

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Кича Дмитрия Ивановича на диссертацию Кашутиной Марии Игоревны «Детерминанты обращения городского населения за медицинской помощью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Диссертация Кашутиной М.И. посвящена исследованию актуальной задачи: научному обоснованию и разработке практических рекомендаций по совершенствованию контактов населения с медицинскими организациями с лечебно-профилактической целью. Несмотря на значимость высокого охвата населения профилактическими мероприятиями для сохранения и укрепления здоровья, остаётся малоизученным на популяционном уровне вопрос демографических, социально-экономических и поведенческих факторов в аспекте регулярных визитов граждан в медицинские организации.

Комплексная оценка системы результативности медицинской профилактики, возможна путем проведения популяционных исследований, и значима с точки зрения развития в стране системы эпидемиологического мониторинга общественного здоровья, которая позволяет своевременно выявлять и контролировать течение неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития. Подобная оценка позволит определить причину сниженных или отсутствующих контактов населения с медицинскими организациями с профилактической целью и предложить оптимальные пути решения.

Наряду с этим, важным элементом системы медицинской профилактики, является профилактическое консультирование населения по факторам риска, как способ своевременного контроля развития и прогрессирования неинфекционных заболеваний. Однако в настоящее время не изучены детерминанты получения такого консультирования на популяционном уровне, а также социальные группы населения, в которых охват профилактическим консультированием снижен.

В связи с вышесказанным предпринято исследование Кашутиной М.И., в ходе которого определены и обоснованы детерминанты обращения населения за медицинской помощью, выявлены целевые группы, на которые необходимо направлять мероприятия по увеличению охвата населения медицинской профилактикой. Это безусловно, является актуальным и представляет значимый как научный, так и практический интерес.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Научная и практическая значимость результатов диссертации Кашутиной М.И. очевидны. Впервые по результатам исследования городского населения двух регионов России определены комплексные демографические, социально-экономические и поведенческие детерминанты обращений за медицинской помощью с разными, включая профилактическую, целями. Выявлены целевые группы населения, на которые должны быть направлены мероприятия по повышению осведомленности о реализуемых профилактических мероприятиях (лица мужского пола с низким социально-экономическим статусом, курящие) и приглашения к ним : лица мужского пола и молодого возраста. Показано, что для увеличения охвата населения диспансеризацией необходимо более активное участие в ней лиц мужского пола, молодого возраста, имеющих постоянную трудовую занятость.

Дополнительно, на примере артериальной гипертонии, проведена оценка детерминант обращения городского населения за медицинской помощью в зависимости от наличия в анамнезе хронического заболевания, выявлены недостаточные активности участия в прохождении диспансеризации лиц с гипертонией.

Впервые на примере репрезентативной стратифицированной выборки детально изучены факторы, ассоциированные с получением городским населением профилактического консультирования по наиболее распространенным факторам риска, таким как нерациональное питание, низкая физическая активность, курение

и ожирение. Показано отсутствие достоверной ассоциации между прохождением диспансеризации и получением профилактического консультирования населением, являющегося обязательным элементом диспансеризации, а также более частое получение консультирования лицами, уже имеющими стойкие отклонения в состоянии здоровья.

В итоге, автором разработана и научно обоснована инновационная комплексная организационно-функциональная модель по оптимизации контактов городского населения с медицинскими организациями с профилактической целью, учет которой при внедрении соответствующих программ на региональном и муниципальном уровнях позволит улучшить качественные и количественные показатели охвата населения профилактическими мероприятиями.

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

Обоснованность научных положений, выводов, практических рекомендаций и достоверность результатов диссертации Кашутиной М.И. не вызывает сомнений и подтверждается достаточной по объему ($n=4504$) репрезентативной выборкой городского населения, стратифицированной по полу, возрасту и району проживания, оптимально спланированной программой исследования и методичным применением разнообразных современных методов статистического анализа данных (количественных и качественных данных, описательной статистики; для проведения однофакторных сравнений количественных данных использовались критерий Манна-Уитни и критерий Краскела-Уоллиса, при анализе качественных данных – точный критерий Фишера и критерий χ^2 Пирсона; для определения ассоциаций применялась бинарная логистическая регрессия и др.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертация Кашутиной М.И. построена по классическому типу исследований общественного здоровья и здравоохранения, оформлена традиционно в соответствии с государственным стандартом и требованиями ВАК и

включает следующие разделы: введение, обзор литературы, программа, материал и методы исследования, 3 главы, содержащие собственные результаты, а также заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, включающий 195 литературных источников. Диссертация изложена на 223 страницах, хорошо иллюстрирована 60 рисунками, содержит 29 таблиц.

Название работы отражает суть исследования, соответствует цели, решение задач отражено в выводах.

Во введении автором обоснована актуальность исследования и степень разработанности проблематики, определены цель и задачи, раскрыта научная новизна, представлены теоретическая и практическая значимость полученных результатов, основные положения, выносимые на защиту, личный вклад соискателя, публикации и апробация результатов исследования. Положения, выносимые на защиту, отражают ключевые результаты научного исследования и соответствуют полученным выводам.

В обзоре литературы проанализирована нормативно-правовая база организации системы медицинской профилактики в России, дана оценка проведенным ранее отечественным и зарубежным исследованиям, посвященным проблеме реализации профилактических мероприятий и факторов, ассоциированных с контактами населения с медицинскими организациями с целью профилактики. В полной мере обоснована проблема поставленных в рамках диссертационного исследования задач и необходимость их решения. В завершении обзора дано краткое заключение, подтверждающее потребность и актуальность работы. Информация представлена систематизировано и логично с четкими ссылками на достаточное количество зарубежных и отечественных источников.

Во второй главе содержится подробное текстовое и графическое представление программы, материалов и методов исследования, подробно описаны подходы к формированию выборок, детально изложены примененные методы. Объем материала достаточный для получения достоверных результатов, примененные методы статистической обработки данных современны и соответствуют задачам, поставленным в диссертации.

В следующих трех главах автора приведены результаты собственного, исследования, включающие характеристики контактов городского населения с медицинскими организациями с разными целями, включая профилактическую, и их сравнительный анализ, факторы, ассоциированные с обращением населения за медицинской помощью, а также организационные барьеры, снижающие охват населения профилактическими мероприятиями. Отдельным разделом представлена научно обоснованная организационно-функциональная модель по оптимизации контактов населения с медицинскими организациями с профилактической целью.

В третьей главе представлена демографическая, социально-экономическая и поведенческая характеристики объекта исследования : городского населения в аспекте обращений в медицинские организации. Представляет интерес характеристика контактов городского населения с медицинскими организациями с разными целями, особенно целевой группы в зависимости от наличия артериальной гипертонии в анамнезе, медицинскими организациями с профилактической целью.

В исследовании подтверждена гипотеза, что реже посещают МО лица более молодого возраста, имеющие постоянную оплачиваемую работу, с высокой самооценкой уровня собственного здоровья.

В четвертой главе показаны особенности контактов городского населения с медицинскими организациями с профилактической целью. Дана оценка факторов, препятствующих прохождению диспансеризации городским населением, организационных барьеров при обращениях населения в медицинские организации с профилактической целью.

Автором определено, что среди городского населения двух регионов респонденты с АГ в анамнезе лучше осведомлены о реализуемых профилактических мероприятиях (диспансеризации).

Ключевыми организационными барьерами для прохождения диспансеризации городским населением, являются отсутствие осведомленности, временной доступности и неудовлетворительное качество проводимых мероприятий в МО.

В пятой главе, автор представила разработанную в ходе исследования организационно-функциональную модель по оптимизации контактов городского населения с медицинскими организациями с профилактической целью. Модель представляет научно-практическую значимость и построена на данных о детерминантах контактов городского населения с медицинскими организациями : это демографические, социально-экономические и поведенческие; в связи с наличием артериальной гипертонии в анамнезе; профилактического консультирования городского населения по факторам риска. В модель заложены установленные детерминанты контактов городского населения с МО с профилактической целью (прохождения диспансеризации) : женский пол, старший возраст, отсутствие постоянной оплачиваемой работы. Следует подчеркнуть, что разработанная организационно-функциональная модель основана на сложноподчиненном характере и причинно-следственных связях полученных в ходе исследования факторов, барьеров и мотиваций населения при обращении с профилактической целью.

В основных материалах диссертации ключевым приоритетом обозначается значимость регулярных контактов (визитов) населения в медицинские организации для здоровья популяции, роль активности населения в отношении посещений с профилактической целью (диспансеризация), осознание пациентами вклада профилактических мероприятий в собственное здоровье, сравнительный анализ на уровне двух регионов, с последующей оценкой достоверности результатов опроса городского населения об обращениях за медицинской помощью.

Результаты изложены лаконично, последовательно, согласно поставленным задачам, иллюстрированы достаточным количеством информативных таблиц и рисунков, что облегчает восприятие материала. В конце каждой главы дается заключение, в котором обобщаются полученные результаты и сравниваются с современными данными других отечественных и зарубежных исследований.

В заключении кратко изложены основные закономерности исследования и обобщены итоги, сформулированы актуальные направления для продолжения научных исследований.

Разработанные автором предложения внедрены и могут быть в дальнейшем практически применены при разработке и внедрении программ по стимулированию контактов населения с МО на муниципальном и региональном уровнях, что позволит повысить охват городского населения регионов профилактическими мероприятиями.

Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно, обоснованы, соответствуют цели и задачам диссертации.

По результатам диссертации Кашутиной М.И. опубликовано 14 научных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах, входящих в Перечень ВАК и международную базу цитирования, и 9 тезисов. В опубликованных работах в полной мере отражены основные материалы диссертации. Соискатель представляла результаты работы на российских и международных конференциях.

Автореферат полностью отражает содержание проведенной работы, содержит основные положения диссертации, оформлен согласно требованиям, включает все необходимые разделы.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертация Кашутиной М.И. «Детерминанты обращения городского населения за медицинской помощью», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Концевой Анны Васильевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки), является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной научно-практической задачи здравоохранения – обоснование мероприятий по стимулированию контактов городского населения с медперсоналом медицинских

организаций с профилактической целью, что имеет большое практическое значение для общественного здоровья и организации здравоохранения.

Диссертация Кашутиной Марии Игоревны по актуальности, методическому уровню, научной и практической значимости полностью соответствует всем требованиям ВАК, в т.ч. п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 №335, 28.08.2017 №1024, 01.10.2018 №1168 и др.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Кашутина М.И., заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены и кафедры организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены ФНМО Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»,
доктор медицинских наук, профессор



Кича Д. И.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Д.И. Кича заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»,
кандидат фармацевтических наук,
доцент



Максимова Т. В.

«2» _октября_ 2023 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»,
адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6. Тел.: +7 (495) 434-70-27. E-mail:
rudn@rudn.ru

В диссертационный совет 21.1.039.02

при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (Петровверигский пер., д.10, стр.3, г. Москва, 101990)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Кашутиной Марии Игоревны на тему: «Детерминанты обращения городского населения за медицинской помощью» по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью), дата рождения, гражданство	Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание (при наличии)	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент представления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент представления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации)
Кича Дмитрий Иванович, 07.11.1948, Российская Федерация	доктор медицинских наук, 14.00.33 – социальная гигиена и организация здравоохранения, медицинские науки, профессор	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», (ФГАОУ ВО РУДН),	Профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены Медицинского Института и профессор кафедры здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и	1. Шарاپова О.В., Кича Д.И., Рукодайнй О.В., Герасимова Л.И., Захарченко Н.М., Морога Д.Ф., Фомина Р.В. Качество профилактики в структуре оказания медицинской помощи. Вестник медицинского института непрерывного образования. 2021;1:36-39. 2. Абрамов А.Ю., Кича Д.И., Алексеенко А.О. Модель краткосрочного мотивационного интервьюирования при профилактических медицинских осмотрах подростков. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2021;11-12:46-50. 3. Абрамов А.Ю., Кошкина Е.А., Кича Д.И., Алексеенко А.О. Профилактические медицинские осмотры обучающихся в системе раннего выявления незаконного употребления психоактивных веществ.

	117198, г. Москва, ул. Миклухо- Маклая, 6	гигиены Факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института	Профилактическая медицина. 2022;3:7-12. 4. Назаров А.М., Кича Д.И., Голощапов-Аксенов Р.С., Рукодачный О.В., Колединский А.Г., Толпыгина С.Н. Информационное управление качеством диспансерного наблюдения при ишемической болезни сердца. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2022;№S4:116-124. 5. Абрамов А.Ю., Аршинова В.В., Кича Д.И., Алексеенко А.О., Аршинов А.С. Разработка модели краткосрочной мотивационной интервенции при проведении профилактических медицинских осмотров среди молодежи. Профилактическая медицина. 2023;4:57-64.
--	--	--	---

Согласен на обработку и размещение в сети Интернет моих персональных данных:  Кича Дмитрий Иванович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Д.И. Кича заверяю:
и.о. первого проректора – проректора по научной работе
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов
имени Патриса Лумумбы»,

к.т.н., доцент

П.А. Докукин

15» августа 2023г.



П.А. Докукин

Адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6

Телефон: +7 (495) 434-70-27, факс: +7 (495) 434-95-88

Электронная почта: rudn@rudn.ru

«15» августа 2023г.