

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета Гржибовского Андрея Мечиславовича 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 кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Актуальность темы диссертационного исследования

Результаты оценки населением качества организации медицинской помощи становятся все более актуальными при анализе деятельности как отдельной медицинской организации, так и системы здравоохранения в целом. Существующие модели оценки были основаны на профессиональном подходе и практически полностью игнорировали мнения пациентов, которые рассматривали как объект воздействия. Однако, без учёта мнения тех, кто получает медицинские услуги, полноценная оценка работы медицинских организаций невозможна. Всемирная организация здравоохранения предлагает учитывать отношение пациента к организации медицинской помощи наряду с профессиональной компетентностью, эффективным использованием ресурсов, снижением риска для пациента.

В настоящее время наиболее распространённым способом оценки качества работы медицинских организаций является сопоставление реальных показателей с эталонными стандартами, прописанными в нормативных актах. Мнение населения учитываются путём оценки степени удовлетворённости медицинской помощью как на качественном, так и на количественном уровнях. Однако пациент по-прежнему часто воспринимается как пассивный получатель медицинской помощи, а не как активный участник взаимодействия с системой здравоохранения. Остается неясным, насколько социальные и экономические условия влияют на уровень удовлетворённости

пациента. Настолько уровень удовлетворённости определяется не только качеством оказания медицинской помощи, но и социальными и экономическими факторами, остается неясным до настоящего времени.

Представленная работа посвящена решению означенной проблемы, что определяет ее актуальность.

Достоверность, новизна и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации

Достоверность результатов, полученных автором в ходе работы, основывается на использовании современных методов исследования и обработки данных. Автором диссертационной работы были выбраны адекватные методы исследования (монографический, аналитический, математического моделирования, социологический, статистический, экспертных оценок). Особого внимания заслуживает использованный автором системный подход к анализу материала на всех этапах исследования, что позволило провести комплексный анализ проблемы и обосновать наиболее перспективные пути ее решения.

Достаточный объем первичного материала позволяет формулировать доказательные выводы, а адекватные методы исследования решать поставленные автором задачи.

Выводы и рекомендации основываются на доказательных данных, полученных в ходе проведения исследования. Обоснованность научных положений не вызывает сомнений. Достоверность полученных научных результатов подтверждается и их широким внедрением в деятельность медицинских организаций системы здравоохранения г. Москвы и г. Сургута, г. Самары. Результаты исследования опубликованы в 24 работах, из которых 16 - в журналах, рекомендованных ВАК для публикаций результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора наук. И 9 статей в журналах, входящих в международные базы цитирования.

Научная новизна исследования

Научная новизна полученных результатов исследования заключается в получении новых данных о моделях поведения пациента при оказании ему медицинской помощи в амбулаторных условиях. Впервые была выполнена идентификация восьми базовых социально-экономических характеристик пациента (демографические характеристики (пол и возраст), уровень образования и семейный статус, отношение пациента к собственному здоровью, степень комплаенса пациента и его жизненные приоритеты, экономические характеристики домохозяйств в качестве детерминант, которые оказывают влияние на процесс формирования уровня его удовлетворенности качеством организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. По результатам исследования научно обоснованы теоретические подходы к оценке уровня удовлетворённости пациентов качеством организации медицинской помощи с учетом влияния социально-экономических характеристик пациента и предложена научно обоснованная концепция детерминации уровня удовлетворенности пациентов качеством организации медицинской помощи, которая позволяет учесть степень влияния на конечное мнение на основе метода стандартизации. Также разработаны методические правила использования информации о социальных характеристиках пациента, моделей его поведения по отношению к получению медицинской помощи.

По итогам исследования представлена и научно обоснована концепция пациента как активного субъекта оценки качества организации медицинской помощи в рамках пациент-ориентированного подхода

Теоретическая и практическая значимость диссертации

Полученные в ходе данного исследования данные о влиянии социально-экономических характеристик пациентов на степень его удовлетворенности качеством организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, имеют практическое значение при

разработке и планировании комплекса мероприятий по повышению уровня удовлетворенности пациентов. Научно обоснованы теоретические подходы к оценке уровня удовлетворённости пациентов качеством организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, с учетом влияния социально-экономических характеристик пациента.

Результаты работы внедрены в практику здравоохранения, доложены и обсуждены на различных научно-практических конференциях. Результаты исследования используются при подготовке клинических ординаторов и аспирантов в медицинских Вузах.

Рекомендации по внедрению результатов диссертации

Практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании могут быть использованы в работе медицинских организаций системы здравоохранения Российской Федерации при осуществлении сравнения уровня удовлетворенности пациентов, прикрепленных к разным медицинским организациям, расположенным на разных территориях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Объем и структура работы

Основное содержание диссертации изложено на 316 страницах печатного текста и состоит из введения, 8 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения; список литературы включает 234 отечественных и 50 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 38 таблицами и 52 рисунками.

Во введении содержится обоснование актуальности темы, формулируется цель и основные задачи исследования, представлены сведения, характеризующие научную новизну и практическую значимость исследования, определены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена теоретическому анализу отечественной и зарубежной литературы, по вопросам пациент-ориентированного подхода.

Показана актуальность исследования, выделены базовые нерешенные вопросы. Следует отметить достаточный по широте и глубине анализ, который позволил четко определить направления и актуальность исследования.

Во второй главе представлены программа и описаны материалы проведенного исследования, подробно освещаются его этапы. Перечислены источники первичных данных, используемых в настоящем исследовании.

В третьей главе представлена роль демографических характеристик пациента при формировании его отношения к организации медицинской помощи. В четвертой главе показана роль социальных характеристик пациента в формировании его отношения к организации медицинской помощи.

В пятой главе освещена значимость степени комплаенса как социальной характеристики пациента в формировании его отношения к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. В шестой главе приведена роль экономических характеристик домохозяйств в формировании отношения пациента к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

В седьмой главе раскрыта роль жизненных приоритетов пациента в формировании его отношения к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

В восьмой главе детально представлена система оценки уровня удовлетворенности пациентов медицинской помощью, оказываемой в амбулаторных условиях.

В заключении подводятся итоги проведенного исследования, свидетельствующие о решении сформулированных задач и достижении поставленной цели.

Выводы представляют собой краткое изложение результатов исследования, которые положены в основу практических рекомендаций.

Благодаря качественно проведенному анализу отечественных и зарубежных публикаций, посвященных проблемам пациент-ориентированного подхода, четко сформулированным задачам, использованным методам исследования, диссертанту удалось достичь поставленной цели.

Дискуссионные положения диссертационного исследования

Работа написана доступным языком и производит хорошее впечатление. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Замечания по диссертации в большей степени носят редакционный характер (имеются орфографические, пунктуационные, стилистические и технические погрешности).

В ходе рассмотрения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Почему для анализа степени влияния выбраны методы тетрахорического анализа?
2. Можно ли масштабировать результаты Вашего исследования на население старших возрастных групп ?

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 разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, в которой 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.

Член диссертационного совета

Доктор медицины, Профессор кафедры
политики и организации здравоохранения,
Почетный профессор НАО «Казахский национальный университет
имени аль-Фараби», г. Алматы

Почетный доктор международного
Казахско-турецкого университета
им. Х.А. Ясави, г. Туркестан

Почетный профессор
медицинского университета г. Семей
Республика Казахстан

А. М. Гржибовский

«13» 07 2025 г.
марта