

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, профессора, главного врача
факультетских клиник, заведующего кафедрой общественного
здоровья и здравоохранения Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
"Иркутский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Гайдара Мамедовича Гайдарова
на диссертационную работу Аксеновой Елены Ивановны на тему
«Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости
кризисам систем здравоохранения», представленную на соискание
ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3
Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения,
медико-социальная экспертиза**

Актуальность темы исследования. Трансформация национальных систем здравоохранения во всем мире последние годы протекает достаточно активно. Это связано с тотальным внедрением цифровых технологий в деятельность всех медицинских организаций, активным накоплением больших данных, а также является следствием перенесенного самого масштабного эпидемиологического кризиса XXI века. Большинство стран мира анализирует структурные элементы здравоохранения и различные аспекты, оказывающие влияние на устойчивость систем здравоохранения, для того, чтобы в будущем не допустить повторения инфекционных катастроф и минимизировать негативные последствия. Учеными по всему миру вкладываются новые смыслы в понятие устойчивости систем здравоохранения. Но до сих пор исследователи не пришли к консенсусу относительно перечня достоверно значимых характеристик, которыми должны обладать системы здравоохранения для достижения высокого уровня сопротивляемости кризисам, не определена государственная политика в отношении систем здравоохранения и межведомственного взаимодействия для сохранения заданного уровня устойчивости систем здравоохранения. Не достаточно изучены вопросы рациональности и достаточности ресурсов систем здравоохранения, которые способствуют повышению устойчивости. В связи с вышесказанным, диссертационное исследование Аксеновой Елены Ивановны по научному обоснованию повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения является своевременным и актуальным, имеет существенное научно-практическое значение.

Достоверность и новизна результатов диссертационного исследования. Достоверность результатов исследования обеспечена репрезентативным объемом рассматриваемых данных, современными и адекватными поставленным задачам методам исследования, применением цифровых решений для получения результатов заданного качества.

Научная новизна работы представлена сравнительным исследованием 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. Одновременно выявлены факторы, оказывающие наибольшее влияние 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. Определено понятие «устойчивость» для систем здравоохранения, характеризующее динамические изменения, определено понятие «индекс устойчивости системы здравоохранения». 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. Впервые разработана цифровая платформа (программа ЭВМ) для расчета индекса устойчивости систем здравоохранения в интерактивном режиме. 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.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании. Положения, выносимые на защиту, выводы – аргументированы представленными результатами изучения стратегий реагирования

различных стран мира на масштабных эпидемиологический кризис, вызванный распространением новой коронавирусной инфекции во всем мире в период 2020 – 2023 годы; изученными показателями, характеризующими деятельность систем здравоохранения, собираемых различными международными организациями; данными экспертных опросов; а также правомерной интерпретацией авторских результатов относительно представлений и доказанных положений различных исследовательских коллективов. Рекомендации обоснованы и в полном объеме соответствуют выводам диссертационного исследования.

Ценность для науки и практики результатов работы не вызывают сомнений и заключаются 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.

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.

Общая оценка структуры и содержания диссертации. Диссертационная работа представляет собой законченный труд, изложенный на 85 листах машинописного текста. Работа включает введение, пять глав, заключение и библиографический список публикаций

автора по теме исследования, состоящий из 100 наименований. В диссертации 11 рисунков, 3 таблицы.

Во введении научно обоснована актуальность проблемы, степень ее разработанности, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, апробация материалов исследования.

В разделе 1 «Анализ национальных систем здравоохранения и управление в условиях кризиса» представлен обзор отечественной и зарубежной литературы, раскрывающей современное состояние проблемы. Содержит исследование законодательной и нормативно-правовой базы, определяющей современный облик и характер изменений российской системы здравоохранения. Изучены наиболее распространенные экономические модели национальных систем здравоохранения, описаны их уникальные характеристики, составляющие элементы, преимущества и недостатки.

В разделе 2 «Материалы и методы исследования» автором представлена общая характеристика исследования, объект, предмет, единицы наблюдения, этапы выполнения работы, материал и методы исследования. Работа выполнялась в пять этапов. Объем исследования: национальная система здравоохранения. Источники информации: научные литературные источники, официальную статистику Федеральной службы государственной статистики, законодательные и нормативно-правовые акты Правительства Российской Федерации, официальные базы статистической информации открытые данные ВОЗ, Всемирного банка, ООН, Евросоюза, правительственных организаций зарубежных стран, официальные цифровые ресурсы министерства здравоохранения Российской Федерации, медицинских организаций Российской Федерации.

В разделе 3 «Изучение устойчивости национальных систем здравоохранения и факторов, влияющих на сопротивляемость кризисам» проведено детальное изучение эволюции понятия «устойчивость», введено авторское определение понятия «устойчивость систем здравоохранения». Структурированы, проанализированы наиболее распространенные национальные стратегии реагирования на масштабный эпидемиологический кризис 2020 – 2022 годов. Определен цикл влияния негативных внешних изменений и институциональных стрессов на здравоохранение. Изучены используемые в мире методологии оценки устойчивости через различные рейтинги, индексы, ренкинги. Описаны

наиболее распространённые глобальные рейтинги оценки устойчивости национальных экономик, в том числе отдельных отраслей, таких как здравоохранение.

В разделе 4 «Разработка научно-обоснованных мер по повышению устойчивости в Российской Федерации» детально описано текущее состояние российской системы здравоохранения и проанализирована стратегия реагирования на кризис. На примере отдельных субъектов Российской Федерации осуществлен подход к оценке устойчивости системы здравоохранения и определению наиболее значимых компонент, влияющих на это состояние системы здравоохранения. Изучены этапы и эволюция организационных мер по повышению уровня устойчивости национальной системы здравоохранения.

В работе на основе анализа системных процессов трансформации национальной системы здравоохранения в период распространения новой коронавирусной инфекции подготовлены рекомендации для органов государственной власти по наиболее значимым факторам, оказывающим влияние на устойчивость системы здравоохранения в части нормативно-правового регулирования; перераспределения ресурсов; управления кадровым потенциалом; организации межведомственного взаимодействия; непосредственно оказания медицинской помощи населению; цифровизации и внедрения новых медицинских технологий.

В разделе 5 «Разработка методологии оценки устойчивости национальных систем здравоохранения. Показатели и источники данных для измерения устойчивости систем здравоохранения (на примере Российской Федерации)» представлены результаты разработки авторской методологии оценки устойчивости систем здравоохранения. Представлен пошаговый процесс отбора показателей для расчета индекса устойчивости, оценки их вклада в общее значение индекса. Далее описывается восемь этапов разработки инструментария оценки индекса устойчивости. Представлено описание архитектуры цифровой платформы для расчета индекса устойчивости. Такая структура предоставляет платформу для мультидисциплинарного подхода к анализу и оценке устойчивости систем здравоохранения, учитывая широкий спектр переменных и потенциальных воздействий на здравоохранительные системы. Детально разобраны преимущества и недостатки разработанной методологии оценки индекса устойчивости систем здравоохранения.

Разработаны практические рекомендации по повышению устойчивости систем здравоохранения для субъектов Российской Федерации. Представлена методика приоритизации мер в зависимости от негативных и позитивных факторов, влияющих на динамику устойчивости систем здравоохранения.

В заключении представлены результаты исследования, отмечены наиболее важные стороны исследования.

Выводы в логической последовательности вытекают из поставленных задач, положений, выносимых на защиту, и имеют важное научно-практическое значение.

Рекомендации по использованию результатов и материалов диссертации сформулированы адресно, предусматривают дифференцированный подход к реализации мероприятий по повышению устойчивости систем здравоохранения на региональном уровне и различных уровнях управления системой здравоохранения.

Содержания научного доклада полностью соответствует основным положениям диссертации.

Практические результаты, разработанные в рамках диссертационного исследования, используются в практическом здравоохранении. Они используются в работе Государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы». Одновременно результаты диссертационного исследования внедрены на уровне Москвы. В период с 2021 – 2023 годы в столичном здравоохранении реализуется проект «научная лаборатория «Моя поликлиника»», в котором представлен курс «Трансформация здравоохранения». Результаты диссертационного исследования включены в международный проект по оценке устойчивости национальных систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам, выполненного в период 2020 – 2022 годах Лондонской экономической школой. В комплексном исследовании принимали участие 8 стран мира. Основные тезисы диссертационного исследования учтены при подготовке рабочей программы «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре» по направлению подготовки 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати. 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), 18 патентов.

Научный доклад полностью отражает содержание диссертационного исследования. **Принципиальных замечаний по работе нет.**

В рамках обсуждения возникли следующие вопросы:

1. Влияет ли на используемые модели управления национальными системами здравоохранения на успешность реагирования на кризисные ситуации?
2. На сколько важным оказалось наличие достаточных материально-технических ресурсов для устойчивости систем здравоохранения?

Заключение

Диссертационное исследование Аксионовой Елены Ивановны «Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной 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 Аксионова Елена Ивановна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3.

Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

Официальный оппонент:

Главный врач факультетских клиник,
заведующий кафедрой
общественного здоровья и
здравоохранения Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования "Иркутский
государственный медицинский
университет" Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.2.3),
профессор



Г.М. Гайдаров

« 22 » февраля 2024 г.

Подпись, д.м.н., профессора Гайдара Мамедовича Гайдарова удостоверяю

Начальник отдела кадров ФГБОУ
ВО ИГМУ Минздрава России



А.В. Большакова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
"Иркутский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской
Федерации

ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России

Почтовый адрес: 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, д.1

Фактический адрес: 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, д.1

Тел. + 7 (3952) 243-825;

E-mail: rektorat@irkgmu.ru, веб-сайт: <https://www.ismu.baikal.ru>

Отзыв дан Аксеновой Е.И. на научный доклад на 8 л.