

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 26 марта 2025 г., № 8

О присуждении Лисичкину Андрею Леонидовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Совершенствование региональной модели организации оказания медицинской помощи по профилю «Колопроктология»» по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, принята к защите 18 декабря 2024 года, протокол № 35, 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 Лисичкин Андрей Леонидович, 24 января 1973 года рождения. В 2004 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Бронхоплевральные осложнения в хирургии рака легкого (прогнозирование, профилактика, диагностика)» по специальности 14.00.27 – хирургия на базе ГОУ ВПО «Пермская государственная медицинская академия». В настоящее время является директором АНО «Институт хирургии имени В.Ф. Войно-Ясенецкого» в г. Пермь.

Диссертация выполнена в ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России.

Научный консультант – Люцко Василий Васильевич, доктор медицинских наук,

доцент, главный научный сотрудник отдела научных основ организации здравоохранения, Ученый секретарь ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

1. Борщук Евгений Леонидович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения № 1 ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России;
2. Суслин Сергей Александрович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России;
3. Мурашко Роман Алексеевич, доктор медицинских наук, главный врач ГБУЗ «Клинический онкологический диспансер №1» Министерства здравоохранения Краснодарского края, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения № 1 ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Ведущая организация: ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России в своем положительном заключении, подписанном проректором по непрерывному образованию и региональному развитию, заведующей кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института ДПО, доктором медицинских наук, профессором Москвичевой М.Г. указала, что диссертационное исследование Лисичкина Андрея Леонидовича «Совершенствование региональной модели организации оказания медицинской помощи по профилю «колопроктология»» по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, представленное к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы совершенствования оказания медицинской помощи населению по профилю «колопроктология» путем внедрения новой медико-организационной модели

оказания медицинской помощи, позволяющей увеличить доступность и эффективность оказания медицинской помощи по профилю «колопроктология», в том числе эффективность раннего выявления новообразований толстой кишки и профилактики злокачественных новообразований, имеющих существенное значение для медицины, а именно для специальности «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

По актуальности темы, научной новизне, теоретической и практической значимости представленных результатов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а её автор, Лисичкин Андрей Леонидович, заслуживает присуждения ему учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Соискатель имеет 19 научных работ, в том числе 15 статей в изданиях, включенных в перечень ведущих рецензируемых изданий из перечня ВАК и изданиях, входящих в Белый список журналов, в том числе 3 статьи категории К1, 9 - категории К2, получено 3 свидетельства о регистрации интеллектуальной собственности и 1 патент на изобретение РФ.

К наиболее значимым работам автора по теме диссертации относятся публикации в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации и в зарубежных рецензируемых научных изданиях:

1. Лисичкин, А.Л. Пути оптимизации организации оказания амбулаторной колопроктологической помощи населению / А.Л. Лисичкин // Менеджер здравоохранения. – 2021. - №8. – С.45-53. (0,6 п.л., авт. 0,6 п.л.)

2. Лисичкин, А.Л. Обоснование необходимости оптимизации организации колопроктологической помощи населению на основании анализа показателей качества ее оказания / А.Л. Лисичкин // Менеджер здравоохранения. – 2022. - №2. –

С.34-41. (0,64 п.л., авт. 0,64 п.л.)

3. Лисичкин, А.Л. Научно-организационные аспекты работы амбулаторной колопроктологической клиники / А.Л. Лисичкин // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2020. - №2. - С.367-378. (0,58 п.л., авт. 0,58 п.л.)

4. Лисичкин, А.Л. Оценка эффективности использования коечного фонда колопроктологических отделений ГКБ в контексте повышения качества оказываемой стационарной помощи /А.Л. Лисичкин //Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2021. - №3. – С.364-378. (0,7 п.л., авт. 0,7 п.л.)

5. Лисичкин, А.Л. Оценка эффективности современных подходов к организации колопроктологической помощи / А.Л. Лисичкин // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2021. – №3. – С.492-508. (0,92 п.л., авт. 0,92 п.л.)

6. Лисичкин, А.Л. Сравнительный анализ экономической эффективности вариантов организации колопроктологической помощи населению /А.Л. Лисичкин// Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2022. - №3. – С.579-593. (0,69 п.л., авт. 0,69 п.л.)

В опубликованных работах, общим объемом 11,68 печатных листа, участие автора 9,96 печатных листа, приводятся основные результаты диссертационного исследования. Недостоверных сведений об опубликованных работах в диссертации не содержится.

На автореферат диссертации поступили отзывы от:

1. Заместителя главного врача по хирургии ГАУЗ Свердловской области «ГКБ № 40», профессора кафедры хирургических болезней ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, Нишневича Евгения Владиславовича.

2. Директора Медицинского института ФГБОУ ВО «Сыктывкарский государственный университет им. Питирима Сорокина», доктора медицинских наук, Баранова Александра Васильевича.

3. Заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук (научная специальность

3.1.9. -Хирургия), профессора, заведующего кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России Шапкина Юрия Григорьевича.

4. Заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (14.02.03 — Общественное здоровье и здравоохранение), профессора, заведующей кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института общественного здоровья и цифровой медицины ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, Брынзы Натальи Семеновны.

5. Доктора медицинских наук (3.2.3 — Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессора, профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, Кочеровой Ларисы Валерьяновны.

6. Заслуженного врача РФ, главного врача СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер», доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии имени В.А. Оппеля ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России Топузова Эльдара Эскендеровича.

7. Президента российского отделения международного клуба специалистов по лечению колоректального рака (ICRCC), председателя московского отделения Российского Общества Специалистов по колоректальному раку (РОСКР), кандидата медицинских наук, заведующего отделением онкоколопроктологии «Московской городской онкологической больницы № 62», Черниковского Ильи Леонидовича.

8.Заведующего отделением эндоскопической диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени А.Н. Рыжих», доктора медицинских наук Ваганова Юрия Евгеньевича.

9. Заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом

ФПК и ПК учреждения здравоохранения «Витебский государственный ордена дружбы народов медицинский университет» Министерства здравоохранения Республики Беларусь, доктора медицинских наук, профессора Глушанко Василия Семеновича.

Восемь отзывов на автореферат положительные, критических замечаний не содержат, в них подчеркивается актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертационной работы и данных, представленных в диссертации.

В отзыве врача-эндоскописта, заведующего отделением эндоскопической диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени А.Н. Рыжих» Ваганова Юрия Евгеньевича содержатся рассуждения о сложности создания эндоскопических кабинетов и оснащения их эндоскопическим оборудованием. Сведений о несоответствии диссертационной работы требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, отзыв не содержит.

Получен отрицательный отзыв на диссертацию от главного научного сотрудника ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» доктора медицинских наук, доцента Перхова В.И. Автор отзыва считает, что запатентованная диссертантом программа по оценке потребности населения в эндоскопических исследованиях толстой кишки не имеет практической ценности, так как показывает цифры, отличные от зарегистрированных официальных данных о заболеваемости колоректальным раком, что автор диссертации не должен был включать онкологические заболевания в свое исследование, так как диагностикой рака толстой кишки должны заниматься не врачи-колопроктологи, а онкологи. Рецензент посчитал неправильным, что автор для сравнения моделей затронул всего три нозологии (геморрой, полипы и парапроктиты), а не 28 нозологических единиц, отнесенных Приказом Минздрава России от 2 апреля 2010 года № 206н к заболеваниям колопроктологического профиля. Рецензент посчитал применение SWOT-анализа неприемлемым в медицине и в итоге пришел к выводу, что работа написана диссертантом не самостоятельно, и ее автор Лисичкин А.Л. не заслуживает

присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

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:

- *разработан* способ прогнозирования заболеваемости злокачественными новообразованиями колопроктологического профиля с применением нейронных сетей, позволяющий рассчитать оптимальное количество эндоскопических исследований толстой кишки в год для эффективной диагностики доброкачественных новообразований толстой кишки, профилактики и ранней диагностики колоректального рака;

- *предложено* расширить возрастной диапазон лиц для скрининга новообразований толстой кишки с целью своевременного выявления доброкачественных новообразований и профилактики, ранней диагностики злокачественных новообразований;

- *доказана* перспективность использования новых медико-организационных технологий для повышения эффективности профилактики и ранней диагностики рака толстой кишки;

- *введен* новый индикатор для оценки эффективности организации оказания медицинской помощи по профилю «колопроктология» - «Интегрированный показатель эффективности».

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- *доказано*, что рост злокачественных новообразований толстой кишки является серьезной проблемой для системы здравоохранения: ежегодно отмечается рост объемов оказанной медицинской помощи и финансовых затрат на ее предоставление;

применительно к проблематике диссертации *результативно использованы* основные методы исследования: контент-анализ, аналитический, социологический,

статистический, экономический, метод математического моделирования, организационный эксперимент, SWOT-анализ;

- *изложены* результаты анализа заболеваемости населения, ресурсного обеспечения системы здравоохранения Пермского края; проведена оценка сети медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю колопроктология в Пермском крае;

- *раскрыты* системные проблемы доступности при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «колопроктология» и *выявлено* существенное несоответствие объемов оказываемой медицинской помощи взрослому населению по профилю «колопроктология» уровню заболеваемости и потребности населения в ней;

- *изучены* фактическая потребность населения в медицинской помощи по профилю «колопроктология» и *фактическая потребность* медицинских организаций во врачах- колопроктологах; медико-социальные характеристики пациентов с доброкачественными новообразованиями толстой кишки;

- *проведена модернизация* алгоритмов диагностических мероприятий на приеме врача - колопроктолога в медицинских организациях при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи.

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

- *разработана и внедрена* новая медико-организационная модель организации оказания медицинской помощи по профилю «колопроктология», которая позволила увеличить показатели выявляемости как предикторов колоректального рака, так и ранних стадий данной патологии;

- *определены* нормативы для планирования объемов диагностических исследований толстой кишки;

- *доказан* экономический эффект своевременного удаления доброкачественных новообразований толстой кишки;

- *показана* необходимость организации диспансерного наблюдения (регистра) пациентов с доброкачественным новообразованиями толстой кишки;

- *создана* система практических рекомендаций по использованию дополнительных инструментов расширения охвата населения диагностическими исследованиями толстой кишки;

- *представлены* предложения по совершенствованию нормативно-правовой базы обеспечения деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «колопроктология».

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- *теория* разработки комплекса медико-организационных мер по повышению медико-социальной эффективности организации оказания медицинской помощи по профилю «колопроктология» основана на известных, проверяемых данных и фактах, полученных в ходе исследования и статистического анализа большого объема материала, и согласуется с опубликованными научными данными по теме диссертации;

- *идея* повышения результативности и эффективности организации оказания медицинской помощи по профилю «колопроктология» базируется на обобщении отечественного и зарубежного опыта и оценке показателей деятельности медицинских организаций, системном анализе её научно-организационных и нормативно-правовых аспектов;

- *использовано* сравнение авторских данных о заболеваемости колопроктологического профиля и ресурсном обеспечении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «колопроктология» с результатами, представленными ранее в зарубежной и отечественной научной литературе;

- *установлено* качественное совпадение данных с результатами, представленными в экспертных оценках организаторов здравоохранения;

- *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 медицинских работников.

Личный вклад автора состоит в проведении аналитического обзора отечественной и зарубежной литературы, а также нормативных правовых документов по организации оказания медицинской помощи (100%), определении цели и задач исследования (98%), написании программы и методики исследования (98%), разработке учетных документов сбора информации, инструментария для проведения социологического опроса (100%). Доля участия автора в организации и проведении организационного эксперимента составила 90%, в проведении опроса пациентов - 75%, опроса врачей - 100%, в анализе собранных сведений и описании полученных результатов - 95%, обосновании выводов, практических рекомендаций - 98%, подготовке публикаций - 95%, во внедрении результатов исследования - 75%, в обсуждении их на конференциях - 100%. Математическая обработка данных и разработка программ для ЭВМ выполнена при личном участии автора (90%).

В ходе защиты диссертации высказаны следующие критические замечания. Работа выполнена не по профилю диссертационного совета (Перхов В.И.). Название диссертации занижает её уровень: здесь не «Совершенствование региональной модели», а «Обоснование и разработка новой региональной модели» (Михайлова Ю.В.).

Соискатель Лисичкин Андрей Леонидович не согласился с заявлением Перхова В.И., и согласился с замечанием о названии работы, высказал намерение больше внимания уделять терминологии в дальнейшей работе.

На заседании от 26 марта 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 Лисичкину Андрею Леонидовичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 16 докторов наук по шифру специальности 3.2.3 - общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная

экспертиза из 21 человека, входящих в состав совета проголосовали: за — 15, против — 1, недействительных бюллетеней — нет.

Председатель диссертационного совета

В.И. Стародубов

Ученый секретарь диссертационного совета

Т.П. Сабгайда



Дата оформления заключения 26.03.2025