

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель генерального директора
федерального государственного бюджетного
учреждения «Государственный научный
центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический
центр им. А.И. Бурназяна»
Федерального медико-биологического
агентства
доктор медицинских наук, профессор



А.Ю. Бушманов

«24» апреля 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации

Овчаренко Александра Павловича на тему:

«Организационно-методическое обеспечение нештатных формирований службы медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации», представленной к публичной защите в диссертационный совет 04.1.001.01 на базе ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки)

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

Основной целью функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) является медицинское обеспечение пострадавшего населения в чрезвычайных ситуациях (ЧС) различного характера, что подразумевает оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, организацию медицинской эвакуации с учетом принципов

маршрутизации пострадавших из зоны ЧС, а также их мониторинг. В основе организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС – система этапного лечения с эвакуацией по назначению. Одним из важных способов улучшения работы ВСМК является создание на всех уровнях нештатных формирований (НФ) на базе научно-исследовательских, медицинских и образовательных организаций. Для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, НФ привлекаются в рамках оперативного подчинения соответствующим органам управления ВСМК. Основным аспектом работы НФ является их готовность к выполнению задач по предназначению. Для этого должны быть разработаны схемы взаимодействия НФ с органами управления ВСМК, других органов управления из соответствующих ФОИВ, уполномоченных на решение задач в области защиты населения и территорий от поражающих факторов ЧС, в том числе и Минобороны России со своим комплектом медицинских сил и средств, формируемых на базе военно-медицинских организаций. Концепция задействования НФ, создаваемых на базе военно-медицинских организаций, не всегда с максимальной эффективностью обеспечивает выполнение задач по предназначению при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС различного характера. Существующая схема привлечения разноведомственных медицинских сил и средств предусматривает всестороннее и продуктивное взаимодействие министерств и ведомств, входящих в состав ВСМК, и максимально эффективное применение их ресурсов. До настоящего времени имеются проблемные вопросы деятельности НФ, снижающие ее эффективность и ухудшающие результаты работы: недостаточная оснащенность медицинским имуществом, низкий уровень специальной подготовки и готовности военно-медицинских специалистов из состава НФ службы медицины катастроф (СМК) Министерства обороны (МО РФ), устаревшее нормативно-правовое сопровождение и др.

В ходе ряда предыдущих исследований функционирования НФ изучались преимущественно частные вопросы. Медицинские и военно-медицинские специалисты привлекаются для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС различного характера, и оптимизация их участия в работе данной направленности в составе НФ требует комплексного подхода и взаимодействия многих заинтересованных сторон. Немаловажным фактором, влияющим на эффективность работы, преемственность и последовательность лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС при разноведомственном взаимодействии, является разница в подходе к организации медицинского обеспечения пострадавших в ЧС. Значимыми проблемами являются необходимость исследования структуры, особенностей деятельности, оптимизации привлечения медицинских работников, военно-медицинских специалистов и гражданского персонала военно-медицинских организаций МО РФ в составе НФ СМК МО РФ и совершенствование их деятельности по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Таким образом, актуальность диссертационной работы Овчаренко Александра Павловича не вызывает сомнения. Исходя из актуальности проблемы, диссертантом сформулированы цель работы и задачи, которые соответствуют заявленной специальности.

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

В диссертационной работе Овчаренко Александра Павловича получены новые данные о профессиональной структуре и готовности военно-медицинских специалистов и гражданского персонала военно-медицинских организаций МО РФ центрального и окружного подчинения, а также медицинских работников из состава медицинских организаций, привлекаемых в составе НФ к деятельности по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Соискатель впервые в России оценил показатели готовности специалистов из состава НФ к деятельности при

ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, изучил показатели удовлетворенности работников из состава НФ результатами своей практической работы. В результате всестороннего анализа диссертант выделил наиболее значимые факторы, влияющие на практическую деятельность сотрудников из состава НФ: для медицинских работников из состава медицинских организаций Минздрава России - это текущая готовность к выполнению мероприятий по предназначению, а для военно-медицинских специалистов – обеспечение медицинским имуществом, другими материально-техническими средствами, а также система специальной подготовки. Автор продемонстрировал связь между показателями готовности к деятельности при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и удовлетворенностью по результатам своей практической работы в виде значимой попарной корреляции признаков «знания и навыки» – «система подготовки» ($r_s = 0,78$), «обеспеченность средствами защиты» – «обеспеченность в зоне ЧС» ($r_s = 0,6$), «соответствие организационно-штатной структуры задачам» – «готовность» ($r_s = 0,58$). Такой результат, без сомнения, важен для повышения эффективности деятельности НФ СМК МО РФ.

Для изучения работы этапа медицинской эвакуации (эвакуационного приемника) с привлекаемыми для его усиления НФ СМК МО РФ диссертант применил современный метод исследования – имитационное моделирование, с помощью которого установил оптимальное количество и состав необходимых медицинских бригад на модели ликвидации медико-санитарных последствий землетрясения с учетом величины, структуры входящего потока пострадавших, а также распределения пациентов по степени тяжести состояния и локализации повреждений. Автором доказано, что при суточной интенсивности поступления раненых и больных от 200 до 300 человек наибольший объем загрузки будет у бригад специализированной медицинской помощи III уровня, соответственно, для увеличения возможностей необходимое число бригад такого профиля должно быть 4 – 6.

Результаты имитационного моделирования, безусловно, имеют большое значение как для решения локальных задач с привлечением сотрудников из состава НФ, так и для совершенствования управлением подчиненными силами и средствами при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Итогом проведенного исследования стало определение эффективности работы НФ по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, обоснование направлений оптимизации их деятельности в ходе планирования медицинского обеспечения войск и населения при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Соискатель сформулировал факторы, определяющие деятельность военно-медицинских специалистов, а также уточнил критерии ее оценки. Автор показал, что наиболее эффективный подход к привлечению военно-медицинских специалистов в составе НФ СМК МО РФ заключается в использовании «Гибкой» и «Перспективной» систем. В ходе проведенного исследования автор выстроил концепцию организации работы СМК МО РФ, заключающуюся в средне- и долгосрочном планировании на 5- и 10-летний периоды и создании НФ в виде бригад специализированной медицинской помощи на двух уровнях: федеральном, сопоставимом с III уровнем медицинского обеспечения войск (сил), межрегиональном и региональном, соответствующим II уровню медицинского обеспечения войск (сил).

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Научная ценность исследования, выполненного Овчаренко Александром Павловичем, определяется комплексным подходом к изучаемой проблеме, включающим изучение накопленного опыта военного и гражданского здравоохранения, современные информационные технологии и методики принятия управленческих решений. Соискатель сформировал поставленные задачи и этапы работы в виде 3 блоков: аналитического (блок 1), методологического и исследовательского (блок 2), заключительного (блок 3).

По результатам выполнения первого этапа работы автор продемонстрировал характерные особенности, присущие комплектованию бригад, групп, отрядов (как штатных, так и нештатных), что позволило сформулировать выводы и использовать полученную информацию на дальнейших этапах исследования. Диссертант показал, что НФ создаются на базе разноминистерственных медицинских организаций и функционируют на всех уровнях управления ВСМК с едиными подходами к порядку их создания и применения, с учетом ведомственных задач, наличия и возможностей соответствующих сил и средств, и привлекаются для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Состав, профиль и количество НФ в разноминистерственных медицинских организациях определяются возможными поражающими факторами ЧС и диапазоном поражений.

Второй этап диссертационного исследования заключался в постановке и решении задач с помощью метода планирования эксперимента. Соискатель применил анкетирование большой группы военно-медицинских специалистов и гражданского персонала военно-медицинских организаций МО РФ центрального (81 человек) и окружного подчинения (146 человек), а также медицинских работников медицинских организаций Минздрава России (255 человек) из состава НФ ВСМК (суммарно 482 респондента), которые выступили в роли экспертов. Анкетирование выполнялось с помощью разработанной автором анкеты (Приложение А). По результатам анкетирования выделена и научно обоснована медико-статистическая характерная совокупность разноминистерственных профессиональных (трудовых) групп медицинских работников и военно-медицинских специалистов, включенных в состав НФ ВСМК. Полученные характеристики групп в последующей части исследования были взяты за основу при имитационном моделировании их работы. Результаты моделирования позволили сформулировать факторы, определяющие действия военно-медицинских

специалистов и критерии их оценки с последующим расчетом уровней иерархии последних.

В ходе реализации третьего этапа диссертационного исследования Овчаренко Александр Павлович впервые изложил и научно обосновал предложения по трансформации подходов к организации порядка создания НФ в военно-медицинских организациях, их функционирования и применения в различных режимах деятельности, предложения по совершенствованию системы подготовки медицинского персонала к работе в условиях ЧС и созданию более эффективных подходов к применению НФ ВСМК. Предложена система оценки готовности нештатных формирований СМК МО РФ, созданных на базе ВМО II и III уровня по индикатором, которые характеризуют нормативное правовое сопровождения их деятельности, специальную подготовку и заблаговременную готовность.

Автор сформулировал концепцию средне- и долгосрочного планирования системы привлечения личного состава НФ, а также практические указания по организации работы НФ СМК МО РФ, которые нашли свое отражение в актах реализации результатов диссертационного исследования, утвержденных начальником ЦВКГ имени П.В. Мандрыка МО РФ, начальником ФГКУ «442 Военный клинический госпиталь» МО РФ и начальником ФГКУ «1586 Военный клинический госпиталь» МО РФ.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа Овчаренко Александра Павловича является законченным научным трудом, в котором достигнута цель исследования и решены поставленные задачи. Диссертация изложена в традиционном стиле на 209 страницах в соответствии с требованиями ВАК и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, словаря терминов, списка использованной литературы, 2 приложений. Список литературы включает

153 источника (из них 10 зарубежных). Диссертация иллюстрирована 26 рисунками и 42 таблицами.

Название диссертационной работы полностью отражает содержание выполненного исследования. Цель сформулирована четко, задачи исследования соответствуют цели. Научная новизна и практическая значимость соответствуют полученным результатам.

Раздел «Введение» посвящен актуальности изучаемой темы, описанию поставленных целей и задач, степени разработки темы исследования положениям, выносимым на защиту, описанию научной и практической значимости работы.

В главе 1 «Анализ опыта применения штатных и нештатных формирований службы медицины катастроф министерств, агентств и служб» автором подробно охарактеризованы штатные и нештатные формирования ВСМК, описаны место и роль медицинской службы Вооруженных Сил РФ при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Диссертант освещает исторические аспекты и современное состояние изучаемой темы исследования, подробно описывает современное понимание организационных особенностей работы штатных и нештатных формирований СМК, министерств и ведомств, приводит сведения, касающиеся использования опыта работы многопрофильных групп усиления в интересах СМК МО РФ. Соискатель обращает внимание на неполную и, в ряде аспектов, противоречивую информацию об эффективности деятельности разноминистерственных НФ ВСМК, необходимости поддержания обратной связи со специалистами из состава НФ, актуальности оптимизации привлечения медицинских сотрудников организаций стационарного типа в составе НФ к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Автор обосновывает проблемные вопросы деятельности НФ СМК, необходимость и целесообразность проведения настоящего исследования.

В главе 2 «Материал и методы исследования» представлены общая характеристика материала исследования, структурно-логическая схема и

этапы (дизайн) исследования, охарактеризованы методы исследования (социологический, имитационное моделирование, системно-морфологический метод анализа совершенствования системы создания НФ, а также их функционирования и применения в различных режимах деятельности). Диссертант приводит характеристики разработанной им анкеты и методологию анкетирования для изучения работы сотрудников из состава НФ, в том числе в ходе выполнения ими задач по предназначению в ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. В данной главе также детально описываются использованные методы имитационного моделирования, системно-морфологический анализ и метод технологического дорожного картирования. Глава последовательно построена.

В главе 3 «Оценка показателей готовности разноведомственных медицинских специалистов к деятельности по предназначению в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций» обстоятельно и исчерпывающе изложена общая характеристика военно-медицинских специалистов и гражданского персонала военно-медицинских организаций МО РФ центрального и окружного подчинения, медицинских работников медицинских организаций Минздрава России из состава НФ СМК, а также военно-медицинских специалистов и лиц гражданского персонала из состава НФ СМК МО РФ. Приведены показатели готовности к деятельности по предназначению данных медицинских специалистов в ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и их удовлетворенности по результатам практической деятельности, в том числе по результатам факторного анализа.

Автор обращает внимание, что имеется удовлетворенность всех респондентов уровнем готовности. По результатам проведенного анализа диссертант рекомендует на региональном и федеральном уровнях активно пропагандировать имеющиеся силы и средства медицинской службы Вооруженных Сил РФ для совместных действий всех федеральных органов

исполнительной власти, предназначенных для устранения последствий ЧС. Среди факторов, влияющих на профессиональную деятельность разноведомственных медицинских специалистов НФ, наиболее важными соискатель считает специальную подготовку и обеспеченность медицинским и другим материально-техническим имуществом НФ в режиме повседневной деятельности к выполнению задач по назначению, а также оценку готовности НФ в режиме повседневной деятельности к выполнению задач по назначению.

Если для медицинских специалистов из состава НФ, сформированных на базе военно-медицинских организаций МО РФ, основными элементами готовности стало именно обеспечение медицинским имуществом и другими материально-техническими средствами, то для гражданских медицинских специалистов, относящихся к другим ведомствам, такими элементами стали профессиональные компетенции. Автор обращает внимание, что активно развивающееся направление по организации санитарно-авиационной эвакуации пострадавших в ЧС, а также проведение телемедицинских консультаций стали наиболее значимыми во всех исследуемых группах.

Оценка готовности, по мнению Овчаренко Александра Павловича, должна складываться из качественно выполненных мероприятий по организации взаимодействия с органами управления и медицинскими специалистами федеральных министерств и ведомств, принимающих участие в ликвидации медико-санитарных последствий. Полученные результаты позволили сформулировать возможные варианты достижения основной цели исследования и предложить практическую реализацию путем комбинирования основных структурных элементов.

В главе 4 «Оценка результатов моделирования работы бригад специализированной медицинской помощи на базе эвакуационного приемника в ходе ликвидации медико-санитарных последствий землетрясения» диссертант осуществляет моделирование входящего потока пострадавших на этап медицинской эвакуации при землетрясении.

Программные продукты, с помощью которых осуществлялось имитационное моделирование (Python 3 и FlexSim HealthCare) обладают наглядностью, включая возможности построения «тепловых карт» и визуализации работы функциональных подразделений.

На основании имитационного моделирования соискатель убедительно доказывает, что при суточной интенсивности поступления пострадавших от 200 до 300 человек наибольший объем работы будет у бригады специализированной медицинской помощи III уровня при равномерном и эмпирическом распределении профиля ранений (поражений) при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС на примере землетрясения; соответственно, для минимизации объема работы необходимое число бригад такого профиля составляет от 4 до 6. Диссертант делает логичный вывод, что с увеличением входящего потока пострадавших потребуется большее число бригад различного профиля для оказания медицинской помощи пациентам. Полученные тепловые карты отражают разницу между средними размерами объема работ бригад специализированной медицинской помощи II и III уровней в зависимости от их количества и преимуществ между бригадами разных уровней в ходе профессиональной деятельности. Для каждого сценария моделирования найдено оптимальное количество бригад разного уровня. Разработанная имитационная модель позволяет в ходе практической деятельности осуществлять прогнозирование соответствующего количества и укомплектованность бригад специализированной медицинской помощи. Применение имитационного моделирования как инструмента управленческого решения органов здравоохранения различного уровня позволяет, в режиме повседневной деятельности, осуществлять на должном методическом уровне планирование актуальных вопросов медицинского обеспечения населения, пострадавшего в ЧС.

В главе 5 «Совершенствование порядка создания нештатных формирований в военно-медицинских организациях, их функционирования и применения в различных режимах деятельности службы медицины

катастроф Минобороны России» соискатель излагает аспекты совершенствования функциональной модели системы применения НФ в военно-медицинских организациях СМК МО РФ, формулирует предложения по организации работы, расчеты содержания и оснащения НФ. В ходе анализа полученных на предшествующих этапах материалов диссертант выделил 30 основных функций системы привлечения медицинских специалистов в составе НФ, касающихся кадрового и материально-технического обеспечения, специальной подготовки, оказания медицинской помощи и ее стандартизации, а также территориального и межведомственного взаимодействия. Эти функции внесены в исследовательскую многомерную морфологическую матрицу и оценка работы системы применения НФ в военно-медицинских организациях СМК МО РФ осуществлялась по 9 показателям (критериям). Метод системно-морфологического анализа описан в Приложении Б. Соискатель установил, что наиболее жизнеспособными и перспективными к практической реализации являются варианты «Гибкая» и «Перспективная». Для «Гибкой» системы приоритет был отдан материально-техническому обеспечению и снабжению медицинским имуществом; для «Перспективной» – организации оказания медицинской помощи при существующих подсистемах логистики, медицинского снабжения, а также надлежащая подготовка медицинского персонала.

Согласно полученным автором данным, переход от одного варианта к другому возможен лишь при реализации мероприятий предыдущего варианта развития и становления системы привлечения медицинских специалистов в составе НФ, создаваемых на базе военно-медицинских организаций центрального и окружного подчинения. Анализ результатов позволил сформировать «дорожную карту» средне- (в течение 5-летнего периода) и долгосрочного (в течение 10-летнего периода) планирования системы привлечения личного состава НФ СМК МО РФ. Автор предложил вариант формирования НФ, основанный на принципах универсального

сбалансированного состава бригад и функционального предназначения с учетом возможностей военно-медицинских организаций окружного и центрального подчинения, вида и масштаба ЧС – бригады специализированной медицинской помощи III и II уровня.

В «Заключении» соискатель дает обстоятельную трактовку полученных результатов, проводит сравнение данных работы с результатами работ других авторов, посвященных такой же тематике. По итогам выполненной работы диссертантом сформирована концепция организации работы НФ СМК МО РФ, которая заключается в создании НФ в соответствии с уровнями (федеральном, межрегиональном и региональном, муниципальном и объектовом) управления силами и средствами. Именно на III и II уровнях медицинского обеспечения, с учетом возможностей военно-медицинских организаций Овчаренко Александр Павлович рекомендует создавать НФ и применять их в различных режимах деятельности СМК МО РФ в виде бригад специализированной медицинской помощи III и II уровней, соответственно. Полученные диссертантом результаты не противоречат ранее опубликованным материалам, а в значительной мере их дополняют и открывают направления для научного поиска новых подходов к организации и совершенствованию работы НФ СМК.

Выводы диссертационной работы сформулированы, четко соответствуют задачам исследования и обоснованы полученными результатами. Автором грамотно сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное значение для их применения в повседневной практике.

Диссертационная работа соответствует специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки) по следующим пунктам паспорта специальности:

п. 3. Теоретическое обоснование и разработка системы мероприятий поддержания и повышения готовности Единой государственной системы

предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, к реагированию на чрезвычайные ситуации и ликвидации их медико-санитарных последствий;

п. 4. Разработка и внедрение организационных, клинических, информационных технологий, технических средств оказания медицинской, в том числе скорой, скорой специализированной помощи, проведения медицинской эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях;

п. 16. Разработка систем поддержки принятия решений для оптимизации структуры органов управления РСЧС на различных уровнях и оптимизации управления безопасностью в чрезвычайных ситуациях.

Автореферат соответствует основным положениям, изложенным в работе, и отвечает действующим требованиям, предъявляемым к его оформлению. В автореферате в полной мере отражены результаты исследования.

Обоснованность и достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных результатов определяется использованием современных научных методов исследования и методологией его проведения. Достаточное число включенных респондентов (482 человека), продуманный дизайн исследования, включающий 3 крупных блока, использование информативных и современных методик, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и программного обеспечения является свидетельством достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Для реализации задачи по построению модели работы эвакуационного приемника была разработана программная платформа, позволяющая описывать различные сценарии его работы на языке программирования Python 3 с использованием библиотеки SimPy. С использованием разработанной платформы были проведены эксперименты в свободно

распространяемой среде выполнения Jupyter Notebooks. Для изучения внутренней среды (эвакуационный приемник) и его возможностей по проведению медицинской сортировки и оказанию соответствующего вида медицинской помощи в ходе эксперимента соискатель использовал программный продукт Flexsim.

Системно-морфологический метод был применен диссертантом для построения структуры системы создания НФ в военно-медицинских организациях, оценки их функционирования и применения в различных режимах деятельности СМК МО РФ. Ключевым моментом данного подхода является конструирование многомерной морфологической матрицы (Приложение Б).

Для статистического анализа данных подобран ряд программ, наиболее пригодных для решения поставленных задач. Основной массив данных подвергнут статистической обработке с применением программного продукта IBM® SPSS® Statistics версия 25, а также программы PAST 4.0, в которой реализованы современные наиболее надежные непараметрические процедуры статистической обработки и проверки статистической значимости наблюдаемых эффектов. Значимость различий между сравниваемыми группами для непрерывных данных оценивалась при помощи t-критерия и U-критерия Манна-Уитни; значимость различий между группами категориальных данных определялась при помощи критерия χ^2 . Для исследования зависимости между количественными признаками выполнялся корреляционный анализ с расчетом коэффициента ранговой корреляции Спирмена. В ходе поиска наиболее значимых признаков использовался метод исследовательского факторного анализа, что позволило ранжировать ответы экспертов и обработать их для последующей интерпретации, а полученные результаты позволили свести рассмотренные проблемные вопросы в макрокатегории.

Достоверность результатов обусловлена соблюдением требований регламентирующих документов (ГОСТ Р ИСО 7198-2013) и оптимальным дизайном исследования.

Апробация работы

По теме диссертации опубликовано 24 научных работ, в том числе 12 статей в изданиях, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 5 статей в научных изданиях, включенных в базу SCOPUS, 1 – в зарубежном издании. Материалы диссертации также отражены в 12 тезисах в различных сборниках.

Основные положения диссертационного исследования изложены и обсуждены на 13 научно-практических конференциях, конгрессах и форумах международного, Всероссийского и Всеармейского уровня, в том числе: Всеармейская научно-практическая конференция «Концептуальные вопросы строительства медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации», Санкт-Петербург, 27 ноября 2020 г.; X и XI Международная научная конференция «Многопрофильная клиника XXI века. Инновации и передовой опыт», Санкт-Петербург, 2021 и 2022 гг.; Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием, посвященная 80-й годовщине начала Великой Отечественной войны «Войны памяти вместо памяти о войне: исторические уроки прошлого и политические вызовы современности», Ростов-на-Дону, 29 апреля 2021 г.; Юбилейная международная научно-практическая конференция «ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России: 75 лет на страже здоровья людей», Москва, 16-17 ноября 2021 г.; Всеармейская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы медицинского обеспечения Вооруженных Сил Российской Федерации», посвященной 100-летию со дня рождения генерал-майора медицинской службы О.С. Лобастова, Санкт-Петербург, 26 ноября 2021 г.; «Межведомственное взаимодействие ФМБА России при ликвидации

медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций», Москва, 26 мая 2022 г.; Всероссийская научно-практическая конференция «Эффективное управление и контроль в здравоохранении», 11 марта 2022 г.; Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Медицина катастроф – 2022» и «Медицина катастроф – 2023» Москва, 2022 и 2023 гг.; третья и четвертая конференция «Военная медицина XXI века» в рамках «Петербургского международного форума здоровья», 2021 и 2022 гг.; Всеармейская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы медицинского обеспечения войск (сил)», Санкт-Петербург, 2022 г. Опубликованные работы полностью отражают основные положения диссертационного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования внедрены в учебный процесс на кафедре организации здравоохранения и общественного здоровья ВМедА им. С.М. Кирова, где используются на практических занятиях по направлению подготовки кадров высшей квалификации – ординатура, а также в научно-исследовательской работе и образовательном процессе магистров по направлениям подготовки 56.04.11 «Управление медицинским обеспечением войск (сил)» и адъюнктов по направлению 6.3.5 «Военная медицина» ВМедА им. С.М. Кирова.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Овчаренко Александра Павловича, могут быть использованы в процессе деятельности органов военно-медицинского управления различных уровней, военно-медицинских организаций центрального и окружного подчинения, а также Главного военно-медицинского управления МО РФ. Теоретические основы диссертации можно рекомендовать к использованию в учебном процессе в ходе

последипломного обучения по направлениям организации здравоохранения и управления медицинским обеспечением.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний нет. Имеются отдельные стилистические неточности в тексте диссертации, которые не снижают уровень научно-практической значимости проведенного исследования. В процессе изучения диссертации возник один вопрос.

С учетом складывающейся в последние годы как в России, так и в мире в целом ситуации с увеличением числа ЧС с применением огнестрельного оружия и/или взрывчатых веществ, включая беспилотные средства доставки, с последующим ранением/поражением мирного населения, каким образом факт (опыт) участия в ликвидации медико-санитарных последствий подобных ЧС сотрудников разных ведомств из состава НФ может повлиять на показатели готовности и удовлетворенности?

Вопрос носит дискуссионный характер и не сказывается на общей высокой положительной оценке исследования.

Заключение

Диссертационное исследование Овчаренко Александра Павловича на тему: «Организационно-методическое обеспечение нештатных формирований службы медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации», представленное к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Р.Н. Лемешкина, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, обладающей внутренним единством, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной научной и практической задачи по разработке и обоснованию организационно-

методических основ по порядку создания и обеспечения работы нештатных формирований Службы медицины катастроф Минобороны России в различных режимах функционирования, имеющей важное значение для обеспечения безопасности в чрезвычайных ситуациях, организации здравоохранения. Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и практики здравоохранения, в том числе безопасности в чрезвычайных ситуациях, не вызывает сомнений.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости, глубине анализа полученных данных и достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций работа полностью соответствует требованиям п.п. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Овчаренко Александр Павлович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки).

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании секции «Медицина катастроф» Ученого Совета ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, протокол заседания №5 от 16.04.2024 г.

Профессор кафедры «Медицина катастроф с курсами скорой медицинской помощи и экстремальной психологии» МБУ ИНО, доктор медицинских наук

Баранова Наталья
Николаевна

Адрес: 123098, г. Москва, ул. Живописная, д. 46
Тел (499) 190-85-58
Адрес эл. почты: fmbsc@fmbamail.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Барановой Н.Н. удостоверяю:

Ученый секретарь ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И.
Бурназяна ФМБА России, доктор медицинских
наук



Голобородько Евгений
Владимирович