

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Коновалова Олега Евгеньевича о диссертации Вошева Дмитрия Васильевича на тему «Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи с использованием цифровых технологий», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования.

Первичное звено здравоохранения выполняет функцию первого контакта населения с системой медицинской помощи, и именно здесь наиболее остро проявляются проблемы кадрового дефицита, неравномерности распределения ресурсов, территориальной удалённости и фрагментации информационных потоков. Решение этих проблем невозможно без использования современных цифровых технологий, позволяющих оптимизировать процессы управления, улучшить коммуникацию между пациентом и медицинской организацией, а также обеспечить более качественное принятие организационных и управленческих решений.

С 2020-х годов цифровизация первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) официально вошла в повестку национального уровня как приоритетное направление модернизации системы здравоохранения. Важнейшими векторами выступают внедрение электронных медицинских карт (ЭМК), развитие телемедицинских технологий, создание цифровых сервисов для пациентов, интеграция с федеральными и региональными информационными системами, а также использование интеллектуальных инструментов поддержки принятия врачебных решений. Однако практика реализации этих направлений показала значительную неоднородность в уровне цифровой зрелости медицинских организаций, особенно в регионах с ограниченными ресурсами, что требует научно обоснованных инструментов оценки, планирования и управления цифровыми преобразованиями.

В этом контексте чрезвычайно востребованы исследования, направленные на разработку комплексных подходов к оценке и совершенствованию цифровой зрелости учреждений ПМСП. Диссертационная работа Вошева Дмитрия Васильевича отвечает на этот вызов, предлагая не просто обобщение текущей ситуации, но и создание унифицированного методологического инструментария, адаптированного к условиям амбулаторно-поликлинического сектора.

Особую значимость теме придаёт соответствие проводимого исследования стратегическим документам, определяющим вектор развития российского здравоохранения. В частности, положения диссертации соотносятся с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», который прямо указывает на необходимость достижения цифровой зрелости государственных и муниципальных систем управления, включая сферу здравоохранения. Работа также соотносится с приоритетами государственной программы «Развитие здравоохранения», а также положениями национальных проектов, таких как «Цифровая экономика» и «Здравоохранение».

Научная новизна исследования.

Автором впервые разработан и апробирован комплексный унифицированный инструментарий для оценки цифровой зрелости медицинских организаций, оказывающих ПМСП. Предложена авторская методика, включающая пять критериев, одиннадцать индикаторов и тридцать шесть показателей, дифференцированных по уровням значимости, что обеспечивает возможность объективной сравнительной оценки степени цифровой зрелости в различных территориальных и организационных условиях. Полученные в исследовании данные позволили не только сформировать шкалу зрелости, но и предложить практико-ориентированные рекомендации по дальнейшей цифровизации с учётом выявленных слабых звеньев. Впервые в отечественной практике проведён анализ восприятия

цифровизации врачами и средним медицинским персоналом, а также пациентами, что позволило установить особенности и различия в оценках различных групп участников системы здравоохранения.

Теоретическая и практическая значимость.

Теоретическая значимость диссертационной работы Вошева Дмитрия Васильевича заключается, прежде всего, в научном обосновании концепции цифровой зрелости медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Автором сформулировано определение данного понятия применительно к специфике амбулаторно-поликлинического звена, уточнена его структура и разработан соответствующий понятийный аппарат. Работа вносит вклад в развитие научной теории цифровизации в сфере общественного здоровья и управления здравоохранением, систематизируя знания о цифровых инструментах и процессах трансформации ПМСП. Кроме того, диссертация демонстрирует интеграцию количественных и качественных методов исследования, что усиливает её методологическую основу и может служить моделью для аналогичных научных разработок. Научное значение также имеет системная классификация индикаторов и показателей цифровой зрелости, разработанная автором на основе экспертной валидации и эмпирических данных.

Практическая значимость подтверждается широкими возможностями использования результатов диссертационного исследования в деятельности органов управления здравоохранением, медицинских организаций, образовательных учреждений и разработчиков медицинского программного обеспечения. Разработанный Вошевым Д.В. инструментарий оценки цифровой зрелости может применяться как для внутреннего мониторинга в медицинских организациях, так и для формирования региональных и федеральных программ цифрового развития здравоохранения. Практические рекомендации автора позволяют обоснованно принимать управленческие решения, адаптированные к текущему уровню цифрового развития конкретных учреждений и территорий.

Отдельное значение имеет то, что инструментарий апробирован в реальных условиях на примере Тульской и Ярославской областей. Кроме того, в работе обоснованы пути повышения цифровой грамотности медицинских кадров, предложены меры по улучшению взаимодействия между медицинскими работниками и пациентами с использованием цифровых сервисов, таких как электронная регистратура и дистанционный мониторинг. Это делает работу особенно ценной для применения в труднодоступных, арктических и сельских регионах, где традиционные формы медицинского обслуживания сопряжены с серьёзными логистическими и кадровыми ограничениями.

Степень обоснованности, достоверности и объективности научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Диссертационное исследование Вошева Дмитрия Васильевича отличается высокой степенью обоснованности. Представленные в работе теоретические положения и практические рекомендации базируются на широком эмпирическом материале, включающем как количественные, так и качественные данные. Обоснование выводов опирается на результаты многоэтапного социологического исследования, включающего анкетирование врачей, среднего медицинского персонала, пациентов и представителей управленческого звена. Широкая география охвата, включая труднодоступные и сельские районы, придаёт дополнительную достоверность полученным данным.

Методологический аппарат исследования включает проверенные и научно признанные методы сбора и обработки данных: экспертную оценку, анкетный опрос, системный и сравнительный анализ, методы математической статистики, включая метод главных компонент, ранжирование, построение шкал. Использование этих методов соответствует принятой в науке практике и позволяет автору обеспечить репрезентативность результатов и устойчивость выводов. Объективность достигается благодаря верификации разработанного

инструментария через экспертные процедуры, а также сравнению результатов, полученных в различных целевых группах.

Кроме того, важным показателем достоверности является то, что положения и инструменты, разработанные в диссертации, были апробированы в ряде медицинских организаций в реальных условиях практической деятельности. Их внедрение нашло отражение в официальных актах внедрения, что подтверждает прикладной характер исследования и соответствие предложений реальным потребностям системы здравоохранения.

Научные положения, сформулированные в работе, логически вытекают из анализа исходных данных и согласуются с поставленными целями и задачами. Формулировки выводов точны, корректны, лишены противоречий и опираются на объективные критерии. Практические рекомендации адресованы конкретным субъектам управления и пользователям цифровых систем и представлены в ясной, структурированной форме, что обеспечивает их применимость и воспроизводимость.

Таким образом, представленные в диссертации положения и рекомендации отличаются высокой степенью обоснованности, достоверности и объективности, что соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам на соискание степени доктора медицинских наук.

Личный вклад автора.

Автором диссертации самостоятельно проведён аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по теме исследования, разработан дизайн исследования, выполнены сбор и обработка эмпирических данных, их статистический анализ, интерпретация результатов, формулировка выводов и практических рекомендаций.

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, в том числе: 2 статьи в журналах, индексируемых в международной базе Scopus, 1 — в изданиях RSCI, 12 — в журналах из Перечня ВАК, 1 — в журнале РУДН. Зарегистрированы 1 патент на промышленный образец и 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных в Роспатенте.

Диссертация изложена на 388 страницах, включает 7 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы из 283 источников (в том числе 129 иностранных) и 13 приложений. Работа иллюстрирована 63 таблицами и 68 рисунками.

Оценка структуры, содержания и завершённости диссертационного исследования.

Диссертационная работа отличается продуманной, логически выстроенной структурой, обеспечивающей последовательное раскрытие всех этапов научного исследования – от формулировки актуальности и постановки задач до получения конкретных прикладных результатов. Структура диссертации соответствует установленным требованиям: введение, семь тематических глав, заключение, библиография и приложения. Каждая глава логически продолжает предыдущую, обеспечивая целостность и завершённость научного изложения.

Во *введении* обоснована актуальность темы в контексте цифровой трансформации здравоохранения и необходимости модернизации ПМСП, сформулированы цель и задачи исследования, отражены его научная новизна, теоретическая и практическая значимость, а также положения, выносимые на защиту.

В *первой главе* представлено глубокое аналитическое обоснование темы. Рассмотрена эволюция государственной политики в сфере ПМСП, проведён анализ нормативной базы цифровизации здравоохранения, выявлены пробелы, в частности отсутствие методологии оценки «цифровой зрелости» ПМСП. Это позволило обоснованно сформулировать гипотезу и обосновать необходимость разработки унифицированного инструментария оценки.

Вторая глава посвящена методологическому обоснованию. В ней представлена программа исследования с указанием целей, задач, методов и источников данных. Использован широкий спектр методов: аналитический, социологический, математико-статистический, метод экспертных оценок (включая модифицированный метод Дельфи), компаративный анализ и

математическое моделирование. Репрезентативность выборок подтверждена научно обоснованными подходами.

В третьей главе изложены результаты комплексного анализа состояния сети ПМСП, кадрового обеспечения и развития ИКТ-инфраструктуры. Приведён количественный и динамический анализ с использованием статистических показателей и графических иллюстраций. Выявлены региональные диспропорции, проанализированы тренды реструктуризации системы ПМСП и дифференциации по уровню цифровизации.

Четвёртая и пятая главы содержат результаты масштабного социологического исследования мнения медицинского персонала и пациентов о влиянии цифровизации на доступность и качество ПМСП. Проведено сопоставление позиций разных профессиональных групп, выявлены барьеры и точки роста. Применение валидных статистических методов (χ^2 -критерий, t-критерий Стьюдента, коэффициент детерминации и др.) позволило достоверно интерпретировать полученные данные.

Шестая глава представляет собой методологическое ядро диссертации: разработан и апробирован инструментарий оценки «цифровой зрелости» ПМСП, включающий 5 критериев, 11 индикаторов и 36 показателей с весовыми коэффициентами. Разработана формула расчёта интегрального показателя, предложена пятиуровневая шкала зрелости. Апробация инструментария в двух субъектах Российской Федерации (Тульская и Ярославская области) подтвердила его применимость и аналитическую ценность.

Седьмая глава включает обоснованные предложения по региональной стратегии цифровой трансформации ПМСП с учётом результатов исследования и апробации. Представлены конкретные меры по повышению доступности медицинской помощи, дифференцированные в зависимости от уровня цифровой зрелости регионов, особенностей инфраструктуры и уровня цифровой грамотности населения.

В *заключении* подведены итоги исследования, чётко прослеживается решение всех поставленных задач, подтверждение выдвинутой гипотезы и достижение заявленной цели. Работа завершена, внутренне согласована и обладает высокой научной и практической значимостью.

Таким образом, структура диссертации чётко соответствует научной логике и предъявляемым требованиям, содержание отличается глубиной проработки и комплексностью подхода, а результаты демонстрируют завершённость, достоверность и применимость в реальной практике здравоохранения.

Практические рекомендации структурны, конструктивны, имеют адресность. Автореферат соответствует содержанию диссертационной работы и оформлен с требованиями ГОСТ Р 7.0.11 - 2011.

Диссертационная работа соответствует пунктам 12, 13, 16 паспорта научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Принципиальных замечаний по содержанию работы не имею, однако есть вопросы:

- 1) Какие ключевые факторы, по результатам Вашего исследования, определяют региональные диспропорции в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению?
- 2) Планируется ли разработка новых нормативно-правовых актов или внесение изменений в действующие, которые закрепили бы на федеральном уровне разработанный Вами инструмент оценки цифровой «зрелости» медицинских организаций?
- 3) Предусмотрен ли анализ эффективности программ по обучению цифровой грамотности медицинских работников?

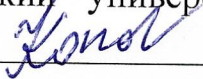
Заключение

Диссертационная работа Вошева Дмитрия Васильевича «Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи с

использованием цифровых технологий» является завершённым, самостоятельным, научно-квалификационным трудом, содержащим решение актуальной научной задачи, имеющей важное теоретическое и прикладное значение для системы здравоохранения Российской Федерации. По степени обоснованности научных положений, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г. Автор диссертационного исследования Вошев Дмитрий Васильевич заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.2.3. - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки)), профессор, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

 Коновалов Олег Евгеньевич

04.09.2025 г.

Подпись д.м.н., профессора Коновалова О.Е., удостоверяю

Ученый секретарь Ученого совета ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»,
профессор  К.П. Курылев

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,
117198, Российская Федерация, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6
Телефон: +7 (495) 434-70-27; e-mail: rudn@rudn.ru; сайт организации: <http://www.rudn.ru>.