ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заместителя директора по научной и аналитической работе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Концевой Анны Васильевны на диссертационную работу Кошевой Надежды Владимировны на тему: «Научное обоснование показателей оценки эффективности диспансеризации взрослого населения», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

Актуальность темы исследования

В настоящее время состояние здоровья и благополучия населения является одним из национальных приоритетов Российской Федерации. С целью увеличения продолжительности здоровой жизни реализуются государственные программы, национальные и федеральные проекты.

Наиболее значимыми проектами Государственной программы «Развитие здравоохранения», утвержденной Постановлением Правительства РФ от 26.12.2017 г. №1640, являются формирование здорового образа жизни и создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, направленные на увеличение доли граждан, приверженных здоровому образу жизни и повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе диспансеризацией определенных групп взрослого населения.

Одним из механизмов, позволяющих обеспечить реализацию данных проектов, является качественно организованная и доступная диспансеризация взрослого населения.

В соответствие с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 №124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения.

Так, согласно этому приказу, критерием эффективности диспансеризации взрослого населения является только количественный показатель – охват населения диспансеризацией, или удельный вес граждан, прикрепленных к поликлинике, прошедших диспансеризацию.

Исходя из вышесказанного, диссертационное исследование Кошевой Н.В. является актуальным и направлено на решение такой важной задачи общественного здоровья и здравоохранения, как совершенствование методов оценки эффективности диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Оценка степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Для достижения цели, в рамках определенных автором задач, проведено комплексное исследование, включающее несколько этапов. Этапы представлены в разработанной программе исследования. Для каждого этапа путем тщательной методологической подготовки был определен набор социально-гигиенических методов исследования и инструменты статистического анализа, описаны источники получения информации. Результаты, полученные в ходе собственных исследований, полностью соответствуют поставленным задачам.

Сформулированные в диссертационной работе Кошевой Н.В. научные положения, выводы и практические рекомендации являются научно обоснованными.

Достоверность исследования и полученных результатов

Степень достоверности результатов, выводов и положений диссертационного исследования, направленного на совершенствование методов оценки эффективности диспансеризации определенных групп взрослого населения обеспечена достаточным объемом статистического материала, применением широкого спектра методов исследования (контент-анализ, нормативно-правовой анализ, аналитический метод, статистический метод, структурно-организационный анализ, социологический метод, сравнительный анализ, метод выкопировки, математический анализ), использованием современных методов статистического анализа (корреляционный анализ, показатель относительного риска, критерий Пирсона ($\chi 2$), кластерный анализ, дисперсионный анализ). Полученные результаты подробно отражены в главах диссертации, представлены в научных работах автора, опубликованных в ведущих рецензируемых изданиях.

Таким образом, достоверность результатов диссертационной работы не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Проведенный автором анализ состояния здоровья взрослого населения в регионе позволил установить негативную тенденцию изменения отдельных групп показателей здоровья: уменьшение численности населения (-2,41%) за счет механического и естественного движения (уменьшение уровня рождаемости (-

21,6%); уменьшение естественного прироста (-35,1%)); отрицательная динамика показателей заболеваемости по обращаемости в медицинские организации; низкие показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (на 30% ниже общероссийских показателей); высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями (темп прироста +20,6%); субъективные характеристики показателей здоровья свидетельствуют о низкой приверженности к диспансеризации однородных групп населения с высокой самооценкой здоровья и низкой профилактической активностью.

Автор доказал влияние информационного сопровождения застрахованных граждан о возможности прохождения диспансеризации на эффективность организации и проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения. Доказано, что показатель «потерянные годы потенциальной жизни» применим для оценки эффективности диспансеризации взрослого населения.

На основе полученных результатов исследования, автором разработана шкала оценочных показателей эффективности диспансеризации взрослого населения и установлена положительная медицинская, социальная и экономическая эффективность применения шкалы оценочных показателей диспансеризации взрослого населения.

Научно-практическая значимость работы

Исследование, проведенное автором, направлено на решение научно-практической задачи по совершенствованию методов оценки эффективности диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Результаты исследования позволили установить социально-экономические особенности региона и верифицировать медицинские и социальные детерминанты здоровья взрослого населения, которые могут быть использованы при оценке эффективности диспансеризации определенных групп взрослого населения в субъектах Российской Федерации с аналогичными условиями.

На основе разработанной шкалы оценочных показателей внедрена и функционирует на постоянной основе система мониторинга показателей и ранговая оценка деятельности медицинских организаций, задействованных в проведении диспансеризации взрослого населения на территории Забайкальского края.

Результаты исследования позволили совершенствовать персонифицированную работу страховых представителей по защите прав застрахованных в системе обязательного медицинского страхования.

Автором разработаны и апробированы учебные пособия: «Методика оценки эффективности диспансеризации взрослого населения» и «Методика расчета

показателя «потерянные годы потенциальной жизни» и его применение для оценки эффективности профилактических мероприятий».

Внедрение результатов исследования

Полученные в ходе исследования результаты внедрены в образовательную деятельность ФГБОУ «Читинская государственная медицинская академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедрах общественного здоровья и здравоохранения и экономики здравоохранения и поликлинической терапии с курсом медицинской реабилитации.

Материалы исследований используются в работе Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края, страховых медицинских организаций; медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, о чем свидетельствуют акты внедрения.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно подготовлен обзор литературы и нормативно-правовых документов по теме исследования. Проведен социально-гигиенический анализ состояния здоровья взрослого населения с учетом влияния региональных здоровьеобразующих факторов; представлен структурно-организационный анализ деятельности медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию взрослого населения; представлен анализ потерянных лет потенциальной жизни в результате преждевременной смертности; представлена шкала оценочных показателей эффективности диспансеризации взрослого населения и методика её применения на территории Забайкальского края; выполнен анализ медико-социальной и экономической эффективности применения разработанной шкалы.

Материалы исследования доложены и обсуждены на всероссийских научно-практических конференциях. По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, из них 5 статей (в том числе 1 статья в издании, входящем в реферативную базу Scopus) в рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации, 2 учебных пособия.

Структура, объем и содержание диссертационной работы

Диссертация Кошевой Н.В. написана по классической структуре и состоит из введения, шести глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, сокращений и приложений, изложенных на 245 страницах машинописного текста. Работа иллюстрирована 48 таблицами, 24 рисунками. Библиографический указатель содержит 231 источник, из которых 78 представлены научными трудами зарубежных авторов.

Диссертация соответствует паспорту специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение», пунктам 1, 2, 3.

Во введение представлена актуальность исследования. Автором сформулированы цели и задачи исследования, определены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, представлены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по вопросам нормативно-правового обеспечения диспансеризации определенных групп взрослого населения; порядка взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных граждан на этапе организации диспансеризации; современных методов оценивания диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Во второй главе изложены основные методические подходы, используемые в ходе проведения диссертационного исследования. Описаны этапы выполнения исследования, методы сбора, анализа и обработки информации. Определены объект и предмет исследования, единицы наблюдения.

Третья глава посвящена социально-гигиеническому анализу состояния здоровья взрослого населения с учетом влияния региональных здоровьеобразующих факторов субъекта Российской Федерации. В ходе исследования установлено, что в регионе наблюдается социально-экономическая напряженность, которая обуславливает снижение показателей здоровья взрослого населения за счет сложно-управляемых факторов (уровень дохода населения, уровень безработицы и жилищные условия населения).

Автором установлен факт низкой приверженности к диспансеризации взрослого населения группы респондентов с низкой профилактической активностью и высокой самооценкой здоровья.

В четвертой главе раскрыт структурно-организационный анализ деятельности медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию взрослого населения, а также дана оценка информационного сопровождения застрахованных лиц на этапе организации и при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения.

По результатам исследования автором выявлены организационные проблемы: снижение обеспеченности населения врачами первичного звена за изучаемый период (врачебными кадрами (-2,4%), врачебными кадрами по районам края (-14,3%), врачами-терапевтами участковыми (-17,6%), снижение показателя укомплектованности, повышение коэффициента совместительства); ограничение доступности мероприятий в рамках диспансеризации (охват I-м этапом диспансеризации – 20% от численности взрослого населения, подлежащего диспансеризации, охват II-м этапом диспансеризации – 17% от численности

прошедших I-й этап диспансеризации); снижение удельного веса лиц, прошедших первый (40%) и второй (14%) этапы диспансеризации из числа проинформированных; отсутствие маршрутизации пациентов при прохождении диспансеризации, снижение интегрального показателя удовлетворенности граждан, прошедших I-й этап диспансеризации – 23 % ДИ [18,8-26,4] и II-й этап диспансеризации – 13 % ДИ [10,3-15,8], характеризующий недостаточно высокий удельный вес лиц, полностью удовлетворённых диспансеризацией. Установленные проблемы снижают эффективность проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и негативно отражаются на показателях здоровья.

Пятая глава посвящена анализу показателя «Потерянных лет потенциальной жизни» в результате преждевременной смертности.

Автором проведен анализ показателя «Потерянных лет потенциальной жизни» в результате преждевременной смертности за изучаемый период в Забайкальском крае, который позволил определить общее количество потерянных лет жизни (темп убыли -9,5% с 328 569 в 2015г. до 297 267 в 2018 г. человеко-лет) и установить гендерные различия, свидетельствующие о высокой смертности мужчин в экономически активном возрасте (в среднем мужчины не доживают до потенциальной продолжительности жизни 26-31 год). С помощью кластерного анализа автор определил однородные группы населения, проживающие в муниципальных образованиях края, с высокими стандартизованными показателями «Потерянных лет потенциальной жизни». Автор доказал статистически достоверную обратную корреляционную зависимость между стандартизованными показателями «Потерянных лет потенциальной жизни» и охватом диспансеризацией взрослого населения Забайкальского края (на I-м этапе диспансеризации $r = -0,9575$, $p = 0,0001$; на II-м этапе диспансеризации $r = -0,9191$, $p = 0,0001$). Автор доказал, что показатель «Потерянные года потенциальной жизни» применим для оценки эффективности диспансеризации определенных групп взрослого населения.

В шестой главе отражена разработанная автором шкала оценочных показателей эффективности диспансеризации взрослого населения по основным разделам: характеристика ресурсного обеспечения врачами-терапевтами участковыми для проведения диспансеризации; полнота охвата взрослого населения мероприятиями по диспансеризации; полнота информированности граждан при организации диспансеризации; показатель организации процесса диспансеризации; показатель удовлетворенности пациентов диспансеризацией; результативность диспансеризации по показателю «потерянные годы потенциальной жизни».

Автором проведена оценка результатов внедрения и установлена положительная медицинская, социальная и экономическая эффективность применения шкалы оценочных показателей диспансеризации взрослого населения.

В заключении представлено краткое научное обобщение результатов диссертационной работы.

Выводы диссертационной работы соответствуют цели, задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Практические рекомендации разработаны на основе полученных результатов, являются адресными и реализуемыми.

Автореферат раскрывает содержание диссертации.

Достоинства и недостатки в оформлении диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы, графического материала нет. Непринципиальные замечания включает недостаточную четкость ряда формулировок, например, говорится о влиянии на основании результатов одномоментного исследования, и объёмные выводы.

В порядке дискуссии хотелось бы задать несколько вопросов диссертанту:

1. На ПГПЖ, как и на любой показатель, ассоциированный со смертностью, влияет большое количество факторов, начиная от социально-экономического состояния населения. Насколько выявленная ассоциация ПГПЖ и охвата диспансеризации является причинно-следственной, а не проявлением однонаправленных изменений под влиянием других факторов?
2. Предложенный алгоритм оценки эффективности диспансеризации включает преимущественно индикаторы процесса, а не эффекта (ресурсное обеспечение, полнота охвата, полнота информированности, и даже удовлетворённости). А ассоциация с ПГПЖ носит сложный характер. Почему Вы назвали этот подход алгоритмом оценки эффективности, а не алгоритмом оценки качества диспансеризации?
3. В чем заключается экономическая эффективность применения шкалы оценочных показателей диспансеризации взрослого населения?

Заключение

Диссертационная работа Кошевой Надежды Владимировны на тему «Научное обоснование показателей оценки эффективности диспансеризации взрослого населения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалифицированной работой и содержит решение актуальной научной и практической задачи здравоохранения – разработка показателей оценки эффективности диспансеризации взрослого населения.

По актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационное исследование 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 Сеченовского Университета № 0094/Р от 31.01.2020 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, а ее автор Кошевая Надежда Владимировна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент
Доктор медицинских наук
по специальности 14.01.05 – Кардиология,
14.02.03 – Общественное здоровье и
здравоохранение, заместитель
директора по научной и аналитической
работе ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
терапии и профилактической
медицины» Минздрава России А.В. Концевая
101000, Петроверигский пер., 10, Москва
Тел. +7 (495) 790-71-72,
+7 (915) 197-87-07
Электронная почта: koncanna@yandex.ru

Подпись А.В. Концевой заверяю,
Ученый секретарь
ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
терапии и профилактической
медицины» Минздрава России,
к.м.н. Е.А. Поддубская

10.06.2021г.