

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора

**Гороховой Светланы Георгиевны на диссертационную работу
Ларионовой Ирины Ивановны «Совершенствование организации
медицинской помощи трудоспособному населению в особых
экономических условиях», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
3.2.3.– «Общественное здоровье, организация и социология
здравоохранения, медико-социальная экспертиза»**

Актуальность темы диссертационного исследования

Сохранение здоровья работающего населения — приоритетная задача государственной политики Российской Федерации, направленная на обеспечение национальной безопасности, устойчивого положительного демографического и социально-экономического развития общества. В современных условиях, характеризующихся, с одной стороны, серьезными изменениями в системе здравоохранения с внедрением новых форматов и технологий оказания медицинской помощи и, с другой — непрерывным усложнением производственных процессов и появлением новых неблагоприятных для здоровья факторов и условий труда, сохраняющейся высокой заболеваемостью с временной утратой трудоспособности, возникает необходимость углубленного изучения возможностей повышения эффективности управления здоровьем работающего населения. Для достижения целевых показателей здоровья работников, обеспечения активной трудовой деятельности и сохранения профессионального долголетия, снижения смертности требуется всестороннее исследование организационных процессов в практическом здравоохранении на всех уровнях оказания медицинской помощи. Принимая во внимание факт, что в настоящее время в Российской Федерации каждый третий работник занят на работах с вредными и(или) опасными условиями труда, очевидна потребность в разработке доказательных моделей оказания медицинской помощи с акцентом на профилактику производственно обусловленных и

профессиональных заболеваний при учете особенностей труда на рабочих местах на основе комплексного подхода. В связи со сказанным, диссертационное исследование, посвященное проблеме организации медицинской помощи работникам промышленных предприятий в условиях функционирования особых экономических зон, чрезвычайно актуально.

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

Диссертационное исследование Ларионовой И.И. характеризуется достаточной степенью обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций,

Автором диссертационной работы поставлена цель научно обосновать и разработать пути совершенствования организации медицинской помощи трудоспособному населению в условиях особой экономической зоны на основании результатов медико-социального исследования. Сформулированные задачи, ход и результаты исследования, выводы соответствуют поставленной цели и структуре работы. Методологически диссертационное исследование выполнено на современном уровне, базируется на системном подходе с применением комплекса методов исследования, в числе которых контент-анализ литературы и нормативных документов; социологический (анкетирование); статистический, математический, аналитический, сравнительный методы; логическое моделирование.

Научные положения, выносимые на защиту, подтверждены результатами, полученными на анализе репрезентативного объема данных.

Выводы и практические рекомендации изложены согласно поставленным задачам, вытекают из полученных данных, логичны, аргументированы.

Достоверность результатов обеспечена: использованием репрезентативного массива данных (анализ данных за 10-летний период, охват 571 респондента, использование статистических форм, данных

Росстата); корректным применением современных методов статистического анализа (включая корректировку, систематизацию исходной информации и визуализацию полученных данных. расчет динамических рядов, трендов, корреляционный анализ); внедрением результатов в практическую деятельность и учебный процесс.

Результаты, полученные в диссертационном исследовании, представлены на российских и международных конференциях различного уровня: XIX ежегодной межрегиональной конференции «Актуальные проблемы обеспечения качества лекарственной и медицинской помощи» (г. Пятигорск, 2023), XIII ежегодной межвузовской межрегиональной научной конференции «Актуальные вопросы развития российской фармации – Ильинские чтения» (г. Санкт-Петербург, 2023), XIV ежегодной межвузовской межрегиональной научной конференции «Актуальные вопросы развития российской фармации – Ильинские чтения» (г. Санкт-Петербург, 2024), Международной научно-практической конференции «От идеи к воплощению – создание будущего через науку и практику» (г. Волгоград, 2024), XXXI Российском национальном конгрессе «Человек и лекарство» (г. Москва, 2024), Международной научной конференции SCIENCE4HEALTH 2025 (г. Москва, 2025).

Новизна научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Диссертационная работа И.И. Ларионовой характеризуется научной новизной, которая заключается в том, что на основе методологии комплексного подхода к анализу организационных процессов оказания медицинской помощи работающим впервые выявлены особенности динамики и тенденций заболеваемости взрослого трудоспособного населения – работников промышленных предприятий особой экономической зоны (на примере г. Дубны Московской области) за длительный период 2014–2023 гг.

Впервые получены данные о медико-социальном портрете, образе жизни, медицинской активности и удовлетворенности медицинской

помощью изучаемой категории работников промышленных предприятий особой экономической зоны и выявлены особенности их отношения к проведению медицинских осмотров, оценки организации медицинской помощи

С учетом полученных результатов научно обоснованы и предложены конкретные пути совершенствования организации медицинской помощи работникам промышленных предприятий особой экономической зоны, включая создание цифровых здравпунктов, комплексных центров здоровья работающих и концептуальная модель оптимизации профилактических мероприятий работающим гражданам.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровья, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, пп.5,8,9,10.

Значимость результатов работы для науки и практики

Результаты диссертационного исследования актуальны для органов управления здравоохранением и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь работающему населению, а также для работодателей при разработке и формировании инфраструктуры здоровьесбережения, приводящей к снижению риска развития заболеваний и улучшению состояния здоровья сотрудников предприятий и организаций.

Материалы исследования положены в основу разработки «Рекомендаций для работодателей по формированию инфраструктуры и алгоритмов действий медицинских работников по внедрению технологий здоровьесбережения на рабочем месте» (Р ФМБА России 91500.02.0009-2025, утверждены 07.10.2025 г.). Результаты изложены в методических рекомендациях «Организация и проведение профилактических мероприятий по охране здоровья трудоспособного населения» (М., 2025), которые внедрены в деятельность ряда медицинских организаций: Клиническая больница № 172 филиал № 2 ФГБУ «ФНКЦ РиО» ФМБА России (акт внедрения от 16.06.2025 г.), ФГБУЗ «Клиническая больница №71» ФМБА

России (акт внедрения от 10.06.2025 г.), филиал Клиническая больница № 2 ФГБУ ФСНКЦ ФМБА России (акт внедрения от 23.06.2025 г.), ФГБУЗ МСЧ № 107 ФМБА России (акт внедрения от 03.06.2025 г.), ФГБУЗ «Клиническая больница № 51» ФМБА России (акт внедрения от 16.06.2025 г.), ФГБУЗ «Клиническая больница № 33» ФМБА России (акт внедрения от 11.06.2025 г.), ФГБУЗ ЦМСЧ № 58 ФМБА России (акт внедрения от 11.06.2025 г.).

Кроме того, материалы исследования и методические рекомендации используются в учебном процессе кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (акт внедрения от 14.09.2025 г.), а также при обучении клинических ординаторов и аспирантов в рамках подготовки медицинских кадров в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (акт внедрения №01/01-422 от 24.06.2025 г.).

Оценка содержания и структуры диссертации

Диссертация изложена на 143 страницах печатного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и 2-х приложений. Список литературы содержит 113 источников, в том числе 98 отечественных и 15 зарубежных. Работа иллюстрирована 15 таблицами и 41 рисунком.

Во *введении* представлено обоснование актуальности исследования, сформулированы цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту. Приводятся результаты практического использования полученных в работе данных.

В *первой главе* показан обзор отечественной и зарубежной литературы, посвященной проблемам промышленной медицины и перспективам организации медицинской помощи работникам. Проведен анализ исследований в области организации медицинской помощи работникам промышленных предприятий, выявления производственных

факторов риска и их влияния на состояние здоровья работающего населения.

Во *второй главе* достаточно подробно представлена характеристика базы исследования, описание контингента обследованных работников, а также программа и методика проведенного исследования.

Диссертационное исследование было реализовано с использованием следующих методов: библиографический и контент-анализ литературы и нормативных документов; социологический метод исследования (анкетирование); статистический, математический, аналитический, сравнительный методы; логическое моделирование.

В *третьей главе* осуществлен анализ заболеваемости взрослого (18 лет и старше) и трудоспособного населения (сотрудников промышленных предприятий) на примере региона с особыми экономическими условиями (г. Дубны Московской области).

Для расчета уровня общей и первичной заболеваемости использованы данные из ФФСН № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации. Показатели первичной и общей заболеваемости рассчитаны как для взрослого населения (18 лет и старше) сотрудников промышленных предприятий, так и для отдельной категории трудоспособного населения (сотрудников промышленных предприятий).

Анализ первичной и общей заболеваемости сотрудников промышленных предприятий отдельных отраслей промышленности трудоспособного возраста (на примере г. Дубны Московской области) показал, что общая заболеваемость в группе сотрудников промышленных предприятий в трудоспособном возрасте в целом отмечается более низкая, чем для группы взрослого населения (18 лет и старше), но при этом отмечаются большая вариабельность данного показателя. Анализ первичной заболеваемости трудоспособного населения по отдельным классам заболеваний выявил сходство тенденций, обнаруженных в ходе анализа

первичной заболеваемости группы взрослого населения (18 лет и старше): ведущая роль принадлежит болезням органов дыхания и таким классам болезней, как болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, внешние причины.

В итоге выделены основные пять групп заболеваний (болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни системы пищеварения, злокачественные новообразования, внешние причины), доля которых в структуре заболеваемости составляет ежегодно более 50%.

В *четвертой главе* с использованием социологического метода исследования получен социально-демографический портрет сотрудников промышленных предприятий особой экономической зоны, а также изучена характеристика образа жизни и медицинской активности сотрудников промышленных предприятий.

Среди опрошенных работников промышленных предприятий преобладают группы в возрасте от 31 до 40 лет (30,8%) и от 41 до 50 лет (23,3%), суммарно эти две возрастные группы составили более половины опрошенных (54,1%). Сотрудники в возрасте старше 61 года составили 19,5%, что свидетельствует о значительной доле лиц пенсионного возраста. Данные возрастные характеристики необходимо учитывать при организации медицинской помощи данному контингенту.

Особый интерес представляют данные самооценки состояния здоровья работниками: около половины опрошенных (46,2%) оценивают свое здоровье как «удовлетворительно» и только около 1/3 характеризуют здоровье как «хорошее» (33,3%), при этом 15,8% оценили свое здоровье как «неудовлетворительное». Более половины респондентов (52,4%) связали свои проблемы со здоровьем, которые когда-либо появлялись у них, с профессиональной деятельностью. Статистически значимых различий между полом и выбором оценки своего здоровья выявлено не было.

Оценка удовлетворенности организацией проведения медицинских периодических осмотров показала, что 75% опрошенных удовлетворены и

25% - не удовлетворены их проведением. Среди основных причин выставления неудовлетворительной оценки («неудовлетворен», «скорее неудовлетворен») превалировали наличие очередей на прием (23,4 на 100 опрошенных), невнимательное отношение медицинского персонала (22,6 на 100 опрошенных), квалификация медицинского персонала (16,1 на 100 опрошенных), отсутствие современного оборудования (14,6 на 100 опрошенных), неудовлетворительные условия (6,9 на 100 опрошенных), другие причины (16,4 на 100 опрошенных).

В *пятой главе* представлены основные направления совершенствования медицинской помощи сотрудниками промышленных предприятий региона с особыми экономическими условиями, которые включают организацию профилактических мероприятий в условиях цифровых здравпунктов, организацию комплексного центра здоровья работающих и разработку концептуальной модели оптимизации проведения профилактических мероприятий работающим гражданам.

Для оценки эффективности предложенных мероприятий был определен ряд показателей, в том числе полнота охвата работающих медицинскими осмотрами или диспансеризацией; общая и первичная заболеваемость сотрудников промышленных предприятий; охват периодическими медицинскими осмотрами, от общего числа работающих во вредных и опасных условиях труда; заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ) и др. С 2023 по 2025 гг. при внедрении разработанных моделей организации оказания медицинской помощи общая заболеваемость работников промышленных предприятий снизилась на 13,89%, первичная заболеваемость на 6,0%, доля работников, охваченных диспансеризацией и профилактическим медицинским осмотром, увеличилась на 19,12%, охват периодическими медицинскими осмотрами сотрудников, работающих во вредных и опасных условиях труда, составил 100%. Это позволило увеличить реализовать комплекс профилактических мероприятий и увеличить долю пациентов, с I и II группой до 72,82% в 2025 г. против

50,44% в 2022 г. Улучшение показателей здоровья работников предприятий позволило снизить количество случаев временной утраты трудоспособности на 19,40%, количество дней временной утраты трудоспособности на 16,51%, средняя длительность временной утраты трудоспособности на 3,7% по сравнению с 2023 г.

В *заключении* обобщены основные результаты исследования, подведены его итоги, которые свидетельствуют о решении поставленных задач.

Выводы сформулированы логично вытекают из поставленных задач.

Публикации по теме диссертации.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 9 печатных работ, в том числе 3 статьи – в журналах, входящих в Перечень ВАКи 2 статьи – в журналах, входящих в базу цитирования RSCI.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по существу диссертации нет. В плане дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Почему в группу заболеваний, которые Вы анализировали, были включены злокачественные новообразования? Ведь их доля в общем количестве обращений как в первичной, так и в общей заболеваемости относительно низкая.

2. Как Вы считаете, остается ли место здравпунктов в традиционном их понимании, или постепенно они будут вытеснены цифровыми здравпунктами? Потребуется ли введение цифровых здравпунктов вместо традиционных значительных экономических затрат?

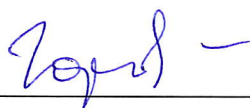
Заключение

Диссертационная работа Ларионовой Ирины Ивановны «Совершенствование организации медицинской помощи трудоспособному населению в особых экономических условиях», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. –

«Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза», является самостоятельной оригинальной завершенной научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальной научной задачи по разработке и научному обоснованию комплекса мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи трудоспособному населению в условиях особой экономической зоны. По важности поставленных цели и задач исследования, по актуальности темы, новизне, объему проведенных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Ларионовой Ирины Ивановны в полной мере соответствует требованиям п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024, а ее автор, Ларионова Ирина Ивановна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой профпатологии и производственной медицины ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (3.1.18. Внутренние болезни, 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор



Горохова Светлана Георгиевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская

