

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Суслина Сергея Александровича на диссертационную работу Мухамадеевой Ольги Ринатовны на тему «Научное обоснование совершенствования организации медицинской помощи при хронических дерматозах сельскому населению», 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 исследования

Хронические заболевания кожи и подкожной клетчатки являются довольно широко распространенной патологией среди населения. В доступной литературе есть множество научных трудов по данной проблеме, но в большинстве случаев они посвящены изучению уровня, структуры, динамики показателей заболеваемости, региональным особенностям этих показателей. Клинические исследования по лечению хронических дерматозов имеют огромное значение в улучшении качества жизни пациентов, снижении потери трудоспособности, и особо нужно отметить значение нормативных документов, в частности клинических рекомендаций, в улучшении оказания медицинской помощи пациентам. Однако для обеспечения доступности и качества медицинской помощи пациентам необходимо проводить комплексные социально-гигиенические исследования, которые затрагивают вопросы причинно-следственной связи заболеваний с социально-гигиеническими характеристиками пациентов, их образом жизни и медицинской активности, организации медицинской помощи. Все эти аспекты остаются почти не изученными среди населения, проживающего в сельской местности. С учетом особенности места проживания сельских

пациентов, их образа жизни, организации медицинской помощи в сельской местности научное обоснование мероприятий по совершенствованию медицинской помощи пациентам с хроническими дерматозами на современном этапе является актуальной проблемой.

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

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационного исследования Мухамадеевой Ольги Ринатовны не вызывает сомнений.

В соответствии с поставленной целью, автором были четко сформулированы задачи исследования по изучению многолетней динамики заболеваемости хроническими дерматозами сельского населения Республики Башкортостан; здоровья сельского населения с учетом дерматологических и сопутствующих заболеваний; социально-гигиенических особенностей и медицинской активности пациентов с хроническими дерматозами; организации им медицинской помощи на уровне фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) и центральных районных больниц (ЦРБ). Автором решена проблема по разработке и оценке эффективности модели медико-организационного взаимодействия фельдшера ФАП и врача-дерматовенеролога ЦРБ.

Также проведен всесторонний анализ данных отечественной и зарубежной литературы по исследуемой теме. Использован комплекс методов сбора и отработки материала, применялись социально-гигиенический, аналитический, математико-статистический методы, методы организационного моделирования и экспертной оценки.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации аргументированы с позиции доказательной медицины, логически вытекают из результатов исследования и подтверждены фактическим материалом.

Материалы исследования широко представлены в научных публикациях и доложены на различных всероссийских и международных конференциях.

Новизна научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна работы заключается в использовании комплексного подхода при проведении социально-гигиенического исследования состояния здоровья пациентов с хроническими дерматозами.

На основе детального изучения многолетних данных о распространенности хронических дерматозов автором получены новые данные о имеющихся различиях заболеваемости сельского населения в сравнении с аналогичными показателями среди городского населения. Установлено, что не только более низкая доступность медицинской помощи, но и поведенческие факторы обеспечивают неполную регистрацию имеющихся заболеваний кожи у сельского населения.

Следует особо подчеркнуть, что автором использовано новое понятие при оценке здоровья обследуемых пациентов с учетом длительности заболевания, распространенности поражения кожи, частоты обострений, длительности ремиссии и тяжести течения заболевания – «дерматологическое здоровье», с последующим распределением пациентов по дерматологическому здоровью на три группы, а с учетом сопутствующих заболеваний – на три оценочные группы, после чего дана подробная характеристика каждой группы с точки зрения их медицинской активности и определена необходимость дифференцированного подхода при оказании им медицинской помощи.

При изучении организации медицинской помощи пациентам, автором выявлено, что основная часть пациентов с хроническими дерматозами, направляемых фельдшером ФАП к врачу-дерматовенерологу, не посещает его своевременно по многим причинам. При этом в ФАП не осуществляется регулярное динамическое наблюдение за такими пациентами и отсутствует взаимосвязь между фельдшером ФАП и врачом-дерматовенерологом ЦРБ.

Установлено, что на ФАП не проводятся профилактическая работа, которая проявляется низкой информированностью пациентов о своем заболевании, его причинах возникновения, редким обращением к фельдшерам и врачам с профилактической целью.

Разработанная модель медико-организационного взаимодействия между фельдшером ФАП и врачом-дерматовенерологом ЦРБ с применением телемедицинских технологий является современным решением улучшения лечебно-профилактической помощи пациентам, совершенствования организационных мероприятий.

Значимость для науки и практики результатов работы

Значимость исследования, проведенного Мухамадеевой О.Р., для науки и практики заключается в том, что с целью улучшения состояния здоровья сельских жителей с хроническими дерматозами ей была разработана модель медико-организационного взаимодействия фельдшера ФАП и врача-дерматовенеролога ЦРБ. Данная модель включает в себя оптимизацию маршрутизации пациентов и организации работы медицинского персонала с применением телемедицинских технологий, а также мероприятия по совершенствованию профилактического наблюдения пациентов с хроническими дерматозами и своевременности их выявления среди сельского населения.

Внедрение модели в работу медицинских организаций в сельской местности способствовало обеспечению своевременности оказания медицинской помощи пациентам с хроническими дерматозами независимо от места их проживания. Изменения в графике работы медицинского персонала позволили выделить время для проведения телемедицинских консультаций и динамического наблюдения пациентов, что привело к увеличению числа своевременных обращений за медицинской помощью, уменьшению частоты обострений и укорочению сроков лечения.

Включение в состав выездных бригад врача-дерматовенеролога, позволило совершенствовать профилактическую работу по своевременному выявлению хронических дерматозов среди жителей сельских районов и

осуществлять регулярное динамическое наблюдение пациентов, имеющих более неблагоприятное течение заболевания.

С целью повышения уровня медицинской грамотности пациентов, формирования у них мотивации к соблюдению здорового образа жизни и улучшения здоровья автором разработаны программы школ здоровья для пациентов с хроническими дерматозами, проведено обеспечение медицинских организаций современными наглядными материалами по профилактике хронических дерматозов.

Полученные автором в ходе диссертационного исследования результаты внедрены в работу нескольких ЦРБ, Республиканского центра общественного здоровья и медицинской профилактики, использованы при подготовке нормативно-правовых документов Министерством здравоохранения Республики Башкортостан. Полученные данные используются при обучении студентов на практических занятиях по общественному здоровью и здравоохранению, а также курсах повышения квалификации врачей на кафедрах Башкирского государственного медицинского университета, Оренбургского государственного медицинского университета и Самарского государственного медицинского университета.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертация Мухамадеевой О.Р. оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемым ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации к структуре и правилам оформления диссертации и автореферата диссертации.

Текст диссертации изложен на 249 страницах и включает: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, три главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, приложения, 53 таблицы и 48 рисунков.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, определены научная новизна и практическая значимость, представлены положения, выносимые на защиту, а также информация о внедрении результатов работы в практику.

Первая глава посвящена анализу современных данных о заболеваемости хроническими дерматозами, факторах риска, организации медицинской помощи и путях её совершенствования. Особое внимание уделяется недостаточной изученности распространённости этих заболеваний среди сельского населения и особенностях и проблемах оказания медицинской помощи в сельской местности.

Во второй главе автором представлены программа и этапы комплексного социально-гигиенического исследования состояния здоровья пациентов с хроническими дерматозами, проживающих в сельской местности. Определены объем, объекты и единицы наблюдения. Дано описание баз исследования. Изложены методология исследования, перечень используемых учетно-отчетных документов, разработанных автором анкет для пациентов, фельдшеров ФАП и врачей-дерматовенерологов. Описаны методы изучения заболеваемости сельского населения хроническими дерматозами, социально-гигиенической характеристики пациентов и их медицинской активности, организации медицинской помощи сельскому населению на уровне ФАП и ЦРБ.

В третьей главе проведен анализ заболеваемости хроническими дерматозами среди населения Республики Башкортостан за десятилетний период. Выявлен рост заболеваемости хроническими дерматозами по обращаемости и по результатам медицинских осмотров, причем уровень заболеваемости по обращаемости среди сельского населения оказался в 1,3 раза ниже, а по данным осмотров – в два раза выше, чем среди городского населения. Сравнение показателей общей заболеваемости хронических дерматозов сельского и городского населения не выявило существенных различий, что указывает на низкую обращаемость сельских жителей за медицинской помощью.

Подробно проведено изучение здоровья сельского населения с хроническими дерматозами на основании дерматологического здоровья и сопутствующей заболеваемости. Разработаны критерии для оценки дерматологического здоровья, сочетание которых позволило распределить пациентов на три группы: с благоприятным, удовлетворительным и

неблагоприятным дерматологическим здоровьем. Выявлено, что у двух третей пациентов имелись сопутствующие заболевания.

На основании изучения дерматологического здоровья и числа сопутствующих заболеваний пациенты распределены на три оценочные группы здоровья. Наибольшее число пациентов имели третью, неблагоприятную, оценочную группу здоровья. Остальные пациенты распределились практически поровну в первую и вторую оценочные группы.

Четвертая глава посвящена описанию социально-гигиенической характеристики пациентов с хроническими дерматозами. Автором определено, что среди обследованных преобладали женщины среднего возраста ($46 \pm 2,6$ года), преимущественно с профессиональным образованием, занятые в различных сферах деятельности. Основными направлениями работы были сельское хозяйство, при этом более 80% пациентов подвергались воздействию тех или иных неблагоприятных производственных факторов, а 68,5% имели прямой контакт кожи с раздражающими веществами. Большинство пациентов состоят в браке и имеют детей, проживали в собственном доме. Однако каждый третий пациент оценил свои материально-бытовые условия как неудовлетворительные и отметили неблагоприятный психологический климат в семье и на работе.

Изучение медицинской активности пациентов с хроническими дерматозами показал, что 57,6% из них имеют низкую медицинскую активность. Отмечено, что большинство пациентов обращается за помощью спустя десять дней и более после появления симптомов заболевания. Пациенты плохо соблюдают рекомендации врачей, не состоят под динамическим наблюдением, не пользуются средствами защиты кожи, не выполняют рекомендации по питанию и образу жизни.

Автор отмечает, что полученные результаты изучения медицинской активности пациентов с хроническими дерматозами выявили необходимость усиления профилактической работы с населением, повышения уровня медицинской грамотности в вопросах сохранения здоровья и снижения воздействия негативных факторов.

В пятой главе автором проведено изучение особенностей организации медицинской помощи пациентам с хроническими дерматозами в сельской местности на уровне ФАП и ЦРБ, а также предложены мероприятия по её совершенствованию.

В условиях, когда значительная часть сельского населения Республики Башкортостан проживает в малочисленных и отдалённых населённых пунктах, ключевую роль в оказании первичной медико-санитарной помощи играют фельдшеры ФАП. Анализ организации медицинской помощи выявил ряд существенных проблем. Во-первых, наблюдается позднее обращение пациентов за медицинской помощью при обострении хронических дерматозов, что связано с неудобным графиком работы врачей, отдалённостью ЦРБ и отсутствием транспорта у пациентов. Во-вторых, выявлено отсутствие систематического динамического наблюдения за пациентами с хроническими дерматозами на уровне ФАП, а также недостаточное взаимодействие и отсутствие обратной связи между фельдшерами и врачами-дерматовенерологами. В-третьих, профилактическая работа проводится на низком уровне: отсутствуют информационные материалы по хроническим дерматозам, не организованы школы здоровья, что усугубляется низкой медицинской активностью и грамотностью самих пациентов.

Для устранения выявленных недостатков была разработана и внедрена в работу модель медико-организационного взаимодействия между фельдшерами ФАП и врачами-дерматовенерологами ЦРБ. Ключевыми элементами модели стали: оптимизация маршрутизации, внедрение телемедицинских консультаций для дистанционного взаимодействия и оптимизация графика работы врачей, совершенствован профилактической работы. Модель была успешно внедрена в практику медицинских организаций районов.

В заключении проведено обобщение полученных данных, проведена их оценка, интерпретированы результаты исследования.

Сформулированы и обоснованы выводы, которые логично вытекают из полученных материалов. Все выводы отвечают поставленным задачам.

Практические рекомендации и научные положения соответствуют содержанию диссертации.

Автореферат диссертации Мухамадеевой О.Р. изложен на 48 страницах, содержит основные положения, выносимые на защиту, научную, теоретическую и практическую значимость исследования, основные результаты работы, выводы, практические рекомендации и список работ, опубликованных автором по теме диссертации.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертационного исследования соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза: п. 5, 8, 9, 13.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

В ходе знакомства с рукописью возникли некоторые вопросы:

1. Какие мероприятия Вами предложены и внедрены по повышению квалификации фельдшеров по вопросам профилактики и оказания медицинской помощи при хронических дерматозах?

2. В Ваших публикациях и в приложении диссертационной работы изложены результаты кластерного анализа, моделирования влияния социально-экономических факторов на возникновение хронических дерматозов. Каким образом они использованы при решении поставленных задач в Вашей диссертационной работе?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Мухамадеевой Ольги Ринатовны на тему «Научное обоснование совершенствования организации медицинской помощи при хронических дерматозах сельскому населению» является законченным научным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение научной проблемы – охраны здоровья сельского населения, что имеет важное значение для специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Диссертация Мухамадеевой Ольги Ринатовны полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в действующей редакции), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Мухамадеева Ольга Ринатовна заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Суслин Сергей Александрович

« 08 » сентябрь 2025 г.

Подпись д.м.н., профессора Суслина Сергея Александровича заверяю:

Ученый секретарь федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Чеботарева Татьяна Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: Российская Федерация, 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1.
Тел.: +7(495) 680-05-99; e-mail: rmapo@rmapo.ru.