

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Какориной Екатерины Петровны, доктора медицинских наук, профессора, заместителя директора по науке и международным связям, заведующей кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского на диссертационное исследование Захарченко Ольги Олеговны на тему «Совершенствование статистического наблюдения за диспансеризацией определенных групп взрослого населения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 – общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность выполненного исследования

Сохранение и укрепление здоровья населения – это основная стратегическая задача государственной власти. Главную роль в решении этой задачи играет система здравоохранения, построенная на принципе единства профилактики и лечения. Вклад профилактических мер в сохранении здоровья населения оценивается очень высоко – не менее 60% при незначительных затратах.

С 50-х годов прошлого века диспансеризация является основным профилактическим мероприятием.

Однако концептуальная модель современной диспансеризации заметно отличается от действующей в советское время. В приказе Минздрава СССР №770 от 1986 года «О порядке проведения всеобщей диспансеризации населения» делался акцент на выявление и постоянное ведение больных с целью улучшения их состояния (диспансерное наблюдение). В программе современной диспансеризации особое внимание уделяется на максимальный охват населения профилактическими мероприятиями и выявлении заболеваний, ставших главными показателями эффективности ее проведения.

Изучение результатов диспансеризации основано на анализе первичных статистических данных. Достоверность, полнота и научная обоснованность

первичных статистических данных в конечном итоге определяют качество управленческих решений, принятых на основе изучения результатов диспансеризации.

Цель диссертационного исследования – разработать научно обоснованные предложения по совершенствованию статистического наблюдения за диспансеризацией определенных групп взрослого населения.

Научная новизна диссертационного исследования: автором впервые изучены половозрастные особенности охвата диспансеризацией взрослого населения в Российской Федерации; по результатам диспансеризации оценена частота выявляемости и регистрация факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и впервые выявленных в жизни хронических неинфекционных заболеваний на примере онкологического компонента; установлены методологические несоответствия при выявлении и регистрации хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития; определен рейтинг выявляемости хронических неинфекционных заболеваний по результатам диспансеризации; изучена структура формы отраслевой статистической отчетности №131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» на предмет качества, достоверности и полноты сбора статистических данных на уровне Российской Федерации; изучено мнение специалистов, ответственных за предоставление отчетной формы №131/о; впервые за время проведения диспансеризации подготовлены методические рекомендации по заполнению отчетной формы №131/о; выявлена несопоставимость сведений форм федерального статистического наблюдения и отраслевой статистической отчетности за 2015-2020 гг.; установлено методологическое несоответствие между целью, результатом и оценкой диспансеризации; обоснована необходимость разработки методологии проведения и оценки, сбора статистических данных при диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Теоретическая и практическая значимость исследования:

- внедрение результатов диссертационного исследования в работу органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации направлено на повышение достоверности и качество статистических данных;
- совершенствование ведения, сбора и обработки статистической отчетности при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации позволит получать полную и объективную информацию о результатах диспансеризации;
- оценка масштабов распространения хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития может стать основой для принятия эффективных управленческих решений в рамках реализации программ по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни;
- разработка инструкций и методических рекомендаций по заполнению формы отраслевой статистической отчетности №131/о, а также инструкции по заполнению форм федерального статистического наблюдения в части регистрации сведений, получаемых в процессе проведения диспансеризации, позволит повысить достоверность статистической информации;
- статистические данные могут быть основой для разработки интегрального показателя для оценки диспансеризации, ее отдельных частей или мероприятий.

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

Диссертационная работа Захарченко О.О., является завершенным научным исследованием, в котором автор решает актуальную задачу в части совершенствования инструментов статистического наблюдения за проведением диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Задачи исследования логичны, для их решения использован современный набор методов исследования.

Автореферат соответствует диссертации и выполнен в соответствии с требованиями. В опубликованных научных работах отражены основные результаты проведенного диссертационного исследования.

Связь работы с научными программами. Диссертация выполнена в соответствии с государственным заданием ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России № 056-00126-22-00 на 2022 г. и на плановый период 2023 и 2024 гг.: «Исследование результативности системы здравоохранения Российской Федерации при реализации Национального проекта «Здравоохранение» в условиях цифровизации».

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический центр» г. Севастополь, ГБУЗС «Городская больница №1 имени Н.И. Пирогова» г. Севастополь, ГБУЗС «Городская больница №4» г. Севастополь, ГБУЗС «Городская больница №9» г. Севастополь; ГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Минздрава Краснодарского края; специалистов медицинских информационно-аналитический центров Сибирского федерального округа: Иркутской и Омской областей, Республики Хакасия; Калининградской области. Результаты исследования применяются в работе аналитического отдела ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (Санкт-Петербург). Методические рекомендации, разработанные в рамках исследования, внедрены в работу органов управления здравоохранения 85 субъектов Российской Федерации.

Результаты работы используются в учебном процессе ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России; на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России; на кафедре общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России.

Получено Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ «Расчёт динамики факторов риска хронических неинфекционных заболеваний при диспансеризации определённых групп взрослого населения».

Апробация результатов диссертации. Материалы исследования представлены и обсуждены на российских и международных научно-практических конференциях.

Публикации. По результатам исследования опубликовано 16 научных работ, в том числе 8 статей в рецензируемых изданиях, включенных в перечень ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Объем и структура диссертации. Диссертация изложена на 322 страницах машинописного текста, состоит из: введения, 5 глав, выводов, предложений, списка литературы, 12 приложений (на 87 страницах), включает 22 таблицы, 30 рисунков. Список литературы содержит 295 источников, из них 270 работ отечественных и 25 – зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность исследования, представлены его цель, задачи, показана научная новизна, теоретическая и практическая значимость. Приведены данные о внедрении результатов в практику, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе проведен обзор и анализ литературы, посвященной профилактическому направлению в системе здравоохранения. Интересен раздел, посвященный истории организации диспансеризации - с 1923 года по настоящее время. Определены основные проблемы при проведении диспансеризации на разных этапах развития системы здравоохранения. Обзор литературы по тематике диссертационного исследования позволил обосновать актуальность выбранной темы.

Во второй главе описаны этапы диссертационного исследования, методические подходы, понятийный аппарат, источники информации. Автором разработан общий дизайн исследования и его программа, включая методики сбора информации и принципы выборки на основе изучения

литературы и имеющейся нормативной правовой базы. Для достижения цели и реализации поставленных задач в диссертационном исследовании были использованы исторический, социологический, статистический методы исследования.

В третьей главе изучены половозрастные особенности охвата диспансеризацией взрослого населения Российской Федерации в 2015-2020 гг. Подходы к профилактике и лечению лиц разных возрастных групп необходимо разрабатывать с учётом половозрастных особенностей населения, в том числе в части регистрации результатов диспансеризации.

На основе первичных статистических данных, с учетом половозрастных особенностей изучена приверженность взрослого населения к диспансеризации, а также частота выявления при диспансеризации факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и новообразований, в том числе злокачественных.

На примере онкологического компонента диспансеризации определенных групп взрослого населения определены проблемы организации, анализа и контроля. Показано, необходимость пересмотра методологии проведения диспансеризации, а также технологии скрининга и раннего выявления онкологических заболеваний.

В данном случае следует учесть опыт экономически развитых стран, где отсутствует единая универсальная программа диспансеризации, но при этом принимаются отдельные популяционные программы скринингов (с учетом распространенности заболеваний), ориентированные на выявление определенного заболевания у отдельных групп населения.

В четвертой главе освещены проблемные вопросы оценки результатов диспансеризации определенных групп взрослого населения на основе нормативных правовых документов. Автор указывает на явное методологическое противоречие между целями и оценкой эффективности мероприятия – оценка того или иного мероприятия предполагает ответ на вопрос: достигнуты цели мероприятия или нет? Несопоставимость целей и

способа оценки эффективности диспансеризации приводит к неадекватному анализу диспансеризации в целом и ее отдельных мероприятий в частности и как следствие негативно влияет на качество принимаемых управленческих решений.

Выявлено хронологическое несоответствие выхода приказов, регламентирующих порядок проведения, и приказов, регламентирующих порядок сбора статистической информации, которое привело к некорректному сбору статистических данных.

Проведена ретроспективная сравнительная характеристика нормативных правовых актов, регламентирующих порядок заполнения и представления сведений о половозрастном составе и охвате диспансеризацией взрослого населения, в том числе в части регистрации факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

В целом, анализ отчетной формы №131/о показал, что необходимо не просто пересмотреть подходы к организации диспансеризации и сбору данных, но и модернизировать концепцию проведения самого крупного профилактического мероприятия, проводимого в рамках государственной системы здравоохранения. Несмотря на недочеты отчетная форма №131/о является уникальной – единственной формой, где регистрируются факторы риска и патологические состояния.

В пятой главе изучены сопоставимость и преемственность формы федерального статистического наблюдения №№12, 30 и формы отраслевой статистической отчетности №131/о. Показано, что между федеральными и отраслевой статистическими формами имеются значимые несоответствия, что свидетельствует об отсутствии межформенного контроля. В рамках диссертационного исследования автором разработаны предложения по контролю сопоставимости данных в формах №№12, 30 и форме №131/о.

Следует также отметить, что в субъектах Российской Федерации используются разные информационные системы, формы заполняют разные специалисты, зачастую перенося данные в ручном режиме, нарушая принцип

однократного введения информации и их дальнейшего многократного использования.

Существуют и сложности методического сопровождения сбора данных и заполнения отчетной формы №131/о. Для решения данной проблемы при участии автора были изданы и рекомендованы к применению во всех субъектах Российской Федерации методические рекомендации в виде инструкций, позволяющих проводить внутренний контроль на уровне медицинских организаций разного профиля при заполнении статистических форм.

Опрос специалистов, ответственных за сбор и предоставление статистических данных, регистрируемых в отчетной форме №131/о в субъектах Российской Федерации, показал, что в ряде вопросов мнения существенно расходятся, что является косвенным подтверждением несовершенства методологии проведения диспансеризации.

Таким образом, требуется дальнейшее изучение порядков проведения диспансеризации в целом и статистического инструментария в частности. Основными направлениями совершенствования статистического инструментария по диспансеризации взрослого населения является разработка методологии сбора данных (оптимизация), проведения и оценки диспансеризации; разработка интегрального показателя для оценки диспансеризации; сбор статистических данных в едином электронном формате; синхронизация или объединение порядков проведения и порядков учета данных.

В заключении представлено краткое научное обобщение результатов диссертационной работы при решении задач диссертационного исследования.

Выводы диссертационной работы полностью согласуются с целью и поставленными задачами, являются точными и непротиворечивыми.

В качестве пожелания и вопроса. На протяжении всей работы, начиная с введения, диссертант рассуждает об эффективности диспансеризации. В настоящее время - это охват граждан и определение групп здоровья, но это

лишь оформление завершения профилактической работы с конкретным пациентом. Автор об этом пишет и указывает, что в этом плане требуется изменение подходов к определению эффективности диспансеризации. В результате, автор должен предложить, какие же показатели, характеризуют конечные результаты диспансеризации, это ключевой вопрос работы.

Вопрос. Насколько врачи участковые терапевты владеют результатами диспансеризации прикрепленного к ним населения? По данным опроса, проведенного ВШЭ – это лишь половина врачей.

Заключение. Диссертационная работа Захарченко Ольги Олеговны на тему: «Совершенствование статистического наблюдения за диспансеризацией определенных групп взрослого населения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 – общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является научно-квалификационным исследованием, в котором решена важная научно-практическая задача имеющая важное значение для общественного здоровья и здравоохранения.


По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и выводов диссертационная работа соответствует требованиям, изложенным в п. п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 18.03.2023 № 415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная

экспертиза, а ее автор Захарченко Ольга Олеговна заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по науке и международным связям, заведующая кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

« _____ » _____ 2023 г.



Е.П. Какорина

Подпись д.м.н., профессора Екатерины Петровны Какориной заверяю:

Ученый секретарь, д.м.н., профессор



Н.Ф. Берестень

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Адрес: 129110, Российская Федерация, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2

Тел.: +7(499)674-07-09. E-mail: moniki@monikiweb.ru