

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора Цыбульской Инны Сергеевны на диссертацию Гараевой Амины Султановны «Научное обоснование мероприятий по совершенствованию охраны репродуктивного здоровья женщины-матери в условиях высокой рождаемости», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение»**

**Актуальность исследования** обусловлена реальной обстановкой в стране – спадом рождаемости на фоне вступления в активный репродуктивный возраст поколения 90-х годов прошлого столетия, ухудшения экстрагенитального и репродуктивного здоровья женщин. Острая необходимость решения задач оптимизации демографической ситуации и оздоровления рождающегося поколения нашла отражение в формулировании долгосрочного приоритетного направления государственной политики по сохранению здоровья матери и ребенка в «Концепции охраны здоровья здоровых в Российской Федерации» (Приказ Минздрава России РФ №113 от 21 марта 2003 г.)»

Проблема активизации демографического развития, в первую очередь, распространяется на регионы страны с традиционно высоким уровнем деторождения благодаря религиозным установкам. В то же время, согласно литературным источникам, частое деторождение сопровождается повышенной соматической и гинекологической заболеваемостью, снижением защитных сил организма и склонностью к осложненному течению беременности и родов. Территории высокой рождаемости в основном располагаются в сельской местности и не обладают должным потенциалом медицинского обслуживания населения.

А.С.Гараева в своем диссертационном исследовании ставит основной целью изучить реальное положение дел с процессом воспроизводства населения в родной для нее Чеченской республике и определить медико-организационные мероприятия, необходимые для улучшения репродуктивного здоровья населения при сохранении высокой рождаемости.

Таким образом, исследование Гараевой А.С. выполнено на актуальную тему и нацелено на своевременное решение насущных задач государства.

Автором четко сформулированы цель и шесть задач, которые выполнены в ходе исследования.

**Научная новизна и практическая значимость исследования** несомненны и заключаются в том, что автором, с одной стороны, тщательно изучены репродуктивные установки, состояние здоровья, условия жизни, труда и медицинского обслуживания населения в разных регионах сложной по расположению, населению, перенесенному периоду военного противостояний Республики, а с другой, – разработаны медико-социальные и медико-организационные действия, которые необходимы для достижения поставленной цели сохранения здоровья женщин и их потомства.

При этом необходимо отметить, что данное исследование является частью комплексных преобразований, осуществляемых в Республике на государственном уровне, войдя составной частью в Приложение к Постановлению Правительства Чеченской республики № 348 от 19.12.2013 г. «Развитие здравоохранения Чеченской республики на 2014-2020 годы».

Одним из оснований внесения дополнений в государственную программу послужили материалы исследования А.С.Гараевой о низком состоянии здоровья часто рождающих женщин, недостаточной их осведомленности о необходимости учета интергенетического интервала и существующей системе контрацептивных мероприятий; о малой доступности первичной и специализированной медицинской помощи, особенно для сельских жителей; о недостаточном оснащении и кадровом обеспечении медицинских организаций первого уровня (ФАПов и сельских врачебных амбулаторий); о малом развитии и применении в системе здравоохранения Республики телеинформационных систем.

Положительные результаты внедрения разработанных автором диссертационного исследования предложений по совершенствованию охраны репродуктивного здоровья женщины-матери в условиях высокой

рождаемости в экспериментальном сельском муниципальном районе были изложены в публикациях, доложены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня в Москве, Санкт-Петербурге, Новосибирске и Ставрополе, приняты Министерством здравоохранения Чеченской республики и при правительственном одобрении распространены на всей территории Республики с соответствующим финансовым и организационным обеспечением под эгидой Республиканского Минздрава и под непосредственным контролем заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики А.А.Магомедова.

**Достоверность** полученных результатов, обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций обусловлена высоким методическим уровнем выполнения работы и широким охватом обследованных женщин (2878) и медицинских работников (689), а также применением адекватных статистических методов, использованием современных компьютерных программ при обработке собранного материала.

При этом следует отметить полноту и качество разработанных автором четырех видов анкет: «Комплексного медико-социологического исследования пациентов медицинских организаций муниципальных районов (49 позиций с вариациями); «Изучения отзывов медицинских работников медицинских организаций муниципального района о качестве организации предоставляемых медицинских услуг» (32 позиции); «Изучения причин обращений пациентов из числа населения муниципальных районов на станцию скорой медицинской помощи (13 позиций) и «Оценки состояния охраны репродуктивного здоровья в медицинских организациях сельских муниципальных районов» (19 позиций).

Внушительными являются также результаты экспериментального внедрения в муниципальном районе разработанных автором медико-организационных мероприятий.

По материалам исследования опубликовано 29 научных работ, в том числе 15 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

**Объем и структура диссертации:** Диссертационная работа состоит из введения, шести глав, заключения, выводов и предложений, списка литературы и 9 приложений. Объем диссертации составляет 232 страницы машинописного текста. Работа иллюстрирована 26-ю таблицами и 6-ю рисунками.

**Общая характеристика работы:**

*Во введении обоснована* актуальность выбранной темы, представлены цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна и практическая значимость, сформулированы положения, выносимые на защиту, изложены сведения о внедрении результатов диссертации в практическое здравоохранение.

*В первой главе* автором представлен аналитический обзор научных отечественных и иностранных публикаций, посвященных анализу состояния здоровья женщин фертильного возраста, медицинским, социальным, правовым и организационным вопросам помощи женщинам в деле сохранения их репродуктивного здоровья и реализации демографической политики, особенностям решения этих проблем в сельских территориях, в регионах с традиционно высокой деторождаемостью.

*Во второй главе* изложены программа и методика данного исследования, проведенного под эгидой Научно-исследовательского института общественного здоровья и управления здравоохранением ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова» на базе медицинских организаций Чеченской Республики совместно с кафедрами медицинского факультета Чеченского государственного университета и кафедрой общественного здоровья и здравоохранения им. Н.А.Семашко ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова» Минздрава России в период 2006-2015 гг. – в рамках комплексной программы «Оптимизация форм и методов общественного здоровья и управления

здравоохранением» (номер государственной регистрации 01.201.261654 от 10.01.2012 г.

*Предметом исследования* явились состояние здоровья женщин с высокой рождаемостью, проживающих в сельских районах Чеченской республики – с выходом на разработку мер по совершенствованию медико-организационной помощи этому контингенту.

*Объектом исследования* стали женщины фертильного возраста в городских и сельских поселениях Чеченской республики.

В процессе сбора и обработки данных были использованы традиционно статистический, аналитический, социологический методы. Разработанная автором программа исследования включала анкетирование женщин-пациентов (каждой десятой, обратившейся за помощью в медицинскую организацию) и медицинских работников, непосредственное наблюдение и выкопировку данных по учреждениям (проведен анализ работы 68 ФАПов, 17 сельских врачебных амбулаторий, 15 районных женских консультаций, 13 гинекологических отделений ЦРБ), а также использование данных официальной статистики (ФСН №№ 12, 14, 14 ДС и 30). На заключительном этапе был проведен организационный эксперимент (внедрение разработанных мер совершенствования первичной медицинской помощи женщинам фертильного возраста на селе) и проведена оценка результативности внедренных мероприятий). На всех этапах проведения исследования использовались методы математической обработки полученных данных (вычислялись средние величины, и их ошибки, рассчитывались средние квадратические отклонения, определялась достоверность данных, для чего применялся метод сравнения средних и относительных величин по независимым совокупностям и сериям наблюдений, параметрическая и непараметрическая корреляция и дисперсионный анализ для количественных и качественных признаков).

*В третьей главе* автором представлен анализ динамики официальных статистических данных, характеризующих медико-демографические

процессы в регионах с высокой рождаемостью: население, рождаемость, смертность, заболеваемость по обращаемости (всего и по муниципальным медицинским организациям 15-ти районов Республики), уровень соматической патологии и патологии репродуктивной системы женщин фертильного возраста (бесплодия, воспалительных заболеваний, в т.ч. ИППП, характера менструальной функции и наступления менопаузы), сопоставление состояния здоровья женщин и числа перенесенных беременностей а также характеристика сети медицинских организаций (их число, размещение, оснащение, кадровое обеспечение).

*Четвертая глава* посвящена оценке репродуктивных установок, репродуктивного поведения женщин фертильного возраста, факторов, его определяющих, и доступности медицинской помощи по оценке женщин и медицинских работников в регионе с высокой рождаемостью по данным собственных социологических исследований в г. Грозном (59,2%) и сельских муниципальных районах (40,8% от общего числа принявших участие в анкетировании).

*В пятой главе* сконцентрированы разработанные на основании сведений, полученных при оценке статистических данных, собственного наблюдения и результатов анкетирования женщин и медицинского персонала, предложения по совершенствованию организации охраны репродуктивного здоровья женщин в регионе с высокой рождаемостью, а именно:

- Создание действенной трехуровневой системы медицинской помощи с межрайонными медицинскими организациями второго уровня и наличием необходимых диагностических методик на каждом уровне;
- Совершенствование работы выездных врачебных бригад с расширенным набором врачей-специалистов и диагностического оборудования;
- Изменение штатного расписания медицинских организаций (обязательное введение в штат ФАПов должности акушерки и в штат сельской врачебной амбулатории – врача акушера-гинеколога);

- Развитие общей врачебной практики;
- Создание единой базы данных для обеспечения преемственности при оказании лечебно-диагностической и профилактической помощи женщинам на всех этапах;
- Совершенствование системы мониторинга женщин группы риска;
- Дооснащение медицинских организаций первого-второго уровня современным медицинским оборудованием;
- Повсеместное развитие информационных систем и телекоммуникационных технологий (дистанционного консультирования), создание дистанционно-диагностического центра и введение электронной медико-социальной карты пациента;
- Совершенствование системы подготовки кадров медицинских и социальных работников, работников СМИ;
- Обеспечение социальной поддержки многодетных семей;
- Создание во всех районах центров семейной медицины;
- Организация повсеместно «Школы по обучению элементам здорового образа жизни»;
- Улучшение транспортных коммуникаций и транспортной доступности сельских районов.

*В шестой главе* представлены результаты организационного эксперимента по внедрению комплекса разработанных мероприятий, направленных на совершенствование репродуктивного здоровья женщин:

- рост числа женщин, вставших на учет при беременности с 8,7 до 74,1%;
- рост постановки беременных на учет в ранние сроки с 5,5 до 87,1%;
- рост доверия к персоналу и числа обращений на ФАП (в 1,5 раза) и в сельскую врачебную амбулаторию в 1,3 раза);
- интергенетический интервал увеличился до 2-х и более лет (с 9.7 до 15.4%);
- выезд бригад скорой медицинской помощи к заболевшим женщинам сократился с 31,5 до 21,4 случая на 1000 женского населения;
- удельный вес женщин с анемией уменьшился с 15,4 до 7,4%;

-удовлетворенность акушерско-гинекологической помощью у сельских женщин возросла с 18,3 до 64,2%.

*В заключении* представлено обобщение полученных результатов исследования.

*Выводы и практические рекомендации* в целом вытекают из материалов исследования.

*Автореферат и опубликованные работы* отражают содержание проведенного исследования и его результаты.

Замечаний, имеющих принципиальное значение, нет. Однако встречаются стилистические, орфографические и синтаксические погрешности, повторы, неполное использование в текстовой части литературных источников, приведенных в списке литературы по теме диссертации, что не умаляет достоинство выполненной диссертантом работы.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Гараевой Амины Султановны «Научное обоснование мероприятий по совершенствованию охраны репродуктивного здоровья женщины-матери в условиях высокой рождаемости», выполненная под руководством д.м.н., профессора Шестакова Григория Сергеевича и представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная проблема научного обоснования медико-организационных мероприятий по совершенствованию охраны репродуктивного здоровья женщин фертильного возраста, проживающих в регионах с высокой рождаемостью, имеющая важное научное и практическое значение для общественного здоровья, здравоохранения и демографического развития страны в целом.

По актуальности, внутреннему единству, методическому уровню исполнения, объему проведенных исследований, научной новизне и

практической значимости, полученным результатам внедрения представленная диссертация полностью соответствует требованиям пункта 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции от 21.04.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а автор исследования Гараева Амина Султановна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент,  
главный научный сотрудник  
отделения охраны здоровья матери и ребенка  
ФГБУ «ЦНИИОИЗ»,  
доктор медицинских наук, профессор  Инна Сергеевна Цыбульская

ФГБУ «Центральный научно – исследовательский  
институт организации и информатизации здравоохранения»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
127254, г. Москва, ул. Добролюбова, д. 11.  
Тел +7 (495) 619-00-70  
Эл. Адрес: mail@mednet.ru

«29» 08 2018 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Цыбульской Инны Сергеевны заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «ЦНИИОИЗ»  
Минздрава России,  
кандидат медицинских наук



Гажева Анастасия Викторовна

«29» 08 2018 г.