

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Пак Виталия Игоревича «Семейно-ориентированные здоровьесберегающие технологии оказания лечебно-профилактической помощи хроническим больным (на примере болезней системы кровообращения)», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

При оказании медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями, в том числе с болезнями системы кровообращения, на амбулаторном этапе большое внимание должно уделяться семейно-ориентированному подходу. Важно дать необходимые знания больному и членам его семьи по реализации здоровьесберегающего поведения, помочь с выработкой соответствующих компетенций, освоением умений и навыков. При этом даваемые рекомендации должны быть дифференцированными в зависимости от уровня образования членов семьи, их образа жизни, в том числе медицинской ответственности.

Необходимо наладить постоянную индивидуальную и групповую работу с семьями (родственниками) больных по выработке у них правильных представлений о болезни, системе ухода и наблюдения, взаимодействия с больным, участия в обеспечении терапевтического процесса, коррекции конфликтных отношений и преодолении кризисных ситуаций в семьях.

С учетом сказанного, диссертация В.И. Пак, посвященная разработке и научному обоснованию медико-социальных и организационных направлений совершенствования и реализации семейно-ориентированных технологий здоровьесбережения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями (на примере болезней системы кровообращения), является актуальной и своевременной.

Диссертантом обоснована актуальность работы, четко сформулированы цель и задачи исследования, обоснована его научная новизна и практическая значимость, определены положения, выносимые на защиту.

В соответствии с поставленной целью автором диссертационной работы были сформулированы и в ходе выполнения исследования успешно решены все поставленные задачи. В частности, дана оценка уровня и структуры заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения среди других хронических неинфекционных заболеваний в Москве в сравнении с Центральным федеральным округом и Российской Федерацией в целом. Изучены участие и возможности семей, где есть больные с болезнями системы

кровообращения, в профилактике и лечении хронических заболеваний. Проанализировано применение врачами общей практики (семейными врачами) и врачами-терапевтами участковыми при работе с больными болезнями системы кровообращения и их семьями различных здоровьесберегающих технологий. В итоге В.И. Пак разработан и научно обоснован комплекс мероприятий, направленных на здоровьесбережение пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и членов их семей на модели болезни системы кровообращения.

Представленная работа обладает несомненной научной новизной и большой теоретической и практической значимостью.

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием программы исследования, трех глав с описанием результатов собственного исследования, заключения, выводов и предложений, списка использованной литературы и приложений. Работа хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками. Библиографический список состоит из 205 источников, из них 68 иностранных авторов.

Для получения достоверных данных автором разработана адекватная программа исследования. В соответствии с поставленными задачами были отобраны современные методы исследования: социологический, библиографический, социально-гигиенический (в т.ч. анализ медицинской документации), аналитический, математико-статистический, изучение и обобщение имеющегося опыта.

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором, основаны на изучении достаточного объема материала. Так, в ходе выполнения исследования был проведен социологический опрос среди 582 пациентов, госпитализированных в кардиологическое и неврологическое отделения многопрофильной больницы столицы по поводу болезней системы кровообращения. Кроме того, для решения задач исследования осуществлен социологический опрос 246 врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-терапевтов участковых поликлиник Департамента здравоохранения Москвы.

Проведена грамотная статистическая обработка первичных данных. Это позволило сделать обоснованные выводы, которые подводят итоги работы и отражают результаты выполненного исследования.

Результаты собственного исследования представлены в третьей-пятой главах.

Установлено, что общая заболеваемость БСК в г. Москве в отличие от РФ в целом и ЦФО имела в 2019 г. более низкие показатели. В результате значительных колебаний по годам она осталась практически на уровне 2015 г.,



а в сравниваемых территориях она повысилась на 11,3% и 9,6% соответственно.

Начиная с 2020 года, были значительно ограничены возможности обращения пациентов за диагностической медицинской помощью, приостановлено проведение мероприятий диспансеризации определенных групп населения, увеличена нагрузка на систему оказания кардиологической помощи в целом. В связи с тем, что заболеваемость населения регистрировалась в основном по обращаемости, указанные изменения в условиях пандемии привели к снижению показателей заболеваемости БСК за счет снижения выявляемости данной патологии.

Диссертантом получена новая информация о динамике и тенденциях заболеваемости и смертности населения мегаполиса от БСК, свидетельствующая о том, что до пандемии COVID-19 была характерна стагнация этих показателей, в первый год пандемии отмечалось снижение заболеваемости за счет вынужденного ограничения обращаемости и рост смертности, уровень которых не вернулся к исходному и в последующий год.

Социологический опрос предполагал выявление распространенности факторов риска при изучаемой патологии с учетом возрастно-половой принадлежности пациентов. Было установлено, что частота наличия неблагоприятных факторов развития БСК в основном не зависела от возраста и пола респондентов. Исключение составила частота курения табака, которая статистически значимо ( $p < 0,05$ ) была выше у мужчин, чем у женщин – 74% против 52,4%.

В работе представлена развернутая характеристика медицинской активности больных БСК и членов их семей. Так, согласно полученным данным, только 28,9% опрошенных пациентов с БСК ответили, что регулярно наблюдаются у врача по поводу данного заболевания. При этом женщины были активнее мужчин в отношении соблюдения графика диспансерного наблюдения и частоты консультирования с врачами других специальностей. Среди респондентов 62,4% считали необходимым создание школ для хронически больных и членов их семей, однако, лишь 17,4% из опрошенных посещали школу пациента с БСК.

Согласно результатам проведенного диссертантом социологического опроса, собственные знания о здоровьесберегающих технологиях врачи общей практики и врачи-терапевты участковые оценили в среднем на 5,2 балла по 10-балльной шкале. При этом среди опрошенных врачей 71,8% хотели, чтобы в программах обучения на курсах повышения квалификации был введен раздел, посвященный вопросам здоровьесбережения пациентов и членов их семей. В меньшей степени респондентов интересовали навыки

общения с родственниками больного.

Согласно мнению врачей о видах помощи, необходимой семьям с больным ХНИЗ, наиболее востребованными в порядке убывания были помощь психологического характера, социальная и медицинская помощь. Считали необходимым создание школ здоровья для хронических больных 94,0% респондентов, а для членов их семей - 82,4%.

Установлено, что большинство опрошенных врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-терапевтов участковых сообщили, что в их медицинской организации используются защитно-профилактические, оздоровительные технологии и технологии обучения здоровью. По мнению врачей, в организации почти всегда (в 94,6-98,5% случаев) при работе с пациентами используются рекомендации по здоровому образу жизни, включая организацию самонаблюдения за артериальным давлением и уровнем сахара в крови, по отказу от вредных привычек, по ограничению употребления сахара и соли. Вместе с этим, меньше внимания уделялось рекомендациям по поведению в стрессовых ситуациях и их предотвращению (в 78,7% случаев).

В работе В.И. Пак убедительно показано, что с целью вторичной профилактики БСК необходимо наладить постоянную работу с семьями (родственниками) больных по выработке у них правильных представлений о болезни, системе ухода и наблюдения, взаимодействия с больным, участия в обеспечении терапевтического процесса, коррекции конфликтных отношений и преодолении кризисных ситуаций в семьях.

Апробация результатов исследования. Материалы диссертации были доложены, представлены и обсуждены на многих республиканских с международным участием и межрегиональных научных конференциях.

Ценность для науки и практики результатов работы. Практические рекомендации носят адресный характер. Результаты диссертационное исследование получили необходимое внедрение в практику. Так, рекомендации по совершенствованию оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с хроническими заболеваниями и их семьям на основе применения здоровьесберегающих технологий внедрены в практику работы Городских поликлиник № 46 и № 210 Департамента здравоохранения города Москвы.

Материалы исследования использовались при разработке плана информационно - коммуникационных мероприятий, направленных на достижение целевых показателей стратегии формирования единого профилактического пространства Восточного и Юго-Восточного административных округов г. Москвы, а также для подготовки методических рекомендаций Департамента здравоохранения г. Москвы для специалистов по



вопросам ведения гражданами здорового образа жизни.

В целях повышения информированности при принятии организационно-управленческих решений предложена официально зарегистрированная программа для ЭВМ. Подготовлено и издано учебное пособие «Городское здоровьесберегающее пространство и его оценка». Материалы исследования нашли применение в учебном процессе на кафедрах Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы и ряда медицинских вузов страны.

Автореферат отражает основные положения диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации соответствуют содержанию диссертации, вытекают из полученных данных, научно аргументированы, конкретны, соответствуют задачам исследования и основным положениям, выносимым на защиту.

По теме диссертации издано 13 печатных работ, в том числе 2 статьи в журналах, индексируемых в международной базе данных научного цитирования Scopus и 2 статьи в журналах из Перечня ВАК/РУДН. Опубликованные работы отражают основные аспекты выполненной диссертационной работы.

Принципиальных замечаний нет. В работе встречаются отдельные редакционные неточности. Однако, сделанное замечание не снижает общей положительной оценки диссертационного исследования В.И. Пак.

Хотелось бы получить ответ на следующие вопросы:

1). Как известно, в г. Москве в 2022 г. по данным формы № 30 на дистанционном наблюдении находилось 2178819 человек. Скажите, как могут использоваться для здоровьесбережения у хронических больных БСК технологии дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов на дому?

2). Сколько пациентов страдающих БСК, взятых под наблюдение (всего 582 человека), были реально подключены к информационной системе (платформе) «Персональные медицинские помощники», а сколько должно было бы быть подключено, исходя из Вашего исследования? Кто из пациентов пользовался медицинскими изделиями с функцией дистанционной передачи данных? Если да, то какими?

### Заключение

Диссертация Пак Виталия Игоревича «Семейно-ориентированные здоровьесберегающие технологии оказания лечебно-профилактической помощи хроническим больным (на примере болезней системы кровообращения)» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по разработке предложений, направленных на совершенствование медицинской помощи

хроническим больным на основе внедрения здоровьесберегающих технологий, что имеет важное значение для общественного здоровья и организации здравоохранения.

По своей актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и научно-практической значимости оппонируемый научный труд соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно 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 № УС-12 от 03.07.2023 г., а его автор, Пак Виталий Игоревич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор, социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор, профессор кафедры управления военным здравоохранением филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

Гуров Андрей Николаевич

Подпись Гурова А.Н. заверяю  
Начальник отдела кадров и строевого

Камбур Любовь Константиновна

«04» декабря 2023 г.



Филиал федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

107392, г. Москва, ул. Малая Черкизовская, 7

Телефон: +7 (499) 168-95-78

Электронная почта: vmeda\_fil\_7@mil.ru

Сайт организации: <https://filial-vmeda.ru/>