ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы **Маркиной Алены Юрьевны** на тему «Научно-методическое обоснование системы профилактики раннего социального сиротства в крупном промышленном регионе», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

Современная социальная политика Российской Федерации направлена на достижение ряда значимых гуманистических целей, среди которых увеличение продолжительности жизни человека и повышение ее качества, увеличение рождаемости. По этой причине в фокусе внимания государства и общества находится проблема детей, лишенных родительского попечения, но поскольку в Российской Федерации большинство сирот имеют живых родителей, она имеет характер остросоциальной, особенно когда речь идет о детях, оставляемых женщинами в родильных домах сразу после рождения. Современная практика профилактики раннего социального сиротства не лишена изъянов, среди которых основные - это несвоевременность начала профилактической работы и сведение ее в основном к материальной стимуляции женщины, решившейся отказаться от новорожденного. Невысокая эффективность такой работы свидетельствует о том, что полное понимание современных причин раннего социального сиротства отсутствует. Таким образом, исследование данного вопроса является совершенно необходимым условием решения проблемы от новорожденных, чем И определяется актуальность отказов диссер тационной работы Маркиной А.Ю.

Целью представленного соискателем исследования является научное обоснование и разработка системы первичной профилактики раннего социального сиротства в Челябинской области на основе комплексного медикосоциального исследования отказов от новорожденных в родильных домах. Для ее достижения сформулировано шесть задач, полностью ей соответствующих, что отражено в автореферате.

Научная новизна и научно-практическая значимость диссертации определяются тем, что на основе комплексного исследования причин отказов от новорожденных в Челябинской области соискателем установлены основные контингенты потенциальных матерей-отказниц, среди которых контингент женщин, имеющих материальные затруднения, не является ведущим в отличие от женщин с девиантным материнством, имеющих признаки люмпенизации. Кроме того, значимыми с точки зрения высокого риска отказа от новорожденного являются такие контингенты женщин, как мигрантки преимущественно из стран Средней Азии и женщины, родившие ребенка с тяжелой патологией. Таким образом, становятся понятными установленные

автором современные особенности отказов от новорожденных на территории Челябинской области - уменьшение влияния на мотивацию экономических факторов неэффективность традиционных средств а также значимость ряда заболеваний у матери и профилактики, новорожденного в качестве основания для отказа от ребенка, предлагает использовать в качестве индикаторов высокого риска раннего социального сиротства. Полученные результаты исследования, в том числе установление основных контингентов матерей-отказниц, дали возможность соискателю определить пробелы в отечественном законодательстве и сформулировать инициативы, направленные на их устранение и касающиеся в первую очередь женщин с девиантным материнством и женщин-мигранток.

Главным результатом диссертационной работы первичной профилактики предложенная соискателем система раннего социального сиротства, особенностью которой, исходя из необходимости максимального охвата очень неоднородных по характеристикам и образу жизни является включение в ее структуру не только профильных контингентов, медицинских организаций, но и всех государственных и общественных организаций, которые в силу своей деятельности взаимодействуют с данными контингентами, что также позволяет ускорить начало профилактических мероприятий. Данной цели служит и разработанный диагностический инструментарий, дающий возможность своевременно выявлять беременных, склонных к отказу от новорожденного. Принципы и особенности предложенной функционирования системы закреплены В ряде организационных документов. Кроме того, определены критерии эффективности: уменьшение числа отказных новорожденных (социальная эффективность) и предотвращенный экономический ущерб (экономическая эффективность). Для установления экономической эффективности определена структура экономического ущерба от раннего социального сиротства в пределах региона. Система уже показала свою эффективность за 2019 год: ранних количество социальных сирот ПО сравнению прогнозируемым уменьшилось в три раза (до 59 человек), предотвращенный экономический ущер б составил 19,3 млн рублей.

Достоверность полученных результатов исследования не вызывает сомнений, что определяется выбором системного подхода в качестве методологической и теоретической основы диссертации, комплексом современных методов исследования, достаточным объемом фактического материала, адекватными цели и задачам исследования современными методами статистической обработки данных.

Исследование имеет традиционную структуру, состоящую из введения, обзора научных источников, программы, материалов и методов работы, пяти

глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, библиографического списка и приложений, содержащих проекты предлагаемых поправок к федеральным законам, а также акты внедрения результатов исследования в практику.

Основные результаты изложены в 54 публикациях, из них 24 — в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки Р Φ , а также доложены и обсуждены на российских и международных конференциях.

Выводы исследования являются качественным обобщением результатов исследования. Основанные на них практические рекомендации содержательны, исполнимы и носят адресный характер. На данном этапе материалы диссертации внедрены в деятельность областных министерств здравоохранения и социальной защиты, городских и областных медицинских учреждений, общественных организаций, а также в виде сформулированных поправок находятся на обсуждении в профильных комитетах Федерального собрания Российской Федерации.

Содержание диссертационной работы, ее научная новизна, теоретическая и практическая значимость в полной мере отражены в автореферате. Задачи, определенные в исследовании, решены, цель достигнута. Основные положения работы, выносимые на защиту, и выводы полностью соответствуют цели и задачам.

Замечания к автореферату и в целом к диссертационной работе отсутствуют.

Заключение. Подытоживая вышесказанное, необходимо отметить, что автореферат дает полное представление о диссертационной работе Маркиной Алены Юрьевны на тему «Научно-методическое обоснование системы профилактики раннего социального сиротства в крупном промышленном регионе», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, как законченной, актуальной и содержательной, имеющей важное значение в создании и отработке комплексных и эффективных современных моделей решения проблемы отказов от новорожденных.

По степени актуальности решаемой научной проблемы, объему и репрезентативности представленного материала, методическому обеспечению, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Маркиной А.Ю. полностью соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном образовательном автономном учреждении образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденным приказом ректора Сеченовского

Университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени по специальности 14.02.03 — Общественное здоровье и здравоохранение.

Профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения с кур сом экономики и управления здравоохранением ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, доктор медицинских наук (14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение), профессор Лариса Валерьяновна Кочорова

«23» июня 2021 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8; e-mail: info@1spbgmu.ru, тел.:(812)338-7895

Подпись руки заверяю: Коча Специалист по кадрам

Подпись д.м.н., профессора Кочоровой Л.В. заверяю:

4