

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Кобяковой Ольги Сергеевны, доктора медицинских наук, профессора, директора ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России на диссертацию Лопатиной Марии Владимировны на тему «Комплексная система оценки грамотности в вопросах профилактики, лечения неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья населения», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность темы диссертационного исследования

В настоящий момент смертность от хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) оценивается Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в 41 млн человек, что составляет 71% от всех смертей в мире, при этом 17 млн из них происходят в возрасте до 70 лет и являются преждевременными.

Известно, что к возникновению ХНИЗ приводит ряд факторов: поведенческих (курение, чрезмерное употребление алкоголя, гиподинамия и нерациональное питание) и метаболических (гиперхолестеринемия, артериальная гипертензия, гипергликемия и ожирение).

Профилактика указанных факторов лежит в основе региональных целевых программ «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» на 2020 – 2024 годы, разработанных и утвержденных в субъектах Российской Федерации в целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Одним из ключевых барьеров для успешной реализации указанных программ в соответствии с данными, представленными в многочисленных исследованиях, может являться недостаточный уровень грамотности в вопросах здоровья.

Грамотность в вопросах здоровья – это способность человека найти достоверную информацию о здоровье, понять, критически оценить, применить в своей жизни и принимать обоснованные решения в отношении своего здоровья.

В этой связи, разработка системы комплексной оценки грамотности в вопросах профилактики, лечения неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья населения представляется важным компонентом работы по укреплению общественного здоровья и достижения национальной цели «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей» и вносит вклад в оценку эффективности предпринимаемых мер и их научного обоснования.

Научная новизна и практическая значимость исследования

В рамках данного исследования впервые использован международный валидированный и адаптированный инструмент, позволяющий получать данные, сравнимые на международном уровне (HLS19-Q-RU).

Исследование позволило провести комплексную оценку грамотности в вопросах здоровья впервые в трех субъектах Российской Федерации – Новосибирская область, Республика Карелия и Республика Татарстан и выявить наиболее уязвимые группы населения, которые подвержены наибольшему риску в связи с тем, что сталкиваются с наибольшими сложностями в доступности информации о здоровье, недостаточном ее понимании и способности критически оценить, а также использовать ее в повседневной жизни.

В рамках работы разработана также комплексная система оценки грамотности в вопросах здоровья на популяционном уровне, которая может использоваться и в других регионах Российской Федерации, а также среди русскоязычного населения стран мира.

Обоснованность, достоверность и объективность научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечивается тщательным планированием и проведением научного исследования, достаточным объемом материала, применением современных и корректных статистического анализа, комплексным анализом предмета исследования и международной экспертизой полученных данных.

Результаты исследования, выводы и рекомендации, сформулированные в результате тщательного анализа, были также соотнесены с результатами других стран-участниц аналогичных исследований, согласованы с международным научным консорциумом и включены в международный отчет ВОЗ по развитию грамотности в вопросах здоровья в поддержку профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, в котором полученные результаты представили научно-обоснованную основу для разработки рекомендаций в отношении практических мер, направленных на повышение потенциала грамотности в вопросах здоровья на популяционном уровне стран-участниц исследования и Европейского региона в целом.

Внедрение результатов исследования

Предложенный автором перевод термина «health literacy» на русский язык – «грамотность в вопросах здоровья» используется переводческой службой ВОЗ во всех официальных документах на русском языке. Научное обоснование перевода термина способствует единому пониманию с точки зрения его концепции.

Полученные результаты исследования внедрены в работу центров общественного здоровья и медицинской профилактики в пилотных регионах исследования – ГКУЗ «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Новосибирской области, Республиканский центр общественного здоровья медицинской профилактики ГБУЗ «Городская

поликлиника № 1» Республики Карелия, ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Республики Татарстан, что подтверждено актами внедрения. Изучение, повышение и оценка грамотности в вопросах здоровья интегрированы в региональные программы укрепления общественного здоровья, направленные на укрепление здоровья населения и профилактику хронических неинфекционных заболеваний.

Основополагающие подходы к повышению грамотности в вопросах здоровья включены в образовательные программы студентов медицинских вузов, а также в методическую работу с медицинскими специалистами, в работу школ здоровья с пациентами с хроническими заболеваниями – сахарным диабетом, артериальной гипертензией, школ здоровья по отказу от курения и др. В регионах проведения исследования внедрена практика привлечения пациентов в разработку информационных материалов, обучение медицинских специалистов выявлению и коммуникации с пациентами с низким уровнем грамотности в вопросах здоровья и применению метода обратного обучения.

На основании полученных результатов исследования подготовлены и утверждены на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России методические рекомендации по измерению и повышению грамотности в вопросах профилактики, лечения заболеваний и укрепления здоровья населения РФ старше 18 лет и (Протокол №8 от 21.09.2021 г.), что, безусловно, будет способствовать успешному внедрению разработанной системы в других субъектах РФ.

В диссертационной работе представлены и обоснованы практические рекомендации по повышению грамотности в вопросах здоровья на разных уровнях.

На федеральном уровне предлагается разработать национальную программу по измерению грамотности в вопросах здоровья и план действий

по ее повышению; проводить регулярные измерения и мониторинг уровня грамотности в вопросах здоровья в разных группах населения с применением адаптированного вопросника HLS19-Q-RU, поведенческих и культурных факторов (включая население разных национальностей и культур).

На региональном уровне органам исполнительной власти в сфере охраны здоровья рекомендовано включить индикатор грамотности в вопросах здоровья в региональные программы по укреплению общественного здоровья в качестве количественного показателя эффективности предпринимаемых мер по профилактике, лечению заболеваний и укреплению здоровья, а также разрабатывать и внедрять поддерживающие меры для населения с целью улучшения взаимодействия и коммуникации с медицинскими специалистами.

На муниципальном уровне предлагается обеспечивать население качественной, простой и доступной для понимания информацией о здоровье и на медицинские темы на всех этапах жизни; вовлекать в профилактику заболеваний и укрепление здоровья группы населения, которые особенно подвержены риску низкой грамотности в вопросах здоровья; улучшать навыки критической оценки информации и ее использования.

Медицинским организациям и медицинским вузам рекомендовано проводить обучение медицинских специалистов и студентов подходам к повышению грамотности в вопросах здоровья и коммуникации с учетом ее разного уровня.

Внедрение результатов исследования в практику подтверждается актами внедрения от ГКУЗ «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Новосибирской области, Республиканского центра общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» Республики Карелия, ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Республики Татарстан.

Личный вклад автора соответствует требованиям, предъявляемым к выполнению кандидатских диссертаций по специальности 14.02.03-общественное здоровье и здравоохранение.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Диссертационное исследование изложено на 155 страницах машинописного текста, включая 21 таблицу и 24 рисунка.

Во **введении** представлена актуальность темы, обоснованы цели и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы, личный вклад автора и представлены положения, выносимые на защиту.

В **первой главе** представлен обзор отечественной и зарубежной литературы по теме исследования, изучено понимание, охват и определение термина «health literacy», проведен анализ понимания данного термина в мире и составлен глобальный глоссарий. Изучаемая проблема обоснована с позиций глобальной политической повестки и в контексте борьбы и контроля ХНИЗ. Изучены международные подходы к измерению грамотности в вопросах здоровья и мероприятия по ее повышению, а также подходы к оценке эффективности предпринимаемых мер.

Вторая глава представляет собой материалы и методы исследования: дизайн, этапы и объем, а также методическую основу для выбора детерминант грамотности в вопросах здоровья для анализа. Представлены инструменты измерения и оценки грамотности в вопросах здоровья: вопросник HLS19-Q22-RU_Russian и тест Newest Vital Sign, а также процедура их адаптации и валидации для российского населения.

В **третьей главе** представлены результаты адаптации инструментов исследования, в частности, адаптации вопросника HLS19 –Q и теста Newest Vital Sign, а также изучение психометрических характеристик адаптированных инструментов. Инструменты продемонстрировали хорошую внутреннюю согласованность и валидность и являются надежными для проведения высококачественных исследований в российской популяции.

Четвертая глава представляет собой непосредственно результаты популяционного исследования.

В анализ включили данные от 5660 респондентов: 2374 (41,9%) мужчин и 3286 (58,1%) женщин в возрасте от 18 до 92 лет (средний возраст $48 \pm 17,9$ года). Респонденты всех трех субъектов Российской Федерации преимущественно имели среднее специальное (46,6%) или законченное высшее образование (33,9%). Большинство респондентов (85,1%) не имели медицинского образования. Большинство респондентов отнесли себя к среднему уровню положения в обществе (57,2%), также респонденты преимущественно являлись работающими (60,7%) или пенсионерами (28,1%). У 57,6% респондентов финансовых ограничений не было, или они были несущественные, а 42,4% участников отметили наличие существенных или серьезных финансовых ограничений.

Достаточный уровень грамотности в вопросах здоровья (совокупность достаточного и отличного уровней) показали 61,1% респондентов, а недостаточный (совокупность проблематичного и низкого) – 38,9%.

Из трех сфер грамотности в вопросах здоровья навыки в области лечения заболеваний (78,6) вызывали наибольшие затруднения, а их четырех этапов обработки информации – навыки оценки информации (75,9) и использования информации о здоровье (79,2).

Статистически значимая разница уровня грамотности в вопросах здоровья между мужчинами и женщинами отсутствовала ($p = 0,09$), в то время как установлены существенные различия параметра грамотности в вопросах здоровья у представителей разных возрастных групп ($p < 0,001$), социального статуса, образования, медицинского образования, занятости и финансовому ограничению.

Грамотность в вопросах здоровья увеличивалась с возрастом: с 10% среди участников в возрасте 45-54 лет до 14,9% в 55-64 лет и до 37,2% в возрасте 75 и старше.

Установлена зависимость уровня грамотности в вопросах здоровья от социального статуса: среди респондентов, оценивших свой социальный статус как низкий, доля лиц с низким и проблематичным уровнем грамотности в вопросах здоровья составила 67,7%, а с достаточным и отличным — 32,3%, а среди лиц с высоким социальным статусом, наоборот, респонденты с низким и проблематичным уровнем грамотности в вопросах здоровья составили 22,9%, с достаточным и отличным — 77,2%.

Многофакторный регрессионный анализ показал, что пять социально-экономических характеристик населения (пол, возраст, образование, социальный статус, финансовые ограничения) объясняли 22,0% вариаций грамотности в вопросах здоровья в общей выборке, что указывает на социальный градиент: люди в менее благополучных социально-экономических условиях имеют худший доступ к информации о здоровье, хуже ее понимают и имеют худшие навыки в ее анализе и применении.

В **пятой главе** представлен анализ полученных результатов в сравнении аналогичными зарубежными исследованиями. Проведенный анализ полученных результатов исследования в РФ в сравнении с международными исследованиями показал, что в целом они имеют аналогичные результаты. Во всех проведенных исследованиях, несмотря на то, что показатели в отдельных странах существенно варьируют, был выявлен социальный градиент грамотности в вопросах здоровья и определены с целом идентичные группы населения, которые наиболее уязвимы в отношении информации о здоровье: лица с низким положением в обществе, низкой самооценкой здоровья, имеющие существенные финансовые ограничения, старших возрастных групп.

В **заключении** представлено обобщение полученных результатов, выводы, а также практические рекомендации по измерению грамотности в вопросах здоровья и предложения по мерам ее повышения на разных уровнях.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, включая 8 статей в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus, а также в иных изданиях 3 статьи, а также 3 публикации в материалах научно-практических конференций. Количество и объем публикаций достаточен.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение (пункты 1, 2, 3 и 9).

Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации

Автореферат раскрывает основные положения диссертационного исследования.

Вопросы и замечания.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. При анализе диссертации возникли следующие вопросы, которые носят уточняющий характер и не ставят под сомнение общую положительную оценку работы:

1. В какой степени учтены особенности уровня грамотности в вопросах здоровья среди представителей различных половозрастных и социальных групп при формировании рекомендаций по ее повышению на федеральном, региональном и муниципальном уровне?

2. Имелись ли различия в уровне грамотности в вопросах здоровья между городскими и сельскими жителями?

3. С учетом того, что частота посещения врача может иметь влияние на уровень грамотности в вопросах здоровья (чем чаще пациент посещает медицинские организации, тем его грамотность в вопросах здоровья может быть выше), учитывался ли фактор получения медицинской помощи и ее

срок при формировании выборки исследования, а также при разработке мероприятий по ее повышению на федеральном, региональном и муниципальном уровне?

4. Учитывалось ли наличие у респондентов хронических заболеваний, по поводу которых пациенты получают регулярное лечение как один из факторов более высокого уровня грамотности в вопросах здоровья?

Замечания

Отсутствуют.

Заключение

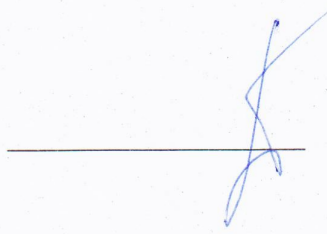
Диссертация Лопатиной Марии Владимировны на тему «Комплексная система оценки грамотности в вопросах профилактики, лечения неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья населения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим решение актуальной научной задачи по оценке и научно-обоснованному повышению грамотности населения в вопросах здоровья.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 16 «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 ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) от 31.01.2020 г. №0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Лопатина Мария Владимировна, заслуживает присуждения ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности
14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент:

Директор ФГБУ
«Центральный
научно-исследовательский
институт организации
и информатизации
здравоохранения»
Минздрава России,
доктор медицинских наук
(14.01.25 Пульмонология),
профессор



Кобякова Ольга
Сергеевна

25.04.2022

Адрес: 127254, г. Москва,
ул. Добролюбова, д.11
Телефон: +7 (495) 619-00-70 e-mail: kobyakovaos@mednet.ru

Подпись д.м.н. Кобяковой
Ольги Сергеевны заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «Центральный
научно-исследовательский
институт организации
и информатизации
здравоохранения»
Минздрава России,
доктор медицинских наук,
доцент



Люцко Василий
Васильевич