

## ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института РУДН, доктора медицинских наук (14.02.03), профессора Олега Евгеньевича Коновалова на диссертационную работу Андрея Александровича Ишутина «Совершенствование организации паллиативной медицинской помощи детскому населению на региональном уровне», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

### Актуальность темы.

Согласно определению Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), паллиативная помощь - подход, улучшающий качество жизни пациентов и их родственников, столкнувшихся с опасными для жизни заболеваниями, путем предотвращения и облегчения страданий посредством раннего выявления и безупречной оценки и лечения боли и других проблем, физических, психосоциальных и духовных (ВОЗ, 2020). Эффективная детская паллиативная помощь требует широкого подхода, который включает семью и использует доступные общественные ресурсы, она может быть оказана в медицинских организациях различного уровня. Потребность в паллиативной помощи составляет до 96% от всех летальных исходов или до 120 на 10 000 детей (Connor SR et al., 2017).

Состояние системы оказания паллиативной помощи населению, в том числе детскому, является своеобразным индикатором качества медицинской помощи в целом. У субъектов РФ существуют географические различия, а также в РФ наблюдаются различия субъектов по демографическим показателям, что делает невозможным единый подход при организации паллиативной медицинской помощи. Улучшение организации паллиативной помощи происходит в рамках территориальных программ развития здравоохранения субъектов РФ. Необходим тщательный анализ состояния системы паллиативной помощи населению, эффективности, качества и безопасности мероприятий по улучшению оказания паллиативной помощи населению на территории субъектов РФ. Важно равномерное развитие различных форм оказания паллиативной медицинской помощи – стационарной и амбулаторной (включая выездную патронажную), а также

развитие преемственности при оказании помощи и межведомственного взаимодействия. Целесообразным представляется создание центров паллиативной помощи, осуществляющих маршрутизацию и равномерное распределение видов паллиативной помощи в соответствии с потребностями населения. Необходимо планировать эпидемиологические исследования по определению потребности населения в паллиативной медицинской помощи и дальнейшее распределение ресурсов производить в соответствии с клинико-эпидемиологической структурой населения.

Улучшение паллиативной помощи детям позволит повысить качество жизни с тяжелыми заболеваниями и повысить удовлетворенность их родственников, снизив психологическую напряженность в сообществе, что определяет актуальность данной научно-квалификационной работы.

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

В рамках диссертационной работы Ишутина А.А. был разработан регистр паллиативной медицинской помощи детскому населению по Московской области (МО), изучены собранные данные о посещениях и их структуре, структуре заболеваемости госпитализированных пациентов и летальности с 2016 по 2022 год, в последующем оценена динамика заболеваемости теми патологиями, которые влияют на потребности детского населения в паллиативной медицинской помощи в МО за 7 лет (2016–2022 гг.) в сравнении с ЦФО и РФ в целом.

Был проведен анализ региональных особенностей организации ПМП в МО, показателей, характеризующих качество и объемы ПМП детскому населению, изучение мнений экспертов, сотрудников медицинских организаций и родственников пациентов относительно качества оказания ПМП детскому населению. В опросе участвовали 258 сотрудников (91,8 % от общего числа), 276 экспертов и 300 родственников пациентов (родственники 63,7 % пациентов, состоящих в регистре Московской области).

На основе результатов проведенного исследования автором был разработан комплекс мероприятий по совершенствованию организации оказания ПМП детям, разработана региональная модель оказания ПМП детскому населению, которая апробирована в условиях организационного эксперимента. Организационный эксперимент проводился на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной хоспис (для детей)» в период с 2019 года.



План исследования соответствует поставленной цели и задачам. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведённым статистическим анализом. Для статистического анализа были использованы Microsoft Office Excel 2010 и статистический пакет SPSS Statistics 26.0. В работе использованы соответствующие задачам и типу полученных данных методы статистической обработки. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах анализа фактических данных.

Результаты проведённого исследования отражены в 7 печатных работах, из них 4 в научных журналах, рецензируемых высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации (ВАК РФ).

Полученные данные доложены и обсуждены на различных научно-практических конференциях. Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций рецензируемой диссертации не вызывает сомнений.

#### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.**

Новизна данного исследования заключается в том, что:

- 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.

Достоверность полученных результатов и обоснованность сделанных выводов, а также практических рекомендаций обеспечивается тем, что научные положения и практические рекомендации, представленные в диссертации, основаны на изучении достаточного объема статистического материала и широком и квалифицированном использовании современных методов исследования. При обсуждении результатов работы автором приведены аргументированные доводы, основанные на анализе собственных исследований, а также сопоставлении полученных результатов с литературными данными.

### **Структура и объем работы.**

Диссертационное исследование написано на 188 страницах, состоит из введения, где определены цель и задачи диссертационной работы, обзора литературы и результатов собственных исследований, изложенных в 4 главах, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка использованной литературы из 198 источников (103 отечественных и 95 зарубежных) и приложений. В работе содержится 34 рисунка и 37 таблиц, наглядно иллюстрирующих результаты исследования.

Во введении обоснована актуальность темы диссертационного исследования, сформулированы цель и задачи, представлены основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы написан по стандартной схеме, широко раскрывает тему диссертационной работы. В обзоре использованы современные литературные источники, в которых отражена проблема организации оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Во данной главе рассматриваются методология проведения исследования, объекты и объем исследования, база проведения исследования, описаны этапы проведения исследования, использованные методы. Использованные методы статистической обработки соответствуют дизайну исследования и позволили решить поставленные задачи.

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



Работа хорошо структурирована, имеет достаточный объем и четкую логику изложения материала. Автор приходит к выводам, что:

- общая заболеваемость детей в МО за период с 2016 по 2022 гг. снизилась и была ниже в МО в сравнении с РФ и ЦФО, первичная заболеваемость также снизилась и была ниже, чем в РФ и ЦФО. При этом количество пациентов, охваченных ПМП, в регионе в динамике увеличилось с 2016 до 2022 гг. в 5 раз;

- с 2019 г. организация оказания ПМП детям не обеспечивала доступную ПМП детям в стационарных и амбулаторных условиях, а также на дому. Региональный регистр учета детей, нуждающихся в ПМП, не отражал истинной численности детей и не давал возможности рассчитать объемы ПМП и ресурсы, что создавало сложности в управлении маршрутами на всех этапах оказания ПМП детскому населению. Установлено отсутствие выездных бригад для оказания ПМП; низкая обеспеченность кадрами и койками для оказания ПМП детям;

- о мнению сотрудников медицинских организаций МО и экспертов из регионов РФ, для совершенствования организации ПМП детям необходимо увеличение объема оказываемой ПМП, увеличение числа паллиативных коек для оказания ПМП в стационарных условиях, расширение первичной медико-санитарной помощи, развитие оказания ПМП на базе общесоматических стационаров и поликлиник МО, увеличение числа коек в дневных стационарах, улучшение координации между лечебными и паллиативными программами, увеличение финансирования;

- родители детей, нуждающихся в ПМП, указали на высокую доступность ПМП в МО, наличие индивидуальной программы ПМП. По их мнению, в МО необходимо расширить объем и виды помощи, количество паллиативных коек, финансирование, а также необходимо открытие новых хосписов;

- по мнению медицинских работников, непосредственно занятых оказанием ПМП детскому населению МО, наблюдается высокое качество ПМП, о чём свидетельствует наличие индивидуальной программы оказания ПМП, более короткий период от постановки диагноза до назначения ПМП, более длительный период от начала ПМП до летального исхода, достаточная обеспеченность медицинских организаций, оказывающих ПМП, площадями и современным оборудованием, высокая доступность ПМП, хорошие условия пребывания пациентов в медицинских организациях;

- разработанный и научно-обоснованный комплекс медико-организационных мероприятий оказания ПМП детям стал основой формирования региональной модели оказания ПМП детскому населению; образован единый региональный регистр детей, нуждающихся в оказании ПМП, утверждены порядки направления ребенка для оказания ПМП, усовершенствована модель управления, маршрут детей для оказания непрерывной ПМП детям в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому. Результаты исследования позволили сформировать межведомственный подход по реализации медико-организационных и медико-социальных подходов, улучшить коммуникации с ведомственными и общественными организациями и сформировать нормативно-правовые документы на уровне Правительства МО по оказанию ПМП детям;

- представленная модель оказания ПМП детскому населению показала свою результативность, выражающуюся в положительной динамике показателей, характеризующих оказание ПМП.

Выводы соответствуют тексту диссертации, логически вытекают из результатов проведенных исследований, имеют научное обоснование, соответствуют поставленным задачам, отражают основные положения диссертации, выносимые на защиту, аргументированы фактическим материалом. Предлагаемые практические рекомендации логически вытекают из проведенной в рамках диссертационного исследования работы и имеют большое практическое значение.

Основные результаты диссертационной работы 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 нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание ПМП детям МО. Разработки, полученные в ходе исследования, легли в основу региональной программы МО по развитию ПМП на 2019–2024 гг. Результаты диссертационного исследования Ишутина А.А. внедрены в Научно-исследовательском клиническом институте детства МЗ МО. Подготовлены и



внедрены в работу методические рекомендации: «Организация паллиативной медицинской помощи детям».

Результаты исследования создали предпосылки для успешного взаимодействия министерства здравоохранения МО, ГБУЗ МО «НИКИ детства минздрава Московской области» и ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского».

Фрагменты диссертации представлены в виде докладов и обсуждены на заседаниях научных обществ, а также региональных, всероссийских и международных конференциях и конгрессах.

Список цитированной литературы оформлен единообразно в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1-2003 и ГОСТ 7.80-2000. Автореферат диссертации адекватно отражает содержание диссертационной работы. Диссертация соответствует паспорту специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Принципиальные замечания, способные снизить ценность рецензируемой работы, отсутствуют.

При рецензировании работы возник ряд вопросов:

Какие существующие проблемы организации паллиативной медицинской помощи детскому населению Московской области были выявлены при планировании данной работы?

Какие показатели могут быть использованы для оценки результативности оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению?

Какие основные результаты, говорящие об результативности предложенной Вами региональной модели оказания ПМП детскому населению, продемонстрировал опрос родственников детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи?

Вместе с тем, заданные вопросы ни в коей мере не снижают научно-практической значимости диссертации А.А. Ишутина.

#### **Заключение.**

Таким образом, диссертационная работа А.А. Ишутина «Совершенствование организации паллиативной медицинской помощи

медицинских наук, доцента, заслуженного врача РФ Ступака Валерия Семеновича, содержащей новое решение актуальной научной задачи – организации оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению, имеющей существенное значение для организации здравоохранения.

Диссертация Ишутина Андрея Александровича полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 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.), а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

**Официальный оппонент:**

профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор



Коновалов  
Олег Евгеньевич

Подпись официального оппонента д.м.н. профессора Коновалова О.Е. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета РУДН  
профессор



Курылев К.П.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 117198, Российская Федерация, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6. Тел. +7 (495) 434-70-27, e-mail: [rudn@rudn.ru](mailto:rudn@rudn.ru), сайт организации: <http://rudn.ru>