

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Коновалова Олега Евгеньевича на диссертационную работу Мухановой Ирины Фанисовны на тему «Научное обоснование мероприятий по совершенствованию медицинской помощи инвалидам вследствие болезней органов дыхания», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

Актуальность исследования.

Болезни органов дыхания представляют серьезную медико-социальную проблему, обусловленную, в том числе, высокой заболеваемостью населения без тенденций к снижению. При этом хронические заболевания органов дыхания включены в ряд важнейших неэпидемических заболеваний, а такие пациенты подлежат обязательному диспансерному наблюдению.

Низкая укомплектованность первичного звена врачами участковыми - терапевтами, врачами-специалистами для оказания первичной специализированной медицинской помощи, а также порой их недостаточная квалификация не позволяют в полном объеме выполнять лечебно-диагностические и реабилитационные мероприятия среди указанного контингента.

В связи с распространением коронавирусной инфекции во всем мире резко уменьшилась плановая медицинская помощь инвалидам и сократились объемы стационарной помощи, что привело к ухудшению здоровья инвалидов и отразилось на их качестве жизни.

Кроме того, не проводилась оценка результатов и эффективности медицинской помощи инвалидам в связи с принятием нормативных документов об упрощении процедуры прохождения освидетельствования. Решение этой задачи требует углубленного научного исследования.

Исходя из изложенного, актуальность исследования И.Ф. Мухановой очевидна и обусловлена, прежде всего, необходимостью совершенствования медицинской помощи инвалидам за счет увеличения доступности и качества

диспансерного наблюдения, выполнения всего комплекса реабилитационных мероприятий инвалидам.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций.

Обоснованность и достоверность полученных результатов достигнута посредством составленной на хорошем методическом уровне программы научного исследования, корректного использования достоверной исходной информации, обработкой и анализом первичных данных с применением современных методов исследования. Используемые автором методы исследования следует признать адекватными и соответствующими поставленным целям и задачам.

Достаточный объем информации, полученной в результате анализа отчетных документов, собственных наблюдений (выкопировка первичных учетных документов, экспертиза направлений на медико-социальную экспертизу и документов бюро медико-социальной экспертизы, анкетирование), проведение статистической обработки полученных результатов с использованием пакета программ Microsoft Office Excel, расчет относительных величин, средней арифметической величины и ее ошибки, оценка достоверности результатов при помощи критерия Стьюдента позволяют признать обоснованными и достоверными выводы и предложения автора.

Научная новизна исследования. Автором получены новые данные о различиях показателей заболеваемости и факторов риска заболеваний органов дыхания, которые дают основание утверждать о недостаточной доступности для сельского населения медицинской помощи, что приводит, в свою очередь, к хронизации заболеваний.

В результате получения развернутой медико-социальной характеристики инвалидов с болезнями органов дыхания установлено, что среди них, по сравнению с пациентами, не имеющими инвалидность, оказалось больше неработающих, работавших ранее в промышленности и строительстве, условия работы которых были связаны с большой физической нагрузкой, часто куривших табак и потреблявших алкоголь.

При анализе организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания выявлено, что за период наблюдения снизился уровень госпитализации, уменьшилась средняя длительность пребывания пациентов, при этом отмечается рост летальности от болезней органов дыхания. Установлено, что как в стационарах, так и в поликлиниках отмечается низкая укомплектованность врачами-пульмонологами и медицинскими сестрами.

Показано, при снижении частоты выполнения комплекса лечебно-диагностических методов обследования и лечения инвалидов вследствие болезней органов дыхания, с развитием COVID-19 уровень медицинской помощи значительно снизился. Это касается консультаций врачей-терапевтов, врачей-пульмонологов, диагностических исследований, выполнения реабилитационных мероприятий. В связи с введением упрощенного порядка освидетельствования инвалидов уменьшились частота и объем выполнения обследований пациента. Кроме того, недостаточная квалификация врачей в ряде случаев обуславливала оформление направления на медико-социальную экспертизу с ошибками.

Автор, проанализировав соответствующие документы пациентов, оформленные в поликлинике и в бюро медико-социальной экспертизы, разработала мероприятия по совершенствованию медицинской помощи пациентам.

Теоретическая и практическая значимость работы.

Разработки автора имеет не только существенное теоретическое, но практическое значение. Материала по изучению заболеваемости и инвалидности населения вследствие болезней органов дыхания имеют значение для разработки программ по борьбе с ними. Данные имеют практическое значение для регионального Минздрава, Центров общественного здоровья и медицинской профилактики, администрации муниципальных образований и медицинских организаций амбулаторного звена.

Убедительно показано, что медицинские организации должны разработать четкий алгоритм проведения диспансерного наблюдения инвалидов вследствие болезней органов дыхания, используя выявленные автором недочеты в процессе

оказания медицинской помощи и оформлении медицинских документов пациента.

Подготовленное автором информационно-методическое письмо «Медико-социальные аспекты инвалидности вследствие болезней органов дыхания и организация медицинской помощи инвалидам» издано и используется в работе врачей-специалистов медицинских организаций Республики Башкортостан, а также в учебном процессе в Башкирском государственном медицинском университете.

Структура и содержание работы.

Диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 38 таблицами и 28 рисунками. Библиография достаточна по объему и качеству и включает 323 работ, из них 87 зарубежных авторов.

Во введении изложены актуальность исследования, цель, задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы.

В первой главе проведен анализ опубликованных работ о распространенности болезней органов дыхания, о факторах риска их возникновения, а также организация первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с болезнями органов дыхания. Однако, не приведены результаты исследования других авторов о методах и результатах медицинской помощи инвалидам вследствие заболеваний органов дыхания.

Во второй главе дана характеристика базы, предмета и объекта исследования. Для каждого этапа приведены использованные в работе отчетные и учетные документы. Объем наблюдения обоснован и состоит из большого числа выкопировок из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях и в стационарных условиях, направлений на медико-социальную экспертизу, протоколов освидетельствования. Кроме того, это разработанные автором анкеты для изучения медико-социальной характеристики инвалидов с болезнями органов дыхания и их удовлетворенности условиями оказания медицинской помощи.

Все материалы отражены в таблицах, рисунках и грамотно представлены в процессе их анализа.

Третья глава посвящена анализу заболеваемости и инвалидности взрослого населения Республики Башкортостан вследствие болезней органов дыхания. При анализе первичной заболеваемости автором установлено, что за 2015-2019 гг. она возросла на 24,4%. При этом отмечается выраженный ее рост среди городского населения, где темп роста составляет 37,5%. Среди сельского населения первичная заболеваемость снизилась на 7,8%, что может косвенно свидетельствовать о снижении доступности медицинской помощи для сельского населения. Автор получил новые данные о том, что заболеваемость выше среди лиц трудоспособного возраста, видимо, за счет большей обращаемости их в МО.

Характеризуя полученные автором данные об инвалидности, следует отметить, что отмечается повышенный ее уровень среди лиц старше трудоспособного возраста в сельской местности.

Полученные статистические данные о заболеваемости и инвалидности вследствие болезней органов дыхания – это важный информационный материал, который должен лечь в основу профилактических программ и санитарно-просветительской работы среди населения.

В четвертой главе дана медико-социальная характеристика 474 пациентов с болезнями органов дыхания, среди которых несколько преобладали мужчины, большая часть пациентов имели среднее общее образование. Автор вначале дала общую характеристику опрошенных, потом представила сравнительную характеристику, разделив их на две группы, имеющие инвалидность (основная группа) и не имеющие инвалидность (контрольная группа).

Медико-социальная характеристика пациентов дана по многим параметрам. Автор провела анкетирование среди пациентов, находящихся на стационарном лечении. Анкетные данные дополнены данными о состоянии здоровья, диагнозе, сопутствующих заболеваниях из медицинской карты стационарного больного. Так, причиной госпитализации в основной группе в

59,0% случаев была хроническая обструктивная болезнь легких, а в контрольной группе в 62,0% – бронхиальная астма. Автором дана оценка медицинской активности пациентов с хроническими бронхолегочными заболеваниями. Все полученные данные, описанные в главе представляют важное значение для работы с населением и пациентами в профилактическом направлении.

В пятой главе представлены результаты изучения организации медицинской помощи инвалидам вследствие заболеваний органов дыхания и обоснованы мероприятия по ее совершенствованию.

Диссертантом проанализированы нормативные документы, касающиеся требований к проведению медико-социальной экспертизы и диспансерного наблюдения, а также первичные документы, заполняемые при направлении на медико-социальную экспертизу.

В результате выявлены недостатки в плане выполнения лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий инвалидам, в том числе, несоответствие нормативным документам видов и частоты их исполнения, даже в 2019 году, когда не было ковида и в 2021 году, когда ковидная инфекция развивалась. Установлено, что объем оказанной медицинской помощи инвалидам не полностью соответствовал регламентирующим документам.

Анализ медицинской помощи, оказанной в 2021 г. в период пандемии COVID–19, показал, что врачами-терапевтами было проконсультировано лишь 56,8% инвалидов, чаще инвалиды вследствие БА, врачами-пульмонологами – 25,2%. У каждого второго инвалида были сопутствующие заболевания, однако консультации по этим заболеваниям не были проведены, лишь 40,3% инвалидов получили стационарное лечение.

В период развития новой коронавирусной инфекции многие инвалиды не были удовлетворены условиями оказания медицинской помощи. Так, 94,6% опрошенных медицинская помощь была предоставлена с опозданием более 30 дней, 62,6% опрошенных не удовлетворены посещением врача на дому, 84,2% – обеспечением лекарственными препаратами. Не удовлетворены охватом реабилитацией 92,6% и диспансерным наблюдением 62,6% инвалидов.

Для совершенствования медицинской помощи инвалидам вследствие болезней органов дыхания автором разработаны и реализованы организационные мероприятия, направленные на совершенствование медицинской помощи инвалидам.

В заключении автор обобщила основные результаты исследования.

Материалы диссертационной работы отражены в 9 опубликованных научных работах, в том числе 4 в изданиях, рекомендованных ВАК, докладывались и обсуждались на 5 научно-практических конференциях.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Замечания по диссертации носят чисто редакционный характер и не снижают ее ценности. Принципиальных замечаний к работе нет.

В результате изучения материалов исследования возникли вопросы к соискателю:

1. Известны ли Вам факты внедрения телемедицинских консультаций врачей поликлиник по вопросам отбора на медико-социальную экспертизу?
2. Можно ли экстраполировать выработанные Вами подходы к совершенствованию медицинской помощи инвалидам вследствие других заболеваний?

Заключение

Диссертационная работа Мухановой Ирины Фанисовны на тему: «Научное обоснование мероприятий по совершенствованию медицинской помощи инвалидам вследствие болезней органов дыхания», является законченной научно-квалификационной работой, содержит новое решение актуальной научной задачи по совершенствованию медицинской помощи инвалидам, имеющей существенное значение для специальности 3.2.3 - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

По актуальности, научной новизне, значимости полученных результатов диссертация 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», утвержденного Ученым советом РУДН, протокол №12 от 23.09.2019 г., предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Муханова Ирина Фанисовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.2.3. общественное здоровье, организация и социология здравоохранения), профессор, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены ФГАОУ ВО "Российский университет дружбы народов" Минобрнауки РФ



О.Е. Коновалов

Подпись профессора О.Е. Коновалов заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГАОУ ВО "Российский университет дружбы народов" Минобрнауки РФ
профессор

«25» 11 2022 г.



В.М. Савчин

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский университет дружбы народов"
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6,
Телефон: +7 (495) 434-70-27
Email: rudn@rudn.ru
Сайт организации: <https://www.rudn.ru>