

ОТЗЫВ

официального оппонента Корнековой Светланы Юрьевны
на диссертацию Харитонова Андрея Юрьевича
«Оценка доступности первичной медико-санитарной помощи сельскому
населению Чувашской Республики (2019 – 2024 гг.)»,
представленную на соискание ученой степени
кандидата географических наук
по специальности 1.6.13. Экономическая, социальная, политическая и
рекреационная география

Актуальность темы. Тема диссертации весьма актуальна и не вызывает сомнений. Оценка доступности медицинской помощи, особенно для сельского населения, является ключевой проблемой для всех регионов России, что определяет научно-практическую значимость диссертационного исследования. В большинстве регионов страны, включая Чувашскую Республику, происходят структурные изменения сети медицинских учреждений, что приводит к трансформации пространственной доступности медицинской помощи и актуализирует необходимость ее географической оценки. Однако проводимые преобразования зачастую осуществляются без учета пространственной специфики регионов, особенностей расселения и транспортной доступности, что может приводить к снижению доступности медицинской помощи для сельского населения. Указанное противоречие обуславливает необходимость разработки научно обоснованного географического подхода к оценке доступности, чему и посвящено диссертационное исследование.

В работе автором сформулированы объект, предмет, цель и задачи исследования, характеризуется его понятийно-терминологический аппарат. Объектом исследования выступает система здравоохранения Чувашской Республики. Объект исследования – система здравоохранения Чувашской

Республики – изначально predetermined междисциплинарный характер диссертационной работы. Доступность медицинской помощи как комплексная проблема не может быть изучена в рамках одной научной дисциплины: её решение лежит на пересечении социально-экономической географии (территориальная организация сети), экономики здравоохранения (ресурсное обеспечение, эффективность) и регионального управления (оптимизация структуры, принятие управленческих решений). Комплексное изучение этих аспектов позволяет не только дополнить теоретические представления о территориальной организации сферы обслуживания, но и предложить инструментарий, востребованный органами государственной власти при планировании реструктуризации сети медицинских учреждений.

Новизну работы составляет, во-первых, привлечение и обработка обширного статистического материала, характеризующего региональную систему здравоохранения, а во-вторых, синтез разнородных факторов – кадрового потенциала и транспортной доступности – в рамках единой методики оценки. Такой подход позволяет учесть специфику сельской местности, где транспортная доступность выступает критическим фактором получения медицинской помощи. Для подтверждения полученных результатов автор использовал метод социологического опроса, что позволило соотнести выводы исследования с мнением населения по рассматриваемой проблеме. Также на основании полученных результатов проведена кластеризация врачебных участков.

Достоверность и обоснованность выводов обеспечиваются также иллюстративно-графическим материалом: в работе представлено 23 авторских рисунка (в том числе 15 картосхем) и 35 таблиц, наглядно отражающих территориальную дифференциацию показателей доступности медицинской помощи на территории Чувашской Республики.

Достоверность положений и выводов обеспечивается репрезентативностью теоретической и информационной базы. Автором проанализированы данные о количестве врачебных участков за 2019 и 2024

гг., полученные из центральных районных больниц и Министерства здравоохранения Чувашской Республики. Кроме того, в работе использованы сведения о зонах обслуживания врачебных участков и распределении врачей по специальностям в медицинских учреждениях региона, что позволило провести комплексную оценку кадрового и территориального компонентов доступности.

Достоверность и обоснованность научных положений подтверждается апробацией результатов на ряде международных и всероссийских конференций. Основные результаты диссертационного исследования изложены в 13 научных работах, включая 5 статей, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Структура работы выглядит логичной и последовательной. Четыре главы диссертации согласуются между собой, а их содержание полностью соответствует поставленным задачам и цели исследования. Защищаемые положения обоснованно вытекают из проведенного анализа и вносят определенный вклад в развитие научных подходов к оценке территориальной организации системы здравоохранения Чувашской Республики.

Первая глава диссертации посвящена анализу работ предшествующих лет, в которых изложены основные концептуальные положения, касающиеся географии сферы обслуживания. Во второй главе представлены ретроспективный и современный анализ системы здравоохранения Чувашской Республики, выявлены ключевые факторы территориальной организации. В третьей главе разработана оригинальная методика оценки доступности, синтезирующая показатели кадровой обеспеченности и географической доступности, а также обоснован инструментарий социологического опроса. В четвёртой главе представлены результаты апробации методики, включая анализ динамики за 2019-2024 гг., выявлены тенденции поляризации доступности и сформулированы практические рекомендации.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Работа обладает социально-экономической значимостью. Полученные результаты могут найти применение при разработке и реализации мероприятий по реструктуризации медицинских учреждений как на региональном, так и на федеральном уровне. Предложенная методика оценки доступности медицинской помощи позволяет выявлять возможные риски уже на стадии планирования оптимизации региональной системы здравоохранения, что особенно важно для территорий со сложной системой расселения и высокой долей сельского населения.

Практическое значение работы определяется возможностью применения её результатов для выявления территорий с низкой доступностью медицинской помощи в Чувашской Республике и корректировки региональной политики реструктуризации. Материалы исследования могут использоваться Министерством здравоохранения Чувашской Республики при оптимизации сети медицинских учреждений, а также Правительством Чувашии при разработке стратегии развития республики и создании комфортных условий жизни для населения малых городов и сельской местности. Предложенные методы целесообразно применять также в учебных курсах по социальной географии и смежным дисциплинам, что убедительно доказывается автором в его педагогической деятельности в Чувашском государственном университете им. И.Н. Ульянова.

Недостатки и спорные моменты

Представленный труд, при внимательном анализе, не лишен недостатков. Обратим внимание на детали методологического характера.

1. Несмотря на то, что библиографический список диссертации начинается с Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 23-ФЗ, в работе автор ни разу не упоминает этот закон и не ссылается на него, в результате чего из предметной области, которая закреплена статьей 33 указанного закона за

первичной медико-санитарной помощи, из исследования неправомерно исключены такие виды первичной медико-санитарной помощи, как санитарно-гигиеническое просвещение населения, формированию здорового образа жизни и медицинская реабилитация.

2. Та же статья упомянутого закона предполагает возможность организации оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам по месту их работы или обучения, что призвано увеличить доступность такой помощи для граждан, однако этот аспект не нашел отражения в диссертации.

3. Многие виды первичной медико-санитарной помощи, в первую очередь из числа «забытых» автором, могут оказываться гражданам не только медицинскими учреждениями, но и иными организациями, например, санитарно-гигиеническое просвещение населения – организациями Роспотребнадзора, формирование здорового образа жизни – спортивными организациями и организациями физической культуры. Учет этого фактора также позволил бы получить более полную картину доступности первичной медико-санитарной помощи для населения.

4. Равно, как и учет фактора влияния на доступность первичной медико-санитарной помощи для населения возможностей, которые предоставляют организации и индивидуальные предприниматели, оказывающие населению платные услуги, составляющие определенный законом предмет медико-санитарной помощи, чего, к сожалению, в работе сделано не было.

5. В связи с тем, что в диссертации не приведена форма опросного листа, невозможно сделать вывод о соотносимости результатов опроса с выводами, которые делает автор, анализируя эти результаты. Так, на странице 80 автор информирует: «Социологический опрос проводился с целью выяснения уровня удовлетворенности населения предоставлением медицинских услуг учреждениями подведомственных Министерству здравоохранения Чувашской Республики разных уровней иерархии, а также для выявления списка врачей разной специализации, в которых наиболее

остро нуждается население каждого из представленных на территории республики муниципальных округов», не уточняя, относились ли задаваемые вопросы конкретно к первичной медико-санитарной помощи, или к предоставлению медицинских услуг в целом, в то время как в главе 4 оперирует данными, полученными в ходе социологического опроса, ассоциируя их исключительно с первичной медико-санитарной помощью.

6. Также вызывают определенное сомнение обоснованность репрезентативности выборки для проведения социологического опроса – в части определения количественного состава выборки исходя из населения муниципального округа, а не исходя из количества и численности врачебных участков. Так, например, как следует из Таблицы 5 (стр. 83), из числа жителей Шумерлинского муниципального округа, входящих в группу «мужчины старше 57 лет», в социологическом опросе принял участие всего один человек, в то время как, согласно, таблице, приведенной в Приложении А (стр. 173-179), на территории этого муниципального округа функционирует 6 врачебных участков, что делает логичным предположение о том, что для хоть сколь-нибудь корректной оценки восприятия населением степени удовлетворенности первичной медико-санитарной помощью на территории каждого из врачебных участков необходимо опросить, как минимум, одного представителя каждой из выделенных групп населения из числа проживающих на территории соответствующего врачебного участка. Не очень понятно, как по ответам одного человека можно судить о степени удовлетворенности первичной медико-санитарной помощью, оказываемой в шести врачебных участках.

В целом диссертационное исследование Харитонов А. Юрьевича представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, написанную на актуальную тему и обладающую научной новизной, теоретической и прикладной значимостью. Автореферат диссертации и основные публикации отражают её основное содержание. Результатом диссертации является территориальная дифференциация доступности

первичной медико-санитарной помощи сельскому населению Чувашской Республики на основе авторской методики.

На основании вышеизложенного можно утверждать, что диссертация Харитоновна Андрея Юрьевича «Оценка доступности первичной медико-санитарной помощи сельскому населению Чувашской Республики (2019 – 2024 гг.)» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата географических наук по специальности 1.6.13 - экономическая, социальная, политическая и рекреационная география.

Официальный оппонент, доктор географических наук, профессор кафедры региональной экономики и природопользования ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный экономический университет»

14.04.2026 г.



/С.Ю. Корнекова/



Подпись руки заверяю
Начальник отдела кадров по работе
с персоналом управления кадров

Е.С. Петрова
2026 г.

Сведения о лице, предоставившем отзыв: Корнекова Светлана Юрьевна - доктор географических наук, профессор кафедры региональной экономики и природопользования ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный экономический университет»; Россия, 191023, город Санкт-Петербург, наб. канала Грибоедова, д. 30-32, литер А; Тел.: +7 (812) 310-47-29, e-mail: s-kornekova@mail.ru.