

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника лаборатории организационных технологий здравоохранения государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» Ростовцева Владимира Николаевича на диссертационную работу Чернова Дениса Анатольевича «Организационная модель интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих срочной службы», представляемой к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которым она представлена к защите

Диссертационная работа Д.А. Чернова ««Организационная модель интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих срочной службы», представленная в Совет по защите диссертаций при государственном учреждении «Гомельский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Республики Беларусь (Д 03.13.01), по содержанию, цели и задачам соответствует специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, отрасли «медицинские науки» и посвящена изучению показателей состояния здоровья военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь и формированию на основе наиболее значимых из них организационной модели интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих.

Выполненная работа способствует совершенствованию отбора лиц призывающего возраста для службы в рядах Вооруженных Сил Республики Беларусь, что определяется целью и задачами исследования, полученными автором результатами, положениями, выносимыми на защиту и соответствующими выводами.

Актуальность темы диссертации

Одним из важнейших факторов, обеспечивающих безопасность государства, является боеспособность его Вооруженных Сил. В свою очередь последняя напрямую зависит от состояния здоровья военнослужащих. В странах с преимущественно контрактной системой военной службы при отборе новобранцев предъявляются жесткие требования, исключающие ряд хронических нозологических форм. В тоже время страны, к которым относятся Республика Беларусь и Российская Федерация, предполагают

участие в прохождении срочной военной службы всего мужского населения призывного возраста. Такой способ формирования контингента военнослужащих позволяет повысить обороноспособность государства за счет более широкого охвата мужского населения. Однако при этом расширяется спектр медицинских проблем, с которыми сталкивается военно-медицинская служба в виде хронических заболеваний и проблем дезадаптации.

Снижение рождаемости в Республике Беларусь в последние годы привело к некоторому уменьшению призывного ресурса. Этот факт диктует необходимость совершенствования подготовки лиц призывного возраста к военной службе. Согласно проводимым ранее исследованиям, состояние здоровья призывников определяется параметрами, аналогичными таковым у юношей и мужчин, подлежащих призыву на срочную военную службу. Однако ранее в Республике Беларусь не выполнялись комплексные исследования с одновременной оценкой обоих контингентов, позволяющие соотнести спектр острых и хронических заболеваний.

В литературных источниках присутствует большое количество работ, посвященных оценке отдельных показателей здоровья военнослужащих срочной службы. При этом имеет место некоторое несоответствие между уровнями общей и первичной заболеваемости военнослужащих, показателями диспансерного наблюдения и досрочной увольняемостью военнослужащих с военной службы в связи с заболеваниями. Отмечается, также, не одинаковая значимость отдельных показателей здоровья в разные периоды прохождения военной службы. Отсутствие четкого структурированного подхода к описанию спектра заболеваний у военнослужащих и его изменений в динамике, не позволяло выделить основной показатель, характеризующий человеческие и экономические потери.

До настоящего времени в Республике Беларусь не была определена система комплексной оценки состояния здоровья военнослужащих, позволяющая оперативно определять актуальные отклонения от некоторой нормы и вносить соответствующие рекомендации по их коррекции.

Таким образом, необходимость решения проблемы создания организационной модели интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь на основе анализа заболеваемости, диспансерного наблюдения, увольняемости и смертности военнослужащих с учетом коэффициентов значимости каждого из оцениваемых параметров определила цель и задачи представленной диссертационной работы.

Степень новизны результатов, полученных в диссертации, и научных положений, выносимых на защиту

В диссертационном исследовании автором представлены новые данные по анализу заболеваемости, диспансерного наблюдения, увольняемости и смертности военнослужащих Вооруженных Сил Республики Беларусь в сравнении с аналогичными параметрами Вооруженных Сил Российской Федерации с распределением каждого показателя по значимости в различные периоды прохождения военной службы.

Впервые определена взаимосвязь параметров первичной заболеваемости военнослужащих с уровнями срочной службы и уровнем госпитализации и трудопотерь, а также диспансерного наблюдения и общей заболеваемости.

Впервые выявлен значимо больший уровень общей и первичной заболеваемости и более низкий уровень трудопотерь у военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь при сравнении с Вооруженными Силами Российской Федерации, что было обусловлено более ранней диагностикой заболеваний у военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь.

Впервые показана неоднородность увольняемости военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь в связи с заболеваниями в различные периоды прохождение военной службы, определена нозологическая структура этого показателя, выделена группа заболеваний, а именно - психические расстройства и расстройства поведения, которая преобладает среди причин увольняемости.

Учитывая наибольшие экономические потери от психических расстройств и расстройств поведения, приводящих к увольнению из рядов Вооруженных Сил Республики Беларусь, диссидентом проведен анализ этого класса заболеваний по периодам прохождения военной службы. В результате был выявлен наиболее высокий уровень заболеваний (расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69), невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48) в первом и втором периодах службы. Вероятнее всего, это было обусловлено расстройством адаптации у психологически не готовых к прохождению военной службы новобранцев.

Впервые определен вклад психических расстройств и расстройств поведения, выявленных у юношей и мужчин призывного возраста, в формирование показателей общей и первичной заболеваемости военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь и, что важнее всего – их вклад в показатели увольняемости по периодам прохождения военной службы. Показана наибольшая значимость этого класса заболеваний в первый и второй периоды прохождения военной службы и значительное снижение его удельного веса в последующем. Это может указывать на отсутствие значимого воздействия профессиональных факторов службы на параметр увольняемости по указанным причинам.

Впервые на основе выполненного анализа показателей здоровья военнослужащих и определения коэффициента значимости каждого из них в

различные периоды прохождения военной службы разработана и внедрена организационная модель интегральной оценки здоровья военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Заключительные выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Чернова Д.А., соответствуют цели и задачам исследования, основаны на результатах ретроспективного анализа годовых медицинских отчетов, позволивших оценить показатели здоровья военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь, проходивших срочную службу в период с 2003 г. по 2018 г, а также юношей призывного возраста за период 2008-2018 гг. и мужчин граждан Республики Беларусь, подлежащих призыву в ряды Вооруженных Сил Республики Беларусь за период 2003 по 2015 г.

Исследование проведено в соответствии с классическими методологическими принципами популяционно-выборочного научного исследования. Автором выполнен динамический анализ заболеваемости, диспансерного наблюдения, увольняемости, и смертности военнослужащих в сравнительном аспекте с аналогичными показателями группы сравнения. Интегральная оценка состояния здоровья военнослужащих построена на основании математической модели линейной комбинации и апробирована на реальных выборках военнослужащих срочной службы.

Статистическая обработка полученных результатов в исследуемых группах проводилась на основе пакета «STATISTICA» (Version 12-Index, StatSoftInc., TRIAL-версия) с использованием параметрических методов после оценки нормальности распределения количественных показателей.

Объем исследования, приведенный в диссертационном исследовании Чернова Д.А., а также использование современных методов статистической обработки данных, проведенной в соответствии с требованиями к медико-биологическим исследованиям, дают основание считать результаты работы достоверными. Все положения, выносимые на защиту, сформулированные выводы и практические рекомендации, представленные в работе, обоснованы и следуют из материалов диссертации.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию

Научная значимость проведенного исследования состоит в установлении закономерностей формирования показателей здоровья у военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь и их распределения по периодам военной службы, факторов на них влияющих, и формировании на этой основе организационной модели интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих.

Практическая значимость диссертационной работы состоит во внедрении в практику военно-медицинской службы организационной модели интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих, позволяющей на первом уровне принимать управленческие решения по медицинскому обеспечению военнослужащих срочной службы. На втором уровне управленческие решения реализуют посредством изменения нормативных правовых актов, определяющих порядок призыва на военную службу.

Результаты диссертационной работы Д.А. Чернова необходимо учитывать при формировании программ воспитательных и профилактических мероприятий у лиц детского, допризывного и призывного возраста, касающихся подготовки юношей и мужчин Республики Беларусь, подлежащих призыву в ряды Вооруженных Сил Республики Беларусь.

Экономическая и социальная значимость результатов диссертации, а именно – практического применения организационной модели интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих, заключается в снижении затрат государства на обучение новобранцев, не годных по состоянию здоровья к срочной военной службе, что будет выражаться в снижении показателя увольняемости.

Важно, также, что широкая превентивная диагностика хронических заболеваний на ранних стадиях развития у военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь обеспечит снижения показателя трудопотерь.

Опубликованность результатов диссертации в научной печати

Основные научные результаты диссертации изложены в 21 опубликованной научной работе. Из них: 14 статей, соответствующих п. 18 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь, общим объемом 12,83 авторских листа, 3 монографии, 1 статья в научном журнале, 3 публикации в сборниках материалов конференций. Общий объем публикаций по теме диссертационной работы составляет 21,99 авторских листа.

Положения, выносимые на защиту, и выводы диссертации полностью отражены в публикациях автора. Опубликованность результатов диссертации Чернова Д.А. соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК

Диссертация написана на русском языке, изложена в традиционном стиле на 169 страницах, включая 149 страниц основного текста, и состоит из введения, общей характеристики работы, аналитического обзора литературы, описания материалов и методов, 3 глав собственных исследований, заключения, списка 193 использованных источников, включающего 173 русскоязычных и 20 иностранных, списка публикаций автора по теме диссертации (21 научная работа), 7 приложений. Работа содержит 6 таблиц, 3 формулы, иллюстрирована 58 рисунками.

Во введении автором отражено общее состояние проблемы, изложена информация, опубликованная в работах отечественных и зарубежных авторов по проблеме оценки состояния здоровья военнослужащих в различных странах в условиях различного демографического потенциала и особенностей формирования Вооруженных сил.

В аналитическом обзоре литературных данных обозначены вопросы, решению которых должны способствовать реализация цели и задач диссертационного исследования. Представлены сведения об используемых на сегодняшний день показателях состояния здоровья, заболеваемости и смертности военнослужащих срочной службы. Определен спектр заболеваний военнослужащих и лиц призывного возраста в странах ближнего и дальнего зарубежья.

Автором представлен перечень различий в структуре показателей здоровья военнослужащих и факторы, их определяющие. Подробно описаны результаты исследований, посвященных комплексной оценке состояния здоровья военнослужащих. Для каждого предложенного ранее подхода определены недостатки, которые определяют их недостаточную валидность. В завершение обзора литературных данных приведены методологические основы создания математической модели интегрального показателя, характеризующего состояние здоровья военнослужащих.

В выводах обозначены вопросы, требующие дальнейшего решения, очерчены направления достижения поставленной цели.

Во 2-й главе охарактеризованы дизайн исследования, контингент обследованных, использованные методы, а также статистические методы, используемые автором для достижения сформулированной цели.

В третьей и последующих главах отражены результаты собственных исследований. Полученные данные представлены в виде логически связанных блоков в соответствии с поставленными задачами, за каждым из которых следует обсуждение результатов и промежуточный анализ. Каждая глава сопровождается выводами, содержащими основную суть полученных результатов.

Статистическая обработка полученных данных, их представление в виде таблиц и графиков, использование современных методов анализа данных дают основание считать полученные результаты достоверными.

В заключении автором отражены основные результаты проведенного исследования. Сформулированы выводы, соответствующие поставленным задачам, определены рекомендации по практическому использованию результатов диссертационного исследования практике военной медицинской службы, в образовательном процессе I ступени и в сфере дополнительного образования взрослых.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, содержание и выводы работы.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует

Анализ диссертационной работы и автореферата, опубликованных соискателем научных работ, позволяет заключить, что научная квалификация Чернова Д.А. соответствует ученой степени кандидата медицинских наук, на которую он претендует. Это заключение базируется на строгом соблюдении методологических принципов построения научной работы, ясно сформулированной цели и задачах диссертационного исследования, использовании репрезентативных выборок, отражающих состояние генеральной совокупности, и современных методов анализа и статистической обработки данных, четком соответствии задач положениям, выносимым на защиту и практическим рекомендациям.

Наряду с общей положительной оценкой диссертационной работы, имеются следующие замечания и вопросы:

Замечания.

1. В обзоре литературных данных нет указаний на влияние рода войск на обозначенные автором показатели здоровья и смертности военнослужащих срочной службы.
2. В работе встречаются единичные опечатки, отдельные стилистические погрешности.

Вопросы.

1. Каковы конкретные проблемы адаптации военнослужащих срочной службы?
2. Какие мероприятия осуществляются после выполнения расчетов согласно разработанной диссертантом организационной модели оценки здоровья военнослужащих?

В целом полагаю, что указанные замечания не влияют на содержание, смысл и результаты диссертационной работы и не снижают ее высокой оценки.

Научный вклад соискателя в решении научной задачи с оценкой его значимости

Научный вклад соискателя Чернова Д.А. заключается в обеспечении решения актуальной проблемы, а именно – разработки организационной модели интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь на основе всестороннего анализа заболеваемости, диспансерного наблюдения, увольняемости и смертности военнослужащих. Разработка автора имеет высокую научную и социально-экономическую значимость.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании изложенного можно заключить, что диссертационная работа Чернова Дениса Анатольевича «Организационная модель интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих срочной службы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, является законченным, самостоятельным, квалифицированным научным исследованием, которое содержит новые научно-обоснованные результаты, соответствующие актуальному направлению в области общественного здоровья и здравоохранения и направлена на решение вопроса обеспечения здоровья военнослужащих Вооруженных Сил Республики Беларусь, а ее результаты внедрены в деятельность военной медицинской службы.

По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация Д.А. Чернова соответствует требованиям пп.19-21 «Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий» ВАК РБ (Указ Президента Республики Беларусь от 17.11.2004 г. № 560 в редакции Указа Президента Республики Беларусь от 01.12.2011 г. № 561), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение за следующие научно-обоснованные результаты:

- определение коэффициентов значимости медико-статистических показателей здоровья военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь (общая и первичная заболеваемость, госпитализация, трудопотери, нуждаемость в диспансерном наблюдении, увольняемость и смертность), что послужило основой для разработки интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих;

- выявление неоднородного распределения увольняемости как наиболее значимого показателя состояния здоровья военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь с преобладанием в первом (51,9%) и втором (33,5%) периодах и снижением к третьему периоду (14,6%) ($p<0,001$) военной службы, выделение превалирующего V класса заболеваний (психические расстройства и расстройства поведения) – $4,74\pm0,35\%$ (30,4%) в ее структуре;

- получение новых данных о показателях здоровья лиц призывающего возраста с выделением ведущего класса заболеваний (психические расстройства и расстройства поведения) (V класс), определяющего выявленное ранее распределение причин увольняемости в первом – $2,90\pm0,24\%$ (35,7%) и втором – $1,52\pm0,12\%$ (28,9%) периоде службы, что указывает на необходимость обеспечения подготовки граждан к военной службе;

- разработку организационной модели интегральной оценки состояния здоровья военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Республики Беларусь, учитывающую вклад классов и нозологических форм заболеваний в показатели заболеваемости с использованием разработанного программного продукта, что позволяет объективно и оперативно принимать управленические решения.

Официальный оппонент,
главный научный сотрудник
лаборатории организационных
технологий здравоохранения
государственного учреждения
«Республиканский научно-практический
центр медицинских технологий,
информатизации, управления и экономики
здравоохранения»
доктор медицинских наук, профессор

В.Н. Ростовцев

14.05.2025

