

**Отзыв официального оппонента профессора, доктора медицинских наук
заслуженного врача Российской Федерации, профессора кафедры
общественного здоровья и здравоохранения с курсом медико-социальной
экспертизы медико-биологического университета инноваций и
непрерывного образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна
ФМБА России Каримовой Дании Юсуфовны на диссертационную
работу Иштутина Андрея Александровича «Совершенствование
организации паллиативной медицинской помощи детскому населению
на региональном уровне», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 – общественное
здравье, организация и социология здравоохранения, медико-
социальная экспертиза.**

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ.

Согласно Федеральному закону от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ПМП представляет собой «комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан». Цель ПМП – предотвращение и облегчение страданий, купирование болевого и судорожного синдромов, а также решение других физических, психосоциальных и духовных проблем (ВОЗ, 2020). Детская ПМП тесно связана со взрослой, однако имеет некоторые особенности. ПМП должна начинаться, когда болезнь диагностирована, и продолжаться независимо от того, получает ли ребенок лечение, направленное на исцеление от болезни. Эффективная ПМП требует широкого междисциплинарного подхода, который использует доступные общественные ресурсы для работы с пациентом и его семьей.

Эпидемиологические данные указывают на то, что потребность в ПМП очень высока и составляет от 40 до 96% всех летальных исходов. Более того, по подсчетам, число пациентов, нуждающихся в ПМП, со временем будет

только увеличиваться (Etkind S. N. et al., 2017). Потребность в ПМП детям составляет от 20 до 120 на 10 000 детей (Connor S. R. et al., 2017).

ПМП в Российской Федерации (РФ) регламентируется рядом нормативных правовых актов: Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в котором вводится понятие «паллиативная медицинская помощь», Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам паллиативной помощи, Приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 апреля 2015 г. № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям» (положил основу формирования порядка ПМП детям, в настоящее время утратил силу); Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»; «Планом мероприятий («дорожная карта») «Повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи» до 2024 года» (утверждена Правительством РФ 28.07.2020 № 6551п-П12) (определяет направления совершенствования ПМП и обязательна к исполнению). Кроме того, комплекс процессных мероприятий «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» включен в структуру государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» до 2025 года (Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (с изменениями и дополнениями)).

Медико-демографические и географические различия субъектов РФ создают предпосылки для формирования моделей организации ПМП с учетом региональных особенностей. Совершенствование ПМП происходит в рамках

территориальных программ развития здравоохранения субъектов РФ (Новиков Г. А. и др., 2018). Необходимы тщательное изучение состояния системы ПМП населению, эффективности, качества и безопасности мероприятий по ее улучшению на территории субъектов РФ; проведение научных исследований различных форм оказания ПМП – первичной медико-санитарной помощи, в том числе специализированной, в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому, развитие патронажной выездной службы, а также преемственности в рамках межведомственного взаимодействия, что определило актуальность настоящей работы.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ.

Представленная диссертационная работа выстроена последовательно. Методологически верно определены задачи исследования, решение которых предусматривает достижение поставленной цели исследования. Работа носит фундаментальный характер и выполнена с применением современных методов исследования на достаточном количестве материала. Исследование проведено на основе анализа системы оказания паллиативной медицинской помощи детям Московской области на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной хоспис (для детей)» (ГАУЗ МО «МОХД») с применением аналитического, статистического, социологического методов, метода экспертных оценок и контент-анализа, организационного эксперимента. Статистическая обработка результатов выполнялась с использованием методов описательной, параметрической и непараметрической статистики. Для установления репрезентативности выборки рассчитывался размер выборочной совокупности. Глубокий анализ данных с использованием методов математической статистики подтверждает достоверность результатов исследования, обоснованность и аргументированность вынесенных на защиту научных положений, выводов и рекомендаций в практику. Сформулированные выводы имеют несомненное научное значение и

открывают перспективы для дальнейших исследований, а практические рекомендации имеют потенциал для широкого применения.

Текст диссертации написан грамотно, хорошим литературным языком. Используемые таблицы и рисунки детально иллюстрируют ход исследования и убедительно подтверждают логику формирования выводов и заключений автора, делая представленные данные легко воспринимаемыми.

Автореферат, опубликованные 7 печатных работ, включая , в том числе 4 статьи в рецензируемых изданиях, включенных в перечень ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, и 1 – в изданиях, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, отражают содержание диссертационной работы.

Результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на XIV Национальном конгрессе «Актуальные проблемы муковисцидоза» с международным участием (Красноярск, 2019); Семинаре «Современные инструменты управления медицинскими организациями» (Московская область, Домодедово, 2019); Конференции ГАУЗ МО «МОХД» (Домодедово, 2019); 1-м и 2-м Дальневосточном международном медицинском конгрессе «Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России и стран Азиатско-Тихоокеанского региона» (Хабаровск, 2020, 2021); Межрегиональной научно-практической конференции «Паллиативная медицинская помощь и поддерживающая терапия в клинической практике» (Москва, 2021); Национальном конгрессе с международным участием «Здоровые дети – будущее страны» (Санкт-Петербург, 2021); II Съезде детских врачей Московской области «Паллиативная медицинская помощь в педиатрии» (Москва, 2021); Межрегиональной научно-практической конференции «Новые технологии в онкологии и паллиативной медицинской помощи» (Москва, 2022); III Съезде детских врачей Московской области «Паллиативная медицинская помощь в педиатрии» (Москва, 2022); Конференции «Организационно-правовые аспекты оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Московской области;

Всероссийской научно-практической конференции «Лекарственная терапия и инструментальные методы в онкологии и паллиативной медицине» (Москва, 2022); Конференции «Паллиативная помощь детям в Московской области «Актуальные вопросы и их решения. Перспективы развития» (Домодедово, 2022); Конференции «Паллиативная помощь детям в Московской области и регионах. Современное состояние, актуальные вопросы и пути их решения» (Домодедово, 2023).

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ И ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ.

Научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений. Получены данные о заболеваемости и смертности детей с тяжелыми заболеваниями, требующими оказания ПМП, которые влияют на формирование объема и структуры ПМП детскому населению. Выявлены проблемы доступности оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных и амбулаторных условиях, а также на дому, включая ресурсное сопровождение (коечная сеть, кадры, медицинское оборудование). На основе проведенных экспертных оценок получены новые данные об удовлетворенности территориальной доступностью ПМП детям, качестве оказания медицинской помощи, условиях пребывания в медицинских организациях и обеспеченности их современными методами обследования и медицинским оборудованием. Определена удовлетворённость родителей доступностью и качеством оказания ПМП детям, страдающим тяжелыми заболеваниями, на территории МО. Установлена удовлетворённость медицинских работников организацией доступной и качественной ПМП детям. Предложены мероприятия по мониторингу и маршрутизации детей для оказания ПМП на всех этапах трехуровневой модели. Научно обоснованы приоритетные направления межведомственного взаимодействия и интеграции врача ПМП детям в совместную разработку и реализацию медико-социальных мероприятий по ее совершенствованию. Научно обоснован, комплекс медико-

организационных мероприятий ПМП детям с тяжелыми заболеваниями на региональном уровне.

ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ АВТОРОМ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ.

Теоретическая и практическая значимость исследования заключаются в том, что получены теоретические сведения о необходимости раннего начала, полного охвата, результативности и снижении стигматизации при оказании медико-социальной помощи детям с тяжелыми заболеваниями, требующими оказания ПМП. Разработанный и научно обоснованный комплекс медико-организационных мероприятий стал основой формирования региональной модели оказания ПМП детям с тяжелыми заболеваниями. Созданный единый региональный регистр детей, нуждающихся в оказании ПМП, и утверждённые порядки направления ребенка для получения ПМП позволили усовершенствовать систему управления маршрутами пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях. Практическая значимость исследования заключается в разработке мероприятий, направленных на совершенствование межведомственного взаимодействия по реализации медико-организационных и медико-социальных подходов к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, улучшение коммуникаций с межотраслевыми и общественными организациями. Данные мероприятия стали основой формирования нормативно-правовых документов на уровне правительства МО и медицинских организаций. Практическую значимость имеют разработанные и внедренные в образовательный процесс методические рекомендации «Организация паллиативной медицинской помощи детям», в которых на примере Московской области и ГАУЗ МО «Московский областной хоспис для детей» описаны особенности организации ПМП детям с тяжелыми заболеваниями. Результаты настоящего диссертационного исследования дополняют академические знания и в целом способствуют расширению профессиональных компетенций специалистов, работающих в системе ПМП:

руководителей органов управления здравоохранением и медицинских организаций, врачей-специалистов мультидисциплинарных команд, научно-педагогических работников, а также обучающихся по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Разработки, полученные в ходе исследования, легли в основу региональной программы (Распоряжение правительства Московской области от 09.10.2020 № 703-РП «Об утверждении региональной программы Московской области «Развитие системы паллиативной медицинской помощи на 2019–2024 гг.»).

ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Результаты диссертационной работы Иштутина А.А. получили практическое применение в системе здравоохранения Московской области: сформирована новая региональная модель оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению, образован единый регистр детей, нуждающихся в ней, утвержден порядок маршрутизации, разработаны показания и правила для признания пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, разработаны и внедрены мероприятия по организации паллиативной медицинской помощи в ГАУЗ МО «МОХД (для детей)», организовано отделение выездной патронажной службы. Разработаны и утверждены следующие нормативно-правовые документы: Распоряжение МЗ МО от 26.11.2020 № 168-Р «Об утверждении порядка учета пациентов, нуждающихся в оказании ПМП в МО», Приказ МЗ МО от 16.12. 2021 № 1157 «Об организации отделения выездной патронажной ПМП»; Распоряжение МЗ МО от 10.01.2022 № 4-Р «Об организации оказания ПМП взрослому и детскому населению МО организациями государственной системы здравоохранения МО, в структуру которых входит выездная патронажная служба»; Приказ МЗ МО от 08.09.2022 № 709 «О проведении мероприятий по реорганизации государственного автономного учреждения здравоохранения МО «Московский областной хоспис (для детей)»; Распоряжение

правительства от 07.09.2022 МО № 844-РП «О реорганизации государственного автономного учреждения здравоохранения МО «Московский областной хоспис (для детей)»»; Распоряжение МЗ МО от 31.03.2022 № 87-Р «Об организации передачи от медицинской организации государственной системы здравоохранения МО пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в МО»; Приказ МЗ МО от 03.02.2022 № 68 «Об утверждении Регламента организации оказания паллиативной медицинской помощи населению на территории МО»; Приказ МЗ МО от 25.11.2021 № 1073 «Об утверждении порядка оказания ПМП и перечня медицинских организаций МО, оказывающих ПМП населению МО» (с изменениями от 30.12.2021). Разработки, полученные в ходе исследования, легли в основу региональной программы МО по развитию ПМП на 2019–2024 гг., которая утверждена распоряжением правительства МО от 09.10.2020 № 703-РП «Об утверждении региональной программы МО «Развитие системы ПМП на 2019–2024 гг.». Результаты докторской диссертационной работы внедрены в Научно-исследовательском клиническом институте детства МЗ МО (Организация паллиативной медицинской помощи детям: методические рекомендации / Москва: Изд-во ФГБУ «ЦНИИ ОИЗ» МЗ РФ, 2023). Результаты докторской диссертационной работы Иштутина А.А. позволили МЗ МО утвердить перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому при оказании ПМП, и порядок их передачи пациенту в МО, позволили предложить алгоритм использования технологий социального партнерства в интересах детей с тяжелыми заболеваниями. Подготовлены и внедрены в работу методические рекомендации: «Организация паллиативной медицинской помощи детям».

ЛИЧНЫЙ ВКЛАД АВТОРА.

Автором лично сформулированы цель и задачи исследования, разработаны план, программа и методика исследования, сформулированы научные гипотезы, проведен сбор материала и анализ результатов исследования, обоснованы выводы и практические рекомендации.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ И ЗАВЕРШЕННОСТИ.

Диссертация построена в традиционном стиле, изложена на 188 страницах машинописного текста и состоит из 6 глав, включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований и их статистическое обоснование, содержит общее заключение с обсуждением полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы из 198 источников, включая 103 отечественных и 95 зарубежных. Работа содержит 37 таблиц и 34 рисунка.

Во **введении** автор обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель, задачи, научную новизну и теоретическую и практическую значимость работы. Здесь же соискатель сообщает об апробации основных положений диссертации, публикациях, а также положениях, выносимых на защиту.

Обзор литературы написан в аналитическом стиле. Автор описывает эпидемиологию, смертность и бремя болезни при тяжелых заболеваниях у детей, потребность детского населения в ПМП, этиологию и факторы риска развития тяжелых заболеваний, требующих оказания ПМП у детей, клинические проявления тяжелых заболеваний, влияющие на потребность в ПМП, нормативные и правовые акты, регулирующие организацию паллиативной медицинской помощи, социальную эффективность паллиативной медицинской помощи и основные направления развития паллиативной медицинской помощи. Автор в конце обзора логически

позволили всесторонне рассмотреть суть исследуемого вопроса и показать значимость выполненной автором работы.

Во второй главе «Программа, методы и этапы исследования» изложены основные методические подходы, использованные в ходе проведения исследования, представлена характеристика базы исследования (ГАУЗ МО "МОХД")», описаны этапы, методы и объем исследования.

В третьей, четвертой, пятой и шестой главах диссертации представлены результаты собственных исследований автора.

В третьей главе «Заболеваемость детского населения Московской области с 2016 по 2022 год» представлен анализ заболеваемости пациентов ГАУЗ МО «МОХД» в динамике с момента открытия (август 2019 г.) до 2022 года - детей, нуждающихся в ПМП.

В главе 4 «Ресурсы и деятельность медицинских организаций, оказывающих ПМП детям» представлена характеристика деятельности ГАУЗ МО "МОХД" и отделений, оказывающих ПМП детям, а также анализ обеспеченности специалистами для оказания ПМП детям.

В главе 5 «Результаты социологического исследования доступности и качества ПМП детям» приведены результаты опросов родителей и медицинских работников и результаты экспертных оценок оказания ПМП детям.

В главе 6 «Региональная модель оказания ПМП детскому населению» описано оказание ПМП детскому населению МО в амбулаторных и стационарных условиях, описаны особенности межведомственного взаимодействия при оказании ПМП детям.

Заключение к диссертационной работе Иштутина А.А. включает основные положения исследования, по итогам которых автором сделаны представленные выводы.

Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным задачам исследования и являются достоверными.

Практические рекомендации четко и логично изложены, основаны на результатах проведенного исследования и согласуются с выводами диссертационной работы.

Автореферат диссертации адекватно отражает содержание диссертационной работы. Диссертация соответствует паспорту специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

ВОПРОСЫ И ЗАМЕЧАНИЯ.

Замечания по содержанию и изложению диссертационной работы Ишутина А.А. имеют не принципиальный характер и не влияют на значимость представленной работы.

При рецензировании диссертационной работы возникли в порядке дискуссии следующие вопросы:

1. Какие характеристики предложенной Вами региональной модели оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению являются ключевыми?

2. Какие особенности оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению являются специфичными для Московской области, а какие, по Вашему мнению, могут быть заимствованы в регионах?

3. Каким образом заболеваемость детского населения Московской области связана с результативностью оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Таким образом, диссертационная работа Ишутина Андрея Александровича «СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук Ступака Валерия Семеновича, содержащей качественно новое решение актуальной научной задачи, а именно

организации медицинской помощи детскому населению на региональном уровне, имеющей существенное значение для общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения. По актуальности темы, новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Иштутина Андрея Александровича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ N335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки), а ее автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

Профессор, доктор медицинских наук (шифр специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение), Заслуженный врач Российской Федерации, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом медико-социальной экспертизы Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России



Каримова Дания Юсуфовна
(тел. +7 909 916 8704, e-mail: dania_karimova@mail.ru)

Подпись д.м.н., профессора Каримовой Д.Ю. заверяю:

Ученый секретарь

Абдуллаева Альбина Исуповна

МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

Адрес: 123098, г. Москва, ул.Живописная д.46, стр.8. Телефон +7 (903) 146-23-67, +7 (499) 190-96-92, e-mail: mbufmbc@mail.ru