

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Койчуевой Софьи Магометовны, 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), доцента кафедры общественного здоровья и здравоохранения, медицинской профилактики и информатики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» 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

В условиях социально-экономических и политических преобразований современной России особое значение приобретают вопросы укрепления здоровья человека и формирования здорового образа жизни. При этом наиболее актуально формирование целостной культуры здоровья у современной молодежи, так как сегодняшние подростки составляют важный трудовой и интеллектуальный потенциал государства и общества.

Наряду с нехваткой высококвалифицированного медицинского персонала современная отрасль здравоохранения сталкивается с тем, что среди медицинских работников распространены факторы нездорового образа жизни, невнимательного отношения к собственному здоровью. В свою очередь качество оказания медицинской помощи напрямую зависит от подготовки специалистов на каждом из этапов образования: предпрофессионального, профессионального и постдипломного.

Одним из долгосрочных, но перспективных вариантов развития кадрового потенциала системы здравоохранения является привлечение в специальность обучающихся с высоким уровнем мотивации к обучению и освоению медицинских профессий на уровне предпрофессионального образования. Очевидно, что создание модели интегрированной системы «школа–вуз–клиника» будет способствовать необходимой подготовке специалистов.

Предпрофессиональное образование в области медицины предполагает разумное сочетание традиционных и инновационных форм работы с обучающимися. При этом необходимо учитывать с одной стороны – личные интересы в профессиональном самоопределении, а с другой – оказать всестороннюю помощь подростку в том, чтобы выбор будущей медицинской профессии был сделан осознанно, а не под влиянием мнения его окружения или иных мотивов.

Учитывая существенную общественную важность, детальное исследование процессов формирования и оценки культуры здоровья у подростков в рамках их подготовки к медицинской профессии, диссертация Бирюковой Натальи Викторовны приобретает особую значимость.

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

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, которые содержатся в диссертации, определяется и обеспечивается прежде всего проведенным анализом значительного числа отечественных и зарубежных публикаций по проблематике исследования, законодательных актов и отраслевых материалов, а также –

продуктивным применением комплекса общенаучных и специальных методов познания (библиографический, информационный и семантический поиск, аналитический, выкопировка данных из первичной документации, социологический (анкетный опрос), статистический, моделирования, SWOT-анализ).

Обоснованность выводов и предложений, изложенных в диссертации, подтверждается компетентной постановкой исследовательской проблемы, целью и совокупностью решаемых задач по ее достижению, адекватным и корректным применением методических средств.

Анализ полученных результатов дает основания для объективных выводов. Выводы отражают содержание исследования и соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации обоснованы и вытекают из результатов исследования и выводов. Положения, выносимые на защиту, соответствуют поставленным задачам и выводам.

Представленная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне в соответствии с поставленной целью исследования. На основе анализа существующих научных подходов по проблематике диссертации и их развития автором определены теоретико-методические положения в области формирования культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, разработаны конкретные рекомендации по обеспечению формирования культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования на основе предложенной методики с позиций управления развитием культуры здоровья.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность и обоснованность представленных результатов, выводов и практических рекомендаций обеспечена использованием проверенных источников информации и адекватных методов исследования, репрезентативным объемом проведенных исследований, корректной статистической обработкой.

Элементы новизны в содержании диссертационного исследования Бирюковой Н.В. в целом можно поддержать.

Представляет научный интерес проведенное и аргументированное автором комплексное изучение условий формирования культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, обращающее внимание на возможность установления факторов, определяющих формирование мотивационных установок у подростков на формирование культуры здоровья и факторов, определяющих эффективность коррекции исходного уровня культуры здоровья, что позволяет разрабатывать стратегию управления этими факторами и тактику ее реализации.

Можно присоединиться к позиции диссертанта, состоящей в том, что выявление особенности знаний, представлений, установок, мотивации, образцов в культуре здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования и социально-гигиенических факторов, возникающих со стороны медицинской, социальной и образовательной среды, определяют готовность подростков к формированию высокого уровня культуры здоровья.

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

Научной новизной обладает ряд результатов, которые, с нашей точки зрения, можно рассматривать в качестве концептуальных основ формирования культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, а именно,

классификация факторов, определяющих формирование у подростков культуры здоровья.

Несомненный теоретический и практический интерес представляет, предложенная автором, интегративная модель оценки культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, основанная на комплексе медико-социально-образовательных мероприятий, включающих в себя: оценку ключевых факторов и рисков, образовательного процесса, быта и отдыха, оказывающих влияние на культуру здоровья среди подростков; определение начального и конечного уровней культуры здоровья у подростков при их поступлении и окончании образовательной организации (Предуниверсария), путем проведения мониторинга состояния культуры здоровья, включая анализ общего самочувствия, распространенности хронических и актуальных заболеваний, повседневных привычек, условий жизни, а также уровня вовлеченности в учебные и физические активности; выявление принципиальных потребностей в контексте пропаганды здорового образа жизни среди молодежи; реализация программ медицинского, оздоровительного и психолого-педагогического направления, нацеленных на формирование у подростков понимания важности здорового образа жизни; стимулирование сотрудничества с родительской общественностью в целях повышения осведомленности и направленности на здоровый образ жизни в рамках семейных ценностей.

В целом можно констатировать, что результаты, полученные автором, характеризуются новизной, представляют собой приращение научных знаний в области общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения, медико-социальная экспертизы.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Бирюковой Н.В. является научно-теоретическим и практико-ориентированным исследованием.

Теоретическая значимость проведенного исследования состоит в углублении и расширении ряда разделов современной организации и социологии здравоохранения, в создании теоретико-методической базы для совершенствования формирования, оценки и управления культурой здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, с целью совершенствования процесса обеспечения медицинских организаций мотивированным и готовым, к эффективной и продолжительной будущей трудовой деятельности в области медицины, персоналом.

Теоретическая значимость полученных результатов диссертационного исследования состоит в том, что они 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 подготовке будущих специалистов в области медицины и здравоохранения для формирования культуры здоровья подростков.

Практическая значимость работы доказывается широким 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). А также 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 соответствует пунктам паспорта научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза: п. 3; п. 8; п. 9.

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

По теме диссертации опубликовано 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 базы данных.

Оценка структуры и анализ содержания диссертации

Обращаясь к структурно-содержательному аспекту работы, отметим, что диссертация характеризуется хорошей структуризацией и логичностью. В концептуальном плане исследование построено в соответствии с логикой движения от общего к частному, содержание глав и параграфов излагается по тому же принципу.

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 темы изучения. 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 «Медико-социальные аспекты формирования культуры здоровья подростков в Российской Федерации и за рубежом (Обзор литературы)» проведен обзор отечественных и зарубежных публикаций по проблемам методологических подходов к оценке культуры здоровья, анализ нормативно-правовых актов, направленных на охрану здоровья подростков в Российской Федерации. Автором установлено, что для

решения вопросов кадрового дефицита и повышения качества предоставляемых медицинских услуг в здравоохранении требуется уделять внимание факторам формирования культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, что расширит возможность дальнейшей социализации учащихся, обеспечит преемственность медицинского образованием, позволит выпускникам успешнее адаптироваться при освоении программ высшего профессионального образования, сохранив при этом собственное здоровье для того чтобы своим поведением подкреплять соблюдение здорового образа жизни у будущих пациентов.

Автором показано, что среди подросткового населения распространены многочисленные факторы риска, негативно влияющие на состояние их здоровья. При этом, крайне недостаточно комплексных исследований по изучению современного состояния культуры здоровья старших подростков, выбравших в качестве своей будущей профессиональной деятельности медицину, что ограничивает возможность разработки научно-обоснованных мероприятий по ее формированию.

Обобщение опыта и проведенный анализ доказало необходимость разработки комплекса медико-социально-образовательных мероприятий по формированию культуры здоровья подростков и универсальной и адекватной системы оценки культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» дана подробная характеристика базы исследования, представлено описание дизайна исследования, методы, методика и этапы исследования. Представлены объект и предмет исследования. Дано описание проведения исследования с подробным описанием всех его этапов, обоснован объем выборочной совокупности. Определена методология изучения распространенности факторов риска нарушения здоровья среди подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования. Подробно представлена 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 методик для достижения цели и решения поставленных задач, изложены основные методические подходы и инструменты, использованные в ходе проведения 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).

В третьей главе «Социальные детерминанты культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования» социально-гигиеническая характеристика подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, оценена распространенность факторов риска нарушения здоровья и отклонений в состоянии здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования и их родителей по данным опроса, дана характеристика заболеваемости по данным обращаемости подростков на этапе предпрофессионального медицинского

образования. Особый интерес представляет проведенное медико-социологическое обширное исследование, по интегративной оценке, состояния культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования.

Установлено, что главенствующую роль, в становлении здорового образа жизни у подростков, играют факторы семейного окружения, система образования и социально-экономическое положение семьи в обществе. Исследование показало наличие определенных ресурсов, которые можно использовать при работе с подростками, получающими предпрофессиональное медицинское образование для улучшения их уровня культуры здоровья.

В четвертой главе «Состояние здоровья и качество жизни подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования» дана характеристика заболеваемости по данным обращаемости подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования с учетом уровня культуры здоровья, оценено качество 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.

Выявлена высокая прямая зависимость между психическим здоровьем, общим состоянием здоровья и ролевым функционированием, обусловленным эмоциональным состоянием у подростков, установленные показатели подчеркивают значимость комплексного подхода к оценке здоровья в контексте общего благополучия и качества жизни подростков, что предполагает необходимость более глубокого анализа и внимания к индивидуальным потребностям каждой группы в области продвижения здоровья и благополучия. Установлено, что между уровнем культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования и состоянием их здоровья, качеством жизни, успешностью в учебе имеется прямая сильная взаимосвязь, а также между уровнем культуры у родителей и опрашиваемых подростков. Между культурой здоровья и состоянием здоровья также показана имеется тесная корреляционная связь.

В пятой главе «Роль образовательной среды медицинских предуниверсариев в формировании культуры здоровья подростков» дана характеристика факторов, влияющих на формирование культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования. Оценка факторов с учетом их комплексного воздействия на формирование культуры здоровья позволила выявить факторы, ограничивающие и способствующие развитию позитивных установок в образе жизни, поведении и мышлении молодых людей, которые обеспечивают охрану и укрепление здоровья

Показано, что в общем становление культуры их здоровья определяется действием 13 факторов, причем наиболее высоким весом, по откликам респондентов, обладают 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 корректировки.

Автором оценена значимость факторов в формировании культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования. Анализ взвешенных рангов частоты факторов и их интенсивных показателей выявил, что ограничивающими формированию культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования (по мере снижения значимости) являются: информационные факторы, занятость (нагрузка), недостаток знаний, лень, отсутствие интереса, особенности личности, привычки, материальные факторы, неорганизованность, физические ограничения в здоровье. Полученные данные послужили фундаментом для создания моделей прогнозирования рисков, связанных с отклонениями от принципов здорового образа жизни

В шестой главе «Научное обоснование модели медико-социально-образовательных мероприятий по формированию культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования» представлена программа и комплекс медико-социально-образовательных мероприятий по формированию культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования

Предлагаемая автором программа для образовательных учреждений, функционирующих при медицинских университетах, по формированию культуры здоровья базируется на утверждении, что подростковый возраст является основополагающим для всей дальнейшей жизни человека. Это период активного психофизиологического становления организма, закладки ценностных установок, личностных качеств, обеспечивающих самосохранение и самореализацию подростка в будущем.

Представлен подробный SWOT – анализ программы формирования культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования.

Важным моментом является то, что внедрение, предлагаемой автором программы, интегрировано в систему непрерывного образовательного процесса, охватывающего этапы от предварительной университетской подготовки до обучения в вузе и последующей практики в клиниках.

Описана разработка методики интегративной оценки состояния культуры здоровья среди подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования. Автором разработаны анкеты, содержащие вопросы, оценивающие культуру здоровья как по отдельным компонентам, так и комплексно, уровень ее сформированности у обучающихся и критерии оценки, в том числе эффективности, ее формирования.

Подробно показаны этапы мониторинга уровня культуры здоровья у подростков в период предпрофессионального медицинского образования среди которых:

1. Селекция и информирование: выбор участников исследования и получение их письменного согласия на участие в анкетировании.

2. Проведение анкетирования: сбор первичных данных о состоянии культуры здоровья с помощью специально разработанных опросников.

3. Формирование базы данных: создание электронной базы данных, содержащей собранные данные анкетирования.

4. Расчет показателей: анализ полученных данных и расчет отдельных показателей, характеризующих различные аспекты культуры здоровья.

5. Интегральная оценка: вычисление общего интегрального показателя культуры здоровья подростков на основе расчета отдельных компонентов.

Автором раскрыто понятие «интегративный потенциал культуры здоровья» и его составляющие (интегративный потенциал культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования входят следующие компоненты: информационный потенциал, потенциал культуры образа жизни, потенциал культуры отношений).

Приведенная методика расчета, позволяет оценить количественно и качественно фактически используемый потенциал культуры здоровья, сравнить его с потенциальными возможностями и таким образом, получить сведения о проценте неиспользованного потенциала (резерва развития) культуры здоровья.

Расчеты, эффективности внедрения программы медико-социально-образовательных мероприятий по формированию культуры здоровья у подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, представленные автором, 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. Согласно полученным данным по заболеваемости студентов – выпускников Предвуниверсария (участвовавших в мероприятиях по формированию культуры здоровья), на фоне тенденции к росту у всех студентов, она у них остается более низкой.

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 и практический 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 положения и выводы диссертационной работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Изучение диссертации позволяет сделать вывод о том, что исследование проведено соискателем самостоятельно, диссертация написана лично автором, на высоком научном и профессиональном уровне, с использованием современных методов научных исследований и цифровых технологий, обладает внутренним единством и содержит новые научные результаты, выдвигаемые на публичную защиту, является научным трудом, имеющим теоретическое и практическое значение.

Достоинством работы является использование автором современных методов статистического анализа и проведение многостороннего обширного исследования с помощью валидных методик, в том числе авторских.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеющиеся незначительные стилистические неточности, технические опечатки не снижают общей ценности проведенного исследования и не влияют на ее качество.

Вместе с тем хотелось бы задать соискателю следующие вопросы уточняющего характера:

1. Проводился ли расчет финансирования, необходимого для реализации, предлагаемой автором модели формирования культуры здоровья подростков, в образовательной организации?
2. Не потеряет ли актуальность ваша методика интегративной оценки культуры здоровья подростков на этапе предпрофессионального медицинского образования, комплекс медико-социально-образовательных мероприятий по формированию культуры здоровья в динамичном современном мире?

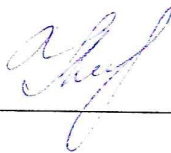
Заключение

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 законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой 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, имеющей важное народнохозяйственное 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, доцент,
кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
медицинской профилактики и информатики,
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации



Койчуева Софья Магометовна

«25» марта 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Койчуевой Софьи Магометовны заверяю:
Секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор



Климов Леонид Яковлевич

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 355017, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Мира,
д. 310; телефон: 8 (8652) 35-23-31; e-mail: postmaster@stgmu.ru