

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Богомоловой Елены Сергеевны на диссертацию Левченко Оксаны Васильевны на тему: «Оценка информативности показателей и данных федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга о состоянии здоровья детей и подростков и факторов, на него влияющих», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – Гигиена.

Актуальность темы выполненной работы.

В последнее десятилетие обеспечение благополучного и защищенного детства стало одним из основных национальных приоритетов России. В Российской Федерации сохраняются негативные тенденции показателей состояния здоровья детского населения: ухудшение как соматического, так и нервно-психического здоровья дошкольников, школьников и учащейся молодежи, снижение физиологических показателей, функциональных резервов и адаптационных возможностей подрастающего поколения, в поддержании которых ведущая роль принадлежит социально-экономическим условиям и состоянию окружающей среды, значимую роль играет характер питания, социально-гигиенические условия труда, быта, образ жизни.

Важнейшим инструментом изучения влияния факторов среды обитания на здоровье населения и научным обоснованием социально-экономических и медико-профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения является система социально-гигиенического мониторинга. На основе постоянных системных наблюдений, а также анализа, прогноза и определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды пребывания человека, в системе социально-гигиенического мониторинга формируется федеральный информационный фонд данных. Система социально-гигиенического мониторинга является одним из основных инструментов, обеспечивающих государственную санитарно-эпидемиологическую службу информацией для принятия обоснованных управленческих решений по повышению уровня санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Работа по планированию, осуществлению и мониторингу проводимых мероприятий должна основываться на достоверной и надежной информации. Однако, современный этап развития социально-гигиенического мониторинга характеризуется отсутствием научно обоснованной технологии наблюдения за здоровьем детского населения, учитывающей возрастные особенности и наличие экосенситивных периодов, методологию оценки риска и донозологическую диагностику. Отсутствие таких данных означает отсутствие информации, необходимой для создания условий для улучшения здоровья детей и подростков. Несмотря на непрерывное совершенствование информационных технологий, данные в отношении здоровья детей и подростков все еще сложно получить, а существующие данные нередко являются неполными, неточными или непоследовательными.

Модернизация системы социально-гигиенического мониторинга является вопросом перспективы её дальнейшего развития. Становится очевидной необходимость ведения социально-гигиенического мониторинга по разделу «Гигиена детей и подростков» с включением показателей комплексной оценки здоровья с учетом региональных особенностей формирования здоровья детей в каждом конкретном регионе, использования системного подхода, теории управления риском для жизни и здоровья населения и методологии допустимого риска.

Таким образом, актуальность и своевременность диссертационной работы Оксаны Васильевны Левченко, посвященной оценке значимости социально-экономических факторов и санитарно-эпидемиологического состояния общеобразовательных организаций в формировании здоровья детского населения, и информативности показателей и данных федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга, не вызывает сомнений.

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

Диссертационная работа Левченко О.В. выполнена на современном методологическом уровне. Логика и структура исследования, выбор методов определялись целью работы и перечнем задач по ее достижению, которые отражают основные этапы исследования, адекватно обеспечиваются избранными методами исследования и репрезентативной выборкой наблюдений.

В ходе проведения исследований использованы современные методы сбора и обработки исходной информации - гигиенические, медико-статистические, математико-статистические, соблюдены научные принципы проведения исследований, работа выполнена на достаточном по объёму и репрезентативном материале, включающем 43 934 значений 68 показателей. Использованные методы исследования являются информативными и чувствительными и соответствуют поставленной цели и задачам.

Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы большим объемом проведенной аналитической работы по результатам исследований показателей федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга; показателей, представленных в документах Федеральной службы государственной статистики; показателей форм федерального и отраслевого статистического наблюдения, не включенных в перечень показателей и данных для формирования федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга. В перечень изучаемых показателей включены: показатели, характеризующие социально-экономическое положение субъектов Российской Федерации, смертность и заболеваемость детей и подростков по основным классам болезней и социально-значимым заболеваниям и санитарно-эпидемиологическое благополучие общеобразовательных организаций в 2006-2013 гг.

Диссертационное исследование Левченко О.В. базируется на всестороннем анализе данных научной литературы отечественных и зарубежных авторов, официальных материалов органов государственного управления России, документов российского законодательства. Список литературы содержит 139 источников, из них 36 на иностранных языках.

В диссертационной работе Левченко О.В. в полном объеме отражена сущность проведенных исследований, что позволяет судить о корректной обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность полученных результатов обеспечена адекватной методологией исследования, достаточной репрезентативностью выборки, современными способами статистической обработки и анализа материала.

Научная новизна диссертационного исследования Левченко О.В. не вызывает сомнений. В ходе исследования определены достоверные факторы, характеризующие санитарно-эпидемиологическое благополучие общеобразовательных организаций и современные социально-экономические условия жизни детей и подростков, значимо влияющие на состояние здоровья детей и подростков (смертность, первичная заболеваемость детей и подростков социально-значимыми и основными классами болезней, заболеваемость по данным профилактических медицинских осмотров обучающихся).

Научная новизна результатов, полученных в настоящей работе, заключается в установлении значимости показателей социально-экономического положения регионов: чем выше величина прожиточного минимума, тем выше заболеваемость ожирением детей (от 0 до 14 лет включительно) и удельный вес детей и подростков с понижением остроты зрения, выше охват двухразовым горячим питанием школьников 5-11 классов.

Автором убедительно доказано, что покупательная способность населения влияет на младенческую смертность и смертность детей в возрасте до 5 лет: с ежегодным ростом величины покупательной способности населения на 20,0%, коэффициент младенческой смертности уменьшался на 21,5%, а коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет уменьшается на 23,3%. Рост младенческой смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет можно прогнозировать в группах субъектов с низкой и очень низкой величиной покупательной способности населения. Для субъектов с высокой покупательной способностью населения характерна высокая обеспеченность кадрами педиатрической службы.

Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций.

Теоретическая и практическая значимость исследования определяется установленными разнонаправленными достоверными изменениями в показателях заболеваемости детей и подростков Российской Федерации в 2006-2013 гг. по данным официальной медицинской статистики, выявленными закономерностями влияния покупательной способности населения на младенческую смертность и смертность детей в возрасте до 5 лет.

Автором представлены современные тренды заболеваемости детей и подростков, в том числе школьно-обусловленных заболеваний, учет которых повышает эффективность разрабатываемых органами исполнительной власти санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий.

В работе дана оценка достоверности и значимости показателей и данных федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга, в

том числе в сфере социально-экономического положения регионов и покупательной способности населения. Автором убедительно обоснована оптимизация набора показателей и данных федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга для оценки и управления процессами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения, включение дополнительных показателей, и необходимость корректировки и внедрения единой методики оценки и отнесения образовательных организаций к соответствующим группам по уровням санитарно-эпидемиологического благополучия.

Результаты исследования раскрывают современные направления развития системы социально-гигиенического мониторинга.

Оценка содержания работы.

Представленная на отзыв диссертация построена классическим образом, изложена на 220 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания дизайна, материалов, методов и объема исследования, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 50 таблицами, 29 рисунками. В приложениях содержатся 184 графических представления уравнений регрессии.

Во введении убедительно обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи, раскрыта научная новизна и практическая значимость работы, освещены основные положения, выносимые на защиту. Актуальность и обоснованность цели настоящего исследования, изложенные во «Введении», логично вытекают из обстоятельного обзора литературных источников и нормативных актов.

Глава 1 «Аналитический обзор» посвящена детальному описанию этапов создания и развития системы федерального социально-гигиенического мониторинга, особенностям ее развития на современном этапе, анализу показателей состояния здоровья детей и подростков, особенностей образа жизни современных детей и подростков. Автор отмечает, что здоровье детей является многомерной характеристикой и формируется под влиянием многих факторов, в среди которых ведущая роль принадлежит социально-экономическим условиям и состоянию окружающей среды, характеру питания, санитарно-эпидемиологическому обеспечению обучения, образу жизни. Однако, современный этап развития социально-гигиенического мониторинга характеризуется отсутствием научно обоснованной технологии наблюдения за здоровьем детского населения, учитывающей возрастные особенности и наличие экосенситивных периодов, методологию оценки риска и донозологическую диагностику. В системе социально-гигиенического мониторинга отсутствует специальный раздел по оценке состояния здоровья и гигиенических, социально-экономических и медико-социальных факторов, влияющих на здоровье детского населения. Все это обуславливает актуальность проведенного исследования.

Содержимое главы «Дизайн, материалы, методы и объем исследования» подробно описывает проделанную автором работу и соответствует цели и задачам диссертационного исследования. В главе представлены этапы исследования, объ-

ем, материалы и методы исследования, которые убеждают в репрезентативности и достоверности проведенного исследования. Автором изучено 68 показателей, характеризующих социально-экономическое положение субъектов Российской Федерации, смертность и заболеваемость детей и подростков по основным классам болезней и социально-значимым заболеваниям и санитарно-эпидемиологическое благополучие общеобразовательных организаций в 2006-2013 гг. Для определения силы и характера связи между изучаемыми явлениями автор грамотно использовал методы доказательной медицины.

На основе корректной статистической обработки результатов в главе 3 Левченко О.В. дана оценка санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения и социально-экономической ситуации в субъектах Российской Федерации. Автором представлены материалы по оценке влияния социально-экономического благополучия регионов на санитарно-эпидемиологическое благополучие общеобразовательных организаций с использованием данных лабораторно-инструментального контроля. Показано отсутствие достоверных корреляционных связей между социально-экономическим благополучием регионов и санитарно-эпидемиологическим благополучием общеобразовательных организаций, между величиной валового регионального продукта и охватом обучающихся общеобразовательных организаций горячим питанием (завтраками, обедами, двухразовым горячим питанием). Показатель удельного веса объектов третьей группы по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия объективно не характеризует санитарно-техническое и санитарно-эпидемиологическое состояние общеобразовательных организаций и является недостоверным. Автор делает вывод о необходимости пересмотра методологии оценки групп санитарно-эпидемиологического благополучия и использования других научно-обоснованных критериев.

В главе 4 автор дает оценку влияния санитарно-эпидемиологического благополучия общеобразовательных организаций на заболеваемость школьно-обусловленными болезнями детей и подростков. Показано, что ведущим фактором, влияющим на динамику удельного веса детей с нарушениями зрения, является недостаточный уровень искусственной освещенности классов общеобразовательной организации. Автор констатирует, что анализ влияния факторов условий обучения в соответствующих образовательных организациях на заболеваемость ребенка или подростка с позиций доказательной медицины затрудняет принятая федеральным информационным фондом социально-гигиенического мониторинга классификация детского населения на 2 группы по возрастному критерию – подростки (от 15 до 17 лет включительно) и дети (от 0 до 14 лет включительно), что не соотносится с общепринятой возрастной периодизацией. Левченко О.В. делает вывод о том, что повышению объективности показателей федерального фонда социально-гигиенического мониторинга будет способствовать разделение по возрастным группам с учетом принципов возрастной периодизации – от 0 до 3 лет включительно, от 4 до 6 лет включительно, от 7 до 10-11 лет включительно, от 12 до 15 лет включительно, 16-17 лет включительно.

Анализ влияния социально-экономических факторов на заболеваемость детей и подростков основными классами болезней и социально-значимыми заболеваниями представлен в главе 5. Автор показывает, что база данных Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга не позволяет установить влияние социально-экономических факторов (покупательной способностью населения, величиной прожиточного минимума и процентом лиц с доходами ниже прожиточного минимума) на заболеваемость детей и подростков по основным классам болезней (анемиями, гастритом и дуоденитом, язвой желудка и 12-ти перстной кишки, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением) и социально-значимым заболеваниями (психическим расстройствам (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ), невротическим, связанным со стрессом и соматоформным расстройствам, другими непсихотическими и поведенческими расстройствами, синдромами зависимости от алкоголя (хроническим алкоголизмом) и наркотических веществ (наркоманиями)).

Шестая глава диссертационного исследования Левченко О.В. посвящена анализу влияния покупательной способности населения на младенческую смертность и смертность детей в возрасте до 5 лет. Автор оценил показатели детской смертности в Российской Федерации с учетом величины покупательной способности населения. С использованием 4-х выборок регионов с высокими, средними, низкими и очень низкими показателями покупательной способности населения показано закономерное снижение младенческой смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет с ростом средних показателей покупательной способности населения. Автор доказывает, что более высокая обеспеченность педиатрами в субъектах Российской Федерации с высокой покупательной способностью населения, несомненно, вносит свой вклад в понижение уровня младенческой смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет.

Диссертация завершается заключением, в котором автор обобщает все полученные результаты и выстраивает их в логическую систему. Автор предлагает оптимизацию набора показателей и данных федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга с позиций доказательной медицины для оценки и управления процессами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения и организаций, в которых воспитываются и обучаются дети, и рекомендует следующий набор показателей: младенческая смертность, смертность детей в возрасте до 5 лет, заболеваемость детей и подростков ожирением, заболеваемость детей и подростков анемиями, удельный вес детей и подростков с нарушениями осанки, удельный вес детей и подростков со сколиозами, удельный вес детей и подростков с нарушениями зрения, прожиточный минимум, покупательная способность населения, процент населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума, обеспеченность педиатрами, обеспеченность средним медицинским персоналом.

Автор рекомендует введение в перечень показателей и данных для формирования федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга следующих параметров: показатель количества детей, обучающихся в об-

разовательных организациях в условиях воздействия факторов, уровни которых не соответствуют гигиеническим требованиям по параметрам освещенности, микроклимата, шума, электромагнитных полей, показатель обеспеченности образовательной организации мебелью, соответствующей росту-возрастным особенностям детей, количество детей и подростков, обучающихся в образовательных организациях I, II и III групп по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия.

Левченко О.В. рекомендует внедрение единой и усовершенствованной методики оценки и отнесения образовательных организаций к соответствующим группам по уровням санитарно-эпидемиологического благополучия с учетом вспышечной заболеваемости и усредненного показателя удельного веса образовательных организаций и инструментальных замеров в образовательных организациях, не отвечающих гигиеническим требованиям (освещенность, микроклимат, шум, электромагнитные поля).

Выводы раскрывают цель исследования, соответствуют поставленным задачам, аргументированы и основаны на результатах диссертационной работы. Детально сформулированы практические рекомендации. Положения, выносимые на защиту, полностью обоснованы, вытекают из полученных научных данных.

Основные положения диссертационной работы в достаточной мере отражены в 9 публикациях, из которых 4 работы – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК.

Достижение цели и поставленных задач, обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций указывают на завершенность диссертации.

Диссертация Левченко О.В. оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, хорошо иллюстрирована.

Автореферат соответствует основному содержанию диссертационного исследования. Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 14.02.01 – гигиена (медицинские науки).

Принципиальные замечания по существу диссертации отсутствуют. В порядке дискуссии и развития тематики исследования хотелось бы задать автору вопросы:

- 1) пытались ли Вы выстроить для себя гипотезу о причинах низкой смертности в регионах с высокой покупательной способностью населения?
- 2) предлагая пересмотр методологии оценки групп санитарно-эпидемиологического благополучия, как Вы видите новую методику оценки и какой набор научно-обоснованных критериев она должна включать?

Заключение

Диссертационная работа Оксаны Васильевны Левченко «Оценка информативности показателей и данных федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга о состоянии здоровья детей и подростков и факторов, на него влияющих» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН В.Р. Кучмы, содержащей новое решение актуальной

научной задачи – научное обоснование повышения информативности показателей и данных федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга для оценки и управления процессом формирования состояния здоровья детского населения, что имеет важное значение для профилактической медицины.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа является оригинальным, своевременным, законченным научным трудом, соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Оксана Васильевна Левченко, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.01 – гигиена.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой гигиены федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук
по специальности 14.02.01 – Гигиена,
профессор

Елена Сергеевна Богомолова

603950, г. Нижний Новгород, БОКС-470,
пл. Минина и Пожарского, д.10/1
телефон: 8 (831) 222-12-52,
e-mail: olenabgm@rambler.ru

Подпись д.м.н. профессора Богомоловой Е.С. заверяю.

Ученый секретарь федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.б.н.



Наталья Николаевна Андреева

19.08.2019 г.