

## **Отзыв**

**официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Агаларовой Луизы Саидахмедовны на диссертацию Девляшовой Олеси Федоровны «Научное обоснование медико-организационных мероприятий по совершенствованию экспертизы качества медицинской помощи в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение**

### **Обоснование актуальности исследования**

Социально-демографические процессы в современной России характеризуются ухудшением здоровья всех групп населения. В сложившихся условиях особое внимание заслуживают мероприятия, способствующие сохранению здоровья детей. В системе охраны детства амбулаторно-поликлиническая служба занимает ведущее место, на долю которой приходится значительная часть объема оказанной медицинской помощи детскому населению. Для получения объективных, достоверных данных о процессах, которые составляют медицинскую помощь, проводится экспертная оценка качества медицинских услуг. Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) деятельность по контролю и обеспечению качества медицинской помощи (КМП) должна осуществляться с учетом 4 профессиональных функций: выполнение технологий лечебно-диагностического процесса, оптимальность использования ресурсов, удовлетворенность пациента, риски для пациента.

С учетом вышеизложенного комплексное исследование здоровья детского населения, ресурсов и условий оказания медицинской помощи в детских поликлиниках, целью которого является разработка медико-организационных мероприятий по совершенствованию экспертизы качества первичной медико-санитарной помощи детям, является весьма актуальным.

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

Работа выполнена на большом фактическом материале, обеспечивающем репрезентативность полученных данных. Проведенные исследования и выбор

методики полностью соответствуют целям и задачам исследования. Достоверность первичных материалов не вызывают сомнений.

Обозначив предметом исследования качество медицинской помощи детскому населению в первичном звене здравоохранения, автор исследует в динамике уровень заболеваемости детей по обращаемости и по результатам медицинских осмотров, анализирует основные показатели деятельности детских поликлиник и оценивает уровень удовлетворенности родителей оказанной медицинской помощью.

Автором четко сформулированы цель и задачи исследования. Методы исследования адекватны поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов исследования, обоснованы, последовательны, основываются на глубоком анализе материалов исследования и имеют большую научную и практическую значимость.

### **Научная новизна исследования**

Проведенный анализ заболеваемости выявил рост уровня общей заболеваемости за период с 2013 до 2015 гг. (с 3262,0 до 3453,8 случаев на 1000 детского населения) за счет увеличения уровня хронической патологии (с 972,8 до 1587,2 случаев на 1000 детского населения).

При анализе мнения родителей об организации медицинской помощи детям установлены наиболее существенные причины их неудовлетворенности медицинской помощью: 32,6% опрошенных назвали длительное ожидание приема ребенка участковым врачом-педиатром, 47% родителей - направление в другие медицинские организации для проведения диагностических исследований, 15,2% - необходимость оплаты диагностических исследований, 13,5% - ожидание приема специалиста более 5 дней.

Изучение организации проведения экспертизы КМП детям и выявленные дефекты позволили обосновать внесение изменений в критерии оценки КМП и определить направления совершенствования экспертизы КМП в детских медицинских организациях. Установлен высокий коэффициент совместительства врачей-специалистов в детских поликлиниках. Выявлен

низкий уровень показателя автоматизации рабочих мест врачей (только каждый второй врач обеспечен персональным компьютером).

### **Оценка содержания диссертации**

Представленная на защиту диссертация состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений.

Введение по своему содержанию соответствует современным требованиям. В нем изложены основные характеристики работы: актуальность, новизна, практическая значимость, цель и задачи. Четко сформулированы положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы, посвященный современным проблемам экспертизы КМП. Отражены основные подходы и этапы становления системы обеспечения КМП в медицинских организациях. Рассмотрены современные аспекты международной и российской системы управления КМП. Приведены статистические данные заболеваемости детского населения в Российской Федерации и мнения различных авторов об оценке удовлетворенности населения КМП. Рассматриваются научно-методические подходы по вопросам обеспечения качества медицинской помощи, а также проблемы здоровья детского населения в Российской Федерации. Анализ литературных источников позволил диссертанту подтвердить необходимость проведения углубленного исследования по данной проблеме.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» посвящена организационно-методическим аспектам, программе исследования и характеристике объема исследования. Исследование состояло из 4-х этапов. Каждому этапу соответствовал определенный объект исследования, источник информации, документы сбора материала исследования. Осуществлен анализ заболеваемости детей до 14 лет по обращаемости (форма № 12). В анкетировании приняли участие 422 респондента, обратившихся с детьми до 14 лет в городские детские поликлиники.

Изучена организация проведения экспертизы КМП детям в амбулаторных организациях. Осуществлен углубленный анализ кадрового и материально-технического состояния педиатрических медицинских организаций. Работа выполнена с использованием таких методов исследования, как социологический, экспертных оценок, сравнительного анализа заболеваемости, структурного анализа организации экспертизы КМП, системный подход при формировании базы данных результатов экспертиз.

Разработаны мероприятия по совершенствованию экспертизы КМП в детских поликлиниках (электронная экспертная карта, балльная оценка экспертизы КМП, материалы и методика для создания автоматизированной системы управления). Для оценки эффективности внедренных мероприятий проведены 2257 экспертиз законченных случаев медицинской помощи.

Под каждое направление исследования были составлены программы и планы работы, разработаны методики и статистический инструментарий (карты экспертных оценок, анкеты и др.).

Третья глава «Заболеваемость детского населения по обращаемости и результатам профилактических осмотров» содержит результаты анализа уровней и динамики заболеваемости детского населения до 14 лет в г. Волгограде за период с 2013 по 2015 гг. Установлен рост уровня хронической патологии среди детского населения с 2013 по 2015 гг. (с 972,8 до 1587,2 на 1000 детского населения). За исследуемый период возросла заболеваемость кожи и подкожной клетчатки в 3 раза, системы кровообращения, органов дыхания, костно-мышечной системы и соединительной ткани – в 2,2 раза. Уровень заболеваемости по данным профилактических осмотров у детей до 14 лет в 2013 г. составил 669,2, в 2014 г. – 738,2, в 2015 г. – 1166,5 на 1000 детского населения. Уровень заболеваемости по данным профосмотров в 2015 г. вырос на 58% по сравнению с 2013 г. Сравнительный анализ заболеваемости по обращаемости и по данным профилактических осмотров позволил выявить рост общей заболеваемости детского населения с 3262,0 в 2013 г. до 3453,8 в 2015 г. на 1000 детского населения. Уровень хронической патологии среди

детского населения в 2013г. составил 972,8 и в 2015 г. – 1587,2 на 1000 детского населения.

В четвертой главе «Удовлетворенность родителей организацией работы детских амбулаторно-поликлинических организаций как важный критерий оценки качества медицинской помощи» представлены результаты анкетирования 422 респондентов, которые позволили выявить основные организационные проблемы, с которыми родители сталкивались при оказании медицинской помощи детям. Наибольшие нарекания касаются доступности и графика работы участковых педиатров и врачей-специалистов (45,7%), длительности ожидания приема ребенка участковым врачом-педиатром (32,6%), необходимости оплаты диагностических исследований (15,2%), ожидания приема специалиста более 5 дней (13,5%).

В пятой главе представлена оценка организации проведения экспертизы КМП детскому населению в амбулаторно-поликлинических условиях, которая показала, что осуществляемая выборочная экспертиза по определенным причинам не позволяла дать полную, объективную и достоверную оценку медицинской помощи, отсутствовал алгоритм оценки КМП, форма сбора информации, осуществлялся ограниченный поиск дефектов, что негативно сказывалось на эффективности экспертизы КМП в поликлинике. Оценка КМП детскому населению основывалась на количестве выявленных при экспертизе организационно-тактических и лечебно-диагностических дефектов. Наиболее часто встречающимися дефектами оказания медицинской помощи детям были некачественное ведение медицинской документации – в 27,3% случаев, недостатки в проведении диагностических мероприятий – в 25,4%, проблемы при обследовании и лечении пациента – в 18,2%.

Выявленные дефекты оказания медицинской помощи детям обусловлены проблемами кадрового и материально-технического обеспечения. Отмечен низкий уровень укомплектованности детских медицинских организаций врачами-специалистами.

Заключительная глава посвящена медико-организационным мероприятиям по совершенствованию экспертизы качества первичной медико-санитарной помощи детям и оценке их эффективности. На основании полученных данных о состоянии здоровья детей, кадровом и материально-техническом обеспечении медицинских организаций, выявленных дефектов организации экспертизы КМП, автором разработаны мероприятия, направленные на совершенствование экспертизы КМП детям, в частности: электронная экспертная карта по оценке КМП, включающая 24 вопроса с вариантами ответов, сформированы группы индикаторов КМП в соответствии с этапами оказания медицинской помощи, балльная оценка, которая позволила количественно оценить качество медицинской помощи и автоматизированная система управления «АИС КМП Детская поликлиника». За исследуемый период по разработанной методике проанализированы результаты 2257 экспертиз законченных случаев медицинской помощи при заболеваниях в детских поликлиниках. Анализ динамики профилей индикаторов и итогового показателя КМП в детской поликлинике свидетельствует о снижении числа дефектов в ведении документации, в проведении диагностических, лечебно-профилактических, организационных и консультативных мероприятий.

**Значимость результатов диссертации для науки и практики и возможные пути их использования.**

Объем изученного материала и результаты проведенного статистического анализа достаточны для обоснования заключения, выводов и практических рекомендаций. Результаты исследования являются достоверными, что подтверждается репрезентативностью первичных материалов, адекватностью применяемых статистических методов и доказано на основе анализа результатов экспертизы КМП. Результаты исследования имеют важное значение для специальности «Общественное здоровье и здравоохранение», а также для практического здравоохранения.

Научно-практическая значимость исследования О.Ф. Девляшовой полностью отражена в опубликованных 10 научных работах, в том числе 6 – в

журналах, рекомендованных ВАК РФ, а также в учебно-методическом пособии «Автоматизированная информационная система по оценке результатов экспертизы КМП детскому населению в амбулаторно-поликлинических учреждениях». Разработанные автором предложения внедрены в деятельность детской поликлиники № 1 г. Волгограда. Материалы исследования используются в образовательном процессе на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, а также для слушателей на циклах усовершенствования врачей. Основные положения диссертации докладывались на научно-практических конференциях.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями и отражает содержание диссертации в полном объеме. Содержание автореферата и научных публикаций соответствует основным положениям в диссертации.

Высоко оценивая в целом диссертацию О.Ф. Девляшовой, следует высказать некоторые замечания:

1. В работе недостаточно раскрыто содержание медико-организационных мероприятий по совершенствованию экспертизы качества медицинской помощи в детских поликлиниках.

2. В автореферате недостаточно проанализированы факторы, оказывающие влияние на качество медицинской помощи детям.

3. В работе недостаточно ссылок на ученых, которые непосредственно занимаются исследованием качества медицинской помощи.

Однако перечисленные замечания не носят принципиальный характер и не снижают научную и практическую значимость работы.

### **Заключение**

Диссертационная работа Девляшовой Олеси Федоровны на тему «Научное обоснование медико-организационных мероприятий по совершенствованию экспертизы качества медицинской помощи в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством Заслуженного работника высшей школы РФ, кандидата медицинских наук, профессора

Сабанова Валерия Ивановича и кандидата медицинских наук, доцента Дьяченко Тамары Сергеевны, содержащей новое решение актуальной научной задачи – совершенствование экспертизы качества медицинской помощи детскому населению, имеющей существенное значение для специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Диссертация О.Ф. Девляшовой по актуальности темы, форме и содержанию, полноте поставленных и решенных задач, практической значимости, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), а автор диссертации О.Ф. Девляшова заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент  
доцент кафедры общественного здоровья и  
здравоохранения, экономики здравоохранения  
ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный  
медицинский университет» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент

Л.С. Агаларова

«09» 09 . 2020 г.

Подпись д.м.н., доцента Л.С. Агаларовой заверено

Ученый секретарь Ученого совета  
ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный  
медицинский университет» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



А.Э. Эседова

367003. Республика Дагестан, г. Махачкала, пл. Ленина, 1.  
тел. моб.: 8-960-409-45-97  
E-mail: luiza-agalarova@mail.ru