

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного врача Российской Федерации Сквирской Галины Петровны на диссертационную работу Мунтян Ирины Александровны на тему: "Научное обоснование организационной модели деятельности сестринского персонала участковой педиатрической службы городской поликлиники", представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03-Общественное здоровье и здравоохранение.

Актуальность исследования.

В настоящее время в системе здравоохранения Российской Федерации происходят очень серьезные изменения, связанные, в том числе, с оптимизацией деятельности медицинских работников, перераспределением функций между специалистами с разным уровнем образования. Важную роль в организации амбулаторно-поликлинической помощи детям играют специалисты со средним медицинским образованием. Расширение функциональных обязанностей медицинских сестер участковых, внедрение современных технологий в их работу потребовало пересмотра как содержания, так и методов оказания амбулаторной помощи детскому населению.

На протяжении длительного периода в отечественной литературе обсуждается проблема, связанная с изменением характера трудовой деятельности сестринского персонала, социального статуса и непрерывного профессионального развития указанных специалистов. В то же время при проведении патентного поиска автором четко показано, что комплексных исследований, направленных на изменения в организации работы сестринского персонала участковой педиатрической службы, незначительное количество. В связи с этим актуальными становятся необходимость в научном обосновании и внедрение новых моделей организационной деятельности сестринского персонала участковой педиатрической службы и разработки методических рекомендаций, определяющих организационную и профессиональную деятельность медицинской сестры участковой с учетом дифференцированного расширения её функциональных обязанностей.

Всесторонний анализ существующих подходов к разработке, внедрению и оценки новой организационной модели деятельности сестринского персонала

участковой педиатрической службы, обуславливает актуальность и значимость представленного научного исследования, цель которого: на основе комплексного анализа работы педиатрического участка научно обосновать и внедрить новую организационную модель деятельности медицинских сестёр участковых в условиях городской клинической поликлиники. Для достижения указанной цели автором был сформулирован ряд задач, свидетельствующих о последовательности в проведении исследования и его комплексности.

Научная новизна и практическая значимость, внедрение результатов исследования.

Научная новизна заключается в том, что автором:

Проведено комплексное медико-социальное исследование, в ходе которого изучена и проанализирована деятельность участковых медицинских сестер, работающих в медицинских организациях, оказывающих помощь детскому населению в амбулаторных условиях, выявлен определенный дисбаланс в деятельности и затратах рабочего времени врача-педиатра участкового и медицинской сестры участковой при работе в рамках общепринятой модели функционирования педиатрической помощи.

Разработаны и научно обоснованы предложения по перераспределению функциональных обязанностей между врачами-педиатрами участковыми и медицинскими сестрами.

Автором разработаны также предложения по повышению и контролю качества работы сестринского персонала, в том числе предложена карта экспертной оценки качества работы медицинской сестры педиатрического участка и «Порядок проведения экспертизы качества оказания сестринских услуг в условиях новой организационной модели деятельности сестринского персонала участковой педиатрической службы».

В результате проведенных исследований разработана модель деятельности медицинских сестер участковых, с учетом дифференциированного расширения их функциональных обязанностей. Рассчитана экономическая эффективность внедренной модели совершенствования организации труда сестринского персонала. Полученные результаты могут быть использованы при разработке и

реализации программ по совершенствованию планирования и организации работы педиатрического участка городских поликлиник.

С точки зрения практической значимости предложенная автором организационная модель деятельности сестринского персонала внедрена и апробирована в условиях детского отделения ГБОУ «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района», доказана её эффективность. Разработанная с участием Мунтян И.А. компьютерная программа для обработки результатов экспертной оценки качества трудовой деятельности участковых медицинских сестер педиатрической службы также внедрена в указанной поликлинике (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2017662202 от 05.09.2017г.) и может быть применена и в других медицинских организациях указанного профиля.

С участием автора разработаны методические рекомендации для медицинских сестер участковых педиатрического участка.

Материалы исследования используются в учебном процессе ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России для студентов, обучающихся по программам среднего профессионального и высшего образования, а также слушателей Института сестринского образования в рамках дополнительного профессионального образования.

Результаты исследования обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня, по теме диссертации опубликовано 10 работ, в том числе 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации.

Научные положения диссертации соответствуют пунктам 3, 6 паспорта специальности 14.02.03 – «общественное здоровье и здравоохранение».

Достоверность и объективность результатов исследования, выводов и положений, выносимых на защиту, основывается проведении комплексного социально-гигиенического исследования, выполненного в соответствии с четко разработанной программой, реализованной в 5 этапов, для каждого из которых определены содержание и репрезентативный объем изучаемых материалов, методы исследования, такие как аналитический, социологический, статистический, фотохронометраж, организационного моделирования, экспериментальный и метод экспертных оценок.

Использование адекватных целям и задачам методов сбора и обработки материала также определяет достоверность полученной информации.

Доля личного участия автора достаточно высока и соответствует требованиям, предъявляемым к авторам научных работ.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа построена по классическому принципу, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, 3 глав собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 262 источника, в том числе 41 зарубежного. Работа иллюстрирована 50 рисунками, 22 таблицами, 18 приложениями.

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

Первая глава посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. Проанализирована система организации медицинской помощи в амбулаторных условиях в Российской Федерации и за рубежом.

Изучены основные этапы развития амбулаторно-поликлинической помощи в России, подходы к организации работы педиатрического участка и роль сестринского персонала в оказании медицинской помощи детям в амбулаторных условиях. Проанализированы нормативно-правовые акты в области реформирования амбулаторно-поликлинической помощи в Российской Федерации, в том числе в области педиатрической помощи.

В ходе проведенного исследования автором подтверждена актуальность и своевременность изучения поставленных в диссертации цели и задач.

Во второй главе «Методика и организация исследования. Характеристика базы исследования» изложены программа, методика и объем работы.

Представленная программа раскрывает комплекс методических подходов, адаптированных к задачам исследования и современных социально-гигиенических методов исследования. Исследование проводилось в течение 2012 - 2017 гг.

Информационной базой послужили отчетные формы Федерального статистического наблюдения по Российской Федерации, Самарской области и

города Самары за 2012-2016гг. (№ 12; 14; 19; 30;32; 35; 68). Для обработки и анализа статистических данных была использована программа PSIMAGO 4,0, применен статистический пакет прикладных программ IBMSPSStatistics 24.

Для проведения социологических исследований применялись специально разработанные анкеты.

Определена и подробно описана база исследования - «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района»

Третья глава посвящен комплексному анализу деятельности педиатрического участка ГБУЗ СО «СГКП № 15 Промышленного района».

Проведенный автором анализ нормативно-правовой базы, регламентирующей функциональные обязанности специалистов педиатрических участков в период проводимых преобразований, позволил сопоставить функциональные обязанности врача-педиатра участкового и участковой педиатрической медсестры и выделить те функции, которые дублируют друг друга, и те, которые целесообразно перераспределить.

Кроме того, проведенный анализ и выявленные в ходе него проблемы послужили основой для разработки предложений для внесения корректив в действующие нормативные документы.

Проведенный автором анализ кадрового состава за период с 2012 по 2016 г.г. показал, что наблюдается тенденция к сокращению численности медицинских работников детского отделения поликлиники: врачей-педиатров участковых – на 16,7%, медицинских сестер участковых – на 13,8%, младшего медицинского персонала – на 6,9%, в тоже время посещаемость врачей-педиатров участковых в детском отделении за исследуемый период стабильно высокая, выполнение плановых показателей составило 106%.

Анализ проведенных фотохронометражных наблюдений свидетельствуют о том, что при первичном посещении врачей-педиатров участковых одним пациентом время приема увеличено на $5\pm0,2$ минуты в сравнении с рекомендованными нормами (15 мин.) (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2015 г. № 290н), при повторном приеме- на $3,5\pm0,2$ минуты при норме 12 минут, при профилактическом приеме- на $2\pm0,2$ минуты при норме 10 минут. Среднее время приема врачами-педиатрами участковыми одного

пациента составило 15,8 минут при норме 12 минут. Отсюда следует, что среднее время приема одного пациента врачом-педиатром участковым на 3,8 минуты больше норматива. Время посещения пациента на дому на 2,5 минуты превышает рекомендуемое (30 мин.).

Результаты фотохронометража рабочего процесса педиатрических медсестер участковых и распределение затрат рабочего времени до внедрения новой организационной модели показали, что основная деятельность медицинских сестер участковых составила 28,6% от общего времени приема; работа с документацией - 34,9%; вспомогательная деятельность (подготовка кабинета к приему пациентов) – 5,5%; служебные разговоры – 15,1% времени; прочая деятельность - 10,7%; личное необходимое время -5,2%.

Распределение затрат рабочего времени по трудовым элементам врачей-педиатров участковых до внедрения новой организационной модели показали, что основная деятельность врача-педиатра участкового составляет 57,0%, работа с документацией – 36,2%, вспомогательная деятельность – 2,7%, служебные разговоры – 1,3%, прочая деятельность – 1,6%, личное необходимое время - 1,2%.

Проведенное социологическое исследование среди врачей-педиатров участковых с целью определения возможности делегирования части врачебных функций медицинским сестрам участковым показал, что 33% врачей-педиатров участковых выразили готовность делегировать медицинским сестрам участковым всего 20,0% представленных в анкете функций, при этом 69,0% опрошенных утверждают, что 70,8% врачебных функций сестринский персонал выполняет в своей повседневной деятельности; 12,0% врачей-педиатров участковых одобряют передачу функций медицинским сестрам участковым после прохождения ими дополнительного обучения.

Подобное исследование, проведенное среди медицинских сестер участковых установило, что абсолютное большинство (93,5%) опрошенных считают, что выполняют в своей повседневной работе более 80,0% представленных в анкете врачебных функций. Готовность взять на себя официальную ответственность за выполнение дополнительных производственных функций выразили 96,5% медицинских сестер участковых.

Четвертая глава посвящена научному обоснованию новой организационной модели деятельности сестринского персонала участковой педиатрической службы

В ходе исследования автором выявлены различия в деятельности медицинской сестры участковой и медицинской сестры на самостоятельном приеме в доврачебном кабинете, проведен анализ необходимого уровня знаний медицинских сестер участковых для осуществления самостоятельного приема пациентов.

Особое значение имеют разработанные и внедренные в детском отделении поликлиники технологический стандарт и алгоритм профессиональной и организационной деятельности медицинских сестер участковых, а также основные критерии оценки качества работы медицинских сестер участковых и «Порядок проведения экспертизы качества оказания сестринских услуг в условиях новой организационной модели деятельности сестринского персонала участковой педиатрической службы». Карта экспертной оценки качества работы медицинской сестры участковой педиатрического участка, представленная в виде компьютерной программы, позволяет оперативно проводить и оценивать качество оказания медицинской помощи медицинскими сестрами участковыми с учетом дифференцированного расширения их функциональных обязанностей (ведение самостоятельного приема пациентов).

Автором разработана организационная модель деятельности сестринского персонала участковой педиатрической службы с учетом количественных и качественных характеристик педиатрических участков, а также уровня профессиональной подготовки медицинских кадров. Выбор оптимальной модели предполагает реорганизационные изменения на педиатрическом участке с разделением функций между врачебным и сестринским персоналом. Данная организационная модель предусматривает наличие кабинета врача-педиатра участкового, работающего с медицинской сестрой участковой, которая параллельно может самостоятельно принимать пациентов, не требующих врачебного осмотра; кабинета медицинской сестры на самостоятельном приеме, выполняющей доврачебный прием обратившихся к ней пациентов с любого педиатрического участка. В представленной организационной модели деятельность медицинских сестер частично отличается приоритетными направлениями, которые

являются дополнением к стандартным функциональным обязанностям медицинской сестры участковой и медицинской сестры на самостоятельном приеме в доврачебном кабинете.

В пятой главе проведена оценка эффективности внедрения новой модели путем сравнительного анализа показателей результативности, удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи, удовлетворенности медицинского персонала, осуществляющего деятельность в рамках проводимого эксперимента, а также расчет экономической эффективности.

Повторные фотохронометражные наблюдения за трудовой деятельностью врачей-педиатров участковых и медицинских сестер участковых после внедрения новой организационной модели показали, что делегирование медицинским сестрам участковым части функциональных обязанностей позволило врачу-педиатру участковому высвободить 9,8% времени от затрачиваемого ранее на оформление медицинской документации, увеличив на 9,0% время на основную деятельность.

Учитывая отсутствие общепринятых методик определения экономической эффективности деятельности сестринского персонала, автором предложена разработанная методика расчета, которая показывает рациональность использования труда медицинских сестер участковых и позволяет обосновать возможность медицинской организации удовлетворять потребность населения в медицинских услугах посредством частичного делегирования функций врачей-педиатров участковых медицинским сестрам участковым.

Результатами анкетирования пациентов стали положительные отзывы о новой организации работы педиатрического участка в детском отделении ГБУЗ СО «СГКП №15 Промышленного района». Самостоятельная деятельность медицинских сестер участковых позволила сократить до 5 минут время ожидания для пациентов, обратившихся за профилактической медицинской услугой, не требующей осмотра врача. Это подтвердили 68,7% опрошенных пациентов. Удовлетворены полностью работой педиатрического участка 69,6% пациентов, частично – 30,4%. Делегирование большей части документооборота сестринскому персоналу позволило снизить количество дефектов, заполнения медицинской документации, на 42,6%.

Вместе с тем, 33,4% родителей не готовы довериться медицинской сестре, ведущей самостоятельный прием. Сложность преодоления барьера недоверия к уровню знаний и умений медицинской сестры приводит к тому, что пациенты, имея возможность в одно и то же время посетить медицинскую сестру участковую и врача-педиатра участкового, предпочитают врача.

Результаты опроса группы экспертов подтверждают целесообразность внедрения новой организационной модели деятельности медицинских сестер участковых в детское отделение поликлиники.

В ходе проведения автором медико-социальной, экономической и экспертной оценок эффективности новой организационной модели деятельности сестринского персонала участковой педиатрической службы были получены положительные результаты, что позволяет рекомендовать представленную организационную модель для внедрения в медицинские организации, оказывающие помощь в амбулаторных условиях детскому населению в соответствии с их особенностями и ресурсными возможностями.

В заключении диссертации подведены итоги проведенного исследования, свидетельствующие о решении сформулированных задач и достижении поставленной цели.

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

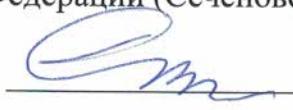
Принципиальных замечаний по содержанию диссертации нет

Заключение

Диссертационная работа Мунтян Ирины Александровны на тему «Научное обоснование организационной модели деятельности сестринского персонала участковой педиатрической службы городской поликлиники», является завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача разработки научно-обоснованной организационной модели деятельности сестринского персонала участковой педиатрической службы городской поликлиники, что имеет важное значение при решении проблем совершенствования организации педиатрической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 28.08.2017), а её автор Мунтян Ирина Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение.

Доктор медицинских наук
(14.02.04 – медицина труда), профессор,
Заслуженный врач Российской Федерации,
профессор кафедры общественного здоровья
и здравоохранения им. Н.А. Семашко
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего
образования «Первый Московский
Государственный медицинский университет
им. И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский университет)

 Сквицкая Галина Петровна

« ____ » 2018 года

