

## **ОТЗЫВ ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, доцента, руководителя отдела общественного здоровья и демографии Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженного врача Российской Федерации Ступака Валерия Семеновича на диссертацию Кирчагло Ольги Викторовны на тему: «Совершенствование организации медицинской помощи детям по профилю «психиатрия» в условиях дневного стационара», 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 темы диссертации**

Сохранение психического здоровья подрастающего поколения является важной задачей не только для системы здравоохранения, но и в целом для развития общества. В последние годы резко выросла нагрузка на психоэмоциональную сферу детей и подростков. Это связано с изменением социальной среды, информационным влиянием на детскую психику, проблемами в воспитании и образовании подрастающего поколения. Во многих регионах Российской Федерации на фоне общего увеличения распространенности психических расстройств среди детей и подростков изменилась структура этого класса болезней с ростом у детского населения психозов и слабоумия, а у подростков – шизофрении и психических расстройств непсихотического характера.

Совершенствование медицинской помощи данным контингентам населения требует более широкого привлечения специалистов по психологической коррекции, социальной адаптации детей и т.д. Соответственно изменилась и востребованность целого ряда технологий лечения и реабилитации такого рода пациентов.

Все это свидетельствует о необходимости поиска новых подходов к

планированию специализированной помощи пациентам, где основной объем помощи реализуется в детских психоневрологических диспансерах. С развитием информационных технологий в здравоохранении стали внедряться в деятельность учреждений медицинские информационные системы. Их использование в качестве базы данных о пациентах, применяемых методах и технологиях диагностики, лечения и реабилитации является крайне важным при перспективном планировании деятельности учреждения. Актуальной становится разработка информационных и аналитических алгоритмов и в целом моделей для определения приоритетов медицинской помощи, в том числе детям и подросткам, по профилю «психиатрия».

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертации корректно сформулированы цель и задачи исследования, которые последовательно отражают все этапы работы, направленной на научное обоснование информационно-аналитической модели определения приоритетов лечебной и реабилитационной помощи детям по профилю «психиатрия» в детском психоневрологическом диспансере. Были использованы все необходимые источники информации от официальных статистических форм учета психических расстройств и расстройств поведения до персонифицированных данных медицинской информационной системы диспансера, включая медицинские карты пациентов.

В ходе исследования соискателем был разработан оригинальный методический подход к анализу потока пациентов, участия специалистов, реализации лечебных и реабилитационных мероприятий с интегрированием показателей.

Достоверность результатов исследования, положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается значительным объемом информации, включающей данные о 7,2 тыс. пациентов дневного стационара

диспансера и реализации им лечебных и реабилитационных мероприятий с общим объемом 80,2 тысячи.

При оценке результатов исследования автором адекватно применены методы динамического и сравнительного анализа, интегрирования показателей с расчетом коэффициентов относительной важности. Это позволило диссертанту научно обосновать приоритеты совершенствования лечебной и реабилитационной помощи с установлением их количественной значимости.

Положения, выносимые на защиту, свидетельствуют о целесообразности разработанного методического подхода и необходимости его применения при планировании медицинской помощи в диспансере. Они в достаточной степени соответствуют теме исследования, имеют новизну и несомненную практическую значимость.

Основные теоретические положения и результаты работы были обсуждены на российских и международных научно-практических конференциях, съездах и конгрессах.

### **Научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость результатов исследования**

Научную новизну исследования представляет разработанная информационно-аналитическая модель определения приоритетов лечебной и реабилитационной помощи детям по профилю «психиатрия» на основе использования данных медицинской информационной системы о пациентах дневного стационара детского психоневрологического диспансера, участии специалистов в реализации лечебных и реабилитационных мероприятий с интегрированной оценкой показателей.

Соискателем установлены структура потока пациентов с психическими расстройствами, уровни участия специалистов, лечебных и реабилитационных мероприятий с учетом особенностей использования их для отдельных возрастных и нозологических групп.



Данная модель и алгоритмы анализа позволяют определить перспективы лечебной и реабилитационной помощи с учетом возможного изменения распространенности отдельных нозологических форм психических расстройств и расстройств поведения среди детского населения.

В целом же диссертационное исследование направлено на решение важной научной задачи по совершенствованию планирования деятельности медицинских организаций для определения приоритетов специализированной помощи детям по профилю «психиатрия» на основе использования медицинских информационных систем.

Автором расширены представления о возможностях применения информационных баз данных детских психоневрологических диспансеров, показана методика интегрирования показателей, графически отображены алгоритмы анализа основных этапов планирования перспектив лечебной и реабилитационной помощи.

Апробация модели показала ее высокую медицинскую результативность, выраженную в сокращении сроков лечения пациентов в дневном стационаре в среднем с 34,1 до 24,0 дней, увеличении количества реализуемых технологий с 9,3 до 12,2 на 1 пациента с оптимизацией структуры лечебной и реабилитационной помощи.

Практическая значимость исследования подтверждена внедрением его результатов в деятельность Министерства здравоохранения Новосибирской области, регионального детского клинического психоневрологического диспансера, а также в учебно-педагогический процесс на кафедре общественного здоровья и организации здравоохранения Новосибирского государственного медицинского университета. Имеются методические рекомендации, утвержденные Министерством здравоохранения Новосибирской области, и новая медицинская технология, утвержденная Научно-исследовательским институтом комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний, что расширяет возможности практического

использования материалов диссертации.

### **Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 5 статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, а также методические рекомендации. Материалы диссертации в достаточной степени докладывались и обсуждались на всероссийских и международных конференциях.

### **Личный вклад автора**

Практически все этапы диссертационного исследования проведены лично Кирчагло О.В. (95,0–100,0%). Соискателем осуществлен обзор научной литературы и государственных документов по теме диссертации. Определены цель и задачи исследования, определена программа и этапы. Самостоятельно О.В. Кирчагло проработала данные медицинской информационной системы диспансера, провела расчеты показателей, определила алгоритмы анализа, этапов. Автором были самостоятельно разработаны методические подходы к определению приоритетов лечебной и реабилитационной помощи с расчетом коэффициентов относительной важности реализуемых мероприятий и интегрированной оценкой показателей.

При построении модели соискатель объединила персонифицированную информацию о пациентах с расчетом показателей, их интеграцией и схематическим представлением этапов анализа. Непосредственно участвовала Кирчагло О.В. в апробации модели, являясь с одной стороны ее разработчиком, а с другой – руководителем этого проекта. В результате чего модель адекватно была внедрена, и показана ее медицинская результативность.

Автором самостоятельно подготовлены научные публикации, лично доложены результаты исследования на научно-практических конференциях.

### **Оценка содержания диссертации**

Структура диссертации Кирчагло О.В. представлена в традиционном стиле, изложена на 181 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, программы этапов работы, а также трех глав, отражающих результаты собственного изучения материалов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, состоящего из 162 отечественных и 23 зарубежных источников, 27 приложений.

**Во введении** показана актуальность исследования, степень разработанности темы, цель и задачи, научная новизна, положения, выносимые на защиту, теоретическая и практическая значимость диссертации.

**В первой главе** дан анализ научной литературы об особенностях организации медицинской помощи детскому населению по профилю «психиатрия» с обоснованием разработки информационно-аналитических подходов к планированию специализированной помощи.

**Во второй главе** в соответствии с задачами представлены программа и этапы исследования. Очень четко и вполне грамотно (в виде таблицы) показан объем используемого материала, какие оценивались параметры, рассчитываемые показатели и полученные результаты.

**Третья глава** посвящена анализу формирования потока пациентов в дневном стационаре диспансера с оценкой объемов помощи, оказываемой детским врачом психиатром. Важной характеристикой данного этапа исследования является определение структуры пролеченного контингента пациентов по возрасту и нозологическим формам психических расстройств, а также расчеты средних сроков лечения по каждой группе заболеваний. Это позволило соискателю установить приоритеты и удельный вес значимости



отдельных нозологических форм при оказании помощи больным в дневном стационаре.

**В четвертой главе** изучены уровень и объем участия специалистов в лечебно-реабилитационном процессе, а также уровень и структура реализации диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий на обширном объеме информации. Установлены уровень востребованности специалистов и соответствующих мероприятий. Это легло в основу планирования специализированной лечебной и реабилитационной помощи. Особенностью ее перспективного развития является необходимость привлечения специалистов, реализующих методы психологической коррекции, адаптационные, арттерапии и т.п.

Полученные результаты служат отправной точкой определения перспектив развития диспансера, что является новым методическим подходом к планированию перспектив его развития.

**Пятая глава** завершает исследование, в ней осуществляется интегрирование полученных показателей уровня и структуры реализации лечебных и реабилитационных мероприятий на основе расчета коэффициентов относительной важности. Данная методика дает возможность определять приоритеты и устанавливать значимость той или иной группы мероприятий в количественном виде.

Для правильного представления и практического применения автором показаны все этапы исследования (информационные и аналитические) в виде алгоритмов и сведены в общую информационно-аналитическую модель. Эта модель является главной ценностью работы, позволяя в постоянном режиме определять востребованность лечебной и реабилитационной помощи в зависимости от изменения объемов и структуры потока пациентов.

Для доказательства медицинской эффективности модели Кирчагло О.В. провела сравнительную оценку востребованности мероприятий до (2016–2018 гг.) и после внедрения модели (2019–2021 гг.).

По результатам информационно-аналитического моделирования были проведены преобразования в деятельности диспансера с оптимизацией участия специалистов, приоритетов востребованности лечебных и реабилитационных мероприятий. Это позволило увеличить на 66,9% количество пролеченных в дневном стационаре детей. Возросло количество реализуемых мероприятий на 1 пациента с 9,3 до 12,2, и, самое важное, сократились средние сроки лечения на 10,1 дня.

Таким образом, разработанная информационно-аналитическая модель показала свою высокую медицинскую результативность и позволила диссертанту научно обосновать приоритеты востребованности лечебной и реабилитационной помощи.

В заключении приведены основные результаты исследования с констатацией наиболее значимых.

Выводы, сделанные соискателем, соответствуют поставленной цели и задачам, четко сформулированы и не вызывают сомнения.

Практические рекомендации представлены для всех уровней планирования медицинской помощи детям по профилю «психиатрия» и вполне обоснованы.

Автореферат соответствует содержанию диссертационной работы, оформлен согласно требованиям.

Принципиальных замечаний, влияющих на научную и практическую ценность выполненной Кирчагло О.В. работы, нет

Вместе с тем, считаю необходимым задать ряд вопросов соискателю

1. Какой источник финансирования Вашей медицинской организации, в частности дневной стационар – бюджет, либо ФОМС или иные источники финансирования?

2. Пользуетесь ли Вы в своей работе клиническими протоколами, а при планировании деятельности медицинской организации (дневного стационара) медико-экономическими стандартами?



3. При определении приоритета участия специалистов медицинского и немедицинского профиля учитывали ли Вы количество консультаций в структуре госпитализированных пациентов?

4. Какая единица применяется при расчете объема помощи для дневного стационара: законченный случай (пролеченный больной); число посещений, или консультаций?

### **Заключение**

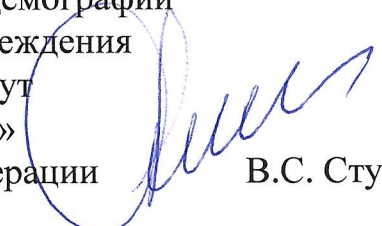
Диссертационная работа Кирчагло Ольги Викторовны на тему: «Совершенствование организации медицинской помощи детям по профилю «психиатрия» в условиях дневного стационара», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки), является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований предложено решение важной задачи по совершенствованию планирования деятельности медицинских организаций для определения приоритетов специализированной медицинской помощи детям по профилю «психиатрия» с использованием медицинских информационных систем, имеющей существенное значение для общественного здоровья и организации здравоохранения.

По актуальности темы, организационно-методическому уровню, научной новизне, практической значимости, объему проведенного исследования и достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов диссертации в работе и научных публикациях диссертационная работа Кирчагло Ольги Викторовны соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а

ее автор Кирчагло О.В. достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

### Оппонент

доктор медицинских наук (3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза),), доцент, заслуженный врач Российской Федерации, руководитель отдела общественного здоровья и демографии Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации



В.С. Ступак

Подпись доктора медицинских наук, доцента Ступака Валерия Семеновича заверяю:

Ученый секретарь

доктор медицинских наук, доцент

В.В. Люцко

19.03.2025г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, email: [mail@mednet.ru](mailto:mail@mednet.ru), Тел.: +7 (495) 618-31-83