

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Фарзонаи Эмомали на тему: «Современные аспекты медико - социальной помощи детям и подросткам в условиях центра здоровья», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Педиатрия, г. Душанбе, 154 стр.

Соответствие темы паспорту научной специальности

Диссертационная работа Фарзонаи Эмомали на тему: «Современные аспекты медико - социальной помощи детям и подросткам в условиях центра здоровья», посвящена актуальной проблеме педиатрии.

В исследовании проанализированы медико-демографические и социальные факторы, которые оказывали влияние на уровень и структуру заболеваемости детей в г. Душанбе, медико-социальные факторы риска, показатели заболеваемости, отраслевые программы в сфере охраны здоровья матери и детей, результаты анкетирования руководителей медицинских организаций, родителей, специалистов, которые предоставляют медицинскую помощь, ориентированную на формирование, сохранение и укрепление здоровья детей и подростков.

Тем самым, диссертационная работа Фарзонаи Эмомали соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.8. – «Педиатрия», подпункт 3.1. – Особенности роста физического, нервно-психического развития, состояния функциональных систем детей и подростков; подпункт 3.5 – Внутренние болезни детей и подростков. Распространенность, этиология, патогенез, наследственные факторы, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.

Актуальность темы исследования

Здоровье детей всегда рассматривалось как важнейший индикатор благополучия населения, всегда было и остается в центре внимания мировой педиатрии.

Данная проблема является ключевым индикатором социально-экономического развития и приоритетом национальной политики здравоохранения, что подчёркивается современными социально-гигиеническими и организационными работами последних лет.

Детское здоровье формируется под влиянием комплекса биологических и медико-социальных детерминант, включая образовательный уровень родителей, условия проживания и микросоциум, что требует системных

профилактических и межведомственных решений.

Несмотря на внедрение современных подходов, ряд показателей заболеваемости у детей сохраняет тенденцию к росту, особенно по хроническим нозологиям и состояниям риска, что подтверждается данными клинико-эпидемиологических исследований последних лет.

Значимую роль в формировании неблагоприятных исходов играют социальные факторы риска - неблагополучие семьи, ограниченный доступ к услугам и низкая медицинская активность родителей, что обосновывает необходимость адресных программ для уязвимых групп.

Для практики ПМСП особенно актуальна интеграция медицинской помощи с социальным сопровождением, ранним выявлением уязвимых детей и профилактической работой в Центрах здоровья, что подтверждается анализами организации детской службы и результатов её модернизации.

Эффективность такой интеграции зависит от наличия единых методических подходов, алгоритмов межведомственного взаимодействия и подготовленных кадров, дефицит которых остаётся существенным ограничителем результативности.

Таким образом, в совокупности эти обстоятельства обуславливают научную и практическую необходимость разработки и апробации интегрированной модели медико-социальной помощи детям в условиях городских Центров здоровья с последующей оценкой эффективности и алгоритмом масштабирования.

Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту

Диссертационная работа Фарзонаи Эмомали отличается высокой степенью научной новизны.

Научная новизна исследования заключается в том, что автору удалось впервые на достаточно большом клиническом материале, представить ряд обоснованных научных заключений, которые, являются значимыми в области педиатрии.

Диссертантом в результате проведенных исследований впервые:

- выполнен комплексный анализ медико-демографического профиля, показателей обращаемости и заболеваемости с выделением доминирующих медико-социальных факторов, определяющих нагрузку на ПМСП;

- на основе стандартизированного обследования семей, проведено разделение детского населения по уровням медико-социального риска;
- обоснованы критерии и методические подходы к выделению уязвимых групп и ведению случая на уровне ГЦЗ;
- разработана и внедрена организационно-функциональная (интегрированная) модель медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях ГЦЗ, включающая междисциплинарную команду, регламент распределения функций специалистов и стандартизированный алгоритм маршрутизации детей группы риска;
- разработаны инструменты организационного управления моделью: система мониторинга контингентов, обслуживаемых ОМСП, и механизм межведомственного взаимодействия при сопровождении уязвимых семей и подростков с факторами риска;
- разработан практический алгоритм внедрения и масштабирования модели ОМСП, адаптируемый для городских и районных организаций ПМСП Республики Таджикистан при сохранении базовых организационных компонентов.

Диссертация отличается высокой практической значимостью, поскольку затрагивает вопросы, актуальные для педиатров, работающих в условиях ПМСП.

На защиту выносятся следующие научные положения:

1. Контингент детей, прикрепленных к ГЦЗ №10, №12 и №15 г. Душанбе, характеризуется значимой долей медико-социального риска; стратификация выявляет группу высокого риска 19,7%, при этом в структуре уязвимых контингентов доминируют дети из многодетных (51,2%) и неблагополучных (21,3%) семей.

2. Показатели заболеваемости и обращаемости в исследуемых ГЦЗ отражают высокую нагрузку на ПМСП, формируемую сочетанием клинических причин и медико-социальных детерминант; подростковая группа требует приоритетного организационного подхода из-за специфики обращаемости и барьеров доступа к помощи.

3. Организационно-функциональная модель ОМСП с междисциплинарной командой и стандартизированной маршрутизацией обеспечивает повышение управляемости ведения случая, усиление преемственности наблюдения и снижение вероятности “потери” ребёнка на этапах сопровождения.

Таким образом, полученные результаты диссертационной работы обладают значительной научной новизной, что делают ее важным вкладом в современную педиатрию и в развитие педиатрической науки и практики.

Степень изученности научной темы

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) рассматривается Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и детским фондом Организации Объединённых Наций ЮНИСЕФ как основа устойчивого развития систем здравоохранения и основной инструмент достижения целей в области охраны здоровья матери и детей.

Проблема состояние здоровья, рост и психомоторное развитие ребёнка не ограничивается только клиническим аспектом, но и большую роль играют семья, окружающая среда, социально-экономическая ситуация, микросоциум и воспитание; организацию медицинской помощи детям и прочие социальные факторы, отмечают в последние годы большинство учёных и практических врачей.

В отечественной литературе подчёркивается значимость проведенных множества исследований в образовательных учреждениях для улучшения состояния здоровья школьников и выработки профилактических мер. В их рамках изучались влияние рациона питания, несоответствие учебного процесса санитарно-гигиеническим нормативам, перегрузка занятиями и недостаточный отдых, что оказывало негативное влияние на физическое и психическое здоровье подростков [Мухамадиева С. М., Набиев З. Н., Абдусаматзода З. А., 2023, Вохидов С. Д., Рузиев М. М., 2021]. Сходные результаты получены в трудах российских и зарубежных исследователей, по улучшению качества медицинской помощи детям и подросткам и «ядро» глобальных индикаторов качества, которые определяют основные критерии безопасности, клинической эффективности и ориентированности на ребёнка и семью [Чумаков, В. И. 2024., Орел, В. И. 2024, Рослова, З. А. 2019, Muzigaba M. 2022., Weber M. 2024].

Таким образом, проблема совершенствования системы медико-социальной помощи детям и подросткам в современных условиях Республики Таджикистан на сегодняшний день сохраняет высокую степень актуальности и межведомственного значения. Несмотря на значительные достижения национальной педиатрической службы, остаются недостаточно разработанными вопросы комплексного подхода к оценке здоровья детей, социального статуса семьи, факторов риска, а также организации профилактической и реабилитационной помощи в структуре Центров здоровья, на что был сделан акцент в данной диссертационной работе.

В главе 3 диссертации диссертантом подробно анализирована и дана оценка медико-социальной помощи и индекса здоровья детского населения

Объём и структура диссертации

Диссертационная работа имеет традиционную структуру и занимает 154 страниц компьютерного текста. В неё входят введение, обзор литературы, описание клинического материала, методы исследования и использованной статистики, три главы собственных наблюдений, глава обобщения и обсуждения результатов, выводы и практические рекомендации, а также список литературы. Материал иллюстрирован 18 рисунками и 18 таблицами, что делает его наглядным и информативным.

Во введении чётко обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, определена научная новизна и практическая значимость работы. Автор последовательно раскрывает проблему оказания медико-социальной помощи детям в условиях городских центров здоровья г. Душанбе на основе многокомпонентного анализа.

Первая глава «Современное состояние и организационные основы направления медико-социальной помощи детям в системе первичной медико-санитарной помощи» представляет собой глубокий и систематизированный анализ отечественной и зарубежной литературы, включающий 126 источников, в котором освещаются вопросы о роли первичной медико-санитарной помощи в оздоровлении детского населения Республики Таджикистан, о детском и подростковом здоровье в Республике Таджикистан в контексте ЦУР – 2030 и национальных программ, о Медико-социальных аспектах детской инвалидности и путях улучшения в условиях центров ПМСП. Литературный обзор выполнен компактно, основан на широком круге источников, что отражает высокий уровень подготовки автора.

Вторая глава диссертации содержит подробное описание дизайна медико-социального, многоуровневого исследования с применением ретроспективных и проспективных, описательных и аналитических методов. Избранные методы современны, информативны, вполне доступны для практического здравоохранения.

Применённый методологический подход соответствует целям и задачам работы и обеспечивает научную обоснованность полученных результатов.

Главы 3,4,5 диссертационной работы посвящены собственным исследованиям.

В главе 3 диссертации диссертантом подробно анализирована и дана оценка медико-социальной помощи и индекса здоровья детского населения

на уровне городских центров здоровья. Установлено, что среди детского населения, обслуживаемого ГЦЗ № 10, 12 и 15 г. Душанбе, преобладают дети с умеренным медико-социальным риском на фоне значимой доли детей с высоким уровнем риска и низкими интегральными индексами здоровья. Это формирует выраженную потребность в совершенствовании организационных форм медико-социальной помощи, развитии раннего вмешательства и межведомственного взаимодействия, что явилось основанием для разработки и внедрения интегрированной модели медико-социальной помощи детям и их семьям, представленной в последующих подглавах и главе 4 диссертации.

Глава 4 диссертации содержит результаты анализа медико-социальной помощи детям в условиях городских центров здоровья г. Душанбе. Выявленные результаты анализа профилактических осмотров и показателей оценки здоровья свидетельствуют о существенном росте охвата профилактическими мероприятиями и повышении эффективности профилактического звена в исследуемых ГЦЗ. Это формирует предпосылки для более своевременного выявления уязвимых групп и обосновывает необходимость развития специализированных медико-социальных технологий сопровождения детей и семей группы риска, что рассматривается в следующей главе.

Пятая глава диссертации посвящена обоснованию совершенствования организации медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях ГЦЗ. Установлено, что динамика показателей заболеваемости, обращаемости и профилактической работы в исследуемых ГЦЗ определяется комплексом клинических, медико-социальных и организационных факторов, что требует перехода от преимущественно реактивной модели оказания помощи к более проактивному ведению контингентов повышенного риска. Представленная организационно-функциональная модель медико-социальной помощи, реализуемая через ОМСП, обеспечивает структурирование междисциплинарной работы, закрепление функциональной ответственности специалистов, стандартизацию маршрутизации детей и семей группы медико-социального риска и системный мониторинг уязвимых контингентов. Внедрение комплекса мероприятий и оптимизация межведомственного взаимодействия создают условия для повышения управляемости профилактических процессов, улучшения преемственности наблюдения и усиления адресности сопровождения детей и подростков, включая группы с повышенными барьерами обращения. Совокупность полученных организационных и результативных эффектов позволяет рассматривать модель как практико-ориентированный механизм совершенствования

медико-социальной помощи в условиях ГЦЗ и обосновывает необходимость дальнейшего обсуждения полученных результатов с позиций их интерпретации, сопоставления и практической значимости.

В заключении диссертант суммирует, всесторонне анализирует и оценивает результаты собственного исследования, сопоставляет их в дискуссионном ключе с имеющимися в литературе последних лет данными, что позволяет обосновывать их научно-практическую ценность работы. В данной главе представлены конкретные выводы и практические рекомендации, которые логично вытекают из проведённых исследований. Эти рекомендации обоснованы и могут быть эффективно внедрены в клиническую и организационную практику. Все научные положения и выводы диссертации подтверждены достоверными данными и нашли отражение в публикациях автора, а также в его выступлениях на республиканских и международных конференциях.

Представленные автором диссертации результаты исследования, выводы и практические рекомендации имеют неоспоримую теоретическую и практическую значимость в клинической практике.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации

Полученные результаты о роли медико-социальных факторов в формировании заболеваемости, обращаемости и профилактического поведения детского и подросткового населения в условиях ГЦЗ расширяют научные основания для применения риск-ориентированного подхода в ПМСП, демонстрируя необходимость комплексной оценки социально-демографических и организационных факторов при интерпретации динамики показателей здоровья детей.

Научная значимость исследования определяется разработкой и внедрением организационно-функциональной (интегрированной) модели медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях ГЦЗ, включающей междисциплинарную команду, регламент распределения функций специалистов, стандартизированную маршрутизацию детей группы риска и систему мониторинга контингентов, обслуживаемых ОМСП.

Результаты исследования имеют прикладное значение для организации деятельности ГЦЗ и иных учреждений ПМСП Республики Таджикистан, поскольку предложенные инструменты (стратификация риска, алгоритмы маршрутизации, регистры/мониторинг, межведомственные механизмы взаимодействия) могут быть

использованы для планирования ресурсов, повышения адресности профилактических мероприятий, улучшения преемственности наблюдения и снижения доли “выпадающих” из поля зрения службы контингентов, особенно в подростковой группе. Разработанные организационные решения являются адаптируемыми и масштабируемыми, что позволяет применять их в различных территориальных условиях при сохранении базовых компонентов модели.

Практическая значимость. Применение результатов исследования целесообразно в работе руководителей и специалистов ГЦЗ, семейных врачей, участковых педиатров, психологов и социальных работников, а также при межведомственном взаимодействии с учреждениями образования и социальной защиты.

Материалы исследования могут быть использованы при разработке локальных регламентов и стандартных операционных процедур ОМСП, программ обучения персонала ПМСП, а также при совершенствовании региональных программ профилактики и сопровождения детей групп медико-социального риска.

Экономическая значимость. Данная работа имеет высокую экономическую значимость, поскольку направлена на изучение и совершенствование системы медико-социальной помощи детям и подросткам. Улучшение этой системы способствует снижению заболеваемости среди детей и подростков, что в свою очередь позволяет сократить расходы на лечение и реабилитацию. Кроме того, оптимизация процесса оказания медико-социальной помощи способствует повышению общественного здоровья и улучшению качества жизни детей и подростков, что в долгосрочной перспективе может привести к увеличению производительности труда и снижению затрат на социальную поддержку.

Социальная значимость. Социальная значимость диссертационной работы определяется тем, что исследование направлено на сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, их социальную и правовую защиту, профилактику и снижение заболеваемости, формирование потребности в здоровом образе жизни, что соответствует приоритетным задачам национальных программ в области охраны здоровья матери и ребёнка.

Публикация результатов исследования по теме диссертации

Результаты диссертационной работы Фарзонаи Эмомали нашли отражение в материалах республиканских и международных научно-практических конференций, что свидетельствует о высоком уровне научного интереса к тематике исследования и её прикладной значимости. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, включая 3 статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Президенте

Республики Таджикистан для публикации основных положений диссертационных исследований. В указанных публикациях полно и всесторонне отражены результаты, полученные автором, а также их теоретическое и практическое обоснование.

Автореферат кратко и содержательно отражает полный объем диссертационной работы, правильно оформлен. Автореферат диссертации полностью соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан и соответствует требованиям “Порядка присуждения учёных степеней”, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267.

Диссертационная работа Фарзонаи Эмомали посвящена одной из актуальных проблем современной педиатрии, полученные результаты основаны на результатах проведенных исследований лично автором. В работе получены новые данные, имеющие значение как для Республики Таджикистан, так и для науки в целом, имеющие важное практическое значение для здравоохранения с целью повышения качества оказания помощи детям. Научное исследование является весомым вкладом в решение актуальной проблемы детского здравоохранения, которое заключается в улучшении модели медико-социальной помощи детям в условиях городских центров здоровья с использованием многокомпонентного анализа, что явилось основой для разработки и внедрения в практическое здравоохранение современной научно обоснованной модели, основанной на междисциплинарной команде, регламентировании функций специалистов, стандартизированной маршрутизации детей группы риска и системном мониторинге уязвимых контингентов.

Полученные результаты подтверждают ключевые положения современной социальной педиатрии о решающей роли совокупности биологических и социальных детерминант в формировании здоровья ребёнка и в целом согласуются с данными отечественных и зарубежных авторов, подчёркивающих значимость интеграции медицинской и социальной помощи на уровне первичного звена.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, пожелания преимущественно носят рекомендательный характер.

Соответствие диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан

Диссертационная работа Фарзонаи Эмомали «Современные аспекты медико - социальной помощи детям и подросткам в условиях центра

здоровья» по актуальности темы, объему проведенных исследований, их методологическому уровню, практической и научной значимости полученных результатов, является законченной научно-квалификационной работой, выполнена на высоком научно-методическом уровне решая новую актуальную научную проблему в педиатрии по улучшению медико-социальной помощи детям в условиях городских центров здоровья на основе многокомпонентного анализа, отвечает требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30.06.2021 года № 267 п.32,33,34 предъявляемым к диссертациям, а её автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 Педиатрия.

Официальный оппонент:

заведующая кафедрой педиатрии

ГОУ «Хатлонский государственный медицинский университет»,

Д.м.н., доцент



Н.К.Кузибаева

« _____ » _____ 202__ г.

Адрес Кузибаевой Н.К.: индекс **735320**, Республика Таджикистан,

Г.Дангара, ул. Исмат Шарифова 3

Тел.: 918-82-94-25

E-mail:

Подпись Кузибаевой подтверждаю:

начальник отдела кадров



С.П. Асозода

Адрес организации: **735320**, Республика Таджикистан,

Республика Таджикистан; г. Дангара, ул. Исмат Шарифова 3.

Тел.: (83312) 21035; Факс: 21034

E-mail: info@khatmedun.tj

Web: www.khatmedun.tj