



**МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)
ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ**

г. Санкт-Петербург
ул. Академика Лебедева, 6, 194044
№ 4110/465
« 4 » 06 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
имени С.М. Кирова
по учебной и научной работе
доктор медицинских наук профессор



Б.Н. Котив

« _____ » 20 _____ г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы
СОГИЯЙНЕНА Александра Алексеевича на тему
«Научно-методическое обоснование совершенствования медицинского обеспечения граждан призывного возраста в Российской Федерации»,
представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук
по специальности 14.02.03 Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность темы исследования и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности. Диссертация посвящена изучению проблемы медицинского обеспечения подготовки граждан Российской Федерации к военной службе.

Автором, справедливо замечено, что в настоящее время система медицинского обеспечения граждан призывного возраста базируется на положениях совместного приказа Минобороны РФ и Минздрава РФ от 23 мая 2001 года № 240/168 «Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан Российской Федерации к военной службе» и требует модернизации с учётом современных условий и зарубежного опыта. При этом, решение многих проблем в данной сфере затруднено несовершенством законодательного регулирования, проблемами кадрового обеспечения, недостаточной развитостью аналитического обеспечения и информационной поддержки на всех уровнях управления процессом.

В диссертационном исследовании, Согияйнен А.А. констатирует, что необходимость решения вопросов оптимизации системы подготовки граждан

к военной службе обусловлена как возросшими требованиями к психическому и физическому здоровью военнослужащих, так и значительными финансовыми затратами на проведение профилактических мероприятий среди данных контингентов, которые, не всегда достигают поставленных целей. Решение поставленной научной задачи обусловлено ключевым направлением в переходе к социально ориентированной экономике России, в которой укрепление здоровья подрастающего поколения и молодежи на основе широкого внедрения профилактических мероприятий является залогом формирования интеллектуального, производственного, репродуктивного и оборонного потенциала нации.

Углубленная разработка этой области исследования позволяет провести всесторонний анализ современной системы медицинского обеспечения детей и подростков во время подготовки и призыва на военную службу, а также военно-врачебной экспертизы и обосновать новые подходы к её оценке и развитию.

Актуальность выбранного научного направления связана с необходимостью обобщения накопленного опыта в достижении целевых показателей Концепции подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года.

Основной базой исследования было Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко». Диссертация выполнена в соответствии с плановыми научно-исследовательскими работами ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»: «Совершенствование организационных технологий профилактики заболеваний и укрепления здоровья детей и подростков на амбулаторном этапе» (сроки выполнения: 2012-2013 гг.); «Медико-социальные аспекты охраны здоровья подрастающего поколения» (2014-2015 гг.); «Оптимизация комплексных мер по профилактике заболеваний и укреплению здоровья детей, подростков, молодежи» (2016-2017 гг.).

В связи с вышеизложенным, выполненное диссертационное исследование Согияйна А.А., направленно на научное обоснование путей оптимизации медицинского обеспечения граждан призывного возраста в Российской Федерации за счет внедрения новой организационной технологии, и является актуальным в научном и практическом отношении, своевременным и целесообразным.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Проведённое комплексное научное медико-организационное и социально-гигиеническое исследование состояния здоровья юношей до- и призывного возраста, военнослужащих по призыву и экспертного мнения на территории страны, а также отдельных её субъектов (Московской области и Приморского края), позволило получить новые научные данные, которые направлены на разработку путей оптимизации медицинского обеспечения граждан призывного возраста в Российской Федерации.

По данным отечественной и зарубежной литературы, официальных источников изучены, проанализированы, обобщены и систематизированы современные нормативно-правовые и организационные аспекты межведомственного взаимодействия при выполнении задач по подготовке граждан к службе в армии. Изучен опыт крупнейших армий мира (США и Китая) по вопросам подготовки граждан к военной службе.

Впервые представлены материалы изучения динамики и структуры заболеваемости сравнительно по Московской области, Приморскому краю и в целом по Российской Федерации юношей 15-17 лет за последние 10 лет (заболеваемость, инвалидность, смертность, распределение по категории годности к военной службе).

Впервые проведён анализ основных показателей состояния здоровья военнослужащих по призыву (распределение по группам здоровья, общая и первичная заболеваемость, госпитализация, смертность, трудопотери, увольняемость), как индикаторов качества комплекса мероприятий по подготовке граждан к военной службе.

Дана социально-гигиеническая характеристика, медико-социальные потребности, психологический «портрет», проведена оценка качества жизни и приверженности к здоровому образу жизни граждан призывного возраста сравнительно в Московской области и Приморском крае. Проведён анализ динамики показателей у контингента на территории Московской области за последние 5 лет.

Впервые изучены проблемы организации проведения военно-врачебной экспертизы на территории Российской Федерации (по результатам экспертной оценки).

Рассчитаны экономические потери и правовые риски при снижении качества мероприятий по медицинскому обеспечению и проведению военно-врачебной экспертизы среди граждан призывного возраста, сформирована программа по концентрации финансовых ресурсов, которая базируется на анализе освидетельствования молодых людей, в целях оптимизации финансовых потоков.

Определены ведущие внешние и внутренние факторы, которые имеют максимальное значение в формировании современной системы медицинского обеспечения молодёжи призывного возраста в Российской Федерации.

Обоснованы межведомственные организационно-методические мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинского обеспечения подготовки и призыва на военную службу, схема оптимизации медицинской помощи контингенту и концентрированный план оздоровления молодёжи.

На результатах анализа отчётных данных сформирована программа по нивелированию негативных тенденций медико-демографических показателей.

Разработан и внедрён проект территориальной Программы подготовки граждан к военной службе в части медицинского обеспечения призывного контингента на примере субъекта Российской Федерации – Московской области.

Значимость для науки и практической деятельности, полученных соискателем результатов.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и научно-исследовательской практики заключается в научном обосновании путей совершенствования медицинского обеспечения подростков и молодёжи, что позволило научно доказать эффективность предлагаемых мер в процессе подготовки граждан к военной службе. Результаты диссертационного исследования направлены на решения проблем качества медицинского обеспечения юношей призывного возраста, снижение затрат на проведение профилактических и лечебно-диагностических мероприятий среди данного контингента, разработку эффективных региональных программ подготовки граждан к военной службе с учётом особенностей региона и результатов экспертной оценки.

Значимость диссертационного исследования обусловлена тем, что выявлены и представлены аргументы и доказательства необходимости совершенствования системы медицинского обеспечения граждан призывного возраста, а также раскрыты ключевые проблемные вопросы, которые требуют соответствующей оптимизации и совершенствования.

Высоким практическим потенциалом обладают разработанные лично автором и широко используемые в повседневной деятельности специалистов медицинской службы войсковых частей, образовательных и научных организаций универсальные методические материалы и монографии посвящённые вопросам оптимизации медицинского обеспечения военнослужащих, а также правовым аспектам проведения военно-врачебной экспертизы, что подтверждает значение полученных в результате научного исследования данных для развития медицинской науки.

Соискателем убедительно доказана эффективность использования полученных новых данных, характеризующие тенденции в структуре и динамике состояния здоровья граждан призывного возраста, современном образе жизни и психологическом состоянии молодёжи на уровне Российской Федерации и отдельных субъектах в работе руководителей органов законодательной и исполнительной власти, а также при формировании региональных Программ подготовки граждан к военной службе, разработке программ тематического усовершенствования специалистов и при определении путей ресурсосбережения.

Результаты диссертации внедрены в деятельность Главного центра военно-врачебной экспертизы Министерства обороны Российской Федерации, Военного комиссариата Приморского края, поликлинике №14 филиала №4 ФГКУ «Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России, ГБУЗ «Городская больница» города Королёв Московской области, ГБУЗ «Ивантеевская городская больница», медицинской службы Ракетных Войск Стратегического Назначения, Министерства здравоохранения Московской области. Результаты исследования доложены и обсуждены на 15 международных и Российских съездах, конференциях и конгрессах.

Таким образом, сбор, систематизация и изучение, анализ достаточного по объёму первичного материала, соответствие использованных методических приёмов цели и задачам исследования, научный анализ результатов диссертации позволили соискателю получить новые данные, важные для научного обоснования мероприятий по оптимизации системы медицинского обеспечения граждан призывного возраста.

По результатам исследования опубликовано 59 печатных работ, в том числе 28 - в журналах, включенных в утвержденный ВАК Перечень ведущих научных рецензируемых журналов из них – 16 в журналах по специальности. Изданы две монографии, двое методические рекомендаций ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко». Получены акты о внедрении в практику.

Основные положения, выводы и практические рекомендации позволяют констатировать, что диссертационная работа имеет важное теоретическое и практическое значение.

Личный вклад автора

Автором диссертационной работы сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту, разработана программа исследования, определена методология проводимых исследований с использованием репрезентативных объемов наблюдений и современных,

адекватных целям и задачам, методов сбора информации и обработки материала. Выполнен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы и нормативно-правовой базы по изучаемой проблеме, разработаны специальные анкеты для медицинских работников призывных комиссий и граждан призывного возраста по вопросам оценки социально-гигиенических характеристик, качества жизни, организации медицинского обеспечения мероприятий подготовки к военной службе и военно-врачебной экспертизы, проведены и обработаны результаты социологических и статистических исследований, оценены показатели состояния здоровья граждан призывного возраста. Научное обоснование и формулировка выводов и практических рекомендаций выполнены автором лично. Исключения составляют эхокардиография, спермограмма и психологическое тестирование (которые проводились соответствующими специалистами), а автор обобщал и анализировал полученные данные.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность достаточно высокие. Репрезентативность материалов обеспечивалась сочетанием случайных выборок со сплошными исследованиями, достаточным числом единиц выборочных исследований, комплексом методик сбора и обработки первичной информации, таких как статистический, математический, социологический, эпидемиологический, экспертных оценок, аналитический, социально-гигиенического мониторинга, научного прогнозирования (SWOT и PEST-анализ), изучения, обобщения и анализа опыта. Все исследовательские совокупности убедительно обоснованы, достаточны и репрезентативны. Организационно-методические подходы, базирующиеся на основе PEST и SWOT-анализа в сочетании с медико-социологическими исследованиями и определением качества жизни контингента необходимы при выработке управленческих решений направленных на выполнение задач, поставленных руководством страны и Концепцией федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе до 2020 года.

Достоверность результатов диссертации основана на многостороннем анализе ранее выполненных научно-исследовательских работ по предмету исследования, на использовании апробированного научно-методического аппарата. Результаты исследования сопоставимы с данными аналогичных работ, полученных на других объектах исследования. Основные результаты получены в условиях функционирования, естественных для участников исследования, доказана воспроизводимость результатов исследования. Теоретические разделы исследования построены на фундаментальных и проверяемых данных и фактах, согласуются с опубликованными данными по теме диссертации, а сама работа

базируется на анализе практики и обобщения передового отечественного и зарубежного опыта в области медицинского обеспечения граждан призывного возраста.

Основные идеи, положения, выводы и предложения диссертации сформулированы с использованием современного понятийного и аналитического инструментария, основаны на достаточном объёме изученного материала, что подтверждает достоверность выводов и научную обоснованность полученных результатов.

Основные положения, предварительные и окончательные результаты исследования доложены и обсуждены на 15 российских и зарубежных научно-практических съездах, конгрессах, и конференциях.

Репрезентативность объема и использование адекватных методов анализа обеспечили достоверность исследования и позволили получить обоснованные результаты и выводы исследования.

Структура и содержание работы. Основное содержание диссертации. Диссертация изложена на 313 страницах, состоит из введения, 7 глав, включая обзор литературы, методику научного изыскания, пяти глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Список литературы включает в себя 275 источников, из них 170 отечественных и 31 зарубежных авторов, 44 ссылки на нормативные правовые документы и официальные доклады.

Во введении диссертационного исследования обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи, научная новизна и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, представлены результаты апробации.

В работе представлены пути совершенствования медицинского обеспечения подростков и молодёжи, которые направлены на решения проблем качества медицинского обеспечения юношей призывного возраста, снижение затрат на проведение профилактических и лечебно-диагностических мероприятий среди данного контингента, разработку эффективных региональных программ подготовки граждан к военной службе с учётом особенностей региона и результатов экспертной оценки.

В диссертации описаны программа, объекты, материалы и методы исследования. В соответствии с разработанной программой и этапами исследования изучалась учётная и отчётная документация ВВК и медицинских организаций; проводилось анкетирование и психологическое тестирование молодёжи 17-26 лет на территории Московской области и Приморского края;

проводилось выборочное анкетирование врачей-экспертов военно-врачебных комиссий Российской Федерации.

Выявлены проблемные вопросы при проведении лицензирования медицинской деятельности военно-врачебных комиссий, выполнении положений и задач «Концепции федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе до 2020 года»; обоснованы основные направления по совершенствованию организации медицинского обеспечения граждан призывного возраста; создана и внедрена Программа подготовки граждан, проживающих на территории Московской области, к военной службе.

Заключение посвящено обсуждению полученных результатов и резюмированию основных итогов исследования.

Полученные результаты и итоги работы свидетельствуют о достижении цели исследования по научному обоснованию путей оптимизации медицинского обеспечения граждан призывного возраста в России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Разработанные автором практические рекомендации по оптимизации медицинского обеспечения граждан призывного возраста могут быть использованы Минздравом и Минобороны России, Главным Центром военно-врачебной экспертизы и его отделами и филиалами, военно-врачебными комиссиями военно-медицинских организаций и военных комиссариатов, руководителями субъектов РФ, органами управления здравоохранением субъекта РФ, руководителями медицинских организаций различных форм собственности, специалистами медицинской службы и военно-врачебных комиссий Министерства обороны, а также широким кругом врачей педиатрической сети для повышения эффективности проводимых мероприятий в отношении детей и подростков и способствовать выполнению целевых показателей федеральной Концепции подготовки граждан Российской Федерации к военной службе в период до 2020 года.

Результаты комплексного исследования проблем здоровья и медицинского обеспечения граждан призывного возраста в Российской Федерации и их апробации позволили рекомендовать заинтересованным структурам создать межведомственную рабочую группу в целях дальнейшего совершенствования нормативно-правовой базы медицинского обеспечения подготовки к военной службе, первичной постановки на воинский учёт и вопросов военно-врачебной экспертизы, разработки стандартов (порядков) оказания медицинской услуги по военно-врачебной экспертизе, стратегий оптимизации подготовки граждан к военной службе на региональном и муниципальном уровнях, создания единой

информационной базы граждан призывного возраста, включающей в себя информацию о состоянии здоровья и проводимых лечебно-профилактических мероприятиях с рождения до достижения 18 лет, разработки унифицированных требований к состоянию здоровья призывного контингента с обязательным привлечением экспертного сообщества Минобороны России и Минздрава России, и заинтересованных общественных организаций, а также формирования последовательной, преемственной системы медицинского наблюдения за детьми и подростками в детских поликлиниках.

На уровне военно-врачебных комиссий важно обеспечить создание единого и индивидуального Плана лечебно-профилактических мероприятий для призываемых юношей с учётом состояния здоровья, наличия хронических заболеваний и пр., направлять данный контингент на службу по призыву с учётом выполнения мероприятий данного плана и обеспечение преемственности межведомственного взаимодействия.

На уровне Минздрава России рекомендуется разработать программы профилактики правовых рисков при проведении мероприятий медицинского обеспечения граждан во время подготовки к военной службе, расширить перечень диагностических исследований, обязательных при проведении мероприятий по медицинскому обеспечению подготовки граждан к военной службе и проведении военно-врачебной экспертизы при постановке на учёт и призыве на военную службу за счёт современных методик. Вести обязательный мониторинг качества жизни при проведении лечебно-профилактических мероприятий в медицинской организации, первичной постановке на воинский учёт, военно-врачебной экспертизы с обязательным учётом региональных особенностей. Включить циклы по военно-врачебной экспертизе и физиологии, патологии и гигиене подросткового возраста в обязательный перечень подготовки педиатрической службы и врачей-специалистов, задействованных в проведении военно-врачебной экспертизы.

На федеральном уровне предлагается оставить за отделами военных комиссариатов функции по формированию государственного задания и проведению экспертиз (военно-медицинской экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи), а профилактику заболеваний и мероприятия по формированию ЗОЖ среди детей и подростков возложить на отделения медико-социальной помощи и «Центры здоровья» детских поликлиник. Обеспечить оплату проводимых профилактических мероприятий среди контингента из фонда ОМС только после оценки их эффективности. Разработать целевые показатели эффективности проводимых профилактических мероприятий и военно-врачебной экспертизы во время медицинского обеспечения мероприятий по подготовке граждан к военной

службе для оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов РФ.

Результаты исследования и монографии автора «Оптимизация медицинского обеспечения подготовки и призыва на военную службу» (ISBN 978-5-91730-222-5) и «Концептуальные подходы к комплектованию Вооружённых сил России здоровым контингентом» (ISBN 978-5-91730-669-8) целесообразно внедрить в учебный процесс Военно-медицинской академии, а также при подготовке специалистов медицинской службы различных ведомств.

Замечания к работе. Представленная диссертационная работа является самостоятельным законченным трудом, имеющим научную и практическую значимость. Принципиальных замечаний к оформлению работы нет. Имеются определённые стилистические погрешности и опечатки, которые не снижают ценности представленной работы.

Автореферат оформлен в соответствии с установленными требованиями, отражает основное содержание диссертации и научных публикаций, раскрывает основные положения, выносимые на защиту.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, сформулированы четко и конкретно, соответствуют задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

В ходе изучения диссертации возник один вопрос.

1. Анализируя показатели первичной и общей заболеваемости молодёжи 15-17 лет в РФ за период 2006-2017 гг. на рисунке 3.3, они составляют 1371,8‰ и 2256,3‰ соответственно. В то же время в таблицах 3.1 и 3.2 эти же показатели составляют 137181,8 и 225630,6 на 100 000 населения. Уточните, почему пришлось в таблицах приводить данные на 100 000 человек?

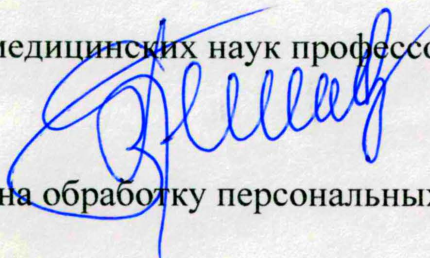
Заключение. Диссертация Согияйна Александра Алексеевича на тему «Научно-методическое обоснование совершенствования медицинского обеспечения граждан призывного возраста в Российской Федерации», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является завершённой научной квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема по оптимизации системы медицинского обеспечения граждан призывного возраста, которую можно квалифицировать как научное достижение, имеющее важное социально-экономическое значение, изложены новые научно-обоснованные технологические решения, внедрение которых вносит значительный вклад в развитии страны. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация Согияйна Александра Алексеевича соответствует

требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842 предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Диссертационная работа и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, протокол заседания № 14 от 1 июня 2020 г.

Заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

Доктор медицинских наук профессор



Русев Илья Трифонович

Согласен на обработку персональных данных.

Подпись профессора Русева И.Т. заверяю:

Начальник отдела кадров

Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова



Русев Дмитрий Евгеньевич

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Минобороны России, 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6

Тел. 8(812)292-33-63

E-mail: vmeda-nio@mil.ru