

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
академик РАН  
д.м.н., профессор



Д.А. Сычев  
16 февраля 2024г.

### **О Т З Ы В**

**ведущей организации – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
о научно-практической значимости диссертационной работы  
Аксёновой Елены Ивановны на тему «Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения»,  
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук в  
форме научного доклада  
по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза**

#### **Актуальность темы исследования**

Общемировой эпидемический кризис XXI столетия, вызванный распространением новой коронавирусной инфекции, выявил значимые проблемы национальных систем здравоохранения и сделал необходимой их организационную трансформацию на всех уровнях управления. В настоящее время большинство стран мира для того, чтобы в будущем не допустить повторения эпидемических катастроф и минимизировать их негативные последствия, анализируют структурные элементы своих систем здравоохранения и выявляют различные факторы, оказывающие влияние на устойчивость и сопротивляемость кризисам. В последние годы была предпринята попытка пересмотра основ устойчивого развития систем здравоохранения, но недостаточно сделано для систематизации стратегий устойчивого развития в период эпидемического кризиса, определения критически важных факторов устойчивости систем здравоохранения, выработки универсального подхода к оценке состояния устойчивости. В Российской Федерации также проводится

работа по переосмыслению управления национальной системой здравоохранения, действий на уровне органов государственной власти. Вместе с тем, в настоящий момент остается практически неизученной проблема использования фактических данных как инструмента оценки устойчивости и сопротивляемости к кризисам системы здравоохранения. Своевременным и важным является изучение значимых механизмов и процессов трансформации системы здравоохранения, которые могут оказывать влияние на поведение системы в условиях кризиса в целях сохранения жизни и здоровья населения.

Все вышесказанное, подтверждает актуальность темы диссертационного исследования - научного обоснования повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам системы здравоохранения Российской Федерации.

### **Научная и практическая ценность диссертации**

Научная новизна исследования заключается в том, что автором в результате сравнительного анализа были получены новые данные о положении национальных систем здравоохранения ряда стран (России, Китая, США, Японии, Канады, Германии, Франции, Сингапура) и их действиях в соответствующих условиях. Определены исследовательские приоритеты в вопросах организации здравоохранения, оценки устойчивости систем здравоохранения в различных странах мира. Классифицированы стратегии реагирования систем здравоохранения на эпидемический кризис. Выявлены факторы, оказывающие наибольшее влияние на эффективность процесса устойчивости систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам.

На примере отечественной системы здравоохранения структурированы внешние и внутренние факторы, которые оказали позитивное и негативное воздействие на систему здравоохранения в период пандемии. Дана оценка уровня устойчивости системы здравоохранения Российской Федерации в сравнении с зарубежными странами.

Определено понятие «устойчивость» в авторской формулировке для систем здравоохранения, характеризующее динамические изменения, предложен «индекс устойчивости системы здравоохранения». Разработана методология

оценки устойчивости систем здравоохранения. Определены показатели, которые формирует индекс устойчивости.

Научно обоснована и разработана цифровая платформа (программа ЭВМ) для расчета индекса устойчивости систем здравоохранения в интерактивном режиме.

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

### **Значимость полученных соискателем результатов для развития общественного здоровья и организации здравоохранения**

Теоретическая значимость результатов проведенного исследования состоит в том, что решена важная научная проблема, имеющая медицинское, социальное и экономическое значения – научно обоснованы современные подходы к оценке и управлению устойчивости для национальных систем здравоохранения; детально изучена эволюция понятия «устойчивость систем здравоохранения»; предложена его авторская трактовка и построена классификация наиболее значимых факторов. Разработанная автором методология в перспективе даст новые возможности оценки устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения для своевременного реагирования и снижения рисков потенциальных угроз.

Практическая значимость исследования состоит в разработке и расчете «индекса устойчивости систем здравоохранения» для субъектов Российской Федерации, создании информационной экспертно-аналитической системы, которая позволяет оценить уровень устойчивости системы здравоохранения. На этой основе формируются рекомендации по выбору наиболее значимых мер повышения устойчивости систем здравоохранения, что позволит руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации управлять устойчивостью систем здравоохранения в условиях различных кризисов в динамическом режиме, обоснованно принимать управленческие решения по их

совершенствованию.

Целесообразно отметить, что уровень разработанности цифровой платформы по автоматизированному расчету индекса устойчивости систем здравоохранения в диссертации недостаточно структурирован, что не дает возможности судить о степени ее готовности к промышленной эксплуатации.

В исследовании достаточно обще представлена реализация экспертного метода, а также алгоритм оценки вклада показателей для формирования индекса устойчивости. При многоуровневом их выборе имеют место некоторые разночтения: фиксируется 37 итоговых показателей без их детального представления, а в сводной таблице приводится лишь 34.

Теоретические положения и полученные результаты нашли своё признание в форме положительных отзывов на международных научных форумах, что подтверждается актами о внедрении этих результатов в практическую деятельность управления здравоохранением на региональном уровне и в образовательный процесс. 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.

Некоторые положения исследования были включены в международный проект по оценке устойчивости национальных систем здравоохранения и сопротивляемости кризисам, выполненный в 2020 – 2022 годах Лондонской экономической школой. В комплексном исследовании приняли участие 8 стран. Основные подходы к определению устойчивости систем здравоохранения были приняты международной комиссией Всемирного экономического форума. А определение понятия «устойчивость систем здравоохранения» положительно оценено в рамках совместной экспертной сессии с Всемирной организацией здравоохранения.

Положения диссертации и практические рекомендации внедрены в деятельность Государственного бюджетного учреждения «Научно-

исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», Государственного бюджетного научного учреждения «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», а также в столичное здравоохранение при реализации проекта «научная лаборатория «Моя поликлиника» в котором представлен курс «Трансформация здравоохранения» (2021-2023 гг.).

**Публикации.** По теме исследования опубликовано 100 печатных работ, 50 из которых опубликованы в рецензируемых журналах (одна моноавторская) и сканы которых приведены в отдельном томе в качестве дополняющих содержание и раскрывающих позиции научного доклада. Из этих работ 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, что в полной мере соответствует п. 13 Положения о присуждении ученых степеней, рекомендациям ВАК от 26.10.2022 № 2-пл/1.

В томе 2 научного доклада представлены публикации, содержание которых дополняет полученные результаты первого тома и соответствует паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза. При этом, в формулировке цели исследования дана ссылка на «нестабильные геополитические условия». Требуется уточнение, согласуется ли такая постановка вопроса с паспортом научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

В научных публикациях представлены результаты анализа российских и зарубежных исследований по теме развития систем здравоохранения, отдельных структурных элементов и устойчивости здравоохранения. В контексте методологии и целей устойчивого развития раскрыты основные понятия; рассмотрены показатели, характеризующие развитие систем здравоохранения, социально-экономических процессов, отдельные меры государственной политики по реагированию систем здравоохранения на возможные кризисы.

Учитывая то обстоятельство, что для оформления диссертации в форме научного доклада согласно п.13 части 3 Постановления Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 "О порядке присуждения ученых степеней" (с изменениями и дополнениями) соответствующее количество публикаций, их тематика и содержание являются обязательными условиями, следует эту позицию зафиксировать и заключить, что требования по публикациям автором соблюдены.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования**

Практические меры по повышению устойчивости систем здравоохранения поддержаны тем, что показатели, на основании которых рассчитывается индекс устойчивости, разделены на четыре группы, а те, в свою очередь, представлены конкретными частными показателями.

В теоретическом методологическом плане для отрасли здравоохранения проведение обобщающего исследования проблемы повышения устойчивости к кризисам весьма значимо. В работе убедительно показана разрозненность предшествующих работ, приведена обоснованная автором формулировка, характеризующая это понятие, которая представляется убедительной и достаточно полной.

Оценивая проведенное исследование, выполненное на «стыке» использования инструментария цифрового здравоохранения и организационных новаций, можно рекомендовать результаты выполненной работы для широкого применения научно-исследовательскими и образовательными организациями.

К формальным замечаниям при оценке оформления научного доклада можно отнести: наличие некоторых стилистических и синтаксических погрешностей, представление раздела «выводы» в нетипичной общепринятой для диссертационного исследования форме.

В процессе подготовки отзыва возник ряд вопросов:

1) Вы констатируете, что «экспертами Всемирной организации здравоохранения были выделены наиболее распространенные модели национальных систем здравоохранения», описание этих систем известно широкому кругу организаторов здравоохранения. Какие новые данные были получены лично Вами о «положении национальных систем здравоохранения в мире»?

2) Вы обращаете внимание на то, что одним из методов отбора показателей, которые в наибольшей степени оказывают влияние на устойчивость систем здравоохранения, был экспертный метод, причем эксперты отбирались с помощью корпоративной сети экспертов. Поясните, кто конкретно являлся экспертом, каким образом была сформирована «корпоративная сеть» и организован процесс проведения «экспертизы».

3) В работе, используя математические и экспертные методы, проведено определение весов показателей и их ранжирование. Поясните, какие конкретно значения были рассчитаны для показателей, включенных в индекс устойчивости систем здравоохранения.

### **Заключение**

Диссертационная работа Аксеновой Елены Ивановны «Научное обоснование повышения устойчивости и сопротивляемости кризисам систем здравоохранения», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук в форме научного доклада по специальности 3.2.3 «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение важной научной проблемы – обеспечения устойчивости национальной системы здравоохранения и сопротивляемости кризисам. Полученные результаты значимы для развития медицинской науки. 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

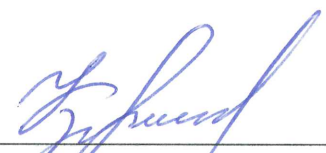
образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН (протокол УС-12 от 03.07.2023), а ее автор Аксенова Елена Ивановна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 «Общественное здоровье, организация и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

Отзыв и научный доклад рассмотрены, обсуждены и одобрены на совместном заседании кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения, кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения (протокол № 2 от 05 февраля 2024 г).

Отзыв подготовлен Кудриной Валентиной Григорьевной, д.м.н., профессором, заведующим кафедрой медицинской статистики и цифрового здравоохранения ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Кудрина Валентина Григорьевна  
Доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза),  
профессор,  
заведующий кафедрой медицинской статистики  
и цифрового здравоохранения ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Даю согласие на обработку моих персональных данных

  
«15» февраля 2024 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой медицинской статистики и цифрового здравоохранения ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Валентины Григорьевны Кудриной заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор Чеботарева Татьяна Александровна

