

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Гурова Андрея Николаевича на диссертацию Волнухина Артема Витальевича на тему «Научное обоснование современных направлений развития и повышения конкурентоспособности частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность исследования

Актуальность представленной работы связана с тем, что в ней изучены вопросы развития медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в условиях современного состояния и тенденций развития рынка медицинских услуг, которое способно обеспечить повышение их конкурентоспособности.

Конкуренция и конкурентоспособность сегодня представляют актуальную проблему здравоохранения во многих странах. Свидетельством признания на государственном уровне в Российской Федерации роли конкуренции в развитии медицинских организаций и повышении качества медицинской помощи являются утвержденные нормативно-правовые документы, в частности Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Постановление Правительства РФ от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

При этом научных исследований по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение», посвященных данной проблеме, недостаточно. В рамках исследований по экономике и маркетинговых исследований изучены вопросы ценовой конкуренции. В то же время для здравоохранения все большее значение приобретает неценовая конкуренция, которая основана на развитии кадрового потенциала, повышении качества медицинской помощи и достижении уникальности предоставляемых медицинских услуг. Все это на фоне тенденций к сближению частного и государственного секторов здравоохранения определяет актуальность диссертационного исследования автора и правильный выбор цели исследования.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

Новизна исследования состоит в обосновании на основе системного подхода, SWOT-анализа и матрицы возможностей комплексной модели повышения конкурентоспособности частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, обеспечивающих рост неценовой конкуренции, сближение государственного и частного секторов здравоохранения. В результате частота отличных оценок при выходном тестовом контроле увеличилась с $7,4 \pm 2,4\%$ до $23,1 \pm 3,8\%$ ($p < 0,001$), а хороших с $13,2 \pm 3,1\%$ до $23,1 \pm 3,8\%$ ($p < 0,02$).

Разработана система внутреннего контроля качества медицинской помощи и инновационного развития частных медицинских организаций, что позволило полностью устранить выявлявшуюся до этого высокую частоту дефектов оказания медицинской помощи в $92,0 \pm 0,8\%$.

Разработана внутриорганизационная трехуровневая система непрерывного профессионального развития медицинского персонала частных медицинских организаций. Ее спецификой являются интегрированность с основной деятельностью медицинской организации, этапность обучения и индивидуальный подход.

Для обеспечения стойкой мотивации медицинского персонала к повышению качества медицинской помощи, проявлению инновационной активности и обучению автором впервые адаптированы критерии материального стимулирования персонала на основе внедрения инноваций и профессиональной квалификации.

Определен тип и сформулированы основные ценности организационной культуры частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, позволяющей создать в медицинской организации оптимальную среду для повышения качества медицинской помощи, внедрения инноваций и профессионального развития сотрудников.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Для обеспечения функционирования системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и инновационного развития впервые определены функциональные обязанности сотрудников каждого из четырех уровней частных медицинских организаций на основе профессиональных стандартов.

В рамках трехуровневой системы непрерывного профессионального развития медицинского персонала разработаны структура внутриорганизационного учебного центра на основе стратегического альянса медицинской и образовательной организаций.

Разработана и внедрена система дополнительных выплат за высокое качество медицинской помощи, инновационную активность, а также механизмы нематериального стимулирования, вертикального карьерного роста и система внутренних врачебных категорий сотрудников частных медицинских организаций.

О научно-практической значимости работы также свидетельствует использование полученных результатов в учебном процессе по программам ординатуры по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

В ходе проведения настоящего исследования автором был использован системный подход. Отобранная информационная база соответствует цели и

поставленным задачам. Комплексное изучение проблемы было обеспечено применением широкого перечня современных методов социально-гигиенического исследования, включающих метод экспертных оценок, социологический метод, SWOT-анализ, методику OCAI, метод организационного эксперимента, монографический, статистический, аналитический методы, а также бенчмаркинг-подхода. Репрезентативность полученных результатов подтверждается значительным числом наблюдений при сплошных исследованиях, статистической обоснованностью объемов выборочных исследований, а также использованием современных методов статистического анализа, таких как расчет относительных и средних величин, графоаналитический метод, выявление и оценка влияющих факторов, квалиметрический метод.

Все это свидетельствует о достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертационная работа изложена на 313 листах, состоит из введения, обзора литературы, главы «Организация, материалы, методы и характеристика базы исследования», шести глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, 4 приложений. Список литературы включает 507 работ, из них 301 отечественных и 206 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 31 рисунком и 96 таблицами.

Научные положения диссертации соответствуют пунктам 3, 5, 6, 8 паспорта научной специальности 14.02.03 – «общественное здоровье и здравоохранение».

Личный вклад автора отвечает требованиям, предъявляемым к соискателю научной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03.

Введение. Во введении автор обосновывает актуальность исследования; определяет цель и задачи; демонстрирует научную новизну, теоретическую и практическую значимость; представляет положения, выносимые на защиту.

Первая глава. В первой главе соискателем проводится аналитический обзор отечественных и зарубежных научных публикаций, посвященных конкуренции как таковой, ее специфике и тенденциям развития в здравоохранении и в его частном секторе, влияющим факторам и основным неценовым элементам конкурентоспособности медицинской организации. Обзор позволил выделить ключевые проблемы конкуренции в здравоохранении, подтверждающие актуальность исследования – отсутствие единой методологии проведения исследований; недостаточные структурированность, полноту и обоснованность имеющихся научных знаний; слабую проработку частных вопросов, в том числе, связанных с неценовой конкуренцией и конкуренцией на амбулаторном сегменте рынка медицинских услуг.

Вторая глава. Подробно изложена методология исследования; объект, предмет исследования, единицы наблюдения; информационная база

исследования; методы исследования; этапы и продолжительность работы. Описание базы исследования – сети частных медицинских организаций включает анализ организационно и штатной структуры и лечебно-диагностической работы.

Третья глава. В третьей главе обоснована высокая конкуренция на амбулаторном сегменте рынка медицинских услуг г. Москвы. В условиях отсутствия общепринятых показателей конкурентоспособности медицинской организации и соответствующей отчетности, автор смог дать оценку емкости изучаемого сегмента рынка на основании анализа официальных статистических и аналитических отчетов по прямым и косвенным показателям, что подтверждается высоким уровнем конкуренции на анализируемом сегменте рынка.

Четвертая глава. Определены основные направления развития и повышения конкурентоспособности сети частных медицинских организаций в современных рыночных условиях. Для этого автором была использована собственная методика, основанная на комплексном применении экспертной оценки слабых и сильных сторон медицинской организации; вероятностного анализа внешних возможностей и угроз и SWOT-анализа. Доказано сближении государственного и частного секторов здравоохранения, организационной общности и одинаковых условиях функционирования соответствующих медицинских организаций. Таким образом, была обоснована актуальность полученных в диссертации результатов для государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Пятая глава. Представлена разработанная автором четырехуровневая система внутреннего контроля качества медицинской помощи и инновационного развития частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

На основании полученных данных, с использованием бенчмаркинового подхода, была разработана четырехуровневая система внутреннего контроля качества медицинской помощи и инновационного развития, учитывающая сетевую структуру, характерную для современных государственных и частных медицинских организаций.

Шестая глава. Проанализирована предложенная автором внутриорганизационная трехуровневая система непрерывного профессионального развития медицинского персонала и усовершенствованную систему мотивации медицинского персонала частных медицинских организаций. На основании анализа полученных результатов и использования бенчмаркинового подхода были предложены материальные стимулы, направленные на повышение качества медицинской помощи, инновационное развитие, профессиональное развитие и удержание наиболее ценных сотрудников, а также нематериальные стимулы, включающие систему карьерного роста и создание условия для проявления инновационной

активности.

Седьмая глава. В седьмой главе автором представлен тип, основные ценности, а также механизмы формирования и поддержания предпочтительной организационной культурой. Установлено, что сложившаяся организационная культура относится к рыночному типу, в то время как предпочтительная должна представлять баланс адхократических, клановых и бюрократических элементов. С использованием бенчмаркингвого подхода были сформулированы ее ценности, а также механизмы формирования и поддержания.

Восьмая глава. В главе восьмой представлена комплексная модель повышения конкурентоспособности медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях и результаты апробации базовых ее элементов. Сравнительный анализ с основными конкурентами, занимающими тот же сегмент рынка, показал преимущество или, как минимум, сопоставимость по лечебно-диагностическим возможностям, кадровому потенциалу, мощности, а также по уровню прибыли. Все это позволило доказать эффективность модели.

Заключение. В заключении проведено обсуждение полученных результатов и подведены итоги. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на международных и всероссийских научно-практических конференциях; по теме диссертации опубликовано 49 печатных работ, из них 17 публикаций в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Автореферат достоверно и полно отражает содержание диссертационной работы.

В процессе оппонирования остались вопросы:

1. В чем заключаются специфические критерии неценовой конкурентоспособности медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2. Чем конкретно предложенная форма многостороннего стратегического альянса отличается от договора образовательной и частной медицинской организации с клинической базой?

3. Каким образом обоснованное в диссертации обучение может сочетаться с государственной системой дополнительного профессионального образования?

Заключение

Диссертация Волнухина Артема Витальевич по теме «Научное обоснование современных направлений развития и повышения конкурентоспособности частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях» является научно-

квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы повышения конкурентоспособности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Волнухина А.В. по теме «Научное обоснование современных направлений развития и повышения конкурентоспособности частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п. 9-14 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 01.10.2018 № 1168, от 28.08.2017 № 1024, от 29.05.2017 № 650), а её автор Волнухин А.В. достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук
(14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение),
профессор, заведующий кафедрой
организации здравоохранения
и общественного здоровья
Факультета усовершенствования врачей
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Андрей Николаевич Гуров

129110, г. Москва, ул. Щепкина д.61/2, корп. 3
angurov1@mail.ru

« 12 » сентября 2019 г.

Подпись д.м.н., профессора Гурова А.Н. заверяю:
Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
кандидат медицинских наук



Дмитрий Александрович Куликов