УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной
и инновационной деятельности
ФГАОУ ВО «Северо-Восточный
федеральный университет
им. М.К. Аммосова»
_____ Е.Э. Соловьев
«13» октября 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова о научно-практической значимости диссертационной работы Овчинниковой Марии Борисовны на тему **«Телемедицинские технологии в организации акушерской помощи на территориях с низкой плотностью населения»**, представленной 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 выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Диссертационное исследование М.Б. Овчинниковой направлено на решение одной из наиболее значимых задач современного здравоохранения – внедрение телемедицинских технологий в региональную систему родовспоможения.

Необходимость дистанционных форматов взаимодействия в медицине особенно возросла в период пандемии COVID-19, однако для России с ее обширными территориями и низкой плотностью населения телемедицина уже более двух десятилетий остается ключевым инструментом обеспечения доступности медицинской помощи. Развитие цифровых технологий напрямую отвечает задачам национального проекта «Здравоохранение» и «Программы государственных гарантий государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», которые предписывают активное внедрение дистанционного мониторинга и создание единого информационного пространства для взаимодействия медицинских организаций. Особое значение телемедицина имеет для акушерства, где критически важны оперативность помощи матери и ребенку и связь региональных врачей с ведущими национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ).

Несмотря на наличие правовой базы с 2017 года, интеграция телемедицины в акушерскую практику идет медленно. На сегодняшний день реальным прорывом стало лишь консультирование пациентов перинатальных центров специалистами ведущих федеральных научных медицинских исследовательских центров, таких, как «НМИЦ

АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. При этом малоизученной и остро стоящей остается проблема организации своевременной помощи беременным и их безопасной транспортировки в северных и труднодоступных регионах страны, что требует создания эффективной системы телемедицинской маршрутизации.

Кроме того, актуальность работы обусловлена необходимостью совершенствования трехуровневой системы акушерской помощи, активно развивающейся в регионах с 2000-х годов. Телемедицина выступает главным инструментом раннего выявления беременных групп риска и их концентрации в перинатальных центрах 3-А уровня. Дополнительную ценность дистанционные технологии доказали в условиях эпидемий и чрезвычайных ситуаций, позволяя осуществлять безопасное наблюдение за беременными в режиме изоляции.

Таким образом, работа М.Б. Овчинниковой обладает высокой научной и практической значимостью, своевременна и закрывает важный пробел в организации отечественного акушерства.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертация обладает несомненной научной новизной и представляет собой законченное и высококачественное исследование, в котором разработаны основные направления, задачи, функции телемедицинской деятельности в рамках дистанционного консультативного центра, координирующего работу регионального перинатального центра и медицинских организаций I-II уровней.

Впервые в диссертации научно обосновано и разработано комплексное использование телемедицинских технологий «врач-врач»: сочетание самообращения врачей с выявлением беременных высокого риска для их концентрации в перинатальных центрах. Разработаны алгоритмы наблюдения за беременными и взаимодействия врачей.

Разработаны новые критерии отбора беременных высокого риска и динамическая шкала материнского и перинатального риска, которые позволяют медицинским организациям I-II уровней эффективно выявлять пациенток для наблюдения и родоразрешения в перинатальных центрах.

Впервые в диссертации научно обосновано и разработано комплексное использование телемедицинских технологий «врач-пациент»: для контролируемой изоляции беременных в период пандемии COVID-19. Созданы алгоритмы работы врачей-терапевтов, врачей акушеров-гинекологов и акушерок.

Оригинальным является и созданный М.Б. Овчинниковой формат оценки удовлетворенности пациенток акушерской помощью: по критериям доступности, оперативности, безопасности, надежности, уверенности, коммуникабельности и отзывчивости.

Все эти положения научной новизны полностью отражены в выводах диссертации.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов диссертационного исследования

Диссертационное исследование М.Б. Овчинниковой внесло существенный вклад в развитие телемедицины в акушерстве. Был разработан и успешно апробирован комплекс телемедицинских технологий «врач-врач», основанный на принципах самообращения и выявляемости. Этот комплекс может служить основой для планирования и внедрения телемедицинских решений в акушерской практике других регионов.

Особую ценность представляет оригинальная методика автора по выявлению и отбору беременных высокого риска. Она базируется на первичном анкетировании и динамической шкале материнского и перинатального риска, что делает ее применимой в регионах с аналогичными географическими и социально-экономическими условиями. Внедрение телемедицины «врач-врач» в акушерскую службу ЯНАО показало свою эффективность в снижении материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.

Впервые в рамках данного исследования был разработан комплекс телемедицинских технологий «врач-пациент», предназначенный для дистанционного ведения беременности. Это решение особенно актуально для ситуаций, требующих изоляции пациенток, таких как эпидемии или чрезвычайные ситуации. Автор доказала, что дистанционный контроль состояния беременных с помощью таких технологий позволяет предотвратить значительное число осложнений.

Разработанные алгоритмы проведения телемедицинских консультаций могут быть непосредственно использованы врачами в их повседневной практике в других регионах. Практические рекомендации по интеграции телемедицинских технологий в акушерскую службу предлагают конкретные пути их внедрения, особенно для регионов с большой территорией и низкой плотностью населения, а также для работы в условиях чрезвычайных ситуаций.

Результаты диссертации уже нашли практическое применение в Департаменте здравоохранения ЯНАО: перинатальных центрах г. Салехарда, г. Ноябрьска и перинатальном центре г. Рязани.

Материалы исследования внедрены в учебный процесс кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья, используются при обучении ординаторов по специальностям 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье и 31.08.01 Акушерство и гинекология в рамках подготовки медицинских кадров в ФУВ ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» (МОНИКИ) Министерства здравоохранения Московской области, способствуя подготовке квалифицированных медицинских кадров.

Достоверность и обоснованность основных положений, результатов исследования, выводов, заключения, практических рекомендаций

Исследование проводилось по корректно составленному плану с использованием комплекса современных, ревалентных каждому этапу методов исследования. Высокая степень достоверности полученных результатов подтверждается репрезентативностью

выборки, а также использованных адекватных методов сбора данных. Используемые методы соответствуют поставленным задачам, а выводы и практические рекомендации логически следуют из полученных результатов.

Исследование охватывает значительный объем эмпирических данных: изучены карты 1169 пациенток, которым были оказаны телемедицинские услуги в период с 2016 по 2019 год. В 2020 году М.Б. Овчинникова провела углубленный анализ состояния здоровья 511 беременных из отдаленных районов с высоким риском, а также 205 пациенток, перенесших COVID-19 во время беременности и родов. Дополнительно проанализировано 1804 протокола телемедицинских консультаций.

Достоверность выводов подтверждается результатами двух медико-социальных исследований. Первое, с участием 465 пациенток, оценивало удовлетворенность телемедицинскими технологиями «врач-врач» при ведении беременности высокого риска. Второе, с участием 187 пациенток, исследовало удовлетворенность телемедицинскими технологиями «врач-пациент» у беременных, перенесших COVID-19. Обширная база данных делает выводы исследования убедительными. Эффективность разработанного комплекса телемедицинских технологий «врач-врач» подтверждена успешным внедрением в перинатальных центрах Ноябрьска и Салехарда в 2021-2023 годах.

Диссертация систематизирует и применяет все известные телемедицинские технологии в акушерстве. Четкая структура работы, детальная проработка организационного эксперимента и наглядное представление данных в виде таблиц и рисунков способствуют обоснованности выводов и практических рекомендаций.

В итоге, цель диссертационной работы достигнута благодаря комплексному подходу, включающему ретроспективный анализ применения телемедицинских технологий в системе родовспоможения Ямала (2017-2019 гг.), проведение организационного эксперимента в Ноябрьске (2020 г.) и оценку результатов внедрения телемедицины в акушерскую службу ЯНАО (2021-2023 гг.). Все поставленные задачи решены, а практические рекомендации получили надежное обоснование.

Апробация диссертации

Официальная апробация диссертационного исследования состоялась 20 июня 2024 г. и 19 марта 2026 г. совместном заседании секции «Терапия» Учёного совета и кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Ключевые результаты и научные положения диссертационной работы были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня, в том числе «Управляемые и другие социально-значимые инфекции: диагностика, лечение и профилактика» (3-4 февраля 2021 г.), на российской межведомственной научно-практической конференции с международным участием «Диагностика и лечение COVID-19» (Балашиха, Московской области, 29 апреля 2021 г.), на Круглом столе «Проблемы использования телемедицинских технологий в деятельности 8 медицинских

организаций Московской области» в МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (8 ноября 2023 г.).

Результаты диссертационного исследования были представлены в 6 публикациях, среди которых 2 статьи опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, 3 статьи – в журналах, входящих в перечень изданий РУДН.

Рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации

Диссертационная работа Овчинниковой М.Б. формирует предпосылки для дальнейших научных исследований в рамках рассматриваемой проблематики. Практическая значимость полученных в ходе исследования результатов заключается в возможности их применения на федеральном и региональном уровнях для совершенствования организации родовспоможения и оказания медицинской помощи женскому населению. Кроме того, результаты исследования могут быть использованы в образовательном процессе высшего профессионального образования и дополнительного профессионального образования по специальностям 31.08.71 "Организация здравоохранения и общественное здоровье" и 31.08.01 "Акушерство и гинекология", а также внедрены в практику деятельности региональных перинатальных центров.

Структура и содержание работы

Представленная диссертационная работа, объемом 186 страниц основного текста, является глубоким научным исследованием, посвященным интеграции телемедицинских технологий в область акушерской помощи на территории Ямало-Ненецкого автономного округа (ЯНАО). Структура работы логично выстроена и включает введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации, библиографический список и приложения. Впечатляющий объем библиографии, насчитывающий 246 источников (182 отечественных и 64 зарубежных), а также наличие 24 таблиц и 29 иллюстраций, наглядно демонстрируют масштаб проработки темы и глубину представленных результатов.

Вводная часть диссертации содержит убедительное обоснование актуальности выбранной темы. Особое внимание уделяется уникальным особенностям ЯНАО: низкой плотности населения, обширным географическим пространствам и удаленности населенных пунктов. Эти факторы создают значительные препятствия для обеспечения своевременной и качественной акушерской помощи. В этом контексте телемедицинские технологии позиционируются как ключевой инструмент для снижения рисков для женского населения. Во введении также четко сформулированы цель и задачи исследования, а также представлены положения, выносимые на защиту, которые служат фундаментом для дальнейшего изложения материала.

Первая глава диссертации представляет собой всесторонний анализ существующей научной литературы. Автор демонстрирует глубокое понимание

текущего состояния проблемы, анализируя предыдущие исследования в области телемедицины, акушерства и организации здравоохранения в условиях удаленных регионов. Этот раздел закладывает прочную теоретическую базу для исследования, выявляет существующие пробелы в знаниях и определяет перспективные направления для дальнейшей научной работы.

Вторая глава детально описывает методологию и дизайн исследования. Подчеркивается современный и научно обоснованный характер выбранных подходов. Автор подробно излагает, как выявленные на предыдущем этапе проблемы послужили основанием для постановки конкретных целей и задач, а также для разработки поэтапного плана их решения. Особое внимание уделяется статистической обработке данных, для которой использовались передовые программные продукты, что гарантирует достоверность и объективность полученных результатов.

Третья и четвертая главы составляют ядро практической части диссертации. Здесь представлен богатый фактический материал, характеризующий организационный эксперимент по внедрению телемедицинских технологий в акушерскую практику Ямало-Ненецкого автономного округа.

Автором убедительно показана насущная необходимость применения телемедицины в условиях ЯНАО, где низкая плотность населения и огромные расстояния делают традиционные формы медицинского обслуживания крайне затруднительными. Особо выделяется проблема доступности медицинской помощи для жителей малочисленных поселков.

По мнению автора, телемедицинские технологии призваны стать действенным инструментом для минимизации рисков у женского населения округа во время беременности и родов. Это достигается за счет своевременного выявления и отбора беременных из групп высокого риска, а также их заблаговременной маршрутизации для получения специализированной помощи и родов в перинатальных центрах.

В этих главах детально раскрываются все виды телемедицинских технологий «врач-врач», которые были задействованы в ходе организационного эксперимента. Автор убедительно доказывает их клиническую и организационную эффективность.

Особо подчеркивается, что телемедицина способствует концентрации пациенток с наиболее сложными случаями в перинатальных центрах ЯНАО. Это позволяет эффективно лечить экстрагенитальные заболевания в многопрофильных областных больницах, а акушерские проблемы решать на высокотехнологичном уровне при участии высококвалифицированных специалистов. Результативность и эффективность телемедицины наглядно демонстрируются через такие показатели, как "нулевой" показатель материнской смертности, существенное снижение перинатальной смертности и рост выхаживаемости новорожденных.

Пятая глава представляет особую научную ценность. Автор демонстрирует уверенное владение методами анализа данных, убедительно показывая, как применение телемедицинских технологий может служить инструментом для оптимизации маршрутизации пациентов, оценки эффективности различных протоколов лечения, прогнозирования рисков и других важных аспектов.

Особый интерес представляет исследование применения телемедицинских технологий "врач-пациент", которое проводилось в тестовом правовом режиме. Эта часть эксперимента стала вынужденной мерой в связи с пандемией COVID-19.

Диссертантка доказывает, что телемедицина «врач-пациент» может являться эффективным способом временного контроля состояния беременных в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций, когда требуется срочная изоляция беременных или отсутствует возможность прямого очного наблюдения за их состоянием.

Работа демонстрирует системный подход к проблеме контролируемой изоляции пациенток акушерского профиля. Показана высокая результативность и эффективность телемедицины в этих условиях: отсутствие материнской смертности среди COVID-инфицированных беременных, низкие показатели преждевременных родов и кесаревых сечений, а также отсутствие перинатальной смертности.

Важным достижением внедрения этих технологий автор называет их организационную результативность, а именно: разделение потоков здоровых беременных и беременных с COVID-19 с целью предотвращения распространения инфекции среди здоровых пациенток, а также рациональное использование медицинского персонала с максимальным предохранением его от заражения.

В **заключительном разделе** диссертант подводит итоги проделанной работы. Здесь представлены выводы, которые являются логическим завершением проведенного исследования и основаны на всестороннем анализе полученных данных. Практические рекомендации носят конкретный характер и направлены на дальнейшее совершенствование системы оказания акушерской помощи с использованием телемедицинских технологий, особенно в условиях удаленных и малонаселенных регионов. Все выводы и рекомендации подкреплены статистическими расчетами и полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Название диссертации полностью соответствует содержанию работы.

Автореферат полностью отражает все этапы и результаты диссертационной работы включая научную новизну и практические рекомендации что позволяет получить полное представление о проведённом исследовании. Текст диссертации и автореферат написаны грамотным литературным языком.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации Овчинниковой Марии Борисовны соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, в частности, к пункту 1 (исторический подход к изучению и анализу показателей здоровья населения и его обусловленности, к становлению системы здравоохранения в России, к организации и внедрению результатов научных исследований в практическое здравоохранение) и к пункту 13 (исследование проблем организации медицинской помощи управления здравоохранением, разработка цифровых технологий управления лечебно-профилактическими учреждениями, службами и здравоохранением в целом с целью совершенствования организационных форм и методов работы органов

управления здравоохранением и медицинскими организациями, оценки эффективности их деятельности).

Замечания и вопросы

Принципиальных возражений по работе нет.

При анализе диссертации появились следующие замечания к работе:

1. Внедрение телемедицинских технологий проходило одновременно с масштабной организационной перестройкой акушерской службы - созданием перинатальных центров, перераспределением коечного фонда, обучением персонала и изменением маршрутизации. В обсуждении результатов было бы полезно еще более четко разграничить вклад собственно телемедицинских технологий и влияние сопутствующих организационных преобразований.

2. Практические рекомендации могли бы быть дополнены перечнем минимальных требований к тиражированию модели: численностью и квалификацией сотрудников ДКЦ, характеристиками телекоммуникационной инфраструктуры, режимом работы консультантов и критериями готовности медицинских организаций I–II уровней. Это повысило бы воспроизводимость предложенной технологии в других регионах.

В рамках обсуждения хотелось бы задать уточняющий вопрос:

1. Какие компоненты модели активной выявляемости, по Вашему мнению, в наибольшей степени определяют ее эффективность: первичное анкетирование, динамическая шкала риска, регулярность дистанционного мониторинга или возможность быстрой маршрутизации в перинатальный центр?

2. Возможно ли оценить вклад каждого компонента отдельно?

Высказанные замечания и вопросы носят уточняющий и дискуссионный характер, не затрагивают принципиальных положений работы, не снижают ее научной и практической ценности и не влияют на общую положительную оценку.

Заключение

Диссертационная работа Овчинниковой Марии Борисовны «Телемедицинские технологии в организации акушерской помощи на территориях с низкой плотностью населения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является оригинальной законченной и целостной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено решение актуальной научной задачи общественного здоровья и здравоохранения, заключающееся в разработке и научном обосновании мероприятий, направленных на совершенствование организации службы родовспоможения в российских регионах с низкой плотностью населения.

По важности поставленных цели и задач исследования, по актуальности темы, новизне, объему проведенных исследований, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа Овчинниковой Марии Борисовны в полной мере 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 г., а ее автор, Овчинникова Мария Борисовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры организации здравоохранения и профилактической медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (протокол № 3 от 7 октября 2026 г.).

Отзыв составил:
Заведующий кафедрой организации здравоохранения
и профилактической медицины Медицинского института
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Северо-Восточный федеральный университет
имени М.К. Аммосова» Министерства науки
и высшего образования Российской Федерации,
доктор медицинских наук (3.2.3 Общественное здоровье,
организация и социология здравоохранения,
медико-социальная экспертиза (медицинские науки)),
профессор

Саввина Надежда Валерьевна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Саввиной Н.В. заверяю:



Сведения о ведущей организации:
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова», ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова», Северо-Восточный федеральный университет, СВФУ
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
677000, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул. Белинского, д.58
телефон организации: +7 (4112) 35-20-90; +7 (4112) 32-13-14
сайт организации: https://www.s-vfu.ru; e-mail организации: rector@svfu.ru