

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Бобоходжаевой Масуды Облокуловны на тему «Медико–социальные и организационные аспекты охраны репродуктивного здоровья молодежи в Республике Таджикистан», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
14.02. 03- Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность исследования. В ближайшие десятилетия сегодняшняя молодежь мира составит большую часть трудоспособного населения, а их образование, квалификация и здоровье, т.е. человеческий капитал, напрямую определяют будущий рост доходов страны [Республиканский центр информации и ориентации молодежи, 2019].

- Состояние и развитие общества во многом определяются уровнем здоровья молодежи, которое оказывает значимое влияние на здоровье нации в целом и формируют ее культурный, интеллектуальный, производственный, репродуктивный и обороноспособный потенциал [Проблемы социального отчуждения и развитие человеческого потенциала Республики Таджикистан: коллективная монография, 2012]
- Республика Таджикистан относится к числу наиболее молодых стран мира, средний возраст населения составляет 22,4 года [Послание Президента Республики Таджикистан Маджлиси Оли Республики Таджикистан, 26.12.2019 г. –Душанбе// Нашриети «Шарки озод», 2019.-47с.].
- Молодежная политика в Республике Таджикистан рассматривается как стратегическое и приоритетное направление государственной политики

[Постановление Правительства Республики Таджикистан от 2 ноября 2012г. №620 «Об утверждении Национальной программы социального развития молодежи в Республики Таджикистан на 2013-2015 гг»].

- Необходимостью комплексного изучения состояния репродуктивного здоровья молодежи, разработки эффективных алгоритмов совершенствования и оптимизации унифицированного подхода к здоровью как составляющего качества жизни молодежи.

За годы независимости в Республике Таджикистан приняты серьезные меры по развитию всесторонних действий по охране здоровья молодежи, ратифицированы важные международные документы в области защиты прав женщин и детей, совершенствована законодательная база по охране здоровья молодежи. Вместе с тем, здоровье молодежи в современных условиях вызывает серьезную озабоченность и диктует совершенствования и оптимизации унифицированного подхода к здоровью, как составляющего качества жизни молодежи, с учетом потребностей молодых людей к услугам в области охраны репродуктивного здоровья.

Диссертация М.О. Бобоходжаевой обладает научной новизной и практической значимостью. Впервые в Республике изучен демографический профиль молодежи, 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 осуществлен анализ и дана оценка действующих нормативных документов, регламентирующих здоровье молодежи как социально-демографической группы.

В результате исследования констатирован факт отсутствия детального планирования, мониторинга и оценки проводимых мероприятий по проблемам качества жизни, связанного с репродуктивным поведением и репродуктивным здоровьем молодежи с социально-безопасным поведением и молодежи групп высокого риска, проблем их доступности к медико-социальным услугам.

Масуда Облокуловна Бобоходжаева, на основании комплексной медико-социальной оценки определила, что состояние здоровья молодежи Таджикистана характеризуется низким соматическим индексом, высоким уровнем воспалительных заболеваний органов таза и ИППП. Впервые в Республике Таджикистан провела комплексную оценку проблемы качества жизни, с применением опросника рекомендованного ВОЗ WHOQOL-BREF с

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 осуществлен анализ и дана оценка действующих нормативных документов, регламентирующих здоровье молодежи как социально-демографической группы.

В результате исследования констатирован факт отсутствия детального планирования, мониторинга и оценки проводимых мероприятий по проблемам качества жизни, связанного с репродуктивным поведением и репродуктивным здоровьем молодежи с социально-безопасным поведением и молодежи групп высокого риска, проблем их доступности к медико-социальным услугам.

Масуда Облокуловна Бобоходжаева, на основании комплексной медико-социальной оценки определила, что состояние здоровья молодежи Таджикистана характеризуется низким соматическим индексом, высоким уровнем воспалительных заболеваний органов таза и ИППП. Впервые в Республике Таджикистан провела комплексную оценку проблемы качества жизни, с применением опросника рекомендованного ВОЗ WHOQOL-BREF с

Проведенный анализ поведенческих факторов риска позволяет утверждать, что группы РС, МСМ, ПИН, трудовые мигранты, их жены и дети, а также полигамные браки обладают высокой эпидемиологической значимостью в распространении социально-значимых заболеваний.

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. Обосновано, что отлаженная система перенаправления пациентов от уровня ПМСП до специализированной медицинской помощи способна обеспечить преемственность предоставления необходимых профилактических и лечебно-диагностических услуг молодежи, тем самым повышая их доступность и доказательную обоснованность назначений

М.О. Бобоходжаевой впервые в Республике Таджикистан введен унифицированный идентификационный код мониторинга числа посещений и полученных медико-социальных услуг в ММКО, для обеспечения принципов конфиденциальности и анонимности.

В автореферате четко представлены цель и задачи исследований. Используются современные методы исследования и статистики. Результаты исследований в автореферате представлены грамотно и наглядно. Выводы и практические рекомендации обоснованы и базируются на правильном планировании исследований и вытекают из полученных результатов.

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 позволит в дальнейшем совершенствовать службы соматического, репродуктивного и сексуального здоровья молодёжи в Республике Таджикистан, повысить качество жизни.

Автореферат оформлен по требованию ВАК при Президенте РТ, написан грамотно, иллюстрирован таблицами и рисунками и дает возможность легко воспринимать представленный вариант.

Проведенные исследования соответствуют Паспорту номенклатуры специальности Высшей Аттестационной Комиссии при Президенте Республики Таджикистан 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

По теме диссертации опубликовано 51 научных работ, в том числе 21 работ опубликованы в журналах, рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан, изданы 1 монография и 3 учебно-методических пособия.

Таким образом, диссертационная работа Бобоходжаевой Масуды Облокуловны на тему "Медико-социальные и организационные аспекты охраны репродуктивного здоровья молодежи Республики 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.

Доктор медицинских наук
профессор кафедры акушерства,
гинекологии и неонатологии
ГБОУ ВО «ПСПБ ГМУ
им. И.П. Павлова» МЗ РФ

Аракелян Бюзанд Вазгенович

+7 911 737 13 77

byuzand@mail.ru



03 апреля 2023 г.