

РЕЦЕНЗИИ

УДК 614.2

DOI: 10.25742/NRIPH.2020.04.016

РЕЦЕНЗИЯ НА ДИССЕРТАЦИЮ БАКШАЕВА ИЛЬИ НИКОЛАЕВИЧА «СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ» НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.02.03 – «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Спасенников Б.А.¹

¹ Научно-исследовательский институт ФСИН России, Москва, Российская Федерация

Ключевые слова:

рецензия, диссертация, общественное здоровье.

Аннотация

Автор представил рецензию на диссертацию И.Н. Бакшаева «Совершенствование медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в пенитенциарных учреждениях» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение».

REVIEW FOR THE DISSERTATION ILYA N. BAKSHAEV “IMPROVEMENT OF MEDICAL CARE FOR PATIENTS WITH DISEASES OF THE CIRCULATORY SYSTEM IN PENITENTIARY SYSTEM” FOR THE ACADEMIC DEGREE CANDIDATE OF MEDICAL SCIENCES BY SPECIALTY “PUBLIC HEALTH”

Spasennikov B.A.¹

¹ Research Institute of the Federal Penitentiary Service, Moscow, Russian Federation

Keywords:

review, dissertation, public health.

Abstract

The author presented review for the dissertation Ilya N. Bakshaev “Improvement of medical care for patients with diseases of the circulatory system in penitentiary system” for the academic degree candidate of medical sciences by specialty “public health”.

Вопросам оптимизации ресурсного обеспечения здравоохранения, повышения качества и улучшения доступности медицинской помощи в настоящее время в Российской Федерации уделяется большее внимание. Для повышения качества медицинской помощи в отечественной пенитенциарной системе особое внимание уделяется по-

иску организационных подходов к нормативам обеспечения пациентов лечебно-диагностическими мероприятиями и оценке результатов изменения ресурсного обеспечения. При этом, в пенитенциарном здравоохранении до сих пор не приняты единые подходы к формированию ресурсного обеспечения территориальных органов

уголовно-исполнительной системы и планированию объемов лечебно-диагностических мероприятий, отсутствуют специфоориентированные методы оценки результативности деятельности медицинской службы Федеральной службы исполнения наказаний.

Болезни системы кровообращения в структуре общей заболеваемости подозреваемых, обвиняемых и осужденных в Российской Федерации занимают пятое место, ими обусловлен каждый четвертый летальный исход в местах лишения свободы, при этом уровень смертности заключенных от данного класса заболеваний остается на относительно высоком уровне. По данным диссертанта заболеваемость болезнями системы кровообращения и смертность от них среди заключенных, содержащихся на территории Удмуртской Республики выше, чем в уголовно-исполнительной системе Российской Федерации. Это обусловило выбранную тему исследования, целью которой явилось научное обоснование организационных мероприятий по совершенствованию медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в учреждениях уголовно-исполнительной системы, расположенных в Удмуртской Республике.

Комплексный научный анализ информации о специфике функционирования пенитенциарного здравоохранения, выполненные автором, позволил получить новые знания о показателях здоровья заключенных и их динамике. Это позволило установить, что наиболее важными на данном этапе развития уголовно-исполнительной системы в Удмуртской Республике являются болезни системы кровообращения.

В работе раскрыт важный вопрос медицинского поведения и медицинской активности лиц, лишенных свободы. Установлены специфические факторы риска прогрессирования болезней системы кровообращения и летальности для данной группы пациентов. Обоснована необходимость более широкого внедрения дополнительных методов диагностики болезней системы кровообращения.

Аргументирована целесообразность внедрения разработанных специфоориентированных показателей оценки эффективности пенитенциарного сектора здравоохранения.

Предложена методика прогнозирования потребности лиц, лишенных свободы, в лекарствен-

ных препаратах для лечения болезней системы кровообращения, учитывающая объемы и условия оказания медицинской помощи, а также нозологическую структуру пациентов, состоящих на диспансерном учете в местах лишения свободы.

Практическая значимость результатов исследования обусловлена внедрением новых подходов к обоснованию закупки лекарственных препаратов для пациентов с болезнями системы кровообращения в местах лишения свободы в условиях оптимизации финансирования здравоохранения, что будет способствовать, с одной стороны, гарантированному обеспечению ими пациентов, а с другой – предупреждению избыточной закупки лекарственных средств.

Внедренные показатели, по оценке результативности мероприятий вторичной профилактики болезней системы кровообращения, позволили оценить проводимые лечебно-диагностические и профилактические мероприятия с учетом специфики деятельности медицинской службы уголовно-исполнительной системы. Эти данные могут быть использованы при разработке учебной программы факультета повышения квалификации и профессиональной подготовки «Организация медицинской помощи в пенитенциарном секторе здравоохранения».

По материалам исследования получено пять свидетельств о регистрации интеллектуальной собственности. Изданы практические рекомендации для врачей пенитенциарных учреждений «Алгоритмы оказания экстренной и неотложной помощи в учреждениях пенитенциарной системы», а также информационное письмо для организаторов пенитенциарного здравоохранения «Прогнозирование потребности пенитенциарного сектора здравоохранения в лекарственных препаратах».

Основные положения исследования внедрены в деятельность Федерального казенного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 18 Федеральной службы исполнения наказаний» и Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, что отражено в пяти актах внедрения.

Результаты выполненной работы могут быть рекомендованы для широкого применения на раз-

личных уровнях управления пенитенциарным здравоохранением.

Работа изложена научным языком на 241 странице машинописного текста, иллюстрирована 55 рисунками, 38 таблицами. Структура диссертации состоит из введения, обзора литературы, главы – материалы и методы исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Библиографический указатель содержит 187 отечественных и 48 иностранных источников.

Результаты работы нашли отражение в 12 опубликованных работах, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

Автор указывает, что «работа выполнена по комплексной методике с использованием современных научно-методических приемов. Достоверность результатов исследования определяется использованием достаточного количества исходных данных общим объемом 10776 единиц наблюдения, качеством их статистической обработки с использованием программ STATISTICA 6.1. (StatSoft Inc.), Microsoft Excel 2010 (Microsoft Corp.). Математический аппарат исследования включал в себя вычисление относительных (экстенсивных, интенсивных), средних величин и определение их ошибок и доверительных интервалов. Оценка различий показателей проводилась с использованием параметрических (t-критерий Стьюдента) и непараметрических критериев (для связанных совокупностей – критерий χ^2 Мак Немара с поправкой Эдвардса, для несвязанных – критерий χ^2 Пирсона) и подтверждалось показателем относительного риска (ОР). Для определения степени связи явлений использовали коэффициент ассоциации для четырехпольной таблицы (Q). Математическое моделирование проводилось по теореме гипотез (формула Байеса) и регрессионного анализа с вычислением коэффициента качества аппроксимации (R^2)» [1].

Наряду с отмеченными достоинствами работы, ее научной ценностью и практической значимостью, имеются некоторые замечания и неточности.

В диссертации недостаточно раскрыта системная работа Управления организации медико-санитарного обеспечения ФСИН России по

снижению смертности и заболеваемости лиц, находящихся в местах лишения свободы.

Диссертация написана на материале одного субъекта Российской Федерации, что затрудняет использование результатов исследования в других регионах страны. Медицинская служба ФСИН России работает на основании единых нормативных правовых актов, прямо подчинена ФСИН России.

Во введении не указаны ученые, которые внесли серьезный вклад в развитие медицинской науки по проблемам, которые рассматриваются автором.

Первое положение, выносимое на защиту, указывает на то, что «показатели заболеваемости, инвалидности и смертности в пенитенциарных учреждениях Удмуртской Республики отличаются от таковых по УИС России и гражданского населения». В чем заключается это отличие не сказано. В этом же первом положении утверждается, что «ожидается рост заболеваемости болезнями системы кровообращения, вносящих основной вклад в смертность подозреваемых, обвиняемых и осужденных». Кем это ожидается неясно. Ответ придется искать в тексте диссертации.

Второе положение, выносимое на защиту, гласит: «Пациенты пенитенциарного сектора здравоохранения имеют специфические факторы риска обострений болезней системы кровообращения и медико-социально-психологические характеристики». Эти специфические факторы и характеристики в положении, выносимом на защиту, не раскрыты и не объяснены. Материал придется искать в тексте диссертации.

Третье положение, выносимое на защиту, говорит о том, что особенности «условий и объемов предоставления медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в пенитенциарных учреждениях определяют необходимость разработки и внедрения организационных мероприятий по совершенствованию их медицинского обеспечения» [1]. Обоснования этого в положении нет. По мнению рецензента, медицинская служба ФСИН России системно проводит подобные мероприятия.

Неверно построен список литературы, в котором нормативно-правовые акты указаны среди научных публикаций. Неверно указаны официальные публикаторы нормативно-правовых актов.

В работе имеется ряд стилистических по-

грешностей, которые в целом не снижают ее научно-практической ценности. Например, в цели исследования автор пишет об «учреждениях уголовно-исполнительной системы Удмуртской Республики». Но, в Удмуртской Республике нет своей «уголовно-исполнительной системы».

Тем не менее, выполненная работа вносит определенный вклад в науку общественного здоровья.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бакшаев И.Н. Совершенствование медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в пенитенциарных учреждениях: дис. ... канд. мед. наук / И.Н. Бакшаев. – Москва: Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения, 2018. – 241 с.

REFERENCES

1. Bakshaev I.N. *Sovershenstvovanie medicinskoj pomoshchi pacientam s boleznyami sistemy krovoobrashcheniya v penitenciarnyh uchrezhdeniyah: dis. ... kand. med. nauk* [Improving medical care for patients with circulatory system diseases in prisons: dis. ... PhD in Med]. Moscow, Central Research Institute of Organization and Informatization of Health, 2018. 241 p. (in Russian).

ИНФОРМАЦИЯ О РЕЦЕНЗЕНТЕ

Спасенников Борис Аристархович – главный научный сотрудник, НИИ ФСИН России, доктор медицинских наук, доктор юридических наук, профессор, Москва, Российская Федерация;
e-mail: borisspasennikov@yandex.ru
ORCID: 0000-0002-5668-6457

REVIEWER

Boris Spasennikov – Chief Researcher, Research Institute of the Federal Penitentiary Service, Doctor habil. in Medicine, Doctor habil. in Law, Professor, Moscow, Russian Federation; e-mail: borisspasennikov@yandex.ru
ORCID: 0000-0002-5668-6457