РЕЦЕНЗИЯ

на диссертационную работу Сагындыковой Зарины Равильевны на тему: «Научно-обоснованные подходы к разработке системы оценки справедливости оказания медицинской помощи на уровне ПМСП», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 – «Общественное здравоохранение»

1. Актуальность темы исследования и ее связь с общенаучными и общегосударственными программами (запросами практики и развития науки и техники)

Здравоохранение, являясь важнейшей составляющей социальной сферы государства, оказывает существенное влияние на общественную и экономическую жизнь, во многом определяет человеческий потенциал общества и качество жизни его граждан. Общеизвестно, что медицинские услуги для всех категорий населения должны быть равнодоступны.

Продолжающиеся реформы здравоохранения в сложившихся условиях требуют изменения подходов к формированию и обеспечению гарантий на этапе подготовки реформ. Становится актуальным исследование причин несбалансированности гарантий государства и их обеспеченности ресурсами, а также разработка научно-практических рекомендаций по формированию государственных гарантий раличным категориям населения в оказании медицинской помощи.

На сегодняшний день эти задачи не решены системами даже развитых стран. В Всемирном Докладе о состоянии здравоохранения в мире, реформы ПМСП рапределены по 4 группам, которые отражают взаимодействие таких факторов, как обеспечение равенства, солидарности и социальной справедливости путем обеспечения всеобщего доступа ПМСП, и растущие ожидания населения в модернизирующих обществах.

Таким образом, актуальность и своевременность выбранной темы исследования не вызывает сомнений и обосновало выбор темы диссертации.

2. Научные результаты в рамках требований к диссертациям

Диссертационная работа Сагындыковой З. Р. является комплексным научным исследованием и изложена на 147 страницах и включает введение, обзор литературы как отечественной так и зарубежной, материалы и методы исследования, главы результатов собственных исследований, научно-обоснованные рекомендации, выводы, приложения и список литературы. Диссертация содержит 34 таблицы и 17 рисунков. Список использованной литературы содержит 134 источника.

Целью исследования явилась разработка системы оценки справедливости оказания медицинской помощи населению на основе научно-обоснованных подходов изучения индикаторов справедливости на уровне первичной медико-санитарной помощи.

При реализации задач исследования и разработки положений выносимых на защиту, было выявлено, что потребности пациента в конкретной медицинской услуге объективно закономерны и формируются в соответствии с медико-социальными проблемами. В связи с осознанием необходимости постоянного функционирования обратной связи между потребителем и поставщиком медицинских услуг, в последнее время большое внимание уделяется изучению и оценке удовлетворенности пациента медицинским обслуживанием

Результаты исследования показали, что основная потребность населения в медицинской помощи связана во врачебных консультациях, санаторно-курортном лечении, постоянном медицинском наблюдении и лекарственном обеспечении. При этом, для городских жителей характерна востребованность во врачебных консультациях и информировании по вопросам здоровья, а для сельчан - лекарственное обеспечении, физио - и хирургическое лечении.

Опрос населения выявил, что наибольшее число респондентов расходуют на медицинские услуги минимальную сумму - до 2500 тенге в месяц. Причем, на селе данный показатель составляет 58,2% против 31,8% в городе. Максимальные затраты (более 10 тыс. тенге в месяц) расходуют только 6,5% респондентов, и в 5 раз чаще это происходит среди городских жителей.

Правом сменить участкового врача воспользовались только 1/5 всех респондентов, из них в два раза больше этим правом воспользовались сельские респонденты по сравнению с городскими. Основными причинами смены участкового врача явились: низкая квалификация ВОП, невнимательность к пациентам и отсутствие ВОП на участках. При этом городские жители сменили ВОП, в основном, из-за невнимательного отношения последних к пациентам, а сельские – из-за низкой квалификации ВОП.

На основе полученных результатов исследования, разработана система/модель оценки справедливости в здравоохранении на уровне ПМСП, определены конечные и промежуточные индикаторы справедливости оказания медицинской помощи на уровне ПМСП.

Оценка конечных индикаторов справедливости оказания медицинской помощи населению на уровне ПМСП показала, что уровень равенства составляет 0,44 балла, доступности – 0,27 балла, а уровень справедливости на современном этапе в целом составил 0,7, в том числе в городских условиях - 0,61, в сельских условиях - 0,53.

Таким образом, анализ опыта изучения вопросов справедливости и равенства на современном этапе показал, что данные детерминанты должны учитываться при предоставлении медицинской помощи населению, так как влияют на качество оказания медицинской помощи и реализуют право граждан на охрану здоровья населения.

3. Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и заключения, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов и обоснованность выводов диссертационногоо исследования Сагындыковой З.Р. базируется на достаточном объеме исследования, использования современных методов исследования, корректной статистической

обработке полученных материалов. Применялись параметрические и непараметрические критерии анализа.

Обоснованность полученных результатов и выводов диссертации обеспечена постановкой цели и задач исследования, использованием сплошного аналитического подхода, а также применением статистических методов анализа данных и оценкой достоверности.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы, о чем свидетельствует анализ и обобщение данных. Выводы диссертации основаны на статистически достоверных данных и логически вытекают из результатов исследования.

4. Степень новизны каждого научного результата (положения), выводов и заключения докторанта, сформулированных в диссертации

Основные положения, выносимые на защиту, определяют основные направления выполненного исследования и позволяют получить представление о результатах проделанной работы. Данные, приведенные в работе, неоднократно обсуждались на научных конференциях. Научное исследование проводилось по специально разработанной диссертантом программе с применением информацонно - аналитического, социологического (анкетирование), статистического и методами экспертной оценки и моделирования исследования.

Уровни исследования полностью соответствовали поставленным задачам. Данные, полученные из разнообразных источников, дополненные результатами собственных социологических предоставленных исследований, позволяют утверждать о значительности и достоверности полученного фактического материала. Использование современных методов научных исследований в данной работе дает основание оценивать полученные результаты и выводы, как высоко достоверные. Ценность предложенной диссертантом модели подтверждена внедрением в практическое здравоохранение

Для определения степени новизны исследуемой проблемы и полученного результата автором представлен обширный обзор научно-исследовательских работ, отражающих состояние вопроса.

5. Оценка внутреннего единства полученных результатов

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Полученные результаты полностью соответствуют поставленной цели и задачам диссертационного исследования.

Внутреннее единство представленной работы подтверждается тем, что полученные данные являются результатом целостного научного труда. Изложение материала характеризуется логической последовательностью, обоснованным выбором объектов исследования, используемых методов и ясностью описания результатов.

Каждый раздел решает поставленные задачи. Разделы исследований хорошо иллюстрированы диаграммами и таблицами.

6. Направленность полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы или прикладной задачи

Реализация диссертационной работы имеет важное научно-практическое значение в решении актуальной проблемы общественного здравоохранения Республики Казахстан, который может быть рекомендован при принятии управленческих решений на уровне ПМСП. В работе предствлены результаты исследования скрытой и явной потребности различных категорий населения в оказании медицинской помощи, комплексная оценка неудовлетворенности медицинским обслуживанием.

Результаты дисертационного исследования имеют несомненную практическую значимость, способствуют повышению эффективности инновационных процессов в системе здравоохранения, уровня и качества оказания медицинской помощи для различных категорий населения. Полученные в ходе научного исследования результаты представляют интерес для практического здравоохранения, легко воспроизводимы и могут быть применены на практике амбулаторно-поликлинической помощи. Практическая значимость работы определяется тем, что выявленные тенденции в состоянии здоровья населения города и села, проблемы в организации оказания медицинской помощи на уровне ПМСП служат базой для принятия решений органами управления здравоохранением регионального уровня по его улучшению и совершенствованию оказания медицинской помощи.

7. Подтверждение опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации

Основные положения, результаты, выводы и заключение диссертации отражены в 18 научных работах, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК, 10 публикации в сборниках международных и зарубежных конференций, и 2 публикации в журналах входящих в базу Скопус на английском языке. Так же по результатам исследования получено 1 свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права, разработаны и опубликованы методические рекомендации, и получен Акт внедрения результатов научно-исследовательской работы.

8. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

В целом диссертационная работа изложена грамотно, ясным и доступным языком, соответствуют требованиям, предъявляемых к диссертациям. Однако в работе встречаются некоторые упущения и недоработки:

1. Несмотря на достаточно полный обзор литературы по теме исследования, на наш взгляд, следовало бы также расширить описание Подраздела 1.3 для лучшего восприятия материала.

2. Результаты диссертационного исследования в виде крупных рисунков и схем можно было бы вынести в приложения.

3. Было бы лучше, если бы каждый раздел диссертации заканчивался более содержательным резюме.

Однако, отмеченные недостатки не носят принципиального характера и не умаляют достоинств и научно-практической значимости диссертационного исследования.

9. Заключение

Диссертация Сагындыковой З.Р. на тему «Научно-обоснованные подходы к разработке системы оценки справедливости оказания медицинской помощи на уровне ПМСП», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 – Общественное здравоохранение по своей актуальности, объему исследования, использованных адекватных методов исследования, структуре и видам выполненных исследований, полученным результатам, имеющим теоретическое и практическое значение для развития общественного здравоохранения в Республике Казахстан, является завершенным трудом, соответствующим требованиям Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН РК по присуждению степени PhD в области Общественного здравоохранения. Автор заслуживает присвоения искомой степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 – Общественное здравоохранение.

Официальный рецензент:
Руководитель научно-клинического
центра Казахстанского медицинского
университета «ВШОЗ» к.м.н, и.о. доцент **Бекботаев Е.К.**

Подпись Руководителя НКЦ КМУ «ВШОЗ»
к.м.н., и.о.доцента Бекботаева Е.К. заверяю
Руководитель управления документационного
обеспечения и работы с персоналам Казахстанского
медицинского университета «ВШОЗ» **Мынбаева Д.С.**