

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ступакова Игоря Николаевича на диссертацию Толмачева Дениса Анатольевича на тему «Нормативное обеспечение деятельности врачей функциональной диагностики», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность исследования

Приоритетной задачей отечественного здравоохранения на современном этапе его развития является сохранение и укрепление здоровья населения путем профилактики и ранней диагностики заболеваний. Известно, что в выявлении заболеваний важное место занимают функциональные исследования. В связи с этим разработка механизмов своевременной диагностики заболеваний и их профилактики путем повышения эффективности и доступности медицинской помощи населению представляет высокий интерес организаторов здравоохранения. Однако для их осуществления необходима четкая организация работы врачей функциональной диагностики и рациональное использование как кадровых, так и технических ресурсов, что определяет актуальность данного исследования.

Научная новизна

Научная новизна проведенного диссертантом исследования состоит в следующем:

- Научно обоснована необходимость решения проблемы по разработке норм времени и нагрузки врачей функциональной диагностики с учетом различных видов исследований;
- Определены разнонаправленные тенденции в обеспеченности и укомплектованности медицинских организаций врачами функциональной диагностики в субъектах Российской Федерации;
- Выявлен: ежегодный рост объемов выполняемых работ врачами функциональной диагностики на фоне дефицита врачебных кадров; рост числа исследований в расчете на одного обследованного пациента (с 2009 по 2018 гг.), как по стране в целом, так и по ФО, особенно в Северо-Западном и Центральном; рост общего числа обследованных лиц всего врачами функциональной диагностики и числа исследований в расчете на одного жителя Российской Федерации;
- Показан высокий охват населения функциональными исследованиями при ежегодном росте числа исследований как в расчете на врача-специалиста, так и на пациента и жителя Российской Федерации в целом;
- Отмечена высокая нагрузка у врачей функциональной диагностики, оказывающих медицинские услуги в амбулаторных условиях, и наиболее высокий рост числа исследований в Республике Ингушетия, Чукотском АО, Пензенской области;

- Установлен медико-социальный портрет врача функциональной диагностики: врач функциональной диагностики чаще всего замужняя женщина среднего возраста, со стажем работы, имеющая квалификационную категорию, с низким материальным достатком и наличием хронических заболеваний;
- Выявлены низкий материальный достаток и причины конфликтных ситуаций, которые ведут к развитию различных заболеваний и синдрома эмоционального выгорания;
- Проведено широкомасштабное фотохронометражное исследование рабочего процесса врачей функциональной диагностики, которое позволило установить фактические затраты рабочего времени врачей-специалистов на отдельные элементы и виды трудового процесса;
- Установлена взаимосвязь между медико-социальными, профессиональными характеристиками врачей функциональной диагностики и структурой их деятельности;
- Установлено, что возраст и увеличение продолжительности рабочего времени влияют на развитие конфликтных ситуаций;
- Выявлены расхождения в наименованиях видов функциональных исследований, утвержденных приказами Минздрава Российской Федерации;
- Показано, что более одной трети рабочего времени врачи функциональной диагностики затрачивают на работу с медицинской документацией и прочую деятельность, которые не были учтены в ранее утвержденных нормативных документах;
- Установлены новые нормы времени на проведение различных видов функциональных исследований, на основе которых проведен расчет реальной потребности во врачах-специалистах;
- Доказана необходимость и разработан комплекс мероприятий по развитию функциональной диагностики в части ее кадрового обеспечения;
- Разработана и апробирована Программа для ЭВМ «Оценка деятельности кабинетов функциональной диагностики», которая позволила определить резервы ее повышения, влияющие на удовлетворенность пациентов;
- Разработана и апробирована Программа «Оптимизация деятельности кабинетов функциональной диагностики», благодаря которой выросли: обеспеченность и укомплектованность врачами функциональной диагностики, число исследований на одного врача функциональной диагностики, на одного обследованного, а также число обследованных и исследований на одного жителя.

Научно-практическая значимость

Научно-практическая значимость диссертационного исследования Толмачева Д.А. заключается в том, что:

- по результатам диссертационной работы подготовлены: информационное письмо, пособия для организаторов здравоохранения, врачей функциональной диагностики, врачей общей практики (семейных

врачей), ординаторов и аспирантов медицинских ВУЗов, которые используются в учебно-педагогическом процессе;

- в получении научно-обоснованных данных, доказывающих необходимость установления новых норм времени, нагрузки и численности врачей функциональной диагностики;

- на региональном уровне разработана дорожная карта, обеспечивающая возможность использования необходимых ресурсов для повышения эффективности работы врачей функциональной диагностики, создания условий, необходимых для внедрения современных организационно-технических и трудовых процессов, позволяющих улучшить деятельность врачей функциональной диагностики;

- научно обоснована необходимость установления новых норм времени на проведение функциональной диагностики, нагрузки и численности врачей функциональной диагностики;

- результаты диссертационного исследования легли в основу подготовки проекта приказа Минздрава России «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с проведением функциональных исследований»;

- разработана программа для ЭВМ «Оценка работы кабинетов функциональной диагностики», которая позволяет своевременно выявлять неудовлетворенность пациентов оказанными услугами, удовлетворенность врачей-специалистов своей профессиональной деятельностью и на их основе принимать управленческие решения;

- внедрение новых норм времени, разработанных на основе результатов фотохронометражного наблюдения за рабочим процессом врачей функциональной диагностики, позволит рационально использовать кадровые ресурсы и повысить результативность работы;

- внедрение мероприятий, включенных в разработанную автором Программу «Оптимизации деятельности кабинетов функциональной диагностики», способствует решению кадровой проблемы и удовлетворенности пациентов.

Материалы диссертации доложены и обсуждены на всероссийских научно-практических конференциях. По теме диссертации опубликовано 26 печатных работ, из которых 16 – в изданиях, рекомендуемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 4 – журналах, входящих в международную базу данных.

Результаты исследования внедрены в работу медицинских организаций Удмуртской Республики и используются в учебном процессе студентов медицинского ВУЗа на кафедрах «Общественное здоровье и здравоохранение», а также в учебном процессе ординаторов и аспирантов ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения».

Результаты исследования были использованы при разработке проекта приказа Минздрава России «Об утверждении типовых отраслевых норм

времени на выполнение работ, связанных с проведением функциональных исследований»; получено свидетельство на Программу для ЭВМ, по результатам ее апробации подготовлено информационное письмо; разработано учебное пособие.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.

Автор построил диссертационное исследование на принципах системного подхода и комплексном изучении проблемы. Методологическая база исследования представлена современными методами, адекватными целям и задачам. Исследование выполнено на значительном объеме первичного материала, с использованием современных методов статистической обработки данных. Проведена обработка большого массива статистических данных по обеспеченности, укомплектованности врачами функциональной диагностики и их деятельности. Проведено фотохронометражное исследование рабочего процесса врачей-специалистов с экспертной оценкой результатов исследований. Все это свидетельствует о достоверности полученных результатов, обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертационная работа изложена на 450 страницах, состоит из введения, обзора литературы, семи глав собственных исследований, заключения, выводов, предложений, списка литературы и приложений. Список литературы включает 258 источников, из них 197 отечественных и 61 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 39 рисунками, содержит 37 таблиц, 2 схемы, 26 приложений.

Научные положения диссертации соответствуют пунктам 1, 3, 5, 6, 8 паспорта научной специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение.

Личный вклад автора отвечает требованиям, предъявляемым к соискателю научной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03.

Во введении обоснована актуальность исследования, определены его цель и задачи, представлена научная новизна и практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору литературы по вопросам нормативного обеспечения деятельности врачей функциональной диагностики и роли функциональных исследований в современном здравоохранении. Автором проведен анализ литературных источников и нормативных документов, свидетельствующих о высокой роли функциональных исследований и необходимости разработки нового нормативного документа с учетом современных технологий. Показано, что в настоящее время действующие нормы времени и нагрузки для врачей функциональной диагностики устарели и не содержат современных видов исследований, проводимых врачами функциональной диагностики. Отсутствие нормативных документов, устанавливающих трудозатраты

врачей-специалистов, при оказании современных видов исследований, проводимых врачами функциональной диагностики, обуславливает необходимость их разработки.

Во второй главе представлены объект и предмет исследования, единицы наблюдения и объемы исследования, этапы исследования. Автором подробно описаны методы исследования, обоснован размер выборочных совокупностей, описаны способы статистической обработки и критерии достоверности полученных результатов. Для улучшения восприятия дизайн исследования представлен в виде таблицы. Дана характеристика базы исследования.

Третья глава посвящена анализу обеспеченности и укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, врачами функциональной диагностики по РФ, ФО и субъектам РФ в 2009-2018 гг. Автор установил, что за анализируемый период обеспеченность врачами ФД по Российской Федерации была на стабильно низком уровне. Исследована укомплектованность врачами функциональной диагностики по РФ в целом и федеральным округам. Выявлено, что данный показатель является низким, несмотря на положительную динамику.

В четвертой главе проведен анализ показателей, характеризующих деятельность врачей функциональной диагностики, по РФ, ФО и субъектам РФ в 2009-2018 гг. Выявлено, что в РФ за последние 10 лет число функциональных исследований выросло на 32,9%. На диагностику сердечно-сосудистой системы приходится большая часть исследований: от 88,6% (в 2009 г.) до 84,2% (в 2018 г.). Увеличилось на 30,3% число функциональной диагностики всего в расчете на одного врача функциональной диагностики по стране в целом. Установлено, что лидирующие ранговые позиции по деятельности кабинетов функциональной диагностики с учетом дополнительных критериев занимали Уральский федеральный округ и Центральный федеральный округ.

В пятой главе соискателем выявлены медико-социальные и профессиональные характеристики врачей функциональной диагностики, их взаимосвязь. Выявлено, наличие у врачей-специалистов большого количества хронических заболеваний и частоты заболеваний в год, низкая комфортность жилищных условий, высокая доля врачей, вынужденных работать по совместительству. Сформирован медико-социальный портрет врача функциональной диагностики. Получены данные о 46 значимых корреляционных ($p < 0,05$) функций, описывающих профессиональные, психологические, социально - бытовые особенности врачей функциональной диагностики. Автором установлено, что высокая нагрузка на работе ведет к развитию конфликтных ситуаций (74,0%) и синдрома эмоционального выгорания (21,1%). Полученные данные свидетельствуют о необходимости разработки мероприятий по оптимизации деятельности кабинетов функциональной диагностики.

Шестая глава посвящена изучению научно обоснованных норм времени на проведение функциональных исследований и необходимой численностью врачей-специалистов. Выяснено, что фактическая функция врачебной должности врача функциональной диагностики в 2017 г. при учете основного отпуска продолжительностью 28 календарных дней практически в два раза превышала плановую, что обусловлено низкой обеспеченностью и укомплектованностью штатных должностей физическими лицами. для соответствия фактическому числу должностей численность врачей функциональной диагностики в Российской Федерации должна быть увеличена. Результаты фотохронометражных исследований рабочего процесса врачей функциональной диагностики показали, что до двух трети рабочего времени врач функциональной диагностики затрачивает на основную деятельность (67,5%), на вспомогательную деятельность (19,2%), на работу с медицинской документацией – 8,2%. Все это свидетельствует о необходимости пересмотра норм времени на проведение различных видов функциональных исследований и разработки предложений по оптимизации рабочего процесса врачей-специалистов.

В главе седьмой диссертантом описаны разработанные мероприятия по оптимизации деятельности кабинетов функциональной диагностики. К примеру, для решения вопроса по низкой обеспеченности и укомплектованности врачами функциональной диагностики по стране в целом, реализованы мероприятия по повышению доступности функциональных исследований, представленные в виде программы «Оптимизации деятельности кабинетов функциональной диагностики» Разработана также Программа ЭВМ «Оценка работы кабинетов функциональной диагностики». После реализации организационных мероприятий с помощью Программы для ЭВМ была проведена повторная оценка деятельности кабинетов ФД в тех же 25 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению

Оценка реализации организационных мероприятий по оптимизации деятельности кабинетов ФД показала улучшение деятельности большинства кабинетов ФД.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы. В целом поставленные задачи исследования решены. **Выводы** и практические рекомендации вытекают из полученных результатов. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются лишь незначительные стилистические и орфографические недочеты.

При положительной оценке работы в целом имеются следующие вопросы:

1. При проведении фотохронометражных исследований, какая доля врачей, принявших участие в исследовании, занималась диагностикой заболеваний сердечно-сосудистой системы?

2. Насколько влиял стаж работы специалиста на продолжительность и качество проведения исследований?

Заключение

Диссертационная работа Толмачева Дениса Анатольевича на тему «Нормативное обеспечение деятельности врачей функциональной диагностики», представленная на соискание научной степени доктора медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой и содержит решение актуальной научной и практической проблемы здравоохранения - разработка научно обоснованных норм времени для врачей функциональной диагностики с учетом видов исследования.

По актуальности, объёму проведённого исследования, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, а ее автор – Толмачев Денис Анатольевич заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
советник директора ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии
им. А.Н. Бакулева» Минздрава России

И.Н. Ступаков

11.01.2021г

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ступакова И.Н. заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России д.м.н.

Н.О. Сокольская

121552, г. Москва, Рублёвское шоссе, 135. ФГБУ «НМИЦССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, Тел. + 7(495) 414 75711, e-mail: info@bakulev.ru