

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 ДОКТОРА  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 18 декабря 2024 г., № 33

О присуждении Поликарпову Александру Викторовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Территориальное планирование при оказании первичной медико-санитарной помощи населению в современных условиях» по специальности 3.2.3 – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза», принята к защите 11 сентября 2024 года, протокол № 21 диссертационным советом 21.01.076.01 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.

Соискатель Поликарпов Александр Викторович, 26 сентября 1980 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Сравнительная оценка способов остановки кровотечения после атипичных резекций печени» по специальности 14.00.27 – Хирургия защитил в 2007 году в диссертационном совете на базе Астраханской государственной медицинской академии. Работает ведущим научным сотрудником отдела общественного здоровья и демографии в ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России.

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

Научный консультант – Люцко Василий Васильевич, доктор медицинских наук, доцент, главный научный сотрудник отдела научных основ организации здравоохранения, ученый секретарь ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

1. Брынза Наталья Семеновна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, Заслуженный врач Российской Федерации;
2. Бабенко Анатолий Иванович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторией медико-социальных проблем и стратегического планирования в здравоохранении, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний»;
3. Бойков Вадим Андреевич, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России;

Ведущая организация: ФГБУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Челябинск), в своем положительном заключении, подписанном проректором по непрерывному образованию и региональному развитию, заведующей кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института ДПО, доктором медицинских наук, профессором Москвичевой М.Г. указала, что диссертационное исследование Поликарпова Александра Викторовича «Территориальное планирование при оказании первичной медико-санитарной

помощи населению в современных условиях 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, представленное к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы повышения доступности оказания первичной медико-санитарной помощи населению, проживающему в труднодоступной местности, имеющей существенное значение для медицины, а именно для специальности «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости представленных результатов диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Поликарпов Александр Викторович, заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Соискатель имеет 28 опубликованных работы по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях, включенных в перечень ВАК РФ опубликовано 14 работ, в том числе 5 работ - в изданиях, входящих в международную реферативную базу данных и систему цитирования и опубликованы методические рекомендации.

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

1. Поликарпов, А. В. Анализ нормативного регулирования

территориального планирования в здравоохранении / А. В. Полицарпов, Е.В.Огрызко, И.В. Курсекова // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2022. – № 4. – С. 610-628. (1,19 п.л., авт. – 0,34 п.л.)

2. Полицарпов, А.В. Анализ территориального размещения медицинских организаций и их структурных подразделений в субъектах Дальневосточного федерального округа / А.В. Полицарпов, П.В. Митрошин, С.В. Моравская, О.В. Миргородская // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2022. – № 5. – С. 762-783. (1,4 п.л., авт. – 0,35 п.л.)

3. Полицарпов, А.В. Динамика медицинско-демографических показателей в Дальневосточном федеральном округе за 2015-2021 годы / А. В. Полицарпов, Н. А. Голубев, Е.В. Огрызко, В. В. Люцко // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2023. – № 3. – С. 993-1014. (1,38 п.л., авт. – 0,35 п.л.)

4. Полицарпов, А. В. К вопросу о территориальном планировании в здравоохранении / А. В. Полицарпов // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2024. – № 2. – С. 758-772. (0,94 п.л., авт. – 0,94 п.л.)

5. Полицарпов, А.В. Немедицинские аспекты доступности медицинской помощи при территориальном планировании в здравоохранении / А.В. Полицарпов, И.М. Сон, О.В. Миргородская, И.В. Курсекова // Менеджер здравоохранения. – 2024. – №6. – С.13-22. (0,63 п.л., авт. – 0,16 п.л.)

В опубликованных работах, общим объемом 17,80 печатных листа, участие автора 6,12 печатных листа, приводятся основные результаты диссертационного исследования. Недостоверных сведений об опубликованных работах в диссертации не содержится.

На автореферат диссертации поступили отзывы от:

1. Профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ ГНЦ «Федеральный медицинский биофизический Центр им. А.И. Бурназяна» ФМБА России, Заслуженного врача России, доктора

медицинских наук, профессора Дании Юсуфовны Каримовой.

2. Профессора кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФУВ ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», доктора медицинских наук, профессора Голубевой Аллы Прокофьевны;

3. Заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения №1 ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Борщука Евгения Леонидовича;

4. Заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, экономики и истории медицины ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Полякова Бориса Александровича;

5. Директора Медицинского института ФГБОУ ВО «Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, доктора медицинских наук Баранова Александра Васильевича;

6. Директора Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения, доктора медицинских наук Деева Ивана Анатольевича;

7. Заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» Министерства здравоохранения Республики Беларусь Глушанко Василия Семеновича.

Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат, в них подчеркивается актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертационной работы и данных, 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:**

*разработана* новая научно обоснованная методика определения и повышения доступности первичной медико-санитарной помощи населению;

*предложено* использовать стандартизованные алгоритмы оценки доступности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению в зависимости от их размещения;

*доказана* необходимость дифференциации норматива численности населения при формировании сети и мощности медицинских организаций в малочисленных и труднодоступных населенных пунктах и обеспечения возможности деятельности «ненормативных» медицинских организаций и структурных подразделений в данных населенных пунктах;

*доказана* необходимость комплексного подхода при оценке доступности первичной медико-санитарной помощи населению;

*введен* новый индикатор, характеризующий уровень доступности медицинских организаций и их структурных подразделений в оказании первичной медико-санитарной помощи населению;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

*доказано*, что необходимым фактором обеспечения доступности медицинской помощи является вовлеченность руководителей различного уровня в решение вопросов территориального планирования в здравоохранении;

*выявлено*, что действующее нормативное правовое регулирование определяет подходы к оказанию медицинской помощи населению, которые не позволяют в полной мере учитывать региональные особенности, влияющие на размещение медицинских организаций и их структурных подразделений;

применительно к проблематике диссертации *результативно*

*использованы* основные методы исследования: аналитический, библиографический, социологический, статистический, картографический, организационного моделирования;

*изложены* результаты анализа показателей смертности, заболеваемости населения, ресурсного обеспечения системы здравоохранения в субъектах Дальневосточного федерального округа; проведена оценка инфраструктурного развития сети медицинских организаций субъектов Дальневосточного федерального округа;

*раскрыты* системные проблемы доступности первичной медико-санитарной помощи населению в малочисленных и труднодоступных населенных пунктах;

*изучены* особенности территориального размещения медицинских организаций и их структурных подразделений в субъектах Дальневосточного федерального округа;

*обоснован* и сформирован пациент-ориентированный подход размещения медицинских организаций с учетом региональных особенностей;

*проведена модернизация* методов оценки доступности первичной медико-санитарной помощи для пациентов в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

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

*разработаны и внедрены* методы оценок и мониторинга показателей, характеризующих доступность первичной медико-санитарной помощи для населения;

*доказана* необходимость адаптации регионального нормативного правового регулирования для территориального планирования и размещения медицинских организаций в зависимости от климатических и географических особенностей;

*определена* последовательность формирования мероприятий, способствующих повышению доступности первичной медико-санитарной

помощи населению в зависимости от факторов, влияющих на территориальное размещение медицинских организаций;

*создана* система оценки основных направлений деятельности системы регионального здравоохранения, требующих первоочередных мер поддержки при проведении мероприятий по повышению доступности медицинской помощи для населения;

*представлены* предложения по дальнейшему совершенствованию базовых организационных мероприятий, способствующих повышению территориальной доступности медицинских организаций для оказания первичной медико-санитарной помощи населению.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

*теория* совершенствования организационных мероприятий и управления системой здравоохранения построена на принципах доступности качественных данных по ресурсному обеспечению системы здравоохранения, на известных, проверяемых данных и фактах, полученных в ходе исследования и статистического анализа, согласуется с опубликованными научными данными по теме диссертации;

*идея* комплексного анализа территориальной доступности в здравоохранении базируется на обобщении отечественного и зарубежного опыта работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, системном анализе научно-организационных и нормативно-правовых аспектов;

*использованы* сравнение данных о заболеваемости, смертности населения и ресурсном обеспечении медицинских организаций, расположенных в городской и сельской местности субъектов Дальневосточного федерального округа;

*установлена* взаимосвязь между ресурсным обеспечением системы здравоохранения субъектов Дальневосточного федерального округа и доступностью для населения первичной медико-санитарной помощи;

*использованы* современные теоретические и эмпирические научные



методы, соответствующие цели и задачам диссертационного исследования, современные статистические методы с использованием программных средств, репрезентативные выборочные совокупности статистического материала и данных анкет медицинских работников.

Личный вклад соискателя состоит в его непосредственном участии на всех этапах выполнения диссертационного исследования. Он самостоятельно определил цель и задачи исследования, дизайн и программу исследования; провел поиск и анализ источников литературы по теме; разработал анкеты, провел анкетирование (100%). Автор принял участие в статистической обработке собранных данных (95%); в обобщении и анализе результатов (95%). Разработал методику определения и повышения доступности медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с учетом критериев формирования доступности, определяющих их размещение (95%). Обосновал подходы к оценке доступности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, с учетом критериев, определяющих их размещение, в пилотных субъектах Дальневосточного федерального округа (95%). На основе полученных результатов сформулировал выводы и практические рекомендации (100%). Лично участвовал в апробации результатов исследования, подготовил основные публикации по теме исследования.

В ходе защиты диссертации критических замечаний не высказано.

На заседании от 18 декабря 2024 года диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения присудить Поликарпову Александру Викторовичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 16 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 – 16, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель

диссертационного совета

Ученый секретарь

диссертационного совета



В.И. Стародубов

Т.П. Сабгайда

Дата оформления Заключения 18 декабря 2024 г.