

**Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.13 ФГАОУ ВО
Первый Московский государственный медицинский университет им.
И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени
доктора медицинских наук**

аттестационное дело № 74.01 -24/103 -2021

решение диссертационного совета от 21 сентября 2021 года, № 20

О присуждении Шмеркевичу Александру Борисовичу, гражданину России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Медико-социологическое исследование институционализации региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным» в виде рукописи по специальностям 14.02.05 – социология медицины и 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение принята к защите 29.06.2021 г., протокол №17 диссертационным советом ДСУ 208.001.13 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ Ректора Университета №0866/Р от 07.10.2020).

Шмеркевич Александр Борисович, 1958 года рождения, в 1982 году окончил Саратовский государственный медицинский институт по специальности «педиатрия». С 2017 по 2020 гг. являлся соискателем кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России.

В 2007 году в Диссертационном совете Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Саратовский государственный медицинский университет Федерального агентства по

здравоохранению и социальному развитию» защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.46 – клиническая лабораторная диагностика, 14.00.11 – кожные и венерические болезни на тему «Оптимизация диагностики эндогенного токсикоза при псориазе и корригирующая терапия (клинико-биохимическое исследование)».

В период подготовки диссертации на соискание степени доктора медицинских наук работал в должности Президента ООО «Медицинский Di Центр» и старшего преподавателя кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России. С января 2021 года по настоящее время работает в должности ассистента кафедры социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация выполнена на кафедре общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России и кафедре социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научные консультанты: доктор медицинских наук (14.02.05 – социология медицины), профессор Кром Ирина Львовна, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России и доктор медицинских наук (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), профессор Еругина Марина Васильевна, ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»

Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины).

Официальные оппоненты:

ЭРТЕЛЬ ЛЮДМИЛА АЛЕКСАНДРОВНА – гражданка России, доктор медицинских наук (14.02.05 – социология медицины), профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Кубанский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, профессор кафедры криминалистики и правовой информатики.

КОНОВАЛОВ ОЛЕГ ЕВГЕНЬЕВИЧ – гражданин России, доктор медицинских наук (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института.

РОМАНОВ СЕРГЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ – гражданин России, доктор медицинских наук (14.02.05 – социология медицины, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), доцент, Федеральное Медико-биологическое агентство, Директор Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Приволжский окружной медицинский центр».

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Новосибирск, в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья (ФПК и ППВ) Бравве Юрием Иосифовичем указала, что диссертация Шмеркевича Александра Борисовича «Медико-социологическое исследование институционализации региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным», является законченным

научным трудом, в котором решена современная научная проблема по обоснованию и разработке структурно-организационной региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным, направленной на оптимизацию качества жизни и эффективную ресоциализацию указанной группы пациентов в зависимости от продолжительности и тяжести онкологического заболевания при получении доступной и качественной медицинской помощи.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню исполнения, объему проведенного исследования, теоретической и научно-практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора Сеченовского Университета № 0094/Р от 31.01.2020 г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Соискатель имеет 50 опубликованных научных работ по теме диссертации общим объемом 36,4 условных печатных листа, из них 3 монографии, 2 учебных пособия, 21 статья в научно-практических журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, (4-моноавторство), из них 4 статьи в зарубежных научных изданиях, индексируемых Scopus, WoS и др., 8 статей в научных журналах, 16 работ в сборниках материалов научно-практических конференций, в том числе конференций с международным участием,

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Кром И.Л., Еругина М.В., Шмеркевич А.Б. и др. Объективизация стратегий паллиативной помощи больным хроническими заболеваниями в

контексте региональной модели // **Социология медицины.** – 2017. – Т. 16. – № 1. – С. 62-64.

2. **Шмеркевич А.Б.**, Кром И.Л., Еругина М.В., Балакина Д.Д. Контент реабилитации в континууме онкологической помощи пациентам в ситуациях болезни // **Социология медицины.** – 2020. – № 1. С. 60-64.

3. Еругина М.В., Кром И.Л., **Шмеркевич А.Б.**, Еремина М.Г., Балакина Д.Д., Водолагин А.В. Верификация системных факторов организации онкологической помощи в Саратовской области // **Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины.** – 2021. – Т. 29. – № 2. – С. 316-321.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от доктора социологических наук, профессора, декана социологического факультета ФГБОУ ВО «Саратовский национальный исследовательский государственный университет им. Н.Г. Чернышевского» Ивченкова Сергея Григорьевича; доктора социологических наук, профессора, профессора кафедры медицины катастроф ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России Доники Алены Дмитриевны; доктора социологических наук, доцента, заведующей лабораторией методов анализа социальных рисков ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровья населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (г. Пермь) Лебедевой-Несеври Натальи Александровны; доктора медицинских, доцента, главного научного сотрудника отдела научных основ организации здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России Шикиной Ирины Борисовны; доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья института

постдипломного образования ФГБОУ ВО «Ивановская медицинская академия» Минздрава России Баклушиной Елены Константиновны.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- разработана региональная модель интегрированной медико-социальной помощи пациентам онкологического профиля, учитывающая специфику и её организации в зависимости от продолжительности и тяжести заболевания;

- предложены концептуальные подходы к совершенствованию системы организации онкологической помощи в регионе;

- доказана возможность формирования междисциплинарного сервиса пациентам при онкологических заболеваниях, соответствующего требованиям современной интегрированной системы здравоохранения;

- введены новые определения изучаемые актуальные проблемы: институционализация региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным – это социальный процесс, который формируется в результате деятельности коллективных и индивидуальных субъектов социального института медицины, презентующий формирование новых потребностей, норм и ценностей в современном российском социуме с целью усиления социальной сплочённости в деле охраны здоровья граждан нашей страны.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- доказана возможность использования суммарного показателя качества жизни и его составляющих в качестве дополнительного критерия организации интегрированной медико-социальной помощи онкологическим пациентам и оценки эффективности организации паллиативной помощи онкологическим пациентам;

- применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использованы результаты компаративного анализа качества жизни пациентов со злокачественными новообразованиями в зависимости от продолжительности и тяжести заболевания с целью обоснования направлений их медико-социальной реабилитации и определения потребности в паллиативной помощи;

- применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован анализ тенденций институционализации паллиативной помощи онкологическим больным с методологических позиций исследования социально-структурных функций (AGIL) и структурно-функционального анализа, позволивший отнести этот вид медицинской помощи к социальной практике;

- изложены элементы континуума онкологической помощи, соотношение которых определяется продолжительностью и тяжестью онкологического заболевания;

- изложены тенденции медикализации при организации паллиативной помощи в России;

- раскрыты системные факторы, оказывающие существенное влияние на континуум онкологической помощи в регионе;

- раскрыты проблемы излишней медикализации и дискретность процесса при оказании медико-социальной помощи;

- изучена на региональном уровне институционализация современной модели интегрированного медико-социального сервиса онкологическим пациентам;

- изучены перспективы государственно-частного партнерства в региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным;

- проведен анализ ключевых социальных рисков, определивших социальную детерминированность и мультикаузальность онкологических заболеваний.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- разработаны и внедрены в практику здравоохранения результаты исследования организации модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным в регионах,

- разработаны и внедрены рекомендации по организации с участием государственно-частного партнерства паллиативной помощи и паллиативной реабилитации больных, страдающих онкологическими заболеваниями, в зависимости от продолжительности тяжести заболевания;

- определены элементы континуума онкологической помощи, соотношений которых определяется продолжительностью тяжестью онкологического заболевания.

- определены системные факторы, оказывающие существенное влияние на континуум онкологической помощи в регионе;

- определены перспективы государственно-частного партнёрства в региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным, предусматривающие эффективное использование ресурсов здравоохранения и частного капитала;

- создана концепция региональной модели интегрированной медико-социальной помощи больным онкологического профиля, при разработке которой учитывались клинические, релевантные продолжительности и

тяжести заболевания, и социальные характеристики пациентов, организационно-экономические условия оказания медицинской помощи, которые детерминируют эффективность медицинской помощи и обосновывают формирование гибкой маршрутизации онкологических больных для получения наиболее эффективного результата;

- представлены многоуровневые практические рекомендации, в которых на федеральном уровне рекомендовано при разработке стратегий развития онкологической помощи использовать результаты оценки качества жизни онкологических больных в зависимости от продолжительности и тяжести заболевания; разработать и утвердить национальные рекомендации по организации онкологической помощи, включающие специализированную, паллиативную помощь и реабилитацию пациентов в зависимости от продолжительности и тяжести заболевания; разработать научно-методическое обоснование и единую классификацию состояний, при которых показана и должна быть организована паллиативная помощь и внести соответствующие изменения в положение об оказании паллиативной помощи; при формировании нормативной базы по организации медико-социальной помощи при онкологических заболеваниях руководствоваться принципом интегративного подхода для предупреждения и преодоления дисфункциональных практик в процессе институционализации здравоохранения; провести пилотную апробацию региональной модели онкологической помощи в субъектах различных федеральных округов РФ. Органам управления здравоохранением на региональном уровне рекомендовано верифицировать и устранить сдерживающие факторы государственно-частного партнёрства при организации междисциплинарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе в контексте интегрированной системы здравоохранения; использовать при модернизации онкологической службы региона разработанные автором концептуальные подходы к формированию региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Теоретическая основа исследования совершенствования онкологической помощи пациентам в зависимости от тяжести и продолжительности заболевания построена на результатах собственных исследований, работах отечественных и зарубежных специалистов, практической деятельности отечественного здравоохранения и согласована с опубликованными данными по теме диссертации.

Идея научного исследования базируется на анализе научной и статистической информации, изучении практического опыта работы онкологических медицинских организаций, подходов к решению выявленных проблем, определенных ВОЗ и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Результаты получены с использованием комплекса методов, включающих социологический, статистический, контент-анализ, аналитический, применённых в соответствии с поставленными задачами. В диссертационной работе определены и использованы репрезентативные объёмы наблюдения и применены современные методики обработки исходной информации. Достоверность результатов исследования обусловлена также логичной схемой построения исследования, полностью соответствующих целям и задачам диссертационной работы, выбором статистических методов, необходимых для адекватной интерпретации полученных результатов.

При проведении исследования автором изучен и проанализирован большой объем официальных статистических и иных отчетных материалов за период с 2000 по 2020 год. Проанализирована медицинская документация 427 пациентов, страдающих раком молочной железы, из которых 254 пациента в нетерминальном и 173 – в терминальном состоянии.

Достоверность результатов диссертационного исследования определяется избранной методологией исследования, адекватностью методов цели и задачам исследования, репрезентативностью выборочных совокупностей при проведении исследования, использованием современных

статистических методов обработки данных. Используемые автором методы исследования (социологический, статистический, контент-анализ, аналитический) информативны, современны и адекватны цели и задачам исследования и обеспечивают достоверность и обоснованность полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор являлся организатором и непосредственным исполнителем всех этапов проделанной научной работы. Автором разработана программа диссертационного исследования с использованием комплекса современных методов исследования. Диссертантом осуществлён контент-анализ нормативных документов федеральных и региональных центров, а также представлен обзор литературы по материалам отечественных и зарубежных наукометрических, реферативных и полнотекстовых баз данных.

Автором проанализировано состояние онкологической службы в Саратовской области. Диссертантом самостоятельно выполнен SWOT-анализ тенденций функционирования и потенциала системы онкологической помощи, разработаны и проведены медико-социологические исследования, осуществлена их интерпретация. При непосредственном участии автора инициирована организация системы онкологической помощи в регионе на основе государственно-частного партнерства. Автором лично разработаны концептуальные подходы к организации региональной модели онкологической помощи и предложены рекомендации по её внедрению.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и соответствует требованиям и критериям, установленным требованиями п.15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет),

утвержденным приказом ректора Сеченовского Университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Однако на заседании 21 сентября 2021 года в процессе обсуждения диссертационной работы на защите диссертант не смог в полной мере ответить на поставленные вопросы и замечания.

По итогам тайного голосования и на основании принятого заключения Диссертационным советом принято решение о не присуждении Шмеркевичу Александру Борисовичу ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.02.05 – социология медицины и 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 12 человек, присутствующих на заседании, из них 12 докторов наук по специальностям рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании (6 докторов наук по специальности 14.02.05 – социология медицины и 6 докторов наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за присуждение ученой степени» - 6, «против присуждения ученой степени» – 5, «недействительных бюллетеней» – 1.

Председатель

диссертационного совета

Решетников Владимир Анатольевич

Ученый секретарь

диссертационного совета

Манерова Ольга Александровна



«23» сентября 2021 года