ОТЗЫВ

председателя диссертационного совета Акулина Игоря Михайловича на диссертацию Угурчиевой Хяди Юсуповны на тему: «Научное обоснование механизмов управления младенческой смертностью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность темы диссертационного исследования

Здоровье общества является задачей государственной важности, имеет огромное политическое и экономическое значение. Укреплению и сохранению общественного здоровья посвящено множество государственных проектов как в системе здравоохранения, так и других отраслях национального хозяйства. Все они содержат множественные критерии достижения (целевые показатели), однако следует выделять базовые показатели – демографические, фактически отражающие состояние населения, аккумулирующие на себе социально-экономические, медицинские, политические и др. факторы. Обеспечение численности населения связано с показателями рождаемости и смертности. Младенческая смертность ближе всего предстоит к рождаемости, связана с процессом рождаемости и организацией медицинской помощи в системе материнства и детства. Пристальное внимание к данному показателю обусловлено не только тем, что он дает объективную оценку эффективности работы отрасли здравоохранения, системы родовспоможения, но и отражает демографическое поведение населения в зависимости от социально-экономических условий в стране и регионе. Именно поэтому пристальное внимание обращено к этому показателю, контролю за ним, изучению факторов его обуславливающих.

По данным Общественной палаты Российской Федерации республика Ингушетия вошла в число лидеров Национального рейтинга рождаемости. При гигантских усилиях государства уровень младенческой смертности в республике в последние годы снижается, но не достигает желаемого

минимума. Именно поэтому борьба с младенческой смертностью является наиболее актуальной медико-демографической проблемой, послужившей основанием для проведения настоящего исследования.

Обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные результаты и выводы исследования определяются Положениями, выносимыми на защиту:

- к ключевым медико-демографическим детерминантам младенческой смертности необходимо относить рождаемость среди женщин-матерей в возрасте до 20 и старше 30 лет, заболеваемость женщин-матерей и патологические состояния новорожденных;
- к ключевым организационно-медицинским детерминантам младенческой смертности важно причислять качество диагностики заболеваний у детей и обеспеченность педиатрами;
- ключевой медико-социальной детерминантой младенческой смертности следует считать медицинскую активность женщин-матерей;
- построение и использование организационной модели управления младенческой смертностью позволит осуществлять эффективные профилактические мероприятия и контроль показателя.

Результаты исследования апробированы, доложены и обсуждены на научно-практических конференциях.

По теме диссертационного исследования опубликовано 8 печатных работ, 3 из которых - в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, 1 – в международной базе данных, 1 – в RSCI.

Список использованных автором литературных источников включает в себя 216 источников, из которых 193 – на русском языке и 22 – на иностранных языках. Программа исследования полностью соответствует поставленной цели и сформулированным на ее основе задачам.

Объем диссертационного исследования составляет 167 страниц и включает в себя введение, 6 глав, заключение, выводы, рекомендации, список литературы и приложение. Текст диссертации хорошо структурирован. Материалы и результаты исследования изложены детально, четко, последовательно.

Введение включает обоснование и актуальность, цель, задачи, научную новизну и практическую значимость диссертационного исследования, апробацию его результатов.

Первая глава демонстрирует результаты проведенных ранее исследований, посвященных проблемам оценки младенческой смертности в научно-исследовательской практике организации здравоохранения.

Во второй главе представлены материалы и методы проведенного исследования, объект, предмет, гипотеза исследования, обоснован объем наблюдений. В работе применены адекватные поставленным задачам методы исследования: статистический, аналитический, моделирования, организационного эксперимента.

Третья глава включает результаты анализа динамики и структуры причин показателя младенческой смертности, ее структурных составляющих, оценка условий ее формирования.

В четвертой главе показаны выявленные организационно-медицинские детерминанты младенческой смертности, оценена обеспеченность ресурсами системы здравоохранения.

В пятой главе представлены выявленные медико-демографические и медико-социальные детерминанты младенческой смертности.

В шестой главе описана технология построения организационной модели управления младенческой смертностью, проанализирована динамика фактических показателей организационно-медицинских, медико-демографических и медико-социальных детерминант младенческой смертности, рассчитаны их прогнозируемые величины, определены центры ответственности.

В заключении кратко представлены основные результаты, полученные в ходе проведения исследования.

Выводы соответствуют задачам исследования. Практические рекомендации основаны на результатах исследования и имеют высокую значимость для практического здравоохранения.

Новизна основных положений и выводов диссертационного исследования

Диссертационное исследование включают в себя следующие положения, обладающие признаками научной новизны. Впервые на фоне действия Национальных проектов Здравоохранение и Демография:
определены тенденции и причины младенческой смертности в Республике Ингушетия; выявлены ключевые организационно-медицинские, медико-демографические и медико-социальные детерминанты младенческой смертности; проведена динамическая оценка ключевых организационно-медицинских, медико-демографических и медико-социальных детерминант младенческой смертности, их кратко-, средне- и долгосрочное прогнозирование, оценена их взаимосвязь с показателями младенческой смертности; оценен профиль качества оказания медицинской помощи детям в возрасте до 1 года с учетом влияния фактических и потенциальных (прогнозируемых) значений детерминант; получены новые данные для построения организационной модели управления младенческой смертностью.

Дискуссионные положения диссертационного исследования

Наряду с отмеченными выше сильными сторонами диссертационного исследования, следует отметить некоторые дискуссионные положения работы. Например, указанные в модели центры ответственности не всегда самостоятельно могут решить поставленные задачи, направленные на уменьшение влияния детерминант на младенческую смертность. К их решению необходимо подключать другие министерства и ведомства.

В результате изучения материалов исследования возникли вопросы к соискателю:

1. Как внедрены результаты Вашего исследования в практику здравоохранения? Какие мероприятия, направленные на снижение младенческой смертности, проводятся в республике?
2. Можно ли распространить практические рекомендации вашей работы на другие территории РФ?

Соответствие диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Диссертация Угурчиевой Хяди Юсуповны на тему: «Научное обоснование механизмов управления младенческой смертностью» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Угурчиева Хяди Юсуповна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Председатель диссертационного совета
заведующий кафедрой организации
здравоохранения и медицинского права СПБГУ
д.м.н. (14.02.03.
Общественное здоровье
и здравоохранение),
профессор СПбГУ И.М. Акулин

«12» сентября 2023 г.