# ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Гусева Андрея Борисовича на тему: «Научное обоснование совершенствования управления оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» на основе процессного подхода», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза**

Процессное управление медицинской организацией априори предполагает описание актуальных процессов: необходимо определить их границы, последовательность этапов, исполнителей, входящую и выходящую информацию. Как свидетельствуют научно-практические публикации, в амбулаторной стоматологии такая работа системно не выполнялась, несмотря на многоэтапность лечебно-диагностических мероприятий и сложные маршруты пациентов по кабинетам и подразделениям. Сведения о пациенте в течение длительного времени формируются в бумажной медицинской документации. С развитием цифровых технологий в здравоохранении формализованное описание процессов становится условием их корректной реализации в медицинских информационных системах.

Цель диссертационного исследования Гусева А.Б. заключается в научном обосновании и разработке процессно-ориентированной модели управления организацией медицинской помощи по профилю «стоматология». В соответствии с поставленной целью автор сформулировал и последовательно решил семь задач, включая разработку методики формализации и реинжиниринга стоматологических процессов, методические подходы к статистической оценке результатов внедрения и другие.

Методологической основой является системный подход. Деятельность стоматологической медицинской организации рассмотрена как управляемая система взаимосвязанных лечебно-диагностических процессов. Автором использованы системный, библиосемантический, статистический,

социологический и экспертный анализ, а также методы реинжиниринга процессов. С позиций системного анализа наибольший интерес представляет разработанная методика формализации процессов: она включает структуру анализа, шаблоны описания бизнес-процессов и инструментарий сбора данных. В связи с изложенным данная методика может рассматриваться как типовая.

Научная новизна исследования не вызывает сомнения. Впервые:

• деятельность медицинской организации стоматологического профиля представлена как совокупность взаимосвязанных лечебно-диагностических процессов, которые формализуются, моделируются и оптимизируются с учётом нозологической формы;

• лечебно-диагностические процессы по наиболее распространённым стоматологическим нозологиям представлены в виде формализованных и стандартизированных моделей с их структурной декомпозицией;

• предложена модификация процессной нотации, учитывающая клинико-организационные особенности амбулаторной стоматологической помощи;

• алгоритмы ведения пациентов разложены на функциональные элементы (диагностика, лечение, вспомогательные процедуры), что позволяет описывать группу нозологий одним базовым графическим прототипом с последующей детализацией.

Указанные инновации позволили корректно сформировать процессы и объекты в информационной системе. Сравнение моделей «как есть» и «как будет» хорошо показывает, что изменилось с переходом на электронную медицинскую карту.

В действующих процессах автор выявил избыточную длительность отдельных этапов, недостаточную согласованность действий персонала и зависимость от бумажного документооборота. Процессы были непрозрачны для самих исполнителей: от 21,1 до 29,0 % опрошенных сотрудников не смогли их оценить. В целевых моделях ЭМК обеспечивает непрерывность

ведения пациента и координацию действий специалистов, а дистанционные сервисы повышают доступность помощи. Доля положительных оценок процессов выросла с 3,1–18,0 % до 67,6–70,3 % ($\chi^2$ Пирсона, $p < 0,05$). Внедрение ЭМК и цифрового взаимодействия положительно оценили 66,7 % сотрудников.

Перспективами дальнейшей разработки темы автор считает автоматизированный контроль соблюдения маршрутов пациентов, интеграцию алгоритмов ведения пациентов с ЭМК, управленческую аналитику и систему процессных индикаторов для мониторинга отклонений. Эти направления опираются на уже построенные формализованные модели и логично продолжают работу.

Несомненна теоретическая и практическая значимость работы. Полученные в ходе исследования результаты развивают методологические основы применения процессного подхода в управлении медицинскими организациями стоматологического профиля.

Внедрение процессно-ориентированных моделей обеспечивает переход к системному управлению сквозными процессами оказания медицинской помощи, способствует повышению ее качества и безопасности, а также более рациональному использованию кадровых, материальных и финансовых ресурсов медицинских организаций.

Применение типизированных процессных решений повышает прозрачность деятельности медицинских организаций и обеспечивает воспроизводимость управленческих подходов с учетом специфики их функционирования.

Результаты исследования внедрены в практическую работу ГАУЗ «СП № 35 ДЗМ» и ГАУЗ «СП № 64 ДЗМ» и используются в программах дополнительного профессионального образования РУДН имени Патриса Лумумбы и ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора. По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 4 в журналах Перечня ВАК. Основные положения доложены на заседании кафедры инновационных

технологий управления здравоохранением ФНМО МИ РУДН и на мастер-классах в Твери, Пензе и Вологде в 2025 г.

Достоверность полученных результатов обеспечивается объемом разработанных материалов, выбором адекватной цели и задачам исследования методологии, применением современных статистических методов, обеспечивших репрезентативность исследованной выборочной совокупности.

Личный вклад автора на каждом этапе работы подтвержден. Непосредственное участие автора обеспечило разработку, внедрение и апробацию процессно-ориентированных решений в деятельности медицинской организации, а также интерпретацию результатов исследования и формулирование обоснованных выводов и практических рекомендаций.

Принципиальных замечаний по работе нет. Научные положения и выводы работы Гусева А.Б. обоснованы и достоверны.

Автореферат оформлен в соответствии с принятыми требованиями.

Заключение. По результатам рассмотрения автореферата можно сделать следующее заключение. Диссертация Гусева Андрея Борисовича на тему «Научное обоснование совершенствования управления оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» на основе процессного подхода» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практической задачи по совершенствованию управления организацией стоматологической помощи на основе формализации и реинжиниринга лечебно-диагностических процессов. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 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-1 от 22.01.2024 г., а ее автор, Гусев Андрей Борисович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

**Доктор медицинских наук (14.00.33 - Общественное здоровье и здравоохранение; 05.13.01 - Системный анализ, управление и обработка информации в здравоохранении (медицинские науки)), ведущий программист отдела компьютерных технологий ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского**

_____ **Савостина Елена Анатольевна**

«19» октября **2026 г.**

**Подпись доктора медицинских наук, ведущего программиста отдела компьютерных технологий службы информационно-аналитического, технологического и коммуникационного обеспечения Управления информационных технологий ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского Савостиной Елены Анатольевны заверяю**

**Ученый секретарь Ученого совета ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., проф. Берестень Н.Ф.**

_____ **Берестень Наталья Федоровна**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского)

129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1
Телефон: +7 (499) 674-07-09
Адрес электронной почты: moniki@monikiweb.ru
Официальный сайт: https://monikiweb.ru

# ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гусева Андрея Борисовича «Научное обоснование совершенствования управления оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» на основе процессного подхода», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

*Актуальность.* Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности требует, чтобы требования клинических рекомендаций выполнялись одинаково в каждом случае, независимо от того, какой врач принимает пациента. Для этого рекомендации нужно перевести в порядок работы конкретной медицинской организации: определить последовательность действий, исполнителей и точки, в которых соответствие можно проверить. В стоматологии инструментов такого перевода почти нет, а прежние стандарты медицинской помощи по профилю утратили силу. Автор показал, что процессы оказания помощи в базовой поликлинике фрагментарны, этапы диагностики и лечения затянуты, действия персонала плохо согласованы и не вполне соответствуют нормативным требованиям. Поэтому работа А.Б. Гусева актуальна для организаторов здравоохранения и для специалистов по управлению качеством медицинской помощи.

*Новизна и значимость результатов.* С позиций управления качеством главным результатом работы я считаю предложенный автором путь внедрения клинических рекомендаций через формализацию алгоритмов ведения пациентов, вынесенный на защиту отдельным положением. Алгоритмы построены по основным стоматологическим нозологиям, содержат блоки диагностики, лечения и организационного сопровождения пациента и указывают для вмешательств уровни достоверности доказательств и убедительности рекомендаций. Благодаря этому каждое действие в алгоритме можно соотнести с его доказательной основой.

Лечебно-диагностические процессы разделены на подпроцессы, которые автор обозначает как стандартные операционные процедуры (СОП). Такая структура даёт медицинской организации готовую основу для локальных документов и обучения персонала. Типовой характер моделей проверен экспертной группой в два этапа по критериям универсальности, адаптивности и тиражируемости; после доработки достигнуто полное согласование экспертов. Помимо базовой организации, модели внедрены в ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 64 ДЗМ», а также используются в

программах дополнительного профессионального образования РУДН имени Патриса Лумумбы и ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора.

*Обоснованность и достоверность.* Исследование выполнено поэтапно, от анализа нормативной базы и статистических данных до внедрения целевых моделей и оценки результата. Эффект оценён по двум опросам персонала базовой организации: действующие процессы положительно оценивали от 3,1 до 18,0 % сотрудников (128 респондентов), процессы в целевых моделях от 67,6 до 70,3 % (111 респондентов). Доля отрицательных оценок снизилась с более чем 60 % по большинству нозологий до 7,2–15,3 %. Различия статистически значимы для всех нозологических форм ($\chi^2$ Пирсона, $p < 0,05$).

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 4 в журналах Перечня ВАК. Результаты обсуждены на заседании кафедры инновационных технологий управления здравоохранением ФНМО МИ РУДН (протокол № 5/2025 от 12.11.2025) и представлены на мастер-классах «Качество и безопасность медпомощи: план действий на 2025–2026 гг.».

*Пожелание.* В разделе о перспективах автор предлагает разработать систему процессных индикаторов для постоянного мониторинга отклонений. Полагаю, что в эту систему целесообразно включить показатели качества и безопасности медицинской помощи: тогда результат внедрения процессных моделей можно будет оценивать по объективным данным в дополнение к мнению персонала. Пожелание носит рекомендательный характер; принципиальных замечаний по автореферату нет.

*Заключение.* Диссертация Гусева Андрея Борисовича «Научное обоснование совершенствования управления оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» на основе процессного подхода» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача: научно обоснована и внедрена процессно-ориентированная модель управления организацией медицинской помощи по профилю «стоматология». По актуальности, научной новизне, обоснованности и достоверности результатов, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям п. 2.2 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-1 от 22.01.2024 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Гусев Андрей Борисович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Заведующий стационаром АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга), профессор кафедры терапии, общей врачебной практики и ядерной медицины ФДПО ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктор медицинских наук (14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение), профессор РАН

_____ Кондратова Наталья Владимировна

«19» 10 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента, профессора РАН Кондратовой Натальи Владимировны, заверяю.

Начальник отдела кадров ОАО «Медицина» _____ /Е.В. Фоломеева

125047, Москва, 2-й Тверской-Ямской переулок, дом 10
ОАО «Медицина»
Телефон: (499) 250-91-80
E-mail: kondratova@medicina.ru

Отзыв на автореферат диссертации Гусева А.Б.

# ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Гусева Андрея Борисовича на тему «Научное обоснование совершенствования управления оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» на основе процессного подхода», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза**

Стоматологическая помощь в Москве оказывается сетью государственных поликлиник, и от того, как организован лечебно-диагностический процесс в каждой из них, зависит доступность помощи для населения округа в целом. Автор исследовал этот вопрос на двух уровнях: стоматологической службы Зеленоградского административного округа и отдельной медицинской организации, ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 35 ДЗМ». Обеспеченность врачами оказалась ниже нормативной (2,2 врача на 10 000 населения при укомплектованности 76 %), а процессы внутри поликлиники фрагментарными и плохо согласованными. Работ, в которых процессный подход применён к стоматологической помощи с учётом нозологической структуры обращаемости, немного, поэтому выбранная тема актуальна.

Исследование построено поэтапно. Автор проанализировал литературу и нормативную базу, разработал методику формализации и реинжиниринга процессов, описал действующие процессы, построил алгоритмы ведения пациентов и целевые модели, внедрил их и оценил результат. Методы (системный, библиосемантический, статистический, социологический, экспертный анализ и реинжиниринг процессов) соответствуют задачам каждого этапа. Диссертация изложена на 273 страницах, список литературы включает 218 источников, из них 67 зарубежных.

Научная новизна работы определяется тем, что процессный подход впервые последовательно применён к организации стоматологической помощи в медицинской организации первого уровня. Автор формализовал лечебно-диагностические процессы по одиннадцати нозологическим формам,

на которые приходится более 90 % обращений, разработал типовые модели этих процессов и выявил системные организационные ограничения на уровне медицинской организации и региона. Типовой характер моделей подтвердила экспертная группа, оценивавшая их по критериям универсальности, адаптивности и тиражируемости.

Результаты подтверждаются двумя опросами персонала. В исходном состоянии доля отрицательных оценок по большинству нозологий превышала 60 %, а от 21,1 до 29,0 % сотрудников затруднились с ответом. После внедрения целевых моделей доля отрицательных оценок по большинству нозологий не превышала 12 %, доля затруднившихся снизилась до 17,1–22,5 %, положительно процессы оценили от 67,6 до 70,3 % опрошенных. Различия статистически значимы по всем показателям ($\chi^2$ Пирсона, $p < 0,05$).

Для органов управления здравоохранением важны практические рекомендации регионального уровня: внедрять типовые процессные модели в медицинских организациях первого уровня независимо от формы собственности, развивать цифровую инфраструктуру для работы с электронной медицинской картой и учитывать кадровое обеспечение стоматологической службы при оптимизации процессов. Модели уже применяются в двух поликлиниках Департамента здравоохранения города Москвы, а материалы работы используются в программах дополнительного профессионального образования. Среди перспектив автор называет создание региональной модели процессного управления стоматологической помощью и многоцентровую проверку воспроизводимости результатов.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, в том числе 4 в изданиях Перечня ВАК; результаты апробированы на заседании профильной кафедры и на мастер-классах для специалистов здравоохранения.

**Замечание.** В автореферате не приведён состав респондентов по категориям персонала и стажу, хотя эти сведения помогли бы читателю оценить сопоставимость групп в двух опросах. Замечание не носит

принципиального характера и не влияет на общую положительную оценку работы.

**Заключение.** По материалам автореферата диссертация Гусева Андрея Борисовича «Научное обоснование совершенствования управления оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» на основе процессного подхода» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной задачи совершенствования управления оказанием стоматологической помощи на основе процессного подхода, значимой для организации здравоохранения. Диссертация соответствует требованиям п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН, протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Гусев Андрей Борисович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Заместитель главного врача
общества с ограниченной ответственностью
ООО «ВАШ ЛИЧНЫЙ ДОКТОР»,
к.м.н., 3.1.7. Стоматология Куликова Алёна Алексеевна

19.10.2026

Общество с ограниченной ответственностью «ВАШ ЛИЧНЫЙ ДОКТОР», 121359, г. Москва, Оршанская улица, дом 9, строение 1; тел. +74954163022, +74954163023; e- mail: ndtmosdent@mail.ru

# ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гусева Андрея Борисовича на тему «Научное обоснование совершенствования управления оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» на основе процессного подхода», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Руководитель стоматологической поликлиники постоянно решает задачу, которую диссертация А.Б. Гусева ставит в центр исследования: как добиться, чтобы помощь при одном и том же заболевании оказывалась одинаково полно и в правильной последовательности независимо от врача, смены и отделения. Клинические рекомендации определяют содержание лечения, но не описывают, кто, в каком порядке и с какой документацией выполняет каждый этап в конкретной поликлинике. При дефиците кадров, который автор подтверждает данными по Зеленоградскому административному округу (2,2 врача на 10 000 населения, укомплектованность врачебных должностей 76 %), потери времени на организационных стыках ощущаются особенно остро. Поэтому тема исследования для практического здравоохранения актуальна.

Цель работы состояла в научном обосновании и разработке процессно-ориентированной модели управления организацией медицинской помощи по профилю «стоматология». Для её достижения автор последовательно решил семь задач: от анализа литературы и разработки методики формализации процессов до внедрения целевых моделей и статистической оценки результатов.

Научная новизна работы состоит в том, что деятельность стоматологической медицинской организации впервые представлена как совокупность лечебно-диагностических процессов, выстроенных по нозологическим формам. Автор показал, что одиннадцать нозологий дают более 90 % обращений, построил по ним модели процессов в действующем состоянии, разработал на основе клинических рекомендаций алгоритмы ведения пациентов и перестроил процессы в целевые модели «как будет».

Типовой характер моделей подтвердила экспертная группа по критериям универсальности, адаптивности и тиражируемости.

Результаты исследования внедрены в работу ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 64 ДЗМ», которую я возглавляю. На основе материалов диссертации в поликлинике формализованы основные лечебно-диагностические процессы по одиннадцати нозологиям и введены типовые процессные модели, в которых распределены зоны ответственности персонала, а нормативные требования встроены в алгоритмы работы. Процессы переведены в модели «как будет» с использованием электронной медицинской карты и электронного взаимодействия с пациентами, организована внутренняя оценка эффективности процессных решений. По нашему опыту, работа поликлиники стала прозрачнее и управляемее, сократилось время на контроль и документирование этапов лечения, выросла дисциплина выполнения нормативных требований. Модели создавались на материале ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 35 ДЗМ», и их применение в нашей поликлинике подтверждает универсальный характер разработанных решений.

Данные базовой организации согласуются с нашим опытом. До перестройки процессов их положительно оценивали не более 18 % из 128 опрошенных сотрудников, после внедрения целевых моделей от 67,6 до 70,3 % из 111 опрошенных; различия статистически значимы для всех нозологических форм ($\chi^2$ Пирсона, $p < 0,05$). Внедрение электронной медицинской карты и цифрового взаимодействия положительно оценили 66,7 % сотрудников.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 4 в рецензируемых изданиях Перечня ВАК. Результаты используются также в программах дополнительного профессионального образования РУДН имени Патриса Лумумбы и ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора. Автореферат написан ясно и отражает содержание работы. Замечаний по автореферату нет.

Заключение. Диссертация Гусева Андрея Борисовича «Научное обоснование совершенствования управления оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» на основе процессного подхода», насколько можно судить по автореферату, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. Предложенные в ней процессные модели и алгоритмы ведения пациентов уже применяются в практике стоматологических поликлиник Москвы. Работа соответствует требованиям, установленным для кандидатских диссертаций п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН (протокол № УС-1 от 22.01.2024 г.), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Главный врач Государственного автономного учреждения здравоохранения города Москвы «Стоматологическая поликлиника № 64 Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат медицинских наук (3.1.7 - Стоматология)

_____ Ефремова Елизавета Владимировна

«19» октября 2026 г.

Подпись главного врача ГАУЗ «СП № 64 ДЗМ», кандидата медицинских наук Ефремовой Елизаветы Владимировны заверяю:

Специалист по кадрам _____

(должность) _____ В.М. Сорокина

М.П.

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Стоматологическая поликлиника № 64 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГАУЗ «СП № 64 ДЗМ»)
117628, г. Москва, бульвар Дмитрия Донского, д. 9, корп. 2
Тел.: (499) 638-33-94; e-mail: sp64@zdrav.mos.ru; сайт: sp64dzm.ru

# ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Гусева Андрея Борисовича на тему «Научное обоснование совершенствования управления оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» на основе процессного подхода», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза**

**Актуальность темы исследования.** Для практикующего врача-стоматолога качество помощи во многом зависит от того, как организован путь пациента до и после лечебной манипуляции: как быстро пациент с острой болью попадает к хирургу, получает ли пациент с кариесом всё необходимое лечение в разумные сроки, передаются ли сведения о нём между терапевтом, хирургом и ортопедом. После утраты силы стандартов медицинской помощи опорой для врача служат клинические рекомендации, но они определяют содержание лечения, а порядок работы поликлиники каждая медицинская организация выстраивает самостоятельно. На материале ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 35 ДЗМ» автор показал, что такой порядок остаётся фрагментарным: отдельные этапы избыточно длительны, действия персонала недостаточно согласованы, сохраняется зависимость от бумажного документооборота. Поэтому тема исследования актуальна.

**Научная новизна исследования.** Впервые для медицинских организаций стоматологического профиля разработан подход, при котором деятельность поликлиники описывается через лечебно-диагностические процессы, выстроенные вокруг нозологической формы. Автором разработаны формализованные алгоритмы ведения пациентов по одиннадцати основным стоматологическим нозологиям, основанные на клинических рекомендациях; для вмешательств в них указаны уровни достоверности доказательств (от 1 до 5) и убедительности рекомендаций (A, B, C). Алгоритмы типизированы для различных моделей пациентов, что обеспечивает сопоставимость лечебно-диагностических процессов.

С клинической точки зрения важно, что автор выделил два типа маршрута пациента. Модель неотложной помощи построена на примере периостита и включает пять подпроцессов: маршрутизация осуществляется по клиническим показаниям с возможностью перевода между подразделениями, а электронная медицинская карта сокращает время принятия решений. Автор показал, что эта модель применима и при других неотложных состояниях. Модель плановой помощи построена на примере кариеса и включает четыре подпроцесса; в отличие от фрагментированного процесса «как есть» она охватывает весь путь пациента от записи до завершения лечения и наблюдения.

**Практическая значимость исследования** состоит в том, что алгоритмы ведения пациентов и целевые модели процессов пригодны для работы стоматологических поликлиник первого уровня независимо от формы собственности. Они внедрены в ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 35 ДЗМ» и ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 64 ДЗМ» и используются в обучении по программе дополнительного профессионального образования «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в РУДН имени Патриса Лумумбы и ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора. Материалы работы могут применяться при подготовке врачей-стоматологов для формирования практико-ориентированных компетенций в области организации стоматологической помощи.

**Достоверность полученных результатов** обеспечена сочетанием системного, библиосемантического, статистического, социологического и экспертного методов и достаточным объёмом материала. Оценка действующих процессов персоналом базовой организации (128 респондентов) оказалась низкой: доля отрицательных ответов достигала 75,0 % при перикороните, 71,1 % при альвеолите и 67,9 % при кариесе. После внедрения целевых моделей (111 респондентов) положительно процессы оценили от 67,6 до 70,3 % сотрудников, а доля отрицательных ответов снизилась до

7,2 % при кариесе, 9,0 % при частичном отсутствии зубов и 10,0 % при периостите. Различия статистически значимы по всем показателям ($\chi^2$ Пирсона, $p < 0,05$).

Выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют поставленным цели и задачам. Основные результаты исследования отражены в 6 печатных работах, 4 из которых помещены в изданиях Перечня ВАК при Минобрнауки России. Материалы работы обсуждались на кафедре инновационных технологий управления здравоохранением ФНМО МИ РУДН и докладывались на мастер-классах по качеству и безопасности медицинской помощи в Твери, Пензе и Вологде в 2025 г.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

**Заключение.** Судя по автореферату, диссертационная работа Гусева Андрея Борисовича на тему «Научное обоснование совершенствования управления оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» на основе процессного подхода» представляет собой завершённое научно-квалификационное исследование, в котором решена актуальная для практического здравоохранения задача: разработана и внедрена процессно-ориентированная модель управления оказанием стоматологической помощи на основе клинических рекомендаций. Работа отвечает требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (утверждено Ученым советом РУДН, протокол № УС-1 от 22.01.2024 г.), а Гусев Андрей Борисович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии, профессор кафедры Академии постдипломного образования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов помощи и

медицинских технологий ФМБА России, доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология; 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения медико-социальная экспертиза), доцент

_____Богаевская Оксана Юрьевна

Подпись д.м.н., доцента Богаевской Оксаны Юрьевны заверяю:

Ученый секретарь Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,

кандидат медицинских наук _____ О.О.Курзанцева

19.10.2026г.

Академия постдипломного образования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов помощи и медицинских технологий ФМБА России.
Адрес: 125371 г. Москва, ул. Волоколамское ш., 91;
телефон: +7 (495) 491-90-20
E-mail: info@medprofedu.ru

Отзыв на автореферат диссертации Гусева А.Б.