

УТВЕРЖДАЮ

проректор по научно-исследовательской работе
ФГАОУ ВО «Первый ММУ им. И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет) Министерства
здравоохранения Российской Федерации
кандидат медицинских наук, доцент


Д.В. Бутнару

«15» «декабря» 2022г.

Отзыв

ведущей организации Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый ММУ им. Сеченова (Сеченовский Университет) о значимости диссертации Цветкова Андрея Игоревича на тему: «Научно-методическое обоснование телемедицинской технологии управления региональной противотуберкулезной помощью», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. - общественное здоровье, организация и социология здравоохранения

Актуальность темы выполненной работы

Проблеме совершенствования клиничко-организационного управления противотуберкулезной помощью и стабилизации эпидемиологической напряженности в Российской Федерации посвящены ряд работ отечественных ученых и практиков. Отечественными и иностранными специалистами предлагаются подходы по применению современных методов борьбы с туберкулезом, применения инновационных технологий в здравоохранении, включая телемедицинские. Ставятся задачи повышения эффективности деятельности органов здравоохранения на разных уровнях, в особенности - региональном.

Основываясь на анализе результатов публикаций и документов сферы здравоохранения очевидно, что инновационные стратегии организации противотуберкулезной помощи на региональном уровне, являются актуальными проблемами, а разработки и внедрение телемедицинских технологий управления относятся к наиболее востребованным мерам противодействия эпидемической угрозе.

Проведенный анализ состояния системы противотуберкулезной помощи свидетельствует об ограниченном использовании инновационных технологий управления в практике работы фтизиатрических учреждений. Обоснование и разработка новых клинических, информационных и организационных технологий должно повысить эффективность деятельности здравоохранения региона, что также обуславливает актуальность темы настоящего научного исследования.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертация выполнена с применением соответствующих цели и задачам методологических приемов, полученные результаты и выводы статистически и методически обоснованы и подтверждены.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе цели и задачам. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, основаны на фактических данных, отражены в таблицах, сложных схемах и рисунках, логично вытекают из полученных результатов.

Достоверность результатов подтверждается обоснованными объемами наблюдений, апробацией результатов, защищенными патентами на промышленные образцы и свидетельствами о государственной регистрации программных средств, из различных сфер клиники и организации противотуберкулезной помощи.

Основные результаты, теоретические и практические выводы диссертации доложены, обсуждены и одобрены на многих научных форумах.

Научная новизна полученных результатов и выводов

Разработанные и научно обоснованные инновационные разработки диссертации позволяют формировать эффективные управленческие решения по противодействию вызовам туберкулезной инфекции и стабилизировать социально-экономическую санитарно-эпидемиологическую ситуацию.

Автором научно обоснована, разработана и внедрена инновационная клиничко-организационная телемедицинская технология управления противотуберкулезной службой на региональном уровне, которая включает компоненты организационной, структурной, информационной и телекоммуникационной составляющей.

Предложены варианты действий руководителя с принятием управленческих решений в зависимости от динамики индикаторных показателей туберкулезной инфекции на основе алгоритма формализованного анализа эпидемической ситуации.

Защищены патенты на промышленные образцы, разработана компьютерная программа поддержки принятия управленческих решений, основанная на авторском алгоритме анализа индикаторных эпидемиологических показателей и деятельности региональных противотуберкулезных учреждений.

В ходе исследований обоснована и разработана инновационная индикативная модель управления противотуберкулезной службой с использованием телекоммуникативной технологии, мониторинга эпидемической ситуации и результатов деятельности противотуберкулезной службы.

Научно доказана эффективность предложенной организации, и разработано программное обеспечение, автоматизированные рабочие места врача-фтизиатра и руководителя, на которое получено свидетельство о государственной регистрации, что обеспечивает эффективное использование современной телекоммуникативной технологии управления при туберкулезе.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В диссертационной работе представлены новые научно-методические подходы к управлению медицинскими противотуберкулезными организациями региона в интеграции с системой здравоохранения.

В контексте специальности организации здравоохранения и общественного здоровья внедрены в практику научно обоснованные и разработанные новые теоретические положения и практические решения, систематизирующие методологию клиничко-организационного управления противотуберкулезной помощью на региональном уровне.

Результаты исследования впервые использованы в практике здравоохранения, противотуберкулезной службы продемонстрировали эффективность в масштабах Свердловской области и других регионов и могут быть в дальнейшем применены в процессе планирования комплекса мер по противодействию распространения туберкулеза в других субъектах Российской Федерации.

Результаты соответствуют поставленной цели и задачам диссертации, доказаны методами патентоведения.

Полученные результаты и материалы диссертации широко опубликованы в 79 трудах, в том числе, в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях,

рекомендованных ВАК/МЦБ–3, РУДН/ВАК–14, международных базах цитирования–10, в сборниках докладов конференций–16, зарегистрированных 10 патентах и 5 свидетельствах о государственной регистрации программ для ЭВМ, опубликовано 4 учебно-методических пособия, 2 монографии и информационно-методическое письмо.

Объем и структура диссертации.

Диссертация состоит из введения, 7 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Текст научной работы изложен на 279 страницах, диссертация содержит 20 таблиц и иллюстрирована 48 рисунками и схемами. В списке литературы–566 источников, в том числе, 127–иностранных авторов.

СОДЕРЖАНИЕ и программа работы классическая, комплексное клинико-организационное исследование.

Во введении обоснована актуальность исследуемой проблемы и степень разработанности темы диссертации, определены цель и задачи, представлена научная новизна и практическая значимость исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлены результаты анализа научных отечественных и зарубежных публикаций по исследованию проблемы туберкулеза, противотуберкулезной помощи санитарно-эпидемиологического благополучия. Сделаны выводы, которые констатируют, что проблема распространения туберкулеза в настоящее время не решена и носит глобальный международный характер.

Во второй главе по классическому типу комплексного медико-социального исследования представлены базы, объекты, методика и программа исследования. Базами исследования являлись система здравоохранения и противотуберкулезной помощи крупного социально-экономического региона - Свердловской области.

В третьей главе представлены полученные результаты первого этапа исследований по оценке эпидемиологической напряженности туберкулеза в регионе, исследованы медико-эпидемиологические и организационные предпосылки реформирования противотуберкулезной помощи в Свердловской области.

В четвертой главе представлены результаты обоснования и решения задачи по разработке индикаторов мониторинга деятельности противотуберкулезных организаций и представлена инновационная модель информационно-аналитической системы управления региональной противотуберкулезной помощью на основе индикаторов.

Разработанная Межрегиональная научно-исследовательская образовательная информационно-телемедицинская сеть «Фтизиатрия ПЛЮС» является медико-информационным компонентом, интегрированная с ведущими научно-исследовательскими институтами фтизиопульмонологии и туберкулеза и головными противотуберкулезными учреждениями субъектов Российской Федерации и представительства Европейского бюро ВОЗ в России.

В пятой главе автором показана структура и технология разработки программы реализации алгоритма деятельности противотуберкулезного диспансера и управления противотуберкулезной помощью на уровне региона. Из результатов следует, что должностные обязанности руководителя медицинской фтизиатрической организации на базе автоматизированного рабочего места (АРМ) включают процессы ресурсного, экономического, кадрового, эпидемиологического мониторинга динамики конкретных коэффициентов, во времени указывающих на изменение трендов показателей, и способствующих своевременному принятию корректирующих решений.

АРМ УТМ (универсальное телемедицинское) участкового врача-фтизиатра – основная структурная единица автоматизированной системы управления фтизиатрической помощи, регистрирующая сведения о пациентах, медицинских услугах и содержащая информацию необходимую для планирования, отчетного анализа и принятия управляющих решений.

В шестой главе в результате системных исследований в здравоохранении региона, реализован проект, включающий организацию медицинского научно-образовательного кластера «Фтизиатрия плюс» на основе управления большими электронными данными пациентов региональной фтизиатрической службы, компьютерного анализа разработанных в исследовании индикаторов фтизиатрической помощи и информационной коммуникации взаимосвязанных последовательных процессов.

Автором разработана и внедрена структурная модель многофункционального «Ситуационного онлайн-центра Свердловской области «Фтизиатрия», представленная на рисунке (защищена патентом на промышленный образец от 07.08.2017 г. №104473).

Онлайн-центр является организационно-техническим комплексом, который осуществляет онлайн-мониторинг и помощь в принятии управленческих решений по координации борьбы с туберкулезом на территории курации Уральского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии.

В настоящее время интеллектуальная информационно-телемедицинская система «Фтизиатрия», разработанная автором, покрывает большую часть регионов территории России, показала многоаспектный экономический эффект в здравоохранении («Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ» RU 2019661221, 23.08.2019).

В заключительной седьмой главе представлены структурно-функциональные результаты реформирования противотуберкулезной помощи в регионе и эпидемиологический анализ эффективности внедрения разработанной клиничко-организационной телемедицинской технологии управления противотуберкулезной помощью на уровне региона. Современная структура фтизиатрической службы региональной системы здравоохранения разработана и представлена на системной модели.

В регионе проведена реструктуризация противотуберкулезной службы, что способствовало оптимизации коечного фонда, повышению доступности для населения региона стационар -замещающих технологий, в том числе на уровне медицинских организаций нетуберкулезного профиля.

В период завершения исследований в 2020 г. в регионе был зафиксирован самый низкий исторический показатель смертности населения от туберкулеза (аналогично динамике в РФ). Достигнуты положительные эпидемиологические тренды по туберкулезу в Свердловской области: снижение общей заболеваемости туберкулезом.

Экономические результаты противотуберкулезных мероприятий в регионе за период 2016-2020 гг. показали прогрессивное увеличение финансирования ресурсного обеспечения Федеральной целевой программы «Туберкулез», а также разработки и внедрения инновационной клиничко-организационной телемедицинской технологии управления противотуберкулезной помощи.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы. Органам управления здравоохранением на региональном уровне использовать предложенные инновационные организационные технологии; использовать методику измерения удовлетворенности качеством оказания медицинской помощи в медицинских организациях; при разработке региональных проектов по рациональному использованию ресурсов в системе здравоохранения и

телемедицинских технологий.

Материалы и результаты исследования могут быть использованы в системе высшего и дополнительного профессионального медицинского образования для формирования управленческих компетенций руководителей организаций и структурных подразделений, изучения инновационных организационных телемедицинских технологий, в рамках профессиональной переподготовки по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Заключение содержит краткое обобщение результатов диссертационной работы и позволяет в полном объеме оценить глубину и научно-практическую значимость результатов исследования, определить перспективу дальнейших научных поисков.

Внедрение результатов исследования в практику проведено на разных уровнях системы противотуберкулезной помощи и здравоохранения, результаты диссертации включены в учебно-методические материалы, рекомендации для врачей и руководителей медицинских организации системы здравоохранения.

Предложенные организационные технологии и модели обладают значительным потенциалом для дальнейшего внедрения в практическую деятельность

Результаты диссертации использованы при разработке ряда региональных документов: Приказ Минздрава СО от 14.08.2012 № 910-п «О порядке взаимодействия лечебных учреждений при оказании противотуберкулезной помощи населению Свердловской области»; Приказ ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» от 14.07.2014 № 120-од «О совершенствовании системы управления учреждениями противотуберкулезной службы, фтизиатрическими отделениями и кабинетами медицинских организаций Свердловской области»; используются и показали эффективность в специализированных учреждениях ряда регионов: ГБОУ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер», г. Уфа; ГБУ СО «Противотуберкулезный диспансер» (г. Екатеринбург); ГУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер», г. Челябинск и др.

Выводы полностью соответствуют цели и задачам исследования, корректно сформулированы и логично вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации носят адресный характер и определяют научно-практическую значимость представленной работы.

Диссертационное исследование соответствует пунктам 6, 9, 14, 18 направлений исследования паспорта специальности 3.2.3. «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения».

Автореферат оформлен согласно установленным требованиям и полностью отражает материалы и полученные результаты и выводы диссертации. Результаты обсуждены и одобрены на научных форумах и конференциях.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Заключение. Диссертационная работа Цветкова Андрея Игоревича, выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Кича Д.И. и доктора медицинских наук, профессора Чугаева Ю.П., является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена важная народно-хозяйственная проблема в области общественного здоровья и здравоохранения по разработке инновационной телемедицинской технологии управления противотуберкулезной помощью. Потребность участия двух научных консультантов в разработке темы междисциплинарного уровня подтверждена и обоснована.

Диссертация не содержит недостоверных сведений в опубликованных соискателем работах, в которых изложены основные научные результаты исследования. По актуальности, научной новизне, методическому уровню исполнения, объему проведенного исследования, теоретической и научно-практической значимости полученных результатов и обоснованности выводов диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, согласно п. 2.1 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН 23.09.2019, протокол №12, соответствует паспорту и шифру специальности 3.2.3 – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения», а ее автор, Цветков Андрей Игоревич, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения» (медицинские науки).

Материалы диссертационного исследования и отзыв обсуждены и одобрены на Кафедральном заседании Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) 13 декабря 2022 г., протокол № 8.

Доктор медицинских наук
по специальности 3.2.3 – «Общественное здоровье, организация и социология
здравоохранения», профессор, директор Высшей школы
управления здравоохранением Института лидерства и управления
здравоохранением ФГАОУ ВО Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет),

Хальфин Руслан Альбертович



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Адрес: 119991, Российская Федерация, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Телефон: +7 (499) 248-05-53

Факс: +7 (499) 248-01-81

Web-сайт: <https://www.sechenov.ru>

E-mail: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru