

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.076.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФГБУ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И  
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» МИНЗДРАВА РОССИИ, ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 27.11.2024 г. № 30

О присуждении Корхмазову Валерию Тамазовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Научное обеспечение организации работы системы здравоохранения в условиях пандемии» по специальности 3.2.3 – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза», принята к защите 26 июня 2024 года, протокол № 17, диссертационным советом 21.01.076.01 на базе ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, дом 11, Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации о создании диссертационного совета № 1216/нк от 12.10.2022.

Соискатель Корхмазов Валерий Тамазович, 28 июля 1984 года рождения. В 2011 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Судебно-медицинская гистохимическая диагностика смерти от острого отравления алкоголем и ишемической болезни сердца» по специальности 14.03.05 – Судебно-медицинская экспертиза в диссертационном совете на базе ФГУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Работает главным врачом ГБУЗ «Городская больница №1 города Новороссийска» Министерства

здравоохранения Краснодарского края и ассистентом кафедры общественного здоровья и здравоохранения №1 ФГБОУ ВО «Кубанского государственного медицинского университета» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделе научных основ организации здравоохранения ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России.

Научный консультант – Стародубов Владимир Иванович, заслуженный врач Российской Федерации, академик РАН, д.м.н., профессор, научный руководитель ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

1. Щепин Владимир Олегович, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, главный научный сотрудник, руководитель научного направления ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации;
2. Борщук Евгений Леонидович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения №1 ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России.
3. Суслин Сергей Александрович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Ведущая организация: ФГБОУ ВО "Южно-Уральский государственный медицинский университет" Минздрава России (г. Челябинск), в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором, проректором по непрерывному образованию и региональному

развитию, заведующей кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Москвичевой Мариной Геннадьевной указала, что диссертационная работа Корхмазова Валерия Тамазовича «Научное обеспечение организации работы системы здравоохранения в условиях пандемии» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержатся выводы, полученные в ходе анализа материалов и данных, собранных в период пандемии COVID-19. Выявлено отсутствие корреляционных связей между показателями, отражающими материально-техническую оснащенность региональных систем здравоохранения и фактические объемы медицинской помощи при COVID-19. Также получены данные о том, что врачебные кадры в 3 раза сильнее влияют на снижение уровня больничной летальности от COVID-19, чем обеспеченность субъекта Российской Федерации коечными мощностями для лечения данной инфекции.

По результатам исследования разработаны организационные мероприятия для эффективной защиты медицинских работников, подход к рациональному использованию коечного фонда, разрыв путей и механизмов передачи инфекции внутри медицинской организации, развитие цифровых технологий, направленных, в частности, на консультирование больных, оптимизировано распределение и увеличена эффективность использования ресурсов, увеличено бюджетное финансирование, внедрены кризисные стандарты медицинской помощи, что с свою очередь позволило добиться снижения смертности населения от COVID-19.

По актуальности, организационно-методическому уровню, научной новизне, практической значимости, объему проведенного исследования и достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов диссертации в работе и научных публикациях диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.13 № 842 «О порядке присуждения учёных степеней» (в действующей

редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а ее автор Корхмазов Валерий Тамазович заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Соискатель имеет 38 опубликованных работы по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях, включенных в перечень ВАК РФ опубликовано 17 работ, в том числе 7 работ в изданиях, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования Scopus.

К наиболее значимым работам автора относятся:

1. Корхмазов, В. Т. Избыточная смертность, связанная с пандемией COVID-19 / В. Т. Корхмазов. // Инновационная медицина Кубани. – 2022. – Т. 7, № 2. – С. 5–13. – DOI 10.35401/2541-9897-2022-25-2-5-13. (0,5 п.л., авт. 0,5 п.л.)
2. Корхмазов, В. Т. Влияние COVID-19 на исходы госпитализаций пациентов с болезнями системы кровообращения / В. Т. Корхмазов. // Инновационная медицина Кубани. – 2022. – Т. 7, № 3. – С. 43–51. – DOI 10.35401/2541-9897-2022-25-3-43-51. (0,5 п.л., авт. 0,5 п.л.)
3. Корхмазов, В. Т. Российская нейрохирургия до и во время пандемии COVID-19 / В. Т. Корхмазов. // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. Вестник ВШОУЗ. – 2022. – Т. 8, № 1. – С. 114–129. – DOI 10.33029/2411-8621-2022-8-1-114-129. (0,9 п.л., авт. 0,9 п.л.)
4. Корхмазов, В. Т. Влияние пандемии COVID-19 на результаты оказания медицинской помощи при болезнях системы кровообращения в частных и государственных медицинских организациях / В. Т. Корхмазов, В. И. Перхов, В. В. Люцко. // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2022. – № 4. – С. 452–468. – DOI 10.24412/2312-2935-2022-4-452-468. (1,0 п.л., авт. 0,95 п.л.)
5. Корхмазов, В. Т. О проблемах и перспективах обязательного

медицинского страхования в России / В. Т. Корхмазов // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2022. – № 5. – С. 599–618. – DOI 10.24412/2312-2935-2022-5-599-618. (1,1 п.л., авт. 1,1 п.л.)

В опубликованных работах, общим объемом 24,55 печатных листа, участие автора 17,68 печатных листа, приводятся основные результаты диссертационного исследования. Недостоверных сведений об опубликованных работах в диссертации не содержится.

На автореферат диссертации поступили отзывы от:

1. Академика РАН, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины Института общественного здоровья имени Ф.Ф. Эрисмана ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России Брико Николая Ивановича;

2. Академика РАН, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой пульмонологии ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) Авдеева Сергея Николаевича;

3. Доктора медицинских наук, профессора, главного пульмонолога ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь им. акад. Н.Н. Бурденко» МО РФ, главного пульмонолога Минобороны России Зайцева Андрея Алексеевича;

4. Доктора медицинских наук, профессора, ректора ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России Алексеенко Сергея Николаевича;

5. Заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора, главного врача ГБУЗ «Инфекционной больницы №2» Министерства здравоохранения Краснодарского края, главного внештатного специалиста по инфекционным болезням Минздрава России в ЮФО Городина Владимира Николаевича;

Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат, в них подчеркивается актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертационной работы, представленных в диссертации.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием публикаций в рецензируемых журналах по теме, представленной к защите диссертации, а также необходимостью полного, всестороннего и объективного анализа диссертации, определения ее научной и практической ценности.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

*разработаны* организационные стратегии и мероприятия по достижению эффективной работы системы здравоохранения в условиях пандемии, оценены результаты их практического применения;

*предложены* организационные стратегии снижения смертности населения от COVID-19: эффективная защита медицинских работников, интенсификация использования коечного фонда, разрыв путей и механизмов передачи инфекции внутри медицинской организации, расширение использования телемедицинских и других цифровых технологий, оптимизация распределения и повышение эффективности использования ресурсов, увеличение бюджетного финансирования, внедрение кризисных стандартов медицинской помощи, финансовая мотивация сотрудников, готовых рисковать при необходимости своим здоровьем при исполнении должностных обязанностей;

*предложено* использовать метод косвенной стандартизации показателей смертности при эпидемии малоизученной инфекции для сравнения качества кодирования причин смерти в регионах страны;

*доказано* сильное влияние врачебного кадрового ресурса на снижение уровня больничной летальности от COVID-19 и слабое влияние

обеспеченности субъектов РФ коечными мощностями и материально-технического оснащения;

*введен* новый показатель - избыточная смертность, определяемый как увеличение смертности от всех причин по сравнению с ожидаемой смертностью, который является наиболее объективным индикатором демографических потерь в условиях пандемии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

*доказано*, что показатели больничной летальности от COVID-19 у лиц старше трудоспособного возраста могут служить индикатором выявляемости случаев заболевания COVID-19 в различных субъектах Российской Федерации;

*выявлено*, что вариабельность распределения показателей заболеваемости COVID-19 в субъектах Российской Федерации не зависит ни от плотности населения, ни от экономического положения региона, ни от ресурсного обеспечения региональной системы здравоохранения;

*выявлен* факт отсутствия обращения за медицинской помощью порядка 1,7 млн человек с положительным результатам тестирования на РНК вируса COVID-19 в 2021 году;

применительно к проблематике диссертации *результативно использованы* основные методы исследования: библиографический и комплекс математико-статистических методов анализа данных: контент-анализ, историко-аналитический, правовой, организационный, статистический и медико-экономический анализ, социологический, многомерный анализ статистических данных (кластерный, корреляционно-регрессионный) и информационно-аналитический;

*изложены* результаты анализа смертности, заболеваемости и летальности в субъектах РФ в период пандемии COVID-19; результаты анализа структуры расходов на медицинскую помощь в стационаре; данные о распределении ресурсов системы здравоохранения по субъектам РФ;

*раскрыты* взаимосвязи между обеспеченностью региональных систем здравоохранения субъектов РФ ресурсами, результатами их использования и показателями смертности и летальности от пандемии;

*установлены* причины крайне высокой неоднородности субъектов РФ по показателям смертности от COVID-19 в 2020–2022 годы;

*изучены* показатели эффективности использования ресурсов здравоохранения для оказания медицинской помощи в период пандемии COVID-19; влияние последствий пандемий на результаты оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в субъектах РФ;

*обоснованы* аргументы в пользу развития смешанного, государственно-частного предоставления медицинской помощи населению в периоды пандемий;

*проведена модернизация* логистики движения (маршрутизации) пациентов, доставляемых в круглосуточный стационар бригадами скорой медицинской помощи при подозрении на диагноз COVID-19.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

*разработаны и внедрены:*

- регистр пролеченных больных COVID-19;
- логистика движения пациентов, доставляемых в круглосуточный стационар бригадами скорой медицинской помощи с подозрением на диагноз COVID-19;
- кризисные протоколы оказания медицинской помощи;
- сформирован резерв мощностей коечного фонда, который потребовался ввиду значительного усиления влияния пандемии на общественное здоровье;

*получены* данные о наличии структурного перекоса в системе здравоохранения РФ в сторону дорогостоящих хирургических вмешательств, несмотря на пандемию COVID-19;



*доказана* целесообразность самостоятельной и оперативной разработки медицинскими организациями внутриучрежденческих маршрутов пациентов в случае ухудшения эпидемиологической ситуации для обеспечения бесперебойного оказания растущих объемов экстренной медицинской помощи;

*выявлено*, что при разработке и реализации карантинных мероприятий следует учитывать формирование нового социального слоя людей с урезанными социальными правами, постоянно занятых на временной работе и находящихся в нестабильном социально-экономическом положении;

*определены* особенности результатов применения статистических данных при существующем методе их сбора по отдельным формам федерального статистического наблюдения, которые необходимо учитывать органам управления здравоохранением субъектов РФ и руководителям медицинских организаций при расчетах показателей больничной летальности, а Федеральному фонду ОМС при разработке подушевых нормативов финансирования стационарной медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС;

*создана* система практических рекомендаций по устранению основных дисфункций современной российской системы здравоохранения, к которым относится не только дефицит ресурсов, но и их недостаточно эффективное использование;

*представлены* предложения по расчёту и планированию в бюджетах субъектов РФ средства на содержание незанятых (резервных) коечных мощностей, которые оставляют не более 17% от суммарных расходов на медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

*теория* организации и принципов управления системой здравоохранения в условиях пандемии COVID-19 построена на анализе статистических данных форм федерального статистического наблюдения, реестров ОМС, данных

социологического исследования;

*идея* комплексного анализа взаимосвязей между обеспеченностью региональных систем здравоохранения ресурсами, результатами их использования и показателями смертности и летальности в период пандемии базируется на анализе и обобщении практического опыта работы по организации медицинской помощи пациентам с COVID-19;

*использовано* сравнение данных о смертности, заболеваемости и летальности в субъектах РФ в период пандемии COVID-19;

*установлены* взаимосвязи между обеспеченностью региональных систем здравоохранения субъектов РФ ресурсами, результатами их использования и показателями смертности и летальности от пандемии;

*использованы* современные теоретические и эмпирические научные методы, соответствующие цели и задачам диссертационного исследования, современные статистические методы с использованием программных средств, репрезентативные выборочные совокупности статистического материала и данных анкет пациентов и врачей;

Личный вклад автора состоит в его непосредственном участии на всех этапах выполнения диссертационного исследования. Формулирование темы, цели и задач исследования; аналитический обзор литературы, нормативно-правовых документов, регламентирующих вопросы организации медицинской помощи пациентам в период пандемии COVID-19; сбор и статистическая обработка данных, анализ и обобщение полученных результатов, написание текста диссертации полностью выполнены автором самостоятельно. Автором разработаны анкеты (100%) и проведен социологический опрос пациентов и врачей по вопросам доступности и организации оказания медицинской помощи в период пандемии COVID-19 (90%), разработаны и реализованы организационные мероприятия по оптимизации оказания медицинской помощи пациентам в период пандемии (90%), обоснованы стратегические направления и предложены меры по

обеспечению готовности системы здравоохранения к работе в условиях пандемии (95%).

В ходе защиты диссертации критических замечаний не высказано.

На заседании от 27 ноября 2024 года диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения, медико-социальной экспертизы присудить Корхмазову Валерию Тамазовичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 17 докторов наук по шифру специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящего в состав совета, проголосовали: за – 17, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания  
диссертационного совета

Ученый секретарь  
диссертационного совета



О.В. Ходакова

Т.П. Сабгайда

Дата оформления Заключения 27 ноября 2024 г.