

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кочоровой Ларисы Валерьяновны на диссертационную работу Дзидзария Фатимы Гудисовны «Совершенствование организации гинекологической помощи с использованием стационарзамещающих технологий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения

### **Актуальность темы исследования**

Охрана репродуктивного здоровья населения России является важнейшей государственной задачей, реализация которой определяет необходимость оптимизации организационных форм и качества медицинской помощи. Развитие дневных стационаров, как стационарзамещающей формы, в системе гинекологической помощи для оказания своевременной квалифицированной медицинской помощи женщинам в условиях экономии ресурсов и уменьшения затрат на содержание стационаров полного дня является перспективным направлением. Возможность обеспечить женское население специализированной медицинской помощью на уровне дневного стационара в условиях сокращения объемов стационарного лечения повышает доступность данного вида медицинской помощи и положительно влияет на репродуктивный потенциал населения. Переход на более прогрессивные медико-организационные формы оказания специализированной медицинской помощи требует дополнительного изучения медико-социальных характеристик пациенток, госпитализируемых в дневные стационары: медико-социальный портрет женщин с определенными гинекологическими заболеваниями позволяет проводить формирование целевых групп как с целью разделения потоков пациентов, так и для проведения профилактических мероприятий.



Исходя из вышесказанного, диссертационное исследование Дзидзария Фатимы Гудисовны является актуальным и направлено на решение такой важной задачи общественного здоровья и здравоохранения, как разработка путей совершенствования организации медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями в условиях развития стационарзамещающих технологий на основании результатов медико-социального исследования.

### **Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Степень достоверности полученных результатов исследования определяется достаточным и репрезентативным объемом выборок исследований. Методы статистической обработки результатов адекватны поставленным задачам. Положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, аргументированы и являются результатом многоуровневого анализа.

Общая методология работы соответствовала принципу системного подхода, позволившего научно обосновать и предложить пути совершенствования организации гинекологической помощи в условиях развития стационарзамещающих технологий (на примере дневного стационара).

В работе были использованы следующие методы: библиографический, социологический, аналитический, статистический, метод сравнительного анализа, методы функционального и логического моделирования, при обработке полученных материалов применялись методы вариационной статистики и корреляционного анализа.

Автором сформирована рабочая гипотеза и определены тема, цели и задачи исследования, разработаны программа и методика исследования, осуществлены сбор и обработка информации, проведен полный анализ и

подготовлены методические материалы и публикации по основным положениям диссертации.

### **Научная новизна исследования**

Диссертационная работа и автореферат достаточно полно отражают научную новизну исследования и полученных результатов.

Впервые представлены данные о структуре гинекологической заболеваемости женщин, госпитализированных в дневной стационар гинекологического профиля многопрофильной клинической больницы г. Москвы.

Проанализирована и впервые представлена медико-социальная характеристика женщин с гинекологическими заболеваниями, находящихся на лечении в дневном стационаре многопрофильной клинической больницы. Изучены особенности оказания данному контингенту гинекологической помощи с использованием стационарзамещающих технологий.

Выявлены медико-социальные факторы и доказано их влияние на оказание гинекологической помощи в условиях стационарзамещающих технологий (на примере дневного стационара).

С учетом полученных результатов разработаны мероприятия по совершенствованию организации гинекологической помощи в условиях развития стационарзамещающих технологий (на примере дневного стационара).

### **Практическая значимость работы**

Практическая значимость работы заключается в получении научно-обоснованных данных о медико-социальных характеристиках женщин с гинекологическими заболеваниями, получающих медицинскую помощь с применением стационарзамещающих технологий.

Совершенствование оказания доступной медицинской помощи пациенткам с гинекологическими заболеваниями в условиях



стационарзамещающих технологий позволяет планировать потребности в данном виде помощи на уровне медицинских организаций и регионального здравоохранения. Применение результатов исследования в работе медицинских организаций позволит повысить эффективность медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями.

Результаты исследования изложены в методических рекомендациях «Гигиеническая заболеваемость: особенности изучения, уровни и структура», (М., 2023), внедрены в деятельность ряда медицинских организаций (ГБУЗ «ГКБ №15 им. О.М. Филатова ДЗМ», ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ») и учебный процесс ряда вузов (ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, Московский Медицинский университет «Реавиз», РУДН).

#### **Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах**

Основные положения и результаты работы докладывались и обсуждались на научно-практических конференциях различного уровня, в том числе на: Межвузовской научно-практической конференции «Трансформация здоровья и здравоохранения: состояние, исследования, образование – взгляд в будущее» (Москва, 24-25 марта 2016 г.); VIII Международной научной конференции «Sciense4health 2017» (Москва, 13-15 апреля 2017 г.), Международной научно-практической конференции «Роль здравоохранения в охране общественного здоровья» (Москва, 6 апреля 2017 г.), Фестивале столичных медработников «Формула жизни», ассамблее здоровья Москвы (Москва, 5-6 декабря 2018 г.), Общероссийской научно-практической конференции акушер-гинекологов «Оттовские чтения» (Санкт-Петербург, 26-27 ноября 2019 г.), Ассамблеи «Здоровая Москва» (Москва, 16-19 января 2020 г.).



По материалам исследования опубликовано 8 печатных работ, в том числе 1 – в журнале, входящем в Международную базу цитирования (Web of Science), 3 – в журналах, входящих в Перечень ВАК и Перечень РУДН.

### **Оценка структуры и содержания диссертации**

Диссертационная работа Дзидзария Фатимы Гудисовны состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и приложения. Текст диссертации изложен на 131 странице машинописного текста. Работа иллюстрирована 20 таблицами, 36 рисунками, имеет приложение. Список использованной литературы включает 133 источника, в том числе 113 отечественных и 20 зарубежных.

**Введение** содержит обоснование актуальности исследования, четко сформулированы цель и задачи, отражающие название работы, её содержание и выводы. Автором введены основные характеристики работы, результаты ее апробации.

**В первой главе** на основании отечественных и зарубежных источников отражены современные представления о влиянии различных условий и факторов на развитие стационарзамещающих технологий в гинекологической практике. Обзор литературы дает возможность оценить современное состояние проблемы, поставленной во введении диссертационной работы.

**Вторая глава** включает описание материалов и методов исследования. Базой для выполнения настоящего исследования послужило крупная многопрофильная медицинская организация («ГБУЗ «ГКБ № 15 ДЗМ»).

Объектами исследования явились: данные базы Федеральной службы государственной статистики (Росстата) и данные базы Минздрава России; данные медицинской документации госпитализированных в дневной стационар пациенток с гинекологическими заболеваниями; пациентки с гинекологическими заболеваниями, госпитализированные в дневной стационар, и проходившие там лечение (данные социологического опроса).



Предметами исследования стали: уровень и структура гинекологической заболеваемости; медико-социальная характеристика пациенток дневного стационара гинекологического профиля; медико-организационные мероприятия по совершенствованию гинекологической помощи в условиях развития стационарзамещающих технологий (на примере дневного стационара).

Непосредственно исследования включали получение структуры и распространенности гинекологической заболеваемости на основе данных, полученных из медицинской документации. Выкопировка сведений проводилась с применением специально разработанной «Карты выкопировки данных из истории болезни (лечения в дневном стационаре)». Изучение медицинской и социальной характеристики пациенток с гинекологическими заболеваниями, получающих помощь в условиях дневного стационара, оценка факторов, влияющих на госпитализацию в стационар и оказание медицинской помощи, проводилось с применением оригинальной «Анкеты пациента дневного стационара лечебно-профилактического учреждения».

В **третьей главе** представлены результаты ретроспективного анализа развития гинекологической помощи и уровней гинекологической заболеваемости за период 2012-2021 гг., а также структуры заболеваемости пациенток, лечение которых проходило в дневном стационаре многопрофильной клинической больницы в 2015-2017 гг. Глава содержит информативные таблицы и графики, а также секторные диаграммы.

В **четвертой главе** автором выделены социально-демографические и экономические характеристики пациенток дневного стационара гинекологического профиля, а также проведен анализ влияния медико-социальных факторов, которые могли повлиять на госпитализацию в дневной стационар гинекологического профиля.

В процессе исследования были проанализированы следующие группы факторов, влияющие на процесс прохождения лечения и госпитализацию в дневной стационар гинекологического профиля: возраст пациенток,



социальная принадлежность, образование, семейное положение, условиях проживания семьи и материальное положение, условия направления в дневной стационар на лечение, сроки ожидания плановой госпитализации и другие.

В пятой главе проведена оценка условий пребывания в дневном стационаре гинекологического профиля пациентками и ее взаимосвязь с медико-социальными характеристиками и факторами, а также предложены пути совершенствования организации гинекологической помощи в условиях дневного стационара, основанные на результатах проведенных исследований.

В заключении представлено краткое научное обобщение результатов диссертационной работы.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам, научно обоснованы, логично вытекают из содержания работы.

#### **Соответствие диссертации паспорту научной специальности**

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, а именно пунктам 6,9,11.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Оценивая диссертационную работу в целом, следует отметить её новизну и научно-практическую значимость. Текст диссертации логически структурирован, изложен грамотным научным языком, качественно проиллюстрирован таблицами и диаграммами. Автореферат раскрывает основные положения диссертационного исследования. Содержание автореферата полностью соответствует выводам, изложенным в диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации нет, имеющиеся технические недочеты, и стилистические погрешности не умаляют достоинств работы.

Вместе с тем, имеется 2 вопроса к автору диссертационного исследования:

1. При оценке влияния условий и факторов на сроки госпитализации в дневной стационар Вами были сформированы две группы: ожидающие до 5 дней и ожидающий 5 дней и более. С чем было связано такое формирование групп?
2. Обращает на себя внимание группа пациенток в возрасте 61 год и старше: данная категория пациенток имеет в большей степени, чем другие возрастные группы, возможность выбирать условия лечения, при этом лечение в дневном стационаре они проходят во второй и третий раз чаще, чем другие категории женщин. Чем можно объяснить такой более персонифицированный подход к данной категории пациенток?

### **Заключение**

Диссертация Дзидзария Фатимы Гудисовны на тему «Совершенствование организации гинекологической помощи с использованием стационарзамещающих технологий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено решение научно-практической проблемы общественного здоровья и здравоохранения, заключающейся в разработке путей совершенствования гинекологической помощи в условиях развития стационарзамещающих технологий.

По важности поставленной цели и решенных задач исследования, по своей актуальности, теоретической и практической значимости полученных результатов, а также по внедрению результатов в практику, диссертационная работа, выполненная Дзидзария Ф.Г., соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени



кандидата наук, согласно п.2.2. раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН 23.09.2019, протокол №12, а ее автор, Дзидзария Фатима Гудисовна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения), профессор, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России

Кочорова Лариса Валерьяновна

«17» мая 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кочоровой Ларисы Валерьяновны заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
«Первый Санкт-Петербургский государственный  
медицинский университет имени академика И.П. Павлова»  
Минздрава России, д.м.н., профессор



В.Ф. Беженарь

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8. Тел.: 8 (812) 338-78-95; E-mail: info@lspbmgmu.ru