

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОЦЕНОЧНИКА

д.м.н. Рофиевой Зарины Хамдамовны на диссертационную работу к.м.н. Бобоходжаевой Масуды Облокуловны на тему: «Медико-социальные и организационные аспекты охраны репродуктивного здоровья молодёжи в Республике Таджикистан», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность проблемы. В Послании Маджлиси Оли Республики Таджикистан Президент Таджикистана Эмомали Рахмон в 2017 году ссылаясь на то, что большинство населения Таджикистана составляет молодежь, и средний возраст населения Таджикистана составляет 24 года, официально объявил 2017-й год Годом молодежи, о чём позже был подписан соответствующий указ. Политика Таджикистана направленная на поддержку здоровья молодежи является одним из стратегических и приоритетных направлений государственной политики. В стране принята целевая программа, направленная на здоровье молодежи в Республике Таджикистан, включая «Развитие и внедрение политики услуг, доброжелательных к молодежи».

Актуальность оппонируемой диссертационной работы определяется рядом научных исследований, направленных на изучение медико-социальных и организационных аспектов охраны репродуктивного здоровья молодёжи в Республике Таджикистан.

Научная новизна исследования. Диссертантом на основе государственной и ведомственной статистики, а также данных клинического наблюдения проведен анализ репродуктивного поведения молодежи с социально безопасным и рискованным поведением, установлены следующие медико-социальные факторы, определяющие репродуктивное поведение и здоровье молодежи в современных условиях социально-экономических преобразований в стране: низкий социально-экономический статус семьи, неудовлетворительные материально-бытовые условия, проживание на одной территории многопоколенчатой

семьи, низкий образовательный уровень, многоженство, раннее начало сексуальных отношений, низкая информированность и ограниченность доступа к услугам в области репродуктивного и сексуального здоровья, недостаточное финансирование сектора здравоохранения, зависимость частоты ранних и частых родов от прото- и интергенетических интервалов и отсутствие единых репродуктивных установок, влияние национальных традиций, трудовой миграции и других социально-бытовых факторов на становление семейных отношений. Диссертантом впервые осуществлен анализ и дана оценка действующих нормативных документов, регламентирующих здоровье молодежи как социально-демографической группы. Впервые констатирован факт отсутствия детального планирования, мониторинга и оценки проводимых мероприятий по проблемам качества жизни, связанного с репродуктивным поведением и репродуктивным и сексуальным здоровьем молодежи с социально-безопасным поведением и молодежи групп высокого риска, проблем их доступности к медико-социальным услугам. Впервые, на основании комплексной медико-социальной оценки установлено, что состояние здоровья молодежи Таджикистана характеризуется низким соматическим индексом, высоким уровнем воспалительных заболеваний органов таза и ИППП. На основании полученных результатов обоснована необходимость создания медико-консультативных кабинетов и отделений, дружественных к молодежи, с целью оказания профилактической, консультативно-диагностической, лечебной, реабилитационной и социальной помощи молодёжи, в особенности из групп риска, что несомненно отражается на их сексуальном, репродуктивном и психическом здоровье путем снижения рискованного поведения к нежелательной беременности, наркопотреблению, ИППП/СПИД. Впервые в Республике Таджикистан дана комплексная оценка проблеме качества жизни, с применением опросника рекомендованного ВОЗ с нашими дополнениями WHOQOL-BREF, связанного с соматическим,

репродуктивным и сексуальным здоровьем молодежи с социально-безопасным поведением и молодежи из групп высокого риска, проблем их доступности к медико-социальным услугам. Обосновано, что распространенность гинекологических заболеваний у молодых девушек зачастую связана с нерешенными вопросами разработки и использования стандартов, алгоритмов их диагностики и лечения, разработки эффективных мер профилактики, обуславливают актуальность изучения ювенильной гинекологии. Показано, что отраслевые программы, направленные на репродуктивное здоровье, традиционно ориентированы на обслуживание женщин, что требует пересмотра подходов к их разработке. В данной работе репродуктивное поведение и репродуктивное здоровье изучено наряду с девушками, также и среди юношей. Впервые изучены барьеры по доступности молодежи к лечебно-консультативным услугам и на их основании организованы и представлен опыт эффективности деятельности Молодежных медико-консультативных отделений при Центрах здоровья. Впервые в Республике Таджикистан введен унифицированный идентификационный код мониторинга числа посещений и полученных медико-социальных услуг в ММКО, для обеспечения принципов конфиденциальности и анонимности.

Теоретическая и практическая значимость исследования заключается в том, что теоретические, методологические положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов до- и последипломного образования и при проведении социологических и демографических исследований. Разработанная и внедренная модель оказания медико-консультативной и специализированной помощи молодежи из групп риска позволит в дальнейшем совершенствовать службы соматического, репродуктивного и сексуального здоровья молодежи в Республике Таджикистан. Результаты проведенного анализа могут быть использованы при проведении ситуационного анализа

населения, регулярно проводимого Институтом экономики и демографии АН РТ.

По теме диссертации опубликовано 51 научных работ, в том числе 21 работ опубликованы в журналах, рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан, из них 7 без соавторства.

Выбранная **цель и задачи** взаимосвязаны между собой и направлены на решение научной проблемы исследования. **Результаты** собственных исследований получены на огромном материале и нескольких этапах научных исследований.

Структура **Главы 1** «Обзора литературы» содержит 5 разделов, которые раскрывают дефиниции термина молодежи как социально-демографической группы, описывают медико-социальные детерминанты здоровья молодежи, включая качество жизни молодёжи, связанное со здоровьем, соматический статус здоровья и инфекции, передаваемые половым путём у молодежи и ВИЧ инфицированность среди молодежи. В обзоре также представлен опыт разных стран по изучению репродуктивного и сексуального здоровья молодежи с социально-безопасным и рискованным поведением, включая предикторы девиантного поведения молодежи, репродуктивное и сексуальное здоровье мужчин молодого возраста. Отдельный раздел посвящен описанию проблем в доступности медико-социальных услуг для некоторых групп риска, таких как трудовые мигранты, работницы секса, сексуальные меньшинства, потребители инъекционных наркотиков. Обзор также описывает опыт стран по различным стратегиям укрепления здоровья молодежи, включая межведомственное взаимодействие, организацию профилактических осмотров и просветительных мероприятий, опыт организации клиник дружеского отношения к молодёжи.

В **Главе 2** описан материал и методы исследования, представлен перечень проанализированных документов и объект исследования – молодёжь, включая организованную часть, трудовых мигрантов, работниц

секса, МСМ и ПИН. Также представлена методология проведенного социологического исследования с помощью разработанной диссертантом анкеты. Диссертант также использовала опросник, рекомендованный ВОЗ для оценки качества жизни, связанного со здоровьем. Автор также изучила эффективность использования в практике 7-значного унифицированного идентификационного кода наблюдения за пациентами и электронной карты мониторинга числа посещений. Среди методов изучения уровня репродуктивного здоровья проведено общеклиническое, гинекологическое, лабораторное и инструментальное обследование.

Глава 3 посвящена представлению собственных данных по соматическому, репродуктивному и сексуальному здоровью молодёжи в Республике Таджикистан. Представлена структура соматических заболеваний, инфекций передающихся половым путем, заболеваний органов репродуктивной системы среди молодежи. Описана эффективность предоставления консультативных и лечебно-диагностических услуг беременным в условиях Молодёжных медико-консультативных отделений, преемственность предоставления услуг и показатель первичной заболеваемости молодёжи в Республике Таджикистан.

Глава 4 описывает результаты проведенного социологического исследования и раскрывает медико-демографическую характеристику качества жизни молодежи Республики Таджикистан. В данной главе представлены также данные о проведенном анализе демографического поведения молодежи.

В **Главе 5** представлен анализ нормативно-правовой базы, проблем доступности молодёжи к медико-социальным услугам и анализ результатов внедрения предложенной модели организации клиник, дружеского отношения к молодёжи в Республике Таджикистан.

Глава 6 посвящена обзору результатов исследований, в которой кратко описаны все этапы научных исследований и проведено сравнение полученных результатов с данными других исследований.

Выводы соответствуют поставленным задачам и вносят существенный вклад в раскрытие изучаемой проблемы.

Рекомендации по практическому использованию результатов исследования раскрывают конкретные меры по обеспечению доступности молодежи из разных групп риска ко всем видам медико-социальных услуг.

Изложенные в автореферате данные полностью соответствуют содержанию диссертации.

Замечания.

В целом диссертация написана грамотным языком, читается легко и интересно, хорошо иллюстрирована диаграммами, в том числе таблицами, принципиальных замечаний нет.

Диссертанту имеется один вопрос: принимая во внимание Ваш многолетний опыт какова общая тенденция качества жизни молодежи, связанного со здоровьем, оно улучшается или ухудшается?

Следует указать, что данный вопрос носит уточняющий характер.

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Бобоходжаевой Масуды Облокуловны на тему: «Медико-социальные и организационные аспекты охраны репродуктивного здоровья молодёжи в Республике Таджикистан», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение, является **завершённым, самостоятельно выполненным** квалифицированным научным трудом, полностью соответствует требованиям раздела 3 п.31-34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан №267 от 30.06.2021 года, предъявляемым к диссертациям на соискание

учёной степени доктора медицинских наук, имеет важное научно-практическое значение для здравоохранения, и автор заслуживает присуждение ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
медицинского факультета ГОУ «Таджикский
национальный университет», д.м.н.,



Рофиева З.Х.

Подпись доктора медицинских наук Рофиевой З.Х. заверяю



Начальник Управления кадров и СЧ ТНУ

Тавкиев Э.Ш.

Контактная информация:

ГОУ «Таджикский национальный университет»

Адрес: 734025, Республика Таджикистан, г. Душанбе, пр. Рудаки 17

Тел./факс +992 (372) 21-48-04, +992 (372) 21-15-10, (+992) 907-71-99-67

Эл. почта: info@tnu.tj, zar_1966@mail.ru

27.03.2023г.