

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Санникова Анатолия Леонидовича на диссертацию Черных Екатерины Алексеевны «Совершенствование организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения на основе технологии внутриведомственного взаимодействия», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки)

**Актуальность избранной темы.** Высокий уровень заболеваемости и смертности в условиях ограниченных ресурсов регионального здравоохранения определяют актуальность проводимого исследования. Необходимость научного обоснования и систематизации процесса в контексте решения поставленных задачи по совершенствованию медицинской помощи при болезнях системы кровообращения, предопределяет выбор технологии внутриведомственного взаимодействия.

Организация медицинской помощи при болезнях системы кровообращения на различных уровнях ее оказания, с учетом особенностей заболеваемости, смертности, ресурсного обеспечения и оценки потенциала, и рисков регионального здравоохранения исследованы недостаточно. Изучение проблемы связанной с изысканием возможностей применения технологии внутриведомственного взаимодействия в процессе оказания медицинской помощи населению при болезнях системы кровообращения, за последнее десятилетие не проводилось.

Данное исследование направлено на разработку рекомендаций по совершенствованию организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения с применением технологии внутриведомственного взаимодействия. Разработка поставленных задач построена по классической схеме, и содержит, в своей основе, исследовательский метод контент-анализа научной отечественной и зарубежной литературы, анализ данных научных исследований научных коллективов, известных деятелей науки и практического здравоохранения, и результаты собственных прикладных исследований.

Все это делает актуальным и своевременным диссертационное исследование Черных Екатерины Алексеевны.

**Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Диссертационное исследование основано на комплексном подходе и направлено на разработку организационной модели внутриведомственного взаимодействия при оказании медицинской помощи населению с болезнями системы кровообращения с учетом уровней медицинских организаций.

Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений и обеспечена разработанной автором методикой исследования эпидемиологический, социологический, аналитический, статистический методы исследования, метод планирования, метод стратегического анализа, метод

формализации (логическая модель), метод качественного аналитического моделирования. Объем проведенных исследований, информативность и качество использованных методов подтверждают достоверность автором результатов.

#### **Научная новизна и практическая значимость исследования.**

Полученные данные о ресурсах и основных показателях деятельности медицинских организаций Воронежской области, позволили определить потенциальные возможности совершенствования оказания медицинской помощи населению с болезнями системы кровообращения.

Результаты анализа доступности медицинской помощи при болезнях системы кровообращения позволили дополнить и формализовать порядок действий при разработке организационной модели внутриведомственного взаимодействия врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и врачей, оказывающих специализированную медицинскую помощь с учетом видов, условий и уровней медицинских организаций.

Выполненный SWOT-анализ позволил получить информацию о реальном и оптимальном соотношении действия ведущих факторов внешней и внутренней среды, обосновав дальнейшие перспективы для здравоохранения Воронежской области при оказании медицинской помощи населению при болезнях системы кровообращения.

Научное обоснование и формирование организационной модели внутриведомственного взаимодействия делает возможным реализацию прагматического потенциала модульного структурирования работы медицинских организаций на всех уровнях оказания медицинской помощи и повышения качества лечебно-профилактической и консультативно-диагностической помощи при оказании медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения с учетом особенностей региона.

**Апробация результатов исследования.** Основные положения и результаты работы были доложены и обсуждены на: Международной научно-практической конференции «Теоретические и прикладные исследования: достижения, проблемы и перспективы развития» (Санкт-Петербург, 2022); III Международной научно-практической конференции «Science and technology research» (Петрозаводск, 2022); VI Международной научно-практической конференции «European research forum» (Петрозаводск, 2022); Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых на английском языке «Актуальные вопросы медицины» (Ставрополь, 2022).

По результатам диссертационного исследования опубликовано 14 работ: 4 работы в журналах, рекомендованных ВАК России по специальности 3.2.3–Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, в т. ч. в журналах К2 – 3 публикации; индексируемых в наукометрических базах данных Web of Science и Scopus в области медицины – 1 статья; в других изданиях – 10 статей.

**Оценка личного вклада автора.** Следует подчеркнуть личный вклад автора, который состоит в непосредственном его участии на всех этапах проведенного исследования. Автором обоснована актуальность темы

диссертации, поставлены цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту. Анализ современной отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме проведен лично автором. Определены основные этапы исследования, описаны источники информации и единицы наблюдения. Изложены основные методические подходы, использованные в ходе проведения исследования, представлены объект и предмет исследования. Диссертантом самостоятельно разработана методика настоящего исследования. Организован и осуществлен сбор первичной информации. Автором лично проводилась математико-статистическая обработка результатов работы, проведена аналитическая работа с последующей интерпретацией полученных результатов исследования, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Научные положения диссертации соответствуют пунктам 5, 8, 10, 12-15 паспорта научной специальности 3.2.3. - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

#### **Оценка структуры и анализ содержания диссертации.**

Диссертация изложена на 185 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практические рекомендации, список литературы (всего 197 источников, из них 68 зарубежных). Текст диссертации включает 30 таблиц и 28 рисунка.

**Во введении** обоснована актуальность темы исследования, степень ее разработанности, определены цель, задачи и рабочая гипотеза исследования, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертации, использованная методология и методы исследования, перечислены основные положения, выносимые на защиту, проведена оценка достоверности и апробация результатов исследования.

**В первой главе** «Статус и потенциал возможностей организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения» представлен обзор отечественной и зарубежной литературы. Показана высокая актуальность проблемы совершенствования организации медицинской помощи и необходимости обоснования организационной модели внутриведомственного взаимодействия при болезнях системы кровообращения с учетом уровней медицинских организаций.

**Во второй главе** «Программа и методы исследования» представлены программа и основные этапы исследования, характеристика базы исследования. С учетом цели и задач исследования, базой исследования стала Воронежская область, включая г. Воронеж и муниципальные районы, медицинские организации г. Воронежа и муниципальных районов Воронежской области (78 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, 3 первичных сосудистых отделения, 2 кардиологических отделения БУЗ ВО «ВГКБ № 3», 2 кардиологических отделения БУЗ ВО «ВГКБ № 5» и БУЗ ВО «ВГКБ № 20»).

Сбор статистической информации осуществлялся на основе отчетного способа и метода опроса, проводимого путем однократного и многократного анкетирования. Необходимые для разработки, группировки и анализа данные регистрировались по учетным документам.

**В третьей главе** «Тенденции заболеваемости и смертности, анализ и оценка риска развития болезней системы кровообращения в Воронежской области» представлен анализ заболеваемости, смертности за 2010-2019 годы, и оценка факторов риска развития болезней системы кровообращения на территории Воронежской области. Данные исследования позволили установить: высокий уровень общей заболеваемости БСК с выраженной устойчивой тенденцией к росту; высокий темп прироста первичной заболеваемости населения болезнями системы кровообращения, превышающий общероссийский в 1,9 раза; отсутствие выраженной трансформации структуры первичной заболеваемости БСК; негативные тенденции динамики заболеваемости населения болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, а также общей и первичной заболеваемости ИБС; высокий удельный вес болезней системы кровообращения в структуре причин смерти в 2019 году, как всего населения, так и трудоспособного населения; высокий удельный вес лиц с факторами риска развития болезней системы кровообращения; средний и высокий риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в ближайшие 10 лет по методу SCORE.

**В четвертой главе** «Ресурсы и основные показатели деятельности медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи населению с болезнями системы кровообращения» представлена оценка доступности и кадрового обеспечения деятельности медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи населению с болезнями системы кровообращения. Исследователем выявлены важные проблемы кадрового обеспечения медицинских организаций Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь по классу БСК: низкая обеспеченность врачами-терапевтами, низкая доступность для жителей сельских муниципальных образований медицинских организаций; недоукомплектованность врачебными кадрами медицинских организаций сельских районов; отсутствие врача-кардиолога в медицинской организации; низкая эффективность работы межрайонных терапевтических консультативных кабинетов с низкой активностью обслуживания пациентов с диагнозом БСК из прикрепленных районов. В динамике показателей коечного фонда в регионе выявлено: снижение показателя обеспеченности койками до – кардиологическими, терапевтическими, неврологическими, сокращение средней длительности пребывания на койке, снижение числа дней работы койки в году, рост показателя оборота койки. Все это косвенно свидетельствует о снижении интенсивности использования коечного фонда. Автором отмечается сосредоточение кардиологических коек, в основном, в городских и областной больницах; необходимость дооснащения и переоснащения РСЦ и всех ПСО.

**Пятая глава** «Научное обоснование организационной модели внутриведомственного взаимодействия при оказании медицинской помощи населению с болезнями системы кровообращения с учетом уровней медицинских организаций» посвящена обоснованию и разработке организационной модели внутриведомственного взаимодействия врачей-специалистов в процессе оказания медицинской помощи населению с болезнями

системы кровообращения в Воронежской области и предусматривала предварительное проведение SWOT-анализа для оценки сильных и слабых сторон, по отношению к возможностям и угрозам внешней среды, дальнейших перспектив и возможностей их реализации.

Автором сделан вывод о том, что в регионе отмечается тенденция развертывания дополнительных коек, отсутствие как самостоятельной организации кардиологического диспансера 3 уровня, и невозможность быстрого наполнения системы здравоохранения врачами-специалистами в ближайшем временном интервале. Эти проблемы подчеркивают необходимость и организацию внутриведомственного взаимодействия, с четко прописанным маршрутом, в котором должны быть прописаны и функциональные обязанности врачей. В конечном итоге представляет собой наиболее эффективную разработанную модель при оказании медицинской помощи населению с БСК в медицинских организациях различного уровня.

Организация и развитие внутриведомственного взаимодействия построена с четким определением маршрутов и функциональных обязанностей врачей на основе технологии взаимодействия с применением метода пошаговой разработки. Модель построена с учетом сложной координированной системы, которое обеспечено упорядочением взаимодействия и группировкой медицинских организаций и врачей-специалистов в соответствии со структурой региональной системы здравоохранения.

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

**Выводы**, сформулированные по результатам диссертационного исследования, соответствуют поставленным задачам и в целом отражают содержание работы.

**Практические рекомендации** носят обобщающий характер, адресованы нескольким уровням и подтверждают практическую ценность проведенного исследования.

Автореферат в полном объеме отражает основное содержание диссертационной работы, оформлен в соответствии с установленными требованиями.

Принципиальных замечаний по представленной диссертации нет. В тексте встречаются опечатки, некоторые орфографические и стилистические погрешности.

В работе имеется ряд стилистических и технических (в оформлении наглядности) ошибок, что в целом не снижает ее научно – практической значимости.

Положительно оценивая работу, в порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Чем обусловлено исключение из анализа процесса оказания скорой медицинской помощи?
2. Анализ тенденций проводился за период 2010-2019 гг., а как повлияла пандемия COVID-19 на трансформацию статистических показателей

заболеваемости и смертности, а также ресурсного обеспечения медицинских организаций по классу БСК?

**Заключение.** Диссертационная работа Черных Екатерины Алексеевны на тему «Совершенствование организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения на основе технологии внутриведомственного взаимодействия» 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 научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научно-практическая задача – разработана организационная модель внутриведомственного взаимодействия при оказании медицинской помощи населению с болезнями системы кровообращения с учетом уровней медицинских организаций.

По актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, поставленной цели и решаемым задачам, обоснованности выводов, теоретической и практической значимости диссертационная работа Черных Екатерины Алексеевны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. №842 (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а диссертант заслуживает присуждения 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,  
профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России  
Доктор медицинских наук – 3.2.3. Общественное здоровье,  
организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза  
(медицинские науки)

А.Л. Санников

Подпись доктора медицинских наук, профессора Санникова А.Л. заверяю  
Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России  
кандидат медицинских наук, доцент

5.02.24



Е.Г. Бондаренко

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России  
Почтовый адрес: 163069, г. Архангельск, Троицкий пр-т., 51  
Тел. (8182) 285791 e-mail: info@nsmu.ru