

**ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук Владимира Антона Вячеславовича,  
заместителя директора по научной работе Государственного бюджетного  
учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-практический  
клинический центр диагностики и телемедицинских технологий  
Департамента здравоохранения города Москвы» 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, организация и социология  
здравоохранения, медико-социальная экспертиза**

### **Актуальность темы исследования**

В настоящее время проблемам демографии уделяется повышенное внимание. Осуществляется соответствующий национальный проект, а в сфере здравоохранения значительные усилия концентрируются на проблематике репродуктивного здоровья, здоровья матери и ребенка. Кадровый дефицит, логистические ограничения, низкая плотность населения – это стандартные значимые препятствия для своевременного и качественного оказания медицинской помощи. В современном здравоохранении один из наиболее эффективных путей их преодоления – это системное, научно обоснованное применение телемедицинских технологий. Примечательно, что использование этого инструмента предусмотрено действующими нормативно-правовыми актами, порядками медицинской помощи в области акушерско-гинекологической помощи. Вместе с тем, использование телемедицины для сохранения здоровья матери и ребенка остается преимущественно эмпирическим. Масштабированию наиболее результативных методологий препятствует отсутствие достоверных научных доказательств. Исходя из сказанного, диссертационное исследование М.С. Благодаревой, как направленное именно на научное обоснование применения телемедицинских технологий при организации медицинской помощи беременным, представляется весьма актуальным.

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

Научно-методический уровень диссертационной работы достаточно высокий. В целом, исследование проведено в соответствии с поставленной целью. Автором сформулированы пять задач, решение которых и стало основой структуры диссертации. Задачи выстроены последовательно и логично, в полном соответствии с поставленной целью. Выносимые на защиту положения корреспондируют с задачами и выводами. Научные положения, сформулированные на их основе выводы и рекомендации автором достаточно убедительно аргументированы. В свою очередь, доказательность таковых

аргументов обусловлена применением системного подхода к анализу полученных данных. Исследование проведено на значительном по объёму материале. Автор использовала адекватные методы исследования (аналитические, математические и статистические, экономические, социологические). Системный подход, применение релевантных методов исследования, достаточный объем данных обеспечили достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций.

### **Научная новизна и практическая значимость исследования**

Новизна исследования заключается в научном обосновании медицинской, экономической и социальной эффективности внедрения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи беременным; комплексном социологическом исследовании как беременных, так и медицинских работников; научном обосновании конкретных инструментов для реализации теоретических положений диссертации.

Теоретическая значимость исследования Благодаревой М.С. состоит в обосновании влияния внедренных телемедицинских технологий на удлинение срока гестации преждевременных родов, уменьшение частоты рождения детей с экстремально низкой массой тела, сокращение младенческой смертности, сокращение средней длительности пребывания на койке акушерского стационара, снижение объема финансовых затрат на выхаживание новорожденных с экстремально низкой массой тела. Проведенные в ходе выполнения диссертационной работы опросы показали, что внедрение телемедицинских технологий положительно воспринимается как пациентками, так и врачами – акушерами-гинекологами. Кроме того, выявлена потребность врачей в обучении работе с внедряемыми телемедицинскими технологиями и в разработке справочного материала, содержащего информацию об этапах маршрутизации беременных, правила заполнения электронной отчетности и актуальные нормативно-правовые акты. Практическое значение проведенного исследования заключается в разработке и внедрении учебного пособия «Телемедицинские технологии» в образовательный процесс двух федеральных государственных университетов Министерства здравоохранения Российской Федерации, программы для ЭВМ «Помощник для врачей акушеров-гинекологов» в работу Екатеринбуржского клинического перинатального центра.

### **Апробация результатов исследования**

Основные положения диссертации представлены на семи научно-практических конференциях в России и за рубежом. Результаты исследования используются в практической работе ГБУЗ СО «ЕКПЦ» г. Екатеринбург (акт внедрения от 24.04.2024 г.), а также внедрены в педагогический процесс.

### **Оценка личного вклада автора**

Автором разработан дизайн исследования, лично проведен обзор мирового и отечественного опыта по исследуемой тематике. Подготовлены,

организованы и проведены социологические опросы беременных и врачей акушеров-гинекологов. Выполнен комплексный анализ организации медицинской помощи беременным, оказываемой с применением телемедицинских технологий в Свердловской области. Обоснованы, сформулированы и внедрены предложения по совершенствованию оказания медицинской помощи беременным. Материал диссертации в целом получен, обработан, проанализирован и представлен автором самостоятельно, включая статистическую обработку, анализ и трактовку полученных результатов, формулировку выводов и изложение результатов в виде научных публикаций и докладов. По материалам диссертации опубликовано 13 научных работ, из них 6 в журналах, входящих в Перечень ВАК / Перечень РУДН, подготовлено одно учебное пособие. Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

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

Основное содержание работы изложено на 190 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, 5 глав, включающих обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований и их обсуждение, содержит заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы. Библиографический указатель включает 226 источников, из них 172 отечественных и 54 зарубежных. Иллюстрационный материал представлен 6 рисунками и 56 таблицами, содержит 3 приложения.

**Во введении** автором обоснована актуальность исследования, степень разработанности темы исследования, сформулированы цели и задачи исследования, представлена научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы исследования, определены основные положения, выносимые на защиту, представлена степень достоверности и апробация результатов исследования, публикации по теме работы, личный вклад автора, соответствие паспорту специальности, структура и объем диссертации.

**Глава 1** содержит определение телемедицины и телемедицинских технологий, изучение истории телемедицины, проблематики преждевременных родов в России и мире, нормативно-правового регулирования медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий в Российской Федерации.

**Во второй главе** приведены данные о базе исследования, основные этапы и методы исследования, статистическая обработка полученных результатов и структура исследования. Исследование проведено в 5 этапов. На первом этапе проведен анализ эффективности внедренных в Свердловской области телемедицинских технологий. На втором этапе проведен социологический опрос беременных, направленный на изучение их отношения к получению медицинской помощи с применением телемедицинских технологий. На третьем – опрос врачей – акушеров-гинекологов, оценивающий их отношение к организации оказания

медицинской помощи беременным с применением телемедицинских технологий и выявление потребностей в совершенствовании данных технологий. На четвертом – комплексный анализ организации медицинской помощи беременным, оказываемой с применением телемедицинских технологий в Свердловской области. На пятом – разработаны и внедрены предложения по совершенствованию оказания медицинской помощи беременным.

**Глава 3** содержит результаты оценки медицинской, экономической и социальной эффективности внедренных в Свердловской области телемедицинских технологий.

При изучении медицинской эффективности изучено изменение частоты преждевременных родов, разделенных по сроку гестации на основе принятой классификации, и частоты рождения детей с массой менее 1 кг до и после внедрения телемедицинских технологий.

Оценка экономической эффективности включала в себя анализ динамики средней длительности пребывания на акушерской койке, среднее число дней занятости акушерской койки в году и финансовых затрат на выхаживание недоношенных с экстремально низкой массой тела.

В ходе оценки социальной эффективности рассмотрена динамика коэффициентов материнской, младенческой и ранней неонатальной смертности.

**Глава 4** содержит результаты комплексного анализа организации медицинской помощи беременным, проведенного с применением swot-анализа. Положения, выдвинутые в рамках выполнения анализа, базировались на результатах опроса беременных Свердловской области, опроса врачей - акушеров-гинекологов, изучения нормативно-правовой базы и научных статей.

**Глава 5** посвящена рассмотрению актуальной нормативно-правовой базы, регламентирующей оказание медицинской помощи беременным с применением телемедицинских технологий. На основе чего были разработаны блок-схемы, ставшие основой программы для ЭВП «Помощник для врачей акушеров-гинекологов».

**В заключении** обобщены основные результаты исследования, подведены его итоги, которые свидетельствуют о решении поставленных задач.

Текст диссертации отражает все этапы научного исследования, в целом свидетельствует о несомненном решении сформулированных задач и достижении поставленной цели.

**Выходы и практические рекомендации** отражают все этапы проведенного исследования, соответствуют задачам, свидетельствуют об их успешном решении, хорошо аргументированы и логично вытекают из содержания работы.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями.

**Автореферат** отражает содержание диссертационной работы в полном объеме, оформлен в соответствии с требованиями.

Перечень научных публикаций полностью соответствует теме диссертации.

В качестве **замечаний и предложений** необходимо указать следующее:

1. В литературном обзоре ранее применявшимся организационные подходы к решению проблемы преждевременных родов описаны очень поверхностно. В целом, литературный обзор не сбалансирован; юридическим аспектам уделено избыточное внимание. Приведенный материал интересен, однако соискателю следовало в большей степени сфокусироваться на критичном анализе организационных подходов и опыта применения телемедицины иными авторами.
2. Анкетирование – это не метод, а конкретный инструмент исследования. В данном случае необходимо использовать формулировку «социологический метод научного исследования».
3. Указание в главе 2 способов расчета стандартных статистических коэффициентов (Стьюдента и проч.) совершенно избыточно.
4. В главе 3 не хватает описания состояния организации и оказания медицинской помощи беременным в изучаемом субъекте РФ. Фрагментарно оно приведено в главе 5. Однако, методически более правильно было бы поместить его в начале оригинальной части диссертации, а также дополнить данными.
5. Выражение «срок гестации ПР (преждевременных родов)» некорректно. Сделанные замечания носят дискуссионный характер и не снижают ценность проведенного диссертационного исследования.

#### **Вопросы:**

1. Было ли внедрение телемедицинских технологий единственным фактором, появившимся в 2019 г. и потенциально повлиявшим на ситуацию с преждевременными родами в последующие временные периоды? Предпринимались ли еще какие-либо целевые мероприятия в здравоохранении субъекта в это время?
2. Каким образом обеспечивается интеграция, защита персональных данных при использовании официальных информационных систем в сфере здравоохранения и некоего решения «на базе кроссплатформенной системы мгновенного обмена сообщениями Telegram»? Как обеспечивается отказоустойчивость или дублирование всей системы в случае прекращения функционирования «Telegram»?

#### **Заключение**

Диссертационная работа Благодаревой Марии Сергеевны «Совершенствование организации оказания медицинской помощи беременным с применением телемедицинских технологий» является завершенным научно-квалификационным исследованием. Автором решена актуальная задача разработки и внедрения предложений по усовершенствованию медицинской помощи беременным на основании комплексной оценки эффективности телемедицинских технологий, что имеет существенное значение для медицинской науки и практики, в том числе для

организации здравоохранения. По актуальности, степени обоснованности научных положений, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 в действующей редакции, а также 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 кандидатским диссертациям. Автор диссертационного исследования Благодарева Мария Сергеевна заслуживает присуждения её ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

**Официальный оппонент:**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы»  
заместитель директора по научной работе

Доктор медицинских наук  
14.00.22. - травматология и ортопедия

Владзимирский Антон Вячеславович

«23 11 2024 г.

Подпись д.м.н. А.В. Владзимирского заверяю:

Ученый секретарь Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы»

Доктор медицинских наук

Доможирова Алла Сергеевна

«23 11 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы»,  
адрес: 127051, г. Москва, ул. Петровка, д. 24, стр. 1, Телефон: +7 (495) 276-04-36, vladzimirskijav@zdrav.mos.ru

