

УТВЕРЖДАЮ
Директор ФГБНУ
«Национальный НИИ
общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»
доктор медицинских наук
А.Б. Зудин
2026 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости
диссертационной работы Пономарева Артема Даниловича на тему
«Совершенствование организации первичной медико-санитарной
помощи пациентам с сахарным диабетом на региональном уровне»,
представленной к защите в диссертационный совет ПДС 0300.023
Федерального государственного автономного образовательного
учреждения высшего образования «Российский университет дружбы
народов имени Патриса Лумумбы» на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное
здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-
социальная экспертиза

Актуальность научного исследования.

Актуальность темы исследования обусловлена нарастающим бременем сахарного диабета, а также тем, что это заболевание является значимой медико-социальной и экономической проблемой как в глобальном масштабе, так и в условиях российского здравоохранения. По данным ВОЗ в мире насчитывается свыше 400 млн человек с сахарным диабетом. В Российской Федерации сахарный диабет включён в перечень социально значимых заболеваний и оказывает существенное влияние на ключевые демографические и медико-экономические, а также на объём финансовых затрат системы здравоохранения. Особую остроту проблема приобретает в удалённых от медицинских организаций территориях, где сочетаются низкая обеспеченность профильными специалистами, инфраструктурные ограничения и сниженная доступность специализированной помощи, что

усугубляет риски прогрессирования осложнений и ухудшения исходов лечения.

Согласно современным векторам развития отечественного здравоохранения, обеспечение качества и доступности ПМСП рассматривается в качестве приоритетной задачи. В рамках пациентоцентричной модели особую роль играют транспортная и экономическая составляющая доступности медицинской помощи, а также внедрение цифровых и телемедицинских технологий как инструментов преодоления территориальных барьеров.

Несмотря на наличие отдельных предложений по улучшению организации эндокринологической помощи, в научной литературе отсутствуют комплексные исследования, направленные на разработку системных решений выявленных проблем организации медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом. Существующие подходы слабо учитывают взаимосвязь инфраструктурных, кадровых, технологических и социально-экономических факторов, влияющих на результативность и устойчивость региональных моделей медицинской помощи. Таким образом, потребность в научно обоснованных предложениях по совершенствованию организации помощи пациентам с сахарным диабетом, в том числе в удалённых районах, остаётся высокой, что подтверждает целесообразность проведения диссертационного исследования по данной теме.

Научная новизна исследования и полученных результатов:

- Выявлены высокие уровни заболеваемости, инвалидности и смертности пациентов с сахарным диабетом, проживающих в сельской местности Саратовской области, превышающие аналогичные показатели у проживающих в городской местности на 32%, 34% и 42% соответственно;
- в ходе социологического опроса пациентов с сахарным диабетом и врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи, установлены ключевые факторы, детерминирующие основные проблемы в организации первичной медико-санитарной помощи пациентам с сахарным диабетом, сопровождающиеся тенденцией к снижению удовлетворённости населения уровнем медицинского обслуживания: ограничение географической, в том числе транспортной, доступности медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа, проживающим в отдаленных от медицинских организаций населенных пунктах (по мнению 46% пациентов и 44% врачей), недостаточный

уровень укомплектованности врачами-эндокринологами в медицинских организациях по месту жительства пациентов (по мнению 39% пациентов и 41% врачей), ограниченная доступность медицинской помощи для пациентов с сахарным диабетом, обусловленная длительными очередями в прикрепленных медицинских организациях (по мнению 11% пациентов и 10% врачей);

- внедрение разработанного алгоритма функционирования межрайонного центра, обеспечивающего оптимизацию потоков пациентов, при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в практическую деятельность позволило снизить экономический ущерб и достичь значительного экономического эффекта при оказании первичной медико-санитарной помощи за счёт кратного увеличения числа телемедицинских консультаций (при одновременном сокращении очных визитов в областные организации), перераспределения медицинской помощи с госпитального на амбулаторный этап и снижения финансовых затрат пациентов на консультации специалистов в областном центре;

Теоретическая значимость диссертационного исследования заключается в том, что автором:

- установлено, что превышение показателей заболеваемости, инвалидности и смертности пациентов с сахарным диабетом, живущих в сельской местности на 32%, 34% и 42% соответственно в сравнении с аналогичными показателями у городских пациентов требуют внедрения принципиально новых организационных форм на межрайонном уровне;
- дано организационное и экономическое обоснование целесообразности оптимизации маршрутизации и внедрения алгоритма функционирования межрайонного эндокринологического центра;
- разработаны предложения по совершенствованию оказания ПМСП пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа;
- разработанный и обоснованный в исследовании алгоритм организационных решений позволяет минимизировать экономический ущерб и повысить качество медицинской помощи, улучшить социальную и экономическую эффективность, что позволит выстроить эффективный мониторинг и управление доступностью медицинских услуг.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработанные автором предложения, касающиеся совершенствования

организации ПМСП пациентам с сахарным диабетом, были использованы в практике регионального здравоохранения с целью улучшения показателей качества и доступности ПМСП. Разработанный алгоритм функционирования межрайонного эндокринологического центра послужил основой для принятия управленческих решений по реструктуризации потоков пациентов и снижению экономического ущерба. Материалы диссертационного исследования интегрированы в учебный процесс системы высшего и дополнительного профессионального образования по профилям «Организация здравоохранения и общественное здоровье» и «Эндокринология».

Структура и содержание работы.

Структура диссертационного исследования Пономарева А.Д. традиционна, изложена на 160 страницах, содержит введение, обзор литературы, главу с описанием материалов и методов, три главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и 8 приложений. Работа иллюстрирована 31 таблицей и 12 рисунками. Список литературы включает 188 источников, в том числе 149 отечественных и 39 зарубежных.

Научные положения диссертационного исследования соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза», пунктам 15,16, 17.

Во введении определена актуальность исследования, представлены цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен аналитический обзор отечественных и зарубежных научных публикаций, касающийся организационных основ оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной помощи пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа.

Во второй главе представлены программа и методика исследования.

Исследование проводилось с 2018 по 2024 гг. и включало четыре последовательных этапа с применением аналитического, статистического, социологического методов (анкетирование) и метода организационного эксперимента. Автором использовались данные официального сайта Федеральной службы государственной статистики РФ и Саратовской области

за 2014-2023 гг., данные Федерального регистра сахарного диабета за 2018-2023 гг. и результаты собственного исследования. Обоснована репрезентативность выборочных совокупностей в собственных исследованиях.

В третьей главе представлен ретроспективный анализ показателей первичной и общей заболеваемости, инвалидности и смертности пациентов с СД 1 и 2 типа в Саратовской области в динамике за десятилетний период (2014-2023 гг.), а также их зависимость от места жительства и пола пациентов по данным Федерального регистра сахарного диабета Саратовской области за период с 2018 г. по 2023 г.

Автором установлено, что у пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, проживающих в сельских районах региона, выявлено достоверное ($p < 0,001$) превышение над аналогичными показателями у проживающих в городской местности уровня первичной и общей заболеваемости – на 32%, инвалидности – на 34%, смертности – на 42%.

В четвертой главе проанализированы факторы, обуславливающие проблемы в организации первичной медико-санитарной помощи пациентам с сахарным диабетом в Саратовской области и определяющие недостаточный уровень удовлетворенности населения по результатам социологического опроса пациентов и их лечащих врачей:

- ограничение географической, в том числе транспортной, доступности медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа, проживающим в отдаленных от медицинских организаций населенных пунктах (по мнению 46% пациентов и 44% врачей);
- недостаточный уровень укомплектованности врачами-эндокринологами в медицинских организациях по месту жительства пациентов (по мнению 39% пациентов и 41% врачей);
- ограниченная доступность медицинской помощи для пациентов с сахарным диабетом, обусловленная длительными очередями в прикрепленных медицинских организациях (по мнению 11% пациентов и 10% врачей).

Пятая глава посвящена проведению анализа организации первичной медико-санитарной помощи в Саратовской области, формированию научно обоснованных рекомендаций по совершенствованию системы ПМСП для пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа. Результаты, полученные по итогам организационного эксперимента, стали основанием для их имплементации в деятельность регионального здравоохранения.

Проведенный анализ ресурсного обеспечения медицинских организаций, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, показал, что фактическая обеспеченность врачами-эндокринологами в регионе превышает нормативную на 44% при концентрации врачей-эндокринологов преимущественно в крупных городах региона, в результате чего в 35% муниципальных районов наблюдается отсутствие специалистов при наличии в медицинских организациях штатных единиц, а недостаточная укомплектованность зафиксирована в 38% районов региона.

Разработанные и апробированные при проведении организационного эксперимента в условиях межрайонного центра направления совершенствования организации ПМСП пациентам с сахарным диабетом:

- изменение маршрутизации для пациентов с сахарным диабетом, проживающим в отдаленных от медицинских организаций населенных пунктах, с переориентацией оказания первичной медико-санитарной помощи с областного уровня на уровень межрайонного центра врачами общей практики и участковыми врачами терапевтами;
- увеличение доли консультаций с применением телемедицинских технологий между специалистами межрайонного центра, регионального эндокринологического центра, врачами районных поликлиник и врачебных амбулаторий, средними медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов;
- перераспределение госпитальных случаев в амбулаторные в результате изменения маршрутизации;
- ежегодное мониторинговое наблюдение показателей заболеваемости, смертности и инвалидности у пациентов способствовали снижению числа госпитализаций работающих пациентов с сахарным диабетом в региональный эндокринологический центр на 86% и экономического ущерба на 85%, экономическому эффекту в 1,78 млн.руб. на 1000 работающих пациентов и 28 млн.руб. на 1000 неработающих пациентов, росту удовлетворенности оказанной медицинской помощи на 41% у проживающих в районных центрах и на 45% – у проживающих в сельской местности.

В заключении подводятся итоги проведенного исследования, свидетельствующие о решении сформулированных задач и достижении поставленной цели.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования.

Результаты исследования получили **внедрение** при формировании нормативных актов Саратовской области, регулирующих совершенствование первичной медико-санитарной помощи пациентам эндокринологического профиля старше 18 лет. Результаты интегрированы в рабочие программы магистратуры и повышения квалификации на кафедре общественного здоровья ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского, в образовательный процесс центра менеджмента здравоохранения ФГБОУ ВО РязГМУ.

Публикации. По результатам исследования опубликовано 16 работ: 3 работы – в журналах, входящих в Перечень ВАК, 4 – в журналах, входящих в международные базы данных (Scopus), 1 монография.

Диссертация Пономарева А.Д. имеет высокое научно-теоретическое и практическое значение. Предложения диссертанта значимы для принятия управленческих решений на региональном уровне. Поставленные автором в диссертационном исследовании задачи, новизна, выносимые на защиту положения и научно-практическая значимость корреспондируются с выводами и предложениями. Диссертация написана доступным литературным языком, изложена чётко, последовательно, логично, обнаруживает достаточный профессиональный уровень автора, знание литературы, оформлена правильно – представлены все требуемые структурные единицы. Работа производит благоприятное впечатление. Результаты внедрения оригинального алгоритма в условиях практического здравоохранения можно расценить как итог успешно проведенного организационного эксперимента.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы, которое соответствует паспорту научной специальности 3.2.3. – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза», а также основным положениям и требованиям ВАК Минобрнауки России.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Работа заслуживает положительной оценки. Недостатки носят редакционный характер и касаются единичных опечаток и стилистических неточностей, что не

снижает высокой научно-практической ценности диссертационного исследования.

В качестве дискуссии по научным перспективам данного исследования возникли следующие вопросы:

1. С какими именно организационными факторами в первичном звене здравоохранения связана диспропорция показателей заболеваемости, инвалидности и смертности проживающих в сельской местности пациентов в сравнении с городскими?
2. При реализации предложенных мер по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи пациентам с сахарным диабетом, в чем будут заключаться полномочия врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики при курации пациентов с сахарным диабетом?

Заключение

Диссертационное исследование Пономарева Артема Даниловича на тему «Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи пациентам с сахарным диабетом на региональном уровне» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 – «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на актуальную тему.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов диссертационная работа полностью 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, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Пономарев Артем Данилович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Отзыв на диссертацию Пономарева Артема Даниловича на тему «Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи пациентам с сахарным диабетом на региональном уровне», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, обсужден и утвержден на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», протокол № 14 от 31 августа 2026 года.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», доктор медицинских наук (специальность 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), профессор



Александрова Оксана Юрьевна

Подпись доктора медицинских наук, профессора О.Ю. Александровой заверяю:

Директор ФГБНУ «Национальный
НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»,
доктор медицинских наук



А.Б. Зудин

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»
(ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»)
Адрес: 105064, г. Москва, ул. Воронцово Поле, д. 12, стр. 1,
Тел.: 7 (495) 917-90-41. E-mail: info@nrph.ru