

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета Шаповаловой Марины Александровны на диссертацию Горбунова Алексея Леонидовича на тему «Социально-демографические детерминанты медицинской активности пациентов хирургического профиля», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

Актуальность темы диссертационного исследования

Высокая медицинская активность пациента во многом является определяющим условием достижения высокого уровня эффективности деятельности системы здравоохранения. Уровень медицинской активности формируется под влиянием многих факторов и детерминант, многие из которых остаются недостаточно изученными. Так, социальные условия (детерминанты) могут оказывать значимое влияние на уровень медицинской активности и приверженности к лечению. В этой связи, значимость образования, жизненных приоритетов, семейного окружения, экономического статуса подтверждается в ряде выполненных ранее работ. Выбор жизненной позиции непосредственно определяется уровнем культуры человека, суммой знаний и жизнеутверждающих установок. Напротив, низкая валеологическая грамотность и гигиеническая культура, отсутствие осознанной необходимости заботиться о своем здоровье, недостаточное формирование навыков ЗОЖ ведут к быстрому истощению ресурсов организма, преждевременному старению и заболеваниям. Негативные последствия для здоровья могут быть обусловлены низкой мотивацией к изменению образа жизни, отсутствием приоритетной позиции по отношению к собственному здоровью, низкой информированностью в отношении факторов риска, недоверчивым отношением к рекомендациям лечащего врача. Знание роли социальных характеристик позволяет учитывать их воздействие на поведение пациента и управлять в целях достижения нужного результата в процессе оказания медицинской помощи.

В этой связи, диссертационное исследование Горбунова Алексея Леонидовича, посвященное поиску возможного решения проблемы и предложенный им прогноз уровня медицинской активности пациентов хирургического профиля является решением актуальной задачи организации здравоохранения.

**Обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций,
сформулированных в диссертации**

Обоснованность выводов диссертационного исследования подтверждается следующими положениями:

- тщательно проведен анализ отечественной и зарубежной научной литературы, включающий теоретические и эмпирические исследования российских и зарубежных ученых, посвященных влиянию социально-демографических характеристик на медицинскую активность пациентов;
- выбраны адекватные поставленным целям и задачам исследования методы анализа влияния демографических характеристик (пол и возраст) на показатели медицинской активности пациентов хирургического профиля;
- сформирована основательная эмпирическая база исследования, включающая анкеты пациентов хирургического профиля;
- результаты исследования прошли апробацию, доложены и обсуждены на различных конференциях.

По теме диссертационного исследования опубликовано 11 работ, в том числе 9 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Список использованных автором литературных источников включает в себя 336 источников, из которых 219 – на русском языке и 117 – на иностранных языках. Дизайн исследования полностью соответствует поставленной цели и сформулированным на ее основе задачам.

Объем диссертационного исследования составляет 185 страниц и включает в себя введение, 5 глав, заключение, выводы, рекомендации, список

литературы и приложение. Текст диссертации хорошо структурирован. Материалы и результаты исследования изложены последовательно и логично.

Во введении обоснована актуальность работы, сформулированы цель, задачи, научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования, продемонстрирована апробация результатов исследования.

Первая глава посвящена результатам исследований социально-экономических детерминант приверженности к лечению. Во второй главе представлены методы и материалы проведенного исследования, обоснован объем наблюдений. В работе использован современный, соответствующий поставленным задачам комплекс методов исследования: изучение и обобщение опыта, статистический, аналитический, экономический, монографического описания, организационного эксперимента и др. Представлена характеристика базы исследования.

В третьей главе представлены результаты анализа показателей медицинской активности пациентов хирургического профиля в зависимости от пола и возраста пациента. В четвертой главе представлен анализ приверженности к лечению пациентов хирургического профиля в зависимости от уровня образования. Изучены такие значимые характеристики медицинской активности как отношение к соблюдению рекомендаций врача, приверженность к самолечению, модели поведения, связанные с обращением за медицинской помощью.

В пятой главе представлен прогноз приверженности к лечению пациентов хирургического профиля, который позволяет разделить пациентов на группы по величине риска низкой медицинской активности. Прогноз построен на вероятностной модели, что наиболее адекватно изучаемому процессу.

В заключении кратко представлены основные результаты, полученные в ходе проведения исследования.

Выводы соответствуют задачам исследования. Практические рекомендации основаны на результатах исследования и имеют высокую значимость для системы здравоохранения.

Новизна основных положений и выводов диссертационного исследования

В диссертационном исследовании представлены новые данные о характеристиках медицинской активности пациентов хирургического профиля в зависимости от пола и возраста; дополнены представления о степени комплаентности пациентов хирургического профиля; расширены границы представления влияния образования как социальной детерминанты медицинской активности пациентов хирургического профиля; определена информационная ценность социально-демографических характеристик в части выделения группы риска по высокой или низкой приверженности к лечению среди пациентов хирургического профиля.

В совокупности в диссертационном исследовании представлены новые данные о моделях поведения пациентов хирургического профиля.

Дискуссионные положения диссертационного исследования

Наряду с отмеченными выше сильными сторонами диссертационного исследования, следует отметить некоторые дискуссионные положения работы. Например, название первой главы «Социально-экономические детерминанты приверженности к лечению как важнейшая компонента медицинской активности» содержанием отражает тему диссертации, а названием не вполне согласовано с ней.

В диссертации представлены базовые медико-демографические детерминанты медицинской активности, но не указаны критерии достаточности их использования в принятии управленческих решений. Требуется ли использование дополнительных медико-демографических детерминант и факторов для системной работы с пациентами, направленной на повышение медицинской активности?

В результате изучения материалов исследования возникли вопросы к соискателю:

1. Какие подходы к социально-демографической детерминации медицинской активности используются в практическом здравоохранении?
2. Какие характеристики медицинской активности пациентов хирургического профиля Вы считаете наиболее важными с точки зрения результатов лечения?

**Соответствие диссертации критериям, установленным
Положением о присуждении ученых степеней**

Диссертация Горбунова Алексея Леонидовича на тему: «Социально-демографические детерминанты медицинской активности пациентов хирургического профиля» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Горбунов Алексей Леонидович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.
Член диссертационного совета

Заведующая кафедрой экономики и управления здравоохранением
с курсом постдипломного образования ФПО ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н. (14.02.03. Общественное здоровье и здравоохранение),
профессор

М.А. Шаповалова

Марина Александровна Шаповалова

«12» *апреля* 2023

Подписи заверяю:
Учёный секретарь ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет»
Минздрава России,
к.м.н., доцент Кульков В.Н.