

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук по специальности 07.00.10 - История науки и техники профессора Микиртичан Галины Львовны на диссертацию Арсентьева Евгения Вадимовича «Развитие методологических основ организации здравоохранения, заложенных Н.А. Семашко: реализация принципа бесплатного оказания медицинской помощи населению», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение и 07.00.10 – история науки и техники в диссертационный совет Д.208.040.02 на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Актуальность темы диссертационного исследования, прежде всего, обусловлена тем, что в настоящее время для российской исторической науки является своевременным объективный, лишенный предвзятости, пересмотр и осмысление исторических событий XX века, в частности, истории организации советского здравоохранения, ее теоретических и практических основ, которые были заложены под руководством Н.А. Семашко - первого наркома здравоохранения Российской Федерации. В диссертации Е.В. Арсентьева детально анализу подвергнута деятельность Н.А. Семашко, его вклад в организацию государственного центрального органа управления медико-санитарным делом в стране, в создание методологических основ организации советского здравоохранения, развитию его основных принципов. Обращение к наследию выдающегося организатора здравоохранения Н.А. Семашко актуально в контексте современности, поскольку те вызовы, которые встали перед здравоохранением страны в последнее время сродни ситуации 1920-1930-х годов, когда осуществление реформ Н.А. Семашко позволило справиться с эпидемиями, наладить организацию медицинской помощи населению, а профилактика, общедоступность и бесплатность были провозглашены важнейшими направлениями советского здравоохранения. Созданная при участии Н.А. Семашко инновационная по своему характеру система советского здравоохранения прошла проверку временем, ее принципы организации первичной медико-санитарной помощи в СССР признаны Международным совещанием в Алма-Ате (1978) под эгидой ВОЗ были одними из лучших в мире.

Важно отметить, что диссертационная работа Е.А. Арсентьева выполнена в соответствии с задачами научно- исследовательской работы «Развитие методологических основ организации здравоохранения, заложенных Н.А. Семашко: реализация принципа бесплатного оказания медицинской помощи населению» на кафедре общественного здоровья и здравоохранения им. Н.А. Семашко, Института общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава РФ.

Таким образом, необходимо констатировать, что тема выполненной Е.В. Арсентьевым диссертационной работы посвящена актуальной для общественного здоровья и историко-медицинской науки проблеме.

Актуальность определила **цель работы** - провести анализ трансформации советской модели здравоохранения (модели Семашко) в современную смешанную модель здравоохранения с целью разработки научно обоснованных рекомендаций по совершенствованию системы здравоохранения Российской Федерации.

Для реализации цели исследования в работе определены конкретные **задачи**: провести анализ и систематизацию архивных источников, в том числе ранее неопубликованных, о жизни и деятельности Н.А. Семашко с целью объективной оценки процесса формирования советской модели здравоохранения (модели Семашко); представить анализ развития взглядов Н.А. Семашко на модель организации здравоохранения и оценить их значение для формирования современной смешанной модели здравоохранения; проанализировать развитие и формирование отечественной системы здравоохранения, а также реализацию принципа бесплатного оказания медицинской помощи населению; на основе анализа работ зарубежных авторов выявить особенности предоставления бесплатной медицинской помощи населению за рубежом; провести комплексный анализ показателей, отражающих состояние здоровья, образ жизни, благосостояние населения и ресурсы здравоохранения в СССР и на современном этапе в Российской Федерации; оценить с помощью метода экспертных оценок состояние современной смешанной модели здравоохранения, а также путей ее совершенствования.

Научная новизна исследования заключается в том, что в данной работе проведен анализ ранее неопубликованных архивных источников о жизни и деятельности Н.А. Семашко, формировании его взглядов на модель организации здравоохранения, вклада в международное сотрудничество в области здравоохранения. В работе по результату полученных данных комплексного сравнительного анализа статистических показателей, отражающих состояние здоровья, образ жизни, благосостояние населения и ресурсы системы здравоохранения в советский период и на современном этапе в Российской Федерации, рассчитан прогноз до 2022 гг. вариантной динамики показателей. Впервые проведено социологическое исследование (методом экспертных оценок) оценки состояния современной российской системы здравоохранения позволило определить ее проблемы и направления ее совершенствования.

Научно-практическая значимость диссертационного исследования состоит в том, что автором показано развитие методологических основ советской модели здравоохранения (модели Семашко), продемонстрировавшей свою стабильность и эффективность на протяжении многих лет. Поэтому органам управления системой здравоохранения Российской Федерации необходимо очень бережно подходить к реформированию теоретико-методологических подходов

советской модели здравоохранения (модели Семашко). Проведенный автором комплексный сравнительный анализ статистических показателей, отражающих состояние здоровья, образ жизни, благосостояние населения и ресурсы системы здравоохранения, в советский период и на современном этапе в Российской Федерации, позволил сформировать прогноз по рассматриваемым показателям до 2022 г. Применение метода экспертных оценок для изучения преимуществ и недостатков современной смешанной модели здравоохранения позволило выявить наиболее актуальные проблемы российского здравоохранения и основные направления ее совершенствования и развития, которые могут быть использованы федеральными и региональными органами управления здравоохранения в процессе принятия решений по реформированию отрасли.

Результаты **диссертационного исследования внедрены** в практическую деятельность Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского г. Москвы. Материалы исследования используются в практической деятельности кафедры общественного здоровья и здравоохранения имени Н.А. Семашко Института общественного здоровья имени Ф.Ф. Эрисмана, а также кафедры гуманитарных наук Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Апробация работы. Материалы исследования были доложены на втором Всероссийском форуме по общественному здоровью (г. Москва, 2018 г.); Всероссийском демографическом форуме с международным участием (г. Москва, 2019 г.); Всероссийской научно-практической конференции «Современное здравоохранение: уроки прошлого и взгляд в будущее» с международным участием (г. Москва, 2019 г.); заседании межкафедральной научно-практической конференции кафедры общественного здоровья и здравоохранения имени Н.А. Семашко Института общественного здоровья имени Ф.Ф. Эрисмана ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет) (г. Москва, 2020 г.).

Личный вклад автора. Автор самостоятельно разработал программу и план диссертационного исследования, провел комплексный, систематический обзор литературы и архивных документов, проанализировал нормативные правовые документы, регламентирующие организацию медицинской помощи населению Российской Федерации; теоретико-методологические подходы советского здравоохранения, заложенные Н.А. Семашко, процесс их трансформации в современном российском здравоохранении. Также диссертант самостоятельно провел анализ статистических данных, отражающих показатели состояния здоровья населения, факторов, влияющих на него, а также ресурсов здравоохранения в советский период и на современном этапе в Российской Федерации, на основе которого сформирован прогноз статистических показателей до 2022 г.

Методом экспертных оценок проанализировал состояние современной российской системы здравоохранения, проблем, препятствующих ее развитию, а также возможных вариантов их решения; выявил направления по совершенствованию современной системы здравоохранения Российской Федерации с целью полноценного обеспечения населения гарантируемым набором медицинских услуг.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности.

Научные положения диссертации соответствуют паспортам специальностей: 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение», пунктам 1,2,3,6,8; 07.00.10 – «История науки и техники», пунктам 2,5.

Публикации: По теме диссертационного исследования опубликовано 8 печатных работ, 6 из которых в рецензируемых научных изданиях, из них 3 - в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, 5 работ из общего числа опубликованы в изданиях, индексируемых в Международной базе данных Scopus

Объем и структура диссертации.

Диссертационная работа состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Диссертация изложена на 223 страницах компьютерного набора, иллюстрирована 2 таблицами и 72 рисунками. Список литературы включает 11 архивных источников, 268 литературных источников отечественных авторов и 88 зарубежных авторов

Структура и содержание диссертации.

Диссертационная работа состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Диссертация изложена на 223 страницах компьютерного набора, иллюстрирована 2 таблицами и 72 рисунками. Список литературы включает 11 архивных источников, 268 литературных источников отечественных авторов и 88 зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность исследования, определены цель и задачи, изложена научная новизна и научно-практическая значимость результатов исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, даны сведения о внедрении результатов в практическое здравоохранение, показан личный вклад автора.

В первой главе «Методологические основы организации здравоохранения в Российской Федерации и за рубежом» представлен обзор литературы и источников. Их изучение проводилось автором в хронологической последовательности, начиная с самых первых исторических повествований конца XIX века, и заканчивая современными научными работами, характеризующими текущий уровень исследованности по рассматриваемой теме. Комплексный структурный анализ данных исследований позволил установить степень изученности методологических основ организации здравоохранения, заложенных Н.А. Семашко.

Автор разделил их по проблемно-хронологическому принципу на несколько групп:

1. Биографические исследования, описывающие жизнь и деятельность Н.А. Семашко. Анализ источников, включенных в первую группу, показал, что несмотря на весь массив работ, посвященных биографии Н.А. Семашко, комплексный, идеологически-нейтральный, анализ исторических событий в биографии первого наркома здравоохранения остается актуальной проблемой по настоящее время. Изучение архивных материалов и применение проблемно-хронологического, сравнительно-исторического, системно-структурного, а также аналитического методов в процессе анализа архивных источников позволило автору реализовать информационный потенциал источников и перейти к созданию научной биографии Н.А. Семашко. Автором были выявлены неопубликованные архивные материалы, что позволило восполнить имеющиеся пробелы, связанные с биографией Н.А. Семашко, что позволило приблизиться к более достоверному жизнеописанию Н.А. Семашко.

2. Научные труды, посвященные теоретико-методологическим подходам к организации советского здравоохранения. Данная группа источников включала анализ наследия Н.А. Семашко и основных теоретико-методологических подходов к организации медицинской помощи населению в советский период. Литературное наследие Н.А. Семашко насчитывает более 260 работ (не считая изданных за рубежом) по теоретическим и организационным вопросам здравоохранения, социальной гигиене, политической тематике и истории медицины: книги, брошюры, статьи, стенограммы докладов и лекций. На основании изучения научных трудов Н.А. Семашко автор делает вывод, что их объединяет единство взглядов, целеустремленность, простота изложения и методология марксизма, свойственная всем советским научным работам того времени. Особенностью Н.А. Семашко было стремление даже самые сложные проблемы здравоохранения и социальной гигиены излагать просто, ясно и доступно, делая тем самым свои труды доступными для широкого круга читателей. Автор отмечает, что основная часть теоретико-методологических подходов советской модели здравоохранения (модели Семашко) была заложена в 1920-х гг., под непосредственным руководством основоположника и методолога данной модели - Н.А. Семашко. Некоторые теоретико-методологические подходы созданной Н.А. Семашко модели здравоохранения (общегосударственный характер здравоохранения и всеобщий охват населения социальными гарантиями) впоследствии использовались в международной практике. В данном разделе подчеркивается, что методологические основы организации здравоохранения, заложенные Н.А. Семашко, в настоящее время, пройдя этап трансформации, успешно реализуются в Российской Федерации. Государственный и централизованный характер регулирования программ ОМС, плановый характер развития здравоохранения, профилактическое направление, территориально-участковый принцип организации здравоохранения, а также

приоритет охраны материнства и младенчества в настоящее время реализованы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В системе медицинского образования в настоящее время сохраняется приверженность единства науки и практики. Участие населения в системе здравоохранения в настоящее время реализовано через различные общественные и общественно-политические организации. В современных условиях утратил свое формальное значение только классовый принцип обеспечения квалифицированной медицинской помощью.

3. Историко-медицинские исследования советской модели здравоохранения (модели Семашко) и ее трансформации в современную смешанную модель здравоохранения. В этом разделе автор рассматривает источники, характеризующие этапы и механизмы трансформации системы здравоохранения Российской Федерации в период: 1991-2018 гг. По утверждению автора, основной предпосылкой трансформации советской модели здравоохранения (модели Семашко) стала невозможность обеспечения государством прежнего гарантируемого объема бесплатной медицинской помощи. В условиях дефицита финансовых ресурсов основные теоретико-методологические подходы организации здравоохранения были преобразованы. Так, монополярная советская модель здравоохранения была трансформирована в модель здравоохранения с государственным регулированием программ ОМС. Несмотря на появление новых субъектов в здравоохранении (ФФОМС, ТФОМС, СМО), в системе здравоохранения осуществлялся централизованный характер регулирования программы ОМС. Менее централизованным стал способ управления системой здравоохранения. Неизменным остался территориально-участковый принцип организации здравоохранения, развитие которого происходит непрерывно до настоящего времени, в связи с территориальной особенностью страны. Внедрены новые формы профилактики заболеваний, гигиенического обучения и воспитания населения, диспансеризации, охраны материнства и детства. В системе высшего медицинского образования сохраняется единство науки и практики, с переходом на систему непрерывного образования специалистов, основной целью которой является обеспечение гарантий граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с международными стандартами. Участие населения в вопросах организации здравоохранения происходит через различные общественные организации (Общероссийский народный фронт, Национальная медицинская палата и др.).

4. Научные исследования, характеризующие особенности предоставления бесплатной медицинской помощи за рубежом. Это заключительный раздел данной главы, где автор дал анализ особенностей предоставления бесплатной медицинской помощи за рубежом, т.к. здравоохранение на сегодняшний день является одной из наиболее затратных статей расходов национальных бюджетов всех стран мира. Системы здравоохранения почти во всех странах мира сталкиваются с проблемами

роста издержек и недоступности медицинской помощи для части населения. Автор подчеркивает, что универсальной модели организации здравоохранения, способной обеспечить всех граждан бесплатной медицинской помощью, и пригодной для всех стран мира, на сегодняшний день не существует. Уровень государственного регулирования, централизации, разделения финансовых рисков между всеми гражданами, а также роль добровольного медицинского страхования в сфере медицинских услуг в разных странах сильно варьируются. Приводятся классификации моделей здравоохранения по способу финансирования, а также по степени и формам участия государства в управлении здравоохранением, представлен анализ каждой из моделей в разных странах.

В главе 2 представлена характеристика источников, материалов и методов исследования. Автором все источники разделены на две категории: опубликованные (основная группа) и неопубликованные. Среди опубликованных источников подробному изучению подверглись научные труды Н.А. Семашко, в которых содержится хронология развития методологических основ организации отечественного здравоохранения. Анализ этих материалов позволил диссертанту выделить не только основные целевые показатели советской модели здравоохранения (модели Семашко), но и методы их достижения.

Среди неопубликованных источников автором были изучены архивные документы двух архивов. Материалы Государственного архива Российской Федерации (ГАРФ) содержат документы, отражающие деятельность Н.А. Семашко на посту наркома здравоохранения, а также отдельные, ранее неизвестные факты его биографии. Обширная группа материалов представлена не только официальными документами Наркомздрава, но также личной перепиской наркома с советскими и зарубежными учеными, общественными и государственными деятелями, а также ранее неопубликованные документы о роли Н.А. Семашко в курортном строительстве, политических репрессиях в отношении медицинского персонала, международном сотрудничестве Наркомздрава с западноевропейскими странами и США.

Документы, хранящиеся в Национальном архиве республики Татарстан, содержат данные о студенческой жизни и успеваемости Н.А. Семашко, его революционно-политической деятельности. Анализ данных материалов позволил вывить личностные качества студента Семашко. Изучены также материалы семейного архива Е.Г. Фаробиной (внучки Н.А. Семашко), в т.ч. фотоматериалы этого семейного архива.

Объект исследования: система здравоохранения: советская модель здравоохранения (модель Семашко) и современная смешанная модель здравоохранения, экспертная группа.

Предмет исследования: деятельность Н.А. Семашко, программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, трансформация модели здравоохранения Российской Федерации.

Единицы наблюдения: историко-архивные материалы, нормативные правовые документы РФ в сфере здравоохранения, элемент статистической информации, оценка эксперта.

Исследование проводилось в четыре этапа, которые подробно описаны.

В работе использованы адаптированные к цели и задачам настоящего исследования общие методологические подходы и методы, применяемые в работах по общественному здоровью и в исторических исследованиях: проблемно-хронологический, сравнительно-исторический, системно-структурный, статистический, аналитический и метод экспертных оценок.

Источниковедческий и методологический анализ свидетельствуют о **репрезентативности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Глава третья «Возникновение и основные этапы формирования методологических основ советской модели здравоохранения (модели Семашко)» состоит из шести разделов, последовательно рассматривающих состояние здравоохранения в России к началу 1918 г. Основные причины, обусловившие необходимость его реформирования (3.1.). Формирование личности Н.А. Семашко в юности и на начальном этапе профессиональной деятельности (3.2.). Деятельность Н.А. Семашко по организации медицинской помощи населению в должности Народного комиссара здравоохранения в 1918–1929 гг. (3.3.). Вклад Н.А. Семашко в организацию курортного дела в Крыму (3.4.). Вклад Н.А. Семашко в международное сотрудничество в области здравоохранения. Участие наркома в привлечении помощи зарубежных общественных организаций (3.5.). Роль Н.А. Семашко в формировании высшей медицинской школы (3.6.). Материалы этой главы дают автору основание утверждать, что Н.А. Семашко всегда неуклонно шел к созданию новой модели здравоохранения, всегда твердо отстаивал идею единой, государственной и централизованной медицины, его по праву можно считать основоположником отечественного здравоохранения.

В главе четвертой представлен **«Комплексный сравнительный анализ состояния здоровья населения, факторов, влияющих на него, ресурсов системы здравоохранения в советский период и на современном этапе»**. Анализ проводился на основании данных Федеральной службы государственной статистики РФ. Описательная статистика представлена в виде относительных величин (интенсивных и экстенсивных коэффициентов). Автор по полученным результатам показал, что социально-экономические преобразования в России за последние три десятилетия привели к существенным изменениям в демографической ситуации населения страны. Неблагоприятные тенденции, ведущие к депопуляции, следует рассматривать как угрозу социальному благополучию и экономическому развитию страны.

В пятой главе проведен **анализ состояния современной системы здравоохранения Российской Федерации**. Для реализации этой цели был проведен социологический опрос мнений тридцати специалистов, занимающих руководящие, административно-управленческие, должности в

организациях, участвующих в реализации государственных гарантий по предоставлению гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Была разработана анкета оценки состояния современной смешанной модели здравоохранения. С помощью анкетирования была проведена экспертная оценка мнений специалистов, занимающих руководящие, административно-управленческие должности в организациях, участвующих в реализации государственных гарантий по предоставлению гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Проведенный анализ методом экспертных оценок показал, что наиболее актуальными проблемами российского здравоохранения являются: недостаточная квалификация специалистов в области управления государственной системой здравоохранения; неравномерное распределение современной материально-технической базы и неравномерная доступность медицинской помощи по субъектам; низкая обеспеченность государственного сектора высококвалифицированными кадрами; недостаточный уровень заработной платы медицинского персонала; недостаточный уровень финансирования здравоохранения государством; низкий уровень развития профилактической медицины.

В заключении обобщены результаты проведенного исследования и раскрыты основные положения, выносимые на защиту

Выводы, изложенные в 8 пунктах, соответствуют задачам исследования, логически вытекают из содержания работы, хорошо аргументированы.

Содержание автореферата отражает основные положения и результаты диссертационного исследования.

При оценке работы возник ряд **замечаний**:

1. Основные положения, выносимые на защиту, сформулированы в слишком общем виде, что приводит к их самоочевидности (особенно №№ 3 и 4). Целесообразно было бы сформулировать тезисы более конкретно, с опорой на полученные в ходе исследования результаты.
2. Вызывает сомнение заключение автора о том, что современную систему финансирования здравоохранения России можно рассматривать как прямое продолжение (или даже трансформацию) «модели Семашко» (точнее говоря, Бевериджа). Скорее это страховая модель («модель Бисмарка»), которая используется сегодня в большинстве развитых стран, или, если угодно, сочетание указанных моделей.

В качестве пожелания автору можно предложить издать научную монографию по результатам диссертационного исследования, включая вновь найденные и введенные в научный оборот материалы о Н.А.Семашко.

Высказанные замечания и пожелание не снижают отмеченные выше достоинства работы и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

Заключение.

Таким образом, диссертационное исследование Арсентьева Евгения Вадимовича «Развитие методологических основ организации

здравоохранения, заложенных Н.А. Семашко: реализация принципа бесплатного оказания медицинской помощи населению», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение и 07.00.10 – история науки и техники является законченной научно-квалификационной работой. В ней разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей существенное значение для восполнения имеющегося пробела в общественном здоровье и здравоохранении и истории науки и техники.

Представленная работа по своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости результатов соответствует квалификационным требованиям п. 9 (Постановление Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор Арсентьев Евгений Вадимович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение и 07.00.10 - История науки и техники.

Официальный оппонент по специальности 07.00.10

– история науки и техники

зав. кафедрой гуманитарных дисциплин и биоэтики

Федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования

«Санкт-Петербургский государственный

педиатрический медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

Микиртичан Галина Львовна

194100, Санкт-Петербург,

ул. Литовская, дом 2.

srb@spma.ru

(812) 295-06-46



Подпись: Микиртичан Г.Л.
 Достоверность: [подпись]
 08 20 10 г.