

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, директора Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, заведующего кафедрой Общественного здоровья и здравоохранения Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России Москвичевой Марины Геннадьевны на диссертационную работу Толмачева Дениса Анатольевича «Нормативное обеспечение деятельности врачей функциональной диагностики», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Актуальность темы исследования.

На современном этапе развития отечественного здравоохранения методы функциональной диагностики приобретают особую актуальность в связи с установленными требованиями к качеству оказания медицинской помощи по широкому спектру заболеваний и невозможностью их реализации без применения функциональных исследований. Вместе с тем меняются требования к организации работы диагностических подразделений медицинских организаций, обуславливающих необходимость постоянного мониторинга и совершенствования нормативных документов.

С целью обеспечения доступности и качества медицинской помощи и оптимизации организации оказания медицинских услуг в рамках реализации территориальных программ государственных гарантий необходимо обоснованное планирование и адекватная организация работы отделений/кабинетов функциональной диагностики, а также рациональное использование кадровых и материально-технических ресурсов. В настоящее время нормы времени на проведение функциональных исследований регламентированы приказом Минздрава РФ от 30.10.1993 г. № 283 «О

совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации». Однако с момента утверждения данного приказа в системе здравоохранения произошли существенные изменения, появились новые виды исследований, в связи с чем возникла необходимость изучения трудозатрат, а также пересмотра и научного обоснования норм времени на проведение функциональных исследований, что свидетельствует о высокой актуальности исследования.

Диссертация выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации и государственным заданием ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Научный анализ, обоснование, разработка методов нормирования труда медицинских работников с учетом типов учреждения и видов оказания медицинской помощи». Это определяет актуальность и практическую целесообразность представленного исследования.

Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне в соответствии с поставленной целью, сформированной научной программой исследования и с поэтапным анализом. Задачи логично выстроены в соответствии с поставленной целью. Положения, выносимые на защиту, корреспондируют с задачами и выводами. Научные положения диссертационного исследования, а также сделанные на их основе выводы и рекомендации, автором аргументированы, что обусловлено применением комплексного системного подхода к анализу полученных данных. Исследование осуществлено на основе разработанной концепции и проводилось на большом по объему материале (период наблюдений составил 10 лет – с 2009 по 2018 год). Автор в своей работе применял современные

методы исследования (социологический, статистический, аналитический, контент-анализ, фотохронометражных наблюдений, экспертной оценки). Применение адекватных методов исследования и работа с генеральной совокупностью обеспечили достоверность результатов исследования, выводов и практических рекомендаций. Для достижения цели автором были сформулированы семь задач, решение которых составило основу структуры диссертационной работы.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Научная новизна представленного исследования для организации здравоохранения и общественного здоровья заключается в обосновании необходимости разработки мероприятий, обеспечивающих возможность использования ресурсов и направленных на повышение эффективности работы врачей функциональной диагностики, для определения основных путей повышения доступности данного вида исследований для пациентов.

Полученные результаты клинико-статистического, медико-социального и организационного исследования свидетельствуют о разнонаправленных тенденциях в обеспеченности и укомплектованности медицинских организаций врачами функциональной диагностики в субъектах Российской Федерации, что доказывает необходимость установления новых норм времени, нагрузки и численности врачей функциональной диагностики.

Проведение широкомасштабного фотохронометражного исследования рабочего процесса врачей функциональной диагностики позволило установить фактические затраты рабочего времени врачей-специалистов на отдельные элементы и виды трудового процесса, что имеет большое научное и практическое значение, заключающееся в установлении научно обоснованных норм времени на проведение различных видов исследований, а также разработке проекта приказа Минздрава России «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с проведением функциональных исследований».

Практическую значимость работы подтверждает опыт создания на территории региона программы «Оптимизация деятельности кабинетов функциональной диагностики» с применением программы для ЭВМ «Оценка деятельности кабинетов функциональной диагностики», которые позволили улучшить такие показатели, как: обеспеченность и укомплектованность врачами функциональной диагностики, число исследований на одного врача, на одного обследованного, а также число обследованных и исследований на одного жителя.

Результаты работы были использованы в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение», регионального проекта Удмуртской Республики «Развитие первичной медико-санитарной помощи», регионального проекта Удмуртской Республики «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

С использованием методологии системного анализа диссертантом разработаны методические подходы комплексного исследования деятельности службы функциональной диагностики, что позволило совершенствовать организационные мероприятия, направленные на выявление внутренних резервов системы здравоохранения.

Апробация результатов исследования

Результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на многих научно-практических конференциях и Всероссийских форумах, а также на межведомственной рабочей группе по утверждению типовых отраслевых норм труда. Разработанные методические пособия реализуются в системе государственного здравоохранения (органы управления здравоохранением, медицинские организации разного уровня) Удмуртской Республики. Информационное письмо «Совершенствование деятельности и оптимизация работы врачей функциональной диагностики», подготовленное по результатам диссертационного исследования, использовано при реализации регионального проекта Удмуртской Республики «Обеспечение

медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

Результаты исследования используются в учебном процессе ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, а также в ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России по направлениям специалитета на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, а также при реализации программ дополнительного профессионального образования на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

Результаты диссертационного исследования представлены в 26 научных работах, из которых 16 включены в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 4 опубликованы в журналах, входящих в международную реферативную базу данных, получено Свидетельство о регистрации интеллектуальной собственности «Оценка качества работы кабинетов функциональной диагностики».

Оценка личного вклада автора

Автором сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту, самостоятельно разработана программа и дизайн исследований, проведен сбор первичных материалов исследования, анкетирование, создание баз данных, изложение результатов. Проведен анализ обеспеченности и укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, врачами функциональной диагностики. Автор лично участвовал в проведении фотохронометражных исследований рабочего процесса врачей функциональной диагностики, разработал статистический инструментарий, провел опрос врачей функциональной диагностики и разработал предложения по совершенствованию их деятельности. При непосредственном участии автора разработаны направления повышения эффективности организации деятельности врачей функциональной

диагностики в Удмуртской Республике. Разработал Программу «Оптимизация деятельности кабинетов функциональной диагностики» и Программу для ЭВМ «Оценка работы кабинетов функциональной диагностики». Доля участия автора в сборе и обработке материалов составила 98,0%.

Оценка структуры и анализ содержания диссертации

Основное содержание работы изложено на 450 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения и семи глав (обзор литературных источников, глава, посвященная материалам и методам исследования, пять глав собственных исследований), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Диссертация иллюстрирована 39 рисунками, содержит 37 таблиц, 2 схемы. Список литературы включает 258 источников, из них 197 отечественных и 61 зарубежных авторов. Приложения диссертации представляют собой формы анкет, статистических таблиц, материалы интегрального анализа, проект приказа «Типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с проведением функциональных исследований», документы, подтверждающие внедрение автором материалов исследования в работу практического здравоохранения.

Научные положения диссертационной работы соответствуют пунктам 1, 3, 5, 6, 8 паспорта специальности ВАК 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Глава 1 включает обзор изученных автором научных публикаций по теме диссертации, который позволил раскрыть проблему и обосновать актуальность исследования.

В главе 2 представлены дизайн, этапы исследования, база данных, база исследования, методология и описаны методы исследования, применяемые в работе. Для реализации поставленных задач автором разработана программа исследования, основанная на комплексном подходе и использовании

конкретных методов (социологический, статистический, аналитический, контент-анализ, экспертная оценка, выкопировка данных из учетной медицинской документации, непосредственного наблюдения, фотохронометражное исследование), адекватных поставленным задачам. Сформулированы объект и предмет исследования. Подробно освещены этапы исследования, описаны изучаемые признаки, единицы и объем наблюдения, источники информации.

В третьей-седьмой главах отражены результаты собственных исследований.

В главе 3 представлена информация по обеспеченности и укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, врачами функциональной диагностики по Российской Федерации, федеральным округам и субъектам Российской Федерации за период с 2009 по 2018 год. За анализируемый период укомплектованность врачами функциональной диагностики в расчете на число физических лиц на занятых должностях была низкой как в федеральных округах, так и по стране в целом, несмотря на положительную динамику. Интегральная оценка обеспеченности и укомплектованности врачами функциональной диагностики показала, что лидирующую позицию занимали Уральский и Дальневосточный федеральные округа.

В главе 4 представлены показатели, характеризующие деятельность врачей функциональной диагностики, по Российской Федерации, федеральным округам и субъектам Российской Федерации. Анализ числа всех исследований по стране в целом за анализируемый период в расчете на одного врача функциональной диагностики на занятой штатной должности показал рост на 30,3%. Подобная тенденция к росту исследуемого показателя наблюдалась по всем федеральным округам. Более высокую напряженность в работе в 2009 г. продемонстрировали специалисты Пензенской области, Чукотского автономного округа, Кабардино-Балкарской Республики, в 2018 г. - Пензенской области, Чукотского автономного округа и Республики

Ингушетия. Все это свидетельствует о необходимости разработки и внедрения в систему практического здравоохранения мероприятий по совершенствованию деятельности врачей функциональной диагностики.

В главе 5 представлены результаты социологического опроса среди врачей функциональной диагностики, описан медико-социальный портрет врача функциональной диагностики. Результаты социологического опроса показали низкий материальный достаток врачей-специалистов, низкую ответственность за свое здоровье. Высокая нагрузка ведет к развитию конфликтных ситуаций в семье и на работе (74,0%) и синдрома эмоционального выгорания (у 21,1%), что свидетельствует о необходимости совершенствования рабочего процесса.

Автором установлена прямая высокая связь между чтением медицинской литературы и прохождением медицинских осмотров ($r = 0,79$). Прямая связь средней силы между повышением уровня психологического климата в семье ($r = 0,56$) и в коллективе ($r = 0,43$) и увеличением финансовых доходов врача; увеличение продолжительности рабочего времени сверх установленной нормы с развитием конфликтных ситуаций в семье ($r = 0,44$). Выявленные изменения свидетельствуют о необходимости совершенствования рабочего процесса и разработки мероприятий, благоприятствующих снижению нагрузки.

В главе 6 представлен анализ норм времени на проведение функциональных исследований с учетом современных возможностей и необходимой численностью врачей-специалистов. Показан значимый рост среднегодовой нагрузки на оборудование, особенно на электромиографы (в 5,9 раза), в то время как нагрузка на реографы – уменьшилась (на 16,7%). Вместе с тем, появились новые виды исследований, которые не вошли в Приказ Минздрава РФ № 283 от 30.11.93 г. «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации», что свидетельствует о необходимости изучения трудозатрат врачей-специалистов с учетом других видов исследований.

Фотохронометражное исследование показало, что затраты рабочего времени зависели от вида исследования. При этом до двух третей рабочего времени врач ФД затрачивает на основную деятельность (67,5%), практически одну пятую часть - на вспомогательную деятельность (19,2%), на работу с медицинской документацией – 8,2%.

Для научного обоснования норм времени на проведение функциональных исследований, полученных путем проведения фотохронометражных исследований, был рассчитан годовой бюджет рабочего времени врачей ФД, который составил 1767,6 часов в год, а средняя продолжительность затрат рабочего времени врачей-специалистов при проведении одного исследования составила 18 минут.

Автором установлена прямая сильная связь между перенаселенностью квартир и увеличением времени на вспомогательную деятельность и работу с документацией ($r = 0,79$ и $0,74$ соответственно); продолжительностью рабочего времени и возрастом специалиста ($r = 0,74$) и развитием конфликтных ситуаций на работе ($r = 0,69$); отсутствием незагруженного рабочего времени с материальным достатком ($r = 0,71$); отсутствием незагруженного времени на работе с возрастом специалиста ($r = 0,63$); продолжительностью затрат рабочего времени на основную деятельность с полноценным сном ($r = 0,63$).

Проведенное широкомасштабное фотохронометражное исследование рабочего процесса врачей функциональной диагностики позволило установить фактические затраты рабочего времени врачей-специалистов на отдельные элементы и виды трудового процесса, что позволило разработать проект приказа МЗ Российской Федерации «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с проведением функциональных исследований».

В главе 7 представлены мероприятия по совершенствованию деятельности кабинетов функциональной диагностики и оценка их реализации, поскольку низкая обеспеченность и укомплектованность

врачами ФД по стране в целом свидетельствует о необходимости разработки и реализации мероприятий по повышению доступности функциональных исследований, а также разработки нормативного документа на основе научно обоснованных норм времени на проведение различных видов исследований. В отсутствие системы унификации оценки параметров, характеризующих работу кабинетов функциональной диагностики, разработка автоматизированных систем оценки лечебного и диагностического процессов позволит проводить динамическую оценку деятельности всех кабинетов функциональной диагностики во времени с анализом имеющихся изменений.

Для этого необходим пересмотр образовательной траектории врачей-специалистов с преимущественным обучением на программах дополнительного профессионального образования с применением дистанционных образовательных технологий в сочетании со стажировкой на рабочем месте для отработки практических навыков работы на новом оборудовании, при освоении новых методов функциональной диагностики. Для реализации вышеизложенного, по специальности «функциональная диагностика» были разработаны и реализованы «Программа оптимизации деятельности кабинетов функциональной диагностики» и Программы для ЭВМ «Оценка работы кабинетов функциональной диагностики». Автором установлена результативность решения кадровой проблемы через взаимодействие медицинских ВУЗов с практическим здравоохранением. Обеспечение врачами-специалистами в исследуемых районах способствовало повышению удовлетворенности населения и отсутствию случаев жалоб. Для убедительности в качестве проводимых исследований проведен опрос среди пациентов, обратившихся в кабинеты функциональной диагностики исследуемых медицинских организаций. Результаты опроса показали, что удовлетворенность пациентов оказанными диагностическими услугами возрастает параллельно росту соответствия оказанных услуг установленным требованиям.

В заключение диссертационного исследования проведено обобщение основных этапов исследования, обоснованы мероприятия по организации деятельности врачей функциональной диагностики.

Диссертация отражает все этапы проведенного исследования, свидетельствующие о решении сформулированных задач и достижении поставленной цели.

Выводы и практические рекомендации

Отражают все этапы проведенного исследования, соответствуют задачам, свидетельствуют о решении сформулированных задач, хорошо обоснованы и логично вытекают из содержания диссертационной работы. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями.

Автореферат отражает содержание диссертационной работы в полном объеме, оформлен в соответствии с установленными требованиями. Перечень научных публикаций представлен по теме диссертационного исследования и полностью соответствует основным положениям диссертации.

В качестве замечаний и пожеланий по работе можно отметить перегруженность введения ссылками на литературные источники, недостаточное использование результатов исследования в учебном процессе и целесообразность большего внимания к использованию принципов мотивации в решении изучаемой проблемы, что в целом не снижает ценности проведенного исследования.

Заключение:

Диссертация Толмачева Дениса Анатольевича на тему «Нормативное обеспечение деятельности врачей функциональной диагностики» является научно-квалификационным исследованием, в котором автором решена актуальная и важная организационная проблема по совершенствованию деятельности врачей функциональной диагностики, что имеет существенное значение для специальности «общественное здоровье и здравоохранение».

По актуальности, степени обоснованности научных положений, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное

исследование соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. с изменениями и дополнениями от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к докторским диссертациям, а автор – Толмачев Денис Анатольевич заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
директор Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, заведующий кафедрой Общественного здоровья и здравоохранения Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Москвичева Марина Геннадьевна

« 23 » декабря 2020 г.

Подпись профессора М.Г. Москвичевой заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Южно-Уральского

Государственного медицинского университета

Минздрава России

Дубинина Ирина Дмитриевна



Сведения об официально оппоненте М.Г. Москвичевой:

Адрес 454092, Челябинская область, Челябинск, ул. Воровского, 64

ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

Телефон: +7 (351) 232-73-69

E-mail: moskvichevamg@mail.ru