

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора,
Какориной Екатерины Петровны на диссертационную работу
Благодаревой Марии Сергеевны «Совершенствование организации
оказания медицинской помощи беременным с применением
телемедицинских технологий», представленную к защите на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3.
Общественное здоровье и здравоохранение, организация и социология
здоровья, медико-социальная экспертиза**

Актуальность темы исследования

Последнее десятилетие мировое здравоохранение характеризуется активным развитием и внедрением в практику телемедицины, что связано с широким распространением информационных и коммуникационных технологий, расширением зоны покрытия интернетом, доступностью компьютеров и смартфонов, которые вошли в повседневную жизнь населения и стали неотъемлемыми атрибутами жизни граждан независимо от места проживания.

Телемедицина позволяет улучшить качество и доступность медицинской помощи, способствует росту уровня информированности населения о способах поддержания собственного здоровья, контроля течения хронических заболеваний, а также течения беременности, правильности выполнения рекомендуемых специалистами лечебных мероприятий. Получение медицинских услуг дистанционно способствует разгрузке медицинских учреждений первичного звена, а также сокращению числа госпитализаций.

В настоящее время именно на телемедицинские технологии возложена задача повышения медицинской, социальной и экономической эффективности деятельности медицинских организаций, решения наиболее острых проблем доступа к медицинской помощи, диагностике, оценке и мониторингу состояния пациентов обеспечения доступности медицинской помощи для всех групп населения, в том числе беременных женщин.

Таким образом, внедрение телемедицинских технологий в организацию родовспоможения, обеспечение дистанционного наблюдения за беременными

женщинами представляется актуальной задачей. Этой теме посвящено диссертационное исследование Благодаревой Марии Сергеевны, в котором представлена комплексная оценка эффективности телемедицинских технологий, используемых при оказании медицинской помощи беременным. Внедрение современных подходов к ведению беременности с четким выполнением клинических рекомендаций и соблюдения маршрутизации при угрожающих состояниях позволили свести к минимуму неблагоприятные перинатальные исходы.

Достоверность и новизна результатов исследования

Достоверность результатов исследования, сформулированных основных положений и выводов обусловлена достаточным объемом изученных в исследовании первичных баз данных, опросов беременных и врачей- акушеров-гинекологов, данных статистических сборников. Материал исследования обработан с использованием современных статистических методов.

Результаты, полученные в ходе исследования, характеризуются научной новизной: впервые определена связь дистанционного наблюдения за беременными и частоты наступления преждевременных родов, рождения маловесных детей, финансовых затрат медицинской организации на выхаживание детей с экстремально низкой массой тела.

Проведенное социологическое исследование показало удовлетворенность беременных контролем за их состояния с использованием дистанционных технологий; опрос врачей-акушеров-гинекологов определил их потребность в создании и внедрении программы, содержащей актуальную информацию об оказании медицинской помощи беременным с применением телемедицинских технологий.

Автором впервые разработана программа для ЭВМ «Помощник для врачей акушеров-гинекологов», содержащая актуальную информацию о законодательной базе, регламентирующей применение телемедицинских технологий, алгоритм оказания акушерской помощи в период беременности и этапы маршрутизации беременных на территории Свердловской области.

Цель, поставленная автором в исследовании, и логическая последовательность, сформулированных в диссертации задач соответствуют теме изучаемой проблемы. Задачи исследования позволили достигнуть цели, а также обосновать полученные результаты, конкретизировать их в виде выводов и рекомендаций, определить пути совершенствования процесса оказания медицинской помощи беременным.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается предоставленными в диссертации материалами и результатами их анализа. Основные положения, выносимые на защиту, сформулированы в соответствии с наиболее значимыми результатами, полученными автором при проведении диссертационного исследования. Основные положения, материалы и результаты диссертации неоднократно доложены на отечественных и зарубежных конференциях, обсуждены и получили положительную экспертную оценку.

Ценность результатов работы для науки и практики

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования Благодаревой М.С. подтверждена полученными результатами. Выявлено снижение частоты рождения недоношенных детей, детей с экстремально низкой массой тела, а также снижение длительности пребывания пациенток на акушерских койках в родильных домах и перинатальных центрах после внедрения телемедицинских технологий по ведению беременных на территории Свердловской области.

Особое значение для достижения цели исследования представляет задача по разработке и внедрению предложений по совершенствованию оказания медицинской помощи беременным. Базируясь на полученных данных опроса врачей – акушеров-гинекологов, автор обосновала необходимость разработки и внедрения программы для ЭВМ «Помощник для врача – акушера-гинеколога».

Подготовленное в ходе выполнения диссертационной работы учебно-методическое пособие «Телемедицинские технологии» внедрено в учебный процесс кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО

Тюменский ГМУ Минздрава России и кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, тема «Телемедицинские технологии» включена в состав рабочей программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, результатов исследования, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, соответствует программе исследования, поставленной цели и задачам, основана на использовании представленных методов исследования.

Результаты и материалы исследования докладывались и обсуждались на российских и международных научно-практических конференциях и форумах.

Подтверждение опубликования основных результатов в научной печати. Основные результаты работы изложены в 13 печатных работах, из них в журналах перечня ВАК – 2, перечня РУДН – 4, кроме того, издано 1 учебно-методическое пособие.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы, в том числе основные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации.

Краткая характеристика работы по главам

Диссертационное исследование изложено на 190 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Библиография содержит 226 источников, в том числе 172 на русском и 54 на английском языке.

Во введении обоснована актуальность исследования, степень разработанности темы исследования, сформулированы цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень

достоверности и апробация результатов исследования, публикации по теме работы, соответствие паспорту специальности и личный вклад автора.

Первая глава представляет обзор отечественной и зарубежной литературы по теме настоящего исследования, в котором отражено определения телемедицины и телемедицинских технологий, исторические аспекты развития телемедицины, проблематика преждевременных родов в России и мире. В литературном обзоре особое внимание автором уделено анализу нормативной правовой базы, регламентирующей использование телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи на территории Российской Федерации.

Во второй главе описаны материалы, методы исследования. Сформированная автором программа исследования содержит под-этапы, выполнение которых позволяет достичь выполнения сформулированных задач и достигнуть поставленной цели исследования.

Далее изложены результаты собственных исследований. **В третьей главе** проанализирована и определена медицинская, социальная и экономическая эффективность внедренных в Свердловской области при оказании медицинской помощи беременным телемедицинских технологий.

Четвертая глава объединяет результаты предыдущих глав по средством проведения комплексного анализа организации медицинской помощи беременным, оказываемой с применением телемедицинских технологий. Автором выделены сильные, слабые стороны, угрозы и перспективы развития использования телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи беременным. На основании этого сформирована таблица SWOT-анализа и определены ведущие параметры.

Настораживают ответы женщин на вопрос о том, чем наиболее полезно мобильное приложение, которым они пользуются. Большинство беременных ответили, что самое полезное это напоминание о сдаче анализов и посещении врача, а не возможность получения рекомендаций от доктора и надлежащем

врачебном контроле протекания беременности. Это свидетельствует об уровне санитарной грамотности женщин.

Пятая глава посвящена изучению системы оказания медицинской помощи беременным на территории Свердловской области. Автором отобраны основные нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи беременным. Информация, содержащаяся в отобранных правовых актах, переработана в виде блок-схем, ставших основой при написании программы для ЭВМ «Помощник для врачей акушеров-гинекологов».

В заключении обобщены результаты, представленные в предыдущих главах.

Выводы и практические рекомендации логично завершают научное исследование, адекватно вытекают из поставленных задач и содержания работы, носят конкретный характер.

В целом к положительным сторонам работы можно отнести, прежде всего, чрезвычайную актуальность исследуемой проблемы, а также высокую практическую значимость для здравоохранения Российской Федерации результатов исследования, которые могут быть применены в медицинских организациях для повышения качества оказания медицинской помощи беременным.

Следует отметить и нестандартное изложение материала, что можно оценить как положительный момент.

Принципиальных замечаний по работе нет. Однако, в литературном обзоре не хватает описания опыта зарубежных стран по внедрению телемедицинских технологий по мониторингу состояния здоровья беременных.

В тексте работы иногда встречаются утверждения, что «телемедицинские технологии привели к снижению числа преждевременных родов» - это некорректно. В соответствии с письмом Минздрава России от 9.03.2018 г. №18-2/0579 оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий не является отдельным видом медицинской деятельности, и

телемедицинские технологии используются как технологическая составляющая при выполнении работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.

В тексте работы автор ссылается на дорожную карту Минздрава Свердловской области об установлении целевого значения показателя материнской смертности (это замечание не к автору диссертационного исследования). Этот показатель должен быть равен нулю, для материнской смертности нельзя устанавливать какие-то целевые показатели.

Высказанные замечания не снижают практическую ценность исследования и не влияют на его общую оценку.

При изучении диссертации в рамках дискуссии возникли следующие вопросы:

1. Как был определен размер выборки для проведения опроса врачей – акушеров-гинекологов? Можно ли считать выборку в 104 респондента репрезентативной?

2. Репродуктивный возраст – это 15-49 лет. На стр. 58 приведена классификация ВОЗ по репродуктивным возрастным периодам и к позднему относится период 36-45 лет. Как объяснить эти расхождения.

3. Почему не использовали данные по случаям материнской смертности Росстата, а использовали данные Минздрава Свердловской области и регионального статуправления, где имелись расхождения.

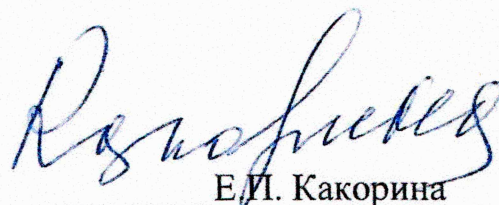
Заключение

Диссертационное исследование Благодаревой Марии Сергеевны «Совершенствование организации оказания медицинской помощи беременным с применением телемедицинских технологий» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющей важное значение для общественного здоровья и здравоохранения, заключающееся в разработке и внедрении предложений по усовершенствованию оказания медицинской помощи беременным, на основании комплексной оценки эффективности телемедицинских технологий.

Работа 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 имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН, протокол №УС-1 от 22.01.2024, а ее автор – Благодарева Мария Сергеевна – заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:

Заместитель директора по науке и международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, доктор медицинских наук по специальности 3.2.3. общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, профессор

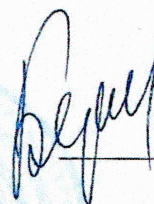


Е.П. Какорина

Подпись д.м.н., профессора Е.П. Какориной заверяю.

Ученый секретарь

ГБУЗ СО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, доктор медицинских наук, профессор



Н.Ф. Берестень

ГБУЗ СО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, 129110, Москва, ул. Щепкина, 61/2,
Тел. (495) 681-55-85,
эл. почта moniki@monikiweb.ru

25 ноября 2024