ОТЗЫВ

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

Актуальность темы диссертационного исследования

Социально-экономические процессы, происходящие в обществе, оказывают существенное влияние на медико-демографические показатели, как в текущем, так и в будущем периодах, что вызывает необходимость анализировать, контролировать, изучать динамику демографических показателей и их взаимосвязь с многочисленными детерминантами.

Всемирной организацией здравоохранения выделен ряд критериев социально-экономического благополучия, в числе которых оказалась и младенческая смертность. Пристальное внимание к данному показателю обусловлено не только тем, что он дает объективную оценку эффективности работы отрасли здравоохранения, системы родовспоможения, федеральных государственных программ, направленных на охрану репродуктивного здоровья молодежи, но и зеркально отражает демографическое поведение населения в зависимости от социально-экономических условий в стране и регионе. Оценивая меры государственной поддержки материнства и детства, мероприятия, направленные на повышение рождаемости, важен системный, динамический и перспективный анализ младенческой смертности, тесно коррелирующей согласно демографическим закономерностям с рождаемостью населения.

Республика Ингушетия входит в число лидеров Национального рейтинга рождаемости. При огромных усилиях государства уровень младенческой смертности в республике в последние годы снижается, но не достигает желаемого минимума. Таким образом, имеется потребность в научном обосновании механизмов управления младенческой смертностью с учетом региональных особенностей. В связи с вышеизложенным, исследование выполненное Хяди Юсуповной Угурчиевой, является своевременной, а ее актуальность не вызывает сомнений.

Обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза. Основные положения, выносимые автором на защиту, выводы и практические рекомендации научно обоснованы, убедительно аргументированы, соответствуют цели и задачам исследования, основаны на результатах проведенных исследований и дают полное представление о концепции работы.

Связь с научными программами. Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России в рамках Проблемы «Среда обитания, медицина труда и состояние здоровья».

Личный вклад автора. Диссертантом сформулированы цель и задачи исследования, составлена программа, определены этапы и тактика проведения исследования, проведён контент-анализ источников литературы и нормативно-правовых документов, регламентирующих вопросы профилактики по изучаемой теме. А также разработаны 11 анкет для проведения социологического опроса, выполнены сбор материала, статистическая обработка первичного материала, проведен анализ результатов исследования. Доля участия автора в сборе и накоплении материала – 90%, в обработке материала – 80%, в обобщении и анализе результатов исследования – 100%.

Апробация результатов исследования. Основные результаты исследования доложены автором и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня.

По теме диссертационного исследования опубликованы 8 печатных работ, в том числе: 3 - в изданиях, рекомендуемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, из них 1 в журналах, входящих в международную реферативную базу, 1 – в RSCI.

Структура и объем работы. Диссертация изложена на 167 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала, методов и базы исследования, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и приложения. Список использованных автором литературы включает 216 источников, из них 193 отечественных и 22 зарубежных.

Текст диссертации написан в традиционном научном стиле изложения. Материалы и результаты исследования изложены последовательно и

логично. Дизайн исследования полностью соответствует поставленной цели и сформулированным на ее основе задачам.

Во введении обоснована актуальность работы, сформулированы цель, задачи, научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования, продемонстрирована апробация результатов исследования.

В главе 1 «Оценка проблемы младенческой смертности в научно-исследовательской практике (по данным литературы)» представлен анализ источников литературы, свидетельствующий о необходимости разработки механизмов управления младенческой смертностью с учетом региональных особенностей.

В главе 2 «Программа, материалы и методы исследования» представлены база, дизайн исследования, методы статистического анализа. Указаны объект, предмет исследования, единицы наблюдения, обоснован объем наблюдений, а также источники информации. В работе использованы современные, адекватные поставленным задачам методы исследования: нормативный, статистический, аналитический, моделирования, организационного эксперимента.

В главе 3 «Младенческая смертность в Республике Ингушетия. Структура, детерминанты, тенденции» представлены результаты анализа динамики показателя младенческой смертности, ее структурных составляющих, оценка условий ее формирования.

В главе 4 «Организационно-медицинские детерминанты младенческой смертности» представлены выявленные организационно-медицинские детерминанты младенческой смертности, оценена обеспеченность ресурсами системы здравоохранения.

В главе 5 «Медико-демографические и медико-социальные детерминанты младенческой смертности» представлены выявленные медико-демографические и медико-социальные детерминанты младенческой смертности.

В главе 6 «Технология построения организационной модели управления младенческой смертностью» представлена разработанная 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 в период действия Национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»:

определены тенденции и причины младенческой смертности в Республике Ингушетия;

выявлены ключевые микро - и макроуровневые организационно-медицинские детерминанты младенческой смертности;

определены ключевые 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

При анализе диссертации принципиальных замечаний нет.

В качестве дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:

1. Какие детерминанты, по Вашему мнению, наиболее значимы в регулировании младенческой смертности?

2. Считаете ли Вы необходимым выйти с предложением о внесении изменений в законодательство РФ, в части охраны здоровья граждан об ответственности населения за свое здоровье?

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.

Член диссертационного совета:

Доктор медицинских наук (3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор, заведующая кафедрой организации здравоохранения и профилактической медицины Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет имени М. К. Аммосова» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

Саввина Надежда Валерьевна

«4» сентября 2023 г.

Подпись д.м.н., профессора Саввиной Н.В. заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета ФГАОУ ВО ««Северо-Восточный федеральный университет им. М. К. Аммосова» Минобрнауки РФ

Е.Ф. Шарин

Адрес: 677000, г. Якутск, улица Белинского, дом 58,
ФГАОУ ВО СВФУ Минобрнауки России
Телефон: +7(4112) 35-20-90
Факс: +7(4112) 32-13-14
E-mail: rector@s-vfu.ru
Сайт организации: http://www.s-vfu.ru