

Отзыв

члена диссертационного совета Васильевой Татьяны Павловны 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

Сохранение и укрепление общественного здоровья невозможно без знаний механизмов воздействия на него многочисленных социальных феноменов. Существующая в настоящее время теоретическая концепция формирования здоровья определяет наличие факторов, которые воздействуют на человека и способствуют как снижению, так и повышению потенциала здоровья. В настоящее время описаны в той или иной степени детальности около ста различных воздействий, большинство из которых связано с образом жизни человека. Отдельные факторы оказывают влияние не только на вероятность развития патологии, но и на выраженность и степень влияния других факторов риска. Такие факторы стали рассматривать в качестве детерминант здоровья, которые воздействуют не напрямую, а опосредованно через другие факторы риска. С учетом комплексного влияния их значимость существенно больше, чем классических факторов риска, и они имеют определяющее значение в вопросах формирования здоровья больших групп населения. Детерминанты здоровья имеют, как правило, либо социальный, либо экономический характер.

Достаточно много публикаций посвящено социальным детерминантам здоровья и их влиянию на заболеваемость, интенсивность потребления медицинской помощи и самооценку здоровья. Однако, вопросы влияния социальных детерминант на медицинскую активность населения старших возрастных групп остаются мало изученной проблемой, несмотря на то, что эффективное взаимодействие с системой здравоохранения является значимым условием сохранения и укрепления здоровья. Особенно это имеет

значение для старших возрастных групп, так как профилактика, а также качественное лечение выявленной патологии является необходимым условием для обеспечения высокого уровня здоровья для представителей этих возрастных групп.

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

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

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования Полозкова Олега Игоревича, подтверждается четко сформулированной программой исследования, достаточным объемом первичного материала, применением адекватных целям и задачам исследования методов статистического анализа и обработки первичных данных. Уровень доказательности результатов вполне достаточный для медико-биологических исследований.

Актуальность диссертационного исследования полноценно аргументирована благодаря выполненному анализу 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 статьях в журналах, входящих в международные базы цитирования.

Научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования

Научная новизна данного исследования заключается в получении новых данных о моделях поведения пациентов, которые формируются под влиянием социальных детерминант. Дополнены представления о влиянии образования и семейного окружения 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.

Результаты работы обладают и практической значимостью с точки зрения дифференциации подходов к организации медицинского наблюдения населения старших возрастных групп. Информация об отношении к выполнению медицинских рекомендаций позволяет повысить качество медицинской помощи на основе методов контроля за выполнением лечебных и профилактических технологий среди населения старших возрастных групп.

Теоретические результаты диссертационного исследования Полозкова Олега Игоревича закономерно 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 215 страницах печатного текста, включающего 57 таблиц и 27 рисунков, список литературы содержит 232 отечественных и 37 зарубежных источников.

Во введении автор приводит обоснование актуальности темы диссертационного исследования, формулировку целей и задач исследования, описание элементов научной новизны полученных результатов и их практической значимости. Приведены данные об апробации и внедрении

результатов работы.

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

Во второй главе представлено описание материалов и методов исследования. Обоснована программа исследования, содержащая последовательные этапы. Для каждого этапа определены методы исследования и источники информации. Также обоснован необходимый объем наблюдений. Определены способы анализа первичного материала и уровень доказательности данных.

В третьей главе приводятся результаты, доказывающие влияние уровня образования на характеристики медицинской активности представителей старших возрастных групп, в частности 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 подробного анализа значимости жизненных приоритетов и их структуры как социальной детерминанты медицинской активности населения старших возрастных групп. Оригинален, используемый автором, подход к выделению структуры жизненных приоритетов и сравнение индивидуальной структуры с коллективной.

В пятой главе диссертации представлена полноценная характеристика семейного окружения как социальной детерминанты здоровья, что ранее практически не выполнялось. В соответствии с программой описана степень влияния изученной детерминанты на характеристики медицинской

активности представителей старших возрастных групп.

В качестве положительного момента следует отметить четкое построение и выполнение в ходе проведения исследования программы и последовательных этапов, единый подход к анализу значимости исследованных социальных детерминант, а также разделение исследуемой группы на два возрастных интервала в соответствии с рекомендациями ВОЗ.

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 практическое здравоохранение на уровне медицинских организаций при организации диспансерного наблюдения и проведения профилактических мероприятий среди пациентов 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. К замечаниям можно отнести отсутствие описания методических подходов измерения уровня комплаентности, медицинской активности, ответственности за здоровье, отсутствие описания методики создания авторских анкет, отсутствие описания сути доработки анкеты «Исследование социальных детерминант здоровья» и аналогов при наличии указания в главе «Материалы и методы исследования», что использована «доработанная» авторская анкета

Высказанные замечания не умаляют оценку исследования как полноценного и самостоятельного труда, имеющего завершённый характер, и не влияют на её сугубо положительную оценку.

В результате изучения материалов исследования появились вопросы к соискателю:

1. Почему именно эти социальные детерминанты Вы выбрали в качестве предмета исследования ?
2. Как можно использовать полученные Вами данные в практической деятельности органов управления здравоохранением?

**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,
профессор, Заслуженный врач Российской Федерации,
главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный НИИ
общественного здоровья имени Н.А.Семашко»

Васильева

Татьяна Павловна Васильева

« _____ » _____ 2023 г.

Подпись Татьяны Павловны Васильевой, главного научного сотрудника
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А.Семашко»
Заверяю _____ ЗУДИН Александр Борисович., директор ФГБНУ
«Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А.Семашко»

