



ТЮМЕНСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Тюменский государственный
медицинский университет»**
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава
России)

625023, г. Тюмень, Одесская ул. д. 54,
тел. (3452) 69-07-00

E-mail: tgmu@tyumsmu.ru

ОКПО 01963551, ОГРН 1027200835859

ИНН/КПП 7203001010/720301001

26.02.2026 № 06.1.1/18.18

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Тюменский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
И.М.Н., доцент



И.М. Петров

202__ г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Чигриной Валерии Петровны на тему «Совершенствование организации оказания первичной медико-санитарной помощи с применением телемедицинских технологий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность темы и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения России

Диссертационная работа Чигриной В.П. посвящена чрезвычайно актуальной проблеме современного здравоохранения – совершенствованию организации оказания первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) в Российской Федерации (РФ). ПМСП, являясь фундаментом системы здравоохранения и ключевым звеном в достижении национальных целей развития, сталкивается с системными вызовами: значительной территориальной протяженностью страны, неравномерным распределением кадровых ресурсов, низкой транспортной доступностью медицинских организаций в сельской и удаленной местности, а также растущей нагрузкой в связи с увеличением доли пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями.

В данных условиях цифровая трансформация и, в частности, применение телемедицинских технологий (ТМТ), рассматривается как стратегический инструмент для преодоления существующих барьеров. Актуальность исследования подчеркивается также

активным развитием нормативно-правовой базы, включая недавно принятые приказы Минздрава России, регламентирующие организацию ПМСП, а также масштабными государственными инициативами по цифровизации отрасли.

Несмотря на значительный прогресс, в научной литературе и практической деятельности сохраняется дефицит комплексных, научно обоснованных исследований, посвященных разработке и оценке эффективности внедрения ТМТ в практику оказания ПМСП, особенно с учетом региональной специфики. Таким образом, проведенное исследование, направленное на разработку и апробацию мероприятий по совершенствованию организации оказания ПМСП с применением ТМТ, является своевременным и востребованным как с научной, так и с практической точки зрения и соответствует приоритетным направлениям развития российского здравоохранения.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с государственным заданием ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России на 2024-2026 годы «Научное обоснование новых организационно-экономических подходов к повышению эффективности системы здравоохранения в современных условиях» (720000Ф.99.1.БН62АБ40000).

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В ходе проведенного исследования получены новые научные данные о региональных особенностях показателей заболеваемости по обращаемости и случаев заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению, в разрезе трудоспособного и старше трудоспособного возрастов. Установлен устойчивый рост перечисленных показателей. Доказана статистически значимая прямая взаимосвязь между этими показателями и факторами доступности ПМСП, такими как обеспеченность врачами первичного звена, число посещений и мощность медицинских организаций, оказывающих ПМСП.

Установлена положительная динамика и выявлены существенные региональные различия в объемах оказания всех видов телемедицинских консультаций – «врач-врач», «врач-пациент» и «дистанционное наблюдение» – в РФ и ее субъектах. Впервые проведен системный анализ тарифных соглашений 85 субъектов РФ, позволивший получить комплексные сведения об особенностях и стоимости оплаты телемедицинских услуг, а также выявить отсутствие унифицированных подходов к их кодированию.

На основе оригинального социологического опроса впервые получены репрезентативные данные об отношении и выявлены ключевые барьеры к применению ТМТ со стороны как пациентов, так и медицинских работников в практике ПМСП.

Разработаны и научно обоснованы новые организационно-методические решения для внедрения ТМТ в ПМСП, включающие подходы к формированию расписания врача-терапевта участкового с учетом нормирования времени на телемедицинские консультации; стандартные операционные процедуры для медицинских работников и пациентов, регламентирующие запись и проведение телемедицинских консультаций через Единый портал государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ) и контакт-центры; унифицированный кодификатор для медицинских информационных систем, упрощающий

учет и анализ телемедицинских услуг; рекомендации по трехуровневому информационному сопровождению пациента.

Таким образом, новизна исследования носит комплексный характер и включает как новые научные данные (эпидемиологические, экономические, социологические), так и оригинальные прикладные разработки, направленные на совершенствование организации оказания ПМСП.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации

Степень достоверности полученных результатов исследования определяется использованием в диссертации современных методов исследования. Теоретической и методологической основой исследования послужили научные работы отечественных и зарубежных исследователей, нормативные правовые документы РФ. Методология проведенного исследования описана в соответствующей главе предельно подробно и ясно. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в исследовании, основаны на изучении достаточного объема статистического материала, соответствуют цели и задачам исследования. Статистическая обработка полученного материала включала методы описательной статистики, расчет относительных и средних величин, методы устойчивой (робастной) регрессии и множественной логистической регрессии. Достоверность результатов исследования основана также на полученных в ходе массового опроса данных, обработанных с использованием адекватных методов статистической обработки материала с использованием современного программного обеспечения.

Основные положения и результаты диссертационного исследования докладывались и широко обсуждались на научно-практических конференциях различного уровня.

Значимость для медицинской науки и практики, полученных автором диссертации результатов

Предложенные диссертантом мероприятия по совершенствованию организации оказания ПМСП с применением ТМТ носят прикладной характер и включают определение перечня из 19 трудовых действий врача-терапевта участкового, которые могут осуществляться с применением ТМТ; четырехэтапный подход к формированию расписания врача-терапевта участкового, предусматривающий замещение 10–15% очных приемов дистанционными формами; стандартные операционные процедуры для проведения телемедицинских консультаций «врач-пациент» при записи через ЕПГУ и контакт-центр; унифицированный буквенно-цифровой кодификатор для медицинских информационных систем, обеспечивающий автоматизированный учет телемедицинских услуг; трехуровневую систему информационного сопровождения пациента.

Таким образом, комплекс мероприятий, описанный в диссертации, может быть применен в других субъектах РФ и адаптирован под нужды и особенности каждого региона в отдельности.

Проведенное Чигриной Валерией Петровной научное исследование позволило сформулировать ряд практических рекомендаций по совершенствованию организации

ПМСП с применением ТМТ, которые были внедрены в региональные программы Республики Башкортостан, Мурманской и Тульской областей «Повышение результативности первичной медико-санитарной помощи на 2024-2030 годы», что подтверждает высокую востребованность и практическую применимость результатов работы.

Конкретные рекомендации по использованию результатов диссертации

На основе результатов исследования автором сформулированы конкретные выводы и практические рекомендации, которые могут быть использованы при разработке проектов и программ по повышению доступности ПМСП, в том числе с применением ТМТ, как на уровне субъектов РФ, так и на федеральном уровне. К таким рекомендациям относятся:

– корректирование должностных инструкций врачей-терапевтов участковых, оказывающих телемедицинские консультации, с учетом предложенных автором функциональных обязанностей врача-терапевта участкового при оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе с применением телемедицинских технологий;

– использование разработанных автором детальных пошаговых алгоритмов действий для врача-терапевта участкового и пациента в формате стандартных операционных процедур «Получение ПМСП с применением ТМТ при записи через контакт-центр» и «Получение ПМСП с применением ТМТ при записи через ЕПГУ/РПГУ, инфомат» для оптимизации процессов получения и оказания ПМСП с применением ТМТ, начиная от записи на консультацию и заканчивая получением медицинского заключения;

– планирование расписания и нагрузки на врачей-терапевтов участковых с учетом разработанных автором моделей распределения временных интервалов для телемедицинских консультаций;

– применение разработанного автором кодификатора медицинских информационных систем при оказании ПМСП с применением ТМТ упрощения статистической обработки и последующего анализа данных.

Кроме того, рекомендуется использовать материалы исследования в учебном процессе при подготовке студентов, ординаторов, магистрантов, специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья в медицинских вузах РФ.

Личный вклад соискателя

Из текста диссертации следует, что автор принимал непосредственное участие на всех этапах исследования – от формулирования цели и задач работы, разработки методологии и выбора методов исследования, составления плана, программы и организации исследования до анализа и обобщения полученных результатов, формулирования выводов и практических рекомендаций. Автором лично научно обоснованы и разработаны анкеты для медицинских работников и пациентов и мероприятия по совершенствованию организации оказания ПМСП с применением ТМТ: перечень функциональных обязанностей врача-терапевта участкового, подходы к формированию расписания врача-терапевта участкового, стандартные операционные процедуры, кодификаторы для медицинской информационной

системы, рекомендации по информационному сопровождению пациента при получении ПМСП с применением ТМТ.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 6 – в рецензируемых изданиях из перечня ВАК при Минобрнауки России, 1 монография и 2 аналитических обзора.

Структура и содержание диссертации, ее завершенность, замечания и вопросы

Структура работы сформирована по классическому принципу, текст изложен логично и последовательно. Диссертация изложена на 226 страницах машинописного текста и состоит из введения, 7 глав (обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, 4 глав собственных исследований), заключения, выводов, предложений, списка сокращений, списка литературы, 8 приложений. Список литературы включает 224 источника, 94 из которых – на английском языке. Полученные результаты проиллюстрированы 38 рисунками и 26 таблицами.

Работа логично структурирована и полностью отражает последовательность решения поставленных задач. **Введение** содержит обоснование актуальности, формулировку цели, шести задач, научной новизны и практической значимости, а также положений, выносимых на защиту. В **первой главе** представлен детальный аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы, посвященной вопросам организации ПМСП, диспансерного наблюдения и применения ТМТ. **Вторая глава** содержит подробное описание программы, этапов, методов исследования и используемых источников информации, что обеспечивает высокую степень воспроизводимости и достоверности полученных результатов. В последующих **пяти главах** последовательно представлены и проанализированы результаты собственных исследований: анализ заболеваемости по обращаемости и диспансерного наблюдения; динамика и региональные особенности телемедицинских консультаций; анализ тарифных соглашений субъектов РФ; результаты социологического исследования врачей и пациентов; а также разработка, апробация и оценка эффективности комплекса мероприятий по совершенствованию организации ПМСП с применением ТМТ. **Заключение** содержит краткий обзор и обобщение ключевых результатов. **Выводы** четко сформулированы, соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту. **Предложения** адресованы руководителям медицинских организаций и региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения.

К оформлению текста диссертации и автореферата имеются отдельные технические и стилистические замечания, которые не снижают практическую ценность исследования и не влияют на его общую оценку. Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку научно-практической значимости диссертации, нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Чигриной Валерии Петровны на тему: «Совершенствование организации оказания первичной медико-санитарной помощи с применением телемедицинских технологий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является самостоятельной

завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для здравоохранения РФ научной задачи – комплекс мер, позволяющих обеспечить доступность первичной медико-санитарной помощи посредством систематизации и структурирования процессов ее оказания с использованием телемедицинских технологий.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов диссертационная работа Чигриной Валерии Петровны на тему «Совершенствование организации оказания первичной медико-санитарной помощи с применением телемедицинских технологий» полностью соответствует требованиям п. п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института общественного здоровья и цифровой медицины ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, протокол № 7 от 20.02.2026 г.

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института общественного здоровья и цифровой медицины ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор

Брынза Наталья Семеновна

Подпись заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Брынзы Натальи Семеновны заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
Тюменский ГМУ Минздрава России, к.м.н.



С.В. Платицына

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, 54.

Контактный телефон: +7(3452) 69-07-00, E-mail: tgmu@tyumsmu.ru, официальный сайт: <http://www.tyumsmu.ru>