

Отзыв

председателя диссертационного совета Акулина Игоря Михайловича на диссертацию Мартиросова Арама Вачагановича на тему: «Социально-экономическая детерминация уровня удовлетворенности пациентов трудоспособного возраста организацией медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Актуальность темы диссертационного исследования

При анализе социальной эффективности здравоохранения все большее значение приобретает степень удовлетворённости пациентов качеством организации медицинских услуг. Данные об уровне удовлетворенности пациентов, оказанной им медицинской помощью, а также системой здравоохранения в целом крайне важны и востребованы при решении вопроса о совершенствовании системы медицинского обслуживания. Все больше внимания со стороны власти и общества уделяется социальной эффективности здравоохранения. А одним из важнейших критериев социальной эффективности является степень или уровень удовлетворенности пациентов.

Всемирная организация здравоохранения придерживается похожего мнения и выделяет четыре составляющих социальной эффективности: профессиональное исполнение обязанностей, рациональное использование ресурсов, минимизация рисков для пациента и максимальный уровень удовлетворённости от взаимодействия с медицинскими службами.

Конечно, нельзя требовать и ожидать от пациентов профессионального анализа качества медицинской помощи, однако вопросы качества организации медицинской помощи находятся в компетенции пациентов. Именно пациенты являются субъектом, ради которого система медицинской помощи и была организована, и которые являются основными

плательщиками за медицинскую помощь через налоговые и бюджетные механизмы.

Используемый в настоящее время метод оценки качества работы медицинских организаций представляет собой сравнение набора показателей деятельности учреждения с установленными нормативами, а оценка общественного мнения проводится преимущественно через оценку уровня удовлетворенности пациентов. При этом, пациент традиционно воспринимается как пассивный объект получения медицинской помощи, а не как активный участник процесса взаимодействия с системой здравоохранения.

Вопрос о зависимости уровня удовлетворённости не только от качества медицинской помощи, но и от социальных и экономических характеристик пациента, пока не получил должного подтверждения, что делает представленную работу актуальной.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования Мартиросова Арама Вачагановича, подтверждается четко сформулированной программой исследования, достаточным объемом первичного материала, применением адекватных целям и задачам исследования методов статистического анализа и обработки первичных данных. Уровень доказательности результатов вполне достаточный для медико-биологических исследований.

Актуальность диссертационного исследования полноценно аргументирована благодаря выполненному анализу отечественных и зарубежных научных публикаций по рассматриваемой проблеме, изучению опыта формирования инструментов и подходов к оценке уровня

удовлетворенности пациентов трудоспособного возраста организацией медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. На основании полученных данных сформирована основательная эмпирическая база исследования, а также выбраны адекватные поставленным целям и задачам исследования методы количественного анализа.

Результаты исследования апробированы на ведущих российских и международных научно - практических конференциях. По теме диссертации опубликовано 24 научных работы, из них 16 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК и 9 статьях в журналах, входящих в международные базы цитирования.

Научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования

Научная новизна и практическая значимость данного исследования заключается в получении новых данных о влиянии социально-экономических характеристик пациентов на процессы формирования его отношения к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Расширены представления о значимости отношения пациента к собственному здоровью как социальной характеристики при формировании отношения к организации медицинской помощи. Определена информационная ценность комплаенса (приверженности к лечению) как социальной характеристики пациента в формировании отношения к организации медицинской помощи.

Результаты работы обладают высокой практической значимостью с точки зрения определения подходов к организации медицинской помощи населению трудоспособных возрастных групп.

Структура диссертационного исследования

Диссертация построена по классическому принципу и состоит из введения, восьми глав, заключения, выводов, практических рекомендаций,

списка литературы и приложения. Текст изложен на 316 страницах печатного текста, включающего 38 таблиц и 52 рисунков, список литературы содержит 234 отечественных и 50 зарубежных источников.

Во введении автор приводит обоснование актуальности темы диссертационного исследования, формулировку целей и задач исследования, описание элементов научной новизны полученных результатов и их практической значимости. Приведены данные об апробации и внедрении результатов работы.

В первой главе представлен полноценный обзор литературных источников о пациенте как субъекте оценки качества организации медицинской помощи (пациент-ориентированный подход). Автор использовал достаточное количество отечественных и зарубежных источников и выполнил качественный контент-анализ, что позволило обосновать актуальность выбранной темы исследования и определить наиболее перспективные направления собственных исследований.

Во второй главе представлено описание материалов и методов исследования. Обоснована программа исследования, описаны последовательные этапы ее исполнения. Для каждого этапа определены методы исследования и источники информации. Также обоснован необходимый объем наблюдений. Определены способы анализа первичного материала и уровень доказательности данных.

В третьей главе приводятся результаты, доказывающие роль демографических характеристик пациента при формировании его отношения к организации медицинской помощи. Показано влияние пола и возраста пациентов на отношение к организации медицинской помощи.

В четвертой главе представлена роль социальных характеристик пациента в формировании его отношения к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Автор выявил значимость уровня образования, ответственного отношения к собственному здоровью и семейного положения как социальной характеристики пациента в

формировании отношения к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

В пятой главе диссертации представлена значимость степени комплаенса как социальной характеристики пациента в формировании его отношения к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

В шестой главе диссертации раскрыта роль экономических характеристик домохозяйств, а в седьмой главе показана роль жизненных приоритетов пациента при формировании его отношения к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

В восьмой главе проанализирована система оценки уровня удовлетворенности пациентов медицинской помощью, оказываемой в амбулаторных условиях. Диссертант представил результаты анализа зависимостей между социально-экономическими детерминантами уровня удовлетворенности организацией медицинской помощи, выполнил анализ зависимости уровня удовлетворенности пациента организацией медицинской помощи от выделенных комбинаций факторов. Обосновал методику прогнозирования уровня удовлетворенности пациентов с учетом социально-экономических детерминант и методику стандартизации данных об уровне удовлетворенности пациентов качеством организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

В заключении подводятся итоги проведенного исследования, свидетельствующие о решении поставленных задач.

Выводы соответствуют задачам исследования и положениям, выносимым на защиту. Практические рекомендации основаны на полученных результатах исследования.

Рекомендации по внедрению результатов диссертации

Полученные диссертантом результаты рекомендуются к внедрению в практическое здравоохранение на уровне медицинских организаций. Теоретические положения диссертационной работы рекомендуются к внедрению при подготовке студентов, клинических ординаторов и аспирантов в медицинских вузах.

Дискуссионные положения диссертационного исследования

Принципиальных замечаний к работе нет.

Исследование представляет собой полноценный и самостоятельный труд, имеющий заверченный характер, заслуживающий положительную оценку.

В результате изучения материалов исследования появились вопросы к соискателю:

1. Какие экономические характеристики пациента наиболее сильно оказывали влияние на его отношение к организации медицинской помощи ?
2. Почему для проведения анализа выбрана именно амбулаторная медицинская помощь ?

С учетом всего вышесказанного полагаю:

Содержание диссертации Мартиросова Арама Вачагановича на тему: «Социально-экономическая детерминация уровня удовлетворенности пациентов трудоспособного возраста организацией медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях» соответствует специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Диссертация является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема, имеющая важное хозяйственное значение, а также изложены новые научно

обоснованные решения, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие страны.

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

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени доктора 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.

Председатель диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор СПбГУ,
Заведующий кафедрой организации здравоохранения и
медицинского права ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
государственный университет»



Акулин Игорь Михайлович

«18» марта 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»

Россия, 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д.7-9

Электронный адрес для официальных обращений:

spbu@spbu.ru akulinim@yandex.ru