

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Шигаева Николая Николаевича «Обоснование направлений совершенствования организации педиатрической помощи на региональном уровне», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Для современного российского общества характерна значительная степень дифференциации в доступности медицинской помощи детям, которая связана с региональными и организационно-правовыми особенностями деятельности медицинских организаций, а также социально-экономическими характеристиками семьи ребенка.

Доступность медицинской помощи детям является одним из критериев социальной эффективности здравоохранения. Несмотря на то, что в Российской Федерации (РФ) создана и функционирует нормативно-правовая база, обеспечивающая оказание качественной медицинской помощи детскому населению, в научных исследованиях различных авторов приводятся данные о низкой доступности медицинской помощи детскому населению, проживающему в сельских районах. Для улучшения качества медицинской помощи детям актуальной остается диагностика проблем в организации медицинской помощи детскому населению и обоснование мероприятий, направленных на их преодоление.

Таким образом, определенное автором направление исследования является актуальным и своевременным, востребованность результатов которого для специалистов по организации здравоохранения и педиатрии несомненна.

Задачи исследования сформулированы в соответствии с поставленной целью - научным обоснованием основных направлений совершенствования медицинской помощи пациентам детского возраста на региональном уровне.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором определены основные факторы ограничения доступности и качества медицинской помощи детям с хроническими соматическими заболеваниями, связанные с региональными особенностями.

Выявлены особенности состояния здоровья детского населения Саратовской области, связанные с распространенностью хронических соматических заболеваний детей.

На основании анализа мнения родителей детей с хронической соматической патологией верифицированы и ранжированы факторы, влияющие на удовлетворенность и доступность медицинской помощи детскому населению в отдаленных районах региона.

По результатам исследования обоснованы и апробированы в условиях организационного эксперимента основные направления совершенствования медицинской помощи детскому населению, включающие создание и этапы развития детского межрайонного центра и связанное с этим изменение маршрутизации пациентов.

Дана комплексная оценка организации оказания педиатрической помощи. Проведенная оценка позволила разработать и предложить мероприятия по ее совершенствованию.

Теоретическая и практическая значимость исследования.

Результаты диссертационной работы могут быть использованы для совершенствования организационных технологий оказания медицинской помощи детскому населению на региональном уровне. Оценка социальной и экономической эффективности медицинской помощи детям с хроническими соматическими заболеваниями рекомендуется региональным органам управления здравоохранением для мониторинга доступности медицинской помощи и разработки корректирующих мероприятий. Полученные в ходе выполнения диссертационного исследования данные применимы для составления программ циклов дополнительного непрерывного медицинского образования по специальностям педиатрической направленности. Анализ показателей здоровья детского населения предоставляет возможности для целенаправленной разработки мероприятий по своевременному оказанию педиатрической помощи.

Разработанные предложения внедрены в деятельности медицинской организации - ГУЗ СО "Балашовская РБ".

Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедре общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского.

Личный вклад автора. Основная часть диссертационных исследований (не менее 90% от общего объема) выполнена лично автором. Во всех работах, выполненных в соавторстве, автору принадлежит постановка задачи, концепция основных методов исследований, анализ полученных результатов, непосредственное проведение исследований. Автором сформирована рабочая гипотеза и определены тема, цели и задачи исследования, разработаны программа и методика исследования, осуществлены сбор и обработка информации, проведен полный анализ и подготовлены методические материалы и публикации по основным положениям диссертации.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности «3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза», конкретно пунктам 10, 14, 15, 16.

Степень достоверности полученных результатов проведенного исследования определена достаточным и репрезентативным объемом выборки исследования. Методы статистической обработки результатов, использованных в исследовании, адекватны поставленным задачам. Положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, аргументированы и являются результатом многоуровневого анализа. Основные результаты исследования представлены на Всероссийских и международных конференциях.

Публикации. По материалам диссертации имеется 15 научных публикаций, из них 9 в ведущих рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ, и 1 монография.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, списка литературных источников. Работа изложена на 166 страницах

машинописного текста, содержит 23 таблицы, 21 рисунок. Список литературы включает 247 источников, из них 202 отечественных и 45 зарубежных.

Во введении обоснована актуальность темы диссертационного исследования, сформулированы цель и задачи, представлены основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы написан по стандартной схеме, широко раскрывает тему диссертационной работы. В обзоре использованы современные отечественные и зарубежные литературные источники.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. В данной главе рассматриваются методология проведения исследования, объекты и объем исследования, база проведения исследования, описаны этапы и методы его проведения. Использованные методы статистической обработки соответствуют дизайну исследования и позволили решить поставленные задачи. Объем исследовательского материала достаточный, репрезентативный. Основные материалы опубликованы в рецензируемых журналах.

В следующих главах отражены результаты собственного исследования.

Показано, что особенностью здоровья детского населения Саратовской области является большая по сравнению с РФ доля хронических соматических заболеваний детей в структуре общей заболеваемости. При этом структура первичной и общей заболеваемости, причин младенческой смертности и инвалидности у детей в Саратовской области соответствует аналогичной в Российской Федерации. В регионе, так же, как и в России в целом, отмечен рост показателей первичной и общей заболеваемости детей хроническими соматическими заболеваниями и первичного выхода на инвалидность в постковидный период (2021-2022 годы).

Диссертант на основании анализа результатов социологического опроса выделил и ранжировал факторы, влияющие на ограничение доступности и качества медицинской помощи детям с хроническими соматическими заболеваниями, проживающим в отдаленных районах, к которым отнесены:

- 1) высокая стоимость лекарственных препаратов при получении амбулаторной помощи (на это указали 77% опрошенных);

2) недостаточное оснащение поликлиник по месту жительства и стационаров (54%);

3) ограничение транспортной доступности медицинской помощи детям из сельских районов (50%);

4) длительное ожидание приема специалистов (отмечено 23% ответов).

Результаты социологического опроса позволили также оценить отзывчивость системы здравоохранения региона, которой респондентами была дана высокая оценка: 77% респондентов высоко оценили доверие к лечащему врачу, 72% - высоко оценили понятность объяснений лечащего врача и достаточность времени для общения с ним. У двух третей респондентов (67%) высокую оценку заслужило уважительное отношение сотрудников медицинской организации, остальные выбрали среднюю оценку. Более половины ответивших (59%) высоко оценили условия лечения, достаточность пространства, чистоту помещений, а 40% - как средние.

Применение факторного анализа (метода главных компонент) при анализе удовлетворенности законных представителей различными видами оказания медицинской помощи их детям в Саратовской области показал, что возраст лиц, представляющих интересы детей, получающих медицинскую помощь, не оказывает влияния на их удовлетворенность различными типами медицинских организаций, в которых была оказана медицинская помощь. В то же время, чем ниже доход семьи, тем менее выражена удовлетворенность частными медицинскими организациями. Лица со средним доходом предпочитают обращаться в бюджетные медицинские организации.

Отмечен высокий уровень удовлетворенности законных представителей больных детей качеством оказания помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по поводу хронического соматического заболевания в условиях дневного и круглосуточного стационара.

Совершенствование организации оказания доступной педиатрической помощи с применением телемедицинских и других инновационных технологий

позволяет планировать потребности в данном виде помощи на уровне здравоохранения региона и конкретных медицинских организаций.

В работе представлены научно обоснованные рекомендации по созданию межрайонных центров для повышения эффективности работы медицинских организаций, увеличения доступности медицинской помощи детскому населению сельских районов.

В процессе проведения организационного эксперимента автор показал, что в результате создания межрайонного центра (МРЦ) увеличилась доступность медицинской помощи населению: уменьшились затраты для получения консультативной помощи на $38 \pm 2,6\%$ ($p < 0,05$), а также возросла доля консультаций с применением телемедицинских технологий.

Создание МРЦ, увеличение штатной численности специалистов и внедрение современных телемедицинских технологий в 2020 году позволило сократить число консультаций в областном центре на 26% (до 4,3 консультаций на 100 чел. детского населения). Это способствовало сокращению экономического ущерба в исследуемых муниципальных районах на 22% - с 13,9 тыс. руб. до 10,8 тыс. руб. на 100 чел. детского населения, что составляет в абсолютном значении 31,5 млн. руб. в год. Затраты семьи в связи с очными консультациями для ребенка в МРЦ уменьшились на 66%.

При сравнительном анализе результатов отмечен статистически достоверный рост удовлетворенности респондентов работой медицинских организаций. Так, средний балл удовлетворенности поликлиникой по месту жительства увеличился с $4,1 \pm 0,68$ до $4,3 \pm 0,58$. Возросла доля лиц, оценивших работу медицинской организации на «отлично» и «хорошо»: если в 2019 году на «4» и «5» ее оценили 82% законных представителей детей, то в 2022 году - 94% выборочной совокупности.

При анализе жалоб законных представителей отмечено снижение их числа на 7% с 2019 по 2022 гг.

Полученные результаты достоверны, сопоставимы с данными других исследователей и публично обсуждены.

Практическое значение результатов научной работы состоит в подтверждении необходимости совершенствования организации педиатрической помощи. Научная обоснованность результатов позволила разработать новые подходы к организации медицинской помощи в медицинских организациях, о чем свидетельствуют акты внедрения в работе медицинских организаций. Выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, аргументированы.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации и ее автореферата нет. Однако в ходе оппонирования возникли вопросы:

1. В 4-м положении, выносимом на защиту, и четвертом выводе Вы указываете на снижение экономического ущерба при оказании консультаций. С чем вы связываете это снижение?

2. Чем Вы можете объяснить столь большой удельный вес хронических заболеваний в общей заболеваемости детского населения Саратовской области?

3. Ряд исследователей в своих работах среди основных факторов, влияющих на ограничение доступности и качества медицинской помощи, выделяют территориальную отдаленность медицинских организаций, низкую материально-техническую и кадровую обеспеченность поликлиник и стационаров системы ПМСП. С чем по-Вашему связано то, что в Вашем исследовании по итогам анкетирования на первое место была поставлена высокая стоимость лекарственных препаратов при получении амбулаторной помощи?

Заключение

Таким образом, диссертация Н.Н. Шигаева «Обоснование направлений совершенствования организации педиатрической помощи на региональном уровне», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является завершенной научно – квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи. По своей научной новизне, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, теоретической и

практической значимости данная диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п. 2.2. раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор Шигаев Николай Николаевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:

профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор



Коновалов
Олег Евгеньевич

Подпись официального оппонента д.м.н., профессора Коновалова О.Е. заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета РУДН,
профессор

18.03.2025



Курылев К.П.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 117198, Российская Федерация, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6. Тел. +7 (495) 434-70-27, e-mail: rudn@rudn.ru, сайт организации: <http://rudn.ru>