

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Арсентьева Евгения Вадимовича на тему «Развитие методологических основ организации здравоохранения, заложенных Н.А. Семашко: реализация принципа бесплатного оказания медицинской помощи населению», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение и 07.00.10 – История науки и техники.

Актуальность темы исследования и ее связь с планами отраслевой науки и практической деятельности. Государственная социально-ориентированная политика в Российской Федерации и реформирование здравоохранения предусматривают необходимость совершенствования системы организационно-нормативного регулирования различных государственных, муниципальных и ведомственных здоровьесориентированных структур для обеспечения доступности и повышения эффективности медицинской помощи населению. При этом практически целесообразно использовать и совершенствовать, проверенные опытом с доказанной эффективностью, методологические основы модели здравоохранения, предложенные Н.А. Семашко и успешно реализованные на этапах реформирования отечественного здравоохранения.

Методологические принципы организации здравоохранения с реализацией бесплатного оказания медицинской помощи населению в масштабах всей страны (предложенные Н.А. Семашко) успешно реализуются в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Российской Федерации. Однако в современных условиях требуется научный анализ закономерностей и проблем, не позволивших на разных этапах организации здравоохранения обеспечить удовлетворение потребностей населения в доступной, своевременной и качественной медицинской помощи. Особенно нуждается в научном обосновании, внедряемая в настоящее время, организационно-функциональная деятельность новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на принципах территориальной участковости, разработанных Н.А. Семашко. Поэтому представленное диссертационное исследование с анализом методологических принципов организации здравоохранения, реализованных Н.А. Семашко, и возможности их использования при совершенствовании современной российской системы здравоохранения является актуальным и практически целесообразным.

Диссертационное исследование выполнено в соответствии с планом и задачами научно-исследовательской работы «Развитие методологических основ организации здравоохранения, заложенных Н.А. Семашко: реализация принципа бесплатного оказания медицинской помощи

населению», выполняемой 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 (Сеченовский университет).

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне в соответствии с поставленной целью, сформулированной научной программой исследования и с поэтапным анализом. Научные положения диссертационного исследования, а также сделанные на их основе выводы и рекомендации аргументированы, что обусловлено применением комплексного системного подхода к анализу полученных данных. Автором осуществлен анализ литературных и архивных источников с использованием проблемно-хронологического метода изучения биографии Н.А. Семашко и теоретико-методологических принципов советской модели здравоохранения, разработанной Н.А. Семашко, с возможностью их использования при реформировании российского здравоохранения. Выполнено научное исследование с анализом развития и формирования отечественной системы здравоохранения и реализации бесплатного оказания медицинской помощи населению. Представлен комплексный анализ показателей, отражающих состояние здоровья, медико-социальные проблемы и ресурсы здравоохранения на этапах формирования российского здравоохранения. Системно-структурный анализ позволил оценить организационные особенности, проблемы и нереализованные возможности советской модели здравоохранения, предложенной Н.А. Семашко и современной организационно-функциональной модели российского здравоохранения. Диссертантом соблюдена качественная и количественная репрезентативность, использованы общепринятые принципы отбора экспертов. Применение адекватных методов анализа обеспечило достоверность и объективность выявленных закономерностей, выводов и предложенных организационных мероприятий.

Научная новизна исследования и полученных результатов. Диссертантом (на основании анализа литературных источников и неопубликованных архивных документов о жизни и деятельности Н.А. Семашко) установлены особенности его политической и научно-организационной медицинской деятельности по реформированию государственной системы здравоохранения. Представлена аналитическая оценка предложенной Н.А. Семашко модели организации здравоохранения в специфических социально-экономических и эпидемиологических условиях в России. В процессе исследования установлено, что в период его работы в должности народного комиссара здравоохранения приоритетными направлениями деятельности были: предупреждение и устранение инфекционных заболеваний; внедрение государственных принципов и централизации системы здравоохранения; обоснование и реализация

территориально-участкового принципа организации первичной медико-санитарной помощи и обеспечения населения бесплатной медицинской помощью; разработка новых форм санитарно-просветительной работы и профилактической деятельности; создание системы охраны материнства и младенчества и др. На основе комплексного сравнительного анализа представлена оценка демографических показателей в динамике по годам (1926 – 2018 гг.), рассчитаны прогностические показатели (до 2022 года) заболеваемости населения (болезни системы кровообращения, онкологические, органов пищеварения и др.). Представлена динамика первичной и общей заболеваемости среди населения России. Выявлены медико-социальные особенности образа жизни населения России с детальной характеристикой основных факторов риска, влияющих на формирование заболеваний. С использованием методов экспертных оценок выявлены современные особенности реформирования системы здравоохранения России. Определены ранговые значения современных проблем и организационных приоритетов для совершенствования системы здравоохранения, обеспечения доступности и качества медицинской помощи.

Теоретическая и практическая значимость полученных автором результатов. Выявленные закономерности этапного реформирования и развития системы российского здравоохранения, разработанные и реализованные Н.А. Семашко, могут быть использованы органами здравоохранения при разработке региональных моделей первичной медико-санитарной помощи. Практическое значение имеют предложенные принципы территориально-участкового обслуживания населения при оказании первичной медико-санитарной помощи. Медицинскими организациями могут быть использованы рекомендации Н.А. Семашко для совершенствования системы диспансеризации населения, при использовании методов гигиенического воспитания и пропаганды здорового образа жизни. Результаты комплексного сравнительного анализа статистических показателей, отражающих состояние здоровья, демографические характеристики и медико-социальные особенности образа жизни населения с рассчитанными прогнозами в динамике, практически целесообразно использовать территориальным органам здравоохранения. Результаты экспертных врачебных оценок, установленных проблем и возможностей для совершенствования современного здравоохранения необходимо использовать в практической деятельности медицинских организаций при этапном реформировании первичной медико-санитарной помощи.

Материалы диссертации и результаты 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), а также используются при обучении студентов медицинских вузов.

Апробация материалов диссертации. 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.).

Соответствие диссертации паспорту научной специальности. Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности: 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение» (пункты 1, 2, 3, 6, 8) и паспорту специальности – 07.00.10 – «История науки и техники» (пункты 2, 5).

Публикации. По теме диссертационного исследования опубликовано 8 печатных работ, 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.

Оценка личного вклада автора. Автор разработал программу и план диссертационного исследования, провел обзор литературы и архивных документов, проанализировал нормативные правовые документы, регламентирующие организацию медицинской помощи населению Российской Федерации. Проанализированы теоретико-методологические принципы советского здравоохранения, заложенные Н.А. Семашко, а также процесс их трансформации в современном российском здравоохранении. Самостоятельно проведен 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. Сформирован прогноз статистических показателей до 2022 г. Методом экспертных оценок проанализировано состояние современной российской системы здравоохранения, проблем и возможных вариантов их решения.

Оценка структуры и содержания диссертации, ее завершенности. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, изложена на 223

страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания источников, материалов и методов исследования, трех глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы (268 библиографических источников, в том числе 88 иностранных), содержит 2 таблицы и 72 рисунка.

Во введении обоснована актуальность темы, степень научной разработанности проблемы, отражены цель и задачи исследования, представлена научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные положения диссертации, выносимые на защиту, сведения о внедрении и апробации результатов, личный вклад автора, публикации, соответствие диссертации паспорту специальности, структура и объем диссертации.

В первой главе диссертации представлены методологические основы организации здравоохранения в Российской Федерации и за рубежом с анализом общей характеристики литературных источников о жизни и деятельности Н.А. Семашко, основных теоретико-методологических подходов к организации медицинской помощи населению в советский период, этапов и механизмов трансформации системы здравоохранения Российской Федерации в период 1991 – 2018 гг. и анализом особенностей предоставления бесплатной медицинской помощи за рубежом, которые позволили диссертанту сформулировать цель и задачи исследования, определить возможные направления диссертационного исследования.

Во второй главе «Источники, материалы и методы исследования» представлены литературные источники (в том числе неопубликованные), архивные материалы и историческая документация, отражающая деятельность Н.А. Семашко на должности наркома здравоохранения России. Отражены база, объект, сроки и программа исследования. В процессе комплексного исследования использованы адекватные методы исследования, в том числе: проблемно-хронологический, сравнительно-исторический, системно-структурный, статистический, аналитический и метод экспертных оценок. На основе статистического анализа проведен сравнительный анализ динамики демографических показателей, распространенности заболеваний, смертности и инвалидности среди населения Российской Федерации. Рассчитывались показатели аппроксимации с оценкой доли дисперсии, представлены трендовые модели прогноза, линейные регрессионные уравнения, оценка адекватности и качества прогнозных моделей, оценки остаточных компонент и другие адекватные статистические методы. Для субъективной оценки современных проблем здравоохранения использовался метод экспертных оценок с расчетом коэффициентов уровня компетентности и степени согласованности мнений экспертов. Используемые методы обеспечили достоверность выявленных закономерностей.

Третья глава посвящена анализу основных этапов формирования методологических основ советской модели здравоохранения, предложенной Н.А. Семашко. Представлена оценка состояния здравоохранения России к началу 1918 года с обоснованием причин, определивших необходимость реформирования существующей системы здравоохранения в России. Детально описаны этапы формирования личности Н.А. Семашко на начальном этапе профессиональной деятельности. Выполнен анализ творческой и научной деятельности по организации медицинской помощи населению в должности народного комиссара здравоохранения в период 1918 – 1929 гг. Отражена роль Н.А. Семашко при организации санаторно-курортного лечения населения в Крыму для развития международного сотрудничества в области здравоохранения и при формировании высшей медицинской школы. В диссертационном исследовании отмечено, что к началу XX века в Российской империи не была создана единая государственная система здравоохранения, а медицинскую помощь преимущественно оказывали частнопрактикующие врачи и благотворительные организации. При этом в губерниях европейской части страны были сформированы прогрессивные формы оказания медицинской помощи населению на принципах земской медицины, фабричной и муниципальной медицины, которые недостаточно финансировались, не имели достаточного кадрового обеспечения и были малодоступны. В эти годы в России была неблагоприятная эпидемиологическая обстановка с высокой смертностью населения от инфекционных заболеваний. В 1918 году Н.А. Семашко выступил с докладом в Совнарком с обоснованием необходимости учреждения наркомздрава РСФСР. Был принят декрет о создании народного комиссариата здравоохранения под руководством Н.А. Семашко. По материалам различных источников (в том числе неопубликованных и архивных материалов) диссертант представил анализ этапов формирования личности Н.А. Семашко как студента медицинского вуза и как практического врача-эпидемиолога, организатора здравоохранения и политического деятеля. При работе Н.А. Семашко в наркомздраве были разработаны и внедрены принципы: государственной системы здравоохранения; централизации; планирования; профилактического направления; территориальной участковости оказания медицинской помощи; развития системы медицинского образования; охраны материнства и младенчества; бесплатного оказания медицинской помощи и др. Особое внимание было уделено формированию системы профилактики, санитарного просвещения и диспансеризации. Обозначена приоритетность охраны материнства и младенчества, медицинской помощи рабочим промышленных предприятий и сельским труженикам. За этот период значительно увеличилось число амбулаторных медицинских организаций и больниц, улучшилось финансовое обеспечение медицинских организаций, совершенствовалась организационная структура санаторно-курортного обеспечения (особенно в Крыму), развивалось международное

сотрудничество в области здравоохранения. В специальном разделе диссертационного исследования представлен анализ деятельности Н.А. Семашко при формировании системы высшего медицинского образования, подготовке и трудоустройстве медицинских кадров и при создании первой в стране кафедры социальной гигиены на медицинском факультете первого Московского университета (1922 г.), которая стала готовить врачей профилактической медицины и организаторов здравоохранения.

В главе 4 представлен комплексный сравнительный анализ состояния здоровья населения, факторов, влияющих на него, ресурсов системы здравоохранения в советский период и на современном этапе. По результатам диссертационного исследования проведен анализ динамики показателей, характеризующих здоровье населения. Графический анализ динамики численности населения РФ за период 1917 – 2018 гг. свидетельствует о тенденциях увеличения численности населения (за исключением 1996 – 2009 гг.) с расчетом прогностических показателей до 2022 года. При этом диссертантом установлено увеличение численности населения молодого возраста и старше трудоспособного возраста с прогнозируемым снижением удельного веса жителей трудоспособного возраста, преобладанием женского населения. Анализ динамики демографических показателей с расчетом прогнозируемых характеристик свидетельствует о вероятном увеличении показателей рождаемости, снижении общей и младенческой смертности, уменьшении числа семейных пар и росте ожидаемой продолжительности предстоящей жизни населения. Прогнозируемые показатели смертности от основных классов заболеваний позволили диссертанту выявить тенденции снижения смертности от болезней системы кровообращения, болезней органов дыхания, смертности от внешних причин и тенденцией роста показателей смертности от болезней органов пищеварения, общей и первичной заболеваемости, особенно при болезнях мочеполовой системы, новообразований, системы кровообращения, костно-мышечной системы, эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ. Автором детально проанализированы показатели динамики первичной инвалидности с прогнозируемым снижением уровня. С учетом отмеченной диссертантом социально-ориентированной личности Н.А. Семашко, представлен научный анализ социально-экономических условий и факторов риска образа жизни, способствующих формированию различных заболеваний (злоупотребление алкоголем, табакокурение, наркомания и токсикомания). Установлено, что согласно прогнозу, выполненному при помощи модели экспоненциального сглаживания (до 2021 г.), при сохранении имеющихся тенденций уровень приобретения населением РФ табачных изделий и алкогольных напитков на душу населения может сократиться при стабильно высоком уровне наркомании. В диссертационном исследовании автор справедливо отмечает необходимость оптимизации кадрового состава в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи с

укомплектованностью врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами), педиатрами и медицинскими работниками со средним образованием. Установлено прогнозируемое увеличение числа медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи и снижение численности коек круглосуточного пребывания. Выявленные тенденции динамики показателей, отражающих ресурсы системы здравоохранения, диссертант справедливо рассматривает как ведущий фактор, влияющий на обеспечение доступности медицинских услуг для населения РФ, гарантируемых программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В пятой главе «Анализ состояния современной смешанной модели здравоохранения и программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» анализируется состояние современной российской системы здравоохранения с оценкой выявленных проблем и возможных организационных решений по реформированию медицинской помощи в современных условиях. С использованием опытных экспертов врачей и организаторов здравоохранения, представлены результаты медико-социологических исследований с субъективной оценкой наиболее актуальных проблем в современном российском здравоохранении (балльная оценка с графическими изображениями). Для большей достоверности исследования диссертантом рассчитан средний уровень индекса компетентности для сформированной экспертной группы, а для оценки согласованности результатов опроса экспертов был применен метод расчета коэффициента конкордации. При этом диссертантом установлено, что наиболее важными современными проблемами в здравоохранении являются: недостаточный квалификационный уровень специалистов в области управления; неравномерное распределение современной материально-технической базы по субъектам Российской Федерации и неравномерная доступность медицинской помощи; недостаточное обеспечение медицинских организаций медицинскими кадрами; низкий уровень финансирования и заработной платы медицинских работников. Выполнен анализ проблем, влияющих на недостаточную эффективность проводимых реформ здравоохранения (недофинансирование, сокращение числа врачей и неуккомплектованность медицинскими кадрами в медицинских организациях, неэффективность управления, снижение мотивированности врачей к повышению качества медицинской помощи, рост доли платных услуг и др.). При этом большая часть врачей-экспертов отметили значительное улучшение за последние годы доступности и качества медицинских услуг, выполняемых в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Кроме того, анализировались мнения экспертов о существующих проблемах финансирования, организации планирования, эффективности работы страховых медицинских организаций, кадрового и материально-технического обеспечения, целевой подготовки и распределения

медицинских кадров для восполнения дефицита врачей и др. На основании выявленных закономерностей в диссертационном исследовании представлено обоснование приоритетных медико-организационных мероприятий, направленных на совершенствование современной системы здравоохранения, особенно на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи. При этом рациональным является то, что диссертантом, соответственно установленным проблемам, представляются обоснованные направления по совершенствованию деятельности и снижению (устранению) значимости проблемы.

В заключении диссертантом представлены выявленные в процессе исследования закономерности и результаты решения поставленных задач и положений, выносимых на защиту с кратким анализом материалов, представленных в главах диссертации.

Выводы соответствуют задачам исследования, конкретны, обоснованы и логично вытекают из содержания диссертационной работы.

Практические рекомендации основаны на выявленных закономерностях, реальны и практически целесообразны для здравоохранения и медицинских организаций.

Диссертация читается с интересом, оформлена в соответствии с требованиями, написана хорошим литературным языком.

Автореферат отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с установленными требованиями. Перечень научных публикаций представлен по теме диссертационного исследования и полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку представленной диссертации, не имеется. Однако с учетом важной темы исследования целесообразно отметить пожелания для обсуждения в рамках научной дискуссии на диссертационном совете:

1. В диссертационном исследовании (раздел 3.6) практически и научно целесообразно было бы отметить роль Н.А. Семашко не только как организатора российского здравоохранения и высшей медицинской школы, создателя и руководителя первой в стране кафедры социальной гигиены (1922 г.), но и представить анализ основных научных направлений этой кафедры и его учеников.

2. В процессе проведения медико-социологического анализа (с использованием методов субъективных экспертных оценок с участием опытных и ответственных специалистов-организаторов здравоохранения) современных проблем и направлений совершенствования здравоохранения Российской Федерации, желательно было бы оценить возможности реализации федерального проекта новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, с трансформацией теоретико-методологических основ территориально-участкового принципа и программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи, которые представлены в главах диссертации как модель Н.А. Семашко.

Отмеченные пожелания не принципиальны и не снижают общей положительной оценки диссертационного исследования.

Заключение. Диссертация Арсентьева Е.В. на тему: «Развитие методологических основ организации здравоохранения, заложенных Н.А. Семашко: реализация принципа бесплатного оказания медицинской помощи населению» является завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение важной медицинской, медико-исторической и медико-социальной задачи с обоснованием мероприятий по совершенствованию медицинской помощи, что имеет существенное значение для общественного здоровья, здравоохранения, истории науки и техники.

По актуальности, степени обоснованности научных положений, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Арсентьев Е.В. заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям:

14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение
и 07.00.10 – История науки и техники.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры общественного здоровья,
экономики и управления здравоохранением
ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный
медицинский университет им. И.И. Мечникова»
Минздрава России, заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук (специальность 14.02.03),
профессор

Лучкевич Владимир Станиславович

«20» августа 2020 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора В.С. Лучкевича заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава
России, доктор медицинских наук, доцент Н.В. Бакулина
«20» августа 2020 г.

Почтовый адрес: 195067, Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Телефон: 8(812) 303-50-00; моб. +7(921)942-89-97 E-mail: Luchkevich@mail.ru