

Отзыв

члена диссертационного совета Мироненко Ольги Васильевны на диссертацию Полозкова Олега Игоревича на тему: «Социальные детерминанты медицинской активности населения старших возрастных групп», 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

В соответствии с современной теорией, общественное здоровье формируется под воздействием большего числа факторов и детерминант, часть из которых определяют взаимодействие человека с системой здравоохранения. Такое влияние реализуется не только при непосредственном контакте пациента с медицинскими организациями, но и опосредованно через общепринятые рекомендации по питанию, физической активности, режиму сна и бодрствования, то есть через характеристики образа жизни. В настоящее время описаны в той или иной степени детально около ста различных воздействий, большинство из которых связано с образом жизни человека. Именно человек, самостоятельно определяя для себя приоритеты, формируя определенный образ жизни, во многом способствует сохранению и укреплению собственного здоровья.

Особенно это важно для людей старших возрастных групп, для которых проявления медицинской активности во многом способствуют сохранению здоровья и качества жизни. Проявления медицинской активности во многом зависят от общего уровня культуры человека, образования, психологической установки, условий жизни, состояния здравоохранения, общественных отношений и других факторов.

Проблема медицинской активности изучалась многими авторами, однако, несмотря на имеющиеся публикации, формирование и управление уровнем медицинской активности населения старших возрастных групп остается актуальной и мало изученной проблемой. Высокая актуальность

данного вопроса и значимость его для общественного здоровья послужили основанием для проведения данной работы.

В связи с этим, диссертационная работа Полозкова Олега Игоревича выполнена на актуальную тему, которая имеет важное медицинское, социальное и экономическое значение.

Достоверность, новизна и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность, достоверность и объективность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования Полозкова Олега Игоревича, подтверждается четко сформулированной программой исследования, достаточным объемом первичного материала, полученного при непосредственном участии автора, применением адекватных целям и задачам исследования современных методов статистического анализа и обработки материала. Уровень доказательности результатов достаточный для медико-биологических исследований.

Результаты диссертационного исследования полноценно аргументированы благодаря глубокой проработке отечественных и зарубежных научных публикаций по рассматриваемой проблеме, изучению опыта формирования инструментов и подходов к оценке медицинской активности. На основании полученных данных сформирована основательная эмпирическая база исследования, а также выбраны адекватные поставленным целям и задачам исследования методы количественного анализа.

Результаты исследования апробированы на ведущих российских и международных научно - практических конференциях. По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 3 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК и 5 в журналах, входящих в международные базы цитирования.

Научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования

Научная новизна данного исследования заключается в выделении и описании моделей поведения пациентов, формирующихся под влиянием социальных детерминант. Дополнены представления о влиянии образования на распространенность ответственного отношения к своему здоровью, частоту здоровьесберегающих элементов поведения населения старших возрастных групп. В ходе исследования получены новые данные о влиянии структуры жизненных приоритетов на характеристики медицинской активности. Данные об информационной ценности семейного окружения в части детерминирования медицинской активности населения старших возрастных групп также содержат элементы научной новизны.

Результаты работы обладают и практической значимостью. Данные о влиянии социальных детерминант на модели поведения пациента могут быть использованы для дифференциации подходов к организации медицинского наблюдения, информация о связи социальных детерминант и отношении к выполнению медицинских рекомендаций позволяет повысить качество медицинской помощи на основе методов целенаправленного контроля за выполнением технологий лечения и профилактической работы среди населения старших возрастных групп.

Теоретические результаты диссертационного исследования Полозкова Олега Игоревича используются при подготовке клинических ординаторов и аспирантов в медицинских вузах.

Структура диссертационного исследования

Содержание диссертационной работы

Диссертация построена по классическому принципу и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Текст изложен на 217 страницах печатного текста, включающего 57 таблиц и 27 рисунков, список литературы содержит

232 отечественных и 37 зарубежных источников.

Введение содержит обоснование актуальности темы диссертационного исследования, формулировку целей и задач исследования, описание научной новизны полученных результатов и их практической значимости. Приведены данные об апробации и внедрении результатов работы.

В первой главе представлен полноценный литературный обзор о социальной детерминации медицинской активности населения старших возрастных групп. Автор использовал достаточное количество источников и выполнил качественный контент-анализ, что позволило определить наиболее перспективные направления исследования и обосновать актуальность выбранной темы исследования.

Во второй главе представлено описание материалов, методов исследования. Описана программа исследования. В ней подробно освещаются его этапы, обоснованы методы исследования. Представлена характеристика базы исследования, обоснован необходимый объем наблюдений. Определены способы анализа первичного материала и уровень доказательности данных.

В третьей главе приводятся результаты анализа уровня образования как детерминанты медицинской активности представителей старших возрастных групп. Доказано влияние изученной социальной характеристики на модели поведения, связанные с обращением за медицинской помощью, степень ответственности за свое здоровье, а также комплаентность и распространенность антигигиенических привычек.

В четвертой главе представлены результаты анализа значимости жизненных приоритетов и их структуры как социальной детерминанты медицинской активности. Представляет интерес данные об особенностях информационного взаимодействия врача и пациента. Подход к выделению структуры жизненных приоритетов и сравнение индивидуальной структуры с коллективной является интересным подходом, позволяющим получить значимые для общественного здоровья результаты.

В пятой главах диссертации представлена полноценная характеристика семейного окружения как социальной детерминанты здоровья. Следует еще раз отметить четкое построение и выполнение в ходе проведения исследования программы и последовательных этапов, а также единый подход к анализу значимости исследованных социальных детерминант.

В заключении подводятся итоги проведенного исследования, свидетельствующие о решении сформулированных задач и достижении поставленной цели.

Выводы соответствуют задачам исследования и положениям, выносимым на защиту. Практические рекомендации основаны на полученных результатах исследования.

Рекомендации по внедрению результатов диссертации

Полученные диссертантом результаты рекомендуются к внедрению в практику здравоохранения на уровне медицинских организаций при организации диспансерного наблюдения и проведения профилактических мероприятий с пациентами старших возрастных групп.

Теоретические положения диссертационной работы рекомендуются к внедрению при подготовке студентов, клинических ординаторов и аспирантов в медицинских вузах.

Дискуссионные положения диссертационного исследования

Принципиальных замечаний к работе нет, выявленные незначительные стилистические погрешности текста диссертационной работы не снижают общую положительную оценку исследования, как полноценного и самостоятельного труда, имеющего заверченный характер.

В результате изучения материалов исследования появились вопросы к соискателю, которые требуют уточнения:

1. Как меняется степень влияния социальных детерминант на параметры медицинской активности в зависимости от возраста, покажите на примерах установленных закономерностей?
2. Какие мероприятия Вы считаете приоритетными для повышения уровня медицинской активности населения старших возрастных групп, как могла бы выглядеть эффективная модель?
3. Такой показатель как диспансеризация старших возрастных групп учитывался при оценке уровня медицинской активности?

Соответствие диссертации критериям, установленным

Положением о присуждении ученых степеней

Диссертация Полозкова Олега Игоревича на тему: «Социальные детерминанты медицинской активности населения старших возрастных групп» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Полозков Олег Игоревич 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, доцент



Ольга Васильевна Мироненко

«_10_» __августа_2023 г.