

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. директора по научной работе
ФГБУ «Центральный НИИ организации
и информатизации здравоохранения»
Минздрава России, д.м.н., профессор



Сон И.М.

«10» марта 2015 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Фаррахова Айрата Закиевича «Научное обоснование совершенствования региональной системы охраны здоровья детского населения (комплексное социально-гигиеническое исследование на примере Республики Татарстан)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение»

Актуальность диссертационного исследования:

Актуальность диссертационной работы А.З. Фаррахова не вызывает сомнения, т.к. она посвящена анализу состояния здоровья детей, организации здравоохранения и определению путей оптимизации медицинской помощи детскому населению конкретной территории в сложный переходный период жизни российского общества и комплексных преобразований деятельности системы здравоохранения в стране.

Автор поставил перед собой задачи определения в республике Татарстан по данным статистики динамики демографических процессов, заболеваемости, инвалидности и смертности детей, материально-технического и кадрового обеспечения медицинской помощи детям, а также выявления проблем оказания медицинской помощи детям в условиях централизованного внедрения медико-

организационных технологий модернизации здравоохранения. по данным социологического исследования работников здравоохранения и родителей.

На основании этих комплексных исследований автором были определены проблемные зоны в деятельности охраны здоровья детей республики Татарстан, разработаны направления по их коррекции и конкретные меры совершенствования медицинской и необходимой медико-социальной помощи детям; показатели оценки эффективности их внедрения в республике.

Такой подход по научному обоснованию и оценке реализации региональной системы мер по охране здоровья детей (как трудового, культурного и обороноспособного потенциала и в то же время наиболее чувствительной и наиболее ранимой части населения), осуществляемых в условиях централизованной повсеместной реорганизации системы здравоохранения в стране, является высоко актуальным и социально значимым для республики, других территориальных образований и России в целом.

Научная новизна работы

Глубокое изучение автором проблем и путей совершенствования системы охраны здоровья детей республики Татарстан (состояния здоровья и качества жизни детей, обеспеченности их медицинской помощью, а также мнения руководителей муниципальных образований и медицинских работников, удовлетворенности населения) позволило автору сделать главный вывод о недостаточности модернизации здравоохранения в виде наращивания технологического и информационного обеспечения и о необходимости в охране здоровья детей более широких системных преобразований и их поэтапной реализации.

В основе этих преобразований, по мнению автора, должны лежать как медико-организационные, так и медико-социальные и психологические технологии, направленные на сохранение здоровья и повышение качества жизни уязвимых категорий детей – по возрастному принципу (в «критические»

ранний и подростковый возраста) и в отношении детей и семей в трудной жизненной ситуации (в том числе детей с ограниченными возможностями, а также проживающих в сельской местности) и находящихся в социально опасном положении .

Такой научно-обусловленный новаторский подход лег в основу разработки автором региональной модели трехуровневой системы медико-социальной помощи детям и алгоритма ее реализации, включающего регламент межведомственного взаимодействия, что обеспечивает максимально возможно раннюю идентификацию социального неблагополучия семьи и дальнейшую маршрутизацию детей с целью своевременного оказания им медико-социальной помощи.

Несомненной научной новизной обладают и такие разработки автора, как стратегия многоуровневой медицинской помощи детскому населению, в том числе инновационная модель детской региональной больницы, деятельность приемно-диагностического отделения, единый реанимационно-консультативный центр, модернизация амбулаторно-поликлинической службы, информатизация учреждений, инновации в области развития кадрового потенциала, новые обучающие технологии.

Практическая значимость работы

Диссертационная работа А.З. Фаррахова характеризуется объективностью и широтой исследования, глубиной умозаключений, что позволило автору установить не только основные параметры здоровья детского населения, но и сделать выводы о «болевых точках» и «проблемных зонах» в системе охраны здоровья детей республики, что имеет особое значение для практики.

В первую очередь это касается тех проявлений, которые свидетельствуют о социальном неблагополучии в обществе – росте мертворождаемости и числа детей с хроническими заболеваниями (3 группы здоровья) при снижении числа детей 1 «нормативной» группы здоровья, а также об увеличении смертности детей раннего возраста от предотвратимых причин – инфекционных и

паразитарных заболеваний, болезней органов дыхания, а детей более старшего возраста – от дорожно-транспортных происшествий, убийств, утоплений, самоубийств.

Немалую роль в создавшемся положении, согласно выводам автора, играют недостатки кадрового обеспечения медицинскими работниками службы охраны детей и неоптимальное отношение врачебного сообщества к ценностям профессии: недовольство материальным положением, связанным с профессией врача, низкая активность по выработке мер улучшения качества работы и определения критериев оценки труда врача-педиатра.

На этих основаниях автор делает вывод о том, что повсеместно проводимая модернизация здравоохранения автоматически не приводит к коренным изменениям в системе детского здравоохранения, хотя и повышает диагностические и лечебные возможности медицинских организаций. В связи с этим он разрабатывает целую систему взаимосвязанных и дополняющих друг друга организационных мер в рамках профилактического направления службы охраны здоровья детей и стратегии многоуровневой медико-социальной помощи детскому населению. Особое внимание автор уделяет совершенствованию медицинского обеспечения детей в дошкольных и школьных учреждениях и формированию у детей здорового стиля жизни. И главное – А.З. Фаррахов разработал и внедрил в масштабах всей республики трехуровневую модель медико-социальной помощи детям, утвержденную Приказом МЗ РТ № 1104.

Согласно этой модели на последующих уровнях были созданы (реформированы) соответствующие учреждения (подразделения), система выявления и дифференцированного учета с использованием первичной медико-социальной карты, внутриведомственного и межведомственного регистров, а также система социального патронажа семей и детей, маршрутизация межведомственного взаимодействия.

Созданы и функционируют 7 межмуниципальных центров, оказывающих нуждающимся юридическую, социальную, медицинскую и круглосуточную

психологическую помощь, в том числе по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и защите их прав. Реализуются индивидуальные программы комплексной реабилитации семей и детей (финансирование медико-социальной помощи обеспечивается в рамках базовой программы территориального ОМС). Во главе действующей модели стоит системообразующий Республиканский Центр, созданный на базе отдела медико-социальной помощи детям подросткового возраста детской республиканской больницы.

Оценивая практическую значимость работы автора (сравнение показателей 2010 и 2013 гг.), следует выделить ряд позитивных результатов внедренных технологий, а именно: стабилизацию или положительную динамику заболеваемости детей во всех возрастных группах, в том числе: снижение заболеваемости, обусловленной родовой травмой, гипоксией и асфиксией и врожденными заболеваниями у новорожденных (на 39,6; 17,0 и 14,1%); врожденными аномалиями, болезнями нервной системы, инфекционными и паразитарными заболеваниями на первом году жизни (на 27,7; 25,1 и 25,1%); болезнями нервной системы и отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде у детей 0-4 лет (на 19,3 и 10,4%); болезнями эндокринной системы и инфекциями у детей 15-17 лет (на 38,0 и 12,8%, соответственно).

Максимально (на 36,5%) уменьшилась смертность детей 10-14 лет. В наибольшей степени смертность детей 0-17 лет снизилась за счет болезней системы кровообращения (на 28,8%); среди детей 1-14 лет – от травм и отравлений (на 29,5%) и среди младенцев – от врожденных аномалий (на 22,0%). Сократилась больничная летальность детей первого года жизни при болезнях нервной системы и от состояний, возникающих в перинатальном периоде.

Достоверность полученных результатов

Достоверность и объективность полученных результатов определяется

репрезентативностью выборки, использованием адекватных методов исследования, статистической обработкой полученных данных с использованием современных подходов. Необходимое число наблюдений, обеспечивающее достоверность полученных результатов, определялось по стандартной формуле бесповторной выборки.

Автор проанализировал 377 литературных источников, нормативные документы по теме, 52 формы статистической отчетности по России и республике Татарстан за 2001-2012 годы, несколько сотен анкет социологического опроса региональной администрации, врачей, родителей, а также 489 анкет по качеству жизни детей.

Личный вклад соискателя

Все использованные в работе данные получены при непосредственном участии автора на этапе постановки цели и задач, разработки методологии исследования, при сборе первичных данных, проведении исследований, обработке, анализе и обобщении полученных результатов. Оформление рукописи проводилось непосредственно автором.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, основные положения которой нашли отражение в 26 публикациях, в том числе в 20 статьях, изданных в журналах, рекомендованных ВАК РФ для печати диссертационных материалов.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность лечебно-профилактических учреждений Республики Татарстан. Материалы исследования использованы при подготовке Постановлений Кабинета Министров РТ, приказов МЗ РТ и при разработке целевых региональных программ в процессе проведения реорганизации системы охраны здоровья детей в 2008-2012 гг., а также плана мероприятий на 2013-2018 гг.

Основные положения диссертационной работы неоднократно были

доложены на национальных и международных конгрессах и конференциях и нашли отражение в методических рекомендациях «Региональная модель организации медико-социальной помощи детям и подросткам (опыт еспублики Татарстан)», утвержденных Союзом педиатров России..

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Предложенные автором инновации в развитии профилактического направления и модернизации охраны здоровья детского населения могут служить основой для разработки плана мероприятий по дальнейшему ее совершенствованию в субъектах Российской Федерации. Это касается интеграции трехуровневой модели медицинской и медико-социальной помощи, создания высокотехнологического медицинского образовательного центра в регионе, а также организации стандартизованного питания детей раннего возраста, моделей раннего вмешательства и поэтапного оказания паллиативной помощи детям, медико-социального сопровождения детей с редкими (орфанными) заболеваниями.

Особую значимость для эффективного внедрения в субъектах Федерации системы медико-социальной помощи семьям и детям имеет разработанный автором алгоритм реализации рекомендуемой модели медико-социального сопровождения и утверждение региональных нормативно-правовых актов, регламентирующих деятельность этой модели, включая межведомственное взаимодействие и подготовку специалистов, оказывающих медико-социальную помощь семьям и детям.

Заключение

Диссертационная работа Фаррахова Айрата Закиевича «Научное обоснование совершенствования региональной системы охраны здоровья детского населения (комплексное социально-гигиеническое исследование на примере Республики Татарстан)», выполненная при научном консультировании

д.м.н., профессора, академика РАН А.А. Баранова и д.м.н., профессора, заслуженного деятеля науки РФ В.Ю. Альбицкого, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной проблемы – научного обоснования и разработки региональной системы мер по охране здоровья детского населения, а также модели медико-социального сопровождения детей и подростков в субъекте Российской Федерации с высокой эффективностью ее внедрения в регионе.

Работа по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем, полностью соответствует квалификационным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, а её автор Фаррахов Айрат Закиевич достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.02.03 - «Общественное здоровье и здравоохранение».

Отзыв на диссертацию Фаррахова А.З. обсужден на межотделенческом заседании ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава Российской Федерации «10» марта 2015 г., протокол № 2.

Главный научный сотрудник
ФГБУ «Центральный НИИ организации
и информатизации здравоохранения» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
127254, г. Москва, ул. Добролюбова, д. 11
телефон: +7 (495) 619-00-70
e-mail: cniioiz@mednet.ru

 Цыбульская И.С.

Подпись профессора Цыбульской И.С. заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ ЦНИИОИЗ МЗ РФ
кандидат медицинских наук





Гажева А.В.