробированные методика оценки удовлетворенности пациентов доступностью и качеством медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, критерии оценки качества медицинской деятельности при осуществлении медицинской

реабилитации и медико-социальной экспертизы, которые позволяют обеспечить единый подход к оценке качества и безопасности данных видов медицинской деятельности, выявлять и оперативно устранять недостатки, осуществлять перспективное планирование мероприятий, направленных на повышение качества обслуживания пациентов.

Практическая значимость диссертационного исследования подчеркивает прикладной характер полученных выводов. Автором сформулированы рекомендации по практическому применению результатов, которые могут быть использованы при проведении контроля (оценки) качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в стационарных и амбулаторных учреждениях (отделениях) медицинской реабилитации, медико-реабилитационных экспертных комиссиях. Кроме того, практическая значимость полученных научных результатов подтверждается их внедрением в деятельность системы отечественного здравоохранения путем утверждения 3-х приказов Министерства здравоохранения Республики Беларусь, а также получения 46 актов о внедрении.

Экономическая значимость работы обусловлена разработкой инструмента управления качеством организации и проведения медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы для эффективного управления материальными (финансовыми, технологическими) и нематериальными (кадровыми и информационными) ресурсами организаций здравоохранения Республики Беларусь.

Социальная значимость работы обусловлена улучшением качества организации и проведения медицинской помощи пациентам и медико-социальной экспертизы за счет своевременного выявления и устранения недостатков в их организации и проведении, причин, повлекших снижения качества и негативно влияющих на удовлетворенность пациентов, осуществления перспективного планирования мероприятий, реализация которых позволяет в конечном итоге повысить качество жизни пациентов.

### **Опубликованность результатов диссертации в научной печати**

Научные результаты диссертационного исследования Киреевой И.А. опубликованы в печати в полном объеме. В публикациях изложены основные результаты исследования, представленные в положениях, выносимых на защиту. По теме диссертации опубликовано 22 научные работы: 7 (1 – без соавторов) статей в рецензируемых научных журналах, соответствующих п. 19 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий (5,8 авторских листа), 6 статей в научных сборниках (2,4 авторских листа), 4 статьи в материалах конференций (1,0 авторский лист), 5 тезисов докладов.

Все опубликованные в открытой печати работы в полном объеме соответствуют результатам исследований, представленным в диссертации, раскрывают ее цель и задачи.

## **Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК**

Диссертационная работа оформлена с учетом предъявляемых требований согласно Положению о присуждении ученых степеней и присвоения ученых званий в Республике Беларусь, утвержденному Указом Президента Республики Беларусь № 560 от 17.11.2004 (в редакции Указа Президента Республики Беларусь № 190 от 02.06.2022), Инструкции о порядке оформления квалификационной научной работы (диссертации) на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук, автореферата и публикаций по теме диссертации, утвержденной Постановлением Президиума ВАК Беларуси от 28.02.2014 № 3 (в редакции Постановления ВАК № 5 от 22.08.2022).

Диссертация состоит из перечня сокращений и обозначений, введения, общей характеристики работы, основной части, включающей аналитический обзор литературы, главу с изложением объекта и методов исследования, 4 главы с результатами собственных исследований, заключение с основными научными результатами диссертации и рекомендациями по их практическому использованию, библиографический список, список публикаций соискателя ученой степени, приложения. Полный объем диссертации составляет 217 страниц компьютерного текста, содержит 21 таблицу и 6 рисунков (31 страница). Приложения представлены на 66 страницах. Список использованных источников (21 страница) включает 170 источников (124 русскоязычных, 46 на иностранном языке), 25 публикаций соискателя ученой степени.

Автореферат соответствует содержанию работы, отражает ее основные результаты, положения, выносимые на защиту, оформлен в соответствии с требованиями, установленными ВАК Республики Беларусь.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний по диссертации Киреевой И.А. не имеется. Результаты научного исследования имеют важное научное и практическое значения для общественного здоровья и здравоохранения. Наличие незначительного количества неточностей в основном технического характера – отдельных опечаток и стилистических погрешностей – не снижает ценность диссертационной работы.

### **Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует**

Диссертационная работа Киреевой И.А. «Система контроля качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения» представляет собой завершённую квалификационную научно-исследовательскую работу, выполненную на высоком научном и методическом уровне. Диссертационная работа решает важную научно-практическую проблему в области контроля (оценки) качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения, что в полной мере соответствует требованиям,

предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность темы, новизна результатов и научных положений, выносимых на защиту, обоснованность и высокая достоверность, научная, практическая и социальная значимость основных научных результатов и практических рекомендаций, а также опыт управленческой деятельности и научная зрелость Киреевой И.А. доказывают, что автор полностью соответствует квалификационным требованиям, предъявляемым к соискателю ученой степени кандидата медицинских наук.

### Заключение

Диссертационная работа Киреевой Ирины Александровны «Система контроля качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в организациях здравоохранения» является завершенным научным трудом, выполнена самостоятельно на высоком научно-методическом уровне, имеет внутреннее единство и свидетельствует о личном вкладе автора в науку, содержит научные и практические результаты по оценке качества медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизе.

По актуальности темы, новизне, научно-практической значимости, объему проведенных исследований диссертация полностью соответствует требованиям п.п. 20, 21 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:

впервые проведенный в Республике Беларусь анализ действующей системы организации медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы, основанный на принципах доказательной медицины, который позволил установить недостатки в организации и проведении данных видов медицинской деятельности в организациях здравоохранения;

научное обоснование, разработку и внедрение оригинальных методик оценки удовлетворенности пациентов доступностью и качеством организации и проведения медико-социальной экспертизы и медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, которые позволяют достоверно оценивать качество оказываемой медицинской помощи пациентам, выявлять и оперативно устранять недостатки и способствуют эффективному планированию мероприятий, направленных на повышение качества предоставления медицинских услуг пациентам;

научное обоснование, разработку и внедрение критериев оценки качества медицинской деятельности при осуществлении медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы с целью оценки качества работы специалистов данной службы, выявления причин типичных ошибок, осуществления сравнительного анализа качества работы специалистов организаций здравоохранения и в конечном итоге повышения качества жизни пациентов;

разработку научно обоснованной системы управления качеством медицинской деятельности в виде четырехуровневой модели, которая позволяет совершенствовать управление отраслью здравоохранения, повысить качество функционирования медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы в стране.

Официальный оппонент, заместитель директора по учебной работе Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент

Т.В.Калинина

