

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
**«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.б.н., профессор,

Д.В. Ребриков

« 03 » 09. 2018 2018 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Морозовой Екатерины Владимировны на тему «Научное обоснование комплекса мероприятий по совершенствованию организации дерматовенерологической помощи на региональном уровне», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение».

Актуальность темы исследования. Большинство инфекций, передаваемых преимущественно половым путем (ИППП), относится к категории социально значимых заболеваний. Поэтому изменение социально-экономического развития страны, несомненно, отражается на эпидемиологической ситуации и качестве оказания медицинской помощи, в том числе дерматовенерологической.

Дерматовенерологическая помощь является составной частью общей системы здравоохранения субъекта Российской Федерации. В 2015 г. в Российской Федерации дерматовенерологическая помощь оказывалась в 136 кожно-венерологических диспансерах (КВД), 8 центрах специализированной медицинской помощи и 3282 кабинетах.

Обеспеченность врачами дерматовенерологами составила 0,6 на 10 000 населения и остается на достаточно высоком уровне по сравнению с другими специальностями.

В 2016 г. В Российской Федерации зарегистрировано 5871 на 100 тысяч заболеваний кожи и подкожной клетчатки.

Наиболее часто в работе врача дерматовенеролога встречаются комбинации из двух и трёх нозологий, при этом у 2,7% пациентов насчитывается от 6 до 8 болезней одновременно.

В настоящее время Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог» определены трудовые функции врача дерматовенеролога. Однако многие аспекты, связанные с повышением качества и эффективностью дерматовенерологической помощи в Российской Федерации, остаются неурегулированными. Это касается региональных МО дерматовенерологического профиля, нуждающихся в совершенствовании системы управления качеством и эффективностью медицинской помощи. Необходимо решение организационно-методологических и лечебно-профилактических аспектов взаимодействия врачей кожно-венерологических диспансеров с врачами ПМСП и врачами специалистами, что определяет актуальность диссертационного исследования Морозовой Е.В.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

Новизна данного исследования заключается в том, что дан комплексный анализ заболеваемости населения Самарской области болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе инфекционно-паразитарными, и инфекциями, передающимися преимущественно половым путем, в динамике за 2010-2015 гг. в сравнении с показателями Российской Федерации.

Изучена сопутствующая патология у пациентов с болезнями кожи и подкожной клетчатки на основе анализа медицинских карт амбулаторного больного.

Проведен анализ ресурсной базы и показателей, характеризующих дерматовенерологическую помощь в Самарской области. На основе

экспертных систем определены зоны неэффективности в оказании дерматовенерологической помощи и, в частности, проблемы внутриведомственного взаимодействия врачей дерматовенерологов с врачами ПМСП и ПСМСП.

Особая ценность работы в том, что автором научно обоснована и реализована реорганизация дерматовенерологической помощи в Самарской области, включающая: реструктуризацию и зонирование дерматовенерологической помощи; централизацию дерматовенерологической помощи на базе ГБУЗ «Самарский областной кожно-венерологический диспансер» (ГБУЗ «СОКВД»), создание межрайонного центра, организацию кабинетов для пациентов с болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе инфекционно-паразитарными, и ИППП, что способствовало более рациональному использованию кадрового и материально-технического потенциала и повышению доступности дерматовенерологической помощи.

Автором разработан и апробирован алгоритм внутриведомственного взаимодействия врачей-дерматовенерологов с врачами других специальностей, включающий маршрутизацию пациентов с болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе инфекционно-паразитарными, и ИППП.

В процессе исследования автором определены и апробированы новые организационные основы и формы работы консультативно-диагностического отделения на базе ГБУЗ «СОКВД», осуществляющего координацию взаимодействия медицинских организаций (МО), оказывающих ПМСП и ПСМСП, что позволило улучшить качество медицинской помощи пациентам с болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе инфекционно-паразитарными, и ИППП, за счет территориальной доступности и улучшения преемственности ее оказания.

Весьма значим разработанный автором регламент внутриведомственного взаимодействия МО, оказывающих ПМСП и ПСМСП

пациентам с болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе инфекционно-паразитарными, и ИППП, включающий распределение функций и полномочий врачей-дерматовенерологов и врачей ПМСП и ПСМСП.

На основе результатов исследования автором оценена медико-организационная результативность и экономическая целесообразность и эффективность проведенной реорганизации.

Значимость исследования для науки и практики полученных автором результатов

В Самарской области осуществлена реорганизация и зонирование дерматовенерологической помощи. Разработанный алгоритм внутриведомственного взаимодействия внедрен в медицинских организациях дерматовенерологического профиля; осуществлена маршрутизация пациентов, апробированы показания к направлению пациентов в МО разных уровней. Разработан и апробирован регламент внутриведомственного взаимодействия МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе инфекционно-паразитарными, и ИППП; внедрен регистр пациентов с хроническими заболеваниями кожи.

Рекомендации по использованию результатов в практику

Материалы исследования были использованы при подготовке нормативных информационных материалов Министерства здравоохранения Самарской области, в том числе Программы развития здравоохранения Самарской области на 2013 – 2018 гг., Приказа министерства здравоохранения Самарской области №183 от 10 февраля 2015 г. «Об организации оказания медицинской помощи больным по профилю дерматовенерология в Самарской области».

Разработан и внедрен в Самарской области Регламент внутриведомственного взаимодействия кожно-венерологического диспансера (КВД) и медицинских организаций ПМСП. Используется в работе ГБУЗ

«СОКВД», КВД г. Тольятти, г. Сызрани, а также 50 кожно-венерологических отделений (КВО) и кожно-венерологических кабинетов (КВК) городов и районов Самарской области. Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедре общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (СамГМУ). Были использованы при подготовке методического пособия и методических рекомендаций для врачей общей практики.

Материалы диссертационного исследования использованы:

- в практической работе органов управления здравоохранением Северной Осетии – Алания;
- в педагогическом процессе по специальности «общественное здоровье и здравоохранение» в Республике Башкортостан, Чеченской Республике, Ижевске и Рязани (имеются Акты внедрения).

Апробация работы.

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на Всероссийских и межрегиональных конференциях, на совместном заседании кафедр общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением, общественного здоровья и здравоохранения ИПО СамГМУ.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Исследование проводилось по специально разработанной автором программе. Для решения поставленных задач в работе использован комплекс социально-гигиенических методов исследования, сбора и обработки статистического материала. Анализу подлежали материалы Федерального статистического наблюдения по Российской Федерации, Самарской области, законодательные и нормативные документы федерального и регионального уровней, касающиеся системы организации ПМСП и ПСМСП. Статистический инструментарий включал специально разработанные экспертные карты и карты для выкопировки сведений из первичной

медицинской документации. Достоверность и обоснованность научных результатов исследования, выводов и рекомендаций обеспечены репрезентативностью объема первичного статистического материала.

Характеристика публикаций автора по теме исследования: по результатам диссертационного исследования опубликовано 14 научных работ, в том числе 4 статьи в изданиях, включенных в перечень ведущих рецензируемых ВАК изданий. Опубликованы методическое пособие и методические рекомендации.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности. Диссертация выполнена по традиционной схеме: состоит из введения, обзора литературы, главы методики исследования, трех глав собственно исследования, заключения, выводов, предложений, списка литературы и приложений. Изложена на 137 страницах, иллюстрирована 5 рисунками, содержит 23 таблицы. В работе использовано 166 литературных источников, из них 112 отечественных и 54 зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность темы, определена цель и сформулированы задачи исследования, научная новизна, теоретическая и научно-практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе проведен контент-анализ отечественной и зарубежной литературы, касающейся организации дерматологической помощи населению, нормативно-правовой базы, регулирующей формы ее работы, заболеваемости населения ИППП, болезнями кожи и подкожной клетчатки, инфекционно-паразитарными заболеваниями кожи.

Во второй главе представлены программа, методы исследования и характеристика баз исследования.

Для решения поставленных задач использовались следующие методы исследования: монографический, статистический, экспертных оценок, аналитический, непосредственного наблюдения, социологический.

Кроме анализа нормативно-правовой базы дерматовенерологической помощи, уровня, структуры и динамики заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе инфекционно-паразитарными, и ИППП, автором проведены собственно исследования: экспертные оценки (95 ед. и 80 ед.), выкопировка сведений из медицинской документации (470 ед.), социологические опросы пациентов (360 ед.).

Выявлены «зоны неэффективности» оказания дерматовенерологической помощи на основе опроса экспертов из числа организаторов здравоохранения.

Осуществлена реструктуризация сети и зонирование МО, оказывающих дерматовенерологическую помощь.

Разработан и внедрен регламент междисциплинарного взаимодействия ГБУЗ «СОКВД» и МО ПМСП при оказании медицинской помощи пациентам дерматовенерологического профиля.

Разработан механизм преемственности в деятельности врача-дерматовенеролога и врачей других специальностей. Рассчитан экономический эффект от упразднения дублирования лабораторно-диагностических исследований.

В главе 3 проанализирована заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе инфекционно-паразитарными, и ИППП, а также организация и показатели деятельности дерматовенерологической помощи в Самарской области в динамике за 2010-2015 гг.

С целью разработки рекомендаций по совершенствованию организации дерматовенерологической помощи в Самарской области были выявлены «зоны неэффективности», которые автором сгруппированы в две группы: проблемы медицинского и организационного характера.

В процессе исследования нами был разработан и апробирован комплекс медико-организационных мероприятий по реструктуризации дерматовенерологической помощи и совершенствованию взаимодействия

врача-дерматовенеролога с врачами ПМСП. Результаты реструктуризации положены в основу Приказа №183 Минздрава Самарской области.

В главе 4 представлены результаты разработки и апробации комплекса медико-организационных мероприятий (алгоритм) по совершенствованию взаимодействия врачей-дерматовенерологов с врачами ПМСП и врачами-специалистами.

Алгоритм определяет маршрутизацию при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи пациентам по профилю дерматовенерология.

Разработанный и апробированный автором в условиях эксперимента комплекс организационно-методических мероприятий по совершенствованию организации дерматовенерологической помощи и взаимодействия врачей-дерматовенерологов с врачами других специальностей может быть использован в других субъектах Российской Федерации.

В главе 5 представлена оценка результативности медико-организационных мероприятий, направленных на совершенствование преемственности в работе врача-дерматовенеролога с врачами других специальностей.

Проведенный автором сравнительный анализ качества медицинской помощи пациентами с болезнями кожи, подкожной клетчатки и ИППП до и после реорганизации (2013-2015 гг.) показал ее медико-организационную эффективность.

Социологические опросы пациентов, обратившихся в ГБУЗ «СОКВД», показали удовлетворенность большинства респондентов оказываемой медицинской помощью. Положительно оценили ее доступность 90,3% и качество 96,1% .

В итоге работы сформулированы заключение и выводы, которые раскрывают поставленные цели и задачи. Практические рекомендации сформулированы четко и предметно. В целом диссертационная работа

Морозовой Е.В. написана грамотным научным языком, достаточно иллюстрирована и содержание диссертации в полной мере отражает логику решения поставленных автором цели и задач. Принципиальные замечания по работе отсутствуют.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат в полном объеме отражает основные положения диссертационной работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Морозовой Екатерины Владимировны на тему «Научное обоснование комплекса мероприятий по совершенствованию организации дерматовенерологической помощи на региональном уровне», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершенным научно-квалификационным исследованием, в которой содержится решение задачи - разработка, внедрение и оценка эффективности комплекса медико-организационных мероприятий по совершенствованию организационных форм работы и взаимодействия врачей-дерматовенерологов с врачами других специальностей.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Морозовой Е.В. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение».

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Морозовой Екатерины Владимировны обсужден и одобрен на заседании

кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения ПФ федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № ... от 2018 г.).

Профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения,
экономики здравоохранения ПФ
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
доктор медицинских наук
(14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение),

профессор

Валерий Сократович Полунин

Подпись доктора медицинских наук профессора В.С. Полунина заверяю:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
доктор медицинских наук, доцент

О.Ю. Милушкина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Тел. +7 (495) 434-14-22
E-mail: rsmu@rsmu.ru