

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Брынзы Натальи Семеновны на диссертационную работу Герелишина Игоря Ярославовича на тему «Совершенствование организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность темы исследования

Стратегическое лидерство в Арктике является одним из ключевых приоритетов Российской Федерации, в связи с чем комплексное развитие Арктической зоны Российской Федерации (АЗРФ) становится все более важной и актуальной темой, в том числе в научных изысканиях. Это касается экономических, географических, геологических, демографических, транспортно-логистических и иных аспектов, однако не менее важной темой является организация эффективной и отвечающей всем вызовам системы охраны здоровья населения АЗРФ.

Жизнь в АЗРФ объективно сопряжена с рядом трудностей, вызванных особенностями северных территорий. В еще большей степени это касается работников предприятий, осуществляющих комплексное освоение ресурсной базы АЗРФ – в авангарде данного процесса находятся предприятия нефтегазового комплекса. Помимо климатогеографической компоненты, работники сталкиваются с нарушениями привычных режимов питания, особенностями совместного проживания в вахтовых поселках с ограниченным жизненным пространством, рядом вредных профессиональных факторов и т.д. Эти и иные обстоятельства обуславливают необходимость разработки комплексных профилактических и реабилитационных мер, постоянного мониторинга состояния здоровья и поиска наиболее эффективных форматов оказания медицинской помощи.

В этой связи оппонируемая диссертация «Совершенствование организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны» является своевременной и актуальной, представляющей значительный интерес как с научной точки зрения, так и со стороны профессионального сообщества.

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

Цель, поставленная автором в исследовании, соответствует теме изучаемой проблемы. Сформулированные соискателем задачи позволили достичь цели исследования, а также обосновать результаты исследования, конкретизировать их в виде выводов и рекомендаций, разработать и научно обосновать новые технологии, направленные на совершенствование организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны, что в результате должно найти отражение в медико-социальных показателях, характеризующих здоровье трудоспособного населения. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается представленными в диссертации материалами и результатами их анализа. Основные положения, выносимые на защиту, сформулированы в соответствии с наиболее значимыми результатами, полученными автором при проведении диссертационного исследования.

Основные положения, материалы и результаты диссертации представлены и обсуждены на многочисленных конференциях международного, федерального и регионального уровней.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов исследования, сформулированных основных положений и выводов обусловлена его продолжительностью, достаточным и обоснованным объемом изученных в исследовании нормативно-правовых документов, научной литературы, статистических форм и расчетных показателей, данных социологического опроса работников газового комплекса АЗРФ и экспертов.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что автором впервые проведен анализ влияния увеличения объема профилактических мероприятий в 2005-2022 гг. на показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности, первичного выхода на инвалидность и смертности работников газового комплекса АЗРФ; изучено мнение работников ООО «Газпром добыча

Надым» и экспертов-специалистов в области здравоохранения о здоровье работников и наиболее важных аспектах организации оказания им медицинской помощи в условиях АРЗР, что позволило определить приоритетные направления в сфере организации оказания медицинской помощи и повышения результативности инвестиций в сферу охраны здоровья и медицинскую помощь работникам газового комплекса АЗРФ; на базе процессных и целевых показателей сформулированы критерии оценки результативности комплекса мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа выполнена в рамках государственного задания ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России «Научное обоснование новых организационно-экономических подходов к повышению эффективности системы здравоохранения в современных условиях» (720000Ф.99.1. БН62АБ40000).

Результаты и практические рекомендации выполненного диссертантом исследования направлены на укрепление здоровья работников газового комплекса АЗРФ, повышение качества и доступности медицинской помощи и предотвращение экономического ущерба, вызванного временной и стойкой нетрудоспособностью и смертностью лиц, занятых в газодобывающей отрасли. Автор предлагает готовый комплекс организационных мероприятий для решения перечисленных задач. Его концепция предполагает повышение эффективности профилактики и снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди персонала, оптимизацию маршрутизации пациентов и отлаженное межведомственное взаимодействие, что делает результаты исследования, выполненного диссертантом, возможными для использования на других предприятиях, осуществляющих свою деятельность в схожих условиях.

Практическую значимость работы подтверждает внедрение результатов исследования в деятельность медицинских организаций и органов исполнительной власти: ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», БУ Ханты-

Мансийского автономного округа - Югры «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», ООО «Газпром добыча Надым» ПАО «Газпром», Департамента здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа.

Основные научные положения, выводы и рекомендации диссертационного исследования внедрены в учебный процесс филиала «Газпром корпоративный институт» в Москве.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, и 1 монография.

Структура, объем и содержание диссертационной работы

Диссертация Герелишина И.Я. изложена на 217 страницах, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 4 глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 239 источников, в том числе 22 на английском языке. Работа проиллюстрирована 44 таблицами, 11 рисунками, 6 схемами, содержит 3 приложения.

Во **введении** обоснована актуальность исследования, определена цель, сформулированы задачи, описаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, представлены положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов, внедрение результатов исследования в практику, личный вклад автора и соответствие паспорту научной специальности.

Первая глава диссертации представляет собой обзор литературы по теме исследования, включающий, кроме научных публикаций, материалы Всемирной организации здравоохранения, Российской академии наук, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы государственной статистики.

Автором подробно изучены факторы риска, с которыми сталкиваются работники газового комплекса АЗРФ (климатогеографические, производственные, социально-бытовые), а также организация для них медико-санитарной помощи.

Во второй главе диссертации представлены программа, материалы и методы исследования, описаны этапы исследования, а также используемые методы статистической обработки данных.

Далее изложены результаты собственных исследований. В **третьей главе** автором выполнен анализ основных показателей работы МСЧ ООО «Газпром добыча Надым» за 2005-2022 гг. Автор подробно рассмотрел динамику посещения врачей и среднего медицинского персонала, а также динамику показателей, характеризующих профилактическое направление, включая санитарно-просветительскую работу, вакцинацию, медицинские осмотры, диспансеризацию, динамическое наблюдение и реабилитацию. Увеличение объемов профилактической работы, как показывает автор, находит свое отражение в снижении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работников предприятия, их первичного выхода на инвалидность и смертности.

Хотелось бы увидеть сравнение изучаемых показателей (хотя бы заболеваемость с временной утратой трудоспособности, первичный выход на инвалидность, смертность) с аналогичными по региону и/или РФ в целом.

В **четвертой главе** описана структура системы организации медицинской помощи работникам предприятия и система мониторинга состояния их здоровья; подробно рассмотрены медицинские осмотры и их виды, особое внимание уделено трехэтапной модели реабилитации здоровья работников ООО «Газпром добыча Надым».

Отдельно в данной главе довольно детально представлен опыт организации медицинской помощи и профилактических мер, применявшихся в условиях пандемии COVID-19. Автор представляет комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, состоящий из 18 пунктов, реализация которых позволила не допустить нарушений в работе критической инфраструктуры ООО «Газпром добыча Надым». Следует отметить, что для

контроля уровня вакцинации работников была разработана и внедрена автоматизированная медицинская информационная система, благодаря чему уровень коллективного иммунитета в ООО «Газпром добыча Надым» существенно вырос и к 01.04.2022 г. значительно превышал таковой по ЯНАО и РФ в целом.

Для определения сильных и слабых сторон организации медицинской помощи на предприятии было бы уместно применение SWOT-анализа.

В пятой главе автор изложил результаты социологического опроса о состоянии здоровья работников и системы оказания медицинской помощи в ООО «Газпром добыча Надым».

Первая часть главы посвящена мнению работников предприятия об их здоровье и о наиболее важных аспектах медицинской помощи. Результаты опроса показали, что респонденты достаточно высоко оценивают состояние своего здоровья и отношение к нему; большинство считает, что человек сам должен нести ответственность за состояние своего здоровья. Вместе с этим, они указывают на проблемы с качеством питьевой воды, сбалансированности питания, стрессом и другими факторами риска, что позволяет определить основные направления дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи на предприятии.

Во второй части главы приведены результаты опроса экспертов, а именно руководителей и ведущих специалистов администрации и медико-санитарной части ООО «Газпром добыча Надым», по вопросам состояния здоровья работников, их контактах со здравоохранением и некоторых аспектах организации оказания медицинской помощи. По мнению экспертов, снижению заболеваемости и первичного выхода на инвалидность работников ООО «Газпром добыча Надым» способствуют эффективная организация охраны здоровья, ведение здорового образа жизни и оздоровительные мероприятия, а отделения межвахтового обслуживания, рекреационные комплексы и здравпункты в первую очередь нуждаются в реорганизации.

Шестая глава описывает концептуальную модель оказания медицинской помощи работникам газового комплекса, в которую автор включает мероприятия,

направленные на оптимизацию и структурную реорганизацию системы оказания медицинской помощи, а также разработку инструментов оценки результативности реализованных мероприятий. Важным элементом оптимизации организации оказания медицинской помощи является развитие телемедицины.

Для оценки результативности исполнения мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи автором представлена система процессных и целевых показателей. В соответствии с дизайном исследования на завершающем этапе в течение 2023-2024 гг. была оценена результативность внедренных организационных технологий. Путем анализа темпов прироста/убыли числа посещений врачей и среднего медицинского персонала, числа выявленных заболеваний у работников ООО «Газпром добыча Надым», связанных с профессиональной вредностью, и числа работников и членов их семей, прошедших реабилитацию в санаториях и профилакториях, за 2005-2024 гг. и данных о заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников ООО «Газпром добыча Надым» за 2005-2022 гг. автор приходит к выводу, что реализация комплекса мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса АЗРФ за 2005-2024 годы привела к значительному улучшению основных показателей охраны здоровья и медицинской помощи.

В заключении автор обобщил результаты и подвел итоги исследования. **Выводы** диссертационной работы в основном соответствуют цели, задачам исследования и положениям, выносимым на защиту. **Практические рекомендации** разработаны на основе полученных результатов и, в целом, реализуемы.

Автореферат написан в соответствии с требованиями к его оформлению и отражает содержание диссертационной работы, в том числе основные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации.

Таким образом, диссертация Герелишина И.Я. является самостоятельным, законченным исследованием, выполненным на актуальную тему, обладающим научной новизной и практической значимостью.

Достоинства и недостатки в оформлении диссертации

В целом к положительным сторонам работы можно отнести, прежде всего, чрезвычайную актуальность исследуемой проблемы, а также высокую практическую значимость для здравоохранения РФ результатов исследования, которые могут быть применены в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь гражданам, которые живут и работают в Арктической зоне страны.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе не имеется, однако, к качеству текста есть замечания: текст окончательно не отредактирован, в нем присутствуют опечатки и неточности. В ходе ознакомления с работой возникли следующие вопросы, которые хотелось бы задать в рамках дискуссии при обсуждении диссертационной работы:

1. В диссертации показана клинико-организационная эффективность предлагаемых мероприятий. Однако для полного обоснования их ценности в условиях промышленного предприятия важна и экономическая оценка. Не могли бы Вы подробнее раскрыть, проводился ли (или планируется ли) анализ «затраты-эффективность» внедренных программ? Какие основные статьи затрат и потенциальные экономические выгоды (например, за счет снижения потерь от временной нетрудоспособности) Вы могли бы выделить?

2. Разработанная Вами комплексная модель представляется весьма эффективной. Какие, на Ваш взгляд, ключевые организационно-ресурсные условия являются необходимыми и достаточными для ее успешной адаптации и внедрения на других промышленных предприятиях, работающих в Арктике, но, возможно, имеющих иную корпоративную структуру или масштаб деятельности? Существуют ли в модели критически важные элементы, без которых ее реализация невозможна?

Высказанные замечания и вопросы не снижают практическую ценность исследования и не влияют на его общую оценку.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Герелишина Игоря Ярославовича на тему «Совершенствование организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны», является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение проблемы по разработке и научному обоснованию комплекса мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи работникам газового комплекса Арктической зоны Российской Федерации, имеющей существенное значение для специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, что соответствует требованиям раздела II, пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в ред. от 16.10.2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Герелишин Игорь Ярославович, заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

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

«03» февраля 2026 г.

Брынза Наталья Семеновна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Брынзы Натальи Семеновны заверяю:

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



С.В. Платицына

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

Адрес: 625023, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54. Тел. +7 (3452) 69-07-00.

Сайт <https://www.tyumsmu.ru/>. E-mail: tgmu@tyumsmu.ru