

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

доктор медицинских наук, профессор

В.А. Мануковский

_____ 2026 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации - Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» о научно-практической значимости диссертационной работы Москвиной Светланы Сергеевны на тему: «Риск-ориентированный подход в организации деятельности объединенной службы скорой медицинской помощи субъекта РФ в повседневных и чрезвычайных ситуациях», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование Москвиной С.С. посвящено решению одной из наиболее острых и значимых проблем современного здравоохранения – созданию эффективной, устойчивой и управляемой системы скорой медицинской помощи (СМП), способной функционировать как в режиме повседневной деятельности, так и в условиях затяжных чрезвычайных ситуаций (ЧС) различного генеза. Актуальность темы определяется комплексом объективных вызовов, с которыми столкнулась Российская Федерация в последние годы, и подтверждается рядом ключевых факторов.

Пандемия COVID-19, начавшаяся в 2020 году, стала беспрецедентным испытанием для всей системы здравоохранения и для догоспитального этапа в частности. Как справедливо отмечает автор, увеличение нагрузки на систему СМП в период пандемии выявило необходимость ее совершенствования. Функционирование службы в условиях затяжных чрезвычайных ситуаций приграничных районов, вовлеченных в проведение специальной военной операции, также продемонстрировало неизбежность преобразования организационных форм работы с учетом современных требований – как при работе с последствиями ЧС, так и для повышения эффективности оказания скорой медицинской помощи гражданам в экстренной и неотложной формах.

В Указе Президента Российской Федерации от 06.06.2019, утвердившем стратегию развития здравоохранения, отмечено, что существующий уровень качества и доступности медицинской помощи не соответствует основным потребностям граждан, и решением данной проблемы является повышение эффективности медицинской помощи, в том числе в экстренной форме. Пути дальнейшего совершенствования СМП, включая реализацию медицинской эвакуации с применением санавиации, обозначены в 2025 г. в федеральном проекте «Совершенствование экстренной медицинской помощи», являющемся частью национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». В Указе Президента №896 от 08.12.2025 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2030 года» записано, что значимым направлением развития в системе здравоохранения является совершенствование оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях, что дополнительно подтверждает федеральную значимость темы исследования.

Несмотря на то, что система СМП продемонстрировала готовность к работе не только в повседневных условиях, но и при ЧС, были выявлены многочисленные сложности организационного характера, связанные с несвоевременностью доезда, ошибками в маршрутизации, недостаточным уровнем оснащенности и подготовленности как медицинского персонала, так и управленческого звена. Выявленные недоработки требуют дальнейшего

совершенствования системы оказания СМП в субъектах Российской Федерации.

Как показывает исследование, укомплектованность врачебными кадрами в системе СМП в среднем по стране составляла лишь 69,3% (2020 г.), коэффициент совместительства – 1,42. Компенсация дефицита кадров за счет совместительства не решает проблему, а лишь усугубляет ее, приводя к снижению своевременности и качества оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

Создание единых центров СМП в субъектах РФ в настоящее время реализуется недостаточно активно, в том числе из-за настороженности организаторов здравоохранения на местах, переоценивающих экономические, административные и социальные риски объединения.

Таким образом, представленная работа, предлагающая научно обоснованный, риск-ориентированный подход к управлению процессом объединения служб СМП, является не просто своевременной, а критически важной для практического внедрения государственной политики в этой сфере. Она восполняет существенный пробел в научной литературе, связанный с отсутствием системного анализа рисков и выработки конкретных механизмов их минимизации, что делает тему диссертации безусловно актуальной для медицинской науки и практического здравоохранения.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов, рекомендаций

Диссертация Москвиной С.С. обладает высокой степенью научной новизны, что подтверждается как оригинальной постановкой проблемы, так и совокупностью полученных автором результатов.

Впервые выявлены и количественно оценены тренды организационной трансформации СМП в разрезе федеральных округов за период 2016-2021 гг. Установлено, что число регионов, реализовавших объединение, выросло с 18,0% до 50,6%, причем, наиболее интенсивный рост наблюдался именно в период пандемии коронавирусной инфекции. Этот вывод имеет фундаментальное значение, так как эмпирически доказывает, что кризис

выступает катализатором структурных реформ, а централизация является естественной реакцией системы здравоохранения на возрастающую нагрузку.

Впервые проведена комплексная сравнительная оценка эффективности централизованной и децентрализованной моделей СМП на основе репрезентативной выборки (81 субъект РФ) с использованием широкого спектра критериев. Автором достоверно доказано, что единый центр СМП (ЕЦСМП) обеспечивает статистически значимое улучшение ключевых показателей: сокращение времени доезда в экстренной и неотложной формах (на 3,6 и 8,3 мин. соответственно в повседневных условиях); повышение доли пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС), получивших тромболизис (100% против 69,9%); улучшение маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК в профильные сосудистые центры (89,5% против 75,6%).

Впервые разработана и апробирована риск-ориентированная модель создания ЕЦСМП. Научная новизна заключается в систематизации рисков объединения по трем группам (экономические, административные, социальные) и в дифференциации подходов к их нивелированию. Ключевым вкладом является проведенный корреляционный анализ, который показал, что руководители в регионах, где объединение еще не начато, значительно переоценивают экономические и административные риски. Данная информация имеет важнейшее практическое значение для разработки мер, направленных на преодоление барьеров при создании ЕЦСМП.

Впервые на реальных данных доказана высокая эффективность ЕЦСМП в условиях особого режима функционирования (проведение СВО и КТО в приграничных регионах). Получены достоверные данные о том, что централизованная модель не просто сохраняет свои показатели, но и способствует их улучшению (снижение времени доезда на неотложные вызовы в Белгородской области с 26,5 до 22,5 мин.), а также позволяет обеспечить рост профильности госпитализаций. Это является важным аргументом для обоснования решений о централизации в стратегически важных регионах.

Впервые использован комплекс методов, включающий имитационное компьютерное моделирование, для визуализации коллапса децентрализованной

системы и устойчивости централизованной при массовом поступлении пострадавших (на примере ДТП с 14 пострадавшими). Моделирование наглядно продемонстрировало, что время прибытия последней бригады в децентрализованной системе составляет 187 мин. против 65 в централизованной, что является убедительным доказательством преимущества единого управления.

Значимость полученных результатов для науки и практической деятельности

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования Москвиной С.С. является высокой.

Для медицинской науки работа создает новую теоретическую парадигму управления структурными преобразованиями в системе СМП. Применение риск-ориентированного подхода к организации СМП обогащает теорию управления и стратегического планирования в данной сфере. Автором предложен новый методологический инструментарий, включающий алгоритмы оценки эффективности организационных моделей, методы прогнозирования рисков и способы их минимизации, что может быть использовано при проведении дальнейших научных исследований. Классификация рисков и выявленные корреляционные связи расширяют представления о социально-психологических аспектах управленческих решений.

Теоретическая значимость также подтверждается результатами сравнительного анализа избыточной смертности в период пандемии COVID-19. Автором достоверно установлено, что в регионах с централизованной моделью СМП избыточная смертность была ниже (0,51 на 1000 чел. населения против 0,7 в децентрализованных), что свидетельствует о более высокой устойчивости единой системы к внешним вызовам. Этот вывод имеет фундаментальное значение для понимания роли организационной структуры в обеспечении национальной безопасности в период биолого-социальных ЧС.

Для практического здравоохранения результаты диссертации имеют непосредственное прикладное значение, что подтверждено актами внедрения в

Разработка и утверждение типовой «Дорожной карты создания Единого центра скорой медицинской помощи в субъекте Российской Федерации», которая легла в основу методических рекомендаций, утвержденных главным внештатным специалистом Минздрава России по скорой медицинской помощи, академиком РАН, профессором С.Ф. Багненко, представляет собой пошаговое руководство, включающее алгоритм реорганизации, сроки, ответственных исполнителей и перечень необходимых нормативных актов. Это готовое решение для региональных органов власти, позволяющее унифицировать процесс и избежать типичных ошибок.

Автором разработаны и внедрены методические рекомендации, имеющие значение для повседневной работы службы: по обеспечению специальной одеждой сотрудников СМП (2 издания), по обеспечению безопасности сотрудников СМП в современных условиях, по разработке маршрутизации при сердечно-сосудистых заболеваниях (2025 г.). Данные документы регламентируют важнейшие аспекты деятельности, от экипировки и корпоративной культуры до безопасности в условиях боевых действий.

Предложенные автором программы наставничества, образовательный портал (включая модули по кардиологии, реанимации, работе в ЧС), симуляционное обучение и система психологической разгрузки являются действенными инструментами привлечения и удержания кадров, что особенно важно в условиях системного кадрового кризиса в СМП.

Разработанные автором алгоритмы действий при ракетной угрозе, при обнаружении БПЛА, а также рекомендации по использованию бронежилетов, касок и бронированных автомобилей имеют значение для сохранения жизни и здоровья медицинских работников в зонах боевых действий. Статистически достоверное снижение числа пострадавших сотрудников СМП в Белгородской (с 18 до 3 при росте числа атак с 5094 до 13068, $\chi^2=34,64$, $p<0,05$) и Херсонской (с 6 до 1, $\chi^2=4,43$, $p<0,04$) областях после внедрения этих мер является доказательством практической значимости исследования.

Проведенный экономический анализ пяти субъектов РФ показал, что создание ЕЦСМП приводит к оптимизации структуры расходов: доля фонда оплаты труда после объединения составляет от 81,5% до 86,0%, расходы на медикаменты сокращаются с 3,18% до 2,02% за счет оптимизации закупочных процедур, а структура затрат унифицируется во всех субъектах. При этом рост средней заработной платы зафиксирован во всех категориях работников, что способствует повышению кадровой укомплектованности.

Материалы исследования использовались при подготовке Национального руководства по скорой медицинской помощи, учебника «Скорая медицинская помощь в экстренной и неотложной формах», разработке практических рекомендаций по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных результатов и обоснованность выводов диссертационной работы Москвиной С.С. подтверждается репрезентативностью выборки. Исследование основано на анализе данных, полученных из 84 субъектов РФ за период 2016-2021 гг. по официальному запросу Минздрава России, что представляет собой практически полную генеральную совокупность регионов. Дополнительно проанализированы данные за 2022-2023 гг. по 8 субъектам и проведен углубленный анализ работы ЕЦСМП в 4 приграничных областях. Такой объем данных гарантирует высокую статистическую надежность и обоснованность экстраполяции выводов на всю страну.

В работе использован комплекс современных, взаимодополняющих методов, адекватных поставленным задачам: историко-аналитический и контент-анализ, социологический опрос, организационный эксперимент, методы математической статистики и имитационное компьютерное моделирование (продукт Flexsim). Применение корректных статистических тестов ($p < 0.05$) подтверждает значимость выявленных различий и взаимосвязей. Полученные автором выводы о преимуществах централизации

СМП согласуются с результатами отечественных исследований и зарубежным опытом, что говорит о надежности полученных результатов и их соответствии современным представлениям об организации скорой медицинской помощи.

Основные результаты работы были доложены на представительных международных и всероссийских научно-практических конференциях с участием ведущих специалистов в области СМП и медицины катастроф. Разработанные методические рекомендации и дорожная карта внедрены в практику ряда субъектов РФ, что подтверждает их эффективность и практическую реализуемость.

Общая характеристика исследования

Диссертационная работа Москвиной С.С. представляет собой завершенный, логически выстроенный и хорошо структурированный научный труд, изложенный на 326 страницах машинописного текста. Объем выполненной работы, глубина анализа и широта охвата материала свидетельствуют о высокой квалификации автора и его большом личном вкладе в разработку проблемы. Текст работы иллюстрирован 32 рисунками и 35 таблицами, что способствует наглядному представлению результатов статистического анализа. Список литературы включает 283 источника (из которых 250 - отечественных и 33 - зарубежных), что демонстрирует глубокое погружение автора в изучаемую проблематику.

В первой главе автор дает всесторонний анализ состояния проблемы. Рассматриваются организационные модели СМП в мире (англо-американская, франко-германская), подробно освещается история развития СМП в России в XXI веке, начиная с реформ в рамках национального проекта «Здоровье» и заканчивая современными вызовами. Особое внимание уделяется анализу государственной политики в сфере здравоохранения, направленной на развитие СМП, включая федеральные проекты и стратегии национальной безопасности. Завершает главу детальное рассмотрение сущности риск-ориентированного подхода и его применения в различных сферах управления.

Во второй главе представлена программа исследования, описаны дизайн, этапы и объем проведенной работы. Автор подробно характеризует методы

сбора данных, включая методику анкетирования руководителей станций СМП, описывает статистические методы обработки информации и принципы имитационного моделирования. Глава отличается высокой степенью детализации, что позволяет воспроизвести исследование и проверить полученные результаты.

Третья глава содержит результаты масштабного анализа. Автор детально рассматривает динамику изменения организационных моделей СМП в разрезе 8 федеральных округов, выявляя четкую тенденцию к централизации, особенно в период пандемии. Анализ кадровой укомплектованности показывает системный кризис: снижение укомплектованности врачами до 69,3% и рост коэффициента совместительства до 1,42. Однако ключевым является вывод о том, что в регионах с ЕЦСМП фактическое количество бригад значительно выше, чем в децентрализованных, как в повседневной деятельности (94,1% против 90,1%), так и в условиях ЧС (93,5% против 89,4%).

Четвертая глава является центральной в доказательной части работы. На основе сравнительного анализа показателей эффективности в 81 регионе автор убедительно демонстрирует преимущества ЕЦСМП: статистически значимое снижение времени доезда (на 5,4 мин. в экстренной и на 15,4 мин. в неотложной формах), повышение качества помощи при ОКС и ОНМК, рост доли своевременных профильных госпитализаций. Анализ избыточной смертности в период пандемии показывает ее достоверно более низкий уровень в регионах с ЕЦСМП (0,51 на 1000 чел. против 0,7). Отдельно выделен анализ работы ЕЦСМП в условиях СВО в Белгородской и Курской областях, показавший восстановление и даже улучшение временных показателей. Завершает главу имитационное моделирование, наглядно демонстрирующее проблемы децентрализованной системы при массовых ЧС.

Пятая глава переводит исследование в практическую плоскость. Автор на основе опроса руководителей и анализа лучших региональных практик формирует комплекс мер по снижению рисков на этапе создания ЕЦСМП. Детально рассматриваются принципы нормативно-правового регулирования (федеральный, региональный, локальный уровни) и разрабатывается типовая

«Дорожная карта» создания ЕЦСМП, включающая поэтапное присоединение подстанций и ТЦМК.

Шестая глава посвящена обеспечению эффективного функционирования созданного ЕЦСМП. В ней последовательно рассматриваются: формирование единой системы управления (ЕДС, информационное пространство, взаимодействие со службой 112), финансовое регулирование (доказан рост ФОТ и сокращение расходов на медикаменты за счет оптимизации закупочных процедур), и кадровое регулирование (разработаны программы наставничества, обучения, психологической поддержки). Особое внимание уделено обеспечению личной безопасности сотрудников в особых условиях, для чего разработаны алгоритмы действий при ракетной и БПЛА-опасности, а также рекомендации по экипировке (бронежилеты, каски, бронированные автомобили) сотрудников выездных бригад. Эффективность этих мер подтверждена статистически значимым снижением числа пострадавших сотрудников СМП.

Заключение содержит синтез результатов и их интерпретацию, подтверждая состоятельность предложенной риск-ориентированной модели.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, в нем отражены все основные положения, выводы и практические рекомендации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационного исследования Москвиной С.С. имеют широкий спектр применения и могут быть использованы на различных уровнях управления здравоохранением.

На федеральном уровне результаты работы могут быть использованы Министерством здравоохранения РФ при совершенствовании нормативной базы, в частности, при внесении изменений в Приказ № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (дополнение наименованиями «центр скорой медицинской помощи», «центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф») и Приказ № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи»

(определение структуры ЕЦСМП, его функций, задач и типового положения). Разработанные методические рекомендации целесообразно направить для внедрения во все субъекты РФ.

На региональном уровне органам исполнительной власти субъектов РФ и руководителям региональных органов управления здравоохранением рекомендуется использовать представленные «Дорожную карту» и риск-ориентированную модель в качестве методологической основы для разработки региональных программ централизации СМП.

На локальном уровне (внутриучрежденческом уровне) предложенные автором системы наставничества, образовательные порталы, алгоритмы безопасности и стандарты экипировки могут быть непосредственно внедрены в деятельность каждой станции СМП. Разработанный комплект спецодежды и требования к средствам индивидуальной защиты в период ЧС (бронекаски, бронежилеты, бронеавтомобили) рекомендуются к использованию в целях обеспечения безопасности сотрудников выездных бригад.

В образовательном процессе материалы диссертации, включая методические рекомендации и результаты анализа, могут быть включены в программы высшего и дополнительного профессионального образования для подготовки врачей по специальностям «Скорая медицинская помощь», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Медицина катастроф».

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты диссертационного исследования отражены в 36 опубликованных научных работах, в том числе в 11 статьях в рецензируемых научных журналах, включенных в перечень ВАК. Автором подана заявка на изобретение №2025112145 «Способ прогнозирования рисков при объединении станций скорой медицинской помощи в Единый центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф». Результаты работы были доложены на многочисленных международных и всероссийских научно-практических конференциях, конгрессах и съездах, что свидетельствует об их широком признании.

Замечания

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Москвиной С.С. нет. Имеются стилистические неточности, которые не влияют на научно-практическую значимость работы. В качестве дискуссии прошу уточнить:

1. Каким образом риск-ориентированный подход способствует формированию ЕЦСМП в субъекте РФ?

2. В чем заключаются принципиальные отличия маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК в модели ЕЦСМП, позволяющие достичь увеличения показателей профильности госпитализации и проведения тромболизиса вне стационара при наличии показаний?

Заключение

Диссертация Москвиной Светланы Сергеевны на тему «Риск-ориентированный подход в организации деятельности объединенной службы скорой медицинской помощи субъекта РФ в повседневных и чрезвычайных ситуациях», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях, является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение крупной научной проблемы совершенствования системы скорой медицинской помощи с целью повышения эффективности ее работы в условиях повседневной деятельности и при ЧС, что имеет важное социально-экономическое значение и значение в укреплении национальной безопасности страны в части своевременности реагирования медицинских служб при ЧС.

Работа выполнена на высоком методическом уровне, с использованием современных методов сбора и анализа данных. Ее результаты достоверны, обоснованы, обладают несомненной научной новизной и высокой практической значимостью. Предложенные автором решения уже внедрены в практическую деятельность ряда субъектов Российской Федерации и нашли положительный отклик в научном сообществе.

По своей актуальности, новизне, объему и уровню выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертационная работа Москвиной Светланы Сергеевны полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях.

Отзыв утвержден на заседании научного отдела организации скорой медицинской помощи и ученого совета (протокол № 7 от 24 сентября 2026 г.).

Доктор медицинских наук, доцент

руководитель отдела организации скорой медицинской помощи

ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

«24» сентября 2026 г.



Барсукова Ирина Михайловна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Барсуковой Ирины Михайловны заверяю

Заместитель директора по научной работе ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

«24» сентября 2026 г.



А.Е. Демко

Полное название: Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

Сокращенное название: ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

Адрес: 192242, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Будапештская ул., д. 3, лит. А. Тел.: 8 (812) 774-86-75; e-mail: info@emergency.spb.ru

Сайт: <https://emergency.spb.ru>