

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационного исследования Шмеркевича Александра Борисовича на тему: «Медико-социологическое исследование институционализации региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.05 – социология медицины, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Система здравоохранения обеспечивает организацию и оказание медицинской помощи населению, развитие медицинской науки и современных медицинских технологий. В последние десятилетия отмечаются институциональные преобразования в системе здравоохранения России, происходит процесс институционализации паллиативной помощи – актуального направления современного здравоохранения.

В связи с достижениями современной медицинской науки пациенты с хроническими угрожающими жизни или изнуряющими заболеваниями будут жить дольше, большинство пациентов в конце жизни будет нуждаться в паллиативной помощи. В связи с эволюцией онкологических заболеваний от фатального диагноза к хроническому заболеванию меняются подходы к оказанию медицинской помощи пациентам с онкологическим заболеванием. Однако в большинстве регионов России онкологическая помощь до настоящего времени ограничена в основном специализированной помощью, а паллиативная помощь, которая в последние годы включена в онкологическую помощь в российских законодательных документах рассматривалась до принятия в 2019 г. изменений в Федеральный закон от 6.03.2019 г. № 18-ФЗ только как паллиативная медицинская помощь. Необходимость включения паллиативной помощи в континуум онкологической помощи, превенция медиализации паллиативной помощи определяет актуальность и своевременность диссертационного исследования А.Б. Шмеркевича.

Целью диссертации является изучение институционализации региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным и разработка концептуальных подходов к ее формированию.

Научная новизна, теоретическая и научно-практическая значимость диссертационного исследования определяются тем, что на основании результатов диссертационного исследования автором сформулировано новое определение изучаемой актуальной 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 сплоченности в деле охраны здоровья граждан России. Осуществлен анализ ключевых социальных рисков, определивших социальную детерминированность и мультикаузальность онкологических заболеваний. Представлен компаративный анализ динамики демографических показателей в соотнесении их с динамикой онкопатологии в регионе. Определены элементы континуума онкологической помощи, соотношение которых определяется продолжительностью и тяжестью онкологического заболевания. Верифицированы системные факторы, оказывающие существенное влияние на континуум онкологической помощи в регионе. Предложены концептуальные подходы к совершенствованию системы организации онкологической помощи в регионе на основании SWOT-анализа и качественного медико-социологического исследования. 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. По результатам компаративного анализа качества жизни пациентов со злокачественными новообразованиями в зависимости от продолжительности и тяжести заболевания обоснованы направления их медико-социальной реабилитации и определена потребность в паллиативной помощи. Изучена на региональном уровне институционализация современной модели интегрированного медико-социального сервиса онкологическим пациентам. Обоснованы тенденции медиализации при организации паллиативной помощи в России. Анализ тенденций институционализации паллиативной помощи онкологическим больным с методологических позиций исследования социально-структурных функций (AGIL) и структурно-функционального анализа позволил отнести этот вид медицинской помощи к социальной практике. При оказании паллиативной помощи помимо традиционных субъектов системы охраны здоровья граждан интегрированы усилия новых социальных агентов – благотворительные фонды по борьбе с раком, пациентские ассоциации (организации) помощи онкобольным, некоммерческие организации онкопсихологов, частные медицинские организации, социальные сети и другие, которые способствуют усилению социальной сплоченности и социальной солидарности в деле охраны здоровья граждан, и свидетельствует о том, что новые социальные агенты все больше входят в повседневную жизнь и реальную практику здравоохранения. Определены перспективы государственно-частного партнерства в региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим

больным, предусматривающие эффективное использование ресурсов здравоохранения и частного капитала, позволяющее достичь синергического эффекта от преимуществ государственной формы собственности (инфраструктура и финансирование) и частной формы собственности (эффективный менеджмент, современное оборудование и более квалифицированные кадры) и таким образом более эффективно решать проблему повышения доступности и качества медицинской помощи населению.

Исследования, проведенные автором, позволили разработать региональную модель интегрированной медико-социальной помощи пациентам онкологического профиля, учитывающую специфику ее организации в зависимости от продолжительности и тяжести заболевания. Диссертантом обоснована целесообразность внесения дополнений в нормативно-правовые акты с целью реализации разработанных в исследовании принципиально новых подходов к формированию континуума онкологической помощи в зависимости от продолжительности и тяжести онкологического заболевания.

Диссертационное исследование состоит из введения, материалов и методов исследования, 7 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, библиографического списка и приложений, акты внедрения результатов исследования в практику.

Обращает внимание выбор системного подхода в качестве методологического и теоретического основания исследования, широкий диапазон современных количественных и качественных социологических и социально-гигиенических методов исследования, репрезентативность фактического материала, современные методы статистической обработки данных.

Основные результаты изложены в 50 публикациях, в число которых входит 21 статья в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Изданы 3 монографии, 2 учебных пособия.

Результаты диссертационного исследования широко внедрены в практику.

В автореферате отражено основное содержание диссертационного исследования, научная новизна, теоретическая и научно-практическая значимость, этапы решения задач и реализация цели исследования.

Замечания по содержанию и оформлению автореферата отсутствуют.

Заключение

Автореферат диссертационного исследования А.Б. Шмеркевича на тему: «Медико-социологическое исследование институционализации региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным» позволяет квалифицировать диссертацию как законченное научное исследование, содержащее

обоснованную региональную модель интегрированной медико-социальной помощи пациентам онкологического профиля, имеющую перспективы внедрения в другие регионы России.

Диссертационное исследование А.Б. Шмеркевича на тему: «Медико-социологическое исследование институционализации региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным», представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.05 – социология медицины, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, по степени актуальности решаемой научной проблемы, объему и репрезентативности представленного материала, методическому обеспечению, научной новизне и практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям 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), утвержденного приказом ректора от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Шмеркевич Александр Борисович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.02.05 – социология медицины, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Декан социологического факультета
ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского»,
доктор социологических наук (22.00.01. Теория, методология и история социологии),
профессор



Ивченков Сергей Григорьевич
«24» августа 2021 г.

Подпись д-р соц. наук, профессора Ивченкова С.Г. заверяю
Проректор по научной работе и цифровому развитию
д-р физ.-мат. наук, профессор



Короновский А.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского»
410012, г. Саратов, ул. Астраханская, 83
e-mail: rector@sgu.ru, тел. +7 8452 21-06-70