

ОТЗЫВ

официального оппонента

**доктора медицинских наук, профессора Галиуллина Афгата
Набиулловича**

**на диссертационную работу Михайлова Романа Вячеславовича
«Научное обоснование совершенствования управления оказанием
медицинской помощи по профилю “нейрохирургия” на основе
процессного подхода» представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное
здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-
социальная экспертиза**

Актуальность исследования

В настоящее время оказание нейрохирургической помощи населению в системе здравоохранения занимает особое место. Это связано с тем, что этот вид медицинской помощи требует использования инновационных, высокотехнологичных методов обследования, диагностики, лечения и реабилитации больных. Достаточно сказать, что злокачественные и доброкачественные опухоли головного мозга, черепно-мозговые, спинномозговые травмы, геморрагические инсульты, воспалительные заболевания головного и спинного мозга, гидроцефалия, дегенеративные заболевания позвоночника и др. приводят к инвалидности, нередко к случаям смерти. Эти заболевания требуют оказания высокотехнологичной нейрохирургической помощи, интенсивного и междисциплинарного подхода в лечении. По данным ряда авторов, в оказании нейрохирургической помощи отмечаются некоторые дефекты, приводящие к грозным осложнениям, длительному лечению, а в определенных случаях к летальному исходу. Поэтому этот вид медицинской помощи требует непрерывного повышения качества, обеспечения доступности и безопасности.

Необходимо сказать, что в последние десятилетия в целях повышения ценности, минимизации ошибок, обеспечения безопасности при оказании медицинской помощи были разработаны клинические рекомендации,

протоколы, стандарты, стандартные операционные процедуры (СОП), с учетом использования нормативной базы, особенностей деятельности медицинской организации, которые стали основой внедрения процессного подхода в оказании медицинской помощи.

Несмотря на то, что в современной научной базе имеется достаточно большое количество работ, посвященных различным управленческим методикам и теоретическим вопросам процессного управления в системе здравоохранения, в то же время в актуальной научной литературе отсутствуют сведения об использовании процессного подхода по управлению оказанию нейрохирургической помощи.

В этой связи научное обоснование процессного подхода в организации оказания нейрохирургической помощи населению представляется актуальной научной проблемой «Общественного здоровья и организации здравоохранения», поэтому разработка вопросов процессного подхода в управлении медицинскими организациями, особенно использования процессных технологий в организации оказания нейрохирургической помощи является важнейшей задачей практического здравоохранения регионов и в целом России. С учетом этого автор сформулировал цель и поставил семь задач научного исследования.

Степень разработанности темы исследования заключается в том, что несмотря на наличие значительного количества научных работ, посвященных управленческим методам и теоретическим основам процессного управления в системе здравоохранения, отсутствуют работы по использованию процессного подхода в организации оказания медицинской помощи по профилю «нейрохирургия».

Научная новизна заключается в научном обосновании внедрения в организацию оказания нейрохирургической помощи методик процессного управления. В исследовании впервые осуществлены работы по созданию научно-методического функционала внедрения процессного управления в оказании медицинскими организациями нейрохирургической помощи. Также

в исследовании впервые созданы формализованные типовые модели лечебно-диагностических процессов при оказании нейрохирургической помощи по десяти основным нейрохирургическим нозологиям и алгоритмы ведения нейрохирургических пациентов с десятью основными нейрохирургическими нозологиями на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов и критериев качества.

Достоверность результатов диссертации

Достоверность результатов исследования обусловлена их соответствием цели и задачам исследования. Также выполнению задач исследования выбрана адекватная методология исследования. Для обработки результатов социологического исследования в работе использованы общепринятые методы статистической обработки данных.

Теоретическая и практическая значимость исследования заключается в том, что результаты работы позволили: доказать реальность создания научно-методического функционала имплементации процессного управления в медицинских организациях региона РФ на примере Московской области, оказывающих нейрохирургическую помощь и перспективу их последующей реализации в других медицинских организациях независимо от формы собственности и контингента обслуживаемого населения; сформулировать методологические параметры создания моделей процессов оказания нейрохирургической помощи; формализовать эти процессы в графическом и текстовом виде и выявить положительные аспекты их применения в медицинской организации; путем реинжиниринга создать типовые модели основных (лечебно-диагностических) процессов организации оказания нейрохирургической помощи в медицинских организациях и доказать эффективность их использования, а также разработать алгоритмы ведения пациентов по 10 основным нейрохирургическим нозологиям на основе клинических рекомендаций, стандартов и критериев качества.

Обоснованность, достоверность и объективность научных положений, выводов и рекомендаций.

Обоснованность научных положений и достоверность результатов исследования подтверждается четко сформулированной программой исследования, репрезентативным объемом наблюдений, применением тождественных целям и задачам методов сбора информации, обработкой материала с применением статистических методов. Достоверность выводов определяется использованием современных и адекватных методов исследования. Полученные в ходе настоящего исследования данные обрабатывались с применением методов статистической обработки (критерий углового преобразования Фишера), что обеспечило достоверность полученных результатов.

Обзор литературы в полной мере дает обоснование актуальности выбранной темы. Работа опирается на достаточное количество литературных источников, из которых около 90% относятся к последнему десятилетию. Работы более раннего периода относятся к основополагающим «классическим», и уместны для цитирования по выбранной теме исследования.

Основная часть сведений, анализируемых автором, получена из научных публикаций, государственных отчетных форм медицинских организаций, нормативных правовых актов, анкет медицинских работников, экспертных заключений.

Фактические данные, представленные в работе, в том числе графически и в сводных таблицах, удостоверяют научные положения, выводы и рекомендации.

Личный вклад автора включает разработку дизайна исследования, разработку инструментария исследования, контент-анализ литературы и нормативных правовых актов, обработку и аналитику собранных сведений в рамках всех задач, формулировку выводов, практических рекомендаций, а также руководство внедрением разработанных моделей в медицинской

организации - базе исследования.

Оценка структуры, содержания диссертации, ее завершенности

Диссертация Михайлова Р.В. является завершенным научным исследованием, построена традиционным образом. Диссертация изложена на 192 страницах машинописного текста и состоит из введения, аналитического обзора научной литературы, программы, методов и объемов исследований, 5-ти глав, заключения, выводов, списка использованных источников. Библиография включает 197 наименований, из них отечественных – 169, зарубежных – 27.

Научные положения диссертации соответствуют п. 14 (Исследование проблем управления здравоохранением, разработка цифровых технологий управления лечебно-профилактическими учреждениями, службами, и здравоохранением в целом с целью совершенствования организационных форм и методов работы органов управления здравоохранением и медицинскими организациями, оценки эффективности их деятельности); п. 17 (Исследование медико-социальных и этических аспектов деятельности медицинского персонала, изучение мнения пациентов о качестве оказания медицинской помощи); п. 18 (Разработка теоретических и методологических основ обеспечения для населения доступности, качества и безопасности медицинской помощи) паспорта специальности 3.2.3 – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

Во введении автором обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна и практическая значимость, определены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации работы.

Глава 1 содержит научный анализ отечественных и зарубежных литературных источников посвященным проблематике организации оказания медицинской помощи в теоретическом аспекте внедрения методов его процессного управления. Проведенный обзор научной литературы

свидетельствует об актуальности проблемы и необходимости определения, научного обоснования и внедрения методик процессного управления в организацию оказания специализированной медицинской помощи по профилю «нейрохирургия».

Во второй главе представлены данные об организации проведения исследования, материалах и методах диссертационного исследования. Исследование проводилось в 7 этапов. На первом этапе проведен анализ состояния и практическое применение использования процессного подхода по данным литературы в РФ и за рубежом. На втором: проанализировано актуальное состояние и возможности развития нейрохирургической службы региона РФ на примере Московской области. На третьем: проведена разработка научно-методического функционала использования процессного управление организации оказания нейрохирургической помощи в медицинских организациях. На четвертом: произведена разработка моделей основных (лечебно-диагностических) процессов организации оказания нейрохирургической помощи в условиях “как есть” (“as is”), по основным десяти нейрохирургическим нозологиям. На пятом: проведено анкетирование медицинского персонала медицинской организации (базы исследования) а также членов экспертной группы по оценке эффективности основных (лечебно-диагностических) процессов в рамках оказания помощи по профилю нейрохирургия в условиях “как есть” (“as is”). На шестом: разработаны алгоритмы стационарного лечения нейрохирургических пациентов по основным десяти нейрохирургическим нозологиям, и с их использованием, - моделей основных (лечебно-диагностических) процессов организации оказания нейрохирургической помощи в условиях “как будет” (“to be”) по десяти основным нейрохирургическим нозологиям. На седьмом: проведено анкетирование среди медицинского персонала медицинской организации (базы исследования) по оценке эффективности основных (лечебно-диагностических) процессов в рамках оказания помощи по профилю нейрохирургия в медицинской организации в условиях “как будет” (“to be”) по основным десяти нейрохирургическим нозологиям.

Глава 3 посвящена анализу оказания нейрохирургической помощи в Московской области и созданию моделей процессов ее оказания в условиях «как есть». Представлена характеристика нейрохирургической службы Московской области в качестве основы для создания научно-методического инструментария и в роли объекта внедрения процессного подхода в управление. Были формализованы процессы оказания стационарной нейрохирургической помощи пациентам с десятью основными нейрохирургическими нозологиями с помощью созданной рабочей группы в медицинской организации (базе исследования). Проведено социологическое исследование персонала медицинской организации по оценке эффективности работы процессов в условиях «как есть» и выявлены недостатки в их работе. Создана группа экспертов с целью реинжиниринга процессов «как есть».

Глава 4 посвящена разработке алгоритмов стационарного лечения пациентов с основными десятью нейрохирургическими нозологиями от момента поступления до момента выписки. При создании алгоритмов использована актуальная нормативно-правовая база в виде стандартов, критериев качества, клинических рекомендаций.

Глава 5 посвящена созданию моделей процессов оказания нейрохирургической помощи в условиях «как будет». Используются результаты анализа недостатков работы процессов «как есть», а также созданные алгоритмы ведения пациентов. Создание процессов «как будет» осуществлено путем реинжиниринга, используя мнения членов созданной экспертной группы. Проведено социологическое исследование среди персонала медицинской организации базы исследования по эффективности работы процессов «как будет», показавшее свою эффективность в сравнении с работой процессов «как есть».

В заключении обобщены основные результаты исследования, подведены его итоги, которые свидетельствуют о решении поставленных задач.

В завершении работы диссертант приходит к выводу, что процессное

управление организации оказания медицинской помощи является перспективной технологией, повышающей его качество и позволяющий снизить финансовые затраты на лечение.

Таким образом, материалы, изложенные в диссертации, последовательно отражают все этапы проведенного исследования.

Выводы логично следуют из содержания работы, соответствуют ее задачам, правомерны и научно обоснованы. Так же обоснованы и конкретны все практические рекомендации, которые имеют важное научно-практическое значение.

Апробация результатов исследования. Материалы диссертационного исследования апробированы на научно-практических конференциях и внедрены в практическую деятельность медицинских организаций, что подтверждается актами внедрения.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

К положительным сторонам оформления работы можно отнести наглядность иллюстративного материала, наличие расшифровок для всех используемых в работе аббревиатур, незначительное количество опечаток и иных технических погрешностей набора текста, пропусков слов, орфографических и пунктуационных ошибок.

Оформление автореферата и рукописи диссертации выполнено в соответствии с ГОСТ 7.0.11-2011.

Указанное единичное замечание к оформлению рукописи не носят принципиального характера, ни в коей мере не снижают научного уровня диссертации, а результаты работы дают основания для ее положительной оценки.

В конце хотел бы задать **вопросы**, возникшие при рецензировании рукописи, и которые нуждаются в пояснении автора.

1. В чем по Вашему мнению состоит разница между процессами оказания нейрохирургической помощи в условиях “как есть” и в условиях “как будет” и в чем по Вашему мнению преимущества последних?

2. На чем основан Ваш вывод о возможности использования разработанных алгоритмов ведения нейрохирургических пациентов и процессов оказания нейрохирургической помощи в условиях “как будет” в других медицинских организациях?

Заключение

Диссертация Михайлова Романа Вячеславовича на тему «Научное обоснование совершенствования управления оказанием медицинской помощи по профилю “нейрохирургия” на основе процессного подхода», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 - общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено решение научно-практической задачи по использованию методик процессного подхода в организацию оказания нейрохирургической помощи в медицинских организациях 2-го уровня оказания медицинской помощи.

По важности поставленной цели и решенных задач исследования, по своей актуальности, теоретической и практической значимости полученных результатов, а также по внедрению результатов в практику, диссертационная работа, выполненная Михайловым Р.В., соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п.2.2. раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН (протокол №УС-12 от 03.07.2023), а ее автор, Михайлов Роман Вячеславович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 – “Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза”.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), ФГАОУ ВО “Казанский (Приволжский) федеральный университет”, Институт фундаментальной медицины и биологии (г. Казань), профессор кафедры профилактической медицины.

Галиуллин Афгат Набиулович

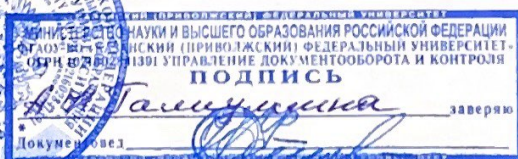


«18» февраля 2024 г.

Подпись д.м.н., профессора Галиуллина А.Н. заверяю.

Министерство науки и высшего образования РФ. ФГАОУ ВО “Казанский (Приволжский) федеральный университет”. Управление документооборота и контроля.

420008, Россия, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д.18, корп.1
public.mail@kpfu.ru; тел. +7 (843) 233-71-09



М.В. Шмелева

"Отзыв оппонента на диссертацию Михайлова Р.В. на тему "Научное обоснование совершенствования управления оказанием медицинской помощи по профилю “нейрохирургия” на основе процессного подхода".