

*Prof. dr hab. n. med. Stanisław Gózdź*  
*Klinika Onkologii Klinicznej*  
*Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach*  
*Collegium Medicum*  
*Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach*

Kielce, dn.06-06-2024r.

**Recenzja**  
**rozprawy doktorskiej magister Karoliny Piekarskiej**  
**z tytułu:**

**„Wpływ jakości opieki zdrowotnej na wybór szpitala.  
Jak ogólnodostępne informacje nt. jakości mogą determinować decyzje  
podejmowane przez pacjentów?”**

**na zlecenie: Wydziału Nauk o Zdrowiu**  
**Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**  
**promotor pracy: Prof. dr hab. n. med. Marek Wojtukiewicz**

Opieka zdrowotna wysokiej jakości to taka, w której zasoby medyczne, kadrowe, infrastrukturalne i finansowe są zorganizowane w możliwie najbardziej efektywny sposób. Oznacza to działania mające na celu zaspokojenie potrzeby społeczeństwa w zakresie profilaktyki, promocji zdrowia, diagnostyki, leczenia i rehabilitacji oraz pewność, że opieka ta spełnia wymagania bezpieczeństwa, skuteczności i efektywności. Zagadnienia związane z jakością w opiece zdrowotnej w Polsce są zawarte między innymi w ustawach, rozporządzeniach i zarządzeniach. Na jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej składają się warunki lokalowe, sprzęt i aparatura medyczna, kwalifikacje personelu.

Monitorowanie jakości w polskim systemie opieki zdrowotnej na przestrzeni ostatnich lat staje się jedną z coraz częściej poruszanych kwestii w debacie publicznej.

### **1. Charakterystyka i ocena formalna rozprawy.**

Rozprawa doktorska magister Karoliny Piekarskiej z tytułu: „Wpływ jakości opieki zdrowotnej na wybór szpitala. Jak ogólnodostępne informacje nt. jakości mogą determinować decyzje podejmowane przez pacjentów?” pod względem struktury zawiera składowe właściwe dla opracowań oryginalnych. Obejmuje 155 stron i zawiera 33 tabele i 19 rycin, streszczenie w języku polskim i angielskim, wykaz użytych skrótów, oraz aneks z kwestionariuszem ankiety i rekomendacją Komisji Bioetycznej. Praca zawiera spis piśmiennictwa, który obejmuje 209 artykułów naukowych i innych źródeł. Rozprawa

z zachowaniem poprawnego języka, pod względem estetycznym i redakcyjnym przygotowana starannie. Używane pojęcia są merytoryczne w ramach wybranej tematyki.

## **2. Charakterystyka i ocena merytoryczna rozprawy.**

Przedstawiona do oceny rozprawa doktorska dotyczy pojęcia jakości opieki zdrowotnej, ustalenia jakie czynniki wpływają na decyzje podejmowane przez pacjentów w zakresie wyboru szpitala oraz określenie jakie znaczenie ma dla nich jakość opieki zdrowotnej. Problem badawczy podjęty przez Doktorantkę jest niezwykle istotny w systemie leczenia i wciąż poruszany w debatach publicznych. Zawiera istotne kwestie dotyczące wiedzy pacjenta przy wyborze placówki leczniczej i jego oczekiwań. Zwracam uwagę, że jakość opieki zwiększa prawdopodobieństwo osiągnięcia pożądaných wyników zdrowotnych.

### **2.1 Trafność wyboru tematu i aktualność podjętej w dysertacji tematyki badawczej.**

Wstęp jest wprowadzeniem w tematykę rozprawy i składa się z siedmiu podrozdziałów. W tym dziale Doktorantka omawia części składowe wpływające na jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych. Jako przykład monitorowania jakości opisuje działania prowadzone na rzecz poprawy diagnostyki i leczenia onkologicznego zapoczątkowane wprowadzeniem tzw. pakietu onkologicznego w 2015r. Doktorantka porusza temat jakości opieki w polityce zdrowotnej na poziomie krajowym i europejskim, definiuje jakość opieki zdrowotnej, przedstawia miary i wskaźniki w modelach oceny, opisuje z perspektywy pacjenta, jego oczekiwań i potrzeb, zwraca uwagę na ważność udostępniania informacji w przestrzeni publicznej. Doktorantka przedstawia również ustawy regulujące monitorowanie jakości świadczeń zdrowotnych. Istotne informacje omawianego materiału prezentuje w formie tabel i rycin.

W mojej ocenie rozdział Wstęp jest wnikliwym wprowadzeniem do dalszych rozdziałów dysertacji. Informacje w nim zawarte świadczą o dokładnym zgłębieniu tematu przez Doktorantkę i właściwym przygotowaniu do podjęcia próby ustalenia czynników wpływających na decyzje podejmowane przez pacjentów w zakresie wyboru szpitala oraz określenie jakie znaczenie ma dla nich jakość opieki zdrowotnej.

## **2.2 Założenia i cel pracy.**

Przedmiotem badań jest ustalenie jakie czynniki wpływają na decyzje podejmowane przez pacjentów w zakresie wyboru szpitala oraz określenie jakie znaczenie ma dla nich jakość opieki zdrowotnej. Celem pracy jest określenie, czym kierują się konsumenci przy wyborze szpitala w warunkach pełnej swobody wyboru, dysponujący wiedzą na temat jakości usług medycznych w poszczególnych szpitalach, znalezienie odpowiedzi na pytanie, jak Polacy rozumieją wysoką jakość opieki zdrowotnej oraz identyfikacja potencjalnych następstw związanych z publikowaniem informacji nt. jakości dla polskiego systemu opieki zdrowotnej.

W mojej ocenie cele badawcze pracy są poprawnie sformułowane oraz odpowiadają tytułowi pracy.

## **2.3 Hipotezy badawcze**

W odpowiedzi na pytania postawione w rozprawie ustalono pięć hipotez głównych i cztery hipotezy szczegółowe. Uzasadniając hipotezy Doktorantka przedstawia informacje na temat zapotrzebowania na opiekę zdrowotną, wpływu dostępności do informacji na decyzje pacjentów, wpływu cech socjodemograficznych na postrzeganie jakości opieki zdrowotnej, związku między stanem zdrowia a satysfakcją pacjenta oraz znaczenia jakości świadczonych usług na wybór placówki leczniczej.

## **2.4 Zastosowane metody i materiał badawczy.**

W rozdziale „Materiał i metodyka badań ” Doktorantka przedstawia proces badania, które przeprowadzone zostało na panelu badawczym ReaktorOpinii.pl. W celu eliminacji ewentualnych niezgodności losowanie próby nastąpiło metodą warstwową. Weryfikacji zbieranych danych dokonano poprzez internetowy system ankietowy InData Instytutu Badań Pollster. Struktura badanych respondentów stanowi reprezentatywną próbę populacji Polski, co, jak podkreśla Doktoranta, jest niezmiernie istotne, aby wyniki były wiarygodne i możliwe do zastosowania. Dowodem zaangażowania i posiadanej wiedzy Doktorantki jest autorski kwestionariusz ankietowy na podstawie, którego uzyskane wyniki przyczyniają się do odpowiedzi na postawione hipotezy.

W omawianym rozdziale Doktorantka zawiera szczegółowe opisy doboru badanej grupy, zasady weryfikacji danych w celu uniknięcia nieprawidłowości, zasady etyki badania. Sekcję Materiał i metodyka badań kończy właściwy, obszerny opis zastosowanej ankiety, pytań

w niej zawartych wraz z przedstawieniem piśmiennictwa, na podstawie którego układano pytania.

W mojej ocenie rozdział ten jest opracowany merytorycznie i wyczerpująco, a jednocześnie bardzo przystępnie.

## **2.5 Wyniki.**

W kolejnym rozdziale dysertacji Doktorantka przedstawia uzyskane wyniki własnych badań. Ta część pracy liczy 36 stron, jest obszernie opracowana. Istotną rolę odgrywają czytelne tabele i ryciny wzbogacające tekst pracy i ułatwiające przegląd wyników analiz. Omawianą sekcję otwiera charakterystyka socjodemograficzna badanej próby. W dalszej części omówiona została charakterystyka grupy pod względem wyboru szpitala w przeszłości, przyczyny i przesłanek wyboru. Dalej Doktorantka przedstawia wyniki testowania założonych hipotez badawczych. W całym rozdziale oprócz opisów uzyskanych wyników zawarte są także tabele i ryciny gdzie zostały umieszczone parametry z ankiet .

W mojej ocenie ta część dysertacji świadczy o odpowiednio przygotowanej ankiecie badawczej i posiadanych przez Doktorantkę umiejętnościach samodzielnej analizy uzyskanych wyników.

## **2.6 Dyskusja.**

W rozdziale „Dyskusja”, liczącym 25 stron, Doktorantka dokonuje analiz postawionych hipotez w świetle przeprowadzonych prób. Hipoteza pierwsza została przyjęta, u respondentów nastąpiło zmniejszenie wymagań w zakresie jakości usług medycznych, przy wydłużającym się czasie oczekiwania w placówce o wyższej jakości. Hipoteza oparta na czynnikach socjodemograficznych została przyjęta w części. Podzielona była na cztery hipotezy szczegółowe, dla płci nie uzyskano statystycznie istotnego wyniku, dla wieku, wykształcenia i miejsca zamieszkania została przyjęta. Czwarta główna hipoteza dotycząca różnic w postrzeganiu jakości w zależności od schorzenia będącego przyczyną hospitalizacji również została przyjęta w całości. Piąta hipoteza główna została przyjęta w części, jedynie w przypadku czasu oczekiwania uzyskano wynik istotny statystycznie na rzecz czasu oczekiwania, a nie jak zakładano wysokiej oceny w rankingu.

Swoje wnioski Doktoranta poparła wynikami badań innych autorów stosujących różne narzędzia badawcze, przedstawiła wiele podobieństw znajdujących się w piśmiennictwie do swoich wyników badań. Obszernie opisała przykłady w literaturze zajmujące się podobnym zagadnieniem.

## **2. 7 Wnioski.**

Przedstawione wyniki badania w rozdziale Dyskusja, z obszernym przedstawieniem źródeł bibliograficznych pozwoliły Doktorantce sprecyzować 9 wniosków. We wnioskach Doktorantka zwraca uwagę, na potrzebę opracowania narzędzi służących do udostępniania informacji do wiadomości publicznej na temat jakości szpitala poprzez zintegrowany system. Sugeruje, aby przy kontraktowaniu procedur medycznych i planowaniu wielkości szpitali brano pod uwagę potrzeby pacjentów. Zebrane informacje na temat jakości, według Doktorantki, mogłyby posłużyć przy podejmowaniu bardziej efektywnych decyzji przez instytucje zarządzające opieką zdrowotną. Ważny jest sposób przekazywania informacji o jakości do wiadomości opinii publicznej i opracowanie wskaźników jakości, a wynikiem tworzącej się konkurencji pomiędzy placówkami byłoby podniesienie jakości świadczeń. W publicznej dostępności informacji Doktorantka dostrzega też pewne ryzyko dotyczące nieprawidłowej interpretacji informacji przez pacjentów.

Wnioski są właściwie i odzwierciedlają uzyskane wyniki badania własnego, korespondując z celem oraz tytułem dysertacji.

## **2.8 Wykorzystanie i znajomość literatury.**

W dysertacji Doktorantka wykorzystała 209 źródeł bibliograficznych. Zwracająca uwagę różnorodność ich doboru, wymagała bardzo dużego zaangażowania i nakładu pracy. Piśmiennictwo jest właściwie interpretowane i przytaczane. Spis źródeł bibliograficznych dobrano właściwie i starannie zredagowano pod względem technicznym.

## **3. Podsumowanie i wniosek końcowy.**

Rozprawę doktorską magister Karoliny Piekarskiej zatytułowaną: „Wpływ jakości opieki zdrowotnej na wybór szpitala. Jak ogólnodostępne informacje nt. jakości mogą determinować decyzje podejmowane przez pacjentów?” oceniam wysoko jako merytoryczne i wartościowe badanie. Temat dysertacji jest ambitny, cel zdefiniowany klarownie i uzasadniony szczególnie z punktu widzenia interesu pacjenta. Projekt badawczy opracowano starannie, a otrzymane wyniki mają wartość poznawczą i użyteczną. Doktorantka wykazała się umiejętnością samodzielnego prowadzenia badań naukowych i analizy danych. Rozprawa ma logiczny układ i czytelną formę graficzną.

W mojej ocenie rozprawa magister Karoliny Piekarskiej zatytułowaną: „Wpływ jakości opieki zdrowotnej na wybór szpitala. Jak ogólnodostępne informacje nt. jakości mogą determinować decyzje podejmowane przez pacjentów?” spełnia warunki określone w art. 187

Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2019, poz. 257, 447, 534, 577, 730) na stopień doktora.

W związku z tym zwracam się z wnioskiem do Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku o dopuszczenie magister Karoliny Piekarskiej do postępowania o nadanie stopnia doktora"



*Prof. dr hab. n. med. Stanisław Gózdź*