

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.076.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФГБУ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» МИНЗДРАВА РОССИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 16.10.2024 г. № 24

О присуждении Громову Андрею Валентиновичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Научное обоснование мероприятий по снижению смертности от социально значимых инфекционных заболеваний в регионе с низкой плотностью населения» по специальности 3.2.3 – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза», принята к защите 22 мая 2024 года, протокол № 12, диссертационным советом 21.1.076.01, созданным на базе ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, дом 11, Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации о создании диссертационного совета № 1216/нк от 12.10.2022 года.

Соискатель Громов Андрей Валентинович, 26 июня 1969 года рождения, в 1994 году окончил Хабаровский государственный медицинский институт по специальности «лечебное дело». В 2020 г. прошёл профессиональную переподготовку по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет». В 2014 г. прошёл специалитет «Государственное и муниципальное управление» в ФГБОУ ВПО «РАНХиГС».

С 2010 г. по настоящее время работает главным врачом ГБУЗ «Камчатский краевой противотуберкулёзный диспансер».

Диссертация выполнена в отделе общественного здоровья и демографии ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук Стерликов Сергей Александрович, главный научный сотрудник ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Богородская Елена Михайловна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой фтизиатрии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России;

Ножкина Наталья Владимировна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Ведущая организация: ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института РУДН Коноваловым Олегом Евгеньевичем указала, что диссертационная работа Громова Андрея Валентиновича является актуальной научно-квалификационной работой, выполненной на хорошем методическом уровне. По актуальности темы, научной новизне, теоретической и практической значимости представленных результатов диссертационная работа Громова Андрея Валентиновича в полной мере соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.13 № 842 «О порядке присуждения учёных степеней» (в действующей редакции) предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а автор диссертационной работы Громов Андрей Валентинович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-

социальная экспертиза.

Соискатель имеет 17 опубликованных работ по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях, включенных в перечень ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации и зарубежные реферативные базы опубликовано 9 работ.

К наиболее значимым работам автора по теме диссертации относятся публикации в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации:

1. Громов, А.В. Продолжительность жизни от момента выявления заболевания до наступления летального исхода от болезни, вызванной ВИЧ, туберкулёза и парентеральных вирусных гепатитов в территориях с низкой плотностью населения / А.В. Громов, Ю.В. Михайлова, С.А. Стерликов // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2023. - № 1. – С. 472–490 (2,08 п.л., автора 1,87).

2. Громов, А.В. Особенности эпидемиологии ВИЧ-инфекции, туберкулёза и вирусных гепатитов в территориях с низкой плотностью населения / А.В. Громов, Ю.В. Михайлова, С.А. Стерликов // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2023. – № 2. – С. 95–122 (3,12 п.л., автора 2,81).

3. Громов, А.В. Факторы, влияющие на выживаемость лиц, живущих с ВИЧ, в территориях с низкой плотностью населения / А.В. Громов Ю.В. Михайлова С.А. Стерликов // Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]. – 2023. – Том 69. – №5. – Статья 15 (2,19 п.л., автора 1,98).

В опубликованных работах, общим объемом 15,4 печатных листа, приводятся основные результаты диссертационного исследования. Недостоверных сведений об опубликованных работах в диссертации не содержится.

На автореферат диссертации поступили отзывы от:

1. Доктора медицинских наук, заведующей научно-организационным отделом ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» Русаковой Ларисы Ивановны;

2. Доктора медицинских наук, профессора, руководителя Центра Образования

ФГБУ «НМИЦ фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Паролиной Любови Евгеньевны;

3. Доктора медицинских наук, профессора, отличника здравоохранения, профессора кафедры клинической иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России Коломийца Владислава Михайловича;

4. Кандидата биологических наук, заведующего отделом эпидемиологического мониторинга туберкулеза ГБУЗ «Научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы» Белиловского Евгения Михайловича.

Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат, в них подчеркивается актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертационной работы, представленных в диссертации.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием публикаций в рецензируемых журналах по теме, представленной к защите диссертации, а также необходимостью полного, всестороннего и объективного анализа диссертации, определения ее научной и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан комплекс мероприятий по снижению смертности от туберкулёза на территориях с низкой плотностью населения (Корякский округ Камчатской области);

предложен практический подход к межведомственному взаимодействию для модернизации деятельности выездных медицинских бригад с включением в состав врача-фтизиатра, рентгенолаборанта, лаборанта клинико-диагностической лаборатории, врача-психиатра-нарколога и врача-инфекциониста;

доказана высокая результативность разработанного комплекса мероприятий по снижению смертности пациентов от туберкулёза в территории с низкой плотностью населения, показана его применимость для снижения смертности от болезни, вызванной ВИЧ, и вирусных гепатитов;

введена практика оказания фтизиатрической помощи в территориях с низкой плотностью населения на основе предложенного комплекса мероприятий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана общность факторов риска летального исхода от туберкулёза и снижения продолжительности жизни пациентов с ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами;

применительно к проблематике диссертации *результативно использован* комплекс научных методов, адекватных цели и задачам исследования: информационно-аналитический, статистический, метод организационного эксперимента;

изложены современные особенности динамики летальных потерь населения от основных инфекционных и паразитарных заболеваний;

раскрыты особенности эпидемиологии туберкулёза, ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в территориях с низкой плотностью населения;

изучены факторы риска летального исхода от туберкулёза и факторы, снижающие продолжительность жизни пациентов с болезнью, вызванной ВИЧ, и вирусными гепатитами В, С;

проведена модернизация подходов к организации выявления, диагностики и лечения больных туберкулёзом на территориях с низкой плотностью населения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрён комплекс мероприятий по снижению смертности больных туберкулёзом на территории с низкой плотностью населения, учитывающий тип расселения, специфические географические, климатические особенности, а также транспортную доступность;

определено, что комплекс мероприятий по снижению смертности больных туберкулёзом может быть использован для снижения смертности от болезни, вызванной ВИЧ, и парентеральных вирусных гепатитов В и С;

создан новый алгоритм работы выездных бригад с привлечением к обследованию лиц из социально уязвимых групп риска, акцента на обследование

мужского населения трудоспособного возраста с привлечением сотрудников фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП), местной администрации, полиции, использованием социальных сетей, организацией работы медицинских работников ФАП в очагах туберкулёзной инфекции, организацией и контролем лечения больных туберкулёзом сотрудниками ФАП, обследованием больных туберкулёзом с использованием возможностей мобильной лаборатории, в том числе – экспресс-тестов на ВИЧ и вирусные гепатиты;

подтверждена ведущая роль раннего выявления пациентов с социально значимыми заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в снижении смертности от туберкулёза, болезни, вызванной ВИЧ, и вирусных гепатитов В и С;

представлена схема комплекса мероприятий на систему профилактики, выявления, диагностики и лечения пациентов, страдающих туберкулёзом, в территориях с низкой плотностью населения, предусматривающая как непосредственный (врач выездной бригады), так и дистанционный (врач, курирующий территорию) контроль проводимых мероприятий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория оказания медицинской помощи на территориях с низкой плотностью населения базируется на логически обоснованных гипотезах, проверенных в ходе исследований с использованием адекватных методов проверки гипотез;

идея разработки и научного обоснования предлагаемых в исследовании мероприятий базируется на результатах официальной статистики, изучения репрезентативных выборок и проведении организационного эксперимента,

использовано сравнение авторских данных с результатами ранее опубликованных в отечественной и зарубежной научной литературе, а также сравнение модернизированной автором системы организации фтизиатрической помощи в территории с низкой плотностью населения с альтернативной системой, функционирующей в контрольной территории (Чукотский АО);

установлено, что результаты исследования качественно согласуются с данными ряда других исследований, дополняя их новыми данными, полученными

на основании анализа репрезентативных выборок и проведения организационного эксперимента в территории с низкой плотностью населения;

использованы адекватные поставленным задачам статистические методы анализа, позволяющие с достаточной надёжностью проверить выдвигаемые гипотезы.

Личный вклад соискателя состоит в его непосредственном участии во всех этапах исследования. Автором лично проведен поиск и анализ отечественных и зарубежных источников литературы по теме диссертационной работы, разработаны цель, задачи исследования, составлена программа исследования, разработан и инициирован организационный эксперимент, проведена оценка его результатов. Автором организован сбор первичных данных, проведен комплексный анализ полученной информации сформулированы выводы, разработаны практические рекомендации для внедрения в практику (95%), подготовлены основные публикации по теме исследования (90%).

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 14 докторов наук по шифру специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящего в состав совета, проголосовали: за – 14, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета



Ступак Валерий Семенович

Сабгайда Тамара Павловна

Дата оформления Заключения 16 октября 2024 г.