

ОТЗЫВ ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, заместителя директора по научной работе ГБУ города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» Камыниной Натальи Николаевны на диссертацию Богуш Екатерины Александровны «Модель деятельности медицинской сестры в медицинской организации, оказывающей специализированную помощь», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность темы диссертации

Сохраняющаяся в настоящее время тенденция к снижению обеспеченности специалистами со средним медицинским образованием, являющимся важной ресурсной составляющей отечественной системы здравоохранения, определяет необходимость поиска организационных решений, способствующих повышению эффективности деятельности данной категории медицинского персонала, расширению зон профессиональной ответственности, создающих благоприятные условия для непрерывного профессионального развития специалистов.

Недостаточное внимание к роли сестринского персонала в процессах оказания медицинской помощи влечет за собой снижение качества предоставляемых сестринских услуг, безопасности нахождения пациента в медицинской организации, удовлетворенности выполняемой работой и побуждает медицинских сестер к уходу из профессии.

Особую актуальность решение данных проблем приобретает в условиях оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», где медицинские сестры взаимодействуют с пациентами, достаточно тяжело переживающими за свое состояние и требующими к себе повышенного внимания, а содержание выполняемой работы не всегда соответствует профессиональным компетенциям, установленным для данной категории специалистов. Именно данной проблематике и адресована рассматриваемая диссертационная работа.

С учетом обозначенных проблем результаты, представленные в работе Богуш Е.А. «Модель деятельности медицинской сестры в медицинской организации, оказывающей специализированную помощь», приобретают особую значимость, своевременность и актуальность.

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

В диссертации четко поставлена цель и сформулированы задачи исследования, направленные на научное обоснование новой модели деятельности медицинской сестры в условиях медицинской организации,

оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология».

Степень обоснованности научных положений подтверждается использованием методологии исследования, основанной на доказательных теоретических положениях, достаточным объемом первичных данных, использованием обоснованных и адекватных поставленным задачам методов исследования. Выводы и рекомендации логично следуют из представленных в диссертационном исследовании научных положений.

Достоверность полученных автором результатов обосновывается использованием достаточного объема первичных данных (сплошная выборка отчетных форм, сплошная выборка медицинских сестер подразделений хирургического профиля медицинской организации), применением научных методов обработки и анализа материала с использованием современного статистического инструментария.

Основные положения, материалы и результаты диссертации были представлены и обсуждены на конференциях, в том числе всероссийских с международным участием: I Съезде терапевтов Московской области с международным участием (г. Красногорск, 2017); Всероссийском Конгрессе медицинских сестер «Роль медицинской сестры в обеспечении качества и безопасности медицинской помощи» (г. Казань, 2017); VI Международной научно-практической конференции «Профилактика внутрибольничной инфекции в медицинских организациях» (г. Самара, 2017); Межрегиональной научно-практической конференции «Качество медицинской помощи. Роль медицинских сестер» (г. Тольятти, 2017); Всероссийской научно-практической конференции «Роль специалистов со средним медицинским образованием в оказании первичной медико-санитарной помощи сельскому населению» (г. Уфа, 2019); Всероссийской Школе передовых сестринских технологий «Медицинская сестра в авангарде инноваций» (г. Самара, 2019); III Научно-практической конференции «Актуальные вопросы онкологии: клинические и организационные аспекты» (г. Москва, 2020); Региональной конференции «Стандартизация сестринской деятельности – путь к успеху» (Самара, 2022).

Научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость результатов исследования

Научная новизна исследования заключается в получении автором новых знаний о структуре и затратах рабочего времени медицинских сестер хирургического профиля медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в стационарных условиях.

Установлен дисбаланс в затратах рабочего времени медицинских сестер, занимающих различные должности, за счет низких затрат на основную деятельность у медицинской сестры палатной, медицинской сестры процедурной; определены потенциальные резервы времени у сестринского персонала за счет передачи части функций на младший

медицинский персонал и возможного сокращения вспомогательной и прочей деятельности немедицинского характера.

Автором исследованы региональные особенности кадрового обеспечения отрасли сестринским персоналом, проанализированы показатели численности и укомплектованности медицинских организаций данной категорией персонала.

Результаты исследования показали готовность медицинских сестер к расширению их трудовых функций и позволили установить перечень функциональных обязанностей, выходящих за пределы профессиональных компетенций специалиста сестринского дела, для передачи другим категориям медицинского и немедицинского персонала.

Автором разработана и внедрена на региональном уровне пациентоориентированная организационная модель деятельности медицинской сестры, которая позволила повысить эффективность профессиональной деятельности среднего медицинского персонала, удовлетворенность пациентов оказанной медицинской помощью и медицинских сестер выполняемой профессиональной деятельностью.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

По теме диссертационного исследования опубликовано 28 научных работ, в том числе 3 статьи - в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 2 статьи - в изданиях, индексируемых в наукометрической базе данных SCOPUS в области медицины.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно обоснована актуальность исследования, сформулированы его тема, цель и задачи, разработан дизайн и его методологическая основа, определен перечень необходимых методов исследования. Автором самостоятельно проведен анализ отечественной и зарубежной литературы, лично выполнен сбор исходных данных, систематизированы и обобщены полученные результаты, проведена их статистическая обработка, разработаны организационные технологии, сформулированы выводы и предложения для внедрения в практику. Анализ, интерпретация полученных результатов, формулировка выводов выполнены автором самостоятельно.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав с изложением результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка терминов, списка литературы и приложений.

Общий объем исследования составляет 154 страницы машинописного текста, содержит 19 таблиц и 22 рисунка. Список литературы включает 291

библиографический источник, в том числе 217 работ отечественных и 74 работы зарубежных авторов.

Введение содержит обоснование актуальности исследования, сформулированные цель и задачи, научную новизну и практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту. Также во введении представлены сведения об апробации и внедрении в практику полученных результатов, показан личный вклад автора исследования.

В **первой главе** проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Автором достаточно детально рассмотрены сложившиеся в отечественной системе здравоохранения тенденции в обеспеченности населения и укомплектованности медицинских организаций врачебными и сестринскими кадрами, выделены схожие проблемы и тенденции в зарубежных странах. Особое внимание уделено роли сестринского персонала в обеспечении качества медицинской помощи. Для этого автор проанализировал основные факторы, снижающие эффективность результатов работы сестринского персонала, а также дал оценку роли, функциям и организационной составляющей трудовой деятельности исследуемой категории медицинских работников.

Во **второй главе** освещена программа исследования, дано описание этапов его проведения, методики и организации исследования. Диссертационное исследование проводилось на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (ГБУЗ «СОКОД») и включало 5 этапов, на каждом из которых в зависимости от поставленных задач использовались различные методы исследований: аналитический, статистический, социологический методы, методы фотохронометражных наблюдений, организационного эксперимента. Объемы выборочных совокупностей обоснованы и достаточны, использованные методы адекватны поставленным задачам.

В главах 3-5 изложены результаты собственных исследований.

В **третьей главе** автором исследования представлен анализ кадрового обеспечения отделений хирургического профиля ГБУЗ «СОКОД» специалистами со средним медицинским образованием, данные которого говорят о более высокой степени укомплектованности хирургических отделений сестринским персоналом в сравнении с аналогичным показателем по Самарской области. Важными для понимания процессов, связанных с созданием пациентоориентированной модели деятельности медицинской сестры, являются и результаты проведенного социологического исследования, показавшего достаточную степень удовлетворенности выполняемой работой (59,6%) и готовности к расширению зоны профессиональной ответственности в отделении (74,9%).

В этой же главе автором представлены результаты фотохронометражных наблюдений за содержательной частью работы, которые можно считать определяющими для подготовки и проведения

организационного эксперимента по созданию пациентоориентированной модели деятельности медицинской сестры. Установлено, что медицинские сестры палатные, процедурной, перевязочной тратят не более 28,6 %, 36,9 %, 44,1 % рабочего времени соответственно на свою основную деятельность. Основные потери рабочего времени происходят из-за дополнительной нагрузки (вспомогательная и прочая деятельность), не связанной напрямую с профессиональной деятельностью медицинских сестер, чрезмерной загруженности работой с документацией.

В четвертой главе описаны изменения в содержании профессиональной деятельности специалистов сестринского дела при переходе на новую модель «медицинская сестра онкологического отделения». Суть основных изменений – в перераспределении обязанностей между должностями «медицинская сестра палатная», «медицинская сестра процедурной», «младшая медицинская сестра по уходу за больными», «санитар», «уборщик служебных помещений». Возможность реализации на практике созданной в ходе организационного эксперимента модели «медицинская сестра онкологического отделения» доказана результатами повторных фотохронометражных наблюдений и социологического опроса медицинских сестер – участников эксперимента. Среди значимых результатов стоит выделить: увеличение в структуре рабочего времени доли основной деятельности (56,8 %), снижение объемов вспомогательной и прочей деятельности (до 24,9 % и 2,8 % соответственно).

Стоит отметить вдумчивый подход автора исследования к анализу получаемых результатов. Так, изучение трудовых функций медицинской сестры перевязочной, данных фотохронометражных наблюдений позволили обосновать необходимость сохранения данной должности в хирургических отделениях и не рассматривать распределение ее функций на иные должности сестринского персонала.

В пятой главе представлен анализ организации экспертной оценки профессиональной деятельности сестринского персонала медицинской организации и результаты изучения удовлетворенности пациентов в период внедрения инновационной модели деятельности в сестринскую практику.

В заключении автор обобщает полученные в ходе диссертационного исследования результаты. Предлагается использовать новую модель деятельности специалиста сестринского дела, которая является эффективной формой организации специализированной онкологической помощи, позволяющей осуществлять пациентоориентированный сестринский уход. Перевод медицинских сестер палатных и процедурных на новую модель работы медицинской сестры с расширением содержания деятельности способствовал как повышению удовлетворенности пациентов условиями предоставления медицинской помощи и оказанным сестринским уходом, так и повышению удовлетворенности среднего медицинского персонала выполняемой профессиональной деятельностью. Предлагаемые подходы к оптимизации деятельности сестринского персонала рекомендуется также

включать в образовательные программы по управлению сестринской деятельности, циклы повышения квалификации для медицинских сестер, работающих в медицинских организациях, оказывающих помощь онкологическим больным.

Выводы, сделанные по результатам исследования, отражают решение поставленных цели и задач.

Практические рекомендации обоснованы, закономерно вытекают из представленного материала и позволяют применять их в деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную помощь по профилю «онкология».

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат содержит все структурные элементы диссертации и отвечает содержанию, идеям и выводам, сформулированным в диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации нет, имеющиеся технические недочеты не умаляют достоинств работы. Вместе с тем, имеется ряд вопросов к автору диссертационного исследования:

1. В результате организационного эксперимента основная деятельность медицинской сестры онкологического отделения возросла практически в 2 раза (с 28,6 % до 56,8 %). За счет каких манипуляций, работ это произошло, учитывая, что количество пациентов, закрепленных за одной медицинской сестрой, снизилось?

2. Чем отличалось указанное в главе 4 профессиональное развитие специалистов сестринского дела путем обучения на рабочем месте в рамках непрерывного медицинского образования (в рамках внедрения новой модели) от существующих в настоящее время подходов к организации обучения специалистов со средним медицинским образованием?

Заключение

Диссертационная работа Богуш Екатерины Александровны на тему «Модель деятельности медицинской сестры в медицинской организации, оказывающей специализированную помощь», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная задача - разработка комплекса мер по совершенствованию организации оказания онкологической помощи пациентам на региональном уровне, имеющая существенное значение для общественного здоровья и организации здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, теоретической и практической значимости диссертационная работа Богуш Екатерины Александровны соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения

ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действ. редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Оппонент

Доктор медицинских наук
(3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза),
доцент, заместитель директора по научной работе ГБУ города Москвы
«Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»

Камынина
Наталья Николаевна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Камыниной Натальи Николаевны заверяю:

Начальник отдела кадров
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



06.07.2024

Лысенко
Елена Николаевна

Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»), 115088 г. Москва, улица Шарикоподшипниковская, д. 9
e-mail: niiozmm@zdrav.mos.ru тел.: 8 (495) 530-12-89