

## **ОТЗЫВ**

**на научный доклад Аксеновой Елены Ивановны «Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза**

Актуальность, научная новизна, практическая значимость. Начиная с 2015 года государствами – членами ООН в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года была зафиксирована цель обеспечения устойчивости здравоохранения: формирование здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте. Во всех странах мира созданы комплексные планы по достижению устойчивости здравоохранения, в том числе и в Российской Федерации. Период распространения новой коронавирусной инфекции оказал воздействие на содержание целей устойчивого развития и повлек трансформацию систем здравоохранения в целях обеспечения большей устойчивости и сопротивляемости кризисам.

Многие исследовательские коллективы в настоящий момент детально изучают различные национальные стратегии повышения устойчивости систем здравоохранения, отдельные аспекты, влияющие на общественное здоровье, рассматривают управленческие механизмы, которые позволили оперативно изменить здравоохранение в период пандемии, тем самым обеспечили сохранение жизней населения страны.

Все это и определяет несомненную актуальность выбранной темы диссертационного исследования, ее научную новизну и практическую значимость, цель которой обозначена как научное обоснование и разработка организационной модели обеспечения устойчивости национальных систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам в нестабильных геополитических условиях, формирование системы показателей ее оценки и алгоритмов выработки государственной политики по повышению устойчивости систем здравоохранения.

Обоснованность достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертационном исследовании. Результаты, сформулированные автором в проведенном диссертационном исследовании, показывает, что они получены на основе глубокого анализа масштабного и достаточного объема материала. Положения, выводы и рекомендации, представленные в научном докладе, четко сформулированы,

аргументированы, взаимосвязаны, основаны на результатах проведенной диссертационной работы. Для оценки степени достоверности положений Аксенова Е.И. применила различные методы: математический, социологический, библиографический, статистический и многие др. Используемые методы полностью соответствуют поставленным задачам. В процессе изучения данных научных исследований, автором проанализированы различные теоретические методики, которые в последующем применены в практической деятельности. Результаты диссертационной работы доложены и обсуждены в рамках российских и международных научно-практических конференциях, опубликовано 100 работ, в том числе 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), 18 патентов.

Научная новизна. Научная новизна диссертационного исследования заключается в решении важной научной проблемы, имеющей организационное, социальное, медицинское и экономическое значение, выполнено научное обоснование организационной модели обеспечения устойчивости национальных систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам в нестабильных геополитических условиях, формирование системы показателей ее оценки и алгоритмов выработки государственной политики по повышению устойчивости систем здравоохранения.

В ходе исследования, автором впервые предложен ряд положений и решений:

Получены новые данные о положении национальных систем здравоохранения в мире. Определены приоритетные исследовательские фронты по вопросам организации здравоохранения, оценки устойчивости систем здравоохранения в различных странах мира. На основе теоретического анализа классифицированы наиболее распространенные стратегии реагирования национальных систем здравоохранения на кризисы (на примере пандемии новой коронавирусной инфекции) с учетом статистически значимых особенностей эволюции моделей создания и становления систем здравоохранения в различных экономиках мира. На основе изучения различных подходов исследователей мира и Российской Федерации к определению понятия «устойчивость» в отношении национальных систем здравоохранения сформулированы предложения по определению понятия «устойчивость» и «сопротивляемость кризисам». Проанализированы



факторы, оказывающие значение на эффективность процесса устойчивости систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам. 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 определения основных элементов, оказывающих влияние на устойчивость национальных систем здравоохранения. Классифицированы основополагающие элементы системы здравоохранения, оказывающие приоритетное влияние на изменение устойчивости и сопротивляемости кризисам. На основе изучения методом главных компонент массива показателей, характеризующих системы здравоохранения и социально-экономические факторы национальных экономик, определен набор показателей, достоверно влияющих на уровень устойчивости здравоохранения в различных странах мира. Выделены источники данных, которые содержат достоверные и качественные сведения для проведения объективной оценки уровня устойчивости систем здравоохранения. Разработана подробная и пошаговая методика расчета отобранных показателей. Введено понятие «индекс устойчивости системы здравоохранения». Разработана и апробирована методика расчета индекса устойчивости системы 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. Впервые разработана цифровая платформа (программа ЭВМ) для расчета индекса устойчивости систем здравоохранения в интерактивном режиме. Получено свидетельство на программу ЭВМ. Разработаны системные меры для повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам системы здравоохранения. Разработаны рекомендации для органов государственной власти по повышению устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения

Научно-практическая значимость работы. Научно-практическая значимость диссертационного исследования не вызывает сомнений и заключается в следующем.

В диссертационном исследовании представлены результаты, которые характеризуют новые методические подходы к оценке и управлению устойчивости национальных систем здравоохранения. Детальное изучение



эволюции понятия «устойчивость» и классификация наиболее значимых факторов, влияющих на устойчивость и сопротивляемость кризисам для систем здравоохранения позволила сформулировать авторское определение «устойчивость систем здравоохранения». Практическая значимость работы автора заключается в создании современного индекса оценки устойчивости национальных систем здравоохранения. Для его расчета и представления создано цифровое решение – информационная экспертно-аналитическая система, которая позволяет проводить расчет индекса устойчивости систем здравоохранения для субъектов Российской Федерации, создавать 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.

Оценка содержания диссертационного исследования. Задачи диссертационного исследования сформулированы в соответствии с указанной целью исследования. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные автором по результатам диссертационного исследования, основаны на глубоком анализе необходимого и достаточного материала и не вызывают сомнений. Поставленная цель и задачи исследования соответствуют полученным результатам диссертационного исследования.

Замечаний к содержанию и оформлению научного доклада нет.

Заключение. Диссертационная работа Аксеновой Елены Ивановны на тему «Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной проблемы обеспечения устойчивости национальных систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам в нестабильных геополитических условиях, имеющей важное значение для выработки обоснованной и достаточной системы показателей ее оценки и алгоритмов выработки государственной политики по повышению устойчивости систем здравоохранения.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п.2.1. раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном



государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН (протокол УС-12 от 03.07.2023), а ее автор Аксенова Елена Ивановна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

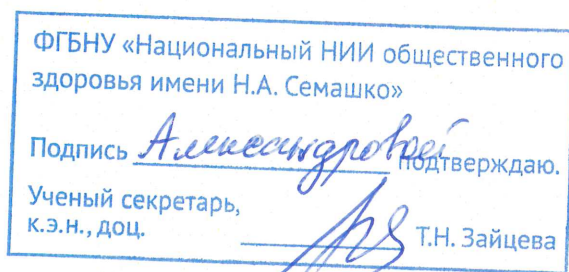
Заместитель директора по учебной работе  
ФГБНУ «Национальный НИИ  
общественного здоровья имени Н.А. Семашко»,  
заведующий кафедрой общественного здоровья  
и здравоохранения, шифр специальности 3.2.3

д.м.н., профессор

«21» февраля 20 24 г.

Александрова Оксана Юрьевна

Подпись д.м.н., профессора Александровой О.Ю. заверяю:



ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

105064, Российская Федерация, г. Москва, ул. Воронцово Поле, д. 12, стр. 1;  
тел.: +7 (495) 917-90-41, официальный сайт: <http://www.nrph.ru>;  
e-mail: [info@nrph.ru](mailto:info@nrph.ru)



## **ОТЗЫВ**

**на научный доклад Аксеновой Елены Ивановны по теме «Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза»**

Ключевые стратегические документы в области национального развития в качестве обязательного элемента содержат установки, касающиеся качества жизни населения, развития человеческого потенциала, что, в свою очередь, в существенной степени детерминировано работой системы здравоохранения. Пандемия новой коронавирусной инфекции заставила по новому взглянуть на национальные системы здравоохранения с точки зрения их устойчивости к кризисам различной этиологии. В 2020 – 2022 гг. был получен требующий осмысления глобальный эмпирический опыт существенной трансформации моделей управления здравоохранением, распределения ресурсов, планирования объемов оказания медицинской помощи, внедрения цифровых решений в различные процессы в системе здравоохранения. Острота пережитого кризиса и масштабность происходящих изменений обуславливают интенсивность и непреходящий характер ретроспективного анализа трансформации систем здравоохранения для выявления наиболее значимых факторов, влияющих на их устойчивость. При этом до сих пор в исследовательском сообществе не выработана единая позиция в отношении определения понятия устойчивости систем здравоохранения; факторов, влияющих на это состояние; необходимых и достаточных структурных изменений, призванных способствовать повышению устойчивости системы здравоохранения. Все это делает тему диссертационного исследования, посвященного научным подходам к



определению и оценке устойчивости систем здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях, безусловно, актуальной,.

В ходе выполнения диссертационного исследования автором были последовательно решены десять логически связанных между собой задач, определивших несомненную научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы.

Использование широкого спектра методов научного познания (библиографического, аналитического, математического - для отбора статистически значимых данных и проведения расчетов показателей; социологических методов, метода Дельфи, метода экспертных оценок - для оценки весов показателей устойчивости систем здравоохранения; метода наблюдения и организационного эксперимента), а также огромного корпуса разного рода информации, позволило автору подойти к раскрытию понятия устойчивости систем здравоохранения и детально описать соответствующие процессы. В своем определении устойчивости систем здравоохранения автор делает акцент на динамическом характере этого процесса, существовании в нем ряда последовательных фаз (изначальной готовности, реакции на стресс, адаптации и последующего комплексного совершенствования системы).

Автором разработана уникальная методология формирования индекса устойчивости систем здравоохранения: на основе математического и экспертного методов были отобраны 37 показателей, которые вносят наибольший вклад в изменение устойчивости систем здравоохранения при динамической интерпретации этого понятия. Описана архитектура информационной экспертно-аналитической системы для автоматизированного расчета индекса устойчивости систем здравоохранения. Идеи, проработанные автором в теоретическом и методологическом плане, доведены до сугубо прикладного уровня – разработано и запатентовано цифровое решение (в виде программы для ЭВМ) для автоматического расчета индекса устойчивости систем здравоохранения субъектов Российской Федерации.



Стоит отметить такую особенность данной работы как разработка комплекса мер по трансформации систем здравоохранения, которые выстроены с учетом выявленных наиболее значимых позитивных и негативных факторов развития систем здравоохранения.

Результаты работы достаточно широко внедрены в практику здравоохранения, в учебный процесс ведущих научно-образовательных организаций Российской Федерации. Разработанные рекомендации по совершенствованию систем здравоохранения могут быть использованы руководством субъектов Российской Федерации.

Полученные результаты прошли широкую апробацию в виде выступлений на многочисленных российских и международных научных форумах. Результаты исследования опубликованы 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), получено 18 патентов.

Выполненное Аксеновой Е.И. исследование отличается высоким научно-методическим уровнем, направлено на решение важной научной задачи, комплексным подходом к изучаемой проблеме. Выводы и рекомендации логично вытекают из материалов исследования, соотносятся с обозначенными целями и задачами. Положения, выносимые на защиту, хорошо аргументированы и обоснованы полученными результатами. Научный доклад оформлен в соответствии с требованиями.

Принципиальных замечаний по работе нет.

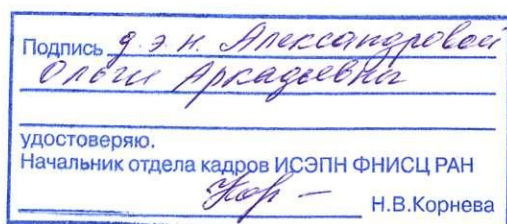
**Заключение.** Судя по научному докладу Аксеновой Е.И. по теме «Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения», диссертационное исследование является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение новой научной задачи – значимой для разработки обоснованной и достаточной системы показателей устойчивости систем здравоохранения и

выработки государственной политики, направленной на повышение устойчивости системы здравоохранения, что имеет важное научно-практическое значение.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п.2.1. раздела II Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН), утвержденного Ученым советом РУДН (протокол УС-12 от 03.07.2023), а ее автор, Аксенова Елена Ивановна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

Александрова Ольга Аркадьевна,  
доктор экономических наук,  
заместитель директора по научной работе,  
Институт социально-экономических проблем  
народонаселения имени Н.М.Римашевской  
Федерального научно-исследовательского социологического центра РАН  
(ИСЭПН ФНИСЦ РАН);  
профессор департамента социологии, шифр специальности 08.00.05  
Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации

28 февраля 2024 года





Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Казанский государственный  
медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49  
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93  
E-mail: rector@kazangmu.ru



Россия Федерациясе сәламәтлек  
саклау министрлыгының  
**«Казан дәүләт медицина университеты»**  
югары белем бирү федераль дәүләт  
бюджет мәгариф учреждениесе  
420012, Казан шәһәре, Бутлеров ур., 49  
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93  
E-mail: rector@kazangmu.ru

ОКПО 01963640, ОГРН 1021602848189, ИНН / КПП 1655007760 / 165501001

№ 1213 19.02 202 4 г.  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.  
Г \_\_\_\_\_ 7

## ОТЗЫВ

**на научный доклад Аксеновой Елены Ивановны «Научное обоснование повышения  
устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения»,  
представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по  
специальности**

**3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-  
социальная экспертиза**

Тема устойчивости систем здравоохранения зародилась в начале 2000х годов, а системный рост количества исследований происходит с момента запуска глобального проекта Генеральной ассамблеи Организации объединенных наций «Цели устойчивого развития» в 2015 году. Постоянно увеличивающийся интерес исследователей к теме идентификации устойчивости, описания наиболее значимых факторов подтверждается увеличивающимся числом научных публикаций и научно-практических конференций по этой теме. Особое внимание исследователей обращено к вопросам определения уровня устойчивости систем здравоохранения и оценки вклада здравоохранения в определение общественного здоровья отдельных стран мира. Однако, до сих пор мало известно о том, как преобразовать известные фактические данные в действия по повышению устойчивости систем здравоохранения. И в целом определения устойчивости здравоохранения, определению наиболее значимых элементов, влияющих на такое состояние системы здравоохранения. Разрозненность исследований по определению и оценке устойчивости систем здравоохранения предопределили актуальность исследования, выбор темы, определили цель и задачи диссертационного исследования.

Представленная диссертационная работа является комплексным исследованием, имеющим большое социальное, организационное, медицинское значение.

Научная новизна подтверждается тем, что в рамках исследования впервые проведено научное обоснование организационной модели обеспечения устойчивости национальных систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам в нестабильных геополитических условиях, разработана система показателей ее оценки и алгоритмы выработки государственной политики по повышению устойчивости систем здравоохранения.

Научная новизна работы представлена сравнительным исследованием действий национальных систем здравоохранения в период пандемии. Выявлены приоритеты научных исследований в сфере устойчивости национальных систем здравоохранения. Изучены и структурированы стратегии реагирования систем здравоохранения на эпидемиологический кризис. Описаны факторы, значимо влияющие на состояние устойчивости систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам. 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. Разработан индекс устойчивости систем здравоохранения, разработана его методология, определены показатели для оценки устойчивости. Создано цифровое решение для автоматизированного расчета индекса устойчивости систем здравоохранения. Разработаны рекомендации для органов государственной власти по повышению устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения.

Диссертационное исследование обладает теоретической и практической значимостью.

Автором использована взаимосвязанная система современных методов исследования. Разработана объективная программа исследования, подобран адекватный задачам инструментарий. Поэтому диссертационное исследование выполнено на современном научно-методическом уровне.

Достоверность результатов исследования, положений, выводов и рекомендаций обоснованы, актуальны и не вызывают сомнений. Работа основана на глубоком анализе исследований, научных статей, нормативно-правовых и законодательных актов, имеет достаточный объем и характеризуется репрезентативностью предлагаемых решений.

Положения, выносимые на защиту, отражают суть работы, соответствуют ее названию, теме исследования, характеризуются научной новизной, несомненно имеют большую практическую значимость.



Материалы исследования апробированы на различных научно-практических российских и международных конференциях, опубликованы в 100 научных работах, в том числе в 50, которые 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 (K1/K2), 18 патентов.

Личный вклад автора заключается в том, что сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту, сформирована программа исследования, определены методологические подходы к работе, сформирован комплекс применяемых в работе методик, включая статистический инструментарий, примененных в работе, методы сбора информации и обработки полученного в ходе исследования материала.

Выполнен аналитический обзор российской и зарубежной литературы, нормативно-правовых актов, стратегий и программ развития систем здравоохранения. Научное обоснование и формулировка выводов и практических рекомендаций выполнены автором лично. Обосновано сформулированы правовые и организационные принципы к внедрению индекса устойчивости систем здравоохранения в деятельность органов государственной власти.

Диссертационное исследование носит фундаментальный характер. Сформулированные положения можно квалифицировать как важное научное достижение в решении актуальной научной проблемы – определения устойчивости национальных систем здравоохранения.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению научного доклада нет.

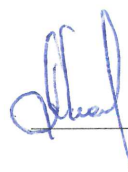
Широкое внедрение результатов диссертационного исследования в практическую деятельность позволит повысить эффективность систем здравоохранения, а органам государственной власти – принимать эффективные системные решения по развитию систем здравоохранения.

Заключение. Диссертационная работа Аксеновой Елены Ивановны на тему «Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной проблемы обеспечения устойчивости национальных систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам в нестабильных геополитических условиях, имеющей важное значение для выработки обоснованной и достаточной системы показателей ее оценки и алгоритмов выработки государственной политики по повышению устойчивости систем здравоохранения.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п.2.1. раздела II Положения о

присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН (протокол УС-12 от 03.07.2023), а ее автор Аксенова Елена Ивановна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

Заведующий кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (специальность 3.2.3), профессор



А.А. Гильманов

Подпись д.м.н., профессора Гильманова А.А. заверяю.  
Проректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Д.И. Абдулганисова



Адрес: 420012, РТ, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Телефон: 8 (843) 236-08-81, +7 937-524-68-90, e-mail: [oz-kgmu@mail.ru](mailto:oz-kgmu@mail.ru) web-сайт: <https://kazangmu.ru/>



## **ФМБА РОССИИ**

**Федеральное государственное бюджетное  
учреждение  
"Государственный научный центр  
Российской Федерации -  
Федеральный медицинский  
биофизический центр имени  
А.И. Бурназяна"**  
(ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России)

123098, г. Москва, ул. Живописная, д. 46

Тел (499) 190-85-58

E-mail: fmbc@fmbamail.ru

ОКПО 85667361, ОГРН 1087746355498

ИНН/КПП 7734581136/773401001

27.02.2024

117-12/2024

№

## **ОТЗЫВ**

на научный доклад  
**Аксеновой Елены Ивановны**

по теме «Научное обоснование  
повышения устойчивости и  
сопротивляемости кризисам  
систем здравоохранения»

Диссертационное исследование Аксеновой Е.И. является актуальным и своевременным. В работе поднимаются вопросы определения и оценки устойчивости национальных систем здравоохранения. Автором проведено оригинальное научное исследование, в результате которого научно обоснована и разработана организационная модель обеспечения устойчивости национальных систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам в нестабильных геополитических условиях, создана система показателей ее оценки и алгоритмы выработки государственной политики по повышению устойчивости систем здравоохранения.

В ходе диссертационного исследования успешно решены задачи, которые соответствуют поставленной цели. Задачи корректны, отражают научные результаты.

Не вызывает сомнений актуальность научного исследования, его научная новизна и научная значимость.

Обоснованность, достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации.

Проведенное исследование основано на анализе большого объема статистических данных, что определило высокую степень достоверности полученных результатов. Положения, выводы и рекомендации, сформулированы четко, логично, аргументированы и являются результатов проведенного исследования. Используемые методы статистического анализа данных соответствует сформулированным задачам. Используемые в диссертационном исследовании методы, используемые в том числе для анализа литературных источников адекватны поставленным задачам исследования. Все они применены на практике. Результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на российских и международных научных, научно-практических конференциях, опубликовано 100 работ, в том числе 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 (K1/K2), 18 патентов.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в решении важной научной проблемы, имеющей управленческое, социальное, медицинское и экономическое значение:

Получены новые данные о положении национальных систем здравоохранения в мире. Определены приоритетные исследовательские фронты по вопросам организации здравоохранения, оценки устойчивости систем здравоохранения в различных странах мира.

На основе теоретического анализа классифицированы наиболее распространенные стратегии реагирования национальных систем здравоохранения на кризисы (на примере пандемии новой коронавирусной инфекции) с учетом статистически значимых особенностей эволюции моделей создания и становления систем здравоохранения в различных экономиках мира. На основе изучения различных подходов исследователей мира и Российской Федерации к определению понятия «устойчивость» в отношении национальных систем здравоохранения сформулированы предложения по определению понятия «устойчивость» и «сопротивляемость кризисам».

Проанализированы факторы, оказывающие значение на эффективность процесса устойчивости систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам.

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 определения основных элементов, оказывающих влияние на устойчивость национальных систем здравоохранения. Классифицированы основополагающие элементы системы здравоохранения, оказывающие приоритетное влияние на изменение устойчивости и сопротивляемости кризисам. На основе изучения методом главных компонент массива показателей, характеризующих системы здравоохранения и социально-экономические факторы национальных 18 экономик, определен набор показателей, достоверно влияющих на уровень устойчивости здравоохранения в различных странах мира. Выделены источники данных, которые содержат достоверные и качественные сведения для проведения объективной оценки уровня устойчивости систем здравоохранения. Разработана подробная и пошаговая методика расчета отобранных показателей.

Введено понятие «индекс устойчивости системы здравоохранения». Разработана и апробирована методика расчета индекса устойчивости



системы 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.

Впервые разработана цифровая платформа (программа ЭВМ) для расчета индекса устойчивости систем здравоохранения в интерактивном режиме. Получено свидетельство на программу ЭВМ.

Разработаны системные меры для повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам системы здравоохранения. Разработаны рекомендации для органов государственной власти по повышению устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения.

Научно-практическое значение работы заключается в разработке новых методических подходов к оценке и управлению устойчивости национальных систем здравоохранения. Детально изучена эволюция понятия «устойчивость» и проведена классификация наиболее значимых факторов, влияющих на устойчивость и сопротивляемость кризисам для систем здравоохранения, что позволило сформулировать авторское определение «устойчивость систем здравоохранения». Практическая значимость работы автора заключается в создании современного индекса оценки устойчивости национальных систем здравоохранения. Для его расчета и представления создано цифровое решение – информационная экспертно-аналитическая система, которая позволяет проводить расчет индекса устойчивости систем здравоохранения для субъектов Российской Федерации, создавать динамический отчет по результатам оценки уровня устойчивости системы здравоохранения с 19 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.

Задачи, представленные в диссертационном исследовании, соответствуют выбранной цели исследования. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации актуальны и обоснованы, так как они базируются на анализе полученного репрезентативного материала. Поставленная цель и задачи исследования соответствуют полученным результатам диссертационного исследования.

Замечаний к содержанию и оформлению научного доклада нет.

Заключение. Диссертационная работа Аксеновой Елены Ивановны на тему «Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной

проблемы обеспечения устойчивости национальных систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам в нестабильных геополитических условиях, имеющей важное значение для выработки обоснованной и достаточной системы показателей ее оценки и алгоритмов выработки государственной политики по повышению устойчивости систем здравоохранения.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п.2.1. раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН (протокол УС-12 от 03.07.2023), а ее автор Аксенова Елена Ивановна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

Заведующий кафедрой общественного здоровья  
с курсом медико-социальной экспертизы  
Медико-биологического университета инноваций  
И непрерывного образования ФГБУ ГНЦ – ФМБЦ  
им. А.И. Бурназяна ФМБА России  
доцент, д.м.н. (3.2.3)



А.Н.Плутницкий

« 27 » февраля 20 24 г.

Подпись д.м.н., доцента Плутницкого А.Н. заверяю:

Заведующий научно-организационным  
Отделом - Ученый секретарь  
ФГБУ ГНЦ – ФМБЦ им. А.И. Бурназяна  
ФМБА России, доктор медицинских наук



Е.В. Голобородько



**ОТЗЫВ**  
**на научный доклад Аксеновой Елены Ивановны «Научное обоснование**  
**повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем**  
**здравоохранения», представленной к защите на соискание ученой**  
**степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3**  
**Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения,**  
**медико-социальная экспертиза**

Актуальность. Тема диссертационного исследования является актуальной и своевременной. Второе десятилетие XXI века тема устойчивости национальных систем стала наиболее актуальной проблематикой для ведущих исследователей и экономистов различных стран мира. По завершении наиболее масштабного эпидемиологического кризиса – распространение новой коронавирусной инфекции большинство стран мира анализирует структурные элементы здравоохранения и различные аспекты, оказывающие влияние на устойчивость и сопротивляемость кризисам, для того, чтобы в будущем не допустить повторения инфекционных катастроф и минимизировать негативные последствия. Проработка научных и технологических аспектов устойчивости систем здравоохранения предопределяют актуальность диссертационного исследования.

Научная новизна.

Получены новые данные о положении национальных систем здравоохранения в мире. Определены приоритетные исследовательские фронты по вопросам организации здравоохранения, оценки устойчивости систем здравоохранения в различных странах мира.

На основе теоретического анализа классифицированы наиболее распространенные стратегии реагирования национальных систем здравоохранения на кризисы (на примере пандемии новой коронавирусной инфекции) с учетом статистически значимых особенностей эволюции моделей создания и становления систем здравоохранения в различных экономиках мира.

Сформулированы предложения по определению понятия «устойчивость» и «сопротивляемость кризисам» с учетом различных подходов к определению понятия «устойчивость» в отношении национальных систем здравоохранения.

Проанализированы факторы, оказывающие значение на эффективность процесса устойчивости систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам. 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 определения основных элементов, оказывающих влияние на устойчивость национальных систем здравоохранения. Классифицированы основополагающие элементы системы здравоохранения, оказывающие приоритетное влияние на изменение устойчивости и сопротивляемости кризисам. На основе изучения методом главных компонент массива показателей, характеризующих системы здравоохранения и социально-экономические факторы национальных экономик, определен набор показателей, достоверно влияющих на уровень устойчивости здравоохранения в различных странах мира.

Выделены источники данных, которые содержат достоверные и качественные сведения для проведения объективной оценки уровня устойчивости систем здравоохранения.

Разработана подробная и пошаговая методика расчета отобранных показателей. Введено понятие «индекс устойчивости системы здравоохранения».

Разработана и апробирована методика расчета индекса устойчивости системы 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. Впервые разработана цифровая платформа (программа ЭВМ) для расчета индекса устойчивости систем здравоохранения в интерактивном режиме. Получено свидетельство на программу ЭВМ.

Разработаны системные меры для повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам системы здравоохранения. Разработаны рекомендации для органов государственной власти по повышению устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения.

Результаты исследования имеют *практическую значимость*, как для системы здравоохранения, так и для учебного процесса. В частности, для студентов медицинских ВУЗов, магистрантов, аспирантов, ординаторов, а также для использования на циклах дополнительного профессионального образования организаторов здравоохранения. Представлены современные теоретические и практические аспекты оценки устойчивости систем здравоохранения и различных факторов, влияющих на устойчивость систем здравоохранения. Результаты исследования позволяют расширить теоретическое представление об эволюции здравоохранения как системы в условиях кризисов различной этиологии. Создано цифровое решение, которое позволяет применять в управлении здравоохранением информацию о динамике устойчивости систем здравоохранения без обладания специальными научными знаниями. Получено свидетельство на программу ЭВМ.

Практическая значимость состоит в разработке уникального индекса устойчивости 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, российском и региональном уровнях управления здравоохранением.

Достоверность результатов исследования, положений, выводов и рекомендаций обеспечена обширным анализом научной и практической литературы, нормативно-правовых актов, достаточным объемом и репрезентативностью выбора показателей, корректным применением современных методов статистической обработки данных.

Современные, обоснованные научные подходы позволили автору убедительно и достоверно обосновать результаты исследования, конкретизировать их в виде выводов и рекомендаций, определить реальные пути улучшения процессов устойчивости национальных систем здравоохранения.

Положения, выносимые на защиту, отражают суть работы, соответствующую ее названию, теме исследования, характеризуются новизной, имеют несомненную практическую значимость.

Материалы исследования многократно доложены на международных и российских конференциях, опубликовано 100 работ, в том числе 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), 18 патентов.

Личный вклад автора. Автором сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту, сформирована программа исследования, определены методологические подходы к работе, сформирован комплекс применяемых в работе методик, включая статистический инструментарий, примененных в работе, методы сбора информации и обработки полученного в ходе исследования материала.

Выполнен сравнительный обзор российской и зарубежной литературы и нормативно-правовой базы по изучаемой проблеме, разработана методология оценки устойчивости систем здравоохранения, проведено исследование стратегии действий государств для противодействия кризисам различной этиологии.

Автор предложил научно-обоснованное определение термина "устойчивость систем здравоохранения", разработал методику оценки таковой, определил ключевые показатели и разработал методику формирования индекса устойчивости систем здравоохранения. Была создана стратегия повышения уровня устойчивости систем здравоохранения. Разработана архитектура информационной экспертно-аналитической системы для автоматизированного расчёта индекса устойчивости систем




здравоохранения. Автор исследования внес существенный вклад в интерпретацию данных, формулирование выводов и разработку практических рекомендаций, его личное участие составило преобладающий процент от общего объема работы, что подчеркивает его доминирующую роль на всех стадиях проведения исследования.

Принципиальных замечаний к содержанию научного доклада нет.

Применение результатов диссертационного исследования на практике позволит повысить эффективность стратегий реагирования различных стран мира, отдельных территорий на масштабные кризисы, в том числе эпидемиологические; повысить обоснованность применяемых решений по развитию систем здравоохранения, что имеет большое практическое и теоретическое значение для общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения.

По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, достоверности полученных результатов, работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п.2.1. раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН (протокол УС-12 от 03.07.2023), а ее автор Аксенова Елена Ивановна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

Заведующий кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук  
(3.2.3. Общественное здоровье, организация  
и социология здравоохранения)  
профессор



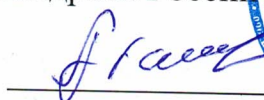
Сергей Александрович Суслин

« 27 » февраля 2024 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Суслина Сергея Александровича заверяю:

« 27 » февраля 2024г.

Начальник отдела кадров  
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России



Абакумова Юлия Дмитриевна



Адрес: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89

Телефон: 8 (846) 374-10-01. Электронная почта: [info@samsmu.ru](mailto:info@samsmu.ru)