

ОТЗЫВ ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения № 1 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Борщука Евгения Леонидовича на диссертацию Ледовских Юлии Анатольевны «Совершенствование механизмов планирования и финансирования медицинской помощи при онкологических заболеваниях», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность темы диссертации

В Российской Федерации проблемам, связанным с заболеваемостью, смертностью и оказанием медицинской помощи при онкологических заболеваниях уделяется большое внимание. С 2019 г. реализуется федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», в ходе которого в том числе должна быть решена задача по организации оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций. Это связано с тем, что в последние годы в системе здравоохранения повысилась роль клинических рекомендаций. На законодательном уровне определено, что стандарты медицинской помощи с 2019 г. должны разрабатываться на основе клинических рекомендаций, что позволит оценивать потребность в финансировании системы здравоохранения на оказание медицинской помощи по клиническим рекомендациям.

Стандартизация подходов к оказанию медицинской помощи при онкологических заболеваниях, в основе которых лежат клинические рекомендации, включающие информацию о научно обоснованных методах диагностики и лечения заболеваний, должна способствовать повышению качества медицинской помощи при ЗНО. В то же время методы лечения онкологических заболеваний являются зачастую дорогостоящими, это

определяет необходимость не только проведения оценки потребности в финансовых ресурсах, но и совершенствования системы оплаты противоопухолевой терапии для возможности финансирования методов лечения по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ПГГ) и реализации их в медицинских организациях субъектов Российской Федерации.

Данная работа посвящена разработке методических подходов, дающих возможность формировать ПГГ на основании выстроенной связи между клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и системой оплаты медицинской помощи по клинико-статистическим группам, что подчеркивает актуальность данного исследования.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов обеспечивается методикой проведенного исследования. Научная постановка корректной цели и адекватных ей задач исследования, обоснованный выбор методов исследования, достаточный объем и репрезентативность выборки, применение статистических методов анализа данных, обобщение и логически правильная интерпретация полученных результатов свидетельствуют о достоверности результатов исследования, обоснованности выводов и практических рекомендаций.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации полностью отражают содержание работы, четко сформулированы и соответствуют поставленным цели и задачам.

Научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость результатов исследования

В ходе диссертационного исследования научно обоснованы методические подходы к формированию стандартов медицинской помощи и

клинико-статистических групп на основе клинических рекомендаций, позволяющие проводить оценку потребности в финансовом обеспечении оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях по клиническим рекомендациям. Разработанные методические подходы позволяют осуществлять планирование ПГГ на основе клинических рекомендаций посредством стандартов медицинской помощи, разработанных на их основе, с учетом структуры и уровня заболеваемости ЗНО.

Автором на основании систематического обзора и метаанализа публикаций показано влияние лечения в соответствии с клиническими рекомендациями на показатели смертности от онкологических заболеваний.

В исследовании получены новые данные об изменениях объемов оказания медицинской помощи при проведении противоопухолевой лекарственной терапии по условиям оказания медицинской помощи в субъектах Российской Федерации в период с 2017 по 2023 гг.

Диссертантом изучено использование клинических рекомендаций врачами-онкологами и врачами-радиотерапевтами, их отношение к изменению модели клинико-статистических групп в результате применения новых методических подходов, а также мнение врачей-онкологов и врачей-радиотерапевтов о доступности противоопухолевой терапии пациентам с ЗНО.

В исследовании проведено прогнозирование объемов медицинской помощи при онкологических заболеваниях с учетом уровня и структуры заболеваемости на среднесрочный период для 2025 – 2030 гг. для Российской Федерации и отдельных субъектов и оценка потребности в финансовом обеспечении оказания медицинской помощи по клиническим рекомендациям на указанный период по условиям ее оказания.

Автором предложен подход к формированию ПГГ во взаимосвязи с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, а

также клинико-статистическими группами для возможности реализации оказания медицинской помощи по клиническим рекомендациям.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

Результаты работы в достаточном объеме опубликованы в печатных изданиях. По результатам исследования опубликовано 20 работ, из них 14 статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, в т.ч. 6 – в изданиях, индексируемых Scopus.

Личный вклад автора

Автором диссертации проведен обзор публикаций и нормативных правовых актов по теме исследования, разработаны и описаны этапы исследования, определены методы исследования, осуществлен сбор информации, статистическая обработка данных, изложены результаты исследования, сформулированы выводы и практические рекомендации. Автором подготовлены научные публикации по теме исследования, лично доложены результаты исследования на научно-практических конференциях.

Оценка содержания диссертации

Диссертация соответствует традиционной структуре, изложена на 332 страницах машинописного текста, и содержит следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований (в четырех главах), заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и 6 приложений. Библиографический аппарат включает 247 источников, в том числе 88 зарубежных, 38

нормативных правовых актов. Работа проиллюстрирована 55 таблицами и 34 рисунками.

Введение включает обоснование актуальности выбранной темы, цель, задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость исследования, методологию, положения, выносимые на защиту, информацию о личном вкладе автора и внедрение результатов исследования.

В **первой главе** представлен обзор публикаций, посвященных вопросам разработки клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи, их правового статуса, особенностям финансирования медицинской помощи при онкологических заболеваниях, изучены изменения нормативных правовых актов, регулирующих данные вопросы.

Во **второй главе** дана программа исследования, последовательно описываются все этапы исследования и последовательность решения поставленных задач, используемые методы и источники информации, что позволяет оценить методический уровень работы как высокий.

В **третьей главе** описаны результаты систематического обзора и метаанализа, которые показали, что лечение по клиническим рекомендациям влияет на смертность и пятилетнюю выживаемость пациентов с ЗНО. Описаны результаты анализа подходов к разработке стандартов медицинской помощи при ЗНО до изменения законодательства, а именно закрепление положений о разработке стандартов на основе клинических рекомендаций, и оценена возможность планирования ПГГ по стандартам, утвержденным до 2019 г. Представлены методические подходы к разработке стандартов медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, включающие три этапа, последовательная реализация, которых позволяет формировать стандарты для возможности формирования ПГГ с учетом клинических рекомендаций, уровня и структуры заболеваемости ЗНО.

В **четвертой главе** детально описаны методические подходы к формированию клинико-статистических групп заболеваний с применением стандартов медицинской помощи, разработанных на основе клинических

рекомендаций. Представлены результаты реализации методических подходов на примере формирования клинико-статистических групп, применяющихся при оплате противоопухолевой лекарственной терапии, что позволило выстроить связь между клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и способами оплаты.

В пятой главе описаны результаты оценки изменения объемов медицинской помощи при проведении противоопухолевой лекарственной терапии по условиям оказания медицинской помощи в период с 2017 по 2023 гг. в семи субъектах Российской Федерации и изменения в данных субъектах показателя отношения заболеваемости к смертности на 100 тыс. населения в 2022 г. по сравнению с 2017 г.

В шестой главе описаны результаты социологического исследования, в котором изучалось использование врачами-онкологами и врачами-радиотерапевтами клинических рекомендаций, отношение к изменению модели клинико-статистических групп, применяющихся при оплате противоопухолевой лекарственной терапии, мнение об изменении доступности противоопухолевой терапии пациентам с ЗНО в период с 2019 по 2022 гг.

В седьмой главе описаны результаты прогнозирования объемов медицинской помощи на среднесрочный период, показаны различия потребности в объемах как между субъектами Российской Федерации, так и в сравнении со средними российскими значениями, что обусловлено неоднородным уровнями и структурой заболеваемости ЗНО в регионах, и, как следствие, различия потребности субъектов в финансовых ресурсах на оказание медицинской помощи по клиническим рекомендациям.

В указанной главе также описаны предложения по формированию ППГ на основе клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи, позволяющие отталкиваться от потребности в финансовых ресурсах системы здравоохранения на оказание медицинской помощи по клиническим рекомендациям, но при этом применять дифференцированный подход к

включению медицинских вмешательств в ПГТ, основывающийся на клинико-экономическом анализе и учитывающий стоящие перед системой здравоохранения задачи по повышению доступности современных противоопухолевых методов лечения, обеспечение качества медицинской помощи, снижение показателей смертности от онкологических заболеваний.

Заключение написано в соответствии с главами исследования, в нем обобщены основные результаты исследования, подводятся его итоги.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, научно обоснованы и подтверждаются полученными результатами. Практические рекомендации структурированы, имеют адресность.

Автореферат отражает полный объем диссертационной работы, оформлен в соответствии с установленными требованиями.

Принципиальных замечаний по выполненной работе нет. В рамках научной дискуссии автору предлагается ответить на следующий вопрос:

1. Согласно законодательству, клинические рекомендации должны пересматриваться не реже, чем один раз в три года, как это согласуется с планированием на среднесрочный период, например, при формировании федерального проекта?

Заключение

Диссертационная работа Ледовских Юлии Анатольевны на тему «Совершенствование механизмов планирования и финансирования медицинской помощи при онкологических заболеваниях», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований предложено решение важной проблемы – научное обоснование механизмов планирования и финансового обеспечения оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях на основе клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи, что имеет существенное научно-

По своей актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, поставленной цели и решаемым задачам, обоснованности выводов, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. от 25.01.2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор – Ледовских Юлия Анатольевна – заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Доктор медицинских наук
(3.2.3. – Общественное здоровье,
организация и социология
здравоохранения, медико-социальная
экспертиза), профессор,
заведующий кафедрой общественного
здоровья и здравоохранения № 1
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России



07.11.2024



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 460014, Российская Федерация, Оренбургская область, город Оренбург городской округ, город Оренбург, улица Советская, здание №6
Тел.: +7(3532) 50-06-06, email: office@orgma.ru