

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук  
Быстрова Михаила Валентиновича  
на диссертацию Овчаренко Александра Павловича  
«Организационно-методическое обеспечение нештатных формирований  
службы медицины катастроф  
Министерства обороны Российской Федерации»  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях,  
представленную к защите в диссертационный совет 04.1.001.01  
на базе федерального государственного бюджетного учреждения  
«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины  
имени А.М. Никифорова» МЧС России**

### **Актуальность исследования**

Вопросы готовности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) к реагированию и медицинскому обеспечению при чрезвычайных ситуациях (ЧС) в современных условиях особо актуальны и носят общегосударственный характер. В соответствии с Порядком организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (утвержден приказом Минздрава России от 06.11.2020 г. № 1202н), основой организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС является система этапного лечения с эвакуацией по назначению. Как показано в литературном обзоре, выполненном соискателем, одним из направлений совершенствования функционирования ВСМК является создание на всех её уровнях нештатных формирований (НФ) на базе научно-исследовательских, медицинских и образовательных организаций, что напрямую относится и к Службе медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации (СМК МО РФ), базис которой и составляют НФ. Действующая модель применения НФ СМК МО РФ, которые создаются на базе военно-медицинских организаций, не может в полной мере обеспечивать выполнение задач по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС различного характера. Соискатель указывает на ряд проблемных вопросов, сопровождающих деятельность НФ СМК, необходимость комплексного подхода к улучшению функционирования

данных подразделений с обязательным участием всех заинтересованных сторон. Разноплановые подходы сотрудников различных служб, в том числе относящихся к органам здравоохранения, к организации медицинского обеспечения пострадавших в ЧС, могут отрицательно влиять на преемственность и последовательность проводимых мероприятий лечебно-эвакуационного обеспечения раненых, больных и пораженных. Дополнительная информация для совершенствования функционирования НФ может быть получена не только при «традиционных» командно-штабных учениях и тренировках, но и при имитационном моделировании и технологическом дорожном картировании. Однако до настоящего времени нет однозначного представления о роли этих подходов в организации и улучшении деятельности изучаемых автором диссертации подразделений. Обращает на себя внимание очевидный дефицит работ сравнительного плана, анализирующих функционирование НФ, состоящих из привлеченных военно-медицинских специалистов и лиц гражданского персонала, с оценкой показателей готовности медицинских и военно-медицинских работников, уточнением оптимального состава военно-медицинских специалистов НФ и совершенствованием организации работы СМК МО РФ.

Таким образом, актуальность диссертационной работы Овчаренко Александра Павловича не вызывает сомнений.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**, сформулированных в диссертации, является достаточной, полностью их раскрывающей.

Достоверность результатов, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждаются большим объемом проведенных исследований и математико-статистическим анализом показателей, а также согласованностью результатов теоретических и экспериментальных данных, полученных на разных этапах исследования. Использование комплекса общепринятых методик, таких как имитационное моделирование, системно-морфологический анализ, стратегическое планирование с помощью дорожного картирования или roadmap и статистическая обработка

(описательная статистика, корреляционный и факторный анализ), позволило получить необходимые данные для решения поставленных задач.

Все исследования выполнены на высоком методологическом уровне. Реализованный Овчаренко Александром Павловичем подход к набору материала, его статистической обработке подтверждает достоверность полученных выводов и обоснованность практических рекомендаций. В зависимости от поставленных задач, автором в ходе исследования были использованы наиболее релевантные методы анализа.

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования объективны, подтверждены достоверными статистическими расчетами. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и четко сформулированы. Для статистического анализа данных были использованы программные продукты IBM® SPSS® Statistics версия 25, а также программа PAST 4.0. В ходе статистической обработки автором был использован метод исследовательского факторного анализа. Для оценки влияния различных переменных на наступление событий в отдаленном послеоперационном периоде был использован корреляционный анализ с расчетом коэффициента ранговой корреляции Спирмена.

Диссертационное исследование было одобрено локальным Этическим комитетом при ВМедА имени С.М. Кирова МО РФ.

### **Новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Диссертационная работа Овчаренко Александра Павловича содержит новые данные о готовности и профессиональной структуре гражданского персонала и военно-медицинских специалистов, которые привлекаются для работы в составе НФ из военно-медицинских организаций МО РФ. Диссертант впервые в нашей стране количественно охарактеризовал готовность медицинских работников из состава НФ, оценил их удовлетворенность практической деятельностью в ходе выполнения задач по предназначению. Автор четко обосновал, что главными факторами, влияющими на подготовку

медицинских работников из состава медицинских организаций Минздрава России, являются текущая готовность к выполнению мероприятий по предназначению, а для военно-медицинских специалистов – обеспечение медицинским имуществом, другими материально-техническими средствами и система специальной подготовки. Новым является анализ с применением имитационного моделирования и многомерной морфологической матрицы. Здесь Овчаренко Александр Павлович убедительно продемонстрировал эффективность имитационного моделирования для определения состава и количества военно-медицинских специалистов НФ СМК МО РФ, а также для повышения уровня информационной поддержки в ходе управления подчиненными силами и средствами при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Соискатель творчески переработал и сформировал обновленный вариант концепции организации работы СМК МО РФ, заключающийся в создании НФ в виде бригад специализированной медицинской помощи на двух уровнях: федеральном, сопоставим с третьим уровнем медицинского обеспечения войск, межрегиональном и региональном, соответствующем второму уровню медицинского обеспечения, что стало одним из важных итогов работы.

**Теоретическая и практическая значимость работы** заключается в том, что полученный соискателем результат вносит вклад в разработку проблемы прогнозирования эффективности и оптимизации применения НФ СМК для решения задач по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Автор сформулировал и убедительно обосновал предложения по модернизации порядка создания НФ в военно-медицинских организациях, их применения в различных режимах деятельности СМК МО РФ. Практическая направленность проведенных автором исследований несомненна. Внедрение рекомендаций диссертанта позволяет усовершенствовать систему подготовки медицинского персонала к работе в условиях ЧС и повысить эффективность применения НФ СМК. Сформулированная в рамках настоящего исследования концепция средне- и долгосрочного планирования системы привлечения

личного состава НФ СМК МО РФ при организации медицинского обеспечения войск (сил) и населения при устранении медико-санитарных последствий ЧС позволит значительно повысить эффективность функционирования НФ.

Нельзя особо не выделить фрагменты исследования, посвященные имитационному моделированию, технологическому дорожному картированию и созданию многомерной морфологической матрицы, что имеет как теоретическое, так и важное практическое значение.

Основные результаты диссертационного исследования представлены в виде докладов на 13 отечественных и международных конференциях и симпозиумах Всероссийского и Всеармейского уровня, в том числе в виде стендовых и устных докладов.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практику обучения по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатура) на кафедре организации здравоохранения и общественного здоровья ВМедА им. С.М. Кирова, а также в образовательном процессе и научно-исследовательской работе 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.

Материалы диссертационного исследования вошли в отчет о научно-исследовательской работе, выполненной в ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России «Организация и проведение проверок состояния гражданской обороны в Вооруженных Силах Российской Федерации», шифр «Контроль».

**Личный вклад автора** состоит в поставке задачи исследования, разработке и непосредственном выполнении исследовательских методик, в обработке, анализе, обобщении полученных результатов и формулировании выводов. Самостоятельно выполнил имитационное моделирование и сформулировал порядок создания нештатных формирований в военно-

медицинских организациях, функционирования и применения в различных режимах деятельности СМК МО РФ.

Научные результаты работы широко обсуждены в 24-х печатных публикациях. Решения поставленных автором задач, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации полностью отражены во всех публикациях, в частности в 4-х статьях рецензируемых журналов, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, а также международных базах данных, для опубликования основных научных результатов диссертации по специальности: 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях и в 8-ми по другим специальностям.

**Структура и содержание работы, степень обоснованности и достоверность полученных данных, результатов и выводов, оценка ее завершенности в целом, замечания по оформлению.**

Диссертация выполнена в традиционном стиле, является полностью завершенным научно-квалификационным трудом, содержит достаточный объем материала. Работа изложена на 209 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, словаря терминов, библиографического списка, включающего 143 отечественных и 10 зарубежных источников, а также двух приложений. Диссертация иллюстрирована 42 таблицами и 26 рисунками.

Во **введении** соискатель обосновывает актуальность исследования, демонстрируя как практическую, так и теоретическую значимость анализируемой проблемы, формулирует цель, задачи работы, перечисляет основные положения, выносимые на защиту.

В **первой главе** (Анализ опыта применения штатных и нештатных формирований службы медицины катастроф министерств, агентств и служб) автором представлен анализ данных научной литературы. Детально проанализированы история и современное состояние работы НФ. Отмечен дефицит сравнительных данных, касающихся вопросов использования НФ

СМК МО РФ при различных вариантах ликвидации медико-санитарных последствий ЧС различного характера, а также во многом противоречивый характер этой информации. Автор указывает на отсутствие четких сценариев командного взаимодействия в составе НФ СМК МО РФ и обеспечения необходимого уровня готовности специалистов изучаемых подразделений. В резюмирующей части первой главы соискатель делает вывод об актуальности комплексного исследования.

**Вторая глава** (Материал и методы исследования) содержит описание материала и этапов исследования, его структурно-логическая схема. Соискатель детально описывает примененные методы (социологическое исследование, имитационное моделирование, системно-морфологический метод анализа улучшения системы создания НФ, изучения их работы в различных режимах, а также метод технологического дорожного картирования). Диссертант приводит разработанную им анкету и описывает 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. Разработанный дизайн исследования, выбранные методы позволили в полном объеме решить поставленные задачи. Формирование групп соответствует современным требованиям научного познания. Изученные выборки репрезентативны, их объем достаточен для проведения статистического анализа. Описаны статистические методики, используемые при обработке результатов.

**Третья глава** (Оценка показателей готовности разноведомственных медицинских специалистов к деятельности по предназначению в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций) основывается на детальном исследовании 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. Автор анализирует показатели готовности к деятельности

по предназначению данных медицинских специалистов в ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, их удовлетворенность результатами практической деятельности. Диссертант уделяет внимание проблемным вопросам деятельности НФ, указывает на значимость санитарно-авиационной эвакуации пострадавших в ЧС и телемедицинских технологий.

**В четвертой главе** (Оценка результатов моделирования работы бригад специализированной медицинской помощи на базе эвакуационного приемника в ходе ликвидации медико-санитарных последствий землетрясения) автор моделирует входящий поток санитарных потерь на этап медицинской эвакуации при землетрясении. Высокую достоверность полученных результатов обеспечивают использованные программные продукты (Python 3 и FlexSim HealthCare). Автор продемонстрировал, что при суточной интенсивности поступления раненых и больных от 200 до 300 человек наибольший размер очереди будет у бригады специализированной медицинской помощи III уровня при равномерном и эмпирическом распределения профиля ранений (поражений) при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС на примере землетрясения. На основании выполненного анализа автор показал эффективность имитационного моделирования как инструмента управленческого решения для органов здравоохранения различного уровня.

**Пятая глава** (Совершенствование порядка создания нештатных формирований в военно-медицинских организациях, их функционирования и применения в различных режимах деятельности службы медицины катастроф Минобороны России) посвящена анализу функциональной модели системы применения НФ в военно-медицинских организациях СМК МО РФ. Методом системно-морфологического анализа Овчаренко Александр Павлович установил, что наиболее жизнеспособными и перспективными к практической реализации являются варианты «Гибкая» и «Перспективная» (для «Гибкой» системы приоритет отдается материально-техническому обеспечению и снабжению медицинским имуществом; для «Перспективной» – организации оказания медицинской помощи и надлежащая подготовка медицинского

персонала). На основе полученных данных была сформирована «дорожная карта» средне- (в течение 5-летнего периода) и долгосрочного (в течение 10-летнего периода) планирования системы привлечения личного состава НФ СМК МО РФ.

В **Заключении** диссертант подводит итоги проделанной работе, приводит выводы и практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации обоснованы статистическими расчетами, соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

**Автореферат** четко отражает содержание работы. Иллюстративный материал облегчает восприятие сути проведенных исследований. Диссертация и автореферат написаны хорошим литературным языком, легко читаются. Выводы сформулированы понятно, отражают содержание диссертации и соответствуют задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В плане дискуссии хотелось бы задать автору следующие уточняющие вопросы.

1. Известно, что излишняя централизация управления силами и средствами, в данной ситуации, относящихся к военно-медицинским организациям и нештатным формированиям, может отрицательно повлиять на скорость и эффективность принятия тактических управленческих решений, а концентрация центров принятия решений на «низких» уровнях ведет к малоэффективному стратегическому планированию. На Ваш взгляд, на каких уровнях целесообразно принимать оперативные решения по управлению силами и средствами НФ, как при решении текущих задач, так и касающихся долгосрочного планирования?

2. Используемые методики в исследовании (системно-морфологический и дорожное картирование) могут быть использованы при анализе применения как штатных, так и нештатных формирований других ведомств, входящих в состав ВСМК?

3. Как, по Вашему мнению, должно выстраиваться взаимодействие СМК Минобороны России с органами управления Всероссийской службой

медицины катастроф федерального и регионального уровней при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС?

4. Должны ли, Александр Павлович, возможности НФ СМК Минобороны России учитываться при формировании региональных планов медико-санитарного обеспечения населения при ЧС?

5. Известно, что Всероссийская служба медицины катастроф имеет межведомственный характер и на отработку взаимодействия и слаженности действий входящих в ВСМК сил и средств направлено проведение командно-штабных и тактико-специальных учений, штабных тренировок. По Вашему мнению, как часто должны проходить совместные учения по медицине катастроф с участием СМК Минздрава России и СМК Минобороны России?

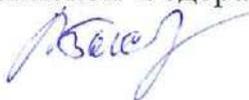
### **Заключение**

Диссертация Овчаренко Александра Павловича на тему «Организационно-методическое обеспечение нештатных формирований службы медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной для обеспечения безопасности в чрезвычайных ситуациях и здравоохранения научной задачи – научное и методическое обоснование организации работы нештатных формирований создаваемых в военно-медицинских организациях в составе Службы медицины катастроф Минобороны России для решения совместных задач по ликвидации медико-санитарных последствий всеми силами и средствами Всероссийской службы медицины катастроф.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций работа полностью соответствует критериям пп. 9-14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (с

изменениями), 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.

Официальный оппонент:  
доктор медицинских наук,  
доцент кафедры организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации



М.В. Быстров

«02» мая 2024 г.

105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70  
Телефон: +79852100069  
E-mail: bystrovmv@rambler.ru

Подпись доктора медицинских наук М.В. Быстрова заверяю:

Заместитель генерального директора  
по научной и образовательной деятельности  
федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



А.А. Пулин