



**МИНЗДРАВ РОССИИ**  
государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего профессионального  
образования «Южно-Уральский  
государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России)  
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия 454092  
тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 232-74-82;  
[www.chelsma.ru](http://www.chelsma.ru) [kanc@chelsma.ru](mailto:kanc@chelsma.ru)  
ОГРН 1027403890865 ИНН 7453042876

"Утверждаю" \_\_\_\_\_  
Ректор И.И. Долгушин  
5 февраля \_\_\_\_\_ 2015 г.

## **ОТЗЫВ**

**ведущей организации о научно-практической ценности диссертации  
Чадовой Елены Анатольевны «Организационные и информационные  
технологии в управлении специализированной медицинской помощью  
больным с заболеваниями системы кровообращения в субъекте Российской  
Федерации», представленной на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальности  
14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение**

### **1. Актуальность темы диссертации**

В условиях сохраняющейся неблагоприятной медико-демографической ситуации, важной задачей, стоящей перед здравоохранением Российской Федерации, является снижение смертности и стойкой утраты трудоспособности населения от болезней системы кровообращения. На её решение направлены Указ Президента страны (от 07.05.2012 г. № 598) и вытекающая из содержащихся в нем поручений Государственная программа «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 гг., предусматривающая снижение смертности от этого класса заболеваний на 10,0% за пять лет, что требует научного обоснования современных технологий управления специализированной медицинской помощью.

В течение последних семи лет в Российской Федерации реализуется целевая программа по совершенствованию организации медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями, на выполнение которой израсходовано более 10 млрд. рублей. Вместе с тем условия реализации и медико-социальная эффективность проведенных мероприятий имеют значительные различия по субъектам РФ, что требует научного анализа полученных по регионам результатов и обоснования принимаемых управленческих решений.

Результативность мероприятий по снижению инвалидности вследствие болезней системы кровообращения в значительной степени зависит от эффективности проводимой медицинской реабилитации. Несмотря на

значительное разнообразие публикаций, посвященных разработке новых клинических методик восстановительного лечения больных, перенесших инсульт головного мозга и инфаркт миокарда, недостаточно исследовано влияние и роль реабилитации в отдаленных результатах, направленных на возвращение к трудовой деятельности.

В обеспечении доступности и качества специализированной медицинской помощи больным с цереброваскулярными и сердечно-сосудистыми заболеваниями в условиях обширных территорий и низкой плотности населения многих субъектов Российской Федерации, важное значение имеет использование современных информационных (телемедицинских) технологий, однако инвестирование в эту область здравоохранения сдерживается ограниченностью объективных данных и недооценкой эффективности их применения.

Приоритетным направлением в снижении заболеваемости и нивелировании последствий болезней системы кровообращения является профилактика, для обеспечения которой в стране создана сеть центров здоровья. Вместе с тем, не проводилась оценка их деятельности и влияния на эпидемиологию заболеваний системы кровообращения, что требует научного подхода и возможного пересмотра задач, решаемых центрами здоровья, что и явилось предметом исследования в настоящей диссертационной работе.

Исследование, проведенное Е.А. Чадовой, направлено на решение важной задачи, стоящей перед российским здравоохранением – раннее выявление патологии и совершенствование организации специализированной медицинской помощи при заболеваниях системы кровообращения в субъектах Российской Федерации, что позволяет считать настоящую научную работу актуальной, имеющей большое научно-практическое значение.

## **2. Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Е.А. Чадовой выполнена в рамках комплексного плана научно-исследовательских работ ГБОУ ДПО «Уральский научно-практический центр медико-социальных и экономических проблем здравоохранения» Министерства здравоохранения Свердловской области (протокол заседания Ученого совета № 7 от 17 февраля 2011 года).

## **3. Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна результатов, полученных Е.А. Чадовой в ходе проведенного исследования, иллюстрируется данными о выявленных закономерностях уровня и структуры заболеваемости системы кровообращения. Впервые проведена комплексная оценка изменений в эпидемиологической ситуации с цереброваскулярным и сердечно-сосудистым заболеваниями в Свердловской области и муниципальных образованиях в результате этапной реализации мероприятий программы по совершенствованию организации специализированной медицинской помощи.

Соискателем представлены убедительные доказательства результативности работы, проводимой при активном личном участии автора, по повышению доступности и качества лечебно-диагностической, реабилитационной и профилактической помощи населению на всей территории Свердловской области.

Впервые с помощью методов многофакторного анализа установлен вклад использования телемедицинских технологий в снижение летальности больных

цереброваскулярными и сердечно-сосудистыми заболеваниями на этапе оказания медицинской помощи в первичных сосудистых отделениях

В результате проведенных социологических исследований получены новые данные, свидетельствующие о высокой эффективности мероприятий, направленных на расширение программы медицинской реабилитации больных, перенесших нарушение мозгового кровообращения и инфаркт миокарда, что выразилось в значительном увеличении численности лиц, вернувшихся к трудовой деятельности и снижении уровня первичной инвалидности.

#### **4. Достоверность полученных данных**

Исследования выполнены на обширной информационной базе с использованием современных и адекватных методов анализа, статистической и математической обработки данных, что служит основанием для признания полученных результатов достоверными, а сделанные автором выводы обоснованными

#### **5. Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов**

Проведенный анализ результатов диссертационного исследования позволяет рассматривать работу как научно-квалификационную, в которой решены важные теоретические и практические задачи организации здравоохранения.

Данные, полученные в исследовании Е.А. Чадовой, вносят вклад в теорию управления общественным здоровьем. Научно-практическая значимость настоящего исследования заключается в том, что полученные результаты позволяют обосновать конкретные предложения по оптимизации управления кардиологическими и неврологическими службами.

Материалы работы использованы при подготовке нормативных документов регионального уровня, нескольких территориальных программ по развитию здравоохранения Свердловской области, в частности, утвержденной постановлением правительства Свердловской области от 21.03.2011 года, № 309-ПП Программы «Развитие здравоохранения Свердловской области на 2013-2020 годы», в практической деятельности различных медицинских организаций.

#### **6. Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Полученные в работе Е.А. Чадовой результаты рекомендуется использовать государственным органам управления здравоохранением при совершенствовании организации специализированной медицинской помощи при болезнях системы кровообращения. Телемедицинские технологии дистанционной передачи электрокардиограмм и нейрореанимационного телеконсультирования могут использоваться органами управления здравоохранением в других субъектах Российской Федерации для повышения доступности и качества неотложной специализированной кардиохирургической и нейрохирургической помощи.

По результатам исследования предлагается расширить использование в Свердловской области программы медицинской реабилитации больных, перенесших инсульт головного мозга и инфаркт миокарда.

Результаты исследований целесообразно использовать на федеральном и региональном уровнях при оценке эффективности работы системы оказания специализированной медицинской помощи населению с заболеваниями системы кровообращения, в учебном процессе кафедр общественного здоровья и здравоохранения медицинских бюджетных образовательных учреждений высшего

профессионального образования, в работе научно-исследовательских институтов, занимающихся проблемами организации и управления здравоохранением.

## **7. Оценка содержания и оформления диссертации**

Во введении обосновывается актуальность темы, цель и задачи работ, раскрыты научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору литературы. Приводится многообразие данных по разным странам мира за избыточно продолжительный период времени, начиная с 1980 года. Приведен глубокий сравнительный анализ результатов реабилитации больных сосудистой патологией по ряду субъектов РФ. Подробно с ретроспективой до 50-х годов рассматривается системы организации медицинской помощи в нашей стране, приводятся результаты реализации программы «Здоровье». Значительное внимание уделено обзору исследований телемедицинских технологий с историей вопроса. Подробно рассматриваются публикации по вопросам реабилитации и профилактики болезней системы кровообращения за продолжительный период. Обзор литературы написан грамотным литературным языком.

Во второй главе представлен материал и методы исследования информационная база, научные подходы к анализу и обработки первичного материала. Предметом исследования послужила организация специализированной медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями. Детально обосновывается выбор объекта исследования – система здравоохранения Свердловской области.

Этапы исследования изложены в виде таблицы, что позволяет объемно представить логику выполнения работы, представлены перечень и градация оценочных показателей в исследовании телемедицинских технологий. Анкету сбора информации в санатории можно было вынести в приложение.

В третьей главе изложены основные мероприятия совершенствования системы организации специализированной медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями и их влияние на смертность от cerebrovascularных болезней. Представлены результаты реализации программы совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, что очень важно оценен вклад каждого муниципального образования в достижение индикативных показателей области.

Автор констатирует, что за годы реализации программы в Свердловской области смертность от cerebrovascularных болезней сократилась на 17,9%, с 3,41 до 2,80 на 1000, а темп снижения показателя в регионе совпал с общероссийским уровнем. Достичь наиболее значительного снижения показателя смертности населения региона от cerebrovascularных болезней удалось в муниципальных образованиях, относящихся к зонам ответственности первичных сосудистых отделений, делает закономерный вывод автор, что позволило Минздраву Свердловской области начать работу по организации сети из межмуниципальных медицинских центров (ММЦ), в структуру которых входили ПСО.

С целью повышения доступности качества медицинской помощи больным сосудистыми нарушениями на территориях с низкой плотностью населения автор предлагает и оценивает роль телеконсультирования, представляет алгоритм

работы консультативно-диагностического отдела регионального сосудистого центра Свердловской области.

По результатам выполненной работы в 2012 году была расширена сеть ПСО, что позволило увеличить доступность специализированной медицинской помощи при ОНМК с 24,0% до 87,0% взрослых жителей Свердловской области. За прошедшие 1,5-2 года после создания «новых» сосудистых отделений снизился показатель смертности от ЦВБ в 49,0% территориях, относящихся к их зонам ответственности, что свидетельствует о выраженном эффекте внедрения результатов исследования.

Материалы четвертой главы позволяют оценить эффективность работы первичных сосудистых отделений по абсолютно объективному показателю – смертности от болезней системы кровообращения с учетом типологии муниципального образования.

Расширение сети ПСО повысило выявление заболеваний кардиологического профиля (ОКС и ОИМСТ) и снизило показатель летальности этих больных. Убедительно установлена зависимость риска летального исхода от использования на догоспитальном этапе технологии теле – ЭКГ, соотношение умерших и выживших среди тех, кому она не проводилась составляло 2,6, а в альтернативной подгруппе – 0,5.

В пятой главе представлена оценка медико-социальной эффективности восстановительного лечения больных и мероприятия по профилактике заболеваний системы кровообращения.

В результате реализации предложенных автором мероприятий уровень первичной инвалидности вследствие БСК в Свердловской области уменьшился на 36,6% - с 31,7 до 20,1 случая на 1000 человек, в следствие ИБС – на 44,2%, а ЦВБ – на 27,5%.

Расширение сети ПСО и реализация мероприятий по проведению медицинской реабилитации способствовали продолжению тенденции по снижению уровня первичной инвалидности вследствие ИБС в 2,1 раза, вследствие ЦВБ – в 1,5 раза, а всего класса БСК – в 1,8 раза, что свидетельствует о высокой результативности предложенных мероприятий и их практической значимости.

Выводы, сформулированные по результатам диссертационного исследования, в целом соответствуют поставленным задачам и заявленной цели исследования, но не всегда конкретны, в частности пятый вывод.

Разработанные автором практические рекомендации носят обобщающий характер и подтверждают практическую ценность проведенного исследования.

#### **8. Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати.**

По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, 7 из которых в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Все результаты диссертационного исследования нашли отражение в опубликованных работах, имеют широкую географию обсуждения на научно-практических конференциях.

#### **9. Соответствие автореферата основным положениям диссертации.**

Диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет, но лучше использовать «словосочетание результатов использования, применения, внедрения» технологий, а не слово «влияние» технологий на исходы лечения. В положениях выносимых на защиту не нашли отражение вопросы, поставленные во второй и четвертой задачах.

По содержанию диссертации возникли следующие вопросы:

1. От каких факторов зависит эффективность работы первичных сосудистых отделений, как оплачиваются телемедицинские консультации?

2. Как оценивать удвоение объема работы центров здоровья за четыре года, если, как Вы пишете, сохранилась тенденция к росту показателей первичной заболеваемости ишемической болезнью сердца и цереброваскулярными заболеваниями?

3. Сколько должно быть ПСО в Свердловской области, если в пятом выводе Вы пишете о создании новых первичных сосудистых отделений, обеспечении их медицинским персоналом и материально-техническими ресурсами?

### **Заключение**

Диссертационная работа Чадовой Елены Анатольевны, «**Организационные и информационные технологии в управлении специализированной медицинской помощью больным с заболеваниями системы кровообращения в субъекте Российской Федерации**», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, решена новая научная задача, имеющая важное значение для специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, так как в ней научно обоснованы направления совершенствования организации специализированной медицинской помощи при заболеваниях системы кровообращения в субъектах Российской Федерации. Таким образом, диссертация Е.А. Чадовой по своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация и отзыв обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО «Южно-Уральский медицинский университет» Минздрава России.

Протокол заседания № 2 от 5.02.2015

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО ЮУГМУ, доктор мед. наук, профессор

Ю.А. Тюков

Собственноручную подпись Тюкова Ю.  
Начальник ОК ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава РФ

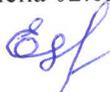
Т.В. Казакова

Отзыв ведущей организации поступил 02.03.2015 года  
Ученый секретарь Совета Д 004.027.01



И.А. Тузанкина

С отзывом ведущей организации ознакомлена 02.03.2015 года  
Соискатель



Е.А. Чадова