

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), профессора **Полунина Валерия Сократовича** профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. Академика Ю.П. Лисицына ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России на диссертационную работу **Дударевой Виктории Андреевны** на тему «Совершенствование организации оказания медицинской помощи детскому населению на региональном уровне с учетом факторной обусловленности здоровья», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Актуальность темы исследования

В настоящее время проблемы состояния здоровья и благополучия детского населения определяют основные национальные приоритеты Российской Федерации, пути и механизмы решения которых отражены в государственных программных нормативно-правовых актах. В целях совершенствования государственной политики в сфере защиты детства Указом Президента Российской Федерации от 29.05.2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства» период с 2018 по 2027 годы признается десятилетием детства. В связи с чем, особую актуальность приобретают вопросы организации медицинской помощи детскому населению.

Напряженная социально-экономическая ситуация, сложившаяся в Российской Федерации, обусловила увеличение удельного веса домохозяйств, в том числе имеющих несовершеннолетних детей, из групп высокого медико-социального риска. Меры, направленные на выявление социальных детерминант здоровья и организацию межведомственной работы с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации по социальным и психологическим критериям, являются необходимым компонентом профилактики и сохранения здоровья детского населения, частью такого важнейшего направления педиатрии, как социальная педиатрия.

Организация медико-социального обеспечения принципиально изменяет характер комплексной межведомственной помощи детскому населению в сфере охраны здоровья, предполагая своевременное системное психолого-медико-социальные воздействия на соответствующие группы риска населения. Однако, имеющиеся проблемы в организации

медицинской помощи детскому населению, в том числе медико-социальной, не позволяют реализовать имеющийся потенциал здоровья детского населения.

Исходя из вышесказанного, диссертационное исследование Дударевой В.А. является актуальным и направлено на решение такой важной задачи общественного здоровья и здравоохранения, как совершенствование оказания медицинской помощи детскому населению.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендации, сформулированных в диссертации

Для достижения цели, в рамках определенных автором задач, проведено комплексное исследование, включающее несколько этапов. Этапы представлены в разработанной программе исследования. Для каждого этапа путем тщательной методологической подготовки был определен набор социально-гигиенических методов исследования и инструменты статистического анализа, описаны источники получения информации. Результаты, полученные в ходе собственных исследований, полностью соответствуют поставленным задачам.

Сформулированные в диссертационной работе Дударевой В.А. научные положения, выводы и практические рекомендации являются научно обоснованными.

Достоверность исследования и полученных результатов

Степень достоверности результатов, выводов и положений диссертационного исследования, направленного на совершенствование организации оказания медицинской помощи детскому населению обеспечена достаточным объемом статистического материала, применением широкого спектра методов исследования (контент-анализ, социологический, статистический, аналитический, структурно-организационный, экспертных оценок), использованием современных методов статистического анализа (корреляционный анализ, методика расчета относительных рисков, расчет критерия согласия Пирсона (χ^2), Q-критерия Кохрена, кластерный анализ, дисперсионный анализ). Полученные результаты подробно отражены в главах диссертации, представлены в научных работах автора, опубликованных в ведущих рецензируемых изданиях.

Таким образом, достоверность результатов диссертационной работы не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Проведенный автором анализ состояния здоровья детского населения в регионе позволил установить негативную тенденция изменения отдельных групп показателей здоровья несовершеннолетних: рост уровня фетоинфантильных потерь; разнонаправленная динамика изменения показателей заболеваемости по обращаемости детей разных возрастных групп; увеличение уровня детской инвалидности.

Оценены социальные детерминанты, влияющие на здоровье детского населения (семейное ($F=240,858$, $p<0,001$) и социальное положения ($F=54,050$, $p<0,001$), уровень материального благосостояния ($F=11,914$, $p<0,001$), ценностные установки семьи ($F=181,439$, $p<0,001$), уровень правовой информированности производителей и потребителей медицинских услуг детскому населению), с учетом которых выделены группы семей высокого социального риска, нуждающихся в сопровождении организациями медицинского и социального профилей.

Выявлены проблемы в организации медицинской помощи детскому населению на региональном уровне – ограниченная доступность медицинской помощи, низкая обеспеченность специалистами учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям, низкая результативность межведомственного взаимодействия между организациями медицинского и социального профилей при оказании медико-социальной помощи, проблемы материально-технического обеспечения, недостаточная удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи несовершеннолетним.

На основе полученных результатов исследования, автором научно обоснованы организационные технологии по совершенствованию организации оказания медицинской помощи детскому населению, позволяющие повысить результативность функционального взаимодействия участников системы оказания медицинской помощи несовершеннолетним.

Разработаны и апробированы организационные технологии в форме образовательного модуля «Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья», как механизма координации деятельности образовательных организаций высшего образования, позволяющего стандартизировать подходы к формированию квалификации специалистов, оказывающих медицинскую помощь детскому населению.

Научно-практическая значимость работы

Исследование, проведенное автором, направлено на решение научно-практической задачи по совершенствованию организации оказания медицинской помощи детскому населению с учетом факторной обусловленности здоровья.

Результаты исследования позволили установить социально-экономические особенности региона и верифицировать медицинские и социальные детерминанты здоровья

детского населения, которые могут быть использованы при планировании медицинской помощи в субъектах Российской Федерации с аналогичными условиями.

Автором научно обоснована необходимость реализации мероприятий, направленных на повышение результативности функционального взаимодействия участников системы организации оказания медицинской помощи детскому населению, что позволит системно воздействовать на управляемые медицинские и социальные детерминанты здоровья.

Результаты диссертационного исследования легли в основу разработанных положений по совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению: 1) положение «Об организации трехуровневой системы медико-социальной помощи детям из группы высокого социального риска на территории Забайкальского края», учитывающее экономико-географические и медико-демографические особенности региона; 2) требования к формированию электронной модели личного кабинета пациента; 3) положение о формировании и ведении единого регистра социально неблагополучных семей, проживающих на территории региона.

Автором разработан и апробирован образовательный модуль «Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья», необходимый для повышения уровня правовой информированности специалистов в вопросах организации и оказания медицинской помощи детскому населению.

Внедрение результатов исследования

Полученные в ходе исследования результаты внедрены в образовательную деятельность ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России, ФГБОУ ВО Иркутский государственный медицинский университет Минздрава России, ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России на кафедрах общественного здоровья и здравоохранения, в работу государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно подготовлен обзор литературы и нормативно-правовых актов по теме исследования. Проведена социально-гигиеническая оценка отдельных групп показателей здоровья детского населения с учетом региональных особенностей, представлен структурно-организационный анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, организовано и проведено комплексное социально-гигиеническое исследование, направленное на изучение социальных детерминант, влияющих на состояние здоровья детского населения, сформированы электронные базы данных,

осуществлена статистическая обработка результатов исследования. Автором научно обоснована необходимость разработки и внедрения организационных технологий при оказании медицинской помощи детскому населению, направленных на сохранение здоровья несовершеннолетних.

Материалы диссертации доложены и обсуждены на всероссийских научно-практических конференциях. По теме диссертации опубликовано 18 печатных работ, в том числе 4 статьи – в изданиях, рекомендуемых ВАК при Министерстве высшего образования и науки Российской Федерации, 2 статьи – в журналах, входящих в международную базу данных.

Структура, объем и содержание диссертационной работы

Диссертация написана по классической структуре и состоит из введения, 7 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений, изложенных на 210 страницах. Работа иллюстрирована 28 таблицами, 27 рисунками. Список литературы включает в себя 208 научных публикаций, из которых 45 – представлены трудами зарубежных авторов.

Во введении представлена актуальность темы. Автором сформулированы цель и задачи исследования, определены научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения диссертации, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по вопросам организации медицинской помощи детскому населению. Автором рассмотрены исторические этапы становления системы охраны материнства и детства в России, представлена современная система организации оказания медицинской помощи детскому населению, описана медико-социальная помощь несовершеннолетним как инструмент межведомственного взаимодействия организаций медицинского и социального профилей, также дана социально-гигиеническая характеристика здоровья детского населения. Данная глава позволила определить существующие проблемы и перспективные направления их решений.

Во второй главе изложены основные методические подходы, использованные в ходе проведения диссертационного исследования. Описаны этапы выполнения исследования, методы сбора, анализа и обработки информации, объем исследовательского материала. Определены объект и предмет исследования, единицы наблюдения.

Третья глава посвящена оценке показателей здоровья детского населения с учетом региональных особенностей. В ходе исследования установлено, что в регионе наблюдается социально-экономическая напряженность, которая обуславливает снижение показателей здоровья населения за счет сложноуправляемых социально-экономических факторов (прямая

сильная корреляционная связь между уровнем общей безработицы и коэффициентом смертности $r=0,84$, $p=0,0258$, обратная сильная корреляционная связь между уровнем общей безработицы и коэффициентом рождаемости $r=-0,76$, $p=0,0126$). Также отмечена нестабильная динамика изменения показателей репродуктивных потерь за исследуемый период (рост фетоинфантильных потерь на 16,5%, значительный удельный вес постнеонатального компонента младенческой смертности (48%); высокий уровень аборт, в структуре которых преобладают искусственные (64,8%)), что свидетельствует не только о влиянии социально-экономических особенностей региона (прямая сильная корреляционная связь между уровнем общей безработицы и удельным весом искусственных абортов $r=0,82$, $p=0,0451$), но и о проблемах в системе организации оказания медицинской помощи детскому населению. По результатам анализа заболеваемости и инвалидности детского населения выявлена неудовлетворительная динамика изменения показателей, что отражает негативную характеристику состояния здоровья несовершеннолетних и указывает на наличие проблем в вопросах организации и оказания доступной ПМСП детям.

В четвертой главе раскрыт структурно-организационный анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, а также дана экспертная оценка современного состояния системы охраны материнства и детства региона.

По результатам исследования автором выявлены организационные проблемы: ограниченная доступность ПМСП детям, низкая кадровая обеспеченность медицинских организаций специалистами педиатрического профиля, несовершенство организации медицинской помощи детскому населению в части реализации порядков оказания медицинской помощи, отсутствие регламентации механизмов реализации конституционных прав граждан в сфере охраны здоровья проблемы, сложности материально-технического обеспечения, проблемы организации и реализации взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, с государственными социальными институтами. Установленные проблемы снижают медико-социальную эффективность системы организации оказания медицинской помощи детскому населению и негативно отражаются на показателях здоровья несовершеннолетних.

В пятой главе представлена характеристика социальных детерминант здоровья детского населения. Автором изучены факторы репродуктивного потенциала населения региона, проведена социально-гигиеническая оценка семей из группы социального риска на региональном уровне, изучены вопросы правовой информированности производителей и потребителей медицинских услуг детскому населению в рамках установленных правовых норм, регламентирующих права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.

По результатам исследования сформирована группа респондентов, нуждающаяся в адресной работе со стороны организаций медицинского и социального профилей. Эффективная междисциплинарная и межведомственная работа с данной группой населения сократит риски наступления неблагоприятных последствий для детей, воспитывающихся в социально неблагополучных семьях.

Анализ правовой информированности производителей и потребителей медицинских услуг детскому населению в рамках установленных правовых норм, регламентирующих права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья, позволил установить низкий уровень их правовой компетентности, что обуславливает нарушение прав несовершеннолетних пациентов в сфере охраны здоровья.

В шестой главе отражены результаты экспертной оценки результативности организации и оказания медико-социальной помощи несовершеннолетним, при реализации ПМСП.

Автором описаны особенности организации и оказания медико-социальной помощи детскому населению в крае, а также выявлены основные организационные проблемы: недостаточный уровень компетентности специалистов, оказывающих медико-социальную помощь; низкая междисциплинарная преемственность при оказании медико-социальной помощи; сложности межведомственного взаимодействия организаций медицинского и социального профилей; отсутствие единой информационной системы между организациями медицинского и социального профилей; ограниченная доступность ПМСП детскому населению.

В седьмой главе научно обоснованы организационные технологии при оказании медицинской помощи детскому населению, направленные на сохранение здоровья несовершеннолетних.

В качестве организационных мероприятий автором предложено внедрить в систему организации оказания медицинской помощи детскому населению трехуровневую модель медико-социальной помощи (на основе разработанного Положения), а также единый регистр учета и ведения социально неблагополучных семей, имеющих несовершеннолетних детей.

Для оптимизации учета информации разработан информационный модуль, который описывает требования к формированию электронного кабинета «Личный кабинет несовершеннолетнего пациента».

Образовательные мероприятия включают введение учебного модуля «Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья» в структуру ОПОП по специальностям «Педиатрия», «Лечебное дело» (уровень специалитета), в структуру ОПОП подготовки кадров высшей квалификации (ординатура), в программы ДПО, для повышения правовой

информированности производителей медицинских услуг детскому населению в рамках установленных правовых норм в вопросах охраны здоровья несовершеннолетних.

Автором проведена оценка результатов внедрения организационных технологий. Показано повышение удовлетворенность населения ПМСП, оказываемой несовершеннолетним (59% [95% ДИ 57,6%-62,3%], $p < 0,001$), удовлетворенности информационным сопровождением пациентов (63% [95% ДИ 60,8%-65,7%], $p < 0,001$), также отмечено увеличение уровня правовой информированности специалистов по вопросам реализации прав несовершеннолетних в сфере охраны здоровья (72% [95% ДИ 69,3%-75,4%], $p < 0,001$).

В заключении представлено краткое научное обобщение результатов диссертационной работы.

Выводы диссертационной работы соответствуют цели, задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Практические рекомендации разработаны на основе полученных результатов, являются адресными и реализуемыми.

Автореферат раскрывает содержание диссертации, соответствует требованиям ВАК при Министерстве высшего образования и науки Российской Федерации.

Достоинства и недостатки в оформлении диссертации

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы, графического материала нет. При изложении материала допущены некоторые стилистические неточности и синтаксические ошибки, что не снижает достоинства работы.

Заключение

Диссертационная работа Дударевой Виктории Андреевны на тему «Совершенствование организации оказания медицинской помощи детскому населению на региональном уровне с учетом факторной обусловленности здоровья», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой и содержит решение актуальной научной и практической задачи здравоохранения – разработка научно обоснованных организационных технологий при оказании медицинской помощи детскому населению, направленных на сохранение здоровья несовершеннолетних.

По актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационное исследование соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от

24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 г. №723, от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация, а ее автор Дударева Виктория Андреевна заслуживает присуждение искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация), профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. Академика Ю.П. Лисицына педиатрического факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» _____ Полунин Валерий Сократович

4.03.2021,

Подпись доктора медицинских наук, профессора Полунина Валерия Сократовича заверяю

Подпись д.м.н., профессора Полунина Валерия Сократовича заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России,

кандидат медицинских наук, доцент _____

О.М. Демина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Почтовый адрес: 117997, Россия, Москва, ул. Островитянова, 1

Фактический адрес: 117997, Россия, Москва, ул. Островитянова, 1

Тел.: (495) 434-37-88 E-mail: rsmu@rsmu.ru