Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.13 на базе 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- 24/128-2022

решение диссертационного совета от 27 сентября 2022 года, №29

О присуждении Мадьяновой Виктории Вячеславовне, гражданке России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Пациентоориентированная модель организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста» в виде рукописи по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение принята к защите 29.06.2022 г., протокол № 23/1 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).

Мадьянова Виктория Вячеславовна, 1977 года рождения, в 2000 году окончила Курский государственный медицинский университет, г. Курск по специальности «экономика и управление на предприятии здравоохранения».

В 2003 году окончила целевую очную аспирантуру по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» в ГОУ ВПО «Российский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата социологических наук «Мотивация профессиональной деятельности врачей - педиатров (по материалам комплексного социологического исследования)» защитила в диссертационном совете при Волгоградском государственном медицинском университете в 2003 году.

С 2006 по 2014 годы работала последовательно в должности доцента кафедры организации здравоохранения с курсом медицинской статистики и информатики, доцента кафедры организации и информатизации здравоохранения с курсом профилактики неинфекционных заболеваний Института профессионального образования, с 2015 по 2016 годы – заместителя директора Высшей школы управления здравоохранением Института профессионального образования ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России.

С 2016 года по настоящее время работает в должности профессора Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а также заместителем директора Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с 2020 года по настоящее время.

Диссертация выполнена в Институте лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва.

Научный консультант – доктор медицинских наук (14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранением), профессор **Хальфин Руслан Альбертович**, Институт лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый Московский медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), директор.

Официальные оппоненты:

ЧЕРКАСОВ СЕРГЕЙ НИКОЛАЕВИЧ – гражданин России, доктор медицинских наук (14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение), доцент; Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Институт проблем управления имени В.А. Трапезникова» Российской

академии наук, г. Москва; Лаборатория управления общественным здоровьем №81, главный научный сотрудник.

ЭДЕЛЕВА АННА НИКОЛАЕВНА - гражданка России, доктор медицинских наук (14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница №34 Советского района г. Нижнего Новгорода», главный врач.

БРЫНЗА НАТАЛЬЯ СЕМЕНОВНА - доктор медицинских наук (14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение), доцент; федеральное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень; кафедра общественного здоровья и здравоохранения Института непрерывного профессионального развития, заведующая кафедрой – дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России), г. Москва, в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, главным научным сотрудником, руководителем отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Калининой Анной Михайловной, указало, что диссертация Мадьяновой Виктории Вячеславовны на тему «Пациентоориентированная модель организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной

проблемы – повышение качества и доступности медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста в Российской Федерации, что имеет важное значение для общественного здоровья и здравоохранения. 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. 15 Положения о присуждении учёных степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утверждённым приказом ректора Сеченовского Университета от 31.01.2020 г. №0094/Р, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Мадьянова Виктория Вячеславовна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Соискатель имеет 45 опубликованных работ, в том числе 19 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, доктора наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, 13 статей в изданиях, индексируемых в международных базах данных Web of Science, Scopus, 11 иных публикаций, издано 2 монографии.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Хальфин Р.А., **Мадьянова В.В.**, Столбов А.П., Свистунов А.А., Орлов С.А., Бакулина А.А., Ефимова А.О., Татаринова Т.А., Гиль А.Ю.

Концепция пациент-ориентированной модели организации медицинской помощи // **Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины**. - 2018.- Том 26. - №6. - С. 418-423.

2. **Мадьянова В.В.,** Орлов С.А., Лисовский Д.А. Оценка показателей потребления специализированной медицинской помощи лицами старше трудоспособного возраста в Московской области // **Медицинские технологии. Оценка и выбор**. - 2021.- №3 (43). - С.64-73.

3. **Мадьянова В.В.** Самооценка состояния здоровья лиц старше трудоспособного возраста // **Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины.** – 2022.- Том 31.- №2. С. 239-243.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от директора Российского геронтологического научно-клинического центра ФГАОУ ВО Российский национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации, главного внештатного гериатра Минздрава России, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора – Ткачевой Ольги Николаевны; проректора по дополнительному профессиональному образованию, заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора - Москвичевой Марины Геннадьевны; директора Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, доктора медицинских наук – Абрамова Алексея Юрьевича; заведующего кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБОУ ВО Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора – Гильманова Анаса Анваровича.

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.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России), г. Москва выбрано 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 трехуровневая пациентоориентированная модель организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста, состоящая из трех уровней: макроуровень: «пациент старше трудоспособного возраста – система здравоохранения», мезоуровень: «пациент старше трудоспособного возраста – медицинская организация», микроуровень: «пациент старше трудоспособного возраста – лечащий врач», основанная на межведомственном взаимодействии и большей дифференциации программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и доказана эффективность ее внедрения.

- предложены и внедрены первоочередные мероприятия – «дорожная карта» внедрения пациентоориентированной модели организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста, включающие комплекс нормативных-правовых, организационно-управленческих, финансово-экономических, информационно-технологических, информационно-медийных и общественных мероприятий в субъектах Российской Федерации.

- введен новый интегральный показатель внедрения пациентоориентированной модели организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста для мониторинга, анализа, сравнительной оценки с целью построения рейтингов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

- предложены алгоритмы – «пациентские пути» для трех категорий граждан старшего поколения: работающих пенсионеров, лиц старше трудоспособного возраста, состоящих под диспансерным наблюдением в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и пожилых маломобильных пациентов, визуализирующие точки взаимодействия пациента, как ключевого потребителя медицинских услуг, с медицинской организацией и медицинскими кадрами, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи.

- введены новые методологические подходы к оценке структуры потребления медицинской помощи лицами различных половозрастных групп населения для решения следующих задач медико-экономического анализа и планирования в системе здравоохранения: оперативного мониторинга, анализа и управления потоками пациентов; мониторинга и анализа обеспеченности медицинских организаций необходимыми ресурсами; формирования территориальной программы государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью; разработки государственных заданий (заказов) для медицинских учреждений и организаций, участвующих в реализации территориальной программы госгарантий; анализа и оптимизации сети медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения на территории субъекта Российской Федерации.

- рассчитаны совокупные подушевые затраты на оказание медицинской помощи для различных половозрастных групп населения с целью повышения точности прогнозирования и планирования финансовых затрат на оказание

медицинской помощи и оптимизации ресурсной обеспеченности медицинских организаций на территории субъекта Российской Федерации.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- выявлены проблемные ситуации в состоянии здоровья, условиях и образе жизни лиц старше трудоспособного возраста в Российской Федерации, формирующие потребности в медицинской и социальной помощи.

- получены новые данные об особенностях, структуре и объемах потребления медицинской помощи лицами различных половозрастных групп населения в субъекте Российской Федерации, доказывающие, что максимальный объем потребления медицинской помощи и совокупные подушевые затраты на ее оказание определены среди лиц старше трудоспособного возраста, что связано с высокими уровнями заболеваемости, недостаточной эффективностью профилактики, диагностики и лечения граждан старшего поколения и свидетельствуют о нерациональном расходовании ресурсов системы здравоохранения.

- представлены конкретные мероприятия пациентоориентированной модели организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста для внедрения в систему здравоохранения субъектов Российской Федерации.

Разработанная и апробированная методика оценки организации и внедрения пациентоориентированной модели может быть рекомендована медицинским организациям и системе здравоохранения Российской Федерации в целом.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)

- использован комплекс общенаучных и медико-социальных методов исследований: библиографический, информационный и семантический поиск, системный анализ, контент – анализ, социологический, статистический (корреляционный, регрессионный, многофакторный анализы);

- раскрыты новые теоретические знания о состоянии здоровья лиц старше трудоспособного возраста в Российской Федерации, включая первичную, общую заболеваемость, смертность от ведущих причин за последние годы в сравнении с аналогичными показателями зарубежных стран, которые могут быть положены в основу разработки межведомственных программ профилактики, укрепления здоровья и предотвращения преждевременной смертности, повышения продолжительности предстоящей здоровой жизни граждан старшего поколения;

- рассмотрена комплексная оценка социально-гигиенических характеристик условий и образа жизни лиц старше трудоспособного возраста в Российской Федерации на основе социологического исследования в пяти субъектах Российской Федерации, позволившая выявить социальные детерминанты здоровья и потребности в медицинской и социальной помощи;

- изучено мнение врачей, работающих в медицинских организациях первичного звена здравоохранения ряда субъектов Российской Федерации о проблемах в оказании медицинской помощи гражданам старшего поколения и перехода на пациентоориентированную модель: выявленные предложения реализованы в разработанной пациентоориентированной модели организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста;

- доказана важность и необходимость увеличения объемов подготовки и повышения квалификации врачей, работающих в поликлиниках, по гериатрии и принципам пациентоориентированности с целью удовлетворения потребностей лиц пожилого возраста в медицинской помощи;

- получены новые данные о фактическом потреблении первичной медико-санитарной, скорой, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи лицами различных половозрастных групп населения субъекта Российской Федерации, которые могут использоваться при решении задач медико-экономического анализа, планирования и прогнозирования в системе здравоохранения;

- проведен событийный анализ случаев оказания медицинской помощи

населению субъекта Российской Федерации с целью выявления пациентов с объемом потребления медицинской помощи, значительно превышающим "среднестатистический" для последующего экспертизы, анализа, выявления и идентификации проблем, связанных с организацией оказания, доступностью и качеством медицинской помощи;

- предложена пациентоориентированная модель организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста и план мероприятий («дорожная карта») ее внедрения, направленная на улучшение состояния здоровья, повышение удовлетворенности, доступности и качества медицинской помощи;

- проведен анализ отечественных и зарубежных научных публикаций, законодательных и нормативных актов (379 источников литературы по теме исследования); данных статистических сборников Минздрава России: «Медико-демографические показатели Российской Федерации», «Общая заболеваемость населения старше трудоспособного возраста в России», «Заболеваемость населения старше трудоспособного возраста в России (с диагнозом, установленным впервые в жизни)», «Социально значимые заболевания населения России», «Злокачественные новообразования в России (заболеваемость и смертность)», «Ресурсы и деятельность медицинских организаций. Медицинские кадры»; отчетных форм федерального статистического наблюдения №30 «Сведения о деятельности медицинской организации», №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», №14 «Сведения о деятельности медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях», № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и об оказании медицинской помощи населению», таблиц Росстата С51 «Распределение умерших по полу, отдельным возрастным группам и причинам смерти»; данных международных баз: European mortality database, European Health for All database, GLOBOCAN Cancer Today IARC, Global burden of diseases; 856 анкет лиц старше

трудоспособного возраста; 779 анкет врачей поликлиник в г. Москва, Московской, Амурской, Брянской, Магаданской областях; случаи (факты) оказания медицинской помощи, оказываемой по программе обязательного медицинского страхования Московской области (в сегменте базы данных территориального фонда ОМС о застрахованных в страховой медицинской организации "МАКС-М"); случаи (факты) оказания высокотехнологичной медицинской помощи из базы данных полицевого учета сведений о высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной жителям Московской области.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: на федеральном уровне Министерством здравоохранения Российской Федерации используются материалы исследования при реализации задач, направленных на повышение доступности и качества медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста в Российской Федерации, а разработанная пациентоориентированная модель организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста позволит повысить точность прогнозирования и планирования финансовых затрат на медицинскую помощь и ресурсную обеспеченность медицинских организаций; на территориях ряда субъектов Российской Федерации внедрены мероприятия пациентоориентированной модели в деятельность медицинских организаций (г. Москва, Курская область, Чеченская Республика). Министерством здравоохранения Амурской области используются результаты анализа показателей заболеваемости и смертности, качества жизни граждан старшего поколения при проведении мониторинга медико-демографической ситуации в регионе. Методические материалы, подготовленные на основе диссертационного исследования внедрены в образовательный процесс на этапе высшего и дополнительного профессионального образования в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет Минздрава России (Сеченовский Университет), ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский

университет» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»;

- определены теоретические данные о состоянии здоровья граждан старшего поколения, о социальных факторах, влияющих на здоровье и формирующих потребности в медицинской помощи;

- создана методологическая основа для анализа структуры потребления медицинской помощи в субъекте Российской Федерации, основанная на стратификации населения на возрастно-половые группы с учетом показателей состояния здоровья;

- представлены многоуровневые практические рекомендации по реализации пациентоориентированной модели организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста: федеральному уровню - Министерству здравоохранения Российской Федерации, региональному уровню - органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, уровню медицинской организации – управленческим кадрам, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи, улучшение состояния здоровья лиц старше трудоспособного возраста.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Достоверность и значимость результатов диссертационного исследования Мадьяновой В.В. основывается на адекватном поставленным цели и задачам дизайне исследования, обоснованном репрезентативном объеме выборок и использовании современных методов статистического анализа результатов.

Теоретическая основа исследования основана на известных проверяемых фактах и данных, работах отечественных и зарубежных специалистов, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации в ведущих научных журналах.

Идея научного исследования разработки и научного обоснования пациентоориентированной модели организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста базируется на результатах отечественного и зарубежного опыта и собственных исследований, проведенных в субъектах Российской Федерации.

Результаты получены с использованием комплекса методов, включающих библиографический, информационный и семантический поиск, системный анализ, контент – анализ, социологический, статистический (корреляционный, регрессионный, многофакторный анализы). 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 материалов, данных из баз персонифицированного учета медицинской помощи, результатов социологического исследования. Статистическая обработка информации осуществлялась с использованием пакета статистических программ IBM SPSS Statistics, а также с использованием инструментов Microsoft Office Exell 2020 г.

Личный вклад соискателя. Автором лично инициирована гипотеза исследования, разработаны этапы, дизайн и методика исследования, осуществлено планирование, организация и проведение исследования в соответствии с разработанными этапами. Проведен поиск отечественных и зарубежных источников литературы по теме исследования, подготовлен литературный обзор. Самостоятельно проведен анализ состояния здоровья лиц старше трудоспособного возраста в динамике, идентифицированы проблемные ситуации в состоянии их здоровья. Автору принадлежит ведущая роль в разработке анкет для врачей и лиц старше трудоспособного возраста, им же проведен опрос в пяти субъектах Российской Федерации.

Автор в полном объеме разработал техническое задание на получение данных из базы данных персонифицированного учета медицинской помощи, оказываемой по программе ОМС, самостоятельно выполнил анализ фактического потребления медицинской помощи по всем видам и условиям ее оказания. Автор также инициировал проведение событийного анализа случаев оказания медицинской помощи. Самостоятельно, на основе полученных результатов, автором разработана трехуровневая пациентоориентированная модель организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста, доказана ее эффективность, а также сформированы первоочередные мероприятия («дорожная карта») ее внедрения.

Заключение

Диссертационная работа Мадьяновой Виктории Вячеславовны на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему: «Пациентоориентированная модель организации оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста» по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Хальфина Руслана Альбертовича, является законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное медицинское и социальное значение, в которой решена актуальная научная проблема – повышение доступности и качества медицинской помощи для граждан старшего поколения путем формирования трёхуровневой пациентоориентированной модели организации оказания медицинской помощи с новыми научно-обоснованными организационными мероприятиями, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие общественного здоровья и здравоохранения.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует 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.

На заседании 27 сентября 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Мадьяновой Виктории Вячеславовне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за присуждение ученой степени» – 15, «против присуждения ученой степени» – нет, «недействительных бюллетеней» – нет.

Председатель
диссертационного совета В.А. Решетников

Ученый секретарь
диссертационного совета О.А. Манерова

«28» сентября 2022 года