

## ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Герелишина Игоря Ярославовича на тему «Совершенствование организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Сохранение здоровья работающего населения и снижение трудовых потерь, связанных с проблемами здоровья работников, являются значимыми задачами системы здравоохранения и экономики в целом. Для предприятий Арктической зоны Российской Федерации (АЗРФ) эти вопросы имеют особую значимость: удаленность и труднодоступность промышленных объектов, неблагоприятные природно-климатические условия, вредные производственные факторы, специфика экспедиционно-вахтового метода организации труда, а также ограничения по ресурсам (кадры, оснащение, транспортная доступность) обуславливают повышенные требования к организации медицинского обеспечения работников.

Именно промышленное освоение Арктики является одним из ключевых факторов социально-экономического развития страны, а устойчивость производственных процессов напрямую зависит от уровня охраны здоровья работников. В этих условиях востребованы научно обоснованные организационные решения, позволяющие повысить доступность и своевременность первичной и специализированной помощи на удаленных промышленных объектах, усилить профилактическую направленность медицинского обеспечения и обеспечить измеримую результативность вложений в здоровье персонала.

Тема диссертационного исследования И. Я. Герелишина представляется актуальной и своевременной. Работа ориентирована на решение практической задачи совершенствования оказания медицинской помощи работникам газового комплекса в АЗРФ на основе комплексного анализа статистических

данных, социологического опроса и экспертной оценки, с последующей разработкой и апробацией комплекса организационных мероприятий.

Цель исследования сформулирована ясно и соответствует теме работы. Задачи диссертационного исследования логично раскрывают этапы достижения цели.

В автореферате приведена методология исследования и указаны основные источники данных. Работа выполнена поэтапно, с использованием общенаучных и специальных методов (аналитический, статистический, социологический, метод экспертных оценок, организационное моделирование и др.).

Информационную базу составили данные федерального статистического наблюдения за 2005-2024 гг. (формы № 30, № 12, № 16-ВН, № 17 – до 2017 г.), а также материалы собственного социологического исследования и экспертной оценки. Отдельно следует подчеркнуть значимость длительного периода наблюдения (2005-2024 гг.) и наличие этапа апробации комплекса мероприятий с оценкой результативности в 2023-2024 гг., что повышает прикладной характер исследования.

По итогам анализа за 2005-2024 гг. продемонстрирована положительная динамика: снижение числа случаев ЗВУТ на 8,32%, числа дней временной нетрудоспособности – на 15,98%, а также уменьшение длительности одного случая нетрудоспособности (на 8,3%).

Социологический опрос работников и экспертная оценка позволили выявить сильные и слабые стороны организации медицинской помощи и определить направления совершенствования.

Интерес представляют и количественные оценки экспертов по ресурсной обеспеченности, что позволяет перейти от общих формулировок к конкретным управленческим приоритетам (кадровое, оснащение, ИТ-поддержка).

Научная новизна исследования связана с получением новых данных по динамике ЗВУТ работников газового комплекса в условиях АЗРФ,

комплексной оценкой состояния, проблем и перспектив развития ведомственной системы охраны здоровья, а также формированием приоритетов совершенствования на основе мнения работников и экспертов. Ключевая практическая ценность работы – разработка и обоснование комплекса мероприятий, включающего концептуальную модель организации медицинской помощи.

Отдельно отмечается создание телекоммуникационной инфраструктуры: телеметрические комплексы/телемедицинские пункты на месторождениях и корпоративный телемедицинский центр с телекоммуникационной связью с федеральными клиническими центрами.

Практически важно и то, что комплексные программы охраны здоровья дифференцированы по месторождениям и ориентированы на профилактику ведущих факторов риска (нерациональное питание, некачественная вода, недостаток физической нагрузки, стрессы, наличие хронических заболеваний).

Результативность комплекса подтверждена оценкой по процессным и целевым показателям. В частности, указано на статистически значимое уменьшение ЗВУТ, в том числе по причине снижения количества пациентов с высоким и очень высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний на 10%, снижение затрат на оплату планового/экстренного стационарного или оперативного лечения по медицинским показаниям ССЗ в специализированных клиниках на 10%, а также рост выявляемости заболеваний, связанных с профессиональной вредностью, на 15,1%.

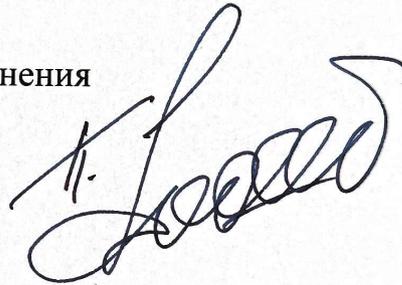
Результаты исследования опубликованы в 10 печатных работах, включая 3 публикации в изданиях, рекомендованных ВАК, и 1 монографию. Проведена апробация на профильных научно-практических мероприятиях, включая конференции по вопросам организации медицинской помощи и арктической повестке.

Принципиальных замечаний к автореферату, которые могли бы поставить под сомнение научные положения и выводы, не выявлено.

## Заключение

На основании анализа автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа Герелишина Игоря Ярославовича на тему «Совершенствование организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны» является законченной научно-квалификационной работой, содержит научно обоснованные результаты, обладающие новизной и практической значимостью, и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Заместитель Губернатора,  
начальник Департамента здравоохранения  
Чукотского автономного округа,  
кандидат медицинских наук



П.А.Фадеев

25.02.2026

Подпись, должность, степень Фадеева П.А. заверяю: начальник отдела административной, правовой и кадровой работы Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа



Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа  
689000, Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга, 6  
Телефон/факс: +7 (42722) 6-90-44, e-mail: [info@dzo.chukotka-gov.ru](mailto:info@dzo.chukotka-gov.ru)