

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук **Камыниной Натальи Николаевны** на диссертационную работу **Бурловой Натальи Геннадьевны** на тему: «Организационная модель профессионального развития медицинских специалистов среднего звена», представленной к защите на заседании Диссертационного совета 208.110.01 при ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Актуальность исследования

Одной из важных составляющих укрепления систем здравоохранения являются стратегии развития кадровых ресурсов. Во всем мире эффективность систем здравоохранения и качество медицинских услуг зависят от показателей деятельности работников здравоохранения, которые определяются их знаниями, умениями и мотивацией.

Система здравоохранением в настоящее время претерпевает существенные изменения, связанные с поиском новых подходов и механизмов повышения эффективности управления, обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению.

Важное значение при этом имеет эффективная кадровая политика отрасли, наличие современной системы непрерывного профессионального образования с использованием современных образовательных технологий, позволяющей обеспечить высокий уровень профессиональных квалификаций специалистов.

Специалисты со средним медицинским образованием являются важной, неотъемлемой частью лечебного процесса, эффективность и результативность которого во многом зависит от компетенции указанной группы специалистов.

Всесторонний анализ существующих подходов к профессиональному развитию специалистов со средним медицинским образованием, проведенный автором исследования, обуславливает актуальность и значимость представленного научного исследования, целью которого явилось научное обоснование организационной модели непрерывного медицинского образования и профессионального развития медицинских специалистов среднего звена.

Для достижения указанной цели автором был сформулирован ряд задач, свидетельствующих о последовательности в проведении исследования и его комплексности.

Новизна исследования заключается в том, что на основе анализа кадрового обеспечения, медико-демографических показателей и заболеваемости населения в г.о. Сызрань определены приоритетные направления профессиональной подготовки, повышения квалификации и самообразования медицинских специалистов среднего звена.

Наиболее значимые из них - это выявление скрытых форм социально-значимых заболеваний и факторов риска, консультирование по вопросам первичной профилактики, организация занятий в школах здоровья, мероприятий по санитарно-гигиеническому воспитанию населения.

Разработана трехкомпонентная организационная модель как комплекс последовательных, взаимосвязанных и взаимодополняющих компонентов процесса профессионального развития медицинских специалистов среднего звена. Предложена и обоснована с помощью социологического опроса в формате тестирования и математического моделирования оценки результатов, в том числе индивидуальных, модель профессионального развития медицинских специалистов среднего звена.

Новым является способ интегральной оценки, позволяющий дифференцировать результаты профессионального развития медицинских специалистов среднего звена по зонам (развития, коррекции, риска) и

формулировать практические рекомендации с построением индивидуальной программы развития.

Теоретическая, практическая значимость и внедрение результатов исследования.

В результате проведенной исследовательской работы обоснована эффективность применения организационной модели профессионального развития на основе социологического исследования и математического моделирования результатов непрерывного медицинского образования.

Практическая значимость организационной модели профессионального развития заключается в последовательной реализации компонентов:

- потенциального образовательного – результирующего достижения выпускника на додипломном уровне;
- инвариантного – характеризующего освоение дополнительных профессиональных программ в условиях образовательной организации, с учетом практикориентированной подготовки в симулированных условиях и самообразования с использованием информационной образовательной среды;
- вариативного – дающего возможность совершенствования профессиональных компетенций путем участия в дополнительных образовательных мероприятиях.

Системный многофакторный анализ, примененный для оценки результатов непрерывного медицинского образования специалистов среднего звена, позволяет определить по интегральным показателям состояние системы как на уровне медицинской, так и образовательной организации, реализующей дополнительные профессиональные программы, общественных организаций, участвующих в разработке требований профессионального стандарта, а также субъектов профессиональных отношений.

Предлагаемый метод оценки дает возможность определить качество непрерывного медицинского образования, выявить проблемы, факторы, требующие коррекции состояния системы.

Разработанные математические модели определяют по интегральным показателям граничные значения параметров, характеризующих результаты непрерывного медицинского образования: зону развития, зону коррекции, зону риска.

Методологически предлагаемая система оценки позволяет выявить не просто сумму баллов (зачетных единиц), характеризующих результаты непрерывного медицинского образования; она структурирована, управляема, адаптивна и высокочувствительна.

Метод индивидуальной оценки результатов непрерывного медицинского образования специалистов среднего звена, основанный на системном многофакторном анализе и математическом моделировании, доступен в профессиональной информационной среде руководителям сестринских служб, позволяет по выявленным коэффициентам влияния корректировать или выстраивать вновь образовательную траекторию специалистов.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа построена по классическому принципу и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы, списка литературы, приложений.

Общий объем исследования составляет 216 страниц, содержит 63 рисунка и 21 таблицу. Список литературы включает 231 источник, из которых 202 отечественных и 29 зарубежных.

Во введении обоснована актуальность темы, определены цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы представлены основные положения диссертации, выносимые на защиту.

В первой главе освещены актуальные аспекты непрерывного медицинского образования специалистов среднего звена. В первой части определена роль данных специалистов в системе здравоохранения, во второй - изучаются организационно-правовые аспекты непрерывного медицинского

образования специалистов среднего звена. Третья часть посвящена непрерывному медицинскому образованию с позиции комплекса системных образовательных мероприятий.

Во второй главе диссертации представлена программа, материалы и методы, базы исследования, объект, предмет и единицы наблюдения. Программа исследования отражена в таблице, содержащей необходимую информацию о методах и объемах исследования.

Третья глава «Анализ основных медико-демографических показателей, заболеваемости населения и кадрового обеспечения медицинских организаций г.о. Сызрань» состоит из 2-х частей. В первой части проведен анализ медико-демографической ситуации и заболеваемости в г.о. Сызрань с 2010 по 2016 годы. Автором проанализированы показатели, характеризующие наблюдение за здоровьем населения г.о. Сызрань. Во второй части представлен анализ кадрового обеспечения здравоохранения г.о. Сызрань. Приводится структура распределения специалистов со средним медицинским образованием по направлениям оказания медицинской помощи, по возрасту, стажу работы в медицинской организации, квалификационным категориям. Представляет интерес сравнение данных территории г.о. Сызрань с показателями по Самарской области и по Российской Федерации.

В четвертой главе «Обоснование организационной модели профессионального развития медицинского специалиста среднего звена» обосновывается его реализация на основе системного многофакторного анализа. Изучена возможность использования предложенного комплексного подхода при внедрении в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Самарской области «Сызранский медико-гуманитарный колледж» балльно-рейтинговой системы оценки знаний обучающихся как на дипломном уровне, так и на этапе повышения квалификации.

Первым результатом в системе непрерывного медицинского образования будущего специалиста стал интегральный показатель

образовательной активности выпускника. Затем проведена оценка результатов повышения квалификации специалистов за период с 2002 по 2007 г.г. и с 2008 по 2016 г.г. на базе ГБПОУ «СМГК».

На основе анализа полученных данных оптимизирована система оценки результатов освоения дополнительных профессиональных программ по учебно-специализированным модулям.

В пятой главе «Индивидуальная оценка результатов профессионального развития медицинских специалистов среднего звена на основе социологического исследования» на основании трехкомпонентной организационной модели разработаны математические модели оценки результатов непрерывного медицинского образования, которым предшествовал социологический опрос медицинских специалистов среднего звена в виде скрининга на основе разработанного тест-опроса.

Выбор, обоснование и оценка набора компонентов, включенных в систему оценки результатов непрерывного медицинского образования специалистов среднего звена, был реализован на основе экспертной оценки.

Вычисленные в ходе системного многофакторного анализа коэффициенты влияния (весовые коэффициенты) позволили выделить наиболее значимые факторы, как положительно влияющие на состояния системы (качество знаний при повышении квалификации; наличие публикаций о результатах исследовательской работы, внедрение современных сестринских технологий в практическое здравоохранение; результаты работы в симуляционном центре; изучение нормативно-правовой документации, периодических изданий, тематических сайтов, электронных журналов; навыки работы в специализированных программных продуктах; прохождение стажировок; участие в конкурсах профессионального мастерства и т.д.), так и приводящие систему в состояние отрицательного баланса (недостаточный уровень знаний и практических навыков при повышении квалификации; отсутствие внедрения результатов сестринских исследований или новых сестринских технологий в практическую деятельность; отсутствие

публикаций о передовом опыте; не прохождение стажировок; отсутствие участия в конференциях различного уровня с докладом).

Практическим результатом рабочей математической модели анализа данных по оценке индивидуальных результатов непрерывного медицинского образования стал алгоритм взаимодействия отдельного объекта исследования с разработанной программой ЭВМ, что было внедрено в работу организаторов сестринского дела пяти медицинских организаций г.о. Сызрань: государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Сызранская городская больница №1», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Сызранская городская больница № 2», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Сызранской городской больнице № 3», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Сызранская городская поликлиника».

В заключении диссертации подведены итоги проведенного исследования, свидетельствующие о решении сформулированных задач и достижении поставленной цели. Выводы и практические рекомендации вытекают из проведенного исследования.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научные положения диссертации, а также сделанные на их основе выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы. Это обусловлено применением комплексного системного подхода к анализу полученных автором данных.

Выводы исследования логично вытекают из представленных в работе научных положений, а рекомендации позволяют в полной мере использовать полученные в диссертации результаты.

Автореферат соответствует диссертации, дает полное представление о сути проведенного исследования.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации нет, имеющиеся технические недочеты не умаляют достоинств работы.

Вопросы:

1. Предлагаемый Вами порядок непрерывного медицинского образования специалистов среднего звена предусматривает 266 зачетных единиц трудоемкости за 5 лет обучения, из которых 144 часа – обязательная очная подготовка. Система непрерывного медицинского и фармацевтического образования, внедренная в России с 2016 года, предусматривает 250 зачетных единиц трудоемкости с ежегодным распределением объема освоения не менее 50 академических часов, набранных за счет программ непрерывного образования (36 часов) и образовательных мероприятий (14 часов). Как согласуются вышеуказанные позиции.

2. Возможно ли добавление или видоизменение набора факторов в предложенной Вами комплексной системе оценки непрерывного медицинского образования специалиста.

3. Возможно, ли провести оценку качества подготовки выпускников с помощью системного многофакторного анализа (сформированности общих и профессиональных компетенций).

Заключение

Диссертационная работа Бурловой Натальи Геннадьевны на тему «Организационная модель профессионального развития медицинских специалистов среднего звена», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенным научно-квалификационным исследованием. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №

842, предъявленным к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
заведующий отделом нормирования труда
и анализа кадрового обеспечения в здравоохранении
ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации
здравоохранения» Минздрава России

Камынина Наталья Николаевна

Адрес: 127254, Россия, Москва,
ул. Добролюбова, 11
Телефон: +7 (495) 619-00-70
Факс: +7 (495) 618-19-60
E-mail: kamyninann@mednet.ru

Подпись доктора медицинских наук Камыниной Натальи Николаевны
заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
канд. мед. наук, доц.



Гажева Анастасия Викторовна

Адрес: 127254, Россия, Москва,
ул. Добролюбова, 11
Телефон: +7 (495) 619-00-70
e-mail: mail@mednet.ru