

Отзыв

члена диссертационного совета Линденбрата Александра Леонидовича 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

Проблема повышения уровня удовлетворенности населения системой здравоохранения и качеством медицинских услуг в настоящее время приобретает особую значимость. Из трех видов эффективности (медицинской, социальной и экономической), социальная эффективность занимает центральное место. Так как общественные фонды выступают главным источником финансирования системы здравоохранения, общество имеет право контролировать результаты деятельности медицинских организаций и системы здравоохранения в целом. Удовлетворенность населения системой здравоохранения - сложный и многоаспектный феномен. Всемирная организация здравоохранения выделяет четыре ключевых элемента этой проблемы: профессионализм сотрудников, рациональное использование ресурсов, снижение рисков для пациента и максимальная удовлетворенность от взаимодействия с медицинскими службами.

Ранее полагали, что оценивать качество работы медицинских организаций способны исключительно специалисты, что обуславливало доминирование профессионального подхода. Однако основной задачей медицинских учреждений остается удовлетворение общественных потребностей в сфере здравоохранения. Таким образом, без учета мнений пациентов полноценная оценка невозможна.

Сейчас одним из наиболее распространенным методов оценки качества работы медицинских организаций стало сопоставление фактических

показателей деятельности с установленными стандартами. Для исследования общественного мнения широко используются опросы пациентов, применяющие как качественные, так и количественные аналитические подходы.

При таком подходе, пациенты традиционно воспринимаются скорее как объекты оказания медицинской помощи, нежели активные участники взаимодействия с системой здравоохранения. Вопрос о влиянии демографических и социально-экономических характеристик на уровень удовлетворенности пациентов остается открытым. Предполагается, что удовлетворенность определяется не только качеством медицинской помощи, но и социальными и экономическими условиями жизни пациентов, однако эта гипотеза требует дальнейшего изучения.

В связи с этим, диссертационная работа Мартиросова Арама Вачагановича выполнена на актуальную тему, которая имеет важное медицинское, социальное и экономическое значение.

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

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании Мартиросова Арама Вачагановича, подтверждается достаточным объемом наблюдений, полноценной программой исследования, адекватными методами обработки первичного материала. Уровень доказательности, полученный автором, вполне достаточный для медико-биологических исследований.

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 данного исследования заключается в получении новых данных о влиянии социально-экономических и демографических характеристик (пол и возраст) пациентов на процессы формирования их 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.

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

Теоретические результаты диссертационного исследования Мартиросова Арама Вачагановича используются при подготовке клинических ординаторов и аспирантов в медицинских вузах.

Структура диссертационного исследования Содержание диссертационной работы

Диссертация построена по классическому принципу и состоит из введения, восьми глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Текст изложен на 316 страницах печатного текста, включающего 38 таблиц и 52 рисунка, список литературы содержит 234 отечественных и 50 зарубежных источников.

Во введении автор приводит обоснование актуальности исследованной темы, ставит цель и формулирует задачи исследования. Также приводится описание научной новизны полученных результатов и их практической значимости. Приведены данные об апробации и внедрении результатов

работы.

В первой главе представлен полноценный обзор имеющихся публикаций о влиянии характеристик пациентов на формирование их отношения к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Автор использовал достаточное количество отечественных и зарубежных источников, что позволило обосновать актуальность выбранной темы исследования и определить наиболее перспективные направления собственных исследований.

Во второй главе представлено описание материалов и методов исследования. Следует отметить четкое описание программы исследования, характеристику каждого этапа с обоснованием выбора методик исследования и объема первичного материала. Автор определил набор характеристик пациентов при формировании его отношения к организации медицинской помощи, который последовательно рассматривался в последующих главах. В частности, изучены характеристики, связанные с обращением за медицинской помощью, проанализирована значимость отношения к собственному здоровью, а также степень влияния комплаенса пациента на его оценку качества организации медицинской помощи.

В третьей главе приводятся результаты, доказывающие влияние демографических характеристик пациента на формирование его отношения к организации медицинской помощи.

В четвертой показана роль социальных характеристик пациента в формировании его отношения к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

В пятой главе диссертации представлены данные о значимости степени комплаенса как социальной характеристики пациента.

В шестой главе описывается роль экономических характеристик домохозяйств в формировании отношения пациентов к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

В седьмой главе выявлено влияние структуры жизненных приоритетов

пациентов на формирование отношения к организации медицинской помощи, а также обозначена значимость жизненного приоритета «Здоровье» в формировании отношения пациента к организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

В восьмой главе приведены результаты анализа зависимостей между социально-экономическими детерминантами уровня удовлетворенности организацией медицинской помощи. Сделан анализ зависимости уровня удовлетворенности пациента организацией медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, от выделенных комбинаций факторов. Обоснована методика прогнозирования уровня удовлетворенности пациентов с учетом социально-экономических детерминант. Создана методика стандартизации данных об уровне удовлетворенности пациентов качеством организации медицинской помощи.

В качестве положительного момента следует отметить широкий спектр детерминант, использованных автором, в части медицинской активности населения трудоспособных возрастных групп, а также оригинальность исследования.

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

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 деятельность системы здравоохранения на уровне органов управления и медицинских организаций при организации лечения, реабилитации, диспансерного наблюдения и проведения профилактических мероприятий среди пациентов трудоспособных возрастных групп.

Теоретические положения диссертационной работы рекомендуются к использованию при подготовке студентов, клинических ординаторов и аспирантов в медицинских вузах.

Дискуссионные положения диссертационного исследования

Принципиальных замечаний к работе нет. К замечаниям можно отнести излишне подробное описание каждого этапа работы. Однако они не снижают научной и практической ценности проведенного исследования.

В результате изучения представленных материалов появились вопросы к соискателю:

1. В работе указано, что понятия организация медицинской помощи и качество организации медицинской помощи рассматривали как синонимы. Речь идет только о данной работе или вообще об этих понятиях?
2. Каким образом отбирались социально-экономические детерминанты?

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, а также изложены новые научно обоснованные решения, внедрение которых должно внести 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
Профессор кафедры общественного здоровья,
экономики, управления и цифровизации здравоохранения,
медицинского права и медицинской экспертизы
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования»
доктор медицинских наук, профессор



Линденбрaten Александр Леонидович

« ____ » _____ 2025 г.

