

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации Поповой Натальи Митрофановны на диссертационную работу Дуйсембаевой Айслу Нагашыбаевны на тему: «Совершенствование организации медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

**Актуальность темы диссертационного исследования.** Актуальность выполненного исследования заключается в высокой значимости болезней системы кровообращения как медико-социальной проблемы. В Указе Президента РФ от 07.05.2018 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года» стоит приоритетное направление - снизить смертность трудоспособного населения в основном за счет снижения смертности от болезней системы кровообращения.

Во всех регионах Российской Федерации реализуется федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», направленный на снижение заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения, организованы региональные сосудистые центры, первичные сосудистые отделения, оказывающие помощь пациентам. Однако, недостаточные темпы снижения смертности, недостижение целевых показателей заболеваемости доказывают необходимость поиска резервов по снижению преждевременной смертности от болезней системы кровообращения. Исходя из вышеизложенного, важней проблемой организации здравоохранения, является поиск оптимальных управлеченческих решений по снижению уровня смертности населения.

**Научная новизна исследования.** В работе проведен комплексный анализ заболеваемости и смертности населения Оренбургской области. По итогам проведенного исследования автором получены новые научные данные о динамике, и структуре заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения на территории Оренбургской области, Приволжского Федерального округа и РФ. Установлено, что на фоне роста заболеваемости отмечается снижение показателя смертности от болезней системы кровообращения.

На основании проведенного анализа организации оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения, анализа показателей деятельности и ресурсного обеспечения медицинских организаций Оренбургской области, оказывающих медицинскую помощь населению с болезнями системы кровообращения, сформулированы проблемы организации медицинской помощи и определены направления совершенствования организации медицинской помощи населению с болезнями системы кровообращения.

Впервые установлены группы риска потенциального снижения уровня смертности с определением социально-демографических характеристик данной группы.

В регионе впервые был проведен анализ потерянных лет потенциальной жизни по причине болезней системы кровообращения, изучена половозрастная и нозологическая структура потерянных лет потенциальной жизни.

Полученные в ходе исследования результаты позволили научно обосновать рекомендации по совершенствованию медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения, и стали основой для разработки организационных мероприятий.

### **Теоретическая и практическая значимость работы.**

Результаты, полученные автором в ходе настоящего исследования, подтвердили практическую значимость мероприятий по дальнейшему

совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения. Полученные данные о состоянии здоровья, динамике и структуре демографических показателей могут быть использованы для разработки профильных профилактических программ, направленных на снижение уровня смертности населения, совершенствование организации медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения.

Результаты анализа оказания медицинской помощи в регионе позволили установить организационные проблемы в медицинском обеспечении в системе оказания медицинской помощи и позволили разработать организационные мероприятия по их устраниению.

Сформирована, обоснована и внедрена стратегическая карта организационных мероприятий по снижению смертности населения от болезней системы кровообращения.

**Обоснованность, достоверность объективных научных положений, выводов и рекомендаций.** Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается проведенным анализом нормативной правовой базы, зарубежных и отечественных источников литературы по изучаемой проблеме, применением методов исследования, необходимых для достижения поставленных задач, правильным выбором критериев для определения статистической значимости наблюдаемых различий.

Полученные результаты обработаны с использованием современных методов медицинской статистики, что позволяет говорить об обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Сформулированные автором научные положения, выводы и рекомендации согласуются с задачами и целью исследования, полностью аргументированы и объективно отражают полученные результаты. Научные положения диссертационного исследования соответствуют паспорту

специальности 3.2.3 - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения. Достоверность и обоснованность полученных результатов и выводов обусловлена анализом сплошного и репрезентативного объема выборочного исследования. Статистический анализ проводился в соответствии с основными правилами.

### **Внедрение результатов исследования.**

Материалы настоящего диссертационного исследования использованы в практической деятельности, что подтверждено актами внедрения в работу Министерства здравоохранения Оренбургской и Калининградской областей. Результаты представленного исследования включены в учебный процесс на кафедре общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России.

**Личный вклад автора.** Автором проведен анализ имеющихся источников информации отечественных и зарубежных источников, посвященных проблеме исследования. Для разработки информации автором проанализированы показатели первичной, общей заболеваемости, смертности среди взрослого населения в Оренбургской области за период 2003-2020 гг., включая все муниципальные образования (90%). Математико-статистическая обработка материала, анализ оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в Оренбургской области, анализ потерянных лет потенциальной жизни от болезней системы кровообращения в различных половозрастных группах населения региона, факторный анализ также проведены автором лично. Разработка программ для ЭВМ проведена при непосредственном участии автора (50%). Автором сформулированы выводы и практические рекомендации, оформлена диссертационная работа (95%).

Результаты получили достаточную апробацию на 16 конференциях различного уровня, включая международные. По теме диссертации опубликовано 25 научных работ, в том числе 3 статьи в изданиях,

рекомендованных ВАК Минобрнауки России по специальности «общественное здоровье и здравоохранение (медицинские науки)», издано информационно-методическое письмо и получены свидетельства о регистрации трех программ для ЭВМ.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность.** Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011, построена по классическому принципу и включает в себя: оглавление, введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, представленный 171 источником: 103 ссылок на отечественные и 68 на иностранные источники литературы. Текст диссертации изложен на 162 страницах машинописного текста, иллюстрирован достаточным количеством таблиц и рисунков.

**Во введении** обоснована актуальность исследования, определена цель и задачи исследования, раскрыта научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, представлены методы исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту, описаны внедрение и апробация результатов исследования.

**В первой главе «Распространенность болезней системы кровообращения и смертность от них»** представлен обзор литературы по оказанию медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения. Проанализирована распространенность болезней системы кровообращения среди населения России и зарубежных стран. Изучены организационные аспекты оказания медицинской помощи населению с болезнями системы кровообращения и изучены методики интегральной оценки преждевременных потерь жизни в результате смертности.

**Во второй главе «Материалы и методы исследования»** диссертационного исследования представлена методика проведения комплексного медико-статистического исследования и методами исследования. В данной главе представлено обоснование методов исследования для достижения поставленной цели путем поэтапного решения

комплекса задач, указаны объект и предмет исследования. В работе автор использовал целый комплекс научных методов, среди которых: методы контент-анализа, статистический, аналитический, организационного моделирования, используемые методы обоснованы.

**Третья глава «Динамика медико-демографических процессов в Оренбургской области»** посвящена анализу динамики и структуры медико-демографических показателей, первичной и общей заболеваемости, смертности от болезней системы кровообращения населения за период с 2003-2020 гг.

Дуйсембаевой А.Н. дана характеристика медико-демографических процессов в регионе, были выявлены внутритерриториальные различия среди административных районов Оренбургской области по показателям заболеваемости и смертности.

Проведен анализ общей и первичной заболеваемости по региону, федеральному округу, РФ. Установлено, что динамика общей и первичной заболеваемости населения болезнями системы кровообращения за период исследования имела тенденцию к росту в Оренбургской области. Изучена структура смертности населения региона. Автором проанализированы все случаи смерти от болезней системы кровообращения за 2019-2020 гг. по данным мониторинга смертности населения Оренбургской области и были определены социально-демографические характеристики умерших лиц. Определена приоритетная группа риска для потенциального снижения уровня смертности от болезней системы кровообращения.

**В четвертой главе «Анализ организации оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в Оренбургской области»** представлены результаты анализа организации медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в Оренбургской области. Определены региональные особенности территориального планирования оказания первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи, а также организации специализированной

медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения. Представлены результаты анализа ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

Установлены проблемы, связанные с низкой транспортной доступности медицинской помощи. Выявлен низкий уровень кадровой обеспеченности населения медицинской помощью. Автором отмечено, что низкая кадровая обеспеченность в региональных сосудистых центрах и первичных сосудистых отделениях, выражается высоким коэффициентом совместительства и низкой долей лиц, работающих на полную ставку. Обращает внимание низкий охват диспансерным наблюдением пациентов, страдающих болезнями системы кровообращения.

Определены основные направления совершенствования медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения на региональном уровне.

**В пятой главе «Научное обоснование мероприятий по снижению смертности населения от болезней системы кровообращения в Оренбургской области»** представлены результаты анализа половозрастной и нозологической структуры потерянных лет потенциальной жизни по причине болезней системы кровообращения.

Проведенный автором анализ потерянных лет потенциальной жизни, позволил выявить неблагоприятные территории региона для разработки организационных мероприятий по снижению уровня смертности.

С учетом оценки влияния факторов, определяющих уровень смертности населения от болезней системы кровообращения, предложена стратегическая карта мероприятий по снижению смертности. Предложенная стратегическая карта мероприятий показала результативность при применении её в практической деятельности медицинских организаций.

**В заключении** диссертационной работы были обобщены результаты проведенного исследования, в работе дана стратегическая карта снижения

смертности населения от БСК, где указаны организационные, профилактические, совершенствование лечебно-диагностических мероприятий, установлены особенности динамики демографических показателей, проведен расчет ПГПЖ для выявления фокус-групп для принятия управленческих решений.

**Выводы** обоснованы, логично вытекают из содержания и результатов проведенного исследования, полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Практические рекомендации носят прикладной характер, логично следуют из результатов исследования.

**Научная обоснованность положений, выводов и рекомендаций.** Основные положения диссертации базируются на результатах собственных исследований. Материалы исследования подробно документированы, полученные результаты исследования не вызывают сомнений в их объективности.

Автореферат достоверно и содержательно отражает проведенное исследование и оформлен согласно с действующими требованиями. Печатные работы соответствуют материалам диссертации и отражают диссертационное исследование.

**Замечания и вопросы по содержанию и оформлению диссертационного исследования.** Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет, но имеется разнотечения в названии второй главы диссертационного исследования, неточности в названиях рисунков (2, 4, 12, 16).

**В рамках обсуждения работы прошу ответить на следующие вопросы:**

1. Как повлияла пандемия Covid-19 на динамику, структуру, возрастно-половые характеристики заболеваемости, смертности от болезней системы кровообращения в Оренбургской области?
2. С чем связано, что в структуре смертности от болезней системы кровообращения за 2019, 2020 гг. в регионе преобладают женщины?

3. Какие темпы изменения в регионе показателя потерянных лет потенциальной жизни от болезней системы кровообращения в 2019, 2020 гг.?

4. Каковы перспективы телемедицинского консультирования пациентов в Оренбургской области по совершенствованию медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения?

### **Заключение**

Диссертационная работа Дуйсембаевой А. Н. «Совершенствование организации медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения», представленная на соискание ученой степени кандидата наук, по специальности 3.2.3. – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения», является завершенным самостоятельно выполненным научно-квалифицированным исследованием, содержащем решение актуальной задачи совершенствования организации медицинской помощи, разработки целевых профилактических программ по снижению заболеваемости, смертности от болезней системы кровообращения.

Диссертационная работа Дуйсембаевой Айслу Нагашыбаевны по своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и методическому уровню соответствует критериям пункта 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 г. №723, от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 г. № 426, от 11.09.2021 №1539, с изм. от 26.05.20 №751), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор – Дуйсембаева Айслу Нагашыбаевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в Сети моих персональных данных (в соответствии с требованием Приказа Минобрнауки

России от 01.06.2015 № 662), необходимых для работы диссертационного совета 21.1.076.01.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой общественного  
здравоохранения ФГБОУ  
ВО «Ижевская государственная  
медицинская академия»  
Минздрава России  
Заслуженный  
здравоохранения  
Федерации

работник  
Российской  
Федерации

Попова  
Наталья Митрофановна  
«17 октября 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного работника здравоохранения Российской Федерации, заведующей кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России Натальи Митрофановны Поповой заверяю:

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ  
ВО «Ижевская государственная  
медицинская академия» Минздрава России  
доктор медицинских наук, доцент



Лукина

*[Handwritten signature]*

Светлана Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
«Ижевская государственная медицинская академия» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

Юридический адрес: 426056, Удмуртская республика, г. Ижевск, ул.  
Коммунаров, 281.

Фактический адрес: 426056, Удмуртская республика, г. Ижевск, ул.  
Коммунаров, 281.

Телефон +7 (3412) 52-62-01, +7 (3412) 65-82-68; e-mail: rector@igma.udm.ru,  
ur@igma.udm.ru