

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора фармацевтических наук, профессора, профессора кафедры организации и экономики фармации Института фармации им. А.П. Нелюбина ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Глембоцкой Галины Тихоновны

на диссертационную работу Желткевич Ольги Валерьевны на тему: «Методологические основы формирования концепции эффективного профессионального взаимодействия для повышения качества лекарственной помощи», представленную к защите на соискание ученой степени доктора фармацевтических наук по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела в постоянно действующий диссертационный совет ПДС 0300.020 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

### **Актуальность темы**

В условиях постоянно расширяющегося ассортимента лекарственных средств особую значимость приобретает проблема рационального их использования, которое, согласно определению ВОЗ, предусматривает не только обеспечение доступности, эффективности, качества и безопасности, но и соблюдение пациентом правил и режима приема препаратов. К сожалению, последствия пренебрежения этими требованиями наносят ущерб здоровью пациентов, а порой являются неотвратимыми. Кроме того, устранение отрицательных последствий нередко вызывает резкий рост экономических затрат. Во всём мире, включая РФ, в настоящее время наблюдается эволюция взаимоотношений в цепочке: врач - пациент – фармацевтический специалист, вектором которой является сохранение здоровья населения страны и повышение качества жизни больных. С этих позиций, совершенствование информационного взаимодействия медицинских, фармацевтических специалистов и потребителей в процессе оказания лекарственной помощи пациентам, постоянно нуждающимся в фармакотерапии, в том числе в целях снижения показателей сердечно-сосудистой смертности и заболеваемости, является крайне важным и актуальным.

Несмотря на достаточно широко представленные в научной литературе результаты исследований по усилению интеграции усилий всех участников системы фармацевтической помощи при различных нозологиях, концептуально-методологического решения требуют вопросы организационно-информационного обеспечения эффективности процесса профессионального взаимодействия специалистов с потребителями лекарственных препаратов, в первую очередь, для проведения фармакотерапии артериальной гипертензии. Исходя из сложившейся научной и практической потребности, диссертантом была проанализирована степень разработанности темы, и определена цель, целевые задачи, а также научная новизна диссертационного исследования.



## **Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов**

**Научная новизна** заключается в том, что впервые на основе базовых исследований и принципов формирования научно-методического аппарата решения научных и практических задач предложена методология совершенствования процесса профессионального взаимодействия специалистов здравоохранения с пациентами, включающая основные термины и понятия, методы, алгоритмы, методики, модели, технологии. Процесс профессионального взаимодействия представлен в разрезе трехкомпонентной структуры, компоненты которой и механизм функционирования исследованы аналитическим путем с учетом формирующих ресурсов, а также факторов внутренней и внешней среды. Установленная на основе мультифункционального подхода потребность в создании организационно-функциональных форм для эффективного профессионального взаимодействия определила их состав и содержание. Разработана оригинальная методика формирования оптимального набора помещений для профессионального взаимодействия, сочетающих эргономические характеристики, отобранные с использованием метода экспертных оценок. Дано определение понятию «профессиональная гибкость фармацевтического специалиста», предложены критерии оценки составляющих его суть компонентов. Впервые представлена концепция сквозного преподавания учебных дисциплин, в содержании которых представлена информация, формирующая и развивающая компетенции профессионального взаимодействия и разработана модель формирования профессиональной гибкости, заложенная в основу выстраивания соответствующей образовательной траектории. С использованием современных информационных технологий разработан алгоритм компьютерной программы эффективного профессионального взаимодействия, интегрированной в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, функционирующей на автоматизированном рабочем месте специалиста здравоохранения. Сформировано понятие «Информационно-коммуникационная услуга» и предложена концепция ее развития путем создания медико-фармацевтических школ, выступающих в качестве организационно-функциональной формы. На основании теории синергетики и мультифункционального подхода создана концепция эффективного профессионального взаимодействия фармацевтических работников с врачами и пациентами, позволяющая объединить их совместные усилия в процессе оказания лекарственной помощи.

**Достоверность** полученных результатов обеспечена достаточным количеством объектов исследования, репрезентативными выборками и применением современных средств и научных методов сбора и обработки информации. Следует отметить достаточно большой объем собранных, обработанных и проанализированных эмпирических данных, включающих статистические, оперативные показатели и материалы собственного эксперимента, в числе



которых электронные документы 48 аптечных организаций Ярославской области; 382 амбулаторные карты пациентов с артериальной гипертензией; результаты опроса 382 больных артериальной гипертензией, 394 посетителей аптек, 471 врача, 1047 фармацевтических работников, 124 студентов. В процессе решения целевых задач были результативно использованы как общенаучные, так и специальные методы исследования, в числе которых социологический, контент-анализ, метод экспертных оценок, моделирования и др. Обработка данных осуществлялась с применением пакета прикладных программ Microsoft Office 365.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Желткевич О.В. изложена на 227 страницах текста компьютерного набора и включает в себя введение, 7 глав, общие выводы, список литературы, состоящий из 321 источника, 50 из которых на иностранных языках, и 23 приложений. Облегчению восприятия текста семи глав способствуют 57 таблиц и 52 рисунка.

*Введение* написано по стандартной форме и содержит все необходимые разделы.

*В Главе 1 Ключевые аспекты профессионального взаимодействия фармацевтических и медицинских работников с пациентами*, отражены результаты проведенного критического обзора литературы по теме исследования и проведена индикация нерешенных задач организационного и методического характера в обеспечении эффективного взаимодействия специалистов и пациентов на различных этапах формирования и оказания лекарственной помощи. Заслуживает интереса обзор форм профессионального взаимодействия фармацевтических работников в Европейской системе здравоохранения, положительный опыт которого, на наш взгляд, должен доводиться до студентов и провизоров с целью его адаптации к российским условиям.

*В Главе 2 Методология разработки концепции профессионального взаимодействия фармацевтических и медицинских работников между собой и с пациентами* разработана структурно-логическая схема, обоснован выбор объектов и предмета исследования, выстроена методология и сформирован необходимый понятийный и методический инструментарий. Компоненты методологии и программа исследования, раскрывающая последовательность реализации поставленных задач и выбор методов их решения, представлены в наглядной форме. Наряду с широко используемыми в научной фармацевтической литературе понятиями, впервые дано авторское определение профессиональной гибкости фармацевтического работника.

*В Главе 3 Элементы, обеспечивающие процесс профессионального взаимодействия фармацевтических и медицинских работников с пациентами* изложены результаты



выполненного ситуационного анализа факторов среды профессионального взаимодействия, включающие структуру и динамику региональной заболеваемости, описание нормативных документов, регулирующих процесс профессионального взаимодействия, а также оценки ресурсов, обеспечивающих процесс профессионального взаимодействия, в их числе информационная среда, пространство взаимодействия, ассортимент лекарственных препаратов. По результатам экспертной оценки предложены мероприятия по повышению информационной емкости и оптимизации эргономических характеристик пространства взаимодействия.

*В Главе 4 Совокупность аспектов, формирующих удовлетворенность пациентов с артериальной гипертензией в процессе взаимодействия со специалистами здравоохранения* представлены статистически обработанные результаты оценки удовлетворенности пациентов с артериальной гипертензией. Выборка составила 383 человека, в анкету было заложено 44 вопроса, позволившие установить, что для данной группы потребителей важное значение имеет не только информация по лекарственной терапии, но и ряд других сведений. Клинико-демографический статус пациента с данной нозологией в регионе обнажил довольно низкое качество лекарственной помощи, обусловленное в том числе неудовлетворенными информационными потребностями (около половины респондентов не удовлетворены взаимодействием с фармацевтическим работником). Полученные данные были использованы при разработке организационно-функциональных форм эффективного профессионального взаимодействия.

*В Главе 5 Характеристика процесса профессионального взаимодействия специалистов медицинских и аптечных организаций с пациентами* дана на основе сравнительного анализа требований профессиональных стандартов специалистов здравоохранения, социологического опроса 372 медицинских и 340 фармацевтических специалистов. Анкетирование медицинских работников было сориентировано на выявление и оценку условий и предпосылок, влияющих на возникновение нарушений при назначении и отпуске лекарственных препаратов по рецептам, с учетом результатов анализа требований профессиональных стандартов. Ответы респондентов-фармацевтических специалистов выявили довольно высокую степень частоты ошибок и наиболее распространенные ошибки и нарушения в оформлении поступающих в аптечные организации рецептов. В итоге выполненного анализа установлена необходимость создания и активного использования специалистами единого информационного пространства профессионального взаимодействия (автоматизированное рабочее место, компьютерная программа информационного взаимодействия, специальное программное обеспечение), проведения совместного обучения медицинских и фармацевтических работников, разработки соответствующего



информационного и методического сопровождения. В данной Главе представлена структура понятия «профессиональная гибкость» специалистов здравоохранения, разработан диагностический инструментарий, что позволило выполнить оценку профессиональной гибкости в разрезе четырех компонентов ее структуры (когнитивного, мотивационного, коммуникативного, рефлексивного). Результаты оценки выявили необходимость совершенствования образовательного процесса при подготовке и повышении квалификации провизоров в области эффективных коммуникаций.

*В Главе 6 Формирование профессиональной гибкости фармацевтического работника для повышения эффективности профессионального взаимодействия* научно обоснована и разработана модель формирования профессиональной гибкости фармацевтического работника, которая представляет собой научно-теоретическое структурирование процесса обучения и включает четыре блока: целевой, теоретико-методологический, организационно-содержательный и оценочно-результативный. На основе содержания модели разработана образовательная траектория формирования эффективного профессионального взаимодействия, разработан соответствующий комплекс учебных дисциплин.

*В Главе 7 Концепция профессионального взаимодействия фармацевтических и медицинских работников с пациентами, её мониторинг и пути совершенствования* синтезированы теоретические и практические разработки, результат внедрения которых в деятельность группы аптечных организаций по итогам проведенной оценки показал существенно возросшую удовлетворенность потребителей оказанными фармацевтическими работниками информационно-консультационными услугами. Представленный алгоритм компьютерной программы эффективного профессионального взаимодействия реализован, в том числе путем организации автоматизированных рабочих мест специалистов аптеки, создания медико-фармацевтической школы, внедрения и стандартизации оказания информационно-коммуникационных услуг в аптечной организации. В основе предложенной концепции профессионального взаимодействия лежит мультифункциональная оценка содружества фармацевтических и медицинских работников по трем аспектам: информационному, организационному и психологическому, что позволяет реализовать совместные усилия специалистов здравоохранения, направленные на повышение качества медицинского обслуживания, и способствует вовлечению пациентов в процесс лечения и профилактики болезни. Своевременную коррекцию по каждому из аспектов предложено осуществлять в процессе регулярного мониторинга профессионального взаимодействия в двух направлениях: проверка параметров деятельности фармацевтических работников (особенности, трудности профессионального взаимодействия); наблюдение за



формированием эффективного профессионального взаимодействия (оценка, прогноз его состояния).

Таким образом, Желткевич О.В. в процессе решения девяти целевых задач с использованием современных научных методов были реализованы все основные этапы диссертационного исследования, что обусловило достижение поставленной цели.

Общие выводы отражают результаты проведенного исследования и по содержанию соответствуют поставленным задачам.

### **Ценность результатов диссертационного исследования для науки и практики**

**Теоретическая значимость** работы заключается в том, что реализация диссертантом мультифункционального подхода к повышению эффективности профессионального взаимодействия фармацевтических и медицинских работников с пациентами позволила получить новые научные результаты и создать методологическую основу для последующих перспективных научных исследований в области рационального использования лекарственных средств и информационных ресурсов с целью повышения результативности фармакотерапии при различных патологиях. Результаты исследования позволили также создать теоретическую базу для поиска междисциплинарных коллабораций с участием фармацевтических работников, врачей и пациентов для повышения качества лекарственной помощи населению.

**Практическая значимость** выполненного диссертантом исследования заключается в том, что его результаты получили достаточно широкое внедрение, как в деятельность фармацевтических, медицинских организаций, регионального Департамента здравоохранения и фармации, территориального органа Росздравнадзора, так и в учебно-образовательный процесс (8 образовательных программ), о чем свидетельствуют соответствующие акты внедрения.

### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

**Публикации.** По материалам диссертации опубликовано 36 печатных работ, в том числе 16 – в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК/МБЦ. Результаты диссертационного исследования были предметом обсуждения медицинской и фармацевтической общественностью на научных и научно-практических конференциях.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

**Автореферат** в полной мере отражает основное содержание диссертационной работы и раскрывает ее основные положения. Научные положения и полученные результаты соответствуют паспорту специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела, а именно пунктам 6,7,8,9,10,15.



## Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Желткевич О.В. выполнена на высоком научно-методическом уровне, имеет логически выстроенную структуру, написана профессионально грамотным языком и в целом заслуживает положительной оценки.

Вместе с тем, в процессе рецензирования возникли следующие замечания, вопросы уточняющего характера и рекомендации:

1. Несмотря на то, что диссертантом проведен достаточный научно-информационный поиск и правильно определена степень разработанности темы, сложно согласиться с приведенной во Введении формулировкой: «В то же время конкретных исследований по проблемам более тесного профессионального взаимодействия фармацевтических и медицинских специалистов для оказания качественной лекарственной помощи не проводилось».
2. На наш взгляд, в автореферате и диссертационной работе раздел «Научная новизна» изложен недостаточно корректно. В этой связи уточните, пожалуйста, какие элементы научной новизны содержат проведенный Вами ситуационный анализ факторов среды на региональном уровне и комплексная оценка ассортимента антигипертензивных лекарственных препаратов.
3. Считаем некорректным название Рисунка 3 в диссертации (Рис.2 – в автореферате) – Модель профессионального взаимодействия фармацевтических работников, так как данная модель отражает компоненты и связи взаимодействия не между самими работниками, а в процессе лекарственной помощи пациентам.
4. Требуется пояснение, чем обусловлен выбор периода с 2016 по 2020гг для анализа состояния и структуры заболеваемости населения. Интересовались ли Вы, сохранилась выявленная тенденция в последующие годы?
5. Какие научные перспективы имеют полученные Вами результаты? Сформулируйте, пожалуйста, кратко возможности использования и дальнейшего развития предложенных Вами методологической основы и организационно-функциональных форм в научных и практических целях.
6. В качестве рекомендаций считаем, что следовало привести в соответствие число целевых задач и число общих выводов, а также не включать в Приложения Акты внедрения, согласно действующему ГОСТу.
7. В диссертационной работе имеют место отдельные опечатки (в т.ч. в Табл. 1 на стр. 35, в названии Рис. 2 на стр.49 и др.). При расчете выборки респондентов по формуле (3) на стр. 126 не проведено округление до целого числа.



Вышеназванные замечания и рекомендации не носят принципиального характера и не снижают общую положительную оценку диссертационной работы Желткевич О.В.

### Заключение

Диссертационная работа Желткевич Ольги Валерьевны «Методологические основы формирования концепции эффективного профессионального взаимодействия для повышения качества лекарственной помощи» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена новая научная проблема - оптимизация процесса профессионального взаимодействия медицинских и фармацевтических в целях повышения результативности фармакотерапии и удовлетворенности пациентов, имеющая важное значение для организации фармацевтического дела.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора фармацевтических наук, согласно п. 2.1 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым Советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019 г., а ее автор, **Желткевич Ольга Валерьевна**, заслуживает присуждения ученой степени доктора фармацевтических наук по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела.

#### Официальный оппонент:

Глембоцкая Галина Тихоновна  
доктор фармацевтических наук (15.00.01 «Технология лекарств и организация фармацевтического дела»),  
профессор, профессор кафедры организации и экономики фармации Института фармации им. А.П. Нелюбина,  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Почтовый адрес:

119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

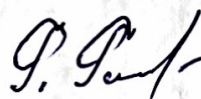
Телефон: + 8 (499) 749-79-31.

e-mail: glembotskaya\_g\_t@staff.sechenov.ru.

«03» октября 2023 г

Подпись профессора Глембоцкой Г.Т.

Удостоверяю:

 Глембоцкая Галина Тихоновна

