

УТВЕРЖДАЮ

Директор Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Национальный научно-
исследовательский институт
общественного здоровья имени Н.А.
Семашко» Министерства науки и
высшего образования Российской
Федерации, доктор медицинских наук
Александр Борисович Зудин



2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Головко Ольги Валентиновны «Совершенствование организации медицинской помощи детскому населению при травмах», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.049.03 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Актуальность темы исследования

Актуальность темы диссертационного исследования Головко Ольги Валентиновны объясняется тем фактом, что охрана здоровья детей является одной из главных задач государства, а государственная политика здравоохранения Российской Федерации нацелена на повышение доступности и качества медицинской помощи для подрастающего поколения, с целью сохранения и укрепления их здоровья.

Травматические повреждения, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних факторов уже многие годы остаются основными причинами заболеваемости и смертности среди детского населения. Несмотря на значительное расширение медицинских знаний и улучшение медицинских технологий, численность травматических случаев продолжает занимать высокое, 4-5-е место в структуре заболеваемости.

Проблема детского травматизма, исходящего из среды внешних факторов, набирает все большую силу на мировой арене. Вместе с каждым

годом растет и серьезность повреждений, наносимых детям, и этот феномен оказывает огромное влияние на медицину, социально-экономический сектор и моральные нормы. Очень важно отметить, что смерть от внешних причин, таких как травмы, ожоги и отравления, играет значимую роль в общей структуре смертности детского населения и заслуживает особого внимания в медицинском и социальном контексте из-за своего явного увеличения. В настоящее время большинство детей выживают после серьезных травм, однако, к сожалению, это не означает, что они полностью восстанавливаются. Физические и психологические недостатки, с которыми они сталкиваются, являются актуальной медико-социальной проблемой, одной из главных характеристик общественного здоровья и социального благополучия в каждой стране.

Необходима дополнительная травматолого-ортопедическая помощь детям, и такая потребность по-прежнему остается очень актуальной. Важно разработать эффективные подходы к улучшению качества организации и предоставления медицинской помощи детям, получившим травму. Анализ опыта оказания помощи детям с травмами в России и других странах показывает, что до сих пор не удалось найти оптимальную организационную структуру для оказания травматолого-ортопедической помощи этой группе пациентов, что приводит к высокому уровню смертности и инвалидизации среди детей, пострадавших в несчастных случаях.

Выявлено, что в данной организации медицинской помощи существуют определенные проблемы. Прежде всего, есть неравномерное распределение кадров и материальных ресурсов. Это может отрицательно сказываться на доступности травматологической помощи для сельских жителей, поскольку специализированная помощь может быть недоступна в некоторых районах.

Еще одна проблема связана с несоответствием структуры коечного фонда нормативам. Это может сказываться на эффективности лечения и оказании помощи пациентам. Также выявлено несоблюдение технологий лечения, что может привести к негативным результатам и уменьшению эффективности помощи.

Кроме того, имеется низкий уровень реабилитации, что может замедлить процесс восстановления пациентов и уменьшить их качество жизни после получения медицинской помощи.

Все эти проблемы уже привлекли внимание исследователей, которые обращались к данной теме. Однако, поле для новых исследований еще остается достаточно широким. Актуальность проблемы также обусловлена анализом детского травматизма как управляемой медико-социальной проблемы в общественном здравоохранении. Это также является показателем социального благополучия отдельных детских групп и ключевым аспектом безопасности нации.

Диссертация выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (№ государственной регистрации темы 01201465619).

Степень обоснованности использованных методов, научных положений, полученных результатов

Методология исследования Головко О.В. базировалась на комплексном подходе с применением общенаучных методов: аналитического, статистического, сравнительного анализа, социологического (анкетирование) и других.

Достоверность и надежность результатов данного исследования базируется на четко сформированном дизайне, а достаточные объемы данных и адекватные методы статистической обработки свидетельствуют о достоверности полученных результатов.

Обоснованность и достоверность результатов и выводов диссертационной работы, подтверждается большим объемом проанализированной и обобщенной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, анализом информации медико-статистических показателей за 2 периода: 2006-2015 гг. и 2018-2022гг., изучением эпидемиологической составляющей детского травматизма по классу XIX травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин и составлением прогноза на 2017-2021гг.

Автором была изучена медико-социальная характеристика детского травматизма с целью выявления факторов влияния на динамику и тенденции, посредством проведения социологического исследования. Результаты анкетирования позволили выполнить факторный анализ, на основании которого разработано методическое сопровождение для программы ЭВМ. В организационном эксперименте программа апробирована в практической деятельности врачей ПМСП.

Основные положения и выводы обоснованы полученными результатами и убедительно аргументированы автором с привлечением современных данных научной литературы. Полученные результаты исследования адекватно и полно обработаны статистически с использованием актуального программного обеспечения. Научные положения, выводы и рекомендации полностью отражают содержание работы, логично изложены, соответствуют поставленной цели и задачам.

Научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Диссертационное исследование обладает несомненной научной новизной и представляет собой законченный и добросовестный труд, посвященный совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению при травмах.

Научно-практическая ценность проведенного исследования заключается в разработке научно обоснованного комплекса совершенствования организационных мероприятий, направленных на

модернизацию медицинской помощи детям при травме. Для разработки этого комплекса потребовался глубокий анализ научных работ отечественных и международных авторов, современных региональных и федеральных нормативно-правовых документов, а также проведение самостоятельно разработанного диссидентом и поэтапно реализованного комплексного исследования.

Научная новизна диссертационного исследования и полученных результатов заключается в том, что разработанная Головко О.В. аналитическая модель, которая представляет собой комплекс организационно-процессных мероприятий (системный мониторинг медико-социальных показателей детского травматизма, информационно-образовательные мероприятия кадров ПМСП, базу структурированных ситуационных маршрутов) по совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению при травмах.

Все положения научной новизны в полной мере отражены в выводах диссертационного исследования.

Теоретическая значимость исследовательской работы обусловлена введением информационно-образовательного блока «Оказания медицинской помощи детскому населению при травмах»; проведением контент-анализа целевых региональных программ, направленных на повышение доступности и качества медицинской помощи детскому населению при травмах; использование системного мониторинга детского травматизма в качестве оценочных показателей для планирования мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи детскому населению при травмах.

Практическая значимость результатов исследования состоит в комплексном исследовании необходимости, принципов и факторов совершенствования организации медицинской помощи детскому населению при травмах: осуществление мониторинга территориальных различий медико-социальных показателей детского травматизма и социального профиля детей как основу для совершенствования профилактических программ; использование в практической деятельности программы для ЭВМ «Риск травм у детей» с целью формирования настороженности по детскому травматизму на территории обслуживания; оценивание темпов и прогноза детского травматизма с информированием административно-управленческого аппарата территории региона, в том числе сельских.

Разработанные в ходе диссертационной работы организационные мероприятия по совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению при травмах были апробированы и внедрены в работу медицинских организаций, учебных заведений на региональном уровне в субъекте Российской Федерации – Оренбургской области, проведена оценка их результативности. Полученные результаты могут быть использованы региональными структурами общественного здравоохранения для оптимизации работы медицинских организаций в рамках межведомственного

взаимодействия в части минимизации рисков возникновения травм у детей, что свидетельствует о значимости проведенной Головко О.В. научной работы по совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению при травмах.

Значимость для развития отрасли полученных результатов исследования заключается в том, что на основании полученных научных результатов автором разработан конкретный комплекс организационных мер, направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи исследуемому контингенту. Разработанные в ходе исследования организационно-процессные мероприятия способствовали минимизации рисков возникновения ошибок в организации медицинской помощи, тем самым увеличивая скорость принятия управленческих решений на различных уровнях при оказании медицинской помощи детям при травмах.

Полученные результаты диссертационного исследования были использованы Министерством здравоохранения Оренбургской области при разработке комплексных процессных мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения Оренбургской области» до 2030 года.

Основные положения работы нашли отражение в 13 печатных работах, из которых 9 – в изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных изданий и рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. В рамках выполнения работы диссидентом получено свидетельство на объекты интеллектуальной собственности: свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ «Риск травм у детей» № 2017611045 от 19.01.2017. Результаты проведенного автором диссертационного исследования с личным участием автора доложены и обсуждены на научно-практических мероприятиях различного уровня, на заседаниях главных внештатных специалистов и руководителей медицинских организаций Оренбургской области.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Разработанные и апробированные автором организационно-процессные мероприятия могут быть использованы в других субъектах Российской Федерации при решении вопроса о совершенствовании организации оказания медицинской помощи детям при травмах.

Материалы и результаты исследования рекомендуется включить в программы обучения ординаторов, аспирантов, врачей (педиатров, детских хирургов, детских травматологов-ортопедов) и организаторов здравоохранения, в организациях высшего и дополнительного профессионального медицинского образования, на кафедрах общественного здоровья и здравоохранения и специализированных кафедрах педиатрических факультетов.

Структура и содержание работы

Текст диссертации изложен на 205 страницах машинописного текста, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы (библиографический указатель включает

226 литературных источников, из которых 172 отечественных и 54 зарубежных авторов) и 7 приложений. Работа иллюстрирована 41 таблицей и 49 рисунками.

В *введении* автором обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи исследования, указана научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту, результаты апробации и внедрения ее результатов в практику, отражен личный вклад автора, описаны объем и структура диссертации.

В *первой главе* представлен углубленный и всесторонний аналитический обзор научных публикаций по теме диссертационного исследования, отражающих современные организационно-правовые и медико-социальные особенности организации оказания медицинской помощи детям в отечественном здравоохранении и за рубежом. Обзор литературы логично связан и последовательно изложен, обосновывает актуальность и своевременность диссертационного исследования. Представлен опыт территорий страны в изучении факторов, влияющих на медико-статистические показатели детского травматизма, в том числе в сельских территориях. По данным мировых и отечественных исследований детский травматизм представлен как медико-социальная проблема.

Автор теоретически обосновал предмет исследования и показал, что совершенствование медицинской помощи, основанная на системном анализе и планировании, является одной из главных задач всех социальных институтов мирового сообщества, а оценка потерь жизненного потенциала позволяет определить риски и сформулировать обоснованные предложения по совершенствованию медицинской помощи.

В *второй главе* описана методика исследования, определены объект, предмет исследования и единицы наблюдения. Описаны этапы исследования. Дано подробное описание применяемых для решения поставленных задач научных методов. Данна характеристика субъекта Российской Федерации, на территории которого выполнено исследование, представлена информация о методах статистического анализа базы исследования, проводимого в период с 2006-2022 годы. Представлен дизайн исследования.

В *третьей главе* на уровне субъекта Российской Федерации представлены результаты ретроспективного анализа показателей распространенности травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин, дан прогноз медико-статистических показателей детского травматизма в сравнительной эпидемиологической оценке. Интерес вызвали результаты, полученные при изучении значений показателей заболеваемости травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин среди детского населения сельских территорий, и влияния внешних биологических факторов на прогноз и динамику детского травматизма. С целью поиска действенных мер, направленных на влияние показателя детского травматизма, полученные

результаты позволили диссидентанту выявить особенности в уровнях детского травматизма среди медицинских организаций с прикрепленным детским населением, проживающим в сельских территориях, которые были учтены при разработке теоретических основ методики системного мониторинга медико-социальных показателей детского травматизма и дают возможность научно обосновать необходимость совершенствования организации оказания медицинской помощи детям при травме.

В четвертой главе представлены результаты изучения медико-социальной характеристики детского травматизма. Автором всесторонне изучены и проанализированы показатели распространенности болезней XIX класса (механические травмы опорно-двигательной системы, термическая травма, острые отравления), характеризующие динамику распространенности травм, структуру детского травматизма в соответствии с блоками МКБ-Х с учетом пола, возраста ребенка, вида травм и локализации повреждений, времени суток, места получения травмы. Проведен анализ динамики обращаемости детского населения в травматологические пункты, приемные отделения больниц и частоты госпитализации. Приводятся данные социологического исследования, которые указывают на медико-социальный контент детского травматизма с описанием его медико-социальной характеристики, изучения факторов, влияющих на процесс формирования индивидуального риска возникновения травмы. Дав научно-обоснованную оценку наиболее значимым факторам риска, диссидентант разработал методическое сопровождение для программы ЭВМ «Риск травм у детей», позволяющей формировать группы риска детей по травматизму с включением всех статистически значимых факторов риска травматизма.

В пятой главе по результатам всех этапов исследования автором представлено обоснование комплекса мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению при травмах. В рамках реализации указанных мероприятий диссидентантом предложена и в последующем апробирована аналитическая модель комплекса организационно-процессных мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи детям при травмах. Полученные результаты исследования позволили создать информационный дашборд территории области для административно-управленческого аппарата. Информация, содержащаяся в дашборде, предоставляется в Центр управления региона для разработки дополнительных мероприятий в зонах проблемных территорий в рамках создания межведомственных рабочих групп. Предложенный автором подход, к проводимым мероприятиям, позволил создать методическое сопровождение по совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению при травмах, используя базу структурированных ситуационных маршрутов, формирующихся на основе локального альтернативного подхода, основанного на принципе немедленного реагирования на случай факта детской травмы и удаленности (или приближенности) опорного структурного

элемента при оказании ПМСП. Такой подход, по мнению автора, минимизирует риск осложнений, а также летальных исходов при своевременном и грамотном организационном решении, что и было доказано в ходе апробации предложенной аналитической модели. Автором дана, в условиях эксперимента, оценка результативности внедрения комплекса мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению при травмах.

Таким образом, проведенное исследование позволило автору решить поставленные задачи и достичь цели исследования: научно обосновать и разработать мероприятия по совершенствованию медицинской помощи детскому населению при травмах на региональном уровне.

Результаты исследования изложены в диссертационной работе подробно и последовательно, их достоверность определена выбором современных методов обработки результатов. Адекватный анализ изучаемого материала правильная интерпретация полученных результатов свидетельствует об их достоверности, обоснованности выводов, представленных в диссертационной работе. Выводы отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации сформулированы адресно, закономерно вытекают из представленных результатов исследования и позволяют применить их как в целях разработки теоретических основ мероприятий по совершенствованию медицинской помощи детскому населению при травмах, так и в практической деятельности профильных ведомств.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний по сути представленной диссертации нет. Автором допущен ряд орфографических ошибок в стилистически сложных выражениях, опечатки в тексте, что не снижает актуальность и значимость исследования.

В рамках дискуссии автору предлагается ответить на следующие вопросы:

1. Какие преимущества в предложенных Вами мероприятиях по совершенствованию организации медицинской помощи детям при травмах и могут ли эти мероприятия быть использованы для пациентов других категорий?
2. Каким образом осуществлялось функционирование предложенной Вами программы ЭВМ «Риск травм у детей», позволяющей формировать группы риска детей по травматизму?

Заключение

Диссертационное исследование Головко Ольги Валентиновны «Совершенствование организации медицинской помощи детскому населению при травмах», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки), представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение важной, актуальной задачи – научное обоснование совершенствования организации медицинской помощи детскому населению при травмах на уровне субъекта Российской Федерации.

По своей актуальности, научной новизне, степени обоснованности научных положений, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, методическому уровню исполнения, диссертационное исследование Головко Ольги Валентиновны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакциях постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а диссертант - Головко Ольга Валентиновна - заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Настоящий отзыв о диссертации Головко Ольги Валентиновны «Совершенствование организации медицинской помощи детскому населению при травмах» обсужден и единогласно одобрен на расширенном заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко» (Протокол № 9 от 29 мая 2024).

Отзыв составила:

доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор, главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

« 30 » мая 2024 года

Эльмира Нурисламовна Мингазова

ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

Подпись Мингазова Э. Подтверждаю.

Ученый секретарь,
к.э.н., доц.

Т.Н. Зайцева



(105064, Москва, ул. Воронцово поле, д. 12, строение 1; E-mail: info@nriph.ru; тел: +7 (495) 917-90-41)