

## ОТЗЫВ

председателя диссертационного совета, доктора медицинских наук, профессора СПбГУ Акулина Игоря Михайловича на диссертацию Мироновой Алены Андреевны на тему: «Совершенствование оценки смертности для повышения ожидаемой продолжительности жизни населения на региональном уровне», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Актуальность исследования обусловлена приоритетами системы здравоохранения по сохранению здоровья и повышению ожидаемой продолжительности жизни населения в отдельных регионах и в стране в целом.

Детальный анализ смертности и ожидаемой продолжительности жизни населения, в том числе по причинам смерти, позволяет определить общие приоритетные стратегические цели борьбы за повышение продолжительности жизни. Понимание причин устойчивого изменения данных показателей, как показателей, объективно оценивающих уровень здоровья населения, необходимо для принятия оптимальных управленческих решений, а также для разработки стратегий и программ социально-экономического развития территорий, направленных на повышение ожидаемой продолжительности жизни. В настоящее время в соответствии с нормативными документами различного уровня повышение ожидаемой продолжительности жизни населения в регионах и в Российской Федерации в целом определено одной из приоритетных задач. Существующее многообразие подходов и методов изучения ожидаемой продолжительности жизни населения позволяют получить детальную информацию о динамике влияния смертности на данный показатель, а также оценить вклад различных причин смерти в его сдерживание. В условиях необходимости определения приоритетных направлений региональной системы здравоохранения важным аспектом является изучение смертности и ожидаемой продолжительности жизни населения в разрезе предотвратимых и излечимых причин смертности.

Полученные автором данные, выводы и практические рекомендации, внедрение их в здравоохранение представляют существенный вклад в решение задачи совершенствования методических подходов оценки ожидаемой продолжительности жизни населения.

*№ 33-06-712 от 19.06.2022*

## **Научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования**

Соискателем проведено изучение динамики смертности от различных причин населения Красноярского края более чем за 20-летний период, в том числе произведено сравнение смертности от данных причин относительно общероссийского и европейского уровней, а также проведена оценка влияния смертности населения от различных причин на ожидаемую продолжительность жизни в Красноярском крае и выделены причины смерти, оказывающие наибольший вклад в ее снижение. В ходе исследования Мироновой Аленой Андреевной модифицирована методика элиминированных резервов для оценки влияния смертности населения от различных причин на ожидаемую продолжительность жизни населения.

Наиболее существенным результатом, обладающим научной новизной и полученным лично соискателем, явилась разработка методики оценки нагрузки смертности населения от различных причин на ожидаемую продолжительность жизни населения, которая включена в инструментарий комплексного анализа смертности населения, используемого для принятия управленческих решений с целью повышения ожидаемой продолжительности жизни населения на региональном уровне. Использование данной методики при анализе смертности населения Красноярского края от предотвратимых и излечимых причин позволило оценить резервы повышения ожидаемой продолжительности жизни населения Красноярского края.

В ходе исследования предложена организационно-функциональная схема разработки мероприятий и программ по снижению смертности населения от предотвратимых и излечимых причин на основе анализа нагрузки смертности на ожидаемую продолжительность жизни на региональном уровне.

### **Содержание диссертационной работы**

Диссертация изложена на 238 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и списка иллюстративного материала. Диссертация иллюстрирована 36 таблицами и 63 рисунками. Библиографический указатель включает 136 отечественных и 72 зарубежных источника.

**Введение** содержит обоснование актуальности проблемы, цель, задачи исследования, научную новизну и практическую значимость, а также определение основных положений, выносимых на защиту.

**Первая глава** содержит обзор отечественной и зарубежной литературы по изучению смертности населения и ее связи с ожидаемой продолжительностью жизни. Анализ научных источников показал, что детальный анализ смертности и ожидаемой продолжительности жизни населения является определяющим в выборе приоритетных стратегических целей борьбы за повышение ожидаемой продолжительности жизни. При этом в условиях необходимости определения приоритетных направлений региональной системы здравоохранения важным аспектом является изучение смертности и ожидаемой продолжительности жизни населения в разрезе предотвратимых и излечимых причин смертности.

Литературный обзор интересный, содержательный, обосновывает необходимость проводимого исследования и завершается кратким обобщением.

**Вторая глава** отражает дизайн проведенного исследования. В работе использованы как классические методы, применяемые в общественном здоровье и здравоохранении, так и методы математического моделирования, такие как регрессионные уравнения.

В главе представлены этапы исследования и источники информации. Определены объекты исследования, предмет исследования, единицы наблюдения.

Статистическая обработка полученных данных проводилась адекватно, с широким применением статистических и математических методов.

**В третьей главе** представлено сравнение стандартизованных показателей смертности от основных причин в Европе, России и Красноярском крае, а также выделены причины смерти, стандартизованные показатели смертности от которых соответствуют европейским трендам, и выделены наиболее неблагоприятные причины смерти по Красноярскому краю в сравнении с Европой. Помимо этого в данной главе приведены результаты анализа смертности и среднего возраста смерти населения Красноярского края в разрезе основных классов причин смерти МКБ-10, гендерной принадлежности умерших и местности их проживания.

**Четвертая глава** содержит изучение влияния смертности от различных причин на ожидаемую продолжительность жизни населения Красноярского края.

В результате изучения влияния смертности от различных причин на ожидаемую продолжительность жизни населения Красноярского края показано, что задача повышения ожидаемой продолжительности жизни на региональном уровне, в частности в

Красноярском крае, требует дифференцированного подхода к определению целевых причин смерти, снижение смертности от которых позволит в наибольшей степени повысить показатель ожидаемой продолжительности жизни. Однако классические виды анализа позволяют оценить лишь предыдущую динамику смертности и ее влияние на ожидаемую продолжительность жизни в предшествующие периоды. В связи с этим необходима разработка методики, позволяющей оценить эффективность снижения смертности от различных причин смерти. В рамках данной главы представлена разработанная методика оценки нагрузки смертности на ожидаемую продолжительность жизни.

**Пятая глава** посвящена изучению вклада смертности от предотвратимых и излечимых причин и ее нагрузки на ожидаемую продолжительность жизни населения Красноярского края. Это позволило оценить причины смерти, которые в наибольшей степени сдерживают повышение ожидаемой продолжительности жизни населения Красноярского края. Проведенный анализ в разрезе предотвратимых и излечимых причин смерти позволил оценить резервы повышения ожидаемой продолжительности жизни населения Красноярского края, которые могут быть мобилизованы за счет более эффективной государственной политики по профилактике преждевременной предотвратимой смертности, а также за счет более эффективной государственной политики в сфере здравоохранения по профилактике преждевременной излечимой смертности.

**В шестой главе** представлены результаты разработки медико-организационных мероприятий по снижению смертности от предотвратимых и излечимых причин с использованием анализа нагрузки смертности от данных причин на ожидаемую продолжительность жизни населения Красноярского края. С применением методики оценки нагрузки смертности от предотвратимых и излечимых причин на ожидаемую продолжительность жизни определены причины, снижение смертности от которых путем совершенствования государственной политики в целом и государственной политики в сфере охраны здоровья позволит в наибольшей степени повысить ожидаемую продолжительность жизни населения Красноярского края.

**В заключении** диссертант описывает алгоритм проведенного исследования, последовательно переходя от каждой предыдущей главы к последующей, отражая взаимосвязь и взаимообусловленность всех компонентов диссертационного исследования.

**Выводы и практические рекомендации** отражают данные результатов исследования и соответствуют цели, задачам исследования и определяют основные положения, выносимые на защиту.

## **Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций сформулированных в диссертации**

Научные положения диссертации, а также сделанные автором на их основе выводы и рекомендации достаточно обоснованы, логично вытекают из представленных в работе положений, что в свою очередь обусловлено применением комплексного системного подхода к анализу используемых автором данных. Работа изложена хорошим литературным языком, читается легко, материал изложен логично.

Практические рекомендации позволяют использовать полученные в диссертации разработки и рекомендации, предназначенные для федеральных и региональных органов государственной власти, в том числе федеральных и региональных органов управления здравоохранением, принимающих участие в разработке национальных и региональных программ направленных на развитие государственной политики для повышения ожидаемой продолжительности жизни населения.

По теме диссертации опубликовано 19 работ, в том числе в изданиях, индексируемых в Scopus – 1, в рецензируемых научных изданиях Высшей аттестационной комиссии – 8, в иных изданиях – 6, методических рекомендаций – 1, свидетельств о регистрации программ для ЭВМ – 3.

### **Дискуссионные положения диссертационного исследования**

Принципиальных замечаний к работе нет.

Работа выполнена на высоком методическом уровне, имеет существенное теоретическое и практическое значение.

К работе имеется ряд орфографических и стилистических замечаний. Указанные замечания носят локальный характер и не снижают значимость и высокий уровень проведенного исследования. Существенных претензий к логике, качеству аналитики, объему представленных данных, особенностям подачи материала нет.

Таким образом, степень обоснованности и достоверности научных положений, результатов исследования, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, является адекватной дизайну исследования, поставленной цели и задачам и основана на использовании современных методов исследований. Диссертация и опубликованные работы отражают содержание проведенного исследования и его результаты.

При этом по материалам диссертационного исследования имеется ряд вопросов:

1. Может ли разработанная методика оценки нагрузки смертности на ожидаемую продолжительность жизни населения использоваться для анализа оперативных данных о смертности населения, а не по итогам календарного года?
2. Возможно ли сравнение регионов по результатам применения данной методики?

### **Заключение**

Диссертация Мироновой Алены Андреевны на тему: «Совершенствование оценки смертности для повышения ожидаемой продолжительности жизни населения на региональном уровне» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Миронова Алена Андреевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не обнаружены.

Председатель диссертационного совета  
Доктор медицинских наук, профессор СПбГУ,  
заведующий кафедрой организации здравоохранения и  
медицинского права  
Федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный  
университет»



Акулин Игорь Михайлович

Дата

27.06.2022