

## ОТЗЫВ

**официального оппонента д.м.н., профессора Кудриной В.Г. на диссертационную работу Е.Ю.Огневой на тему «Основные направления совершенствования системы показателей для планирования муниципального здравоохранения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение**

**Актуальность избранной темы исследования.** В диссертационной работе Е.Ю. Огневой проведена оценка эффективности реализации Программы развития здравоохранения муниципального образования с использованием системы показателей, которые определены автором как действенные для такой оценки.

Подвергнуть принятую систему показателей критическому осмыслению и анализу автора вынудило то, что в условиях действия механизмов рыночной экономики в здравоохранении существенно изменились содержание и методы планирования. Изменялись и требования к индикаторам оценки эффективности управления. Современные подходы и принципы планирования развития здравоохранения обуславливают необходимость повышения эффективности управления на всех уровнях. Системный подход для определения адекватных задач здравоохранения, а также комплексные решения, учитывающие местную специфику, являются основой для принятия адресных управленческих решений по развитию муниципального здравоохранения.

Реализация Программ развития здравоохранения обуславливает большие финансовые затраты. При этом вопросы оценки результативности и эффективности данных Программ не находят должного внимания. Все это послужило основанием для проведения специального исследования, **целью** которого стала разработка научно обоснованных предложений по

совершенствованию планирования здравоохранения на муниципальном уровне.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Для достижения поставленной цели автором сформулировано шесть задач, раскрываемых при внутреннем единстве работы и с логической последовательностью в изложении.

Задачи исследования соответствуют Паспорту специальности 14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение» как отмечает автор, по областям исследования п.2, 3 и 4. Можно к этим направлениям добавить п.8, в связи с тем, что в работе рассмотрены проблемы управления здравоохранением на одном из его уровней – муниципальном.

Адекватно поставленным в исследовании задачам по полученным результатам представлены научные положения, выносимые на защиту, а также сделаны выводы, для обоснования которых использован материал исследовательских глав. Одна из поставленных задач – по разработке методики и программы исследования (№2) не сопровождается самостоятельным выводом, но убедительно распределена по другим выводам.

Сделанные автором практические рекомендации находятся в единстве с содержанием работы, а также отражают сферу влияния полученных результатов и глубокое проникновение автора в исследуемую задачу.

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.**

В обосновании направлений исследований автором представлен обзор научно-исследовательских работ, отражающих состояние вопроса (глава 1). К сожалению, обзор не способствует проникновению в решаемую задачу. Основная его часть посвящена становлению индикативного планирования в

отрасли. Вместе с тем, по завершении обзора, автор не касается этой позиции даже терминологически – ни в исследовательских главах, ни в заключении, ни в выводах и практических рекомендациях. Представляется, что такой акцент сделан на перспективу. При этом возможностям социологических исследований как использованного в работе механизма поддержки принимаемых решений, уделён минимум информации и источников литературы. Общим замечанием по использованной литературе является оформление источников в списке литературы не по ГОСТу.

Разработанная и использованная автором методика работы направлена на раскрытие поставленных задач. Убедительно лаконично и четко определены объект, предмет исследования и единицы наблюдения.

В ходе 5-ти этапного научного поиска применен комплекс современных методов, включая аналитический, статистический, социологический и др. К сожалению, статистический метод применён в очень небольшом объёме, фактически без статистической обработки полученных результатов.

Базой исследования выбрана система муниципального здравоохранения г.Серпухова. Нельзя считать удачной систематизацию оказанных видов медицинской помощи. Выделив амбулаторно-поликлиническую взрослому населению, далее специализированную и высокотехнологичную, автор именно к последней присоединила службу родовспоможения и помощь детскому населению. Наиболее удачным было бы выделить первичную, включая родовспоможение, специализированную с высокотехнологичной МП, и распределить помощь детям по этим составляющим.

Несмотря на отдельные неточности, можно сказать, что в целом, обеспечен комплексный подход к проведению исследования, выбран адекватный для решения поставленных задач объем информации. Использование современных методических приемов, одним из которых является представление в конце исследовательских глав информативных и содержательных резюме, отражают

достоверность результатов и объективность сформулированных автором выводов и рекомендаций.

Ознакомление с методикой исследования, содержанием её последовательных этапов, позволило получить достаточно полное представление о характере и методическом обеспечении работы. Представленная в исследовании методика и массив использованной информации позволили автору решить поставленные в работе задачи.

**Новизна научных положений, выводов и рекомендаций** заключена в том, что обосновано использование различных показателей при планировании здравоохранения, представлены результаты метаанализа нормативной правовой базы для модернизации отрасли, состояния организации и деятельности системы здравоохранения муниципального образования.

Проведенный анализ позволил научно обосновать предложения по использованию показателей в рамках формирования программ развития здравоохранения на муниципальном уровне. Следует подчеркнуть, что автор проявила творческий подход при обосновании своей позиции к традиционным показателям оценки эффективности здравоохранения. При учете предложений автора в системе управления может поменяться расстановка акцентов между управляемыми и неуправляемыми факторами в отрасли.

**Научно-практическая значимость** работы определяется наличием исследовательского материала, который был получен в рамках плановой темы НИР ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им Н.А. Семашко» «Экономический анализ эффективности инновационных процессов в условиях реализации государственной программы «Развитие здравоохранения».

Результаты исследования использованы при подготовке Постановлений Администрации г. Серпухова, при подготовке приказов и принятии

управленческих решений департамента здравоохранения г. Серпухова, а также при подготовке регламентирующих документов министерства здравоохранения Московской области.

Примененная методика может быть использована при оценке эффективности и результативности долгосрочных целевых программ развития здравоохранения различных территорий.

Результаты исследования могут быть использованы при разработке целевых программ развития здравоохранения различного уровня.

Результаты работы доложены и обсуждены на большом числе научно-практических конференций, совещаний и советов.

#### **Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом.**

Объем и структура диссертации. Работа имеет традиционную структуру. Она изложена на 154 стр. машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, включающего 159 отечественных и 16 зарубежных источников, приложений. Диссертация иллюстрирована 23 таблицами.

Поставленная автором цель последовательно раскрыта в трёх исследовательских главах.

Первоначально, в третьей главе, представлен анализ нормативной правовой базы модернизации здравоохранения. Проведенный анализ более чем 30 регламентирующих документов позволил автору говорить о том, что данный вопрос проработан и освещен весьма детально, но в то же время столь значительное количество актов, их объем, а также необходимость определенной юридической грамотности создают существенные трудности при всестороннем изучении и использовании, что является достаточно острой проблемой для лиц, ответственных за реализацию и результативность программ.

Далее, в четвертой главе, представлен анализ результатов социологического исследования, целью которого явилось изучение мнения пациентов, врачей и руководителей медицинских организаций о результатах реализации долгосрочной целевой Программы «Развитие системы здравоохранения города Серпухова на 2011-2013гг.».

Результаты данного исследования позволили также определить местные особенности оказания медицинской помощи в муниципальном образовании. В частности, было установлено, что медицинские организации г. Серпухова вынужденно оказывают ненормированные объемы медицинской помощи населению соседнего муниципального образования – Серпуховского муниципального района с численностью населения 37 тыс. человек, усложняя и без того напряженную обстановку, обусловленную дефицитом площадей и медицинских кадров.

При этом объемы, утверждаемые территориальной программой государственных гарантий, рассчитываются непосредственно на население города. Кроме этого, характерной особенностью для города Серпухова является то, что все амбулаторно-поликлинические отделения расположены в приспособленных помещениях жилых домов с выраженным дефицитом площадей. Нет поликлиники, построенной по типовому проекту и позволяющей комплексно оказывать первичную амбулаторно-поликлиническую помощь населению города Серпухова. Этот фактор приводит к снижению доступности оказания медицинской помощи.

Обобщенные результаты социологического исследования показали, что основные мероприятия, запланированные Программой, были реализованы, однако это не привело к существенному улучшению организации медицинского обслуживания населения, повышению доступности и качества оказания медицинской помощи.

И, наконец, пятая глава диссертационного исследования посвящена результатам реализации Программы «Развитие системы здравоохранения города Серпухова на 2011-2013гг.».

Проведенный анализ свидетельствует, что контрольные значения показателей достигнуты далеко не по всем критериям, причем, в первую очередь, это относится к таким показателям состояния здоровья, как смертность и уровень заболеваемости населения. Автор приходит к справедливому выводу, что на это могли повлиять такие факторы, зачастую не находящиеся в сфере компетенции отрасли здравоохранения, как экология, генетическая предрасположенность и наследственность, уровень социально-экономической обеспеченности и многие другие. Следовательно, в перечень целевых показателей программ развития здравоохранения целесообразно включать, в первую очередь, показатели, отражающие те факторы, на которые может влиять система управления здравоохранением.

Как результирующую часть из этого анализа автором приводятся соответствующие критерии и примеры показателей, относящихся к этим критериям, которые могут быть использованы при планировании развития здравоохранения.

В заключении представлены общие итоги проведенного исследования, свидетельствующие о решении сформулированных задач и достижении поставленной цели.

Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов проведенной работы.

Автореферат отвечает содержанию диссертации.

По результатам выполненной работы в период с 2010 по 2015 год опубликовано 14 научных работ, в том числе 4 в журналах из перечня ВАК.

Замечания по диссертации представлены в тексте отзыва. Их характер не носит принципиального характера, отражающегося на общей положительной оценке проведенной работы.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Огневой Екатерины Юрьевны на тему «Основные направления совершенствования системы показателей для планирования муниципального здравоохранения», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача научного обоснования системы критериев и показателей для использования в программах развития здравоохранения, что имеет большое теоретическое и практическое значение для общественного здоровья и здравоохранения. Представленная диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Кудрина Валентина Григорьевна,  
доктор медицинских наук, профессор,  
заслуженный врач РФ,  
заведующий кафедрой медицинской  
статистики и информатики  
ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия  
последипломного образования» Минздрава России  
адрес: Москва, 125445, Беломорская ул., 19,  
электронный адрес kudrinu@mail.ru,  
телефон +7-499-458-95-67

*Подпись доктора медицинских наук, профессора В.Г. Кудриной заверяю:*

Ученый секретарь ГБОУ ДПО

«Российская медицинская академия  
последипломного образования»

Минздрава России



Л.М. Савченко