

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения № 1 ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Евгения Леонидовича Борщука

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.

Масштабный эпидемиологический кризис, случившийся в период с 2020 – по 2022 годы во всем мире, в значительной мере повлиял на процессы трансформации национальных систем здравоохранения. Массовая заболеваемость новой коронавирусной инфекцией, значимое увеличение смертности населения вызвала перегрузку систем здравоохранения, повлекло перераспределение ресурсов, вынудило организаторов здравоохранения пересмотреть базовые процессы оказания медицинской помощи. В этот период национальные системы здравоохранения демонстрировали высокий уровень неустойчивости и неэффективности, что повлекло увеличение смертности населения в период пандемии, снижение доступности и качества медицинской помощи повсеместно. На сегодня все страны мира анализируют деятельность национальных систем здравоохранения, для того, чтобы выявить наиболее значимые факторы внутри системы здравоохранения и за ее пределами, оказывающие влияние на устойчивость систем здравоохранения кризисам.

Стратегии устойчивости систем здравоохранения достаточно часто использовались при обсуждении готовности систем здравоохранения к реагированию на кризисы. Однако, даже среди исследовательских команд в мире возникает путаница с базовыми понятиями. Например, не существует

устоявшегося определения понятия «устойчивость» систем здравоохранения. Нет единства мнений по измерению устойчивости, выбору показателей для оценки. Ученым так и не удалось договориться по каким показателям измерять устойчивость, поскольку существуют разные показатели успеха, и то, что считается важным, будет меняться с течением времени. Также недостаточно данных для определения факторов, влияющих на устойчивость систем здравоохранения.

Поэтому всеобъемлющее исследование трансформации национальных систем здравоохранения в период масштабного эпидемиологического кризиса, а также исследование применяемых в различных странах мира стратегий реагирования на кризис, выявление наиболее значимых факторов, оказывающих влияние на устойчивость национальных систем здравоохранения, представляется актуальной научной проблемой научной специальности «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

Целью исследования являлось научное обоснование и разработка организационной модели обеспечения устойчивости национальных систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам в нестабильных геополитических условиях; системы показателей ее оценки и алгоритмов выработки государственной политики по повышению устойчивости систем здравоохранения – обоснованным решением развития здравоохранения, имеющим большое практическое значение. Для решения поставленной цели были сформулированы и последовательно решены десять задач, адекватные поставленной цели. В процессе их решения автор сформулировал структуру диссертационной работы. Выводы, практические рекомендации, внедрения, публикации, доклады на научных и научно-практических мероприятиях доказывают успешность исследования выбранной научной проблемы.

Достоверность и новизна исследования. 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.

Степень обоснованности, достоверности и объективности научных положений, выводов и рекомендаций.

Обоснованность научных положений и достоверность результатов исследования подтверждается четко сформулированной программой исследования, репрезентативным объемом наблюдений, применением адекватных целям и задачам методов сбора информации, обработкой материалов методами статистического и математического анализа. Достоверность полученных автором результатов основывается на применении цифровых решений для получения результатов заданного качества.

Обзор литературы в полной мере дает обоснование актуальности выбранной темы. Работа опирается на достаточное количество литературных источников, из которых около 90 % относится к последнему десятилетию.

Основная часть сведений, анализируемых автором, получена из научных публикаций, государственных отчетных форм статистического производства Российской Федерации и признанных международных организаций, законодательных и нормативно-правовых актов Российской Федерации, экспертных заключений.

В пользу достоверности и обоснованности результатов исследования свидетельствует использование при решении ряда задач нормативно-правовой базы различных стран мира, фиксирующей статус применения различных стратегий реагирования на кризис национальных систем здравоохранения.

Фактические данные, представленные в диссертационной работе, в том числе графические изображения, таблицы, удостоверяют научные положения, выводы, рекомендации и не вызывают сомнений.

Ценность для науки и практики.

Теоретическая значимость полученных результатов заключается в том, что они позволяют:

- классифицировать российские и международные научные исследования, посвященные вопросам устойчивости и реагирования различных систем здравоохранения на кризисные ситуации, также выявить значимые структурные изменения, возникающие в здравоохранении во время подобных кризисов;

- определить понятие «устойчивость» для системы здравоохранения в процессе разного рода кризисных явлений;

- разработать детальную методологию исследования, направленную на изучение устойчивости и способности справляться с кризисами разной этиологии;

- оценить структурные компоненты системы здравоохранения и определенные социально-демографические процессы, которые существенно влияют на повышение устойчивости системы здравоохранения во время различных кризисных ситуаций;

- оценить уровень устойчивости здравоохранения Российской Федерации в сравнении между региональными системами здравоохранения страны, а также с отдельными зарубежными странами

- разработать набор показателей, которые могут быть использованы для оценки устойчивости системы здравоохранения, а также предложить меры по их применению

- создать информационную экспертно-аналитическую систему, которая на основе разработанных показателей позволит проводить оценку устойчивости систем здравоохранения.

- на основе разработанной системы показателей оценки устойчивости систем здравоохранения разработать и апробировать индекс устойчивости систем здравоохранения на основе субъектов Российской Федерации;

- предложить системные меры государственной политики по реагированию системы здравоохранения, предполагающие повышение ее устойчивости и сопротивляемости кризисам.

Практическая значимость работы заключается в создании современного индекса оценки устойчивости национальных систем здравоохранения. Для его расчета и представления создана 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.

Личный вклад автора включает разработку дизайна исследования, инструментария исследования, контент-анализ литературы, законодательных и нормативно-правовых актов, обработку и аналитику собранных данных в рамках всех задач, формулировку выводов, практических рекомендаций, а также критическое обсуждение результатов, их презентацию через научные публикации и доклады на конференциях, а также последующую интеграцию в практическую деятельность в области регионального здравоохранения.

Оценка структуры, содержания диссертации, ее завершенности. Диссертационное исследование Аксеновой Е.И. является завершенным научным исследованием. Оно представляет собой завершенный труд, в форме научного доклада, изложенного 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. Получено свидетельство на ЭВМ Роспатента.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохра-

нения, медико-социальная экспертиза, а именно п.3 «Исследование теоретических и практических проблем охраны здоровья населения, определение закономерностей формирования популяционного и группового здоровья», п.14 «Исследование проблем управления здравоохранением, разработка цифровых технологий управления лечебно-профилактическими учреждениями, службами и здравоохранением в целом с целью совершенствования организационных форм и методов работы органов управления здравоохранением и медицинскими организациями, оценки эффективности их деятельности.» и п.21 «Изучение здравоохранения за рубежом, деятельности ВОЗ и других международных медицинских и общественных организаций по охране здоровья населения».

Во введении автором 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» произведен анализ российских и зарубежных научных исследований, позволяющий получить достоверную информацию о наиболее распространённых моделях здравоохранения в мире, их уникальных особенностях и отличительных характеристиках.

Проведено изучение законодательной и нормативно-правовой базы Российской Федерации, характеризующей изменения в системе отечественного здравоохранения за последние годы.

Из анализа первой главы логично вытекает актуальность настоящего диссертационного исследования.

В разделе 2 «Материалы и методы исследования» демонстрируется всесторонний подход к предмету исследования. В этом разделе изложены концептуальные основы, сформулирована гипотеза, определены объект и предмет исследования, а также описаны этапы и методология исследования. Кроме того, представлена детализированная характеристика методов, применяемых в работе. Следует отметить, что определение предмета исследования, заключающегося в анализе теоретических основ развития национальных систем здравоохранения с учетом внешних влияющих факторов и ме-

тодических подходов к оценке их устойчивости и сопротивляемости кризисам, непосредственно корреспондирует с темой данного исследования. Определение объекта исследования и единиц наблюдения соответствует заявленным исследовательским задачам и не вызывает возражений. Программа исследования подробно изложена как в табличной, так и в текстовой форме. Представленная последовательность выполнения задач и достижения результатов способствует формированию логической структуры исследования и обеспечивает достижение его целей. Автор исследования демонстрирует последовательное и логичное выполнение работы на каждом этапе.

В разделе 3 «Изучение устойчивости национальных систем здравоохранения и факторов, влияющих на сопротивляемость кризисам» представлено экспертное обсуждение различных подходов к определению понятия «устойчивость». Автор предлагает собственное определение данного понятия и логически обосновывает его. В работе определены ключевые факторы, влияющие на устойчивость систем здравоохранения. Также представлены результаты сравнительного анализа устойчивости систем здравоохранения различных стран мира в контексте распространения новой коронавирусной инфекции.

Результаты, изложенные в третьем разделе, подтверждают актуальность и необходимость разработки универсального инструмента для оценки устойчивости систем здравоохранения, что соответствует общему научному мнению в данной области исследований. Это обосновывает значимость исследования и его вклад в развитие академического понимания устойчивости национальных систем здравоохранения, особенно в условиях глобальных здравоохранительных вызовов.

В разделе 4 «Разработка научно-обоснованных мер по повышению устойчивости в Российской Федерации» предпринимается всесторонний анализ современной модели управления системой здравоохранения в Российской Федерации. Исследование охватывает аспекты финансирования здравоохранения, распределения ресурсов, организации и предоставления медицинских услуг. Также рассматривается эволюция научно-технологического развития в сфере здравоохранения в Российской Федерации.

Диссертация представляет структурированный подход к разработке и реализации национальной стратегии противодействия эпидемиологическим кризисам, используя пример распространения новой коронавирусной инфекции, и разрабатывает организационные меры для повышения уровня устойчивости национальной системы здравоохранения.

В разделе 5 «Разработка методологии оценки устойчивости национальных систем здравоохранения. Показатели и источники данных для измерения устойчивости систем здравоохранения (на примере Российской Федерации)» основное внимание уделяется разработке индекса устойчивости национальных систем здравоохранения. Важное влияние на разработку этой методологии оказывает выбранный автором подход к определению устойчивости систем здравоохранения. Автор предлагает оценку устойчивости системы как процесса, акцентируя внимание на способности системы достигать заявленных результатов. Предложенная оценка устойчивости базируется на данных национальной статистики, не вводя новых показателей, что является значимым, учитывая возможность точного расчета устойчивости на основе имеющихся статистических данных различных стран и территорий. Разработана цифровая платформа для автоматического расчета индекса устойчивости систем здравоохранения, которая позволяет проводить расчеты в реальном времени. Также это решение позволяет обосновать конкретные меры по реагированию на кризис в целях повышения устойчивости системы здравоохранения.

В заключении обобщены основные результаты исследования, подведены его итоги, которые свидетельствуют о решении поставленных задач. Таким образом, материалы, изложенные в диссертационном исследовании, последовательно отражают все этапы проведенного исследования.

Выводы и практические рекомендации логично следуют из содержания работы, соответствуют поставленным задачам, правомерны и научно обоснованы. Также обоснованы и конкретны все практические рекомендации, которые имеют важное научно-практическое значение.

Апробация результатов исследования. Материалы диссертационного исследования апробированы на научных, научно-практических конференциях и внедрены в практическую деятельность, что подтверждается актами внедрения.

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.

Оформление научного доклада выполнено с учетом ГОСТ «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления», утвержденного приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 13 декабря 2011 г. № 811-ст 4 (дата введения 2012-09-01, переиздан в декабре 2018 года).

Единичные замечания к оформлению научного доклада не носят принципиального характера, не снижают научного уровня диссертационного исследования, результаты работы дают основание для ее положительной оценки. **Принципиальных замечаний по работе нет.**

В рамках обсуждения возникли следующие вопросы:

- 1) По каким основаниям проводилось сравнительное исследование стратегий реагирования различных стран мира на эпидемиологический кризис 2020 – 2022 годов?
- 2) Каким образом проводилось формирование практических рекомендаций для территорий по повышению устойчивости систем здравоохранения?

Выявлено соответствие содержания научного доклада основным положениям диссертации.

Заключение

Диссертационное исследование Аксеновой 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 экс-

пертиза», 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 Аксенова 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:
Заведующий кафедрой
общественного здоровья и здравоохранения №1
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье,
организация и социология здравоохранения,
медико-социальная экспертиза), профессор

Борщук
Евгений Леонидович

«21» февраля 2024 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Адрес: 460014, г. Оренбург, ул. Советская, здание 6.

Тел.: (3532) 50-06-06. E-mail: office@orgma.ru