

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, профессора Барачевского Юрия
Евлампиевича на диссертационную работу Москвиной Светланы
Сергеевны на тему: «Риск-ориентированный подход в организации
деятельности объединенной службы скорой медицинской помощи
субъекта РФ в повседневных условиях и чрезвычайных ситуациях»,
представленную к защите на соискание ученой степени**

доктора медицинских наук по специальности

3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях

Актуальность темы исследования определяется глубоким противоречием между существующей децентрализованной моделью организации скорой медицинской помощи в большинстве субъектов РФ и объективными требованиями национальной безопасности в период затяжных чрезвычайных ситуаций (ЧС).

Как справедливо отмечает диссертант, события последних лет — пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 и проведение специальной военной операции (СВО) — обнажили критическую уязвимость разрозненных муниципальных систем здравоохранения. Динамика возникновения ЧС биолого-социального характера требует создания единого контура управления ресурсами. В Указе Президента РФ от 06.06.2019 № 254 и последующих стратегических документах (№ 896 от 08.12.2025) подчеркивается необходимость формирования единой системы СМП, однако до настоящего времени отсутствовала научно обоснованная методология такого объединения, учитывающая риски структурно-организационных преобразований.

Диссертантом убедительно доказано, что создание Единых центров СМП (ЕЦСМП) позволяет не только оптимизировать логистику, но и обеспечить наибольшую эффективность работы системы скорой медицинской помощи при ЧС. Переход от стратегии «стой и лечи» к

интегрированной модели маршрутизации становится императивом для обеспечения доступности скорой медицинской помощи гражданам как в мирное время, так и в период вооруженных конфликтов или эпидемий.

Диссертация строго соответствует заявленной теме. Цель работы сформулирована ясно, а задачи выстроены в логике научного поиска. Положения, выносимые на защиту, актуальны и доказаны. Использованный методологический инструментарий современен и адекватен предмету исследования. Достоверность результатов обеспечена корректностью выбранной методики. Выводы закономерно вытекают из основного текста, а практические рекомендации отличаются конкретикой и реализуемостью.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций.

Обоснованность и достоверность результатов диссертации обеспечены репрезентативностью выборки. Исследование базируется на сплошном анализе статистических данных Минздрава России за 2016-2021 годы по 84 субъектам РФ, что фактически охватывает генеральную совокупность регионов. Для оценки динамики дополнительно привлечены сведения за 2022-2023 годы по восьми регионам, а специфика работы центров СМП в приграничье изучена на примере четырех областей. Такой массив информации обеспечивает высокую статистическую значимость выводов и правомерность их экстраполяции на федеральный уровень. Методологический аппарат исследования включает комплекс взаимодополняющих подходов: историко-аналитический метод, контент-анализ, социологический опрос, организационный эксперимент, имитационное моделирование (*Flexsim*) и математико-статистическую обработку (описательная статистика, корреляция Пирсона, критерий Манна-Уитни). Применение порогового уровня значимости подтверждает валидность выявленных закономерностей. Ключевые положения о целесообразности централизации службы скорой медицинской помощи соответствуют современным научным парадигмам и верифицируются

трудами ведущих отечественных специалистов (С.Ф. Багненко, И.П. Миннуллин, В.М. Теплов), а также международной практикой. Практическая ценность подтверждается внедрением разработанных методических рекомендаций и дорожной карты в деятельность ряда субъектов РФ, а апробация — докладами на профильных международных и всероссийских форумах с участием экспертов в области медицины катастроф.

Научная новизна представленного труда заключается в разработке первой в отечественной практике комплексной риск-ориентированной концепции создания ЕЦСМП. Если предшествующие исследователи (С.Ф. Багненко, И.В. Исаева) рассматривали фрагментарные аспекты централизации, то Светлана Сергеевна Москвина представила целостную экосистему перехода.

Впервые проведен ретроспективный анализ организационных моделей СМП во всех федеральных округах за длительный период (2016-2024 гг.). Установлено, что процесс интеграции интенсифицировался именно в периоды ЧС (рост числа ЕЦСМП с 14,1% в 2019 г. до масштабных программ 2024-2025 гг.).

На массиве данных 81 субъекта РФ математически доказана эффективность централизованной модели. Диссертант демонстрирует, что объединение станций позволяет снизить медиану времени доезда на экстренные вызовы с 18,0 минут до 14,4 минут ($p < 0,05$) и увеличить долю профильных госпитализаций пациентов с ОКС.

Разработана модель рисков создания ЕЦСМП. Выделены три группы факторов: экономические (недофинансирование), административные (проблемы лицензирования, передачи имущества ЦРБ) и социальные (сопротивление коллективов).

Применено имитационное компьютерное моделирование (Flexsim), позволившее доказать гипотезу об устойчивости централизованной системы к пиковым нагрузкам (отсутствие коллапса очередей при росте вызовов на 22%).

Теоретическая значимость диссертации состоит в формировании парадигмы единого информационного пространства СМП. Автор вводит понятие риск-ориентированного подхода в создании ЕЦСМП, охватывающего этапы проектирования, юридического слияния, операционной деятельности и ликвидации последствий ЧС.

Важнейшим теоретическим вкладом является обоснование необходимости изменения самой философии управления догоспитальным этапом. Доказано, что сохранение юридической обособленности районных подстанций в рамках одного региона создает искусственные барьеры для маневра ресурсами, что недопустимо в условиях приграничных конфликтов или пандемий. Разработанная диссертантом типовая дорожная карта закладывает основы нового научного направления — адаптивного менеджмента территориальных систем скорой медицинской помощи.

Практическая значимость работы исключительно высока. Её результаты легли в основу утвержденных главным внештатным специалистом МЗ РФ С.Ф. Багненко Методических рекомендаций (20

Разработанные автором нормативные предложения (в том числе проект изменений в Приказ МЗ РФ № 529н) направлены на унификацию правового статуса служб СМП в масштабе страны. Особого внимания заслуживает предложенный механизм поэтапного («кустового») присоединения подразделений, который минимизирует социальную напряженность в коллективах. Созданные учебные программы для ординаторов ФГБОУ ВО РМАНПО позволяют тиражировать полученный опыт среди управленческого звена здравоохранения.

Оценка полноты публикаций и апробации.

Основные положения работы изложены в 36 публикациях, включая статьи в журналах перечня ВАК. Доклады на крупнейших форумах (форум «Здоровое общество», Всероссийский конгресс по СМП) получили высокую оценку профессионального сообщества.

Анализ содержания диссертации.

Работа объемом 326 страниц отличается исключительной информационной плотностью и логической стройностью.

В первой главе представлен глубокий историографический и аналитический обзор. Автором прослежена эволюция российской СМП от земской медицины до современных реалий, дана критика зарубежного опыта применительно к масштабам России.

Вторая глава посвящена методологии. Обоснована репрезентативность выборки (81 субъект РФ). Корректно применены методы непараметрической статистики (критерии Манна-Уитни, Вилкоксона, Пирсона), что снимает вопросы о достоверности полученных корреляций.

Третья и четвертые главы являются эмпирическим ядром работы. Здесь детально проанализирована динамика кадрового кризиса. Выявлен парадокс: несмотря на общее снижение численности врачей СМП (-9,96% за 2016-2020 гг.), регионы с централизованной моделью демонстрируют лучшую устойчивость в части сохранения кадрового потенциала. Особый интерес вызывает раздел 4.3. На примере Белгородской и Курской областей показано, как система ЕЦСМП адаптируется к условиям проведения СВО. Несмотря на колоссальное давление на инфраструктуру, медиана времени доезда в Курской области снизилась до 17,7 минут, а доля профильных госпитализаций выросла до 83,9%. Это доказывает тезис о том, что централизация ресурсов является единственным способом сохранения управляемости медицины в зоне боевых действий.

Пятая глава содержит детализированный план-график реорганизации. Диссертант предлагает конкретные шаги по инвентаризации имущества ЦРБ, передаче его ЕЦСМП на условиях безвозмездного пользования, а также алгоритм лицензирования наркотических средств для новых постов.

Шестая глава фокусируется на операционном управлении. Предложенная схема резервирования диспетчерских каналов и интеграция с

системой ГЛОНАСС/112 отвечает современным требованиям кибербезопасности и отказоустойчивости.

Замечаний по тексту диссертации не имею.

В плане дискуссии имею ряд вопросов:

1. Насколько Вы, Светлана Сергеевна, считаете значимым создание единой информационной системы для служб скорой медицинской помощи?
2. Каким образом Вы предлагаете создать бесперебойную работу Единой диспетчерской службы в субъекте при формировании единого юридического лица?
3. Как Вы видите взаимодействие службы скорой медицинской помощи при масштабных ЧС со службой медицины катастроф?

Заключение

Диссертация Светланы Сергеевны Москвиной на тему «Риск-ориентированный подход в организации деятельности объединенной службы и в чрезвычайных ситуациях» представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, в которой решена крупная научная проблема по совершенствованию системы оказания скорой медицинской помощи в Российской Федерации.

Целью работы является повышение эффективности функционирования службы как в повседневном режиме, так и при возникновении чрезвычайных ситуаций в субъектах РФ.

Практическая значимость этого диссертационного исследования обусловлена внедрением авторских разработок в деятельность служб скорой медицинской помощи в субъектах Российской Федерации и положительной оценкой со стороны научного сообщества.

Результаты диссертации имеют важное значение для здравоохранения, в целом, и системы скорой медицинской помощи, в частности, что способствует укреплению национальной безопасности за счет повышения оперативности реагирования медицинских служб при возникновении

чрезвычайных ситуаций с массовым числом пострадавших и наличием у них различных видов и тяжести травм.

Работа полностью соответствует требованиям пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор научного исследования Москвина Светлана Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях.

Официальный оппонент:

профессор кафедры общественного
здоровья, здравоохранения,
социальной работы и медицины
чрезвычайных ситуаций
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск)
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Барачевский Юрий Евлампиевич

«4» сентября 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Барачевского Юрия
Евлампиевича заверяю:

ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск)
Минздрава России, к.ф.н.



Корниенко Кристина Борисовна

«4» сентября 2026 г.

М. П.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 163000, Российская Федерация, Архангельская область, г.Архангельск, проспект Троицкий, дом 51, +7 8182 21-11-63, info@nsmu.ru