



## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заместителя директора по перспективному развитию, руководителя отдела реабилитации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии Департамента здравоохранения города Москвы», Валиуллиной Светланы Альбертовны по диссертации Головки Ольги Валентиновны на тему «Совершенствование организации медицинской помощи детскому населению при травмах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки)

**Актуальность** темы диссертационного исследования Головки Ольги Валентиновны не вызывает сомнения и обусловлена следующим. Во-первых, в последние десятилетия на фоне неуклонного ухудшения состояния здоровья населения отмечается рост детского травматизма. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин на протяжении многих лет являются ведущими причинами заболеваемости и смертности детского населения. Причем, детский травматизм является в большей степени управляемой медико-социальной проблемой. Во-вторых, природно-климатические, социально-экономические и региональные факторы оказывают комплексное воздействие, непосредственно влияя на уровень травматизма и тяжесть травматических повреждений. В-третьих, рост травматизма и инвалидизации детей вследствие травм обуславливает необходимость создания четкой системы оказания медицинской, социальной и реабилитационной помощи с учетом региональных особенностей.

Многие исследователи обращались к разработке данной темы, однако поле для новых исследований остается еще достаточно большим. В настоящее время отсутствуют работы, изучающие влияние организационных факторов на показатели детского травматизма, в том числе в сельских территориях России. Поэтому, появление работы, всесторонне оценивающей вышеуказанную проблему, научно-обосновывающую комплекс мероприятий по минимизации рисков возникновения травм и летальных исходов среди



детского населения, а также предлагающую эффективные подходы в организации медицинской помощи детям при травмах в зависимости от места проживания, является актуальной, своевременной и заслуживает одобрения.

Актуальность проблемы определила цель диссертационной работы и позволила сформулировать задачи, успешно решенные диссертантом, в проведенном исследовании.

**Новизна исследования.** Диссертант выполнил комплексное медико-социальное исследование, в результате которого получены новые научные данные о динамике распространенности, структуре и факторах риска детского травматизма условиях крупного региона с учетом пола, возраста ребенка, вида травматизма и локализации повреждений. Проведен сравнительный анализ показателей детского травматизма в динамике за 17 лет с показателями, полученными в результате авторской оценки оправданности краткосрочного прогноза и влияния фактора пандемии Covid – 19 на прогноз и темп показателя.

Впервые с учетом выявленных особенностей среди сельских территорий региона автором разработана и апробирована методика системного мониторинга темпов и прогноза медико-статистических показателей детского травматизма.

**Теоретическая и практическая значимость.** Полученные в ходе исследования, результаты комплексной оценки организации медицинской помощи детскому населению при травмах и изучение медико-социального контента позволили Ольге Валентиновне выявить и научно обосновать достоверно значимые факторы, влияющие на динамику и тенденции детского травматизма. Разработана информационная программа для ЭВМ «Риск травм у детей», позволяющая оценивать риск травм у детей, формировать группы риска детей по травматизму, оценивать темпы и прогноз детского травматизма региона.



Интересные данные, полученные в результате комплексного исследования, позволили диссертанту обосновать необходимость и разработать комплекс мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению при травмах. Внедрение данного комплекса мероприятий доказало свою эффективность и результативность в практической деятельности медицинского персонала.

Результаты исследования внедрены в образовательный процесс ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ; ГАПОУ «Оренбургский областной медицинский колледж»; в организационно-методическую работу Министерства здравоохранения Оренбургской области.

Информационно-образовательный блок «Оказание медицинской помощи детскому населению при травмах» и программы для ЭВМ «Риск травм у детей» включены в систему модульной подготовки специалистов ПМСП, используются для проведения контент-анализа целевых региональных программ, направленных на повышение доступности и качества медицинской помощи детскому населению при травмах; используются для системного мониторинга детского травматизма в качестве оценочных показателей планирования мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи детскому населению при травмах

Результаты диссертационного исследования и их практическая значимость отражены в 13 научных работах, из них 9 статей в российских рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. В рамках выполнения работы диссертантом получено свидетельство на объекты интеллектуальной собственности: свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ «Риск травм у детей» №2017611045 от 19.01.2017.

Положения, выносимые на защиту, отражают содержание работы, содержат новизну и практическую значимость.



### **Достоверность и обоснованность полученных результатов.**

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне в соответствии с поставленной целью и задачами исследования, определенными его этапами. Получение достоверных результатов исследования, а также выводов и практических рекомендаций обеспечено репрезентативностью, достаточным объемом материала, полным соответствием выбранной методики исследования требованиям общественного здоровья и здравоохранения. Проводилась корректная статистическая обработка материала с применением адекватных методов статистического анализа с расчетом достоверности различий показателей. Все это способствовало научному обоснованию автором результатов исследования, сформулированных в выводах и научно-обоснованных практических рекомендациях.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация написана по традиционному образцу и отвечает современным требованиям ВАК РФ. Текст диссертации изложен на 205 страницах машинописного текста, состоит из введения, пяти глав, в том числе трех глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 41 таблицей и 49 рисунками. Библиографический указатель включает 226 литературных источников, из которых 172 отечественных и 54 зарубежных авторов.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, в частности, пунктам 3, 5, 10, 15, 16, 17, а ее оформление требованиям ВАК РФ.

**Во введении** 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** отражены замысел, логика и основные вопросы темы исследования. Проведен углубленный анализ отечественных и зарубежных литературных источников, посвященных распространенности болезней XIX и XX классов и их влиянию на медико-демографические процессы, современным организационно-правовым и медико-социальным особенностям оказания медицинской помощи детям. 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, основанное 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.

Обзор литературы характеризуется глубиной проработки материала, логично связан и последовательно изложен, обосновывает актуальность и своевременность диссертационного исследования.

**Во второй главе** описана характеристика базы исследования, представлена программа и этапы проведения исследования. Методология диссертационного исследования базировалась на системном и комплексном подходе, с применением общенаучных методов: библиографический (изучение и обобщение отечественного и мирового опыта), социально-гигиенический, математический, аналитический, статистический, прогнозирования, анкетирование, контент-анализ, факторный анализ, ситуационное моделирование, организационный эксперимент. Обоснован выбор методов, подробно описана каждая методика исследования в



соответствии с поставленными задачами, представлена информация о методах статистического анализа. Исследование охватывало период с 2006 до 2022 годы.

Для статистической обработки и анализа результатов проведенного исследования была использована программа STATISTICA 6.0, как наиболее оптимальная при работе с большим массивом данных.

**В третьей главе** представлены результаты комплексной оценки организации медицинской помощи детскому населению при травмах, в том числе ретроспективный анализ и прогноз медико-статистических показателей детского травматизма в сравнительной эпидемиологической оценке. Интерес вызвали результаты, полученные при изучении влияния внешних биологических факторов на прогноз и динамику детского травматизма.

Автором дан подробный анализ показателей общей и первичной заболеваемости среди детского населения, детского травматизма в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в сельских территориях области.

Полученные результаты позволили диссертанту выявить особенности в уровнях детского травматизма среди медицинских организаций с прикрепленным детским населением, проживающем в сельских территориях и научно обосновать необходимость совершенствования медицинской помощи детям при травме. Это дало возможность описать теоретические основы методики системного мониторинга медико-социальных показателей детского травматизма.

**В четвертой главе** диссертации представлен анализ медико-социального контента детского травматизма в условиях крупного региона Оренбургской области с описанием его медико-социальной характеристики и факторов, влияющих на процесс формирования индивидуального риска возникновения травмы. Структура и факторы риска детского травматизма проанализированы с учетом пола, возраста ребенка, вида травматизма, локализации повреждений, детской смертность от несчастных случаев. Дана



экспертная оценка организации оказания медицинской помощи детям при травмах на различных этапах.

В данной главе приводятся результаты, проведенного социологического опроса детей по разработанной диссертантом анкете. Опросник состоит из 70 вопросов, включающих следующую информацию: общие сведения о респонденте; данные об условиях проживания; медицинская информация; самооценка причин травмы. Результаты анкетирования позволили выполнить факторный анализ. Из всех установленных факторов риска детского травматизма автором были выделены ведущие факторы в формировании здоровья подрастающего поколения. К ним относятся социально-экономические факторы (условия и образ жизни детей, условия их воспитания и развития) и определены основные трудности, которые возникают при взаимодействии детского населения со структурными подразделениями медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в том числе и в сельских территориях.

Дав научно-обоснованную оценку наиболее значимым факторам риска, диссертант разработал методическое сопровождение для программы ЭВМ «Риск травм у детей», которое позволяет формировать группы риска детей по травматизму с включением всех статистически значимых факторов риска травматизма.

**В пятой главе** дана характеристика методики системного мониторинга медико-статистических показателей детского травматизма, представленного двумя уровнями системности: аналитическим и оперативным.

С целью обоснования дальнейших мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи детям при травмах диссертантом была предложена и апробирована в практической деятельности региональной системы здравоохранения аналитическая модель комплекса организационно-процессных мероприятий. Данная модель включает три ключевых раздела: системный мониторинг медико-социальных показателей детского



травматизма; информационно-образовательные мероприятия кадров ПМСП; база структурированных ситуационных механизмов.

Полученные результаты исследования позволили создать информационный дашборд территории региона для административно-управленческого аппарата. Информация, содержащаяся в дашборде, представлялась в Центр управления региона для разработки дополнительных мероприятий на проблемных территориях силами межведомственных рабочих групп.

Автором дана, в условиях эксперимента, оценка результативности внедрения комплекса мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению при травмах.

**Заключение** носит обобщающий характер, отражает все разделы диссертационной работы и полученные результаты.

**Выводы** в логической последовательности вытекают из поставленных задач, положений, выносимых на защиту, и имеют важное научно-практическое значение.

**Практические рекомендации** сформулированы адресно, обоснованы, закономерно вытекают из представленных результатов исследования и имеют несомненную научно-практическую значимость.

Поставленные автором задачи выполнены в полном объеме, цель исследования достигнута.

Возникающие в процессе рецензирования диссертационной работы вопросы, разрешались путем подробного обсуждения с диссертантом. Принципиальных замечаний и неразрешенных вопросов не имею.

**Автореферат** полностью соответствует содержанию диссертации, правильно оформлен в соответствии с требованиями ВАК. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Личный вклад автора заключается в самостоятельной разработке и реализации плана комплексного изучения проблемы, предусматривающего сбор первичного материала, его анализ. Автором лично предложена



региональная персонифицированная информационная система травматологической помощи пострадавшим детям, проведена оценка её внедрения. На основе полученных результатов сформулированы выводы и практические рекомендации.

**Заключение.** Диссертационная работа Головки Ольги Валентиновны на тему «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), является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной, актуальной проблемы научного обоснования новых подходов к совершенствованию организации медицинской помощи детскому населению при травмах на уровне субъекта Российской Федерации, что имеет важное научное и практическое значение для общественного здоровья и здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, поставленной цели и решаемых задач, положениям, выносимым на защиту, достоверности полученных результатов, теоретической и практической значимости, методическому уровню исполнения, диссертационная работа Головки Ольги Валентиновны 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 диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а диссертант Головка Ольга Валентиновна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Официальный оппонент:  
доктор медицинских наук, профессор,  
заместитель директора по перспективному развитию,





руководитель отдела реабилитации ГБУЗ «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии Департамента здравоохранения города Москвы»

Валиуллина Светлана Альбертовна

«30» мая 2024 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора, Валиуллиной Светланы Альбертовны  
заверяю: начальник отдела кадров

ГБУЗ города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 119180, Москва, ул. Большая Полянка, дом 22

Телефон: (495) 959-19-72

E-mail: [ValiullinaSA@zdrav.mos.ru](mailto:ValiullinaSA@zdrav.mos.ru) [niindht@zdrav.mos.ru](mailto:niindht@zdrav.mos.ru)