

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Лебедевой Инны Валентиновны на диссертацию Мельникова Олега Викторовича «Совершенствование системы контроля и мониторинга качества судебно-медицинской экспертизы трупов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.03.05 – «Судебная медицина», 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение».

**Актуальность темы:** вопросы контроля качества остаются актуальными и в медицине. В здравоохранении решаются вопросы качество чего мы определяем? Чем определяется качество здравоохранения – как отрасли? А чем оно определяется в каждой медицинской организации (МО)? Сегодня пришло понимание, что для суждения о качестве, необходимо владеть знаниями: концепция здравоохранения, методологии, технологиями и методиками, которые базируются на официальных учетных документах, заполняемых в медицинских организациях. В здравоохранении пытаются разрабатывать программы по управлению качеством деятельности любого уровня. В судебной медицине, как и в других разделах медицины, вопросы качества остаются нерешенными. Повышение качества деятельности в судебно- медицинской экспертизе решают две задачи:

- первая- это экспертное сопровождение деятельности правоохранительных органов и судебной системе, в делах, связанных с преступлением против жизни и здоровья граждан;
- вторая – оказание помощи органом здравоохранения и их подведомственных учреждений в повышении качества организации и оказании медицинской помощи в соответствии с 41 статьей Конституции, для развития здравоохранения России.

Актуальность темы данной диссертационной работы обусловлена необходимостью разработки новых методов и подходов в повышении качества проведения экспертиз в современных условиях медицинской деятельности.

Автор диссертации поставил перед собой цель– разработать научно обоснованные мероприятия по совершенствованию системы контроля и

организации мониторинга, учета качества проведения судебно- медицинской экспертизы трупов. Поставленные цели исследования полностью соответствуют задачам исследования и решены в данной работе.

**Научная новизна и достоверность** полученных данных определяется тем, что автором разработана и научно – обоснована организационная модель контроля качества и создал мониторинг в судебно- медицинской экспертной деятельности.

Разработаны и апробированы алгоритмы исследования трупа, позволяющие достоверно устанавливать причину смерти и проводить дифференциальную диагностику смерти от хронической ишемической болезни сердца и отравления этанолом по макроскопическим признакам.

Впервые, создана программа для самоконтроля судебно- медицинским экспертом обоснованности и достоверности установленной причины смерти по макроскопическим признакам. Разработаны организационные подходы к созданию стандартов судебно- медицинской экспертной деятельности, новые технологии анализа и оценки качества производства судебно- медицинской экспертизы трупов.

Обоснованность и достоверность полученных данных в исследовании, определяются репрезентативной выборкой ( 12600 ед. наблюдения) полиморфным спектром исследования.

#### **Научно- практическая значимость работы.**

Полученные в ходе исследования данные являются основой для проведения организационных мероприятий по повышению качества производства судебно- медицинских экспертиз и исследований в территориальных бюро судебно- медицинской экспертизы путем создания и внедрения алгоритмов исследования трупа.

Впервые разработана научно обоснованная организационно- функциональная модель мониторинга и контроля качества судебно- медицинской экспертной деятельности.

Разработанные для судебно- медицинских экспертов программы контроля правильности установленного диагноза позволяют повысить качество судебно- медицинского исследования трупов и установления причин смерти. Для организации судебно- медицинской службы рекомендована дополненная система контроля и мониторинга качества производства судебно- медицинских экспертиз, которая обеспечивает постоянный контроль качества экспертной деятельности, а также позволяет управлять качеством работы экспертов.

#### **Внедрение полученных результатов исследования в практику.**

В практическую судебно- медицинскую деятельность внедрены алгоритмы действий судебно- медицинских экспертов в диагностическом процессе при исследовании трупов в случаях смерти от механической странгуляционной асфиксии при повешении, отравления этанолом, хронической ишемической болезни сердца.

Разработана и зарегистрирована информационная система контроля качества судебно- медицинской экспертизы (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2015610672 «Эксперт-качество» от 15 января 2015 года). Разработанные алгоритмы и информационная система контроля качества используются в практической работе судебно- медицинской службы Кировской области и других субъектов РФ (Пермский край, республика Удмуртия, республика Марий Эл). Результаты работы внедрены в учебный процесс кафедры судебной медицины ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Минздрава России.

**Положения, выносимые на защиту соответствуют поставленной цели и задачам исследования.** Сформулированы четко. Основные результаты исследования доложены на межрегиональных научно- практических конференциях города Кирова -2005, 2010, 2012, 2015 год. На Всероссийской научно- практической конференции в Санкт- Петербурге 2008 года; на международной научно- практической конференции г.Суздале – 2012 года; на VII Всероссийском съезде судебных медиков –Москва -2013 г.; на научно- практической конференции с международным участием - Москва- 2012, 2013 гг.; на научных конференциях в ФГБУ «Российский центр судебно- медицинской экспертизы» МЗ РФ- Москва 2015 г.

Автору принадлежит ведущая роль в проведении работ на всех этапах комплексного исследования, в том числе в анализе и обобщении полученных результатов, в их обсуждении в публикациях, докладах на научных конференциях и внедрении в практику. Доля участия автора в разработке инновационных технологий составила более 75%.

**Объем и структура диссертации** в целом соответствует требованиям ВАК РФ. Работа изложена на 136 страницах плюс приложение.

Диссертационная работа состоит из «Введения», «Обзора литературы», 2-х глав собственных исследований, «Заключения», «Выводов» и «Практических рекомендаций», «Списка литературы» - 141 источник российских авторов и 10 зарубежных авторов.

### **Содержание работы.**

**Введение** начинается с обоснования актуальности темы, знакомит с целью и задачами исследования, раскрывает научную новизну, практическую ценность исследования, включает положения выносимые на защиту.

**В I главе автор** проводит аналитический обзор по состоянию судебно- медицинской экспертизы трупов в РФ, дает анализ недостатков допускаемых при проведении этих экспертиз и знакомит с состоянием этих проблем в некоторых странах Европы (Англия), Австралии и др. странах.

**Глава II посвящена** описанию материалов и методов исследования. Работа была многоэтапной, статистическое и математическое обеспечение работы достаточное. В месте с тем хотелось бы высказать замечания. II главу

правильнее называть «Организация и методика исследования» и она обязательно должна иметь 3 раздела:

- программа исследования;
- характеристика базы исследования;
- методика исследования;

Статистическая и математическая обработка должна сопровождаться формулами расчета каждого раздела исследования.

Должно быть дано обоснование применения того или иного метода исследования, а не просто перечисление применяемых методов. Эта глава вызвала наибольшее неудовлетворение.

**Глава III** посвящена разработке алгоритмов исследования трупов при отдельных видах насильственной и ненасильственной смерти и оценки влияния применения алгоритмов исследования трупа на качество проводимых экспертиз и исследования трупов.

Глава, на мой взгляд перегружена информацией, так как автор в ней решает много задач, в том числе вопросы разработки алгоритмов при указанной выше патологии, оценки влияния этих алгоритмов на исследование трупа и снижения ошибок при прогнозировании на 14-30%, причем, вероятность обнаружения очень важных признаков, при указанной патологии повышается в 1,2- 1.33 раза, чем без применения алгоритмов.

В заключении данной главы, автор, провел социологическое исследование методом анкетирования 99 врачей судебно- медицинских экспертов, которые в 76% случаев дали положительную оценку проведения алгоритмизации при экспертизе трупов и установления причины смерти, что очень важно для улучшения качества не только деятельности судебных медиков, но и практических врачей специалистов, осуществляющих лечение этих лиц на всех этапах медицинской помощи.

**Глава IV** посвящена совершенствованию системы контроля качества и созданию мониторинга качества производства судебно- медицинских экспертиз и исследования трупов. Автор разработал научно обосновал и внедрил в практику организационную модель контроля качества и мониторинга судебно- медицинской экспертизы, имеющей существенное значение для судебной медицине и организации здравоохранения.

Оценивая положительно диссертационную работу Мельникова Олега Викторовича, хотелось бы уточнить следующие положения:

1. Сколько этапов работы прошли для исследования своих задач?
2. Какими учетными документами утвержденными МЗ РФ (№..ф) пользовался в своей работе, чтобы рассчитать какие-то показатели качества деятельности судебно- медицинским экспертам?

#### **Соответствие диссертации паспорту научной специальности.**

Научные положения диссертации соответствуют специальности 14.02.03- общественное здоровье и здравоохранение. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно

1,8 паспорта «Общественное здоровье и здравоохранение» и пунктам 1,4,5 специальности 14.03.05- судебная медицина.

### **Полнота представления основных результатов диссертации.**

Автором опубликовано 15 научных статей, из них 4 в изданиях рекомендуемых ВАК Министерства образования РФ «Перечень периодических изданий». Монопубликаций 26,7% (4 статьи). Автореферат диссертации и опубликованные статьи полностью отражают содержание проведенного исследования, полученных результатов и выявленных закономерностей. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

### **Заключение.**

Диссертационная работа Мельникова Олега Викторовича на тему: «Совершенствование системы контроля и мониторинга качества судебно-медицинской экспертизы трупов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно квалифицированной работой, в которой содержится решение важной задачи – разработка научно-обоснованной организационной модели мониторинга и контроля качества судебно-медицинской экспертной деятельности, имеющей существенное значение для судебной медицины и общественного здоровья и здравоохранения.

Актуальность избранной проблемы, ее решение, научная новизна, обоснованность положений выносимых на защиту, позволяют считать, что диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 №842), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а сам диссертант Мельников Олег Викторович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям:

14.03.05 – «Судебная медицина»

14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение»

Официальный оппонент Лебедева Инна Валентиновна

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор Кафедры общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова Министерства здравоохранения РФ.

Академик РАЕН и МАНЕ.

«10» ноября 2015 года

Лебедева И.В.

Подпись Лебедевой И.В. заверяю:

Начальник отдела по работе с персоналом – заместитель начальника управления кадров ГБОУ ВПО «МГМСУ им. А.И.Евдокимова» МЗ РФ  
И.М.Манин

*Адрес кафедры: 101000 г. Москва, Мясницкая пер. 13/4  
8-495-621-89-43. стр. 2.  
Prof I. Lebedeva, 6 чарден. м*