

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, начальника научно-организационного управления Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Ведяевой Анны Петровны на диссертацию Лебедева Марата Владимировича на тему «Региональная модель организации медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Актуальность диссертационного исследования. Организация оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» является актуальной проблемой для современного здравоохранения, как в России, так и за рубежом. Рост числа пациентов с патологией челюстно-лицевой области обуславливает необходимость и целесообразность совершенствования доступности оказания медицинской помощи населению по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

Действующая в настоящее время модель оказания медицинской помощи по данному профилю, требует модернизации с учетом региональных особенностей. Нерешенными остаются проблемы организации территориальной маршрутизации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области. В регионах стоит остро вопрос организации специализированной помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» детскому населению, а именно отсутствие специализированных детских отделений челюстно-лицевой хирургии, дефицит и дисбаланс медицинских кадров, недостаточное финансирование и материально-техническое оснащение, приводящих к значительным трудностям в работе.

Все это делает актуальным и своевременным диссертационное исследование Лебедева Марата Владимировича, посвященное разработке региональной модели организации медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

Научная новизна исследования и полученных результатов заключает-

ся в том, что автором проведен многофакторный анализ показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» населению Пензенской области в период 2014–2023 гг. и выявлены проблемы в деятельности медицинских организаций.

В результате социологического исследования путем анкетирования пациентов и родственников пациентов, главных внештатных специалистов, руководителей медицинских организаций/структурных подразделений, медицинских работников, установлен низкий уровень удовлетворенности условиями оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в амбулаторных и стационарных условиях.

Проведенное фотохронометражное исследование затрат рабочего времени врачей челюстно-лицевых хирургов, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, позволило выявить высокую долю затрат рабочего времени на несвойственные данной должности трудовые операции.

Автором научно аргументированы показатели, необходимые для обоснования региональной модели организации оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», с использованием метода экспертных оценок. В работе проведен сравнительный анализ и дана оценка организации оказания медицинской помощи по данному профилю в субъектах Приволжского федерального округа с использованием автоматизированной системы оценки показателей.

Диссертантом предложена региональная модель организации оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», состоящей из четырех компонентов: организационно-структурный, организационно – функциональный (коррекция маршрутизации различных групп пациентов), внутриведомственное взаимодействие, организация помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» детям в возрасте от 0 до 17 лет и инвалидам, которые обоснованы и подробно описаны.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов диссертационного исследования заключается в возможности использования материалов работы для совершенствования организации оказания медицинской

помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» на региональном и федеральном уровне.

Для выявления и разработки корректирующих мероприятий в организации оказания медицинской помощи по данному профилю проведен статистический анализ показателей, социологический опрос пациентов и медицинских работников, фотохронометражные исследования рабочего времени врачей челюстно-лицевых хирургов. Разработанные и внедренные мероприятия улучшили процесс оказания медицинской помощи пациентам с патологией ЧЛО, в том числе со ЗНО ЧЛО, детям до 3-х лет и детям с ментальными нарушениями и кариозными поражениями зубов.

Выявлены значительные региональные отличия при исследовании организационных аспектов оказания медицинской помощи в субъектах Приволжского федерального округа: Чувашской республике, Республике Мордовия и Ульяновской области.

Предложенная региональная Модель организации оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» подтвердила высокую медико-социальную и экономическую эффективность.

Результаты исследования используются в практической деятельности ГБУЗ «ПОКБ им. Н.Н. Бурденко», ГБУЗ «Клиническая больница №6 им. Захарьина», ГБУЗ «Областной онкологический клинический диспансер», ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Ф. Филатова». Результаты исследования используются в учебно-педагогическом процессе ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», «Пензенский институт повышения квалификации врачей – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО» Минздрава России. Результаты исследования использованы при подготовке Приказов Министерства здравоохранения Пензенской области, Приказов ГБУЗ «ПОКБ им. Н.Н. Бурденко».

Обоснованность, достоверность и объективность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность и достоверность результатов настоящего исследования определяется четко выстроенным многоэтапным дизайном работы, имеющим

целью повышение доступности медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» на основе внедрения региональной модели организации оказания медицинской помощи.

Методология исследования базируется на комплексном подходе и включает широкий набор современных методов исследования: компаративный анализ, аналитический, статистический, социологический, хронометражное наблюдение, экспертных оценок, организационного моделирования и организационного эксперимента, благодаря которым удалось решить поставленные задачи и достичь цели исследования.

Результаты исследования обработаны с помощью современных программ статистического анализа, проанализирован большой объем статистических материалов и проведено достаточное число наблюдений, что позволяет считать полученные данные достоверными.

Выводы, практические рекомендации и научные положения логичны, обоснованы и аргументированы фактами, полученными в результате проделанной работы. Они отвечают на вопросы, поставленные в цели и задачах, и полностью отражают содержание работы.

По теме диссертации опубликовано: 28 работ в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауке России, 2 статьи, индексируемых в наукометрических базах данных Web of Science и Scopus в области медицины; получены свидетельства о государственной регистрации 13 баз данных и 3 программ для ЭВМ.

Содержание работы, ее завершенность и оформление. Диссертационная работа Лебедева Марата Владимировича построена в традиционном стиле, изложена на 380 страницах компьютерного текста, состоит из 8 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы (208 источников, в т.ч. 26 иностранных), списка нормативно-правовых актов (27 источников) и 12 приложений, иллюстрирована 39 таблицами и 50 рисунками.

Во введении диссертантом дана общая характеристика работы, обоснована актуальность изучаемой проблемы, сформулированы цель и задачи иссле-

дования, показаны новизна, практическая и теоретическая значимость, обозначен личный вклад автора в выполнении работы.

В первой главе подробно рассмотрен отечественный и зарубежный опыт по организации оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», подтверждено наличие проблем. Большое внимание в обзоре уделено доступности оказания специализированной медицинской помощи детскому населению по профилю «челюстно-лицевая хирургия», инвалидам по профилю «стоматология», «стоматология-детская», пациентам с ЗНО челюстно-лицевой области. Анализ литературы подтверждает актуальность диссертационной работы.

Во второй главе дана характеристика базы исследования, представлен дизайн и использованные методы. Исследование включало в себя 7 взаимосвязанных и последовательных этапов, в ходе реализации которых изучена организация и оказание медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», приведены расчеты объема выборки, представлены источники информации, даны понятия объекта, предмета и единицы исследования, методология и методы исследования, проводимых на базе ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко».

В третьей главе автором проведен сравнительный анализ показателей работы койки челюстно-лицевой хирургии в Российской Федерации, Приволжском федеральном округе и Пензенской области с 2014 по 2019 гг.; выявлена невозможность выкопировки данных из официальных статистических форм учета; изучены показатели госпитализированной заболеваемости ЧЛЮ и распределение пациентов стационара по нозологическим группам с 2014 по 2019 гг., выполнен анализ экономической деятельности отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ «ПОКБ им. Н.Н. Бурденко. Исследование позволило научно обосновать необходимость дальнейшей разработки новой организационной модели.

В четвертой главе по результатам исследования мнения пациентов и их родственников определен низкий показатель удовлетворенности качеством предоставления медицинских услуг. По итогам опроса специалистов системы здравоохранения выявлена неудовлетворенность своей работой. Проведенные ав-

тором социологические исследования позволили выявить ключевые точки для разработки мероприятий по повышению удовлетворенности организацией и условиями предоставления медицинской помощи по профилю ЧЛХ как пациентов, так и медицинских работников.

В пятой главе представлены результаты фотохронометражных исследований до начала проведения организационного эксперимента, имеющие большое научно-практическое значение. Благодаря проведенному исследованию удалось убедительно доказать, что фактическая продолжительность рабочего времени врачей увеличиваются в более чем полтора раза, за счет выполнения несвойственных данной должности трудовых операций (проведение осмотров и консультаций пациентов приемного отделения, обратившихся без показаний и др.).

В шестой главе автор представил наиболее значимые критерии для оценки организации медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» на региональном уровне, выявленные методом экспертных оценок. Балльная оценка, которых позволила выделить 20 наиболее важных из них.

Отдельно хотелось бы отметить проведенный автором анализ организации медицинской помощи по профилю ЧЛХ в субъектах Приволжского федерального округа: Чувашской республике, Республике Мордовия и Ульяновской области, с использованием разработанной в ходе диссертационного исследования автоматизированной системы. Система позволяет ранжировать субъекты в зависимости от уровня развития, мониторировать ситуацию в динамике, выделять слабые стороны и оперативно проводить устранение недостатков, способствовать принятию правильных организационных решений по совершенствованию оказания медицинской помощи.

В седьмой главе соискателем определены пути решения выявленных проблем, представлена региональная модель организации оказания населению специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», включающая комплекс организационных мероприятий, выстроенных с учетом принципов системного подхода.

Предложенные медико-организационные мероприятия совершенствова-

ния помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», включающие организационно – функциональный компонент (коррекцию маршрутизации различных групп пациентов), внутриведомственное взаимодействие, организацию помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» детям и инвалидам, позволили существенно повысить доступность медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЧЛО.

Восьмая глава является заключительной в данной работе и в ней представлены научно-обоснованные стратегические решения по внедрению региональной модели организации оказания специализированной медицинской помощи населению Пензенской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия», подтверждающие ее медицинскую, социальную и экономическую эффективность.

В **заключении** подведены итоги проведенной работы, суммированы основные ее этапы, на основании которых были сформулированы выводы и даны практические рекомендации.

Выводы отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы, закономерно вытекают из представленного материала и позволяют применить их в современной системе организации.

Таким образом, проведенное исследование позволило решить семь, поставленных автором, задач и достичь цели исследования на основе проведенного комплексного социально-гигиенического исследования.

Репрезентативность научных наблюдений, использование комплекса информативных методик научного анализа, адекватных поставленным задачам, применение современных методов статистического анализа позволяют сделать заключение о том, что научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и достоверны, отражают результаты проведенного исследования, соответствуют цели и задачам исследования.

Научные положения диссертационной работы соответствуют пунктам 14-18 паспорта научной специальности 3.2.3. –Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские

науки).

Выводы, практические рекомендации, внедрения, положения, выносимые на защиту, выступления и обсуждения на научно-практических конференциях доказывают успешное решение проблемы.

Автореферат отражает содержание диссертации в полном объеме, составлен в соответствии с требованиями.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В тексте встречаются незначительные технические опечатки, не снижающие ценности проведенного исследования.

Тем не менее, в рамках дискуссии, к соискателю имеется несколько вопросов:

1. Каков личный вклад соискателя диссертационного исследования в разработку и реализацию комплекса мероприятий по совершенствованию организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» детям в Пензенской области?

2. Повлиял ли комплекс организационных изменений на показатели заболеваемости детей с патологией челюстно-лицевой области, а также использование ресурсного потенциала медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям с заболеваниями челюстно-лицевой области?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Лебедева Марата Владимировича на тему ««Региональная модель организации медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. –Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки), является актуальной научной квалификационной работой, выполненной на высоком научно-методическом уровне, в которой решена проблема доступности оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

По актуальности темы, методическому уровню, научной новизне, теоре-

тической и практической значимости, представленных результатов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор Лебедев Марат Владимирович заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. –Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Доктор медицинских наук (3.1.7), доцент,
начальник научно-организационного
управления ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России

14.02.2025

А.П. Ведяева

Подпись доктора медицинских наук Ведяевой Анны Петровны заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России, доктор медицинских наук

Л.Е. Смирнова

Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России) Адрес: 119021, Москва, ул. Тимур Фрунзе, д.16. Тел. 8 (499)-245-45-81. E-mail: cniis@cniis.ru

Подпись д.м.н. проф

Ведяевой А.П.

заверяю

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ

«ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

Л.Е. Смирнова

