

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета, Гржибовского Андрея Мечиславовича на диссертацию Мезенцевой Татьяны Александровны на тему: «Совершенствование деятельности медицинской организации, внедряющей новую модель оказания первичной медико-санитарной помощи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность темы диссертационного исследования

В настоящее время в рамках национального проекта «Здравоохранение» уделяется большое внимание мероприятиям по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи и внедрению новых технологий управления деятельностью медицинской организацией. Реализация федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» предполагает увеличение доступности для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи», которая ориентирована на потребности пациента, бережное отношение к временному ресурсу, организацию оказания медицинской помощи на основе принципов бережливого производства.

Тема диссертационного исследования Мезенцевой Татьяны Александровны актуальна, является перспективной и имеет большое практическое значение для совершенствования первичной медико-санитарной помощи на региональном уровне.

Достоверность, научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования

На основании качественного проведенного анализа нормативных правовых актов и иных документов, отечественных и зарубежных литературных источников, посвященных вопросам внедрения новой модели оказания первичной медико-санитарной помощи (далее – новая модель), четко сформулированным задачам и методам исследования Мезенцевой Т.А. в

№ 33-06-484 от 18.09.2024

полном объеме удалось достичь поставленной цели диссертационного исследования.

Достоверность результатов диссертационного исследования, полученных автором в ходе выполнения работы, основывается на применении методов исследования и статистической обработки данных.

Большое внимание заслуживает использование диссертантом системного подхода к анализу материала на этапах исследования, что позволило провести комплексный анализ, обосновать реализовать мероприятия по совершенствованию внедрения новой модели организации оказания медицинской помощи.

Актуальность полученных научных результатов подтверждается их внедрением в деятельность медицинских организаций региона и публикациями по теме диссертационного исследования.

Оценка содержания диссертационного исследования

Диссертационная работа изложена на 258 страницах машинописного текста, построена на основании общепринятых принципов написания научно-квалификационных работ, отражающих результаты научных исследований автора и представленная им на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа состоит из введения, 7 глав, в том числе главы, касающейся обзора литературы по выбранной теме, главы, в которой отражены основные материалы и методы исследования, и 5 глав результатов собственных исследований, а также заключения, выводов, практических рекомендаций и предложений, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и дополнительных приложений. В работу включено 17 рисунков и 53 таблицы.

Введение содержит обоснование актуальности темы диссертационного исследования, в нём сформулированы основные цели и задачи, определены основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость исследования.

В первой главе представлен обзор литературы по актуальным вопросам и перспективам развития первичной медико-санитарной помощи на основании исследований отечественных и зарубежных авторов. Проведено обоснование актуальности исследования в части определения нерешенных вопросов в рамках внедрения новой модели оказания первичной медико-санитарной помощи. При этом каждый раздел первой главы завершается промежуточным выводом и переходом к последующему разделу главы.

Во второй главе представлено описание материалов и методов исследования, определена программа и основные этапы исследования. Хочется отметить, что автор выделил отдельно 7 программ исследования, с полным описанием последовательности выполнения и методов статистической обработки данных. Также в данной главе были представлены результаты оценки Свердловской области как базы проведения исследования, касающиеся анализа медико-демографических показателей и организации первичной медико-санитарной помощи.

В последующих 5 главах представлены результаты анализа медико-статистических и демографических показателей муниципальных образований Свердловской области (Глава 3), оценка степени влияния деятельности медицинских организаций, внедряющих новую модель, на основные медико-статистические и демографические показатели муниципальных образований, корреляционный анализ (Глава 4), оценка работы медицинских организаций, внедряющих новую модель (Глава 5), комплексная оценка удовлетворенности населения медицинской помощью, состоящая из 4 отдельных исследований (Глава 6), итоги совершенствования деятельности медицинской организации, внедряющей новую модель (Глава 7). Каждое исследование выполнено автором с применением современных методических приемов исследования в области организации здравоохранения и общественного здоровья, проведено обобщение и оценка полученных результатов.

Заключение диссертационного исследования содержит обобщающий материал по итогам выполнения работы, определяются основные проблемы, возникшие в ходе исследования и перспективы дальнейших направлений для изучения.

Выводы полностью соотносятся с целью и задачами данного диссертационного исследования.

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования

В рамках данного исследования был проведен комплексный анализ организации первичной медико-санитарной помощи, в аспекте внедрения новой модели, что позволило определить и апробировать основные направления совершенствования деятельности медицинской организации, внедряющей новую модель. Результаты исследования внедрены практику здравоохранения региона.

Практическая значимость работы определяется в разработке и внедрении: 5 методических рекомендаций по совершенствованию внедрения новой модели, алгоритмов основных процессов оказания первичной медико-санитарной помощи для руководителей медицинских организаций и методические рекомендации по организации проведения профилактических медицинских мероприятий с использованием подходов бережливого производства, программ повышения квалификации «Внедрение бережливых технологий в деятельность медицинских организаций», «Организация и управление оказанием первичной медико-санитарной помощи», тренингов по типу «фабрики процессов», разделов по бережливым технологиям в рабочие программы дисциплины «Гигиена», предложений по методическим и методологическим подходам к оценке достижения целевых значений двух критериев новой модели.

Практические рекомендации основываются на полученных в ходе исследования результатах, носят адресный характер и позволяют

использовать результаты исследования для совершенствования деятельности медицинской организации, внедряющей новую модель.

Дискуссионные положения диссертационного исследования

Диссертационная работа написана доступным языком, принципиальных замечаний нет. Замечания в большей степени носят редакционный характер (имеются незначительные орфографические, пунктуационные, стилистические и технические погрешности). Представленные замечания по оформлению работы не затрагивают ее актуальность, новизну, научную и практическую значимость.

Однако хотелось бы уточнить следующие вопросы:

1. Может ли использованная Вами методика расчета рейтинга медицинских организаций, внедряющих новую модель оказания первичной медико-санитарной помощи, масштабирована? Существуют ли в настоящее время альтернативные отечественные и зарубежные методики расчета рейтингов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь?

2. Можно ли говорить о внедрении новой модели организации оказания медицинской помощи при достижении всех рекомендованных критериев?

3. На 5 этапе диссертационного исследования был использован SWOT-анализ для оценки деятельности медицинских организаций, внедряющих новую модель. Какие недостатки имеет данный метод и как они могли повлиять на результаты применения данного метода на уровне региона?

С учетом всего вышесказанного полагаю:

Диссертация Мезенцевой Татьяны Александровны «Совершенствование деятельности медицинской организации, внедряющей новую модель оказания первичной медико-санитарной помощи», представленная к официальной защите на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения, медико-социальной экспертизы.

Нарушений пунктов 9. 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом ученой степени кандидата наук, ученой степени доктора наук соискателем ученой степени мною не установлены.

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, установленным приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете» и рекомендована к защите в СПбГУ.

Соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Член диссертационного совета,
доктор медицины, Профессор
кафедры политики и организации
здравоохранения КазНУ им. Аль-Фараби
(г. Алматы)

Почетный профессор КазНУ им. Аль-Фараби (г. Алматы)
Почетный доктор МУС (г. Семей)
Почетный профессор МКТУ им. Х.А. Ясави (г. Туркестан)

«9» сентября 2024 г.

Андрей Мечиславович Гржибовский