

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Шургая Марины Арсеньевны 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 выполненного исследования

Заболеваемость и инвалидность являются важнейшими показателями состояния здоровья населения и отражают качество и доступность лечебно-диагностической и реабилитационной помощи, а также определяют направления реализации профилактических мероприятий.

В центре внимания медицинского сообщества находится проблема высокого распространения болезней органов дыхания (БОД) среди населения. Этот класс болезней является важной клинической проблемой, особенно с учетом эпидемической ситуации в последние годы, обусловленной распространением новой корона-вирусной инфекции. COVID-19 в Российской Федерации имел свои особенности, связанные с разными по времени выходами на пиковые значения заболеваемости в различных регионах Российской Федерации.

При определении медико-социальной значимости БОД ведущим является вопрос доступности и объемов оказания медицинской помощи, в том числе с учетом существующей угрозы повторных распространений корона-вирусной инфекции. Необходимо подчеркнуть, что в контингенте больных БОД высока вероятность тяжелого варианта корона-вирусной инфекции с утяжелением течения основной хронической соматической патологии и ухудшением прогноза. Ограничения жизнедеятельности, которые возникают вследствие нарушений функций и организма в целом при БОД являются причиной

инвалидности и обуславливают нуждаемость в мерах социальной защиты. В этом аспекте углубленный анализ соблюдения необходимого объема диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий с учетом региональных особенностей заболеваемости и инвалидности на территориях России является необходимым подходом для оздоровления населения.

Таким образом, актуальность представленной диссертационной работы на тему: «Научное обоснование мероприятий по совершенствованию медицинской помощи инвалидам вследствие болезней органов дыхания» бесспорна.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Разработанная автором программа комплексного медико-социального исследования, использование большого объема репрезентативного материала, комплекс адекватных методов исследования, спектр показателей, характеризующих заболеваемость и инвалидность, методы статистической обработки и углубленного анализа результатов исследования позволили автору решить поставленные задачи и достичь цели исследования – разработать мероприятия по совершенствованию медицинской помощи инвалидам вследствие болезней органов дыхания.

Представленные в работе научные положения, выводы и рекомендации являются обоснованными и достоверными. Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. – общественное здоровье, организация и социология здравоохранения (пунктам 6, 8,9).

Научная новизна исследования

Полученные результаты исследования являются новыми. Впервые проведена эпидемиологическая диагностика первичной и общей заболеваемости, первичной, повторной и общей инвалидности БОД в период 2015-2019 гг. в Республике Башкортостан. В частности, определена динамика, возрастная и нозологическая структура заболеваемости и инвалидности вследствие БОД. Представлена сравнительная характеристика заболеваемости

среди различных по месту проживания контингентов населения. Установлена разнонаправленность показателей заболеваемости в этих контингентах

Выявлены возрастные особенности распространения заболеваемости и инвалидности среди населения. Установлено, что в контингенте трудоспособного населения уровень заболеваемости выше, а уровень инвалидности ниже по сравнению с интенсивными показателями заболеваемости и инвалидности в контингенте старшего поколения. Выявлены различия в трудовой активности лиц, имеющих статус инвалида вследствие БОД и не являющихся инвалидами. Показано, что в контингенте инвалидов вследствие БОД достоверно выше численность лиц неработающих и работавших ранее в промышленности и строительстве в условиях большой физической нагрузки, а также лиц с факторами нездорового образа жизни (курение, алкоголь).

Выявлена негативная динамика роста численности инвалидов с тяжелой первой группой инвалидности вследствие БОД, нуждающихся в постоянном постороннем уходе. Установлено, что полипатия (сопутствующие заболевания сердечно-сосудистой и костно-мышечной системы), длительный срок заболевания и нерегулярность обращения на осмотр к врачу являются факторами, которые способствуют инвалидизации больных вследствие БОД.

Автором впервые в региональном аспекте проведено изучение вопросов доступности и объема оказания медицинской помощи больным и инвалидам вследствие БОД до и в период эпидемии COVID-19. Полученные результаты исследования четко демонстрируют недостаточный объем оказания медицинской помощи и его снижение в период особой эпидемической ситуации, что обусловило увеличение летальности, а также изменение структуры инвалидности, вследствие роста численности инвалидов с первой группой инвалидности. На основе полученных результатов автором разработаны мероприятия по совершенствованию медицинской помощи инвалидам вследствие БОД, которые включают направления по улучшению диспансерного наблюдения больных и инвалидов, повышение квалификации врачей в области

медико-социальной экспертизы и применение информационных ресурсов взаимодействия врача и пациента.

Научно-практическая значимость работы

Полученные данные о динамике заболеваемости и инвалидности, сформированная возрастная и нозологическая структура и определенный до 2024 г. прогноз являются научно-практической базой для разработки комплексного подхода к оказанию медицинской помощи, реабилитации и профилактике нарушения здоровья вследствие БОД с учетом выявленных особенностей в территориальном субъекте Российской Федерации.

Оригинальным является представленная в диссертации по результатам анкетирования социальная-гигиеническая характеристика групп инвалидов вследствие БОД и больных с данной патологией, не имевших статус инвалида. Применение сформированной автором анкеты позволила представить широкий спектр показателей медико-социального портрета инвалида вследствие БОД в сравнении с больным без стойкого нарушения здоровья вследствие болезней данного класса.

Несомненную практическую значимость имеет разработанное автором информационно-методическое письмо «Медико-социальные аспекты инвалидности вследствие болезней органов дыхания и организация медицинской помощи инвалидам».

Результаты диссертационного исследования приняты к использованию в работе ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Башкортостан» Минтруда России и в ГБУЗ РБ ГKB №21 г. Уфа, а также используются в образовательном процессе кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО БГМУ (соответствующие документы о внедрении представлены в диссертации).

Структура и содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация изложена на 192 страницах машинописного текста, построена до традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя 323 источников, включающего 236 отечественных и 87 зарубежных публикаций. Работа иллюстрирована 38

таблицами и 28 рисунками, содержит 6 приложений, в которых представлены карта выкопировки, разработанные автором анкеты опроса пациентов (медико-социальный статус и удовлетворенность медицинской помощью) и акты внедрения результатов научного исследования.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, определяет цель и задачи исследования и приводит основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе, состоящей из 4 параграфов автор приводит обзор литературы, который позволяет оценить современное состояние проблемы заболеваемости и инвалидности вследствие БОД. Особое внимание уделено обзору публикаций по вопросам организации медицинской помощи, которые свидетельствуют о малочисленности научно-практических исследований по динамической оценке показателей качества оказания медицинской помощи при данном классе болезней. Также ограничено изучена медико-социальная характеристика инвалидов вследствие БОД. Автором освещены нормативные документы, регламентирующие порядок оказания специализированной медицинской помощи при БОД и публикации, посвященные необходимости развития организационных мероприятий по обеспечению ее качества и доступности.

Во второй главе представлены программа и методы исследования. Период исследования охватил 2015-2022 гг. Исследование проводилось в Республике Башкортостан и включало 5 этапов. Базы исследования включали медицинские организации на стационарном и амбулаторном этапах оказания медико-санитарной помощи и ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Башкортостан». Объектом исследования явились пациенты и инвалиды вследствие БОД (J00-J99). В качестве источников информации использовались формы государственной статистической отчетности. Подробно описаны методики изучения уровня первичной и общей заболеваемости, первичной, повторной и общей инвалидности вследствие БОД. При прогнозировании уровня заболеваемости и инвалидности до 2024 г. был проведен регрессионный анализ и рассчитан коэффициент детерминации (R²). Проведение исследования было сопряжено с выкопировкой большого массива

данных и их анализом. С этой целью автором сформирована карта выкопировки. Также автором применялись анкеты опроса пациентов и карта экспертной оценки качества оформления направления на медико-социальную экспертизу.

Изучена медико-социальная характеристика 474 пациентов с БОД, в том числе 234 инвалидов. Проведен анализ 474 медицинских карт стационарного больного и их анкет опроса, 271 протокола и актов освидетельствования инвалидов в БМСЭ по Республике Башкортостан и медицинских карт пациентов, получавших помощь в амбулаторных условиях, 583 форм №088/ (экспертная оценка до и после проведения образовательной программы среди врачей) и 1161 анкет опроса инвалидов.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований, которые позволили описать динамику и сформировать возрастную и нозологическую структуру заболеваемости и инвалидности вследствие БОД. Особо актуальным является представленная структура инвалидности вследствие БОД и особенности ее динамики в период до и во время эпидемии Covid -19.

В четвертой главе представлены результаты социологического исследования, которое проводилось в сравнительном аспекте в группах инвалидов вследствие БОД и больных, не имеющих статус инвалида. Использование методического инструментария – созданной автором анкеты с опросом по 10 показателям (социально-гигиеническим, медицинским), позволила сформировать медико-социальный портрет инвалида вследствие БОД и больного, не имеющего стойкое нарушения здоровья с определением инвалидности.

В пятой главе представлены результаты углубленного анализа основных показателей пульмонологической службы в Республике Башкортостан до и в период эпидемии COVID-19. Важным разделом исследования явился опрос пациентов в онлайн режиме (1165 человек) по разработанной автором анкете (17 вопросов). Представленные результаты освещают уровень удовлетворенности инвалидов вследствие БОД условиями оказания медицинской помощи.

Результаты многокомпонентного исследования позволили автору сформулировать мероприятия по совершенствованию медицинской помощи

инвалидам вследствие болезней органов дыхания и применить их с целью оценки их эффективности. Спектр этих мероприятий включал: образовательные программы для врачей, просвещение пациентов, телемедицинские консультации врачей, поэтапное внедрение в практику межведомственного электронного взаимодействия между медицинскими организациями, учреждениями МСЭ и реабилитационными учреждениями. Сформирован единый регистр инвалидов вследствие заболеваний органов дыхания и включен в федеральную государственную информационную систему - федеральный реестр инвалидов (ФГИС ФРИ).

Особо следует отметить значимость представленных результатов оценки правильности оформления формы 088/у (583 направления на МСЭ), что необходимо для совершенствования взаимодействия медицинских организаций и учреждений министерства труда и социальной защиты и будет способствовать преемственности и объективности при проведении медико-социальной экспертизы, формировании индивидуальной программы медико-социальной реабилитации и оказании инвалидам медицинской помощи в полном объеме.

В заключении обобщены результаты проведенного научного исследования, дана их интерпретация и высказано суждение о причинах ухудшения уровня медицинской помощи и состояния здоровья населения в Республике Башкортостан в исследуемый период.

В целом работа написана обстоятельно и четко. Сформулированные выводы соответствуют поставленным задачам. Цель исследования достигнута. Итогом диссертационного исследования Мухортовой И.В. являются практические рекомендации по совершенствованию медицинской помощи инвалидам вследствие БОД.

Содержание автореферата отражает основное содержание диссертации.

Результаты диссертации полно и своевременно отражены в 9 печатных работах, в том числе в 4 статьях, входящих в перечень ВАК, и доложены на 5 Всероссийских и международных конференциях.

Представляется целесообразным узнать мнение диссертанта по следующим вопросам, которые не затрагивают основных выводов и защищаемых положений:

1. Представленные Вами результаты проведенного исследования и рассчитанный прогноз свидетельствуют о разнонаправленности динамики заболеваемости и инвалидности населения в Башкортостане. Каковы причины снижения инвалидности при росте заболеваемости населения БОД?

2. При экспертной оценке оформления направления на медико-социальную экспертизу оценивалась ли правильность формулировки диагноза, указывались ли ограничения жизнедеятельности в соответствии с международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)?

3. В соответствии с Вашими практическими рекомендациями главным врачам медицинских организаций (рекомендация 5), как Вам представляется «сопровождение пациентов БОД для своевременного обеспечения их лекарственными препаратами, прохождения медицинского осмотра и проведения обследований (в том числе консультаций врачей)»?

Заключение

Диссертационная работа Мухановой Ирины Фанисовны, выполненная на тему: «Научное обоснование мероприятий по совершенствованию медицинской помощи инвалидам вследствие болезней органов дыхания», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Билалова Фаниля Салимовича, и содержит новое решение актуальной научной задачи комплексной оценки медицинской помощи инвалидам, позволяющей оптимизировать деятельность медицинских организаций и учреждений медико-социальной экспертизы в контексте совершенствования медицинской помощи инвалидам вследствие болезней органов дыхания, 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 23.09.2019г., предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а 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 (14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация,
3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения),
профессор кафедры гериатрии и
медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России



М.А. Шургая

29.11.2022

Подпись доктора медицинских наук, профессора М.А. Шургая заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор



Т.А. Чеботарева

« 29 » 11. 2022 г.

Адрес: 125993, Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1

Тел.: +7 (499) 252-21-04; Email: rmapo@rmapo.ru

Сайт организации: <https://rmapo.ru>