

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Гурова Андрея Николаевича на диссертационную работу Гречухина Игоря Владимировича «Повышение эффективности специализированной травматологической помощи на основе её информационного обеспечения», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение.

Актуальность темы исследования

Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин являются одной из ведущих медико-социальных проблем не только для Российской Федерации, но и за её пределами. По данным ВОЗ в мире от травм ежегодно погибает более 5 миллионов человек, лечение пострадавших с тяжелыми сочетанными повреждениями требует в среднем за год в США до 80 тысяч долларов, в Российской Федерации – до 500 тысяч рублей, расходы на лечение пострадавших от травм, не угрожающих жизни в Европе составляют до 80-290 млрд. евро в год. От воздействия внешних причин погибают главным образом лица молодого, трудоспособного возраста 15-29 лет. Значительны затраты на реабилитацию пациентов, получивших различные повреждения. В прошлые годы благодаря широкому кругу проведенных исследований в Российской Федерации была создана система оказания травматологической помощи, разработаны и внедрены определенные превентивные мероприятия. Однако в связи с модернизацией здравоохранения на протяжении последних лет нуждается в совершенствовании управление процессом оказания травматологической помощи, планирования её объемов, финансовых, материальных и кадровых ресурсов. Осуществление этих важнейших мероприятий предусматривает использование данных медицинской статистики, которая также нуждается в оптимизации в связи с имеющимися проблемами регистрации повреждений. Добиться повышения уровня достоверности статистики травматологической помощи можно только путём создания автоматизированной системы учёта и анализа данных. В Российской Федерации специализированные программные продукты оказания медицинской помощи пострадавшим от травм отсутствуют, в отдельных регионах страны они только стали создаваться. Следовательно, диссертационная работа И.В.Гречухина, в которой автор решает проблему повышения эффективности оказания травматологической помощи на основе современных информационных технологий является актуальной и своевременной.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации
Получены новые результаты, свидетельствующие о проблеме персонифицированного учёта и мониторирования специализированной травматологической помощи, трудоемкости анализа отчетных форм, неполном

учёте случаев травм и отравлений и их гендерно-возрастных параметров, а также характере имеющихся повреждений.

Диссертантом также обоснованы основные мероприятия по оптимизации организации травматологической помощи в субъекте Российской Федерации с применением информационных технологий, что позволило повысить её эффективность за счет снижением показателя летальности с 3,1 % до 1,6%.

Созданная и внедренная новая региональная информационная система травматологической помощи позволяет персонифицированно учитывать её объёмы, исключает дублирование информации на основе программы для ЭВМ «СтатТравмСМЭ», зарегистрированная Федеральной службой по интеллектуальной собственности (№ госрегистрации 2017617429 от 04.07.2017 г.).

Впервые получены результаты динамической оценки показателей медицинской помощи и её объемов на примере пострадавших с сочетанными травмами после дорожно-транспортных. При этом установлено, что наибольшие объемы стационарной помощи в отделении сочетанной травмы следует планировать для пациентов от 18 до 39 лет, для мужчин и женщин соответственно составляет 61,5 % и 38,1 %.

Значимость для науки и практики полученных результатов состоит в том, что научно обоснованная, разработанная и внедренная региональная информационная система позволяет решать практические задачи здравоохранения: персонифицированный учёт, динамическая оценка основных параметров травматологической помощи, смертности от внешних причин на уровне медицинского информационно-аналитического центра, центра медицины катастроф и скорой медицинской помощи, медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь травматологическим пациентам. Система также позволяет оперативно решать вопросы поиска информации, своевременно формировать отчеты, ответы на запросы судебных и следственных органов, заполнять учётно-отчетные документы, создает условия для дальнейшего совершенствования информационного обеспечения статистики травматизма, прогнозирования в масштабах Российской Федерации.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Рассматриваемая диссертационная работа выполнена в соответствии с поставленной целью, задачами, определенными этапами исследования на современном научно-методическом уровне. Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций обусловлена достаточным объемом исследований (данные ФГСН № 30 за 2012 – 2015 гг., 5016 карт пациентов) и адекватным использованием классических методов параметрического и непараметрического анализа, определением достоверности различий статистических показателей.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению. Диссертация изложена на 291 странице машинописного текста, состоит из введения, 5 глав (обзора литературы, материала и методов исследования, результатов собственного исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 340 источников, из них – 85 иностранных. Работа иллюстрирована 89 рисунками и 60 таблицами.

Основные результаты, положения и выводы диссертационного исследования опубликованы в 45 научных работах, из них 17 в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Автором самостоятельно разработан план исследования, определены методология и методы исследования, осуществлен сбор и анализ научной литературы, нормативных и правовых документов, а также первичного материала, проведена статистическая обработка данных.

Во **введении** обоснована актуальность, сформулированы цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту, представлена степень разработанности темы исследования, отражена новизна и практическая значимость работы, степень достоверности и апробация результатов, внедрение результатов в практику, научные публикации, личный вклад автора и структура диссертации.

В **первой главе** представлен обзор отечественной и зарубежной научной литературы. Обобщение опыта отечественных и зарубежных ученых по данной проблеме позволяет констатировать её актуальность, настоящую необходимость совершенствования информационного обеспечения статистики травматизма и смертности от внешних причин, прежде всего для оптимизации деятельности травматологической службы в масштабах страны.

Во **второй главе** освещена примененная диссидентом методология исследования, дана характеристика материала исследования, его объема. Изучение данных медицинской статистики, содержащейся в формах государственного статистического наблюдения №№12, 14, 16-ВН, 30, 40, 42, 57, статистических сборников Астраханьстата, ФГБУ ЦНИИОИЗ МЗ РФ, Росстата, Государственной инспекции безопасности дорожного движения, а также данные внедренной автором региональной персонифицированной информационной системы, осуществлялось с применением методов адекватных задачам исследования, включая приемы математической статистики. Все это способствовало получению достоверных результатов.

В **третьей главе** проведен анализ организации травматологической помощи и оснащенности компьютерным оборудованием медицинских организаций Астраханской области. Несомненную ценность представляют собой установленные диссидентом организационные проблемы оказания травматологической помощи, имеющие связь с географическими особенностями региона, обуславливающие малую её доступность.

Рассредоточение информации о специализированной травматологической помощи по ряду медицинских организаций области свидетельствует о необходимости развития системы её учёта на основе современных информационных технологий.

Результаты исследования, отраженные в **четвертой главе**, заслуживает внимания выявленные автором актуальные проблемы учёта и анализа показателей травматологической помощи на основе официальных данных медицинской статистики, которые, безусловно, не способствуют принятию соответствующих управленческих решений по оказанию травматологической помощи, по её планированию и других. К этим проблемам диссертант справедливо относит: невозможность персонифицированного учёта травматологической помощи, недоучет случаев травм и смертности от внешних причин, неполное отражение гендерно-возрастных параметров пострадавших, ограничения в осуществлении нозологического подхода в планировании стационарной травматологической помощи, существенное искажение информации о политравме, невозможность мониторирования показателей.

В **пятой главе** представляется концепция региональной персонифицированной информационной системы травматологической помощи в Астраханской области. Были определены гендерно-возрастные параметры пострадавших от травм, свидетельствующие о том, что наибольшие объемы стационарной помощи в отделении сочетанной травмы следует планировать для пациентов от 18 до 39 лет, доля потребления которой в койко-днях для мужчин и женщин соответственно составляет 61,5 % и 38,1 %. В целом приведенные разработанной информационной системы эффективности убедительно доказывают её преимущества

В заключении проведено обобщение основных результатов исследования. Выводы и практические рекомендации научно аргументированы, логично вытекают из содержания работы, соответствуют цели и задачам исследования, положениям, выносимым на защиту.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат достоверно и полно отражает содержание диссертационной работы.

В процессе оппонирования остались вопросы:

1. Согласно принятому 242-ФЗ и Постановлению Правительства РФ от 05.05.2018 г. № 555 – теперь должны работать только федеральные сервисы ЕГИСЗ, каким образом созданная и обоснованная Вами информационная система будет соответствовать ЕГИСЗ?

2. Как результаты внедрения разработанной Вами региональной персонифицированной информационной системы травматологической помощи нашли свое отражение в снижении летальности пострадавших от ДТП?

Заключение.

Диссертация Гричухина Игоря Владимировича на тему «Повышение эффективности специализированной травматологической помощи на основе её информационного обеспечения» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы по повышению эффективности специализированной травматологической помощи на основе её информационного обеспечения.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Гричухина И. В. на тему «Повышение эффективности специализированной травматологической помощи на основе её информационного обеспечения» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п. 9 - 14 «Положение о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 01.10.2018 № 1168, от 28.08.2017 № 1024, от 29.05.2017 № 650), а её автор Гричухин И.В. достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук

(14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение),

профессор, заведующий кафедрой

организации здравоохранения

и общественного здоровья

Факультета усовершенствования врачей

Государственного бюджетного учреждения

здравоохранения Московской области

«Московский областной научно-исследовательский

клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Андрей Николаевич Гуров

129110, г. Москва, ул. Щепкина д.61/2, корп. 3

angurov1@mail.ru

«25» 01 2019 г.

Подпись д.м.н., профессора Гурова А.Н. заверяю:

Ученый секретарь

ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

кандидат медицинских наук

Дмитрий Александрович Куликов

