

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Ходаковой Ольги Владимировны на диссертацию Виноградовой Майи Тофиковны на тему «Медико-социальные проблемы состояния здоровья военнослужащих (войск национальной гвардии) и разработка системы мероприятий по совершенствованию медицинского освидетельствования», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность исследования

В соответствии с Конституцией Российской Федерации защита Отечества является долгом и обязанностью гражданина Российской Федерации. Соответственно, вопросы нормативного обеспечения и организационно-методическое сопровождение мероприятий, обеспечивающих реализацию прав граждан на прохождение военной службы актуальны и значимы, особенно в настоящее время с учетом внешнеполитической ситуации и проведением Российской Федерацией специальной военной операции. В соответствии с Положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 года № 565, военно-врачебная экспертиза проводится в мирное и военное время, в том числе в войсках национальной гвардии. Основные цели военно-врачебной экспертизы соответствуют целям медицинской экспертизы и заключаются в определении годности к военной службе и причиной связи увечий, заболеваний с исполнением служебных обязанностей. Военно-врачебная экспертиза представляет собой комплекс научных и практических мероприятий в целях комплектования войск, в том числе войск национальной гвардии, а также направленных на обеспечение медико-социальной помощи военнослужащим.

Правовые основы проведения военно-врачебной экспертизы, включая проведение медицинского освидетельствования, представлены рядом законодательных, подзаконных нормативных правовых актов и иных регламентирующих документов, что обуславливает необходимость наличия достаточного уровня правового информирования экспертов и единообразного применения ими действующих правовых норм.

Врачи-специалисты, входящие в состав военно-врачебной комиссии, наряду с медицинскими знаниями, должны обладать компетенциями в области экспертной деятельности, включая индивидуальную оценку при определении годности к военной службе, систематизацией и обобщением медико-социальных данных, определением врачебно-экспертного исхода, проведением медицинского

освидетельствования и социальным прогнозированием. В этой связи, актуальным остается вопрос о разработке профессионального стандарта специалиста по военно-врачебной экспертизе с установлением квалификационных характеристик.

Состояние здоровья военнослужащих, в том числе военнослужащих войск национальной гвардии, представляет собой важную медико-социальную проблему. Сохранение здоровья и увеличение потенциала в результате профилактических, реабилитационных, лечебных, социальных и иных мероприятий на основании заключения военно-врачебной комиссии представляется приоритетным механизмом, обеспечивающим вклад в сохранении боеспособности войск национальной гвардии Российской Федерации.

Изучение качества жизни военнослужащих с применением релевантных опросников, позволяющих декомпозировать характеристику данного показателя по основным шкалам, представляет собой основу для принятия таргетированных организационно-управленческих решений, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи данной категории лиц и процедуры медицинского освидетельствования.

Представленные актуальные задачи по необходимости совершенствования процедуры медицинского освидетельствования в рамках проведения военно-врачебной экспертизы и изучения состояния здоровья военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации определили тему настоящего диссертационного исследования.

Научная новизна исследования

На основе комплексного анализа автором получены новые данные о состоянии здоровья военнослужащих, с учётом динамики и структуры заболеваемости, влияющей на ограничение годности к военной службе и досрочное увольнение.

Проведен анализ и систематизация поведенческих и социальных факторов риска, влияющих на состояние здоровья военнослужащих контрактной службы войск национальной гвардии, к числу которых отнесены уровень физической активности, нарушение режима труда и отдыха, несбалансированное питание и уровень стрессовых нагрузок.

Проведена оценка качества жизни и расчет индекса трудоспособности у освидетельствованных военнослужащих, полученные интегральные показатели качества жизни, декомпозированные по отдельным шкалам, соотнесены с категориями годности к военной службе, доказано статистически значимое уменьшение ряда показателей качества жизни со снижением категории годности к военной службе, что позволяет использовать интегральные показатели качества жизни при медицинском освидетельствовании.

Дана характеристика организационно-методических проблем проведения военно-врачебной экспертизы на основе анкетирования врачей специалистов и экспертов военно-врачебной комиссии. Доказана возможность использования технологий при проведении военно-врачебной экспертизы в качестве инструмента медико-социального мониторинга, позволяющего обеспечить ранее выявление факторов риска и проактивного подхода при оказании медицинской помощи военнослужащим войск национальной гвардии.

Предложены направления по совершенствованию ведомственной системы медицинского освидетельствования, включающие мероприятия по профилактике медико-социальных потерь, совершенствование системы подготовки и повышения квалификации врачей-экспертов, применение инструментов цифровизации при осуществлении экспертной деятельности.

Обоснованность, достоверность и объективность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование выполнено на высоком методическом уровне, научные положения работы, выводы и практические рекомендации обоснованы и подтверждаются достаточным количеством наблюдений.

Исследование включало в себя несколько этапов, в рамках которых автором был проведен анализ научных публикаций и нормативного правового обеспечения вопросов проведения военно-врачебной экспертизы, а также оценки влияния поведенческих и социальных факторов риска на состояние здоровья военнослужащих и категории годности к военной службе.

Степень достоверности полученных результатов определяется объемом и качеством первичных эмпирических данных, репрезентативностью выборки обследованных военнослужащих контрактной службы, применением валидированных методик и корректным использованием методов статистического анализа.

Достоверность результатов исследования обеспечена достаточным объемом выборочной совокупности при проведении социологического исследования для изучения распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний и оценке показателей трудоспособности и качества жизни среди военнослужащих войск национальной гвардии ($n=796$) и при проведении экспертной оценки организации военно-врачебной экспертизы с участием врачей-экспертов военно-врачебной комиссии ($n=75$).

Автором использованы методы оценки качества жизни (SF-36), трудоспособности (WAI), распространённости факторов риска и структуры

заболеваемости, соответствующие современным требованиям доказательной медицины, рекомендованные Всемирной организации здравоохранения и действующим законодательством Российской Федерации. В качестве источников информации для проведения анализа автором использована учетная и отчетная документация военно-врачебной комиссии, функционирующей на базе Главного военно-клинического госпиталя войск национальной гвардии Российской Федерации.

Обработка результатов диссертационного исследования осуществлялась методами медицинской статистики, выбор которых был обусловлен задачами исследования.

Таким образом, обоснованность, достоверность и объективность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений, поскольку подтверждена результатами исследования, полученными на основании применения адекватных методов научного анализа.

Внедрение в практику результатов исследования

Полученные результаты исследования внедрены в практическую деятельность федерального государственного казенного учреждения здравоохранения «Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации» и образовательный процесс Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в рамках реализации основных профессиональных образовательных программ (уровень специалитета) по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение», ординатуры по направлению подготовки 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» и направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратуры).

Личный вклад автора соответствует требованиям, предъявляемым к выполнению докторской диссертации по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационное исследование изложено на 245 страницах машинописного текста, включает введение, научный литературный обзор, главу с описанием базы исследования, методов и материалов исследования, три главы собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации.

Список литературы содержит 280 источников, в том числе 200 отечественных, 80 иностранных. Работа иллюстрирована 24 рисунками и 40 таблицами.

Во **введении** обоснованы актуальность темы исследования, сформулированы цель, задачи, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту, отражены данные об апробации работы, степени ее достоверности, внедрения результатов работы в практику, а также методология исследования и личный вклад диссертанта в проведение исследования.

Первая глава содержит обзор отечественных и зарубежных научных исследований, посвященных теоретическим аспектам и актуальным медико-социальным проблемам состояния здоровья военнослужащих. Автором проанализированы современные организационно-методические подходы к определению и оценке состояния здоровья военнослужащих, которые реализованы в рамках проведения военно-врачебной экспертизы и медицинского освидетельствования. Сравнительный анализ систем медицинского освидетельствования в разных странах позволил автору структурировать ключевые категории оценки состояния здоровья военнослужащих, особенности проведения процедуры освидетельствования, включая применение цифровых технологий, а также оценить степень интеграции экспертной деятельности в профилактические программы, направленные на поддержание состояния здоровья военнослужащих и качества жизни.

Изучение и систематизация научных публикаций в рамках проведения зонтичного систематического обзора позволили автору убедительно доказать значимое влияние военной службы на состояние здоровья военнослужащих. Ведущими факторами, обуславливающими развитие заболеваний и категорию годности к военной службе, являются стаж службы, наличие профессионального стресса, являющихся, в том числе, причиной кардиоваскулярных нарушений, метаболического синдрома и высокого уровня распространенности ожирения. Поведенческие факторы риска, такие как нарушение пищевого поведения, употребление алкоголя, курение и употребление бездымного табака, обуславливают развитие хронических неинфекционных заболеваний. Кроме того, в рамках обзора автором проанализированы причины возникновения инфекционных заболеваний, психических расстройств, посттравматического стрессового расстройства и профессионального выгорания. Автором отмечено, что состояние здоровья военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации представляет собой значимую медико-социальную проблему, во многом определяющее уровень боеготовности военнослужащих. Выявлена недостаточная интеграция профилактических мероприятий и ограниченность доступа к отдельным видам

специализированной медицинской помощи, что позволило автору сделать вывод о возрастающем значении военно-врачебной экспертизы как механизма комплексной медико-социальной оценки, позволяющего учитывать особенности служебной деятельности и обосновывать меры по сохранению здоровья и профессиональной работоспособности личного состава.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» включает описание комплексной программы, сформированной в соответствии с целью и задачами исследования. Автором выделены шесть этапов исследования в рамках которых были последовательно решены задачи исследования. В качестве источника информации на разных этапах исследования были использованы научные публикации, нормативные правовые акты, учетная и отчетная документация военно-врачебной комиссии, анкеты респондентов из числа военнослужащих войск национальной гвардии, позволяющие оценить распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний, опросники по оценке качества жизни военнослужащих, анкеты экспертной оценки врачей военно-врачебной комиссии. Отдельное внимание автором уделено методологии проведения зонтичного систематического обзора, выполненного на основании поисковых запросов в четырех международных базах, и включающего на первоначальном этапе 2421 запись, на заключительном этапе отбора – 39 систематических обзора или метаанализа; методике проведения социологического опроса среди военнослужащих и врачей-экспертов, а также методологии применения международного стандартизированного опросника SF-36 (MOS Short Form-36), позволяющего оценить качество жизни, связанное со здоровьем. На заключительном этапе исследования автором применён метод SWOT-анализа, что позволило систематизировать выявленные дисфункции и резервы при проведении военно-врачебной экспертизы и медицинского освидетельствования в контексте войск национальной гвардии и сформулировать структурированные и логически обоснованные направления для практического вмешательства и управления изменениями в системе медицинского освидетельствования и интеграцию профилактических мероприятий в экспертную деятельность.

В третьей главе автором проведен анализ динамики и структуры заболеваемости, выполненный по материалам медицинского освидетельствования военнослужащих войск национальной гвардии. Оценены динамические показатели числа проведенных медицинских освидетельствований за период 2017-2023 гг., распределение освидетельствованных по категориям годности к военной службе, свидетельствующее об уменьшении доли военнослужащих, относящихся к категории «А» («годен к военной службе») и увеличении доли военнослужащих,

относящихся к категории «Д» («не годен к военной службе»). Анализ проведен по разным категориям военнослужащих, включая офицерский состав. Проанализирована структура ведущих нозологий для каждой группы военнослужащих с учетом категорий годности к военной службе. На основании полученных данных автором выделено 5 моделей наиболее типичных комбинаций заболеваний в рамках полиморбидной патологии. Автором сделан вывод, что значительная часть военнослужащих с ограничивающими категориями годности характеризуется сложными сочетаниями хронических заболеваний с высокой степенью коморбидности, в том числе наличием метаболических и сердечно-сосудистых нарушений, что обосновывает необходимость смещения акцента в рамках осуществления военно-врачебной экспертизы и медицинского обеспечения в сторону раннего выявления факторов риска, профилактики хронизации заболеваний и прогностически ориентированной оценки годности к военной службе.

Четвертая глава содержит описание медико-социальной характеристики факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Социально-демографические факторы были оценены с учетом стратификационных характеристик военнослужащих (место проживания, пол, уровень образования, уровень дохода и семейное положение), профессиональных факторов (звание, род службы, участие в боевых действиях, сменный график работы), и в зависимости от общего количества заболеваний по шкале CIRS. Установлены статистически значимые различия по всем анализируемым количественным показателям между группами военнослужащих с разным количеством накопленных заболеваний с наибольшим влиянием таких факторов, как возраст и стаж службы. Также определены протективные факторы, препятствующие возникновению хронических неинфекционных заболеваний и полиморбидности (умеренная физическая нагрузка (OR=0.35, 95% ДИ: 0.19–0.63, $p<0.001$) и ежедневное употребление овощей и фруктов (OR=0.30, 95% ДИ: 0.16–0.54, $p<0.001$).

Также автором проведена оценка трудоспособности и качества жизни военнослужащих с применением опросника SF-36. Автором проведен сравнительный анализ показателей качества жизни у военнослужащих с различными категориями годности к военной службе по отдельным шкалам. Сделан вывод о статистически значимом снижении всех показателей качества жизни при ухудшении категории годности, с преобладающим снижением физического компонента здоровья (PH). Анализ индекса трудоспособности в исследуемой когорте военнослужащих позволил зафиксировать выраженную градацию значений в зависимости от категории годности. По мере перехода к более ограничительным категориям годности показатель последовательно снижался и у военнослужащих категории «Д» достигал 25 баллов, соответствуя низкому уровню трудоспособности.

Полученные результаты позволили сформулировать предложения о внесении изменений в алгоритмы профилактического осмотра для раннего выявления групп риска по утрате профессиональной надежности.

Пятая глава посвящена разработке и обоснованию приоритетных направлений организационно-методического развития системы военно-врачебной экспертизы. На первом этапе проведен анализ организации военно-врачебной экспертизы, осуществляемой на базе Главного военного клинического госпиталя войск национальной гвардии. На втором этапе изучено мнение специалистов о текущем состоянии и проблемах организации военно-врачебной экспертизы с использованием социологического метода. Определены основные проблемы в системе военно-врачебной экспертизы, выявлено отсутствие системной профессиональной подготовки врачей-экспертов, недостаточности организационно-методического сопровождения экспертного процесса. На заключительном этапе для систематизации выявленных проблем и определения направлений развития системы военно-врачебной экспертизы был проведен SWOT-анализ с определением сильных и слабых сторон в организации экспертной деятельности, существующих угроз и возможностей, а также с определением основных стратегий развития системы медицинского освидетельствования и военно-врачебной экспертизы. Для повышения эффективности военно-врачебной экспертизы автором обоснована необходимость использования современных цифровых инструментов, включая систему поддержки принятия экспертных решений, электронного учета здоровья военнослужащих и формирования единой базы данных, совершенствование нормативно-правового регулирования и повышения профессиональной квалификации и формирования экспертных компетенций у врачей-специалистов. Одним из важных результатов исследования стала разработка концептуальной модели интеграции военно-врачебной экспертизы в систему профилактического наблюдения и кадрового обеспечения Росгвардии.

Заключение содержит обобщение проведенного комплексного социально-гигиенического исследования и обсуждение полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации отражают основные положения диссертационной работы. Представленное диссертационное исследование является завершенной квалификационной работой.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работы, в том числе 1 статья в журнале, включенном в Перечень научных рецензируемых изданий Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 3

статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus); 4 публикации в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют пунктам 5, 9, 10, 13, 15 паспорта научной специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Автореферат

Автореферат написан в соответствии с требованиями к его оформлению и полностью отражает основные положения диссертационной работы. Автореферат раскрывает основные положения диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к работе нет.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Работа выполнена на высоком методическом уровне. Особый интерес представляет содержание зонтичного систематического обзора, представленного в первой главе диссертационного исследования. Автор в полной мере владеет современными методами статистического анализа, применение которых позволило в полной мере обеспечить решение поставленных задач. Несомненным достоинством работы является практико-ориентированность разработанных организационно-управленческих решений и применения цифровых инструментов для повышения эффективности военно-врачебной экспертизы и возможности интеграции экспертной деятельности в профилактическое направления, обеспечивающее предиктивный подход и раннее выявление факторов риска развития заболеваний у военнослужащих.

После ознакомления с работой возникли вопросы уточняющего характера:

1. Предполагают ли разработанные организационно-управленческие решения, направленные на совершенствование системы медицинского освидетельствования и военно-врачебной экспертизы, внесения изменений в действующие нормативные правовые акты? Если да, то в какие?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Виноградовой Майи Тофиковны на тему «Медико-социальные проблемы состояния здоровья военнослужащих (войск национальной гвардии) и разработка системы мероприятий по совершенствованию медицинского освидетельствования», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором

исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение задачи, имеющей значение для развития соответствующей научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом Сеченовского Университета № 0787/Р от 24 мая 2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Виноградова Майя Тофиковна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:

Начальник отдела научных основ

организации здравоохранения ФГБУ ЦНИИОИЗ

Минздрава России, доктор медицинских наук

(3.2.3 Общественное здоровье, организация и

социология здравоохранения,

медико-социальная

экспертиза), профессор _____



Ольга Владимировна Ходакова

«28» мая 2026 года

Подпись Ходаковой О.В. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «ЦНИИОИЗ»

Минздрава России, д.м.н., профессор _____



Василий Васильевич Люцко

Сведения об официальном оппоненте О.В. Ходаковой:

Адрес: 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Центральный научно-исследовательский институт

организации и информатизации здравоохранения»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России

8 (495) 618-16-14 (доб.311), e-mail: khodakovaov@mednet.ru