

Отзыв

члена диссертационного совета Золотарева Павла Николаевича 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

Здоровье населения формируется под воздействием большего числа факторов и детерминант, в том числе и во взаимодействии с системой здравоохранения. Даже если человек непосредственно не контактирует с системой здравоохранения и ее институтами (медицинскими организациями) это влияние реализуется через общепринятые рекомендации по питанию, физической активности, режиму сна и бодрствования и т.п. Человек может следовать им полностью или частично, определяя для себя тот образ жизни, который ему наиболее комфортен. Следовательно, эффективное взаимодействие с системой здравоохранения является значимым условием сохранения и укрепления здоровья человека.

Медицинская активность может рассматриваться как потенциальный фактор общественного здоровья, так как медицинская активность в достаточной степени влияет на показатели здоровья населения. Проявления же медицинской активности во многом зависят от общего уровня культуры человека, образования, психологической установки, условий жизни, состояния здравоохранения, общественных отношений и других факторов.

Формирование здоровья старшего поколения сложный процесс, который не всегда можно объяснить с позиций только факторной теории рисков. Высокая значимость детерминант здоровья определяет необходимость их поиск и описание их воздействия не только на сами показатели здоровья, но и на факторы их определяющие.

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

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании Полозкова Олега Игоревича, подтверждается достаточным объемом наблюдений, полноценной программой исследования, адекватными методами обработки первичного материала. Уровень доказательности, полученный автором, вполне достаточный для медико-биологических исследований.

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 значимости социальных детерминант в части их влияния на характеристики медицинской активности населения старших возрастных групп. Расширены представления о моделях поведения пациентов, распространенности ответственного отношения к своему здоровью, частоте встречаемости здоровьесберегающих и антигигиенических привычек.

Результаты работы обладают высокой практической значимостью с точки зрения определения подходов к организации медицинской помощи населению 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.

Во введении автор приводит обоснование актуальности исследованной темы, ставит цель и формулирует задачи исследования. Также приводится описание научной новизны полученных результатов и их практической значимости. Приведены данные об апробации и внедрении результатов работы.

В первой главе представлен полноценный обзор источников литературы о социальной детерминации медицинской активности населения, в том числе и старших возрастных групп. Автор использовал достаточное количество отечественных и зарубежных источников, что позволило обосновать актуальность выбранной темы исследования и определить наиболее перспективные направления собственных исследований.

Во второй главе представлено описание материалов и методов исследования. Следует отметить четкое описание программы исследования, характеристику каждого этапа с обоснованием выбора методик исследования и объема первичного материала. Автор определил набор характеристик медицинской активности, который последовательно рассматривался в

последующих главах. В частности изучены модели поведения, связанные с обращением за медицинской помощью, степень ответственности за свое здоровье, а также комплаентность и распространенность антигигиенических привычек.

Так, в третьей главе приводятся результаты, доказывающие влияние уровня образования, как социальной детерминанты, на характеристики медицинской активности представителей старших возрастных групп. В четвертой главе, использованный автором подход по формированию групп сравнения на основании сравнительного анализа коллективной и индивидуальной структуры жизненных приоритетов, позволил получить доказательные данные о значимости этой социальной детерминанты в формировании медицинской активности у представителей исследованных возрастных групп. В пятой главе диссертации представлены данные о роли семейного окружения как социальной детерминанты медицинской активности, что ранее не выполнялось.

В качестве положительного момента следует отметить широкий спектр поведенческих моделей, использованных автором, в части медицинской активности населения старших возрастных групп, а также оригинальность исследования распространенности гигиенических и антигигиенических привычек.

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 деятельность системы здравоохранения на уровне органов управления и

медицинских организаций при организации лечения, реабилитации, 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. Отмечаются незначительные замечания к оформлению работы. Однако они не снижают научной и практической ценности проведенного исследования.

В результате изучения представленных материалов появились вопросы к соискателю:

1. Может ли изменяться значимость и сила влияния изученных Вами социальных детерминант в других возрастных группах?
2. Могут ли исследованные Вами детерминанты взаимодействовать друг с другом?
3. Можно ли на базе Вашего исследования создать практический инструмент для целей управления общественным здоровьем?

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
заместитель министра – руководитель департамента
информатизации и организационной деятельности
министерства здравоохранения Самарской области
доктор медицинских наук, доцент

(14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение)



Павел Николаевич Золотарев

14 августа 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук П.Н. Золотарева заверяю:
руководитель управления государственной службы и кадров
министерства здравоохранения Самарской области



Н.А. Высоцкая

Министерство здравоохранения Самарской области
443020, г. Самара, ул. Ленинская, 73
Телефон/факс +7(846) 333-00-16; zdravso@samregion.ru