

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.2.386.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ», МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ РФ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ
СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от «27» мая 2026 года № 10-1/26
о присуждении **Романовой Юлии Михайловне**, гражданке Российской
Федерации, ученой степени кандидата экономических наук.

Диссертация «**Управление качеством медицинских услуг на основе развития стандартизации**» по специальности 5.2.3 – Региональная и отраслевая экономика (стандартизация и управление качеством продукции) принята к защите «25» марта 2026 года, протокол 5-1/26 диссертационным советом 24.2.386.02, созданным на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный экономический университет», Министерство науки и высшего образования РФ (191023, г. Санкт-Петербург, наб. канала Грибоедова, д. 30-32, литер А, приказ о создании диссертационного совета № 1385/нк от «28» октября 2022 г.).

Соискатель Романова Юлия Михайловна, 20 января 1978 года рождения.

В 2002 году Романова Ю.М. окончила Курский государственный медицинский университет по направлению подготовки «лечебное дело», присвоена квалификация «врач».

В 2025 г. Романова Ю.М. окончила очную аспирантуру на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный экономический университет», по направлению подготовки 5.2.3.- Региональная и отраслевая экономика (стандартизация и управление качеством продукции).

С октября 2025 года, по настоящее время работает в должности врача-кардиолога в Немецкой семейной клинике.

Диссертация выполнена на кафедре проектного менеджмента и управления качеством федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный экономический университет», Министерство науки и высшего образования РФ.

Научный руководитель – доктор экономических наук, профессор Горбашко Елена Анатольевна, заведующий кафедрой проектного менеджмента и управления качеством ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный экономический университет», проректор по научной работе ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный экономический университет».

Официальные оппоненты:

Зворыкина Татьяна Ивановна – доктор экономических наук, профессор, руководитель Центра научных исследований и технического регулирования в сфере услуг Акционерного общества «Институт региональных экономических исследований (ИРЭИ)», заслуженный деятель науки Российской Федерации,

Екатеринин Максим Вячеславович – кандидат экономических наук, научный руководитель ООО «Институт технического регулирования, стандартизации и сертификации» –

дали положительные отзывы на диссертацию.

Выбор официальных оппонентов обосновывается назначением компетентных в области стандартизации и управления качеством продукции ученых и специалистов, имеющих публикации в этой сфере исследования и выразивших свое согласие.

Ведущая организация:

Частное образовательное учреждение высшего образования «Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова», в своем положительном заключении, составленным и подписанным доктором экономических наук, профессором, заведующим кафедрой «Цифровая экономика и управление качеством», Антоновой Ириной Ильгизовной, и утвержденным кандидатом экономических наук, доцентом ректором ЧОУ ВО «Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова» Тимирязовой Асией Витальевной, указала, что диссертационное исследование Романовой Юлии Михайловны на тему: «Управление качеством медицинских услуг на основе развития стандартизации», представленное на соискание ученой степени кандидата экономических наук, полностью соответствует требованиям установленным пунктами 9-14 п. Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (ред. от 16.10.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.3 – Региональная и отраслевая экономика (стандартизация и управление качеством продукции).

Выбор ведущей организации (с ее согласия) обусловлен ее достижениями в отрасли науки, которой посвящена диссертационная работа и способностью определить научную и практическую ценность исследования соискателя.

Наиболее существенные положения и результаты диссертационного исследования нашли отражение в 5 печатных работах, общим объемом 3,3 п.л., в том числе авторских – 1,9 п.л., их них 3 – в рецензируемых изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации общим объемом 2,3 п.л., в том числе авторских – 0,9 п.л.

Статьи, опубликованные в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК России:

1. Романова, Ю. М. Стандартизация медицинских услуг в предотвращении медицинских ошибок и повышении качества медицинской помощи / Ю. М. Романова, Е. А. Горбашко // Экономика и управление: проблемы, решения. – 2025. – Т. 10, № 2(155). – С. 58-64. – 0,8 п.л./0,4 п.л.

2. Романова, Ю. М. Обеспечение качества медицинских услуг в области реабилитации / Ю.М.Романова, В. Я. Белобрагин, Е.А. Горбашко // Стандарты и качество. – 2022. – № 7. – С. 50-54. – 0,9 п.л./0,3 п.л.

3. Романова, Ю. М. Методический подход «Плата за качество» в стимулировании улучшения качества медицинской помощи / Ю.М. Романова, Е. А. Горбашко, С. В. Гульчук // Техничко-технологические проблемы сервиса. – 2024. –

№ 2(68). – С. 93-97. – 0,6 п.л./0,2 п.л.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы (все отзывы положительные) из:

1) ЧОУ ВО «Санкт-Петербургский университет технологий управления и экономики» (г. Санкт-Петербург), отзыв подписал доктор экономических наук, доцент, ректор ЧОУ ВО СПбУТУиЭ Смешко Олег Григорьевич. Замечание: автором недостаточно подробно раскрыты вопросы практического применения предложенного им интегрального индекса качества медицинской помощи в деятельности медицинских организаций различного профиля и уровня. Соответствующие практические рекомендации могли бы усилить прикладную значимость диссертационного исследования.

2) Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн» (г. Санкт-Петербург), отзыв подписал доктор медицинских наук, профессор, начальник Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн» Кабанов Максим Юрьевич. Замечание: автор вводит понятие оптимального уровня качества как результат выбора при ресурсных ограничениях (стр. 15). Однако в реальном здравоохранении ресурсные ограничения часто жесткие, а выбор сценариев ограничен законодательными требованиями. В автореферате не обсуждается, как предлагаемая «оптимальность» согласуется с минимально допустимыми стандартами.

3) Межпарламентская Ассамблея государств – участников СНГ, отзыв подписал Председатель Экспертного совета по здравоохранению при Межпарламентской Ассамблее государств – участников СНГ, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Щербук Юрий Александрович. Замечание: в автореферате можно было бы подробнее осветить порядок практического внедрения разработанных рекомендаций в медицинских организациях государственного сектора, где действуют более жесткие организационные и финансовые ограничения.

4) РИА «Стандарты и качество» (Журнал «Менеджмент качества в медицине»), отзыв подписал генеральный директор РИА «Стандарты и качество» (Журнал «Менеджмент качества в медицине»), Ответственный секретарь ТК 491 «Управление медицинскими организациями» Антонова Светлана Сергеевна. Замечания: отсутствует четкое разграничение между «качеством медицинской услуги» и «качеством медицинской помощи». В положении 1 (с. 10) автор уточняет содержание этих категорий, но в дальнейшем тексте они используются как взаимозаменяемые. Для диссертации по экономической специальности важно показать, как различие в этих понятиях влияет на экономические механизмы управления; представляется целесообразным в дальнейшем более подробно рассмотреть вопросы цифровизации процедур расчета и мониторинга интегрального индекса стандартизированного качества медицинской помощи в медицинских организациях.

5) Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования «Санкт-Петербургский государственный электротехнический университет» (ЛЭТИ) им. В.И. Ульянова (Ленина)» (г. Санкт-Петербург), отзыв подписал и.о. заведующего кафедрой управления качеством и стандартизации доктор экономических наук, профессор Кузьмина Светлана Николаевна. Замечание: в автореферате недостаточно подробно отражены возможные ограничения применения разработанного интегрального индекса в условиях различий организационной структуры и информационной обеспеченности медицинских организаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

определены:

- особенности управления качеством услуг в медицинской организации в условиях стандартизации (идентификация процессов, контроль соблюдения стандартов и клинических рекомендаций, управление рисками безопасности, обратная связь пациентов), учет которых позволяет сформировать систему управления качеством медицинской организации в соответствии с ее медицинским профилем, учитывающую как стандарты в области менеджмента качества (ИСО 9001:2015, ИСО 7100:2023), так и нормативные документы в области стандартизации для медицинских организаций (стр. 39-50);

- содержание и взаимосвязь понятий «качество медицинской помощи» и «качество медицинских услуг» и развита классификация показателей качества на основе введения критерия «назначение показателя», повышающего воспроизводимость измерений качества в управленческом контуре (стр. 13-25);

- содержательная интерпретация понятия «оптимальный уровень качества медицинской помощи» как результата процедуры выбора сценария оказания медицинской помощи при ресурсных ограничениях, где уровень качества фиксируется значением интегрального индекса стандартизированного качества медицинской помощи (ИИСКМП), учет которого позволяет оптимизировать ее результативность и эффективность (стр. 125-146).

предложены:

- интегральный индекс стандартизированного качества медицинской помощи (ИИСКМП), включающий компоненты: соблюдение стандартов и клинических рекомендаций, достижение клинических результатов, безопасность, удовлетворённость пациентов, обеспечивающий переход от фрагментарной оценки качества к единой измерительной модели (стр. 112-124);

- методика выбора оптимального уровня качества медицинской помощи на основе ИИСКМП, реализуемая на основе алгоритма, включающего последовательность и содержательную интерпретацию его этапов (формирование интегрального показателя, задание альтернативных сценариев (пакетов мероприятий), различающихся структурой затрат и профилем эффектов, и выбор целевого уровня качества по критерию наилучшего соотношения эффекта и ресурсов). Использование данной методики позволяет повысить уровень качества медицинских услуг и оптимизировать затраты на их оказание в медицинских организациях (стр. 125-146);

- подход к оценке социально-экономической эффективности достижения оптимального уровня качества медицинской помощи, обеспечивающий

сопоставимость размерностей за счёт монетизации прироста параметров здоровья на основе показателя QALY (качественно-скорректированных лет жизни), и использования предложенного алгоритма и экономико-математической интерпретации расчёта индекса социально-экономической эффективности (ИСЭЭ) (стр. 125-146);

- паспорт социально-экономических результатов как стандартизированный инструмент фиксации монетизируемых и немонетизируемых эффектов повышения качества медицинской помощи (доступность, удовлетворённость, безопасность, справедливость), позволяющий сформировать информационную базу оценки социально-экономической эффективности достижения оптимального уровня качества медицинской помощи (стр. 139-145, 193-195);

- рекомендации по применению интегрального индекса стандартизированного качества медицинской помощи и его компонент в системе экономического стимулирования врачей, включающая этапы от сбора исходной информации до расчёта стимулирующей части оплаты труда, что позволяет повысить уровень мотивации медицинского персонала в достижении высокого уровня качества оказываемых медицинских услуг (стр. 146-162, 196).

обоснованы:

- необходимость введения в научный оборот понятия «оптимальный уровень качества медицинской помощи» как экономически и социально обоснованного целевого ориентира, соответствующего максимальной отдаче от вложенных ресурсов и повышения уровня удовлетворенности пациентов качеством оказанных медицинских услуг (стр. 125-146);

- целесообразность использования ИИСКМП в качестве базовой платформы для формирования системы оплаты труда врачей, обеспечивающей прямую связь размера премиальных выплат с достигнутым уровнем стандартизированного качества (стр. 146-162, 196);

- роль системы стандартизации и ее элементов (клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов и локальных протоколов) как ключевого инструмента управления качеством медицинской помощи, обеспечивающего безопасность, эффективность, доступность и качество медицинских услуг (стр. 53-94).

доказано, что:

- апробация предложенной методики на примере амбулаторного ведения пациентов кардиологического профиля показала возможность повышения уровня качества медицинских услуг. ИИСКМП увеличился с 0,81 до 0,88 (прирост 8–9%), что свидетельствует о комплексном улучшении качества за счёт повышения степени соблюдения клинических рекомендаций, достижения целевых клинических показателей, снижения частоты нежелательных событий и роста удовлетворённости пациентов (стр. 116-124, 146-162);

- реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы управления качеством и стандартизации процессов (актуализация локальных протоколов, внедрение чек-листов, усиление внутреннего контроля, расширение анкетирования пациентов) сопровождается клинически значимым улучшением показателей стандартизированного качества, что подтверждается полученными статистическими данными (стр. 116-124, 146-162).

Теоретическая значимость исследования заключается в повышении степени разработанности теоретической и методической основы управления качеством медицинских услуг на основе стандартизации, научной обоснованности применения медицинских стандартов (протоколов) и клинических рекомендаций для оказания оптимального уровня медицинской помощи.

изложены:

- подходы к формализации особенностей управления качеством в медицинской организации в контуре стандартизации, что позволяет идентифицировать процессы, обеспечить контроль соблюдения стандартов, сформировать систему управления рисками безопасности и обратную связь пациентов (стр. 39-50);

- базовые положения формирования интегрального индекса стандартизированного качества медицинской помощи (ИИСКМП) с процедурами нормирования, агрегирования и интерпретации компонентов качества, обеспечивающие обоснованность его применения в практике медицинских организаций (стр. 112-124);

- методика выбора оптимального уровня качества медицинской помощи на основе ИИСКМП как инструмента принятия обоснованных управленческих решений, обеспечивающих воспроизводимость определения целевого уровня качества при ресурсных ограничениях (стр. 125-146);

раскрыты:

- методический подход к оценке социально-экономической эффективности достижения оптимального уровня качества медицинской помощи, включающий расчёт монетизируемой части социального эффекта через прирост качественно-скорректированных лет жизни (QALY) и направленный на повышение результативности и эффективности оказания медицинских услуг (стр. 125-146);

- составляющие паспорта социально-экономических результатов как стандартизированного инструмента фиксации монетизируемых (снижение затрат, сокращение потерь рабочего времени, экономия на выплатах) и немонетизируемых эффектов повышения качества медицинской помощи, включающих доступность, безопасность медицинских услуг и удовлетворенность пациентов их качеством (стр. 139-145, 193-195).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается наличием в исследовании методических разработок, которые могут применяться в практике управления качеством медицинских услуг в системе здравоохранения, а именно развит понятийный аппарат в отношении качества медицинской помощи и медицинских услуг; определены перспективные направления развития управления качеством медицинских услуг в учреждениях здравоохранения; практических рекомендаций для построения системы менеджмента качества в медицинских организациях здравоохранения; наличием предложений, позволяющих совершенствовать методику управления качеством медицинской помощи; наличие знаний, полезных для использования в учебном процессе.

Оценка достоверности результатов исследования определяется используемыми в работе апробированными и общепризнанными научными методами, опорой на положения, документы, нормативно-правовые акты РФ,

стандарты в области управления качеством и проектного менеджмента, а также комплексным подходом к проблеме управления качеством медицинских услуг. Достоверность полученных результатов подтверждается данными, отражающими деятельность российских медицинских организаций, а также показателями, полученными в ходе исследования и представленными в публикациях автора в ведущих рецензируемых научных изданиях.

Личный вклад соискателя состоит в:

- уточнении содержания и взаимосвязи категорий «качество медицинской помощи» и «качество медицинских услуг», развитии классификации показателей качества медицинских услуг и медицинской помощи;

- формализации особенностей управления качеством в медицинской организации в условиях стандартизации и разработке интегрального индекса стандартизированного качества медицинской помощи (ИИСКМП);

- обосновании введения и содержательной интерпретации понятия «оптимальный уровень качества медицинской помощи» и разработке методики выбора оптимального уровня качества на основе ИИСКМП;

- разработке подхода к оценке социально-экономической эффективности достижения оптимального уровня качества медицинской помощи и предложении паспорта социально-экономических результатов оказания медицинских услуг;

- формулировании предложений по совершенствованию экономического стимулирования повышения качества медицинской помощи, включая систему оплаты труда врачей, на основе ИИСКМП и результатов оценки социально-экономической эффективности.

В ходе заседания и дискуссии выступили профессор Леонова Т.И., профессор Бонюшко Н.А., профессор Алексеев А.А. Профессор Леонова Т.И. отметила высокое теоретическое и практическое значение диссертации, в качестве предложений для дальнейшего исследования указала на целесообразность усиления математической интерпретации результатов, а также рекомендовала усилить исследование с помощью оптимизационных моделей, указала, что в части оценки результатов можно более развернуто описать возможные эффекты. Профессор Бонюшко Н.А. отметила актуальность работы, важность результатов диссертационного исследования для повышения качества медицинских услуг. Профессор Алексеев А.А. положительно оценил диссертационную работу и указал на важный результат, полученный автором - измерение эффекта от услуг, при этом отметил как продолжение будущей научной деятельности целесообразность более детальной проработки вопроса с затратами на вводимые улучшения, работу бы безусловно это украсило.

Соискатель Романова Ю.М. поблагодарила членов совета за комментарии и замечания, ответила на заданные в ходе заседания вопросы и согласилась с замечаниями, указала, что в дальнейшей исследовательской работе учтет высказанные замечания.

На заседании «27» мая 2026 года, протокол № 10-1/26 диссертационный совет принял решение за новые научно обоснованные теоретические и методические положения в области стандартизации и управления качеством услуг, имеющие

