

О Т З Ы В
официального оппонента на диссертационную работу
Горина Семена Гавриловича
на тему «Совершенствование механизмов финансирования
высокотехнологичной медицинской помощи с использованием клинико-
статистических групп»
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность темы

Приоритетом в области здравоохранения является обеспечение государственных гарантий доступности высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), выделяемой в структуре специализированной медицинской помощи. Обеспечение доступности ВМП возможно путем оптимизации материально-технических, кадровых и финансовых ресурсов, в том числе средств обязательного медицинского страхования (ОМС).

При этом, обеспечение доступности ВМП для населения страны возможно при условии инновационного развития системы российского здравоохранения, на основе достижений фундаментальной науки, создания и внедрения в медицинскую практику новых эффективных лечебно-диагностических технологий и лекарственных средств, за счет концентрации кадровых, финансовых ресурсов на решении приоритетных задач, при условии совершенствования принципов финансирования и системы оплаты наиболее ресурсоемкой медицинской помощи.

Неоспорима актуальность научных исследований, направленных на обоснование, разработку и внедрение в практику здравоохранения новых, более совершенных механизмов финансирования ВМП, прежде всего – в системе ОМС, определенной государством в качестве важного источника возмещения затрат медицинских организаций за оказанную ВМП.

Оценка степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе автор обеспечил высокий уровень обоснованности научных положений диссертации, выводов и рекомендаций. Автором проведена тщательная методологическая подготовка исследования, требующая решения широкого спектра организационных вопросов. Каждому этапу исследования соответствовали определенные научным исследованием

задачи и методы, конкретные источники и объемы информации, объемы изучаемого материала и показатели для анализа. Автором изучены и критически проанализированы известные достижения и теоретические положения других исследователей (Шишкин С.В., Габуева Л.А., Вялков А.И. и другие) по вопросам учета затрат в медицинских организациях и совершенствования способов оплаты медицинской помощи.

Автор использовал известные научные методы анализа и обработки данных, обосновал полученные результаты, сделал выводы, дал рекомендации соответствующим органам и организациям по совершенствованию системы финансирования ВМП. Используемые автором методы позволили раскрыть экономическую составляющую доходов медицинских организаций федерального подчинения, охарактеризовать показатели их экономической деятельности, определить критерии образования стоимостных групп при оказании ВМП, обосновать предложения по совершенствованию расходов финансирующих органов на оказание ВМП.

Научная новизна и достоверность исследования

Научная новизна результатов исследования заключается в том, что автором получены новые данные, характеризующие контингенты больных, которым оказана ВМП по профилю «травматология и ортопедия», выполнен анализ клинических показателей ВМП, оказанной по профилю «травматология и ортопедия», изучена структура оказанной ВМП в разрезе нозологических форм, проанализирована частота патологии, при которой оказывалась ВМП по профилю «травматология и ортопедия», проведен детальный экономический анализ фактических расходов медицинских организаций на оказание ВМП, в сравнении с установленными тарифами (стоимостью случая ВМП).

Для оплаты лечения пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы автором разработана модель «клинико-затратных групп», основанная на оценке показателей фактически оказанной ВМП, с использованием элементов проспективного финансирования. Обоснованы предложения по совершенствованию механизмов финансирования ВМП и предпочтительность возмещения затрат на дорогостоящие медицинские технологии в условиях ОМС, с использованием клинико-статистических групп.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Непрерывный процесс развития высоких технологий, повышения качества и доступности ВМП для граждан страны возможен при достаточном финансовом обеспечении, чему способствуют результаты настоящего исследования, *теоретически* призванного усовершенствовать систему и принципы финансирования ВМП из государственных источников, путем оптимизации финансовых потоков и способов оплаты ВМП в системе ОМС.

Данные о структуре ВМП по профилю «травматология и ортопедия», оказанной в федеральных медицинских клиниках, в разрезе методов и видов ВМП, а также нозологических форм болезней, целесообразно использовать *в практике* Минздрава РФ для актуализации перечня высоких медицинских технологий, финансируемых из всех государственных источников.

Результаты исследования успешно внедрены в работу медицинских информационных систем четырёх медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы. Согласно актам о внедрении, использование результатов диссертационной работы Горина С.Г. позволило повысить обоснованность медико-экономических расчетов в целях корректировки нормативов финансовых затрат на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи как из бюджета г. Москвы, так и средств ОМС. Таким образом, *практическая* значимость результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Структура, объем и содержание работы

Диссертация представлена на 154 страницах машинописного текста, включает введение, 5 глав, заключение, выводы и предложения, иллюстрирована 23 таблицами и 32 рисунками; список литературы – 147 источников, в том числе 78 отечественных и 69 зарубежных. В приложениях к диссертации, представленных на 71 странице, содержатся 7 таблиц и три акта о внедрении результатов исследования.

Во введении обоснована актуальность, определены цель и задачи исследования, определена научная новизна и научно-практическая значимость работы, представлены сведения о теоретической значимости и практическом внедрении результатов исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Проблемы разработки и использования клинико-статистических групп при оплате медицинской помощи (Обзор

литературы)» представлен анализ литературных данных отечественных и зарубежных авторов по проблемам формирования и использования клинко-статистических групп, выявивший проблемы в оплате медицинской помощи по принципу «за случай госпитализации» на основе КСГ. На основе изученного материала, автор делает заключение о том, что для создания и использования в России оплаты по КСГ требуется разработка и непрерывное совершенствование системы классифицирования и кодирования различных признаков, установление для планирования, учета и оплаты единой единицы объема медицинской помощи, обоснование тарифов на оплату медицинской помощи, с применением соответствующих коэффициентов затратоемкости, управленческих и др. Поэтому для достижения цели диссертации и решения поставленных задач, автором разработана программа исследования, представленная в главе 2 «**Материалы и методы**», где также дается характеристика предмета, объекта и единицы исследования, освещаются использованные автором методологические подходы к решению задач исследования.

В главе 3 «**Анализ основных характеристик пациентов, пролеченных с использованием методов высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия»**» автором представлены результаты изучения основных, в том числе половозрастных, характеристик пациентов, пролеченных с использованием методов ВМП по профилю «травматология и ортопедия», а также объемов ВМП в разрезе нозологических форм (методов), что позволило автору установить частотность высокотехнологичных медицинских вмешательств при разных нозологических формах (по классам болезней – МКБ-10), с учетом пола и возраста пациентов.

В данной главе автором охарактеризованы методы, используемые при оказании ВМП по профилю «травматология и ортопедия», изучена средняя длительность госпитализации пациентов в объеме 1 законченного случая лечения с применением методов ВМП. Установлено наличие существенной вариабельности средней длительности лечения пациентов при оказании ВМП по профилю «травматология и ортопедия» в разрезе классов болезней и нозологических форм, что определило целесообразность как нормирования средней длительности лечения в рамках 1 законченного случая, так и установления «коридора» допустимых отклонений данного показателя от норматива.

В главе 4 «**Анализ медико-экономических показателей высокотехнологичной медицинской помощи по профилю**

«травматология и ортопедия» автором представлены результаты анализа затрат на оказание ВМП по профилю «травматология и ортопедия» и оценке результативности нормирования этих расходов. Установлено, что нормативные затраты на оказание ВМП по профилю «травматология и ортопедия» в значительной степени не соответствуют фактическим затратам медицинских организаций на лечение. Автором сделан вывод о высокой вариабельности показателей основных видов расходов на ВМП по профилю «травматология и ортопедия», в бóльшей степени – расходов на медикаменты, за исключением затрат на оплату труда с начислениями.

При этом, автор выявил значительные различия между нормативным показателем доли расходов на заработную плату с начислениями (%) и фактическими показателями, и указал на целесообразность пересмотра Минздравом РФ структуры норматива стоимости 1 законченного случая лечения с использованием методов ВМП, в пользу расходов на оплату труда.

Использование многомерного статистического анализа (кластерного анализа) для моделирования перечня сходных по затратам групп медицинских вмешательств, применяемых при оказании ВМП, а также метода оптимальной категоризации, позволило автору смоделировать перечень сходных по затратам, так называемых клинико-затратных групп высокотехнологичных медицинских вмешательств, путем реформирования объемов финансирования по новым нормативам финансовых затрат.

По результатам проведенного анализа, автором сделан вывод о том, что несовершенство методики формирования тарифов на оплату ВМП определяет 20,0% дефицит финансирования данного вида медицинской помощи.

В главе 5 «Методология разработки групп оплаты случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи в условиях одноканального финансирования» представлены результаты разработки методических подходов к формированию стоимости КСГ по профилю «травматология и ортопедия», с описанием результатов их реализации.

Автор, показывая глубокие знания предмета, подробно анализирует несоответствие терминологии, касающейся ВМП, применяемой в нормативных правовых актах: «вид», «метод», «медицинская технология»; указывает на несоответствие регламентируемого постановлением Правительства РФ (в том числе в стоимостном отношении) «перечня» видов ВМП, оплачиваемым из государственных источников «законченным случаям лечения» при оказании ВМП, что в итоге может привести к неэффективному

расходуванию государственных средств в связи с «задвоенным» финансированием.

Автор демонстрирует знания теоретических принципов формирования КСГ по методике, утвержденной для системы ОМС, обосновывая необходимость усовершенствования данной методики и применения ее при расчете стоимости ВМП: базовый тариф должен сочетаться с поправочными коэффициентами, размер его должен приближаться к реальным затратам на медицинскую помощь и т.д.

Автором дано определение стандартных (нормативных) затрат в комбинации с принципом определения стоимости пролеченного больного по полным затратам, основное содержание которого состоит в установлении нормативов с учетом специфики и состава случаев и полных издержек стационара.

Показано, что с целью обеспечения финансовой устойчивости медицинской организации, оказывающей ВМП, расчетная единица цены (тариф) должна отражать все элементы затрат, что адекватный расход тариф – главное условие финансовой устойчивости и эффективности расходов стационара.

Предлагается методология разработки и корректировки планов и заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи, в том числе ВМП. Преимущество описанного автором алгоритма формирования планов и задания на объемы ВМП в рамках базовой программы ОМС в том, что создается привязка к реально оказанным объемам медицинской помощи, которая реализуется за счет предлагаемого автором алгоритма выделения в Федеральном фонде ОМС резервного объема медицинской помощи.

Заключение диссертационной работы представляет собой научное обобщение материалов исследования и позволяет сделать вывод о достижении автором поставленной цели и решении задач исследования.

Выводы и предложения полностью вытекают из проведенного исследования.

Автореферат отвечает содержанию диссертации.

Объем диссертационной работы целесообразно уменьшить за счет сокращения 1 главы – обзора литературы. В работе выявлены стилистические и орфографические погрешности. Также в диссертации часто используется термины «медицинское учреждение», «больной» и аббревиатура «ЛПУ», которые не применяются в действующих нормативных правовых актах. При этом автор не дает четких трактовок терминам, используемым в отношении

случаев госпитализации для оказания ВМП, агрегированных по различным признакам в группы оплаты ВМП, называя их «стоимостными», «ценовыми», «клинико-затратными», что затрудняет восприятие материала. Указанные недостатки не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Горина Семена Гавриловича на тему «Совершенствование механизмов финансирования высокотехнологичной медицинской помощи с использованием клинико-статистических групп», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, является законченной научно-квалификационной работой, которая по своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Доктор медицинских наук
(14.02.03 – Общественное здоровье и
здравоохранение),
профессор кафедры экономики, права и
управления здравоохранением
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Успенская
Ирина
Владимировна

инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук

Сучков Игорь
Александрович

Подпись доктора медицинских наук Успенской И.В. заверяю:

проректор по научной работе и

19 сентября 2018 г.

