

МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454141
тел.: (351) 232-73-71, (351) 240-20-20
e-mail: kanc@chelsma.ru, www.susmu.ru
ОКПО 01965538, ОГРН 1027403890865,
ИНН 7453042876/КПП 745301001

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по стратегическому
развитию, науке и инновациям



Н.С. Нуриева

2025г.

ОТЗЫВ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Лебедева Марата Владимировича на тему: «Региональная модель организации медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность лечения заболеваний челюстно-лицевой области обусловлена несколькими факторами, которые влияют как на качество жизни пациентов, так и на общую медицинскую практику. Челюстно-лицевая область играет ключевую роль в процессе питания, дыхания, а также в социальной коммуникации, что делает ее заболевания значимыми не только с медицинской точки зрения, но и с точки зрения психосоциального благополучия.

Одним из основных аспектов актуальности является высокая распространенность заболеваний данной области, включая инфекционные

процессы, травмы, опухоли, аномалии развития и стоматологические патологии. По данным эпидемиологических исследований, патологии челюстно-лицевой области занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваемости, что требует разработки и внедрения эффективных методов диагностики и лечения.

Детские отделения челюстно-лицевой хирургии играют ключевую роль в системе медицинской помощи детям с врожденными и приобретёнными аномалиями развития челюстно-лицевой области. Эти отделения обеспечивают комплексный подход к диагностике, лечению и реабилитации пациентов, что имеет значительное влияние на качество их жизни, психосоциальное развитие и функциональные возможности. Стоит отметить, что не во всех регионах есть возможность оказания специализированной медицинской помощи детям из-за отсутствия отделений или коек для детского населения.

По данным статистических исследований, заболеваемость злокачественными опухолями челюстно-лицевой области продолжает расти, что связано с несколькими факторами. Во-первых, увеличивается продолжительность жизни населения, что приводит к росту случаев рака, поскольку возраст является одним из основных факторов риска. Во-вторых, изменения в образе жизни, включая курение, потребление алкоголя и нерациональное питание, способствуют повышению заболеваемости. В-третьих, вирусные инфекционные агенты, такие как вирус папилломы человека (ВПЧ), также играют роль в развитии злокачественных новообразований в этой области.

Сложность диагностики злокачественных заболеваний челюстно-лицевой области связана с их разнообразием и часто нехарактерными симптомами на ранних стадиях. Многие пациенты обращаются за медицинской помощью на поздних стадиях заболевания, что негативно сказывается на прогнозе и возможностях лечения. Кроме того, лечение

злокачественных опухолей в данной области требует междисциплинарного подхода, включающего челюстно-лицевых хирургов и онкологов.

Лечение заболеваний челюстно-лицевой области представляет собой важную область медицинской практики, требующую постоянного научного исследования, разработки новых методов и технологий, а также интеграции мультидисциплинарного подхода, направленного на улучшение качества жизни пациентов и их социальную адаптацию.

Таким образом, диссертационное исследование Лебедева Марата Владимировича, целью которого является повышение доступности медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» на основе внедрения региональной модели организации оказания медицинской помощи, является актуальным.

Связь работы с научными программами

Тематика исследования соответствует направлению научной деятельности федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Степень обоснованности использованных методов, научных положений, полученных результатов

Достоверность полученных данных обеспечена репрезентативным объемом выборки и использованием в работе адекватной современной методологии комплексного подхода к исследованию проблемы доступности оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», что позволяет говорить о высоком уровне научной достоверности и актуальности полученных результатов. При проведении исследования были применены следующие методы: социологический, фотохронометражный, экономический, организационное моделирование, метод экспертных оценок, организационный эксперимент, математико-статистический, аналитический, сравнительный анализ.

Стоит отметить четкую формулировку цели и задач, которые отражают суть исследуемой проблемы, и показывают, что автор в полной мере изучил все детали, связанные с рассматриваемой темой.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, полученные в результате исследования, адекватны и соответствуют поставленной цели и задачам работы, доказаны и научно обоснованы в ходе работы, что свидетельствует об их высокой степени обоснованности.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна исследования заключается в том, что автором разработана региональная модель организации медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия». В рамках предложенной модели впервые описаны необходимые изменения, которые будут способствовать повышению доступности оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», дано подробное описание методов, которые помогли выявить существенные недостатки и проблемы, влияющие на организацию оказания медицинской помощи по данному профилю. С использованием метода экспертных оценок впервые выявлены показатели для интегральной оценки организации оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» на уровне субъекта и медицинской организации. Все это дало возможность разработать и апробировать региональную модель, результаты внедрения которой показали медицинский, социальный и экономический эффект.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Исследование М.В. Лебедева имеет существенное научно-практическое значение. В ходе работы были выявлены проблемы, связанные с мнением организаторов здравоохранения, пациентов и их родственников о существующих условиях оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», что крайне важно для выявления проблемных областей и разработки корректирующих мероприятий. Такой подход

позволяет интегрировать реальный опыт всех заинтересованных сторон, что способствует более точному определению потребностей и ожиданий пациентов.

Проведенное фотохронометражное исследование рабочего времени врачей челюстно-лицевой хирургии стационара позволило выявить недостатки в организации рабочего процесса врачей-челюстно-лицевых хирургов и обосновать изменения в штатном расписании. Анализ структуры распределения рабочего времени челюстно-лицевых хирургов предоставляет четкое понимание рабочей нагрузки специалистов.

Разработка Лебедевым М.В. показателей для обоснования региональной модели организации медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» является важным шагом к стандартизации и упорядочиванию всех процессов. Такие показатели позволят систематизировать информацию и более точно оценивать эффективность работы.

Стоит отметить, что внедрение изменений в трехуровневую систему маршрутизации показало значительные улучшения в системе оказания помощи пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области, что, в свою очередь, повышает доступность и качество услуг, особенно для уязвимых групп, таких как дети и пациенты с ментальными нарушениями.

Созданная автором балльная система показателей для интегральной оценки также способствует улучшению контроля за качеством организации медицинской помощи по данному профилю и позволяет выявлять зоны для дальнейшего совершенствования.

Разработанная региональная модель медицинской помощи продемонстрировала свою медико-социальную и экономическую эффективность, а также улучшила систему маршрутизации пациентов. В результате внедрения модели повысилась доступность и качество специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи для населения Пензенской области. Экспертная оценка и балльная система показателей позволили интегрально оценить организацию

медицинской помощи по профилю ЧЛХ после внедренных нововведений, что способствовало увеличению числа пролеченных пациентов, в том числе в амбулаторных условиях.

Таким образом, результаты проведенного исследования показывают, что внедрение разработанной Лебедевым М. В. региональной модели не только увеличивает количество пролеченных пациентов, но и расширяет доступ к амбулаторным услугам, что является несомненно положительным результатом для системы здравоохранения Пензенской области.

Материалы диссертационного исследования используются в практической деятельности ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко», ГБУЗ «Клиническая больница № 6 им. Г. А. Захарьина», ГБУЗ «Областной онкологический 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 и приказов ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко».

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты, основные положения и выводы, представленные в работе, могут быть использованы при формировании региональных моделей организации медицинской помощи различных профилей, разработке нормативных документов, а также конкретных управленческих решений на республиканском, региональном, муниципальном уровнях.

Личный вклад автора

Диссертационная работа представляет собой самостоятельный труд автора. Работа имеет внутреннее единство, содержит совокупность новых научных результатов, полученных автором. Личный вклад автора заключается в 100% личной разработке методологии исследования, формулировании целей и задач, проведении анализа отечественной и зарубежной литературы, на 85 % самостоятельном сборе информации, 95% обработке и анализе результатов, 100% научном обосновании и доказательной базе всех положений диссертационного исследования, 100% разработке организационной региональной модели совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с патологией челюстно-лицевой области, 100% формировании выводов и практических рекомендаций, 85% внедрении результатов исследования в деятельность медицинской организации, оказывающей помощь населению по профилю челюстно-лицевая хирургия, разработке 3 программ для ЭВМ по реализуемым направлениям исследования – 90%.

Структура и содержание диссертационной работы

Научно-исследовательская работа выполнена на высоком методическом уровне, достаточном количестве материала, с хорошо разработанным дизайном, учитывающим требования, предъявляемые к научным исследованиям.

Диссертация изложена на 380 страницах машинописного 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.

Следует отметить, что диссертация хорошо структурирована, ее главы содержат результаты последовательного решения каждой задачи исследования.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний по сути представленной диссертации нет.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Материалы диссертационного исследования М.В. Лебедева опубликованы 28 работах, в том числе 28 работ в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, в т. ч. в журналах K1 – 5 публикаций, в журналах K2 – 23 публикации; 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.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Лебедева Марата Владимировича на тему «Региональная модель организации медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ДПО "Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации Сон Ирины Михайловны, является законченной, научно-квалификационной, самостоятельно выполненной работой, в которой решена проблема совершенствования организации медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п.9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в ред. №1382 от 16.10.2024г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Лебедев Марат Владимирович, заслуживает присуждения искомой степени доктора

медицинских наук по специальности 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол № 8 от 01.02.2025г.)

Отзыв составил:

Доктор медицинских наук (3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки), профессор, проректор по непрерывному образованию и региональному развитию, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России



М.Г. Москвичева

Подпись доктора медицинских наук, профессора Москвичевой Марины Геннадьевны заверяю

Начальник управления кадров
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский
государственный медицинский
университет» Минздрава России



Д.С. Долгих

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России, 454141, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64
Телефон: +7 (351) 232-73-71 E-mail: kanc@chelsma.ru