



ЦНИИОИЗ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

RUSSIAN RESEARCH INSTITUTE OF HEALTH

Добролюбова ул., д.11, Москва, 127254,
тел.: (495) 619-10-83, (495) 618-22-01 доб. 333, e-mail: mail@mednet.ru, http://www.mednet.ru
ОКПО 18987598, ОГРН 1027739277235, ИНН/КПП 7715217798/771501001

УТВЕРЖДАЮ

Директор федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

О.С. Кобякова
« 28 » 2025 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Апресяна Артура Юрьевича на тему «Научные основы оптимизации оказания медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

В последние годы все более пристального внимания организаторов здравоохранения заслуживает оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, что обусловлено неуклонным ростом первичной и общей заболеваемости болезнями системы кровообращения, особенно в старших возрастных группах, а также значимым вкладом в структуру смертности от них.

Особое место среди болезней системы кровообращения занимают заболевания периферических артерий (ЗПА), как группа патологических состояний, являющихся маркерами развития системных сосудистых катастроф, планомерно приводящих к снижению качества жизни пациентов, их инвалидизации и преждевременной смертности. Предотвратить распространение ЗПА, создать условия управляемости ситуацией возможно при их своевременной диагностике, реализации активных профилактических мероприятий по предотвращению осложнений болезни путем нивелирования негативных факторов, своевременной коррекции проводимой терапии.

В этой связи особую значимость приобретают вопросы оптимальной организации медицинской помощи пациентам на всех этапах ее оказания. Проблема научного поиска путей совершенствования организации раннего выявления, наблюдения, доступности, качества и преемственности медицинской помощи при ЗПА требует комплексного системного подхода и разработки научно обоснованных мер для решения проблемы ЗПА, что представляет высокую теоретическую и практическую значимость.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором, на основе проведенного комплексного анализа, установлено, что учет случаев ЗПА в настоящее время требует совершенствования, поскольку как на федеральном, так и на региональном уровнях, проводится регистрация только отдельных заболеваний данной группы, что затрудняет внедрение мероприятий по рациональному планированию и контролю за оказанием медицинской помощи.

Автором предложен конкретизированный медико-статистический учет заболеваний, основанный на значимом массиве наблюдений фактической обращаемости в медицинские организации.

Апресяном А.Ю. разработаны и научно обоснованы подходы к урегулированию порядка предоставления медицинской помощи при ЗПА, а также регламенты индивидуального и публичного информирования

пациентов с ЗПА о факторах риска развития заболевания, методах диагностики и лечения.

Автором также разработан учебно-методический комплекс для врачей-специалистов по вопросам диагностики и лечения ЗПА, обоснована целесообразность введения таких показателей, как: «Доля граждан с ЗПА, состоящих под диспансерным наблюдением, процент» (целевое значение 70%); «Доля граждан с ЗПА, состоящих под диспансерным наблюдением и посетивших с этой целью врача в отчетном периоде, процент (целевое значение 90%); «Доля граждан с ЗПА, посетивших медицинскую организацию, удовлетворенных медицинской помощью, процент» (целевое значение 75%).

Автором доказана необходимость мультидисциплинарного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи пациентам с ЗПА, с ведущей ролью врача-сердечно-сосудистого хирурга, и возможностью использования ресурсов консультативно-диагностических центров и амбулаторно-консультативных отделений больничных учреждений.

Обоснована целесообразность повышения информированности пациентов с ЗПА по проведению самоконтроля за показателями своего здоровья, проактивного информирования их по телефону с единовременной записью на прием к врачу, а также повышения компетенций врачей-специалистов, обеспечивающих медицинскую помощь пациентам с ЗПА.

Автором доказана ограниченность преемственной медицинской помощи при ЗПА и предложены формы ее обеспечения, в том числе с использованием информационного обмена между медицинскими организациями, предоставляющими первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, на основе разработанных автором механизмов передачи данных медико-статистического регистра пациентов с ЗПА.

**Значимость для развития соответствующей отрасли науки и
практического здравоохранения результатов, полученных автором
диссертации**

С учетом детального анализа регламентов предоставления медицинской помощи при болезнях системы кровообращения, фактического состояния организации предоставления медицинской помощи пациентам с ЗПА на этапе первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, а также выявленных обстоятельств ограничений ее доступности и преемственности, разработаны и обоснованы положения по порядкам предоставления медицинской помощи пациентам с ЗПА как нормативного правового регулирования ее оказания в медицинских организациях, что получило реализацию на международном уровне – в медицинских организациях Республики Казахстан, а также в Российской Федерации – на уровне органов исполнительной власти в сфере здравоохранения отдельных субъектов Российской Федерации, в медицинских организациях федерального и регионального подчинения.

На основе комплексного анализа динамики и структуры случаев фактического оказания медицинской помощи пациентам с ЗПА на всех этапах ее предоставления, а также изучения отзывов пациентов по ее оказанию с учетом оценок врачей-специалистов, разработан, предложен и внедрен комплекс пациентоориентированных мер повышения доступности, преемственности и качества оказания медицинской помощи для пациентов с ЗПА, что успешно реализовано в медицинских организациях г. Санкт-Петербурга и Чувашской Республики.

Представлены научно-обоснованные принципы медико-статистического учета случаев оказания медицинской помощи пациентам с ЗПА, разработанные на основе динамического анализа случаев частоты оказания им фактической медицинской помощи, целесообразность и практическая ценность которых подтверждена органами исполнительной власти в сфере здравоохранения Чувашской Республики и Вологодской области, а

практическая реализация обеспечена в медицинских организациях федерального и регионального подчинения, а также на международном уровне – в медицинских организациях Республики Казахстан.

На основе комплексного анализа организации диспансерного наблюдения за пациентами ЗНО в России в целом и в отдельных регионах, а также анализа частоты проведения профилактических мероприятий, предложено обеспечить контроль за его выполнением в рамках национального проекта «Здравоохранение».

Практическая реализация изложенных подходов нашла применение в отдельных субъектах Российской Федерации.

Разработаны и обоснованы потребности населения в койках для оказания специализированной медицинской помощи при ЗПА, что нашло положительный отклик при практическом применении в медицинских организациях регионов Российской Федерации (Чувашская Республика, Калининградская и Пензенская области, г. Санкт-Петербург).

Обоснованы и реализованы подходы к повышению информационной доступности медицинской помощи для пациентов с ЗПА, а также к информационному обмену медицинских организаций на основе разработанного медико-статистического регистра на отдельных этапах оказания медицинской помощи пациентам с ЗПА, реализация которых в медицинских организациях г. Санкт-Петербурга (организационный эксперимент) подтвердила свою результативность. Результаты исследования также включены в учебный процесс ряда высших образовательных учреждений.

Таким образом, высокая научно-практическая ценность результатов исследования по оптимизации организации медицинской помощи пациентам с ЗПА подтверждается внедрением их в практическую деятельность органов исполнительной власти в сфере здравоохранения, медицинских организаций федерального и регионального уровней, а также использованием в научной работе и в учебном процессе медицинских вузов.

Содержание диссертации, обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основное содержание диссертации изложено на 441 страницах машинописного текста и состоит из введения, 8 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, приложений, списка литературы, включающего 458 источников, в том числе 253 отечественных и 205 иностранных. Работа иллюстрирована 46 рисунками, 31 таблицей и 25 приложениями.

Научные положения диссертации, а также сформулированные на их основе выводы и рекомендации автором достаточно обоснованы. Это обусловлено применением комплексного системного подхода к анализу полученных данных.

Исследованные автором положения позволили обосновать, что ЗПА имеют высокую медико-социальную значимость ввиду ассоциирования с иными болезнями системы кровообращения, что требует разработки и реализации мер по организации сбалансированной медицинской помощи на основе точного учета случаев заболеваний ЗПА; ограничения доступности медицинской помощи при ЗПА обусловлены отсутствием единых порядков ее оказания и требуют пересмотра нормативных документов; недостатки преемственности медицинской помощи на отдельных этапах ее предоставления при ЗПА могут быть преодолены путем активного динамического наблюдения пациентов и взаимодействия медицинских организаций на основе медико-статистического регистра.

Автором разработаны организационные механизмы, обеспечивающие преодоление выявленных дефектов предоставления медицинской помощи при ЗПА и доказано, что пациентоориентированными мерами предоставления медицинской помощи при ЗПА является: обеспечение их учета в полном объеме; введение порядка оказания медицинской помощи при этих заболеваниях; обеспечение диспансерного наблюдения за

пациентами и их информированности; повышение квалификации врачей по диагностике и оказанию медицинской помощи при ЗПА; нормативное обеспечение профильной специализированной медицинской помощи.

Выводы исследования логично вытекают из представленных в работе научных положений, а практические рекомендации позволяют в полной мере использовать полученные в диссертации результаты органами исполнительной власти в сфере здравоохранения федерального и регионального уровней, медицинскими организациями, занятыми в предоставлении медицинской помощи пациентам с ЗПА.

Автореферат полностью отражает содержание работы. Диссертация и автореферат написаны хорошим литературным языком, оформлены в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Работа широко апробирована. По теме исследования опубликовано 34 научные работы, в том числе: 13 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК, из них 2 статьи в научных изданиях, входящих в зарубежные реферативные базы данных и системы цитирования, 1 статья в зарубежных научных изданиях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Полученные результаты исследования могут быть использованы органами исполнительной власти в сфере здравоохранения для подготовки положений нормативно-правовых документов, регламентирующих предоставление медицинской помощи при ЗПА, в том числе порядка ее предоставления, организации диспансерного наблюдения и контроля за охватом им пациентов с ЗПА, установления маршрутизации пациентов на отдельных этапах оказания медицинской помощи, а также для установления целевых значений показателей по обеспечению медицинской помощи данного профиля.

Подходы к мультидисциплинарной организации медицинской помощи пациентам с ЗПА на этапе первичной медико-санитарной помощи, с учетом

ситуации по обеспеченности медицинских организаций региона врачебными кадрами по профильным специальностям, могут быть использованы Комиссиями при разработке территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при тарификации соответствующих случаев ее предоставления.

Элементы системы проактивного информирования пациентов с ЗПА, в том числе размещение информационно-разъяснительных материалов на сайте медицинской организации, применение «Записной книжки пациента», реализация предварительной записи на прием к врачу на выделенные дату и время пациентов при их единовременном информировании о необходимости посещения врача в профилактических целях, могут быть использованы медицинскими организациями, предоставляющими первичную медико-санитарную помощь населению, для повышения качества и доступности медицинской помощи пациентам с ЗПА.

Разработанные автором регламенты взаимодействия медицинских организаций различных уровней на основе формата обмена данных о пациентах с ЗПА могут быть использованы на федеральном и региональном уровнях при дальнейшем внедрении медико-статистических регистров.

Результаты выполненной работы могут быть рекомендованы для широкого применения образовательными организациями высшего медицинского образования в учебном процессе.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

В ходе изучения диссертации возник ряд вопросов, которые не снижают актуальности и ценности представленной работы:

1. В Вашем исследовании показано, что по итогам госпитализации пациенты не во всех случаях получают рекомендации о дальнейшем обращении в поликлинику по месту жительства в целях диспансерного наблюдения, что свидетельствует о несоблюдении преемственности медицинской помощи. Как можно разрешить данную проблему?

2. В Вашем исследовании предложены контрольные цифры по охвату диспансерным наблюдением пациентов с заболеваниями периферических артерий – не менее 70%. Почему выбран именно такой порог показателя?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Апресяна Артура Юрьевича на тему «Научные основы оптимизации оказания медицинской помощи при заболеваниях периферических артерий», представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 – общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы совершенствования организации всех этапов медицинской помощи при ЗПА, построенное на создании условий работы медицинских организаций, обеспечивающих доступность, преемственность и качество ее оказания, предотвращения осложнений и ургентных ситуаций, снижения показателей смертности от болезней системы кровообращения в целом, что имеет важное социально-экономическое значение.

В диссертации представлены результаты разработки и научное обоснование организационных моделей деятельности медицинских организаций, а также методических основ планирования первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, проведения контроля ее доступности и медико-информационного обеспечения, внедрение которых следует считать значительным вкладом в развитие отечественного здравоохранения.

По актуальности, научно-практической значимости, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности и новизне полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации № 842 от 24.09.2013 (редакция от 25.01.2024), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Апресян Артур Юрьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Отзыв обсуждён и одобрен на межотделенческой научной конференции ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации «28» февраля 2025 г. (протокол № 1).

Доктор медицинских наук,
(3.2.3 - общественное здоровье,
организация и социология здравоохранения),
профессор, Заслуженный деятель науки
Российской Федерации, главный научный
сотрудник отдела общественного
здоровья и демографии Федерального
государственного бюджетного учреждения
«Центральный научно-исследовательский институт
организации и информатизации здравоохранения»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации

Иванова Маиса Афанасьевна

Подпись д.м.н., профессора, Заслуженного деятеля науки Российской Федерации Ивановой Маисы Афанасьевны заверяю:

Ученый секретарь
доктор медицинских наук, доцент

Люцко Василий Васильевич



28.02.2025

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11. Тел.: +7(495)618-31-83.
E-mail: mail@mednet.ru