

ОТЗЫВ

**Официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента,
Барсуковой Ирины Михайловны на диссертацию
Муравьевой Аллы Анатольевны на тему: «Научное обоснование
и разработка инновационных технологий развития экстренной
медицинской помощи при цереброваскулярных болезнях
на региональном уровне»**

представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Актуальность исследования

Проблема оказания экстренной медицинской помощи при цереброваскулярных заболеваниях (ЦВБ) актуальна для Российской Федерации, поскольку заболеваемость ЦВБ и смертность от них в 2016 г. была одной из самых высоких и приводила к значительным социально-экономическим потерям. По данным оценки ВОЗ инсульт остаётся второй по значимости причиной смерти и третьей по значимости причиной смерти и инвалидности, вместе взятых.

Выявленные негативные процессы, связанные с уровнем общественного здоровья, ростом обращаемости и госпитализации по экстренным показаниям, высоким уровнем инвалидизации и смертности происходят на фоне несбалансированности структуры системы оказания медицинской помощи, проблем преемственности, доступности и качества ее обеспечения, неэффективности использования ресурсов здравоохранения. В этой связи значительное внимание направлено на создание и организацию системы оказания экстренной медицинской помощи.

В настоящее время на основе зарубежного и отечественного опыта усилиями органов управления здравоохранения различного уровня, ученых и практических врачей в Российской Федерации разработаны положения и нормативные документы, на основе которых функционируют медицинские организации скорой медицинской помощи (СМП), первичные сосудистые отделения, отделения интенсивной терапии и реанимации, что позволило заметно улучшить результаты лечения при цереброваскулярных заболеваниях.

Однако, для качественного функционирования системы экстренной медицинской помощи требуется решить ряд задач, среди которых совершенствование организации работы подразделений СМП, поликлиник и больниц, организация качественного образовательного процесса для специалистов догоспитального звена, обеспечение этапности и преемственности, внедрение трехуровневой системы организации и оптимизация взаимодействия между ведомствами с использованием информационных технологий и инновационных методов оказания экстренной медицинской помощи.

Анализ летальности при внезапных заболеваниях и угрожающих жизни состояниях показывает, что для совершенствования организации экстренной медицинской помощи необходимо обратить внимание и на оказание первой помощи. Обучение широкого круга лиц основам первой помощи, готовность свидетелей происшествия правильно оценить ситуацию, вызвать медицинскую помощь и провести необходимые реанимационные мероприятия способны привести к снижению показателей смертности и инвалидизации пациентов при угрожающих жизни состояниях.

Важная роль принадлежит таким видам помощи, как скорая медицинская помощь и первичная медико-санитарная помощь, организация которых должна соответствовать современным требованиям. Мероприятия, направленные на их развитие, включают проведение мониторинга обращаемости за медицинской помощью; эффективное использование ресурсов; применение новых технологий в организации и управлении медицинскими службами; оптимизацию взаимодействия медицинских организаций разного уровня.

Особого внимания заслуживает внедрение высокотехнологичных эффективных методов лечения и медицинской реабилитации: уменьшение времени от первых клинических проявлений болезни до этапа специализированной медицинской помощи; сокращение сроков пребывания пациентов в приемном отделении больницы и профильная госпитализация; ранняя верификация степени повреждения головного мозга, в том числе с помощью исследования биохимических маркеров некроза, компьютерной томографии и ангиографии; внедрение мультидисциплинарного подхода, комплекса реабилитации и первичной профилактики осложнений у данной группы больных.

В решении вопросов кадрового обеспечения требуется особое внимание уделить мерам социальной защиты и социальных гарантий для специалистов, оказывающих экстренную медицинскую помощь, поскольку именно они становятся основной причиной эмоционального выгорания, приводят к снижению качества оказываемой медицинской помощи.

Таким образом, совершенствование системы оказания экстренной медицинской помощи: повышение ее доступности, качества и эффективности, обеспечение этапности и преемственности, внедрение трехуровневой системы организации и оптимизации взаимодействия между ведомствами с использованием информационных технологий, командного принципа работы сотрудников анестезиолого-реанимационной службы и рационального использования экономических, финансовых, материально-технических и кадровых ресурсов обеспечивают инновационный подход и **основную цель проводимого диссертационного исследования** - на основании системного подхода научно обосновать, разработать и внедрить инновационные технологии профилактики и оказания экстренной помощи при ЦВБ.

Научная новизна исследования

Проведена комплексная оценка эпидемиологической ситуации cerebroваскулярных болезней в Российской Федерации и в Ставропольском крае с учётом периода пандемии COVID-19 и её влияния на потери трудового потенциала.

Выявлены основные факторы риска развития ОНМК среди населения региона, проведен комплекс мероприятий по профилактике cerebroваскулярных болезней, включающий алгоритм действий в ургентной ситуации.

Разработаны и внедрены программы по дополнительному обучению фельдшеров по приему вызовов и передачи их бригадам скорой медицинской помощи навыкам коммуникативности, выявлению основных признаков ОНМК, что позволило улучшить качество диагностики инсульта, дать правильные рекомендации по оказанию первой помощи до приезда бригады СМП.

Анализ кадрового обеспечения позволил выявить проблемы специалистов, оказывающих экстренную медицинскую помощь, приводящие к эмоциональному выгоранию персонала, разработать предложения по социальной поддержке врачей анестезиологов-реаниматологов и фельдшеров СМП в регионе.

Показатели деятельности подразделений СМП в Ставропольском крае и выявленные дефекты её работы позволили обучить фельдшеров СМП алгоритму оказания помощи при ОНМК и обеспечить безопасность пациента при медицинской эвакуации на специализированный этап оказания помощи.

Инновационные подходы, представленные в работе, позволили совершенствовать маршрутизацию, обеспечить преемственность, улучшить индикаторные показатели медицинской помощи и снизить нагрузку на деятельность медицинских организаций СМП за счёт проведения профилактических мероприятий для предупреждения развития ЦВБ.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Представленные организационные технологии позволяют расширить теоретическое представление о комплексе мероприятий по снижению факторов риска развития ЦВБ, своевременном распознавании критических состояний (ОНМК) среди населения и их социальном значении.

Совершенствование медицинской эвакуации с учётом выявленных дефектов догоспитального этапа, улучшение показателей деятельности медицинских организаций СМП в решении вопросов оперативности и преемственности их работы стали результатом инновационных организационных решений при оказании экстренной медицинской помощи.

Внедрённые в практическую подготовку специалистов СМП образовательные программы, включающие алгоритмы оказания помощи при ОНМК, продемонстрировали свою эффективность и практическую значимость в постдипломной подготовке специалистов среднего звена.

Предложенный алгоритм по модификации системы оказания экстренной медицинской помощи при ОНМК в условиях массовой инфекционной угрозы показывает высокую научную и практическую значимость и может быть использован в качестве основы для экстренного реагирования в подобных условиях.

Обоснованность, достоверность и объективность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование выполнено на высоком методологическом уровне, научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и подтверждаются значительным количеством наблюдений.

Исследование базируется на выделении управляемых факторов и разработанного комплекса мероприятий по воздействию на них, включает методы контроля результативности вмешательства как с использованием статистических показателей, так и в ходе социологических исследований, а также при мероприятиях по контролю качества оказания медицинской помощи.

Обоснованность и достоверность исследования подтверждается проведёнными социологическими методами (структурированное интервью, анкетирование), картографическим анализом, расчётом показателей соотношения экстенсивных показателей, анализа таблиц сопряжённости, что позволило обеспечить решение поставленных задач.

Результаты исследования подтверждены в представленных докладах на научно-практических конференциях, в публикациях в рецензируемых научных журналах. Применённые научные подходы позволили убедительно и достоверно сформировать положения, выносимые на защиту, а также выводы и практические рекомендации.

Внедрение в практику результатов исследования

Результаты проведённого диссертационного исследования легли в основу образовательных программ и курсов лекций, которые используются в подготовке специалистов ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, а также института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России и института усовершенствования врачей ФГБОУ НМХЦ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Практические рекомендации используются в работе Министерства здравоохранения Ставропольского края и подведомственных ему медицинских организаций.

Личный вклад автора соответствует требованиям, предъявляемым к выполнению докторской диссертации по специальности 3.2.3 Общественное

здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация оформлена в соответствии с традиционной структурой, представлена на 336 страницах машинописного текста, отражены в 51 таблице, 88 рисунках и 1 схеме. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы «Организация, материалы и методы исследования», 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, 3 приложений. Список использованной литературы включает 447 источников: 296 отечественных и 151 иностранных.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цели, задачи, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту, отражены данные об апробации работы, степени её достоверности, внедрении результатов работы в практику, а также методологии исследования и личном вкладе автора.

Первая глава содержит обзор отечественных и зарубежных научных исследований по современному состоянию оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе: первой, скорой медицинской, первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации. Автором проведён анализ данных по снижению смертности при критических состояниях пациента на всех этапах оказания экстренной медицинской помощи, основных проблем и путей их решения. Выявлено, что инновационные подходы, которые связаны с обеспечением этапности, преемственности, мультидисциплинарного и персонифицированного подхода, рационального использования кадровых, экономических и финансовых ресурсов, позволяют повысить доступность и качество оказания экстренной медицинской помощи населению и определить важнейшие стратегические задачи современного здравоохранения.

Вторая глава включает описание базы исследования (ГБУЗ СК «Городская клиническая больница №3» г. Ставрополя), объекта исследования - системы оказания медицинской помощи пациентам с цереброваскулярными болезнями.

В качестве источников информации были использованы данные официальной статистической отчётности (выкопировки из форм федерального статистического наблюдения) за 2017-2023 гг., результаты социологических исследований, результатов анкетирований, опросов.

Представленная комплексная программа исследования позволила провести полноценный анализ данных, научно обосновать системный подход к оказанию экстренной медицинской помощи при цереброваскулярных заболеваниях.

В третьей главе представлены результаты комплексного исследования эпидемиологии цереброваскулярных болезней как в целом по Российской Федерации, так и в Ставропольском крае, в том числе – в контексте мероприятий, реализуемых в рамках краевой программы «Борьба с сердечно-

сосудистыми заболеваниями в Ставропольском крае», с вовлечением широких слоёв населения в борьбу с факторами риска развития болезней системы кровообращения.

Напряжённость эпидемической ситуации по ЦВБ характеризуется пространственной неоднородностью, наиболее высокая заболеваемость отмечена в Европейской части России, где находится большинство субъектов с заболеваемостью выше 2 квартиля. Однако успех популяционной профилактики в исследуемом регионе, улучшение мотивации населения к прохождению диспансеризации, своевременная диагностика ОНМК привели к более позитивной динамике по выявлению этих состояний в Ставропольском крае, чем в целом по России.

В четвёртой главе приводится последовательный анализ мероприятий, направленный на профилактику cerebrovasкулярных заболеваний и возникших при них осложнений в виде ОНМК. Представлены результаты обучения широких слоёв населения навыкам оказания первой помощи при внезапно-возникших критических состояниях и работы с пациентами в группах риска, перенёсших инсульты. В результате проведённых популяционных мероприятий отмечено снижение распространённости табакокурения и психических расстройств, связанных с употреблением алкоголя, увеличение доли лиц, систематически занимающихся физической культурой среди городского и сельского населения, улучшение информированности населения об основных симптомах инсульта и алгоритме реагирования на них, что в совокупности представляет инновационный подход на этапе оказания экстренной медицинской помощи.

В пятой главе рассмотрены основные вопросы совершенствования системы оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, выявлены факторы, определяющие условия и возможности для оказания медицинской помощи в случаях, угрожающих жизни пациента. Проводится анализ организации маршрутизации пациентов с ЦВБ в муниципальных районах края и кадрового потенциала специалистов, оказывающих экстренную помощь.

В результате проведения мероприятий по совершенствованию догоспитального этапа отмечено снижение доли летальных исходов, наступивших в процессе медицинской эвакуации пациентов бригадами СМП.

В шестой главе рассмотрены вопросы деятельности медицинских организаций Ставропольского края в период пандемии COVID-19, в том числе по оказанию медицинской помощи пациентам с сочетанной патологией. Перепрофилирование медицинских организаций позволило провести полноценное лечение пациентам с ОНМК и COVID-19, сформировать алгоритм оказания специализированной медицинской помощи в условиях инфекционных угроз.

Высокая доля летальных исходов и большой объём работы во время пандемии COVID-19 увеличили нагрузку на сотрудников, оказывающих экстренную медицинскую помощь как на догоспитальном, так и на госпитальном этапах и привело к значительному эмоциональному выгоранию

персонала. Анализ результатов анкетирования свидетельствовал о необходимости внедрения дополнительных мер социальных гарантий и создания системы социально-психологической поддержки и помощи.

В седьмой главе анализируется динамика и структура показателей смертности от ЦВБ и инсультов (включая анализ стандартизованных данных), динамика потерянных лет жизни и трудового потенциала, инвалидности и заболеваемости с временной утратой трудоспособности в Ставропольском крае по сравнению с аналогичными показателями по Российской Федерации в целом.

Увеличение границ пенсионного возраста привели к росту показателей потери лет трудового потенциала, менее интенсивному в Ставропольском крае, что говорит о результативности внедрённого комплекса мероприятий в регионе.

В заключении подведены итоги проведенной работы, на основании которых были сформулированы выводы и даны практические рекомендации.

Выводы и практические рекомендации сформулированы логично, конкретно, вытекают из результатов исследований, соответствуют поставленным задачам исследования. Представленное диссертационное исследование является законченной квалификационной работой.

Автореферат в полной мере отражает содержание и основные положения диссертации.

Работа содержит некоторые технические (стилистические и терминологические) погрешности, которые не снижают научно-практической значимости проведенного исследования. В качестве дискуссии возникли вопросы уточняющего характера:

1. Почему в эпидемиологическом анализе цереброваскулярных заболеваний Вы рассматриваете именно острые нарушения мозгового кровообращения?

2. Почему Вы сравниваете данные Ставропольского края с уровнем российских показателей, но не проводите подобного сравнения с данными Северо-Кавказского федерального округа?

3. Кто входил в экспертную группу для проведения анализа оказания экстренной медицинской помощи методом Исикавы?

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По теме работы опубликовано 22 печатных работы, из них 5 – в журналах, входящих в Международную базу цитирования Scopus, 6 – в журналах, входящих в базу RSCI, 6 в журналах, входящих в Перечень ВАК.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Муравьевой Аллы Анатольевны на тему: «Научное обоснование и разработка инновационных технологий развития экстренной медицинской помощи при цереброваскулярных болезнях на региональном уровне», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является законченным научным трудом, решающим основную стратегическую задачу здравоохранения на современном этапе по повышению доступности, качества и эффективности оказания экстренной медицинской помощи населению.

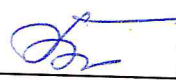
По своей актуальности, научной новизне, практической и теоретической значимости, а также достоверности полученных результатов работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого Учёным советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор Муравьева А.А. заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:

Руководитель Отдела организации скорой медицинской помощи
государственного бюджетного учреждения

«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»,
доктор медицинских наук

(3.2.3. - Общественное здоровье, организация
и социология здравоохранения),
доцент

 Барсукова Ирина Михайловна

Подпись Барсуковой И.М. заверяю
Ученый секретарь

ГБУ «Санкт – Петербургский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»
д.м.н. профессор

 В.Г. Вербицкий

Адрес организации

Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», 192242, г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 3, лит. А, телефон/факс: (812) 774-93-67, (812)384-46-46, (812)384-46-64, официальный сайт: <http://www.emergency.spb.ru>. e-mail: bim-64@mail.ru.