

Отзыв оппонента

доктора медицинских наук, заместителя начальника кафедры урологии федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации Паронникова Михаила Валериевича на диссертацию Мосийчука Олега Михайловича «Обоснование оптимальной модели организации медицинской помощи при мочекаменной болезни 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 диссертации

Учитывая широкую распространенность мочекаменной болезни среди населения всего мира, особенности ее хронического течения и трудности в проведении объективного контроля заболевания с целью предотвращения ургентных ситуаций, поиск путей совершенствования оказания медицинской помощи пациентам данной группы представляется актуальной задачей. В настоящее время, вопросы организации раннего выявления и обеспечения полноты динамического наблюдения больных мочекаменной болезнью не решены в полном объеме.

Автором, подробно изучены вопросы заболеваемости мочекаменной болезнью, в том числе в различных возрастных группах, дана медико-статистическая характеристика больных мочекаменной болезнью и особенностей оказания им медицинской помощи на современном этапе. С учетом оценки полноты оказания медицинской помощи больным мочекаменной болезнью, мнения больных, а также экспертного мнения врачей-урологов предложены оптимальные пути повышения преемственности медицинской помощи на различных ее этапах, пути совершенствования оказания медицинской помощи больным мочекаменной болезнью на этапе их диспансерного наблюдения.

Разработанный в ходе проведенного диссертационного исследования

комплекс мероприятий по медико-организационному сопровождению больных мочекаменной болезнью на основе пациентоцентричного подхода, несомненно существенно повысит охват больных диспансерным наблюдением, их приверженность к своевременному контролю своего здоровья и ведению образа жизни, способствующего минимизации возникновения рецидивов заболевания.

Таким образом, диссертационное исследование, выполненное Олегом Михайловичем Мосийчуком, решает научную проблему, актуальную для развития отрасли здравоохранения на современном этапе, а именно представляет научно-обоснованные подходы к оптимизации организации медицинской помощи при мочекаменной болезни на всех этапах ее предоставления.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведенное диссертационное исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне, сформулированные задачи исследования в полной мере направлены на достижение поставленной цели исследования.

Разработанная комплексная методика исследования обеспечивает достоверность полученных результатов, достаточный объем и репрезентативность полученных эмпирических данных, обработанных применением современных методов (аналитический, статистический, социологический методы, организационный эксперимент). Это позволило автору убедительно и достоверно представить результаты исследования, сформулировать положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации. Основные положения и результаты работы были представлены на российских и международных научно-практических конференциях.

Научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость результатов исследования

Автором диссертационного исследования выявлены ограничения доступности и качества раннего выявления мочекаменной болезни, которые характерны для лиц старше трудоспособного возраста, что легло в основу разработки положений

порядка раннего выявления мочекаменной болезни при получении первичной медико-санитарной помощи.

Автором доказано, что охват диспансерным наблюдением при мочекаменной болезни неудовлетворительный, обоснован порядок организации диспансерного наблюдения врачом-урологом и врачом-терапевтом.

Для повышения эффективности диспансерного наблюдения и формирования приверженности к нему пациентов разработана форма информирования пациентов, определен порядок формирования, состава и обмена данными реестра пациентов с мочекаменной болезнью на основе взаимодействия медицинских организаций.

Автором доказано, что диспансерное наблюдение пациентов с мочекаменной болезнью на основе разработанного мультидисциплинарного подхода может быть обеспечено путем повышения компетенций врачей «первичного звена». Разработана краткосрочная программа обучения врачей основам организации диспансерного наблюдения больных при мочекаменной болезни.

На основе разработанных автором в ходе диссертационного исследования положений составлены методические рекомендации для медицинских организаций, органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, а также сформированы предложения по введению в национальный проект «Продолжительная и активная жизнь» показателей контроля эффективности предоставления медицинской помощи пациентам с мочекаменной болезнью.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

По теме диссертации опубликовано 23 работы: из них 5 работ в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Личный вклад автора

Автором внесен наиболее существенный вклад при формировании гипотез и планировании исследования, подготовке общего дизайна исследования, его

программы, сборе и обработке первичных эмпирических данных, их анализе и изложении результатов анализа. Автор непосредственно представлял достигнутые результаты в виде публикаций в рамках научных форумов, конференций, осуществлял сопровождение при практическом внедрении сформированных предложений.

Оценка содержания диссертации

Рассматриваемое диссертационное исследование содержит введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации. Список литературы включает 243 источника: 187 – отечественной литературы, 56 – зарубежной. Печатный текст диссертации представлен на 217 страницах, содержит 23 рисунка, 17 таблиц и 15 приложений.

Во **введении** аргументированно обосновывается актуальность темы диссертационного исследования, сформулированы цель, задачи и положения, выносимые на защиту, охарактеризована научная новизна и практическая значимость полученных результатов.

В **первой главе** приводится обзор данных научных публикаций.

Во **второй главе** представлена методика исследования, описаны этапы исследования, источники информации и примененные методы научного анализа, что позволяет дать положительную оценку методическому уровню выполненного исследования.

В **третьей главе** представлен анализ заболеваемости мочекаменной болезнью в Российской Федерации, в городе федерального значения Санкт-Петербурге. Автором представлены результаты изучения проведения при мочекаменной болезни профилактических мероприятий различных уровней, в том числе в динамике проанализирован охват пациентов с мочекаменной болезнью диспансерным наблюдением.

В **четвертой главе** приводится анализ особенностей организации, соблюдения полноты медицинской помощи при мочекаменной болезни на различных уровнях ее предоставления. Автором выявлены недостаточные объемы проводимого обследования в рамках динамического наблюдения больных

мочекаменной болезнью, нарушение сроков его проведения. Отмечен низкий уровень информационной доступности медицинской помощи для пациентов.

В пятой главе сформированы и научно обоснованы предложения по совершенствованию организации медицинской помощи при мочекаменной болезни, основанные на анализе, проведенном на предыдущих этапах исследования.

В заключении логично и последовательно обобщены результаты проведенного исследования.

Выводы, сделанные по результатам исследования, полностью соответствуют поставленным задачам и отражают содержание работы. Практические рекомендации адресные, вытекают из результатов исследования.

Автореферат соответствует содержанию диссертационной работы, оформлен в соответствии с установленными требованиями.

Принципиальных замечаний по выполненной работе нет. В рамках научной дискуссии автору предлагается ответить на следующий вопрос:

1. В Вашей работе получен интересный результат, свидетельствующий, что основной причиной неудовлетворительного оказания медицинской помощи при мочекаменной болезни является несоблюдение пациентами рекомендаций лечащего врача. Какие организационные меры могут исправить эту ситуацию?
2. Как повлияло увеличение охвата диспансерным наблюдением, улучшение информированности пациентов, разработка реестра и обмен данными между госпитальным и амбулаторным этапами оказания медицинской помощи, а также другие организационные мероприятия, изложенные в Вашей работе, на частоту повторного камнеобразования у пациентов с уролитиазом?

Заключение

Диссертационная работа Мосийчука Олега Михайловича «Обоснование оптимальной модели организации медицинской помощи при мочекаменной болезни на региональном уровне», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной, самостоятельно выполненной научно-

квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований предложено решение важной проблемы — на основе анализа заболеваемости, полноты, доступности и преемственности медицинской помощи, оказываемой пациентам с мочекаменной болезнью на всех этапах, разработать систему профилактически направленных мер ее предоставления.

По своей актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, теоретической и практической значимости диссертационная работа Мосийчука Олега Михайловича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Оппонент

Должность

доктор медицинских наук,
(специальность 3.2.3 общественное
здоровье и здравоохранение)
заместитель начальника кафедры
урологии федерального
государственного бюджетного
военного образовательного
учреждения высшего образования
«Военно-медицинская академия
имени С.М. Кирова» Министерства
обороны Российской Федерации

М.В. Паронников

05.11.2025.

