

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
имени С.М. Кирова
по научной работе
доктор медицинских наук доцент
Е.В. Ивченко



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации
Быстрова Михаила Валентиновича «Организация оказания медицинской
помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях техногенного
и природного характера на федеральном и региональном уровнях»,
представленной к защите
на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.

Актуальность темы обусловлена значительной величиной медико-санитарных последствий техногенных и природных чрезвычайных ситуаций (далее – ЧС), общегосударственным характером проблемы спасения жизней пострадавших. В результате ЧС техногенного и природного характера в Российской Федерации ежегодно погибает и получает различные поражения значительное число людей (Гончаров С.Ф. с соавт., 2016, 2017, 2018, 2019).

Организация и оказание медицинской помощи пострадавшим являются приоритетными при реализации комплекса мероприятий по медицинскому обеспечению населения при ЧС и неразрывно в нашей стране связаны с деятельностью Всероссийской службы медицины катастроф (далее – ВСМК) и Службы медицины катастроф Минздрава России – составляющей ВСМК.

Основные подходы к организации оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС и их медицинской эвакуации в медицинские организации лечебного профиля были сформулированы в середине 1990-х – начале 2000-х годов, во многом основаны на практическом опыте деятельности специалистов медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации и реализованы при возникновении различных ЧС в России и в зарубежных странах, что, в свою очередь, позволило создать стройную систему лечебно-эвакуационного обеспечения (далее – ЛЭО) (Лобанов Г.П., Сахно И.И., Гончаров С.Ф., 2001).

В последние годы в российском здравоохранении произошли существенные изменения, сформирована в субъектах Российской Федерации трехуровневая система оказания медицинской помощи, изменилась классификация видов медицинской помощи, внедрены порядки оказания медицинской помощи, при организации и оказании экстренной медицинской помощи возросла роль и значимость медицинской эвакуации и вопросов маршрутизации.

Произошли изменения и в органах повседневного управления Службы медицины катастроф. На федеральном уровне с 1 марта 2021 года данные функции и полномочия выполняет Федеральный центр медицины катастроф ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (далее – ФЦМК), на региональном уровне – помимо территориальных центров медицины катастроф (далее – ТЦМК), в целом ряде субъектов страны созданы и функционируют объединенные региональные центры скорой медицинской помощи и медицины катастроф (далее – РЦ СМП МК).

Изменившиеся условия функционирования Службы медицины катастроф определяют необходимость научно-методической проработки и обоснования проблемных вопросов, касающихся принципиальных положений организации оказания медицинской помощи при техногенных и

природных ЧС, организационной структуры и деятельности Службы медицины катастроф на федеральном и региональном уровне, развития организационных моделей функционирования службы медицины катастроф на региональном уровне.

Проблема медицинского реагирования при ЧС носит междисциплинарный и зачастую межведомственный характер, и требует решения целого комплекса задач организационного, клинического, информационно-технологического и иного характера, что следует рассматривать с учетом достижений современной медицинской науки, совершенствования системы российского здравоохранения.

Актуальным является разработка и обоснование предложений по совершенствованию нормативной правовой базы, регулирующей вопросы организации оказания медицинской помощи при ЧС и деятельности Службы медицины катастроф на федеральном и региональном уровне.

Вышеуказанные вопросы комплексно связаны между собой и в целом формируют организационные модели, принципы, организационно-методическое и нормативно-правовое обеспечение деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России федерального и регионального уровней по организации оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС техногенного и природного характера.

Вышеизложенное в достаточной мере определяет актуальность проблемы и выбор темы исследования.

Цель диссертационного исследования, которая состояла в обосновании и апробировании оптимальных организационных моделей, принципов, организационно-методического и нормативного правового обеспечения деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России федерального и регионального уровней по организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ходе лечебно-эвакуационного обеспечения при ликвидации

медико-санитарных последствий ЧС техногенного и природного характера, свидетельствует о комплексном, основополагающем для Службы медицины катастроф и спасения жизней пострадавших характере выполненной научной работы.

Таким образом, указанные в диссертационном исследовании Быстрова М.В. проблемные вопросы подтверждают научную и практическую значимость работы. Материалы, использованные при выполнении научной работы, примененные методики исследования, большой личный опыт позволили Быстрову М.В. успешно решить поставленные задачи.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования заключается в том, что в работе впервые комплексно обоснованы и апробированы организационные модели, принципы, организационно-методическое и нормативное правовое обеспечение деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России федерального и регионального уровней по организации оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС техногенного и природного характера.

Впервые проведен анализ медико-статистических показателей последствий ЧС техногенного и природного характера в Российской Федерации за период 2009-2018 годов. Выявлены значимые тенденции их динамики: преобладание ЧС, обусловленных ДТП, в структуре медико-санитарных последствий ЧС техногенного характера и статистически значимая тенденция по годам к уменьшению медико-статистических показателей последствий (по числу пострадавших, погибших, госпитализированных) техногенных ЧС, определяемая динамикой изменений указанных показателей ЧС, обусловленных ДТП; статистически значимая тенденция к возрастанию относительной доли пострадавших с тяжелой

степенью тяжести в структуре госпитализированных при ЧС техногенного характера.

Впервые проведен ретроспективный анализ проведения лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавших при техногенных и природных ЧС в Российской Федерации за период 2009-2018 годов. Выявлено в ходе анализа: статистически значимое уменьшение количества привлекаемых медицинских бригад и формирований, что коррелируется с динамикой изменений по годам числа пострадавших при ЧС техногенного характера; преобладание выездов при ЧС бригад СМП; статистически значимая тенденция к возрастанию с годами доли фельдшерских бригад СМП.

Несомненной научной новизной диссертации является выполненное исследование по анализу задач и организационно-штатной структуры органа повседневного управления Всероссийской службы медицины катастроф и Службы медицины катастроф Минздрава России на федеральном уровне – Федеральный центр медицины катастроф, по результатам которого сформулированы предложения по совершенствованию деятельности Федерального центра медицины катастроф и Службы медицины катастроф Минздрава России на федеральном уровне.

Впервые проведен анализ организационной модели функционирования РЦ СМП МК/РЦ МК СМП с учетом преимуществ и возможных рисков модели объединенного учреждения. Проработаны подходы к выбору оптимальной организационной модели функционирования ТЦМК на региональном уровне (модели объединенного РЦ СМП МК/РЦ МК СМП, модели ТЦМК).

Автором разработана и впервые научно обоснована организационно-штатная структура РЦ СМП МК/РЦ МК СМП применительно к выполнению функциональных задач по направлению «медицина катастроф».

Важным вкладом в развитие теории медицины катастроф является обоснование положений, определяющих на современном этапе принципы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС техногенного и природного характера, имеющих отношение, как к догоспитальному, так и госпитальному периодам.

Научной новизной обладает проведенный в ходе диссертационной работы анализ специальной литературы и нормативной правовой базы, регулирующей на федеральном уровне вопросы организации ЛЭО при ЧС техногенного и природного характера и связанную с этим деятельность Службы медицины катастроф Минздрава России. Выявлены проблемные вопросы, требующие решения в научном и методическом плане, а также нормативно-правового регулирования.

Подготовлены предложения по принципиальным положениям Порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при ЧС, в том числе медицинской эвакуации (утвержден приказом Минздрава России от 06.11.2020 г. №1202н, зарегистрирован Минюстом России от 12 ноября 2020 г. № 60853). Впервые, начиная с 2000 года, в нормативном правовом акте Минздрава России, отражены особенности организации и оказания медицинской помощи при ЧС и деятельности Всероссийской службой медицины катастроф и Службы медицины катастроф Минздрава России. В него включен ряд принципиальных положений, разработанных (актуализированных) и научно обоснованных в ходе настоящего диссертационного исследования.

Подготовлены предложения по принципиальным положениям проекта Положения о Службы медицины катастроф Минздрава России (проект представлен в Минздрав России). Впервые в нормативном правовом документе, регулирующем деятельность Службы медицины катастроф Минздрава России – основной составляющей Всероссийской службы

медицины катастроф, предлагается включить положения, сформулированные и научно обоснованные в ходе диссертационного исследования, по новым задачам Службы медицины катастроф Минздрава России – об её участии в организации и оказании медицинской помощи населению в режиме повседневной деятельности; о необходимости осуществления мониторинга оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС, реализации принципов оптимальной маршрутизации пострадавших при их медицинской эвакуации в медицинские организации лечебного профиля с учетом уровней оказания медицинской помощи.

Результаты научного исследования нашли отражение в подготовленном впервые на федеральном уровне проекте типового алгоритма реагирования Службы медицины катастроф Минздрава России на ЧС техногенного характера (аварии на автодорогах, ДТП), который включает действия всех участников медицинского реагирования в догоспитальном и госпитальном периодах – от принимающего вызовы СМП фельдшера до работников Службы медицины катастроф федерального уровня – Федерального центра медицины катастроф. Типовой алгоритм утвержден Минздравом России и направлен в субъекты Российской Федерации для актуализации с учетом территориальных особенностей, утверждения и внедрения в практику на региональном уровне.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателей результатов

Результаты диссертационного исследования Быстрова М.В. имеют важное значение для службы медицины катастроф и системы российского здравоохранения в целом.

Основные положения диссертационного исследования реализованы в практике работы Службы медицины катастроф Минздрава России и медицинских организаций, что подтверждено соответствующими

утвержденными документами нормативного правового, организационно-методического и учебно-методического характера.

Результаты диссертации доложены на российских и международных научно-практических мероприятиях (конференциях, конгрессах, форумах), используются в учебно-образовательной деятельности в системе дополнительного профессионального образования врачей по вопросам медицины катастроф, отражены в печатных работах.

Достоверность научных положений и выводов основана на достаточном по своему объему материале, детальной статистической обработке данных, применении комплексного подхода, включающего использование методов: аналитический, экспертных оценок, статистический, натурного наблюдения и др. Автором изучены и проанализированы работы ведущих ученых в области организации оказания медицинской помощи в ходе ЛЭО в ЧС и деятельности службы медицины катастроф, нормативные правовые документы Российской Федерации. Обобщены медико-статистические данные по лечебно-эвакуационным мероприятиям при техногенных и природных ЧС в Российской Федерации за 10-ти летний период. В экспертной оценке актуальных вопросов организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС и деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России приняло участие в общей сложности 529 специалистов в области медицины катастроф и экстренной медицинской помощи (при анкетировании № 1 – 242 чел. и при анкетировании № 2 – 287 чел.). Для статистической обработки и анализа данных исследования применялись современные специализированные информационные программы («Statistica» и др.).

Диссертационная работа имеет выраженную практическую направленность. Практическое значение имеют впервые разработанная и научно обоснованная организационно-штатная структура РЦ СМП МК/РЦ МК

СМП (применительно к функционалу по направлению «медицина катастроф»), а также актуализированная и обоснованная организационно-штатная структура ТЦМК, нашедшая отражение в приказе Минздрава России от 06.11.2020 г. № 1202н.

Несомненную практическую значимость имеют проработка вопросов и анализ основных организационных моделей функционирования ТЦМК в регионах (модель РЦ СМП МК, модель ТЦМК), сформулированные и обоснованные (с применением метода экспертной оценки) подходы к выбору оптимальной организационной модели функционирования ТЦМК на уровне региона.

Практическое значение имеет научно обоснованный комплекс мероприятий, направленных на совершенствование деятельности ТЦМК и РЦ СМП МК по организации ЛЭО в ЧС, а также по участию ТЦМК в организации и оказании медицинской помощи в экстренной форме в режиме повседневной деятельности (вне ЧС).

Высокую практическую значимость имеют научно обоснованные принципы организации оказания медицинской помощи пострадавшим в техногенных и природных ЧС, получившие апробацию на региональном и федеральном уровнях. Данные положения затрагивают целый комплекс вопросов проведения ЛЭО в ЧС и направлены на повышение доступности современных видов медицинской помощи для пострадавших в ЧС в стране, снижение среди них показателей смертности и инвалидизации.

Результаты диссертационной работы были использованы при разработке нормативно-правовых документов: Порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при ЧС, в том числе медицинской эвакуации (утвержден приказом Минздрава России от 06.11.2020 г. №1202н) и проекта Положения о Службе медицины катастроф Минздрава России (проект представлен в Минздрав

России), что подчеркивает практическую значимость научной работы на национальном уровне. Имеются акты (справки) о внедрении из Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Высокую практическую значимость имеет проект типового алгоритма реагирования Службы медицины катастроф Минздрава России на ЧС техногенного характера (аварии на автодорогах, ДТП). В данном документе отражены действия основных участников медицинского реагирования при ДТП-ЧС. Типовой алгоритм разработан на федеральном уровне для последующей актуализации с учетом территориальных особенностей в виде регионального алгоритма реагирования и использования в практической работе службы медицины катастроф и медицинских организаций, в том числе в автоматизированном виде, при ликвидации медико-санитарных последствий тяжелых ДТП, преобладающих среди всех ЧС. Типовой алгоритм доработан в рамках деятельности специально созданной рабочей группы, утвержден 15.12.2021 г. Минздравом России и направлен в регионы страны для актуализации, утверждения и внедрения в практику (получены письма от региональных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья об утверждении и внедрении в практику актуализированного регионального алгоритма реагирования при ЧС, обусловленной ДТП).

Практическое значение имеют разработанные совместно с соавторами учебные и методические руководства, интерактивный обучающий модуль, в которых нашли отражение материалы диссертационной работы:

- 1) учебное пособие для врачей «Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС»;

- 2) подраздел по организации оказания СМП в ЧС, который включен в Национальное руководство по скорой медицинской помощи (издание 2015 года);

3) дистанционный интерактивный обучающий модуль «Подготовка к оказанию медицинской помощи при массовом поступлении пострадавших» для врачей различных специальностей – ВЦМК «Защита», Москва, 2019 г. (размещен на Портале <https://edu.rosminzdrav.ru/>);

4) материалы учебно-методического комплекса, которые использовались и используются в образовательном процессе ЦУМР ВЦМК «Защита», кафедры медицины катастроф ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России, ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Положения диссертационной работы нашли отражение при подготовке учебных программ для циклов повышения квалификации врачей по вопросам медицины катастроф в рамках ДПО (для руководителей медицинских организаций стационарного и амбулаторного типов): «Организация работы медицинской организации стационарного типа при ЧС», «Организация работы медицинской организации амбулаторного типа при ЧС», а также были учтены при разработке учебно-методических материалов к лекциям, семинарам, практическим занятиям.

Результаты научной работы нашли практическую реализацию (апробированы) при организации деятельности Федерального центра медицины катастроф, объединенных центров медицины катастроф и скорой медицинской помощи Тульской области, Чувашской Республики, Ярославской области, территориальных центров медицины катастроф Свердловской, Курганской, Омской областей (имеются акты, справки о внедрении).

Структура и содержание работы

Диссертация построена по традиционному типу. Материалы диссертации изложены на 389 страницах и включают введение, 7 глав, заключение, выводы, практические рекомендации и 3 приложения. Текст диссертации и приложение снабжены 31 рисунком и 62 таблицами. Список

литературы включает 358 источников, в том числе 333 отечественных и 25 – иностранных.

Во введении дано обоснование актуальности исследования. Цель исследования носит конкретный характер и направлена на обоснование и апробацию оптимальных организационных моделей, принципов, организационно-методического и нормативно-правового обеспечения деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России федерального и регионального уровней по организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ходе лечебно-эвакуационного обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС техногенного и природного характера.

Задачи, поставленные в работе, четко определяют границы и объем научного поиска.

Основные положения, выносимые на защиту, отражают научную значимость исследования.

В **Главе I** «Актуальные проблемы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера в Российской Федерации (обзор литературы)» проведен анализ специальной литературы и нормативной правовой базы, регулирующей на федеральном уровне вопросы организации оказания медицинской помощи при ЧС техногенного и природного характера и деятельность Службы медицины катастроф Минздрава России. Проведен анализ зарубежной специальной литературы по вопросам организации оказания медицинской помощи в ЧС.

Проведенный анализ научных трудов отечественных и зарубежных авторов, федеральных нормативных правовых документов закономерно позволили автору выявить проблемы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС техногенного и природного характера и деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России федерального

и регионального уровней, которые могут быть решены научными методами и закреплены в организационно-методических и нормативных правовых документах.

В **Главе II** «Материалы и методы исследования» представлены материалы и методы исследования. Изложены методики проведения исследования, статистическая и методическая база работы. В исследовании применялись методы, наиболее часто используемые при выполнении научных работ, посвященных организационным проблемам медицины катастроф и здравоохранения: ретроспективного анализа данных, экспертной оценки, натурного наблюдения, анализа руководящих нормативных правовых документов и специальной литературы, статистической обработки и анализа данных и др. Подробно описан широко применявшийся в исследовании метод экспертных оценок.

Научное исследование выполнялось поэтапно, начиная с 2015 г., в ФГБУ «ВЦМК «Защита» Минздрава России, который в 2020 г. передан в ведение ФМБА России и в настоящее время функционирует в структуре ФГБУ «ГНЦ РФ – ФМБЦ им. А.И. Бурназяна» ФМБА России.

В **Главе III** «Анализ организации оказания медицинской помощи пострадавшим при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера в Российской Федерации за период 2009-2018 годов» представлен ретроспективный анализ показателей медико-санитарных последствий ЧС техногенного и природного характера и анализ организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ходе ликвидации медико-санитарных последствий техногенных и природных ЧС в Российской Федерации за указанный 10-ти летний период.

По результатам добросовестно и всесторонне проведенного анализа автором выявлены статистически значимые тенденции, представляющие

теоретический и практический интерес и подтверждающие необходимость научной проработки вопросов совершенствования организации оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС техногенного и природного характера, структуры и деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России.

В **Главе IV** «Анализ организации оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера» представлены результаты анализа актуальных вопросов и положений организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС техногенного и природного характера. Проанализированы результаты экспертной оценки (анкетирование № 1 в 2015 г. и анкетирование № 2 в 2019-2020 гг.) по принципиальным положениям организации оказания медицинской помощи при ЧС, имеющим общий характер, либо относящимся к догоспитальному или госпитальному периодам (анализ проведен с использованием перекрестных таблиц). Автором подчеркивается, что в целях проведения комплексной экспертной оценки и формирования системного подхода включенные в анкеты № 1 и № 2 вопросы отражали как актуализированные и сформулированные положения с учетом современных тенденций, так и общепринятые в медицине катастроф положения (базовые).

В **Главе V** «Анализ организации деятельности Службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации на федеральном и региональном уровнях» проведен анализ организационной структуры и деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России на федеральном уровне, организационных моделей функционирования Службы медицины катастроф Минздрава России на региональном уровне, роли ТЦМК по организации и оказанию экстренной медицинской помощи в режиме повседневной деятельности, анализ оптимальной структуры объединенного регионального центра скорой медицинской помощи и

медицины катастроф (регионального центра медицины катастроф и скорой медицинской помощи) применительно к выполнению задач по направлению «медицина катастроф», анализ применения информационных технологий в деятельности СМК Минздрава России».

В **Главе VI** «Основные принципы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера» по результатам проведенного исследования обоснованы и апробированы основные принципы организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС техногенного и природного характера, которые включают особенности работы органов управления Службы медицины катастроф и медицинских организаций регионального и федерального уровней при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и современные подходы к организации оказания экстренной медицинской помощи.

В **Главе VII** «Предложения по совершенствованию деятельности Службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации на федеральном и региональном уровнях по организации оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях» представлены предложения по совершенствованию деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России на федеральном уровне, развитию организационных моделей функционирования Службы медицины катастроф Минздрава России на региональном уровне, задачи объединенных РЦ СМП МК по оказанию экстренной медицинской помощи в различных режимах деятельности, задачи ТЦМК по организации и оказанию экстренной медицинской помощи в режиме повседневной деятельности, организационно-штатной структуре ТЦМК и РЦ СМП МК применительно к выполнению задач по направлению «медицина катастроф».

В данной главе изложены предложения по совершенствованию нормативной правовой базы, регулирующей на федеральном уровне вопросы деятельности службы медицины катастроф и организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, представлен ряд принципиальных положений, актуализированных (сформулированных) и обоснованных в ходе диссертационного исследования, нашедших отражение при подготовке Порядка организации и оказания Всероссийской службы медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (утвержден приказом Минздрава России от 06.11.2020 г. №1202н) и проекта Положения о Службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации (проект приказа Минздрава России, представлен в Минздрав России).

В **Заключении** диссертации подведен итог проделанной работы, обобщены результаты исследования.

Выводы диссертационной работы закономерно вытекают из поставленных задач и соответствуют полученным результатам.

Практические рекомендации логично следуют из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации на практике.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Принципы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС техногенного и природного характера могут быть использованы при организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС техногенного и природного характера.

Разработанный и научно обоснованный комплекс мероприятий по совершенствованию организационной структуры и деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России целесообразно применять на

федеральном и региональном уровням при организации деятельности Службы медицины катастроф соответствующего уровня.

Основные положения и результаты диссертационного исследования Быстрова М.В. отражены в печатных работах. По теме диссертации опубликовано 39 работ, из них 17 – в журналах, включенных в перечень изданий, рекомендованных ВАК, и/или входящих в международную базу данных Scopus. На основе результатов диссертационной работы подготовлен доклад, который был представлен и обсужден на заседании Бюро Секции профилактической медицины Отделения медицинских наук Российской Академии Наук 22 октября 2020 года. Основные результаты работы доложены на многочисленных российских и международных научных конференциях.

Автореферат правильно и довольно полно отражает цели, задачи и выводы исследования, положения, выносимые на защиту, содержание диссертации. Изложен лаконичным и доступным языком. По своей структуре и оформлению соответствует действующему ГОСТу. Принципиальных замечаний к нему нет.

Замечания к работе

В разделе введение следовало бы указать в качестве практической реализации – учебник «Медицина чрезвычайных ситуаций», так как соискатель является соавтором данного издания. Во второй главе следовало бы более подробно указать на объем обработанной информации, в частности какое же количество в итоге было обработано ф.55 «Сведения о деятельности службы медицины катастроф субъекта Российской Федерации за соответствующий год», других донесений о ЧС, поступившие из ТЦМК. Общая нумерация таблиц и рисунков несколько затрудняет восприятие материала и ориентацию по тексту диссертации. Организационно-штатную

структуру РЦ СМП МК и РЦ МК СМП следовало бы представить в виде типовой графической схемы.

Имеются отдельные неточности и опечатки.

В целом, указанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку диссертации.

При рассмотрении работы к автору имеется ряд уточняющих вопросов дискуссионного характера:

1). Какую роль в системе медицинского реагирования при ЧС техногенного и природного характера Вы отводите медицинским силам и средствам других федеральных органов исполнительной власти в составе Всероссийской службы медицины катастроф, в частности Службе медицины катастроф Минобороны России?

2). Каковы, на Ваш взгляд, принципиальные особенности лечебно-эвакуационного обеспечения при крупномасштабных ЧС, с большим числом пострадавших? Будет ли использован и в каком объеме опыт практической деятельности медицинской службы Вооружённых Сил Российской Федерации в современных военных конфликтах в ходе организации лечебно-эвакуационного обеспечения войск (сил) и населения в очагах массовых санитарных потерь при разработке и внедрении методических рекомендаций по медицине катастроф?

3). Как Вы видите будущее Службы медицины катастроф на региональном уровне с точки зрения развития организационных моделей функционирования ТЦМК? Насколько широко может быть использована модель объединенного центра (со станцией скорой медицинской помощи)?

4). В чем Вы видите основы дальнейшего развития Федерального центра медицины катастроф? Будет ли осуществлена интеграция с Национальным центром управления обороной Российской Федерации и Центром координации медицинским обеспечением Минобороны России?

5). Насколько часто, по Вашему мнению, при оказании медицинской помощи пострадавшим при ЧС следует использовать возможности проведения телемедицинских консультаций с участием специалистов федеральных медицинских организаций? Нужно ли это закреплять в официальных документах?

Заключение.

Диссертационная работа Быстрова Михаила Валентиновича на тему «Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера на федеральном и региональном уровнях», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях, является самостоятельной, завершенной, научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научная проблема, имеющая важное медицинское и социальное значение – организация оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера, совершенствование организационной структуры и деятельности Службы медицины катастроф на федеральном и региональном уровнях, что позволит снизить показатели смертности/летальности и инвалидизации на различных уровнях системы здравоохранения Российской Федерации.

В диссертации на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.6 – безопасность в чрезвычайных ситуациях.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры организации и тактики медицинской службы ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, протокол заседания №13 от «07» февраля 2023 г.

Заместитель начальника
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации
по учебной работе
доктор медицинских наук доцент

Макиев Руслан Гайозович

Профессор кафедры
организации и тактики медицинской службы
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации,
доктор медицинских наук доцент

Лемешкин Роман Николаевич

Отзыв Р.Г. Макиева и Р.Н. Лемешкина заверяю

*Врио зам. дир. ЦАПК
д-р к.м. И.П.Патриков*



Федеральное государственное бюджетное
военное образовательное учреждение высшего образования
«Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации
Адрес организации: 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6
лит.Ж
Телефон/факс: 8(812)667-71-18
Адрес электронной почты: vmeda-nio@mil.ru