

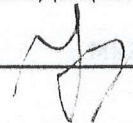
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Оренбургский государ-
ственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Россий-
ской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
ул. Советская, 6, г. Оренбург, 460014
тел.: (3532) 50-06-06, факс: (3532) 50-06-20
E-mail: office@orgmu.ru

1307.2026
На № _____

№ 63-110603-2615
от _____


Ректор
ФГБОУ ВО «Оренбургский государ-
ственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



И.В. Мирошниченко

« 13 » 07 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Исаковой Марьям Камилевны на тему: «Совершенствование организации медицинской помощи детям, перенесшим COVID-19», представленной к защите в диссертационный совет ПДС 0300.023 при Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы" на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность темы диссертации

Распространение новой коронавирусной инфекции поставило перед системами здравоохранения разных государств, в том числе России, принципиально новые вызовы. Детская популяция относится к категории высокого риска ввиду вероятности формирования тяжелых форм заболевания и полиорганных нарушений. Особую значимость приобретают не столько тактика лечения на этапе разгара болезни, сколько долгосрочные медицинские и социальные последствия, диктующие новые требования к организации наблюдения и восстановительных мероприятий. С учетом того, что вероятность по-

вторных эпидемий не исключена, формирование научно-обоснованных подходов к медицинскому сопровождению детей, переживших COVID-19, становится насущной проблемой здравоохранения. Тема диссертации органично вписывается в систему государственных приоритетов, касающихся укрепления здоровья детей, что свидетельствует о её высокой социальной востребованности и практической направленности.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы Исхаковой М.К. определяется совокупностью результатов, полученных впервые и имеющих существенное значение для развития организационных подходов при оказании медицинской помощи детям.

1. Впервые проведен углубленный сравнительный анализ динамики первичной заболеваемости детского населения (0–14 лет) в Удмуртской Республике, Приволжском федеральном округе и Российской Федерации в целом с выделением доковидного и постпандемического периодов. Установлено, что многолетняя тенденция к снижению заболеваемости сменилась ее устойчивым ростом, причем наиболее выраженный прирост зафиксирован по классам инфекционных и паразитарных болезней, а также психических расстройств. Выявлены особенности, заключающиеся в обратно пропорциональных тенденциях показателей в различные временные интервалы, что свидетельствует о значимом влиянии пандемии COVID-19 на эпидемиологическую ситуацию среди детей. Получены новые прогностические данные о негативных трендах первичной заболеваемости в различных возрастных группах, имеющие значение для планирования профилактических мероприятий.

2. Установлены возрастные особенности течения COVID-19 у детей первых трех лет жизни, характеризующиеся выраженным токсикозом и ранним формированием тяжелых, угрожающих жизни осложнений. Впервые по-

казана зависимость путей инфицирования от возраста ребенка, а также выявлены особенности контаминации патогенной микрофлорой, влияющие на тяжесть инфекционного процесса. Полученные данные обосновывают необходимость дифференцированного подхода к ведению пациентов данной возрастной категории.

3. Значительный элемент новизны составляют результаты комплексного анализа ресурсного обеспечения педиатрической службы Удмуртской Республики. Впервые выявлена разнонаправленная динамика коечного фонда: многолетнее сокращение инфекционных и педиатрических коек (на 53,2% и 35,2% соответственно за 2012–2023 гг.) сменилось их экстренным развертыванием в период пандемии, что позволило стабилизировать ситуацию, однако отсутствие механизмов резервирования свидетельствует об уязвимости системы. Получены новые данные об обеспеченности медицинских организаций врачебными кадрами для оказания помощи детскому населению в сравнении с федеральными и окружными показателями. Показано, что оперативное принятие управленческих решений, включая перепрофилирование коечного фонда и изменение маршрутизации пациентов, способствовало предотвращению неблагоприятных исходов, а оказание помощи детям с COVID-19 в стационарах III уровня являлось наиболее эффективным ввиду расширенных диагностических и лечебных возможностей.

4. Автором разработан и внедрен научно обоснованный комплекс организационных мероприятий по совершенствованию медицинской помощи детям, перенесшим COVID-19, с учетом структуры нарушений и сопутствующей патологии. Впервые предложена проактивная модель резервирования коечного фонда и кадрового потенциала для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности детского населения (модель МИР). Разработана и апробирована оригинальная методика комплексной оценки организации педиатрической помощи на муниципальном уровне, позволяющая про-

водить интегральный анализ деятельности медицинских организаций в разрезе административных районов. Созданная на ее основе система критериев обеспечивает идентификацию проблемных сегментов и формирует доказательную базу для принятия адресных управленческих решений. Дополнительно проведено зонирование территории республики по численности прикрепленного детского населения, что создает условия для полноценного диспансерного наблюдения и профилактических осмотров.

5. Результативность внедрения разработанного комплекса подтверждена положительной динамикой показателей здоровья детей и повышением рейтинга административных районов по уровню организации медицинской помощи, что свидетельствует о практической значимости полученных научных результатов.

Теоретическая и практическая значимость работы

Теоретическая значимость исследования заключается в определении стратегических приоритетов развития региональной педиатрической службы на основе комплексной оценки ресурсных возможностей медицинских организаций и эпидемиологической ситуации.

Практическая значимость подтверждена внедрением результатов в деятельность Министерства здравоохранения Удмуртской Республики и медицинских организаций региона. Разработанный комплекс организационных мероприятий включает:

- алгоритмы маршрутизации пациентов с COVID-19 и постковидными нарушениями с учетом тяжести состояния и структуры осложнений;
- унифицированную «Индивидуальную карту пациента, перенесшего COVID-19», обеспечивающую преемственность наблюдения;
- специализированные реабилитационные программы для детей разных возрастных групп, перенесших коронавирусную инфекцию;

- систему зонирования и курирования детского населения для организации профилактических осмотров и диспансеризации.

Апробация разработанного комплекса организационных мероприятий, включающего унифицированную индивидуальную карту пациента, специализированные реабилитационные программы и систему зонирования детского населения, в медицинских организациях Удмуртской Республики в 2024 году продемонстрировала высокую результативность. Это выразилось в улучшении показателей здоровья детей и их переводе в более благоприятные группы здоровья.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа представлена на 271 странице и построена по традиционному принципу. Она содержит введение, обзор литературы, описание методики и дизайна исследования, четыре главы с изложением результатов собственных наблюдений, заключение, выводы, практические рекомендации, библиографический указатель, включающий 188 источников, а также приложения. Работа иллюстрирована 37 рисунками и 42 таблицами. Структура работы логична и полностью соответствует поставленным цели и задачам.

Во введении обоснована актуальность, определены цель и задачи, представлены научная новизна и научно-практическая значимость, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, отражены личный вклад автора, публикации и внедрение результатов.

В первой главе проведен анализ отечественной и зарубежной литературы, демонстрирующий высокую распространенность мультисистемных нарушений у детей, обусловленных коронавирусной инфекцией, и вариабельность степени тяжести течения инфекционного процесса. Вышеизложенное свидетельствует о необходимости разработки комплекса организационных меро-

приятий по совершенствованию медицинской помощи детскому населению, диспансерному наблюдению и реабилитации с учетом особенностей COVID-19.

Во второй главе детально охарактеризованы материалы, методы и источники информации, используемые в работе, а также представлены дизайн и поэтапная организация исследования. Репрезентативный объем выборочных совокупностей и адекватность примененных статистических методик обеспечивают высокую степень достоверности полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов.

В третьей главе представлен сравнительный анализ первичной заболеваемости в возрастных группах детского населения Удмуртской Республики в сопоставлении с данными по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации за 2012–2023 гг. Установлено, что в условиях пандемии COVID-19 показатель первичной заболеваемости вырос на 17,1% (в ПФО – на 20,8%, в РФ – на 18,4%), в том числе по инфекционным и паразитарным болезням – на 24,4%, психическим расстройствам и расстройствам поведения – в 1,7 раза. Моделирование динамики с применением полиномиальной функции ($R=0,5828$) показало, что реальный прирост заболеваемости в 2020–2022 гг. существенно превысил прогнозные значения, что подтверждает значимое влияние пандемии.

В четвертой главе приведены результаты анализа заболеваемости детского населения COVID-19. Наиболее высокий уровень заболеваемости в течение всего периода пандемии регистрировался в возрастной группе 15–17 лет. Установлены возрастные особенности путей инфицирования: дети чаще заражались от членов семьи (от 48,0% среди новорожденных до 64,6% в возрасте 1–12 месяцев) или в условиях стационара (до 42,7% среди новорожденных). Выявлены особенности клинического течения: выраженная лихорадка, пневмония, инфекционный токсикоз, энтероколит, а также сердечно-

сосудистые нарушения. На степень тяжести влияли сопутствующая патология (поражение ЦНС, анемия) и контаминация патогенной микрофлорой. У детей различных возрастных групп выявлены характерные изменения в клиническом анализе крови, среди которых преобладали моноцитоз, нейтрофилез, анемия и ускорение СОЭ, при этом частота и выраженность данных отклонений имели отчетливые возрастные особенности.

Анализ ресурсного обеспечения, представленный **в пятой главе**, выявил разнонаправленную динамику коечного фонда педиатрической службы. Период планомерного сокращения коек (2012–2020 гг.) сменился их активным развертыванием в ответ на пандемию (2021–2022 гг.) с последующей коррекцией в 2023 г. За исследуемый период обеспеченность инфекционными койками сократилась на 53,2%, педиатрическими – на 35,2%, однако уровень обеспеченности койками круглосуточного пребывания в Удмуртской Республике на протяжении всех лет исследования оставался выше федеральных и окружных значений. Динамика показателя (снижение с 73,6 до 46,1 в 2020 г., рост до 51,9 в 2022 г. и снижение до 51,6 в 2023 г.) повторяла общероссийские тенденции, что свидетельствует о единых закономерностях развития системы здравоохранения в стране. В ответ на пандемию был реализован комплекс мер, включающий перепрофилирование коечного фонда и развитие стационарозамещающих технологий, что позволило избежать летальных исходов среди детей. Анализ кадрового обеспечения показал рост обеспеченности врачами-неонатологами (на 24,7%) и участковыми педиатрами (на 6,2%) при снижении общей обеспеченности врачами-педиатрами (на 17,5%).

В шестой главе представлено научное обоснование системы медико-организационных мероприятий по совершенствованию медицинской помощи детскому населению. Сформирован комплекс практических предложений, включающий обеспечение полного охвата диспансерным наблюдением и санаторно-курортным лечением, внедрение системы прикрепления и зонирова-

ния (12 зон с численностью не менее 25 тыс. детей каждая), разработку индивидуальной карты пациента, а также реализацию специализированных реабилитационных программ («Легкое дыхание», «Укрепляем иммунитет», «Общеукрепляющее восстановительное лечение»). Разработана и апробирована система критериев и показателей для комплексной оценки деятельности медицинских организаций с использованием рейтингования и картографирования (система «Светофор»). Предложена проактивная модель инфекционного резерва (МИР), включающая пять функциональных блоков. Эффективность предложенных мероприятий подтверждена результатами 2024 года: зафиксировано существенное улучшение распределения детей по группам здоровья за счет перевода значительного числа пациентов из групп с менее благоприятным прогнозом в категории с более высоким уровнем здоровья.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы Исхаковой М.К. обеспечивается комплексом методологических подходов и репрезентативностью использованных материалов. Информационную основу исследования составили данные официальной государственной статистики за многолетний период, включая формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» и № 30 «Сведения о медицинской организации», что позволило проследить динамику показателей заболеваемости и ресурсного обеспечения на протяжении 2012–2023 гг. В работе проанализированы 553 случая стационарного лечения детей с COVID-19 и 150 случаев амбулаторного ведения пациентов на основе данных медицинской документации (формы № 003/у и № 025/у), изучены результаты анкетирования родителей госпитализированных детей, что позволило получить информацию о путях инфици-

рования и удовлетворенности организацией медицинской помощи. Статистическая обработка выполнена с применением современных методов анализа, включая полиномиальное моделирование для прогнозирования динамики заболеваемости и метод анализа иерархий для комплексной оценки деятельности медицинских организаций. Совокупность использованных источников и методов, а также достаточный объем выборочных совокупностей позволяют считать научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации обоснованными, достоверными и воспроизводимыми.

Соответствие содержания диссертации и автореферата

По своему содержанию диссертационная работа соответствует требованиям паспорта специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза. Научные положения и выводы исследования относятся к пункту 5 (изучение здоровья населения, разработка мер профилактики) и пункту 15 (организационные технологии управления здравоохранением, оценка эффективности). Автореферат полностью отражает все этапы и результаты диссертационной работы, включая научную новизну и практические рекомендации, что позволяет получить полное представление о проведенном исследовании.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертации нет. При общей высокой оценке работы хотелось бы высказать следующие пожелания и рекомендации по дальнейшему развитию исследования:

1. Предложенная модель инфекционного резерва (МИР) представляет несомненный интерес. Рекомендовать автору продолжить работу над экономическим обоснованием модели, включая расчет затрат на содержание резервного коечного фонда и кадрового резерва в межэпидемический период, что позво-

лит повысить практическую значимость разработанных предложений для региональных органов управления здравоохранением.

2. Разработанная автором «Индивидуальная карта пациента, перенесшего COVID-19» является полезным инструментом, обеспечивающим преемственность диспансерного наблюдения. В качестве пожелания целесообразно рекомендовать рассмотреть возможность интеграции данной карты в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), что позволит обеспечить непрерывный мониторинг состояния пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи.

Данные предложения носят рекомендательный характер, направлены на дальнейшее развитие исследования и не умаляют его высокой научной и практической ценности.

Заключение

Диссертационная работа Исхаковой Марьям Камилевны на тему «Совершенствование организации медицинской помощи детям, перенесшим COVID-19» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – разработки и научного обоснования комплекса организационных мероприятий, направленных на улучшение медицинской помощи детскому населению в постпандемический период, имеющая существенное значение для развития общественного здоровья и здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, объему проведенных исследований, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям 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

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден и утвержден на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Отзыв составил:


Евгений Леонидович
Борщук



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 460014, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская, здание № 6 тел. +7 (3532) 50-06-06 (доб. 601), e-mail: office@orgma.ru
Web-сайт: <https://www.orgma.ru/>