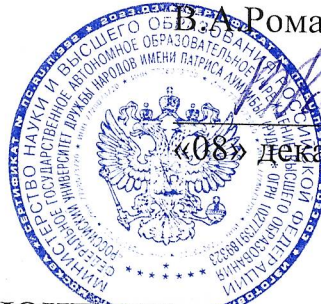


УТВЕРЖДАЮ

И.о. первого проректора -
проректора по научной работе
РУДН,

В.А. Ромащенко



«08» декабря 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) на основании решения, принятого на совместном заседании кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института и Института медико-биологических технологий

Диссертация «Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения» выполнена в Институте медико-биологических технологий Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН).

Аксенова Елена Ивановна, 1977 года рождения, гражданка России, в 2000 г. окончила Московский педагогический государственный университет, с присуждением степени магистра образования по направлению «Естествознание».

В 2005 году в диссертационном совете Д 212.154.05 при Московском педагогическом государственном университете защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата педагогических наук на тему «Методика создания и применения динамических слайд-лекций при обучении физике в вузе» по специальности 13.00.02 – теория и методика обучения и воспитания (физика).

В 2005 году в диссертационном совете Д 602.001.01 при Академии труда и социальных отношений защитила диссертацию на соискание ученой

степени кандидата экономических наук на тему «Совершенствование процессов формирования и реализации региональных целевых программ развития образования: Информационные и организационные аспекты» по специальностям 08.00.05 - Экономика и управление народным хозяйством (экономика, организация и управление предприятиями, отраслями, комплексами – сфера услуг), 08.00.13 – математические и инструментальные методы экономики.

В 2013 году в диссертационном совете Д 002.091.01 при Институте социально-экономических проблем народонаселения РАН защитила диссертацию на соискание ученой степени доктора экономических наук на тему «Воспроизводство квалифицированных кадров в условиях становления в России инновационной образовательной системы» по специальности 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством (экономика труда).

Ученое звание доцента по кафедре экономики и управления в социальной сфере присвоено в 2013 году.

В 2022 году окончила с отличием ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко» по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» с присуждением степени магистра.

В период подготовки диссертации являлась заместителем директора Института медико-биологических технологий РУДН (с 08.2011 г. по настоящее время) и директором ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента» Департамента здравоохранения г. Москвы (с 12.2018 г. по настоящее время).

Научный консультант – Хабриев Рамил Усманович, доктор медицинских наук, доктор фармацевтических наук, профессор, академик РАН, научный руководитель ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко».

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета Медицинского института РУДН 22.09.2023, протокол № 1.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы.

Актуальность темы диссертации обусловлена необходимостью определения статистически значимых процессов для сохранения устойчивости систем здравоохранения в кризисных ситуациях, таких как масштабные эпидемиологические или экономические, геополитические кризисы. В последние годы была предпринята попытка пересмотра основ устойчивого развития, но недостаточно сделано для систематизации стратегий устойчивого развития в период эпидемиологического кризиса, определению критически важных факторов устойчивости национальных систем здравоохранения, выработке универсального механизма к оценке состояния устойчивости. Описать устойчивость, выработать подходы к ее оценке критично важно для выработки национальных стратегий реагирования в последующие кризисные моменты в целях сохранения жизни и здоровья населения. Поэтому тема настоящего диссертационного исследования актуальна и имеет высокий уровень значимости для научного обоснования государственных процессов трансформации систем здравоохранения.

Работа выполнена автором лично и на высоком профессиональном уровне.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации, состоит в формировании научной гипотезы исследования, разработке комплексной программы исследования. Исследовательский процесс включал в себя детализированную обработку данных, их тщательный аналитический разбор и последующую графическую интерпретацию полученных результатов. Исследование имело несколько ключевых этапов: формулирование исследовательских задач, их экспериментальную, теоретическую и прикладную реализацию, а также критическое обсуждение результатов, их презентацию через научные публикации и доклады на конференциях, а также последующую интеграцию в практическую деятельность в области регионального здравоохранения. Автором диссертационного исследования проведено изучение научной литературы, определение проработанности научной тематики. Разработаны формализованные процедуры для сбора и учета данных, выполнены

статистический и социологический анализы собранных данных. Автор предложил авторское определение понятия «устойчивость систем здравоохранения». Также разработана методология оценки устойчивости систем здравоохранения, апробация которой проведена на примере субъектов Российской Федерации. Создана стратегия повышения уровня устойчивости систем здравоохранения. Также были разработаны технические требования и сформулирована архитектура информационной экспертно-аналитической системы для автоматизированного расчёта индекса устойчивости систем здравоохранения. Получено свидетельство на ЭВМ на информационную систему оценки устойчивости систем здравоохранения. Автор исследования внес существенный вклад в интерпретацию данных, формулирование выводов и разработку практических рекомендаций.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Работа содержит большой объем официальных статистических данных международных и российских баз знаний. Надежность выводов исследования обоснована. Теоретические положения и эмпирические результаты, разработанные в диссертации, получили своё признание в форме позитивных отзывов на международных научных форумах, что подтверждается также актами о внедрении этих результатов в практическую деятельность управления здравоохранением на региональном уровне и в процесс образования организаторов здравоохранения. Это свидетельствует о значимом вкладе исследования в развитие теоретических и практических аспектов в данной области. Автор исследования представил более чем на 25 различных международных, федеральных и региональных научных и научно-практических мероприятиях результаты исследования.

Новизна результатов проведенных исследований.

Представлены результаты сравнительного анализа действий национальных систем здравоохранения в период пандемии: России, Китая, США, Японии, Канады, Германии, Франции, Сингапура. Определены приоритетные исследовательские фронты по вопросам организации здравоохранения, оценки устойчивости систем здравоохранения в различных странах мира. Классифицированы стратегии реагирования систем

здравоохранения на эпидемиологический кризис. Определено понятие «устойчивость» для систем здравоохранения. Проанализированы факторы, оказывающие значение на эффективность процесса устойчивости систем здравоохранения. На примере здравоохранения Российской Федерации структурированы и описаны внешние и внутренние факторы, которые оказали позитивное и негативное воздействие на систему здравоохранения в период пандемии. Представлена оценка уровня устойчивости системы здравоохранения Российской Федерации в сравнении с зарубежными странами. Разработана методология оценки устойчивости систем здравоохранения. Проведен расчет индекса устойчивости систем здравоохранения на примере субъектов Российской Федерации. Определены показатели, которые имеют наибольший вклад в индекс устойчивости, а также показатели, которые имеют наиболее позитивный и негативный вес в индексе устойчивости. Разработана цифровая платформа (программа ЭВМ) для расчета индекса устойчивости систем здравоохранения в интерактивном режиме. Получено свидетельство на программу ЭВМ. Предложены в структурированном виде (относительно каждого показателя индекса устойчивости систем здравоохранения) практические меры для государственных систем здравоохранения, позволяющие минимизировать риски для устойчивости систем здравоохранения.

Практическая значимость проведенных исследований.

Разработан масштабный индекс оценки устойчивости национальных систем здравоохранения. Проведен расчет индекса для всех субъектов Российской Федерации. Создана информационная экспертно-аналитическая система для расчета индекса в интерактивном режиме, что позволяет формировать динамический отчет по результатам оценки уровня устойчивости системы здравоохранения с рекомендациями по выбору наиболее значимых мер повышения устойчивости систем здравоохранения. Этот инструмент позволит руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации управлять устойчивостью систем здравоохранения в условиях различных кризисов в динамическом режиме, обоснованно принимать управленческие решения по ее совершенствованию.

Результаты исследования внедрены на международном уровне – определены отличительные особенности стратегий реагирования национальных систем здравоохранения на кризис в различных странах мира, а также значимые факторы, оказывающие влияние на устойчивость систем здравоохранения. Результаты представлены в международном отчете об устойчивости систем здравоохранения стран мира. Автор диссертационного исследования возглавляла рабочую группу от Российской Федерации и представляла результаты исследования Международной экспертной группе. На федеральном уровне (Российская Федерация) – разработана информационная система для расчета индекса устойчивости систем здравоохранения субъектов Российской Федерации. Получено свидетельство на ЭВМ. На уровне субъекта Российской Федерации – Москве, результаты диссертационного исследования применялись для выработки комплекса государственных мер по повышению устойчивости системы здравоохранения. На уровне организации – результаты исследования включены в образовательную программу подготовки аспирантов научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Ценность научных работ соискателя заключается в том, что она восполняет пробел в изучении наиболее значимых факторов, влияющих на устойчивость систем здравоохранения. Результаты исследования позволяют расширить теоретическое представление об эволюции здравоохранения как системы в условиях кризисов различной этиологии. Созданное цифровое решение позволяет применять в управлении здравоохранением информацию о динамике устойчивости систем здравоохранения без обладания специальными знаниями.

Результаты диссертационного исследования достаточно полно и всесторонне отражены в 100 печатных работах, 50 из которых опубликованы в рецензируемых журналах, из них 33 – в журналах, входящих в Международные базы цитирования (Scopus, PubMed), 11 – в журналах, входящих в базу RSCI, 6 – в журналах, входящих в Перечень ВАК (К1/К2).

Соответствие пунктам паспорта научной специальности.

Научные положения диссертационного исследования соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, а именно пп. 3, 14, 21.

Текст диссертации в формате научного доклада был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертационная работа Аксеновой Елены Ивановны рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Заключение принято на совместном заседании кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института и Института медико-биологических технологий РУДН.

Присутствовало на заседании 18 чел. Результаты голосования: «за» — 18 чел., «против» — нет, «воздержалось» — нет.

Протокол №7 от 07.12.2023 г.

Председательствующий на заседании:

Зав. кафедрой общественного здоровья,
здравоохранения и гигиены
медицинского института РУДН,
доктор фармацевтических наук, профессор

А.В. Фомина

Подпись профессора А.В. Фоминой удостоверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
медицинского института РУДН
к.фарм.н., доцент



Т.В. Максимова