

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника отделения разработки кадровой политики в здравоохранении, руководителя методического аккредитационно-симуляционного центра ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации Меншиковой Ларисы Ивановны на диссертацию Гордовой Л.Д. «Совершенствование качества организации и оказания медицинской помощи детям, получившим травму, с целью снижения их инвалидизации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность научного исследования

Актуальность предпринятого исследования обусловлена тем, что одной из важнейших медико-социальных проблем является высокий уровень детского травматизма, увеличивающаяся тяжесть травматических повреждений, существенный вклад в уровень инвалидизации детского населения. Так в Российской Федерации ежегодно травмы получают более 13 млн детей, около 70% из них составляют бытовые травмы. Внедрение современных высокотехнологичных методов лечения позволило снизить смертность детей от травм, но однако уровень детской инвалидности вследствие травм остается достаточно высоким и в течение последних лет сохраняется на уровне 0,4 на 10 тысяч детского населения. Качество организации медицинской помощи детям, получившим травму, на всех этапах ее оказания приобретает первостепенное значение.

Таким образом, диссертационная работа направлена на решение важной научной задачи, имеющей существенное научно-практическое значение для общественного здоровья и здравоохранения.

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

Диссертантом адекватно сформулирована цель исследования, направленная на снижение инвалидизации детей, получивших травму, на основе комплекса мероприятий по совершенствованию качества организации и оказания медицинской помощи. Для достижения указанной цели автором были сформулированы и успешно решены задачи, отражающие последовательность и логику выполнения работы, с использованием современной научно методологии и статистической обработки полученных

данных. Цель и задачи исследования полностью соответствуют теме исследования и отражают ее основное содержание.

Установленные автором закономерности сопоставимы с данными ведущих отечественных ученых и зарубежных авторов, что свидетельствует о высокой научной и практической значимости работы. Обоснованность и достоверность результатов диссертационного исследования Л.Д. Гордовой обеспечена использованием адекватных методов исследования, репрезентативным объемом проведенных исследований, а также корректной статистической их обработкой, четко выстроенным дизайном работы, основанным на многоэтапности исследования.

Основные положения отражены в 21 публикации, включая 8 статей в журналах, включенных в рекомендованный для публикации ВАК перечень рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискании ученых степеней доктора или кандидата наук.

Научная новизна и практическая значимость

Научная новизна работы заключается в том, что проведено собственное комплексное исследование, позволившее научно обосновать мероприятия по снижению детской инвалидности вследствие травм.

Автором впервые представлен среднесрочный прогноз первичной детской инвалидности вследствие травм на региональном уровне на основании изучения тенденций первичной детской инвалидности в зависимости от возраста и вида травм, вида травматизма и повреждающего фактора.

Расширены знания о факторах, способствующих наступлению инвалидности у детей на различных этапах оказания им медицинской помощи (амбулаторном, стационарном, восстановительном), в т.ч. связанных с дефектами организации медицинской помощи.

Установлена роль семьи, ее включенности в выполнение мероприятий по реабилитации ребенка при различных видах травм, научно обоснована индивидуальная тактика ведения конкретного ребенка, направленная на достижение оптимальных результатов лечения и предотвращение формирования инвалидности.

На региональном уровне определена необходимая расчетная численность врачей травматологов-ортопедов для оказания специализированной медицинской помощи детскому населению Курской области в соответствии с действующей нормативно-правовой базой.

Научно обоснован, разработан, апробирован и внедрен комплекс мероприятий по снижению детской инвалидности, основанный на

межведомственном взаимодействии при реализации индивидуальных программ реабилитации.

Проведенный автором анализ имеет не только теоретическое, но и большое практическое значение и использование при разработке рекомендаций и стандартов для практикующих врачей, в педагогическом процессе по программам высшего и дополнительного профессионального образования.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация построена в традиционном плане, изложена на 189 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, 3 глав собственных исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы включает 298 источников (242 отечественных и 56 зарубежных). Работа иллюстрирована 19 таблицами и 35 рисунками. Качество оформления диссертационной работы достаточно высокое, диссертация написана современным литературным языком, читается с интересом.

Во введении обоснована актуальность исследования с позиции общественного здоровья, сформулированы цель и задачи исследования, определены основные положения, выносимые на защиту. Автором убедительно доказана научная новизна собственных результатов исследования, четко сформулирована их практическая значимость.

В первой главе представлен обзор научных публикаций, содержащий анализ современной ситуации по детскому травматизму и связанной с ним инвалидностью в мире и Российской Федерации, освещается роль и методы оценки качества медицинской помощи, оказываемой детям, получившим травму, выявлены существующие в этой области проблемы.

Во второй главе дана подробная характеристика материалов и методов исследования, представлена характеристика базы исследования, приведены сведения об этапах проведения исследования, его объемах, решении конкретных задач на каждом из этапов и использованных для этого методах сбора и обработки материалов. Автором проанализирован достаточный объем информации, в том числе - 479 карт экспертной оценки, 479 актов освидетельствования в бюро МСЭ (ф. 1503001), индивидуальных программ реабилитации, заключений психолого-медико-педагогической комиссии, статистические материалы в динамике за 2008-2016 гг.

Использование, как официальных источников информации, так и специально разработанного статистического инструментария вкупе с адекватными методами исследования позволило автору последовательно

решать сформулированные в работе задачи и обеспечило достоверность и обоснованность полученных результатов.

В третьей главе последовательно и очень подробно анализируется показатели детского травматизма и инвалидности, связанной с ним. При этом показатели детского травматизма на территории исследования - в Курской области - были в 1,3 раза ниже, чем в РФ, а показатель первичной детской инвалидности вследствие травм стабильно превышал средний показатель по Российской Федерации, и являлся самым высоким по ЦФО. Автором установлены как возрастные, так и гендерные особенности детского травматизма. Так, установлено, что чаще всего инвалидность у детей в возрасте 8-14 лет наступала от травм опорно-двигательной системы (в 2016 г. 36,1% у мальчиков и 18,2% у девочек), а в возрастной группе 0-3 года наиболее высокие показатели инвалидности были связаны с ожогами различной локализации (31,5% у мальчиков и 14,2% у девочек). Представлен интересный анализ структуры инвалидности от травм у детей в зависимости от пола и возраста, от обстоятельств и места получения травмы.

Автору на основании проведенного комплексного анализа удалось установить дефекты оказания медицинской помощи на различных ее этапах, большинство из которых отражает несовершенство организации медицинской помощи детям с травмами на амбулаторном этапе, на этапах стационарного и восстановительного лечения.

В четвертой главе установлены закономерности течения реабилитационного этапа у детей с травмами в зависимости от типа реагирования семьи. При просоциально ориентированном и социально зависимом типе реагирования родители адекватно воспринимают состояние ребенка и выполняют медицинские рекомендации в полном объеме в 81,5% - 64,0% случаев, а при асоциально ориентированном типе реагирования - только в 22,2% случаев. Максимальное выполнение рекомендаций и, как следствие этого, достижение результатов реабилитации было выявлено при просоциально ориентированном типе реагирования семьи.

По результатам психологического тестирования установлено, что в психологической помощи нуждаются все дети и родители детей, получивших различные виды травм, однако такая поддержка предоставляется только каждой десятой семье из числа нуждающихся в ней.

Материалы, представленные в данной главе, имеют не только теоретическое, но и большое практическое значение для общественного здоровья и здравоохранения.

В пятой главе предложен комплекс мероприятий, разработанных автором и направленных на снижение инвалидизации у детей, получивших

травму. Заслуживает позитивной оценки межведомственная ориентированность комплекса мероприятий на основе информационного взаимодействия, необходимость индивидуального подхода с участием семьи в реабилитационном процессе. Автор научно обосновал основные направления совершенствования организации медицинской помощи, оказываемой детям при травмах, для предупреждения их инвалидизации: совершенствование организации лечебно-диагностического процесса, в том числе реабилитации, стандартизация специализированной ортопедо-травматологической помощи, повышение профессионального уровня врачебного персонала и определение потребности в специализированной травматологической помощи в регионе с учетом штатных нормативов и объема работы. Апробация и внедрение данного комплекса мероприятий способствовала снижению первичной детской инвалидности в Курской области в 2017 г. в 1,7 раза по сравнению с 2010 г.

В заключении обобщаются основные результаты исследования, подводятся его итоги, которые свидетельствуют о решении поставленных задач.

Выводы соответствуют поставленной цели и задачам исследования, вытекают из материалов исследования, предложения адресны и конкретны.

Автореферат и опубликованные работы отражают содержание проведенного исследования и его результаты.

Принципиальных замечаний по существу работы нет. В процессе работы возникли следующие вопросы:

1. Для получения более полной картины медико-социального значения детского травматизма и его влияния на показатели общественного здоровья необходимо учитывать и показатели смертности от травм. Каковы они в Курской области и РФ?

2. Для определения нагрузки на врача-травматолога Вы использовали расчетный метод на основании действующих приказов МЗ РФ. Почему не использовался фотохронометражный метод, позволяющий объективизировать реальную нагрузку на 1 врача травматолога? Как вы считаете фактический объем выполняемой работы врачом-травматологом выше или ниже расчетного?

3. Возможно ли экстраполировать предложенный вами комплекс организационных мероприятий по снижению детской инвалидности вследствие травм на другие регионы России?

Заключение. Диссертационная работа Л.Д. Гордовой «Совершенствование качества организации и оказания медицинской помощи детям, получившим травму, с целью снижения их инвалидизации», является

законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию качества организации и оказания медицинской помощи детям, получивших травму. Научно обоснованные предложения по снижению инвалидизации детей имеют важное научное и практическое значение для общественного здоровья и здравоохранения.

По актуальности, научной новизне и практической значимости, методологии исследования и уровню внедрения диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор - Гордова Людмила Дмитриевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение.

Главный научный сотрудник отделения
разработки кадровой политики в здравоохранении,
руководитель методического аккредитационно-
симуляционного центра Федерального
государственного бюджетного учреждения
«Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук
(специальность 14.02.03 –
общественное здоровье и
здравоохранение,

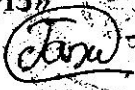
14.01.08 - педиатрия), профессор


Меньщикова Лариса Ивановна

Подпись профессора Ларисы Ивановны Меньшиковой заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «ЦНИИОИЗ»

Минздрава России, к.м.н., доцент


Гажева Анастасия Викторовна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России

Почтовый адрес: 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11
Фактический адрес: 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11
Тел.: (495) 619-00-70, Факс: (495) 619-00-70
E-mail: starodubov@mednet.ru, веб-сайт: <https://mednet.ru/>

«19» августа 2020г.