

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Быстрова Михаила Валентиновича на тему  
«Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при  
чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера на  
федеральном и региональном уровнях»**

**на соискание ученой степени доктора медицинских наук  
(3.2.6. – Безопасность в чрезвычайных ситуациях)**

В чрезвычайных ситуациях при возникновении большого числа пострадавших система этапного лечения (СЭЛ) с их эвакуацией по назначению позволяет решать задачи по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Вопросы организации оказания медицинской помощи (ООМП) пострадавшим при ЧС в нашей стране связаны с функционированием службы медицины катастроф (СМК) Минздрава России, которая входит в состав Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) и СМК Минздрава России. За годы своего существования служба показала свою эффективность при ликвидации ЧС, особенно при масштабных ЧС с возникновением массовых санитарных потерь. Однако в последние годы в российском здравоохранении произошли существенные изменения: в субъектах Российской Федерации сформирована 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. Также произошли изменения и в органах управления СМК. Все это определило необходимость научно-методической проработки и обоснования проблемных вопросов, касающихся принципиальных положений ООМП при техногенных и природных ЧС, организационной структуры и деятельности СМК на федеральном и региональном уровне.

Учитывая степень разработанности этих изменений автор приходит к выводу, что недостаточно разработан, требует систематизации, дополнительной проработки, уточнения и дополнения, обоснования и апробации целый комплекс вопросов, определяющих организационные модели, принципы, организационно-методическое и нормативно-правовое обеспечение деятельности СМК Минздрава России на федеральном и региональном уровнях по ООМП пострадавшим при техногенных и природных ЧС, в частности: вопросы терминологии и актуальности видов медицинской помощи, оказываемой пострадавшим в ЧС, формулирование перечня особенностей и условий ЧС, при которых может затрудняться процесс организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий (ЛЭМ); обоснование оптимальных условий ООМП пострадавшим в ЧС; уточнение подходов к проведению медицинской сортировки; экспертный анализ и обоснование общих подходов к выполнению принципов

оптимальной маршрутизации пострадавших в ЧС; конкретизация условий ЧС, при которых может возникать необходимость применения мобильных медицинских формирований (ММФ) СМК федерального и регионального уровней; определение основных участников медицинского реагирования на ЧС; уточнение роли первой прибывшей к месту ЧС медицинской бригады; вопросы практической реализации изменений в органах управления ВСМК и СМК Минздрава России на федеральном уровне, в том числе разработка и обоснование подходов по развитию в регионах оптимальных организационных моделей функционирования территориальных центров медицины катастроф (ТЦМК); разработка и обоснование предложений по функциональным задачам направления «медицина катастроф» и обеспечивающим их выполнение основным структурным подразделениям РЦ СМП МК (РЦ МК СМП) и ряд других вопросов.

На основании изученной автором литературы определена цель исследования: обосновать и апробировать оптимальные организационные модели, принципы, организационно-методические и нормативно-правовое обеспечение деятельности СМК Министерства здравоохранения РФ 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.

На основании анализа научных публикаций и результатов ранее проведенных исследований были сформулированы задачи исследования:

1. Изучить показатели медико-санитарных последствий ЧС техногенного и природного характера за период 2009-2018 годов и выявить значимые направления их динамики, определяющие необходимость совершенствования организации оказания медицинской помощи при ЧС.
2. Провести ретроспективный анализ организации оказания медицинской помощи пострадавшим при лечебно-эвакуационном обеспечении в ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС техногенного и природного характера в Российской Федерации за период 2009-2018 годы.
3. На основе анализа организационной структуры и деятельности СМК Минздрава России разработать и обосновать предложения по совершенствованию деятельности СМК Минздрава России на федеральном и региональном уровнях, включая актуализацию задач органов повседневного управления СМК Минздрава России по организации оказания медицинской помощи в различных режимах деятельности.
4. Обосновать и апробировать оптимальные организационные модели функционирования органов повседневного управления СМК Минздрава России на региональном уровне. Разработать, обосновать и апробировать организационно-штатную структуру РЦ СМП МК/РЦ МК СМП, позволяющую эффективно решать задачи по

оперативному реагированию и организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

5. Обосновать и апробировать принципы организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ходе лечебно-эвакуационного обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий техногенных и природных ЧС в догоспитальном и госпитальном периодах.
6. Разработать предложения по совершенствованию нормативной правовой базы, регулирующей на федеральном и региональном уровнях вопросы организации оказания медицинской помощи при ЧС и деятельности ВСМК и СМК Минздрава России.

Поставленные задачи соответствуют научной новизне и теоретической значимости работы. Впервые проведен анализ по всем вышеперечисленным проблемам и на основании полученных данных разработана и научно обоснована организационно-штатная структура РЦ СМП МК/РЦ МК СМП применительно к выполнению задач по направлению «медицина катастроф». Научно обоснованы и апробированы положения, определяющие принципы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС техногенного и природного характера, имеющие отношение, как к догоспитальному, так и госпитальному периодам. Подготовлены (с соавторами) предложения по принципиальным положениям Порядка организации и оказания ВСМК медицинской помощи при ЧС, в том числе медицинской эвакуации (утвержден приказом Минздрава России от 06.11.2020 г. №1202, зарегистрирован Минюстом России от 12 ноября 2020 года №60853).

Практическую значимость имеют материалы, вошедшие в подраздел Национального руководства по скорой медицинской помощи (2015 г.), проект типового алгоритма реагирования СМК Минздрава России на ЧС техногенного характера, учебные и методические руководства, интерактивный обучающий модуль, учебное пособие для врачей и многие публикации, в которых нашли отражения материалы диссертационной работы.

Для реализации цели исследования и обоснования основных положений автором был использован комплексный подход, включающий использование методов: аналитический, экспертных оценок, статистический, натурного наблюдения и др., изучены и проанализированы работы ведущих ученых по данной проблеме, нормативные и правовые документы Российской Федерации, обобщены медико-статистические данные по ЛЭМ при техногенных и природных ЧС в Российской Федерации за 10-летний период (2009-2018 годы).

В анкетном опросе приняли участие 529 специалистов в области медицины катастроф и экстренной медицинской помощи из 57 субъектов Российской Федерации.

Автореферат диссертации содержит общую характеристику работы, сведения о новизне, теоретической и практической значимости, положения, основные результаты, выводы исследования и практические рекомендации.

Материалы научного исследования изложены в 39 научных публикациях, включая 17 статей в рецензируемых российских изданиях по специальности «Безопасность в чрезвычайных ситуациях», рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

Вывод: замечаний по оформлению и представлению основных результатов исследования в автореферате нет. Рецензируемая работа представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена научная проблема, имеющая важное значение для оказания помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера на федеральном и региональном уровнях.

Автореферат и диссертационная работа соответствуют требованиям Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842, а Быстров Михаил Валентинович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.6. – Безопасность в чрезвычайных ситуациях.

Отзыв подготовлен Марченко Татьяной Андреевной, главным научным сотрудником 4 НИЦ ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ), доктором медицинских наук, профессором.

Главный научный сотрудник 4 научно-исследовательского центра  
ФГБУ «Всероссийский научно-исследовательский  
институт по проблемам гражданской обороны  
и чрезвычайных ситуаций МЧС России»  
(Федеральный центр науки и высоких технологий),  
Доктор медицинских наук, профессор  
Марченко Татьяна Андреевна  
«15» марта 2023 года

Подпись доктора медицинских наук, профессора  
Т.А. Марченко заверяю  
Начальник отдела кадров  
ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ) «Всероссийский научно-  
исследовательский институт по проблемам  
гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций МЧС  
России (федеральный центр науки и высоких  
технологий)»  
Чернякова А.Г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский научно-исследовательский институт по проблемам гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций МЧС России (ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ))  
121352 Российская Федерация г. Москва, ул. Давыдовская, д. 7  
Тел. +7 (495) 287-73-05, e-mail: vniigochs@vniigochs.ru