ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Еругиной Марины Василидовны, доктора медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессора, заведующей кафедрой общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Бирюковой Натальи Викторовны на тему: «Интегративная модель формирования культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Актуальность избранной темы

Современные системы здравоохранения испытывают различные вызовы, включающие ограничение ресурсов и, особенно, недостаток квалифицированных специалистов, что является глобальной проблемой, острой для многих стран мира, в том числе и для Российской Федерации, требующей для ее решения комплексного подхода, включающего внедрение своевременных передовых медицинских технологий и соответствующую подготовку высококвалифицированных медицинских кадров.

Рассматриваемый в работе этап предпрофессиональной подготовки, реализуемый в рамках концепции «Школа – Университет – Клиника», является начальным в процессе формирования кадрового потенциала системы здравоохранения. Популяция подростков является важным трудовым и интеллектуальным потенциалом государства и общества, а для обеспечения их дальнейшей эффективной и долговременной трудовой деятельности важно, чтобы молодые люди не только осознанно выбирали медицинскую профессию, но и заботились о собственном здоровье. Социальная значимость проблемы формирования и оценки культуры здоровья подростков в период их предпрофессионального медицинского образования обосновывает особую актуальность диссертационного исследования Бирюковой Натальи Викторовны.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, которые содержатся в диссертации, подтверждается внутренней непротиворечивостью результатов и логической целостностью работы, использованием значительного объема эмпирического материала, широкого представительства анализируемых и не вызывающих сомнения научных публикаций и результатов исследований отечественных и зарубежных авторов, законодательных актов и отраслевых материалов.

Цель исследования логично вытекает из актуальности избранной темы, для ее достижения автором сформулировано пять задач, решение которых составило основу структуры диссертационной работы. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне в соответствии с поставленной целью и задачами.

В работе корректно применялись общенаучные и специальные научные методы исследования, среди которых: библиографический, информационный и семантический поиск, аналитический (анализ данных первичной медицинской документации, SWOT-анализ и др.), социологический (анкетный опрос), статистический (в т.ч. корреляционный анализ), моделирования. Анализ полученных результатов позволил объективизировать и сформулировать выводы, которые отражают содержание исследования и соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации обоснованы, они следуют из результатов исследования и выводов. Положения, выносимые на защиту, соответствуют поставленным задачам и выводам.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность и обоснованность представленных результатов, выводов и практических рекомендаций обеспечена использованием проверенных источников информации, адекватных методов исследования, репрезентативностью выборочных совокупностей, корректной статистической обработкой.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором проведено комплексное изучение условий формирования культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования.

В проведенном Бирюковой Н.В. обширном социологическом исследовании установлена распространенность факторов риска здоровью подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования.

Автором выявлены особенности знаний, представлений, установок, мотивации, образцов в культуре здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования и установлены социально-гигиенические факторы, возникающие со стороны медицинской, социальной и образовательной среды, определяющие готовность подростков к формированию высокого уровня культуры здоровья.

Определён вклад культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования и его влияние на уровень заболеваемости и успешность обучения.

Ценным аспектом проведенного исследования представляется разработанный и научно обоснованный комплекс медико-социально-образовательных мероприятий по формированию культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, апробированный и дополненный оценкой его эффективности.

На основе анализа существующих научных подходов по проблематике диссертационного исследования и их развития автором предложена методика интегративной оценки культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования.

Представляет значительный интерес то обстоятельство, что с помощью данной интегративной оценки могут быть установлены факторы, определяющие формирование мотивационных установок у подростков на формирование культуры здоровья, и факторы, определяющие эффективность коррекции исходного уровня культуры здоровья, что позволяет разработать стратегию управления этими факторами и тактику ее реализации.

Положительной оценки заслуживает расширение методологической основы исследования проблем обеспечения высококвалифицированными кадрами системы здравоохранения через развитие диагностического инструментария, что представляется новым, интересным и достаточно перспективным направлением дальнейших исследований.

В целом можно констатировать, что результаты, полученные автором, обладают новизной, представляют собой базу для дальнейших научных исследований в области формирования культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования с целью повышения профессионально-личностной культуры будущих медицинских работников.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Бирюковой Н.В. является научно-теоретическим и практико-ориентированным исследованием, результаты которого могут явиться основой стратегического планирования образовательных траекторий выделенных групп обучающихся в организациях высшего профессионального образования, осуществляющих подготовку специалистов в области медицины, с целью развития высокой культуры здоровья будущих работников сферы здравоохранения.

Теоретическая значимость полученных результатов диссертационного исследования состоит в развитии положений по совершенствованию процесса формирования целевых образовательных программ, а также межсекторальных программ государственно-частного партнерства в образовательной сфере. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы на этапе предпрофессионального медицинского образования, при разработке программ, учебных курсов, спецкурсов, проектно-исследовательской деятельности, учебно-производственных практик, учебно-методических пособий для использования их при формировании культуры здоровья подростков, как будущих специалистов в области медицины и здравоохранения.

Обоснованный, разработанный и внедренный комплекс медико-социально-образовательных мероприятий по формированию культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования позволит повысить точность прогнозирования и планирования финансовых затрат на этапе получения ими высшего образования в медицинских вузах. А также будет способствовать обеспечению медицинских организаций мотивированным и готовым к эффективной и продолжительной будущей трудовой деятельности медицинским персоналом.

Практическая значимость работы подтверждается внедрением результатов исследования Бирюковой Н.В. в деятельность Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), Федеральное медико-биологическое агентство (ФМБА России) (г. Москва), Министерства здравоохранения Омской области (г. Омск), Министерства здравоохранения Сахалинской области (г. Южно-Сахалинск), Министерства здравоохранения Ростовской области (г. Ростов-на-Дону), Комитета здравоохранения Волгоградской области (г. Волгоград). Кроме того, результаты исследования внедрены в учебный процесс ФГБОУ ВО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГАОУ ВО «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет

им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Института лидерства и управления здравоохранением Сеченовского университета, Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением Сеченовского университета.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Представленное диссертационное исследование соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, а именно, п. 3; п. 8; п. 9:

п. 3. Исследование теоретических и практических проблем охраны здоровья населения, определение закономерностей формирования популяционного и группового здоровья;

п. 8. Изучение роли социально-гигиенических факторов в формировании здоровья отдельных однородных групп населениях с целью разработки оздоровительных программ и мероприятий по совершенствованию профилактического направления системы здравоохранения;

п. 9. Образ жизни отдельных групп населения и его значение в формировании здоровья населения. Изучение качества жизни и здоровья, определение критериев оценки качества жизни. Разработка профилактических программ оздоровления населения с использованием рекомендаций по здоровому образу жизни.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По теме диссертации опубликована 51 печатная работа, в том числе 10 статей в журналах, включенных в Перечень научных рецензируемых изданий Университета /

Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук; 5 статей в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus); 34 – иные публикации; издана 1 монография, 1 учебное пособие. Получено 3 Свидетельства о регистрации баз данных.

Оценка структуры и анализ содержания диссертации

Диссертация Бирюковой Н.В. представляет собой научно-квалификационную работу, изложенную на 404 страницах компьютерного текста, и содержит 6 глав, введение, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, состоящий из 381 источника, из которых 288 отечественных, 93 зарубежных, 46 нормативных правовых актов, 5 приложений. Диссертация иллюстрирована 27 рисунками, 2 схемами и 54 таблицами.

Научные положения диссертации соответствуют пунктам 3, 8, 9 паспорта научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности.

Во введении обоснована значимость, актуальность и степень научной проработанности предметной области. Определены цель и задачи, изложены новые научные аспекты, а также теоретическая и практическая ценность полученных результатов. Описаны основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации и внедрении результатов исследования в практическую деятельность.

В первой главе проведен обзор отечественных и зарубежных публикаций по проблемам методологических подходов к оценке культуры здоровья, анализу нормативно-правовых актов, направленных на охрану здоровья подростков в Российской Федерации. Изучены современные проблемы состояния здоровья подростков в России и за рубежом, а также этапы становления предпрофессионального медицинского образования и его современное состояние в России и за ее пределами. Выявлен существующий дефицит интегративных подходов и методов, позволяющих оценить изучаемую проблему с учетом ее многоаспектности. Обобщение опыта и проведённый анализ показали необходимость разработки комплекса медико-социально-образовательных мероприятий по формированию культуры здоровья подростков, а также универсальной и адекватной системы оценки культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования.

Выявлены ведущие мировые тенденции состояния здоровья детей в возрасте от 10 до 18 лет. Представлен сравнительный анализ развития предпрофессионального образования в области медицины в России и зарубежом.

Во второй главе дана характеристика базы исследования, представлено описание дизайна исследования, методы, методика и этапы исследования.

Базой исследования стали такие организации как: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (г. Москва), Ресурсный центр «Медицинский Сеченовский Предуниверсарий» ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (г. Москва) и филиалы: Государственное автономное общеобразовательное учреждение «Медицинский Сеченовский Предуниверсарий Брянской области» (г. Брянск); МАОУ «Лицей № 14 им. А. К. Болдырева» Сеченовский Предуниверсарий Магаданская обл., (г. Магадан); Ресурсный центр «Сеченовский Предуниверсарий» (г. Калуга Калужской области); МАОУ «Средняя школа №33 с углублённым изучением отдельных предметов» «Медицинский предуниверсарий им. И.М. Сеченова Камчатского края» (г. Петропавловск-Камчатский); «Коми республиканский лицей при Сыктывкарском государственном университете» Медицинский Сеченовский Предуниверсарий (г. Сыктывкар).

Определены объект и предмет исследования. Дано описание проведения исследования с подробным обоснованием его этапов, обоснован объем выборочной совокупности. Определена методология изучения распространенности факторов риска нарушения здоровья среди подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования. Разработана авторская анкета, определены параметры культуры здоровья профессионально-ориентированных подростков; описаны методики анализа состояния здоровья и образа жизни подростков; условий и факторов формирования культуры здоровья среди подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования.

Представлено обоснование применения соответствующих цели и поставленным задачам методик, изложены основные методические подходы и инструменты, использованные в ходе проведения исследования.

В третьей главе представлен анализ социально-гигиенической характеристики подростков, распространенности факторов риска нарушения здоровья подростков и их родителей, отклонений в состоянии здоровья, дана характеристика общей заболеваемости подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования.

Особый интерес представляет проведенное обширное социологическое исследование с применением валидной авторской анкеты, результатом которой стал анализ социально-гигиенической характеристики подростков и их семей, выявивший что две трети (63,1%) подростков имеют средний уровень сформированности культуры здоровья; 32,6% - высокий, 4,4% – низкий уровень культуры здоровья, что позволило определить наличие резервов для повышения уровня культуры здоровья.

В четвертой главе проведен анализ заболеваемости подростков по данным обращаемости с учетом уровня культуры здоровья, оценка качества жизни подростков по опроснику SF-36 ("SF-36 Health Status Survey") и взаимосвязь культуры здоровья с жизнедеятельностью у подростков, обучающихся на этапе предпрофессионального медицинского образования. Анализ показателей, отражающих состояние физического (PF, RP, BP, GH) и психологического (VT, SF, RE, MH) здоровья, позволяет сделать вывод о различиях в показателях качества жизни между группами школьников по гендерной принадлежности и по уровню сформированности культуры здоровья.

По результатам корреляционного анализа установлена сильная прямая взаимосвязь между уровнем культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования и качеством жизни ($r = 0,7239$, $p<0,05$); между качеством жизни и успешностью в учебе ($r = 0,8451$, $p<0,05$), а также между уровнем культуры здоровья и успешностью в учебе ($r = 0,7115$, $p<0,05$). Выявлено, что между культурой здоровья и состоянием здоровья имеется сильная отрицательная корреляционная связь ($r=-0,7255$, $p<0,05$), а также межу уровнем культуры здоровья родителей и опрашиваемых подростков ($r=0,7599$, $p<0,05$) имеется сильная положительная взаимосвязь.

В пятой главе верифицированы факторы, влияющие на формирование культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, оценена их значимость в формировании культуры здоровья среди подростков.

Доказано, что становление культуры здоровья определяется действием 13 факторов, причем наиболее значимыми, по мнению респондентов, являются такие факторы как: отношения с родителями и отсутствие интереса, что позволяет рассматривать данные факторы не только в качестве наиболее значимых, но и в качестве регулируемых, позволяющих проводить корректирующие мероприятия.

В шестой главе представлена разработанная программа и комплекс медико-социально-образовательных мероприятий, направленных на формирование культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, результаты SWOT – анализа программы, представлена разработка методики

интегративной оценки состояния культуры здоровья среди подростков, произведены расчеты экономической эффективности внедрения программы медико-социально-образовательных мероприятий по формированию культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования. Дана методика оценки раскрытия потенциала культуры здоровья у подростков, выявлена динамика состояния культуры здоровья выпускников школ, профессионально-ориентированных к медицине в ходе обучения в медицинском вузе.

Автором показано, что у значительной части подростков со средним и низким уровнем культуры здоровья в результате внедрения программы медико-социально-образовательных мероприятий по формированию культуры здоровья повысился уровень сформированности культуры здоровья, что доказывает их эффективность.

Автором раскрыто понятие «интегративный потенциал культуры здоровья» и его составляющие (интегративный потенциал культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования включает следующие компоненты: информационный потенциал, потенциал культуры образа жизни, потенциал культуры отношений). Приведена подробная методика расчета, позволяющего количественно и качественно оценить фактически используемый потенциал культуры здоровья, сравнить его с потенциальными возможностями и таким образом, получить сведения о проценте неиспользованного потенциала (резерва развития) культуры здоровья.

Оценен экономический ущерб, обусловленный случаями заболеваний среди подростков, который был калькулирован на основе агрегации затрат, направленных на предоставление услуг стационарного лечения и амбулаторно-поликлинической поддержки и показал эффективность проводимых мероприятий. Расчеты наглядно показывают, что в группе с низким уровнем культуры, за счет более высокой заболеваемости экономические затраты, по сравнению с группой с высоким уровнем культуры здоровья, выше.

Уровень заболеваемости студентов – выпускников Предуниверсария (участвовавших в мероприятиях по формированию культуры здоровья), на фоне выявленной тенденции к росту у всех студентов, остается более низким.

В заключении автором обсуждены полученные основные научные результаты, отражающие все этапы проведенного исследования, определены перспективы дальнейшей разработки темы и сделаны выводы научного исследования.

Практические рекомендации сформулированы полно и четко, носят адресный характер, представляются весьма значимыми для внедрения и доказывают ценность проведенного исследования, направлены на улучшение и развитие

здоровьесберегающих навыков среди обучающихся, профессионально ориентированных на работу в сфере здравоохранения.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями и отражает основные положения и результаты проведенного диссертационного исследования.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация логически структурирована, выполнена на высоком научно-методическом уровне, в диссертационной работе поставлены и успешно решены задачи как теоретического, так и практического характера, научная новизна обоснована, работа написана грамотным научным языком.

Достоинством работы является собранный и проанализированный с помощью валидных методик обширный материал. Автором использованы современные методы статистического анализа и проведено многоаспектное комплексное рассмотрение изучаемой проблемы.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются незначительные стилистические неточности изложения материала, не снижающие ценности проведенного исследования и не влияющие на его качество.

Для уточнения некоторых аспектов работы хотелось бы получить от соискателя ответы на следующие вопросы:

1. Для социологических исследований в работе применены оригинальные авторские анкеты. Как проводилась их разработка и валидизация?

2. При проведении корреляционного анализа в исследовании установлены сильные связи между рядом изучаемых факторов. Как и где можно на практике использовать полученные результаты

3. Можно ли тиражировать предлагаемый в работе комплекс мероприятий и оценочных инструментов для улучшения и развития здоровьесберегающих навыков среди обучающихся, профессионально ориентированных на работу в сфере здравоохранения в других регионах страны и на обучающихся, не ориентированных на получение медицинских специальностей?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Бирюковой Натальи Викторовны на тему: «Интегративная модель формирования культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является научно-квалификационной работой, на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как крупное научное достижение в развитии научного направления 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, имеющее важное практическое значение, что соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора **№ 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.),** предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Бирюкова Наталья Викторовна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности – 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук (научная специальность 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины). Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Еругина Марина Василидовна

«18» марта 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Еругиной Марины Василидовны заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского
Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент _____ Липатова Татьяна Евгеньевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112; телефон: +7 (8452) 49-33-03; e-mail: meduniv@sgmu.ru