

Утверждаю

Проректор по постдипломному
и дополнительному образованию
ГБОУ ВПО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России



Никитина Л.О.

2014 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертационной работы Федоткиной С.А. «Комплексное социально-гигиеническое исследование самосохранительного поведения и здоровья молодежи России», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность темы

Одним из приоритетов государственной политики Российской Федерации является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и повышения доступности и качества медицинской помощи. В этой связи, здоровье молодежи имеет большое медико-социальное и общественное значение, как мощная сила, определяющая перспективу устойчивого социально-экономического развития страны.

В современных условиях от молодых людей требуется значительная мобилизация сил для адаптации к высоким умственным и физическим нагрузкам, обучению, формированию межличностных отношений. Это возможно при оптимальном уровне здоровья, которое имеет немаловажное значение для успешного обучения и дальнейшей трудовой деятельности.

Вместе с тем, имеет место массовое распространение среди подростков и молодежи вредных привычек, асоциальные проявления, что оказывает негативное воздействие на здоровье. Модели поведения молодежи являются одной из основных причин нарушений здоровья, связанных с их образом жизни. Все большее значение приобретают такие факторы риска, как

курение, алкоголь, употребление токсических и психоактивных веществ, низкая двигательная активность, нарушение питания, нарушения репродуктивного здоровья и другие составляющие «нездорового образа жизни».

В этой связи выявление основных детерминант, влияющих на поведение молодежи, научное обоснование на этой основе наиболее адекватных путей и методов охраны здоровья, организация мониторинга здоровья, критериев эффективности программ, направленных на формирование самосохранительного поведения молодежной популяции, как основы создания единого профилактического пространства в стране свидетельствует о высокой актуальности проведенного автором исследования.

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

Работа выполнена на уровне современных научных и методических требований. Информационная база исследования представлена:

- утвержденными учетно-отчетными формами государственной статистики -22 формы за 1989-2011 гг.
- компьютерной полицевой деперсонифицированной базой данных двух ЛПУ за 2009-2011 г. в количестве 512 тыс. обращений;
- деперсонифицированной базой данных об умерших в Красноярском крае -1690 случаев смерти лиц 15-29 лет за 2008 г.
- собственными материалами - специально разработанной анкетой для опроса пациентов в количестве 750 штук;
- 57-ю региональными целевыми программами «Формирование здорового образа жизни и комплексная профилактика неинфекционных заболеваний в субъекте Российской Федерации.

В представленном дизайне исследования четко определены и подробно описаны: база исследования, объекты и предмет исследования, единица наблюдения.

Так, в качестве объекта исследования автором изучены:

- молодежь в возрасте 18-35 лет, находящаяся в регистре прикрепленного населения двух лечебно-профилактических учреждений;
- совокупность случаев смерти от соматических и внешних причин лиц в возрасте 15-29 лет;

-группа молодежи, обучающаяся в высших и средних учебных заведениях г. Красноярска в количестве 750 человек: по 150 из каждой базы исследования;

-совокупность нормативных актов по теме исследования.

Предметом проведенного исследования были определены:

- заболеваемость молодежи и ее особенности;
- закономерности смертности молодежи-достоверность оценки смертности от насилия и алкогольных отравлений;
- готовность молодежи вести здоровый образ жизни с учетом особенностей самосохранительного поведения;
- оценка подпрограмм профилактики 57 субъектов РФ;
- система мер по созданию единой профилактической среды с использованием интернет-ресурса.

В работе использованы графические изображения, как средство статистического анализа и наглядного обобщения результатов исследования. При решении поставленных задач сравнивались средние величины с учетом доверительного интервала и относительные показатели. Оценка статистической значимости различий проводилась с помощью критерия t Стьюдента и χ^2 . Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Статистическая обработка и анализ материала осуществлены с использованием стандартного лицензионного программного продукта «MS Office»: «MS Word», «MS Access», «MS Excel».

Таким образом, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, что позволило автору обосновать выводы и практические рекомендации.

Полученные данные стали основой для научного обоснования и разработки профилактической платформы здоровьесберегающего поведения молодежи.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором разработана методология комплексного социально-гигиенического исследования здоровья молодежи, основанная на концепции предотвратимых потерь здоровья путем формирования здоровьесберегающего поведения молодежи, и включающая разработку профилактической платформы, инструменты ее реализации и оценку результативности в виде мониторинга здоровья.

Уточнено понятие «молодежь» и критерии его определения в соответствии с целью исследования, согласно которому «к молодежи относят

лиц с общими проблемами здоровья (доминирование в структуре потерь травм и отравлений), едиными детерминантами, их формирующими (особенности самосохранительного поведения и уровня жизни) и, следовательно, сходными стратегиями популяционной и групповой профилактики».

Впервые на основе анализа полицейских данных обращаемости за медицинской помощью выявлены особенности первичной заболеваемости молодежи, возрастные, гендерные и нозологические закономерности которой существенно зависят от структуры прикрепленного населения и масштабов его обращаемости в ЛПУ.

Впервые установлены масштабы предотвратимой смертности, обусловленные поведенческими факторами риска, составляющие пятую часть всех случаев смерти молодых людей Красноярского края 15-29 лет, прямо (отравления) или косвенно (соматическая патология) обусловленных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией или их сочетанием.

Определены социально-гигиенические и демографические детерминанты, влияющие на формирование здоровьесберегающего поведения, важнейшими из которых являются:

- более негативные тренды саморазрушительных форм поведения у женщин, свидетельствующие об ускоренном освоении ими мужских ролей и соответствующих форм поведения;

- недооценка роли полноценного отдыха, как фактора восстановления сил и здоровья, особенно лицами, имеющими семью и детей;

- стирание различий по масштабам потребления алкоголя и курения в зависимости от уровня образования, свидетельствующее об утрате мощного фактора самосохранительного поведения.

Разработана профилактическая платформа здоровьесберегающего поведения молодежи, представляющая собой методологию управления инновационными процессами профилактики, и включающая: программно-целевое планирование мер профилактики, мониторинг здоровья, ориентированный на различные медико-демографические группы молодежи, индикаторы эффективности и информационно-методическое обеспечение здравоохранной стратегии субъекта Федерации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

В ходе исследования автором разработана методология комплексного социально-гигиенического исследования здоровья молодежи, в основу которой положена концепция предотвратимых потерь здоровья путем формирования здоровьесберегающего поведения; комплекс современных

методов, включающий контент-анализ региональных программ профилактики, SWOT-анализ деятельности Центров здоровья, анализ накопленной заболеваемости с использованием разработанной авторской программы «SOCPEDIATRIA-3», оценка предотвратимой смертности и масштабов ее вероятного недоучета от насильственных причин; метод социологического опроса по специально разработанной анкете.

Впервые проведен анализ массива 100 тысяч причин обращений молодежи в структуре XXI класса МКБ-10 (Z - класс - «потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами»). Анализ выявил единичные обращения по вопросам питания, прекращения курения и потребления алкоголя, переутомления, гиподинамии, отсутствием работы или угрозой ее потерять, с неблагоприятными условиями труда, жилищными условиями, низкими доходами, с факторами социального окружения, с семейными взаимоотношениями или отсутствием семьи. Таким образом, увеличение числа обращений молодых людей, зашифрованных в структуре «Z» -класса может быть использовано в качестве объективного критерия качества профилактической работы в первичном звене здравоохранения.

Впервые дана экспертная оценка содержания 57 целевых программ «Профилактика неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения», представленных в МЗ РФ субъектами РФ. Выявлены нарушения логики программно-целевого планирования и обоснованы индикаторы, отражающие приоритетные направления профилактики в соответствии с особенностями здоровья и условий жизни детей и подростков на уровне субъекта Федерации, дифференцированные по факторам риска, действиям и результатам.

Основные результаты работы обобщены в виде монографий, программ для ЭВМ (изучение накопленной и исчерпанной заболеваемости), публикаций и могут быть использованы органами здравоохранения различного уровня, руководителями образовательных учреждений, организациями, занимающимися вопросами молодежной политики, а также специалистами медицинских учреждений для формирования стратегии, направленной на сбережение здоровья молодежи.

Материалы исследования использованы при подготовке монографий: Смертность молодёжи Красноярского края в контексте её самосохранительного поведения (2012); Развитие человеческого потенциала в России сквозь призму здоровья населения (2012); Демографическое настоящее и будущее России (2012).

Основные положения и выводы диссертации внедрены:

- в методических материалах ФГБУ ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения МЗ РФ;

- в рекомендациях по формированию здоровьесберегающего поведения и здорового образа жизни молодежи ФГБУ Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины МЗ РФ;

- в работе отдела последиplomного профессионального образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр здоровья детей» РАМН;

- в Федеральном государственном бюджетном военном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Материалы диссертационного исследования используются в учебном процессе при разработке циклов лекций и практических занятий для преподавания в системе последиplomного образования в ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский медицинский университет», ГОУ ВПО «Рязанский государственный университет им. академика И.П. Павлова» Минздрава России, на кафедре поликлинической и социальной педиатрии ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава РФ и др.

Основные положения и результаты исследования доложены и обсуждены на симпозиумах и конгрессах российского и международного уровня. По теме диссертации опубликовано 40 печатных работ, в том числе 3 монографии, 4 учебных пособия, три программы для ЭВМ и 16 статей в журналах, рекомендуемых ВАК.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями и отражает содержание диссертации в полном объеме.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, логично, вытекают из содержания диссертации, отражают решение поставленных задач, научно аргументированы и опираются на достаточный фактический материал.

Дискуссионным представляется предложение автора о возрастных границах группы населения, относимой к молодежи. Состояние здоровья и особенности поведения, несомненно, являются важным, но далеко не единственным критерием формирования социальной группы.

Данное замечание не снижает научно-практической ценности работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Федоткиной С.А. «Комплексное социально-гигиеническое исследование самосохранительного поведения и здоровья молодежи России» является законченной научно-квалификационной работой в которой решена крупная социально значимая проблема создания системы мер самосохранительного поведения молодежи. Работа полностью соответствует квалификационным требованиям п.9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09. 2013 г., предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Федоткина Светлана Александровна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Отзыв обсужден на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Минздрава России, протокол № 18 от «23» апреля 2014 г.

Профессор кафедры общественного здоровья
и здравоохранения, экономики здравоохранения
ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Хетагурова А.К.

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.К. Хетагуровой заверяю:

Ученый секретарь
ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
доктор биологических наук, профессор



Максина А.Г.