ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Гурова Андрея Николаевича на диссертацию Бадрутдиновой Лилии Рамилевны «Организационно-правовые и экономические аспекты осуществления медицинской реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в амбулаторных условиях» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 — общественное здоровья и здравоохранение

Актуальность темы исследования

Одним из приоритетных направлений здравоохранения, реализуемых в Российской Федерации в настоящее время и на перспективу до 2025 года, является совершенствование медицинской помощи сосудистым больным. В последние годы отмечается значительный рост количества больных с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК), сопровождающийся существенным омоложением пациентов с впервые выявленной патологией. Особую значимость приобретает необходимость решения данной проблемы в отношении лиц трудоспособного возраста. Возвращение трудоспособных лиц к трудовой деятельности, восстановление их здоровья и улучшение качества жизни после перенесенного ОНМК является первостепенной задачей, стоящей перед отечественным здравоохранением.

Основным методом восстановления утраченной трудоспособности является своевременно начатая медицинская реабилитации, не только на этапе острых явлений, но и в пострезидуальном периоде. Сегодня большинство пациентов после прохождения стационарного лечения не обращаются к специалистам для продолжения реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях, тем самым увеличивая долю инвалидизации пациентов данной группы и затраты государства на лечение и социальную помощь данной категории больных.

Важным аспектом в решении данной проблемы является организация медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, предусматривающая необходимость совместной, комплексной работы специалистов, ее осуществляющих. Однако вместе с тем, необходимо отметить, что при комплексном, интегрированном подходе к организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях пациентов, перенесших ОНМК, успех реабилитации возможен только при совместном и активном участии в ее осуществлении всех заинтересованных сторон - специалистов, пациента и его родственников.

Таким образом, тема диссертационной работы Бадрутдиновой Л.Р. и предлагаемый ею рациональный подход к осуществлению медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, основанный на комплексном взаимодействии всех участников реабилитационного процесса, а также своевременности осуществления реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях, современны и актуальны.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации получены на практическом материале, основаны на достаточном количестве единиц наблюдения. Автором проанализированы и статистически обработаны результаты анкетирования 400 пациентов, перенесших ОНМК и проходящих медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях в период исследования, и 50 специалистов, осуществляющих в амбулаторных условиях медицинскую реабилитацию пациентов после перенесенного ОНМК; а также проведены оценка и анализ ретроспективных данных из первичной медицинской документации 400 пациентов, получавших медицинскую помощь после ОНМК в амбулаторных условиях в период, предшествующий исследованию.

Приведенные результаты исследования и выводы являются научно обоснованными. Для получения результатов автором использованы современные методы исследования: аналитический, организационный, социологический, сравнительный и статистический методы, а также методы

экономического анализа, экономического моделирования, контент-анализ, интеллектуальный анализ данных.

Достоверность полученных результатов и научная новизна

Достоверность полученных результатов исследования подтверждена проведенным статистическим анализом с использованием специальных программ обработки материала. Для основных полученных результатов степень достоверности составила $p<0,05$.

В рамках исследования автором получена многоаспектная медико-социальная характеристика пациентов, перенесших ОНМК и проходящих медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях, проведена как субъективная, так и объективная оценка данной характеристики.

Автором проанализировано мнение специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию пациентов после перенесенного ими ОНМК, что позволило выявить проблемы осуществления медицинской реабилитации в амбулаторных условиях.

В представленной диссертационной работе автором впервые при помощи высокоточных математических расчетов (на основании интеллектуального анализа данных) определены сроки начала оказания медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, получены достоверные объективные данные о минимально необходимом сроке между началом развитием ОНМК и поступлением пациента в амбулаторные условия на медицинскую реабилитацию для достижения благоприятного прогноза восстановления его трудоспособности.

Автором проведено прогнозирование прямых и косвенных затрат, возникающих в связи с ОНМК, определён предотвращенный экономический ущерб от ОНМК в связи с осуществлением медицинской реабилитации в амбулаторных условиях.

Значимость диссертационной работы для науки и практики

На основании полученных автором результатов была дана медико-социальная характеристика пациентов, перенесших ОНМК, с помощью

интеллектуального анализа данных определены и научно обоснованы предельные сроки начала оказания медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, подтвержденные высокоточными методами машинного обучения.

Специалистами дана оценка организации медицинской реабилитации и выявлены основные направления для развития медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК, в амбулаторных условиях. Дана экономическая оценка стоимости медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и проведен расчет прямых и косвенных затрат с целью оценки расчёта предотвращенного экономического ущерба. Используемые методики исследования могут быть экстраполированы и использованы для дальнейшей работы специалистов в области организации здравоохранения, и специалистов, занимающихся вопросами медицинской реабилитации.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность филиала № 7 Государственного автономного учреждения здравоохранения г. Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения г. Москвы».

В целом, результаты диссертационной работы Бадрутдиновой Л.Р. позволяют совершенствовать планирование и организацию медицинской реабилитации пациентов после перенесенного ОНМК, осуществляемую непосредственно в амбулаторных условиях.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Работа построена по классическому принципу, содержит: оглавление, введение, 5 глав (из которых первая глава традиционно посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме, глава вторая - материалам и методам исследования, в трех последующих главах приводятся результаты собственного исследования), заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, приложений, список литературы. Автор проанализировал 153 источника, из них 71 - отечественных, 82 - зарубежных авторов. Текст

диссертации изложен на 191 странице машинописного текста, работа содержит 15 таблиц и 50 рисунков.

Обзор литературы построен по проблемному принципу и разделен на 3 подраздела. В первом – приводятся данные об эпидемиологии и медико-социальной значимости. Второй подраздел посвящен организационным проблемам осуществления медицинской реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в амбулаторных условиях. В нем достаточно полно отражены основные проблемы медицинской реабилитации на сегодняшний день, дается их значимость. Третий подраздел посвящен вопросам правового регулирования медицинской реабилитации. К этому подразделу можно сделать небольшое замечание, которое связано с очень небольшим упоминанием о правовом регулировании медицинской реабилитации в части аккредитации специалистов в этой области, которая на сегодняшний день занимает одно из ведущих мест.

Вторая глава диссертации посвящена материалам и методам исследования. Глава содержательная. Автором подробно дается характеристика объекта исследования и единиц наблюдения, а также материально-технического оснащения базы исследования, приведено обоснование выборочной совокупности, в дизайне исследования хорошо представлены критерии включения в исследование единиц наблюдения. Особое внимание уделялось автором интеллектуальному анализу данных при обработке материала и поиска закономерностей в большом массиве данных. Интересными являются данные о подтверждении метода интеллектуального анализа данных машинным обучением. Подход достаточно оригинальный и обладает степенью новизны. Данная глава хорошо иллюстрирована, что значительно упрощает восприятие материала.

Третья глава посвящена ретроспективному анализу данных из медицинской документации и состоит из двух подглавок. В первой из них приводятся полученные автором результаты, на основании которых была составлена медико-социальная характеристика пациентов, перенесших острое

нарушение мозгового кровообращения и прошедших медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях. Вторая подглавка посвящена обоснованию сроков поступления пациента на медицинскую реабилитацию в амбулаторные условия. Автор применяет новый метод научного исследования — интеллектуальный анализ данных. При помощи данного метода автор обосновывает сроки поступления на основании достаточного количества наблюдений и выведенных им закономерностей. Данная методика является современной и в полной мере обоснованной при работе с данной категорией данных. Автор полностью раскрыл шаги и кодировку данных, а также обосновал выбор алгоритма «Дерево решений».

Четвертая глава посвящена медико-социальному исследованию пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и проходящих медицинскую реабилитацию. Исследование проведено на основании анкетирования данной группы пациентов. Большое внимание было уделено удовлетворенности пациентов, также рассматривались аспекты, касающиеся их семейного окружения, повседневной активности и ограничения жизнедеятельности, в соответствии с этим были предложены рекомендации относительно организации работы врачей с пациентами.

Пятая глава самая объемная, содержит 4 подглавки и является основной в данном диссертационном исследовании. В ней приводятся полученные результаты исследования и их обсуждение. В главе рассматриваются результаты опроса специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях, приводится анализ полученных результатов и даны предложения по улучшению организации по осуществлению медицинской реабилитации в амбулаторных условиях.

Автором произведен расчет прямых и косвенных затрат государства на данную группу пациентов. Обосновывается необходимость проведения ранних реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях, с точки зрения предотвращенного экономического ущерба.

Завершает главу научное обоснование организационно-управленческих мероприятий по осуществлению медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. Автор, схематически представив с помощью диаграммы причинно-следственной связи участников реабилитационного процесса и аспектов, влияющих на успешный исход реабилитационных мероприятий, в дальнейшем подробно раскрывает роль каждого участника.

Выводы логичны, вытекают из поставленных задач исследования. Практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования, четко сформулированы.

Вопросы, замечания и рекомендации

При формировании новых методических инструментов для внедрения в первичное медико-санитарное звено важно понимать эффективность подобных мероприятий. В соответствии с этим к автору исследования есть вопрос о потенциальной экономической эффективности подобного внедрения, как можно её оценить?

Автором предлагается проведение комплексной, мультидисциплинарной, динамической и непрерывной медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. Как это отразится на стоимости программы?

В работе имеются неточные данные, в частности это касается предложения по дополнению перечня специальностей по программам обучения в ординатуре специальностью «врач-реабилитолог» (стр.155). В настоящее время данное предложение потеряло свою актуальность ввиду недавнего дополнения перечня.

Отмеченные замечания не повлияли на положительную оценку данного исследования, а являются рекомендациями для использования в последующих исследованиях. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Бадрутдиновой Лилии Рамилевны на тему: «Организационно-правовые и экономические аспекты осуществления медицинской реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение

мозгового кровообращения, в амбулаторных условиях» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию организации медицинской реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в амбулаторных условиях, что имеет большое значение для общественного здоровья и здравоохранения.

Диссертация соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор Бадрутдинова Л.Р. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:
Доктор медицинских наук
(14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение),
профессор, заведующий кафедрой
организации здравоохранения
и общественного здоровья
Факультета усовершенствования врачей
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Андрей Николаевич Гуров

129110, г. Москва, ул. Щепкина д.61/2, корп. 3
angurov@mail.ru

31. X. 2018г.

Подпись д.м.н., профессора Гурова Андрея Николаевича заверяю:
Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
кандидат медицинских наук Дмитрий Александрович Куликов