

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук доцента Гуменюка Сергея Андреевича на диссертацию Качановой Натальи Александровны «Медицинская эвакуация пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях

Актуальность избранной темы научного исследования. Объективная оценка современного состояния вопросов организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа дает представление о действующих механизмах и недостатках нормативно-правового регулирования, медико-транспортного, организационного и методического обеспечения трансграничной медицинской эвакуации пациентов с территории иностранных государств.

В рамках научной специальности поиск решений проблемных задач медицинской эвакуации пациентов, в том числе пострадавших в чрезвычайных ситуациях, имеет особую значимость в вопросах повышения доступности оказания медицинской помощи. Данное относится также к своевременному оказанию медицинской помощи российским пациентам, находящимся за пределами нашей страны, в том числе обеспечению их медицинской эвакуации в профильные медицинские организации по месту постоянного проживания.

Основные принципы организации и выполнения медицинской эвакуации пациентов из иностранных государств включают решение вопросов привлечения воздушного транспорта, в том числе оснащенного модулями медицинскими самолетными, медицинского сопровождения пострадавших и больных, материально-технического обеспечения медицинской эвакуации, оснащения авиамедицинских бригад необходимым медицинским оборудованием, проведение заочных консультаций и подготовка пациента к транспортировке, практические особенности выполнения трансграничной медицинской эвакуации пациентов, прохождение медицинскими работниками и пациентами пунктов пограничного и таможенного контроля, взаимодействие с иностранными

клиниками и представительствами Российской Федерации за рубежом. На каждом из этапов выполнения подобного рода медицинской эвакуации имеется высокий риск организационных и клинических осложнений, в связи с чем ключевую роль играет четкий алгоритм действий и отлаженный механизм согласования вопросов трансграничной медицинской эвакуации.

В настоящее время основные проблемные стороны организации медицинской эвакуации пострадавших и больных российских граждан из-за рубежа касаются межведомственного взаимодействия, отсутствия оперативных механизмов привлечения специализированного авиационного транспорта, страхового законодательства и системы международных соглашений о взаимном порядке оказания медицинской помощи, методического сопровождения трансграничной медицинской эвакуации пациентов.

В целях совершенствования системы медицинской эвакуации российских граждан, пострадавших или заболевших на территории зарубежных стран, требуется проведение всестороннего изучения и анализа механизмов организации и проведения трансграничной медицинской эвакуации пациентов, а также определение приоритетных научно обоснованных направлений ее развития.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, является достаточной, подтверждается адекватным объемом материала исследования и результатами его анализа. Базой исследования послужили данные деятельности Центра санитарной авиации и скорой медицинской помощи ВЦМК «Защита». Проанализировано 774 случая организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных российских граждан из-за рубежа силами специалистов ВЦМК «Защита», обработаны и изучены 261 случай трансграничной медицинской эвакуации пациентов. Также материалами исследования выступили данные экспертной оценки. Всего проанализировано 120 анкет специалистов региональных центров медицины катастроф и скорой медицинской помощи/территориальных центров медицины катастроф из 66

субъектов Российской Федерации, а также членов профильных комиссий по медицине катастроф и скорой медицинской помощи Минздрава России.

Положения, выносимые на защиту, исходят из данных, полученных в ходе выполнения исследования.

Достоверность и научная новизна диссертационной работы Качановой Натальи Александровны подтверждается четкой формулировкой цели и задач исследования, применением современных методов исследования и статистической обработки данных, достаточным объемом и репрезентативностью данных исследования, а также их апробацией и внедрением в практику.

В своей работе автор впервые представил анализ опыта по организации и проведению медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа, включающий оценку медико-статистических данных по медицинской эвакуации, особенностей межведомственного взаимодействия по решению вопросов трансграничной медицинской эвакуации, механизмов и сроков согласовательных мероприятий ведомств и подведомственных организаций в решении вопросов медицинской эвакуации, частоты развития осложнений в состоянии пациентов и летальных случаев в иностранных клиниках. В проведенном исследовании соискателем проанализированы основные недостатки действующей системы организации медицинской эвакуации пациентов из-за рубежа, в том числе пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

Новыми для теории медицины чрезвычайных ситуаций являются разработанные организационные технологии нормативно-правового совершенствования системы трансграничной медицинской эвакуации пострадавших и больных российских граждан с учетом межведомственного взаимодействия федеральных органов исполнительной власти и других задействованных структур, международного страхования и правопорядка оказания медицинской помощи.

Впервые обоснованы процессы диспетчеризации организации и проведения медицинской эвакуации пациентов с территории иностранных государств, направленные на оптимизацию сроков приема, обработки обращений и сроков согласования трансграничной медицинской эвакуации в рамках функционирования единого координационно-диспетчерского центра.

Новизной исследования являются разработанные учебно-методические материалы по организации и проведению медицинской эвакуации пострадавших и больных российских граждан из зарубежных стран.

Теоретическая и практическая значимость работы включает предложения по внесению изменений в нормативно-правовое регулирование вопросов трансграничной медицинской эвакуации пациентов из-за рубежа, в том числе разработанный проект постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия по вопросам организации и проведения медицинской эвакуации граждан Российской Федерации из-за рубежа». Предложенный проект постановления закрепляет за федеральными органами исполнительной власти задачи и зоны ответственности с соблюдением регламентированных сроков согласования вопросов медицинской эвакуации пострадавших и больных с территории иностранных государств, а также содержит механизм осуществления государственного контроля (надзора) и оценки результатов межведомственного взаимодействия.

Подготовлены предложения по совершенствованию страхования граждан и международного правопорядка в сфере здравоохранения в части обеспечения оказания медицинской помощи российским гражданам в зарубежных медицинских организациях в гарантированном объеме, а также организации их медицинской эвакуации.

Особую практическую значимость имеют разработанные и обоснованные Качановой Натальей Александровной положения по диспетчеризации организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных

граждан Российской Федерации из-за рубежа, позволяющие оптимизировать сроки принятия решений по трансграничной медицинской эвакуации пациентов.

Практическую ценность имеют подготовленные учебно-методические материалы для врачей и медицинских работников со средним профессиональным образованием, целью которых является получение специальных профессиональных компетенций по теоретическим и практическим вопросам организации и выполнения трансграничной медицинской эвакуации пострадавших и больных с территории иностранных государств.

Разработанные организационно-методические основы трансграничной медицинской эвакуации российских граждан на Родину в рамках научной специальности направлено на обеспечение своевременности оказания медицинской помощи пациентам, в том числе проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

Апробация, внедрение и публикации по теме работы. Материалы диссертации апробированы на многочисленных научных и научно-практических конференциях, форумах, конгрессах, съездах; внедрены и используются рядом страховых компаний в рамках правил международного страхования выезжающих за рубеж.

Результаты работы внедрены в образовательный процесс ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, кафедры хирургии и инновационных технологий института ДПО «Экстремальная медицина» ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России и используются для повышения квалификации медицинских работников выездных форм работ, в том числе авиамедицинских бригад.

По теме диссертации соискателем опубликовано 13 печатных работ, в том числе 6 статей в научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки Российской Федерации, методические рекомендации.

Разработанный проект постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия по вопросам организации и проведения медицинской эвакуации граждан Российской Федерации из-за рубежа», согласованный специалистами региональных центров медицины катастроф и скорой медицинской помощи/территориальных центров медицины катастроф и Минздравом России, представлен на рассмотрение в Комитет Государственной думы Федерального собрания Российской Федерации по охране здоровья для согласования установленным порядком. Также Комитетом Государственной думы приняты предложения по совершенствованию международного правопорядка в сфере здравоохранения в вопросах сотрудничества с иностранными государствами по организации и проведению медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан к месту постоянного проживания.

Подготовленные положения по диспетчеризации организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа одобрены членам профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по медицине катастроф, утверждены Общероссийской общественной организацией специалистов в сфере медицины катастроф, а также внедрены в работу Федерального центра медицины катастроф ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Структура и объем диссертации. Диссертация изложена на 287 страницах текста компьютерной верстки и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейших исследований темы, приложений, списка сокращений. Список литературы включает 227 литературных источников, из них 65 нормативных правовых актов и 44 публикации иностранных авторов. Диссертация включает 62 таблицы и 10 рисунков.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, степень ее разработанности, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна и научно-практическая значимость, методология исследования,

степень достоверности результатов и результаты апробации, основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Современное состояние организации медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа» автор проводит анализ понятийного аппарата в системе медицинской эвакуации пациентов, литературных данных по организационно-методическому обеспечению трансграничной медицинской эвакуации пациентов. Соискатель достаточно полно отражает проблемные вопросы нормативного регулирования трансграничной медицинской эвакуации, международного правопорядка по оказанию медицинской помощи и сферы страхования граждан, выезжающих за рубеж. Представлен анализ мирового опыта проведения медицинской репатриации граждан с территории иностранных государств в страну постоянного проживания, включающий ссылки на иностранных авторов.

Во второй главе представлены материалы, предмет и объект исследования, единицы наблюдения, методы исследования. Исследование проведено в четыре этапа: на первом этапе был проведен анализ нормативной правовой базы, отечественной и зарубежной литературы, определены цель, задачи, объект и предметы исследования; на втором этапе изучены и проанализированы показатели деятельности ВЦМК «Защита» и региональных центров медицины катастроф и скорой медицинской помощи/территориальных центров медицины катастроф в части проведения медицинской эвакуации пациентов из-за рубежа, разработаны инструменты исследования (карты, анкеты); третий этап включал применение методов исследования, оценку полученных результатов исследования; на четвертом этапе были сформулированы выводы, аргументация научной новизны и практической значимости исследования.

В третьей главе представлен анализ опыта специалистов Центра санитарной авиации и скорой медицинской помощи ВЦМК «Защита» по обеспечению трансграничной медицинской эвакуации российских пациентов. Базой исследования являлись данные учетно-отчетной документации и Карты изучения случаев проработки медицинской эвакуации пациентов из-за рубежа.

Автором определено и доказано, что в большинстве случаев трансграничная медицинская эвакуация (санитарно-авиационная) осуществляется в условиях регулярных и чартерных пассажирских авиарейсов (56,0 %), в связи с отсутствием оперативных механизмов привлечения специализированных воздушных судов. За период охвата исследования из опыта ВЦМК «Защита» в 75,1 % случаев медицинское сопровождение пациентов обеспечивалось специалистами авиамедицинских бригад по профилю анестезиология и реаниматология, что является основанием судить о тяжести состояния эвакуируемых пациентов. Медианные значения сроков согласования вопросов медицинской эвакуации пациентов из-за рубежа с момента регистрации обращения в органах государственной власти составили около 3-х недель, с момента ухудшения состояния или получения травмы – 31 день.

По данным исследования в 42,9 % случаев организовать медицинскую эвакуацию пациента из-за рубежа силами страховой компании не представлялось возможным по причине отсутствия международного страхового полиса, а также в 75,8 % случаев, когда страховой полис имелся, но страховая сумма не покрывала расходы на медицинскую эвакуацию застрахованного лица.

Согласно экспертной оценке, действующая система организации медицинской эвакуации пациентов из-за рубежа нуждается в совершенствовании (96,1 % и 80,8 % I и II групп экспертов соответственно). Респонденты отметили, что необходима разработка предложений по внесению изменений в нормативно-правовое регулирование организации трансграничной медицинской эвакуации пациентов, сферу страхования выезжающих за рубеж и международный правопорядок по оказанию медицинской помощи больным и пострадавшим, а также подготовка методических основ медицинской эвакуации пациентов с территории иностранных государств.

В четвертой главе «Организационно-методические основы медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа» соискатель представил и научно обосновал направления совершенствования механизмов организации и проведения трансграничной

медицинской эвакуации пациентов из зарубежных стран на основе организационных технологий.

Автором разработаны предложения по диспетчеризации процессов организации медицинской эвакуации российских граждан с территории иностранных государств, направленной на повышение оперативности принятия решений на этапах приема, обработки обращений, а также согласовательных мероприятий трансграничной медицинской эвакуации пациентов.

На основе анализа практического опыта специалистов ВЦМК «Защита» автором подготовлены учебно-методические материалы (рекомендации и обучающий модуль) в рамках дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей и медицинских работников со средним профессиональным образованием со сроком освоения 72 академических часа по теме «Санитарно-авиационная эвакуация», утвержденной приказом Минздрава России от 30.06.2016 г. № 440н.

Заключение содержит итоги диссертационной работы. Приводится обобщения проведенного исследования, сформулированы предложения по совершенствованию организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа, что позволяет соискателю обосновать выбранную цель исследования и решить поставленные задачи.

Выводы диссертационной работы соответствуют поставленным задачам исследования и полученным результатам.

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с предъявляемыми требованиями к печатным работам.

Автореферат содержит краткое изложение диссертационной работы, полно отражает цель, задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, положения, выносимые на защиту, а также заключение и выводы исследования.

Замечания к работе. Принципиальных замечаний по сути диссертации нет. Для оценки значимости своевременности проведения медицинской эвакуации

пациентов из-за рубежа автору следовало бы более подробно провести анализ клинических осложнений в состоянии российских граждан, находящихся в зарубежных клиниках в ожидании решения вопроса о медицинской репатриации, а также структуры летальных исходов. Данное замечание не снижает научно-практическую значимость и научную ценность работы.

При ознакомлении с диссертационной работой возникли следующие вопросы дискуссионного характера:

1. Если оценивать динамику показателя привлечения специализированных воздушных судов для обеспечения санитарно-авиационной эвакуации пострадавших и больных российских граждан из-за рубежа за период охвата исследования наглядное сокращение показателя отмечается в 2013 году (на 72,7 %). Какие причины, на Ваш взгляд, послужили снижению данного показателя? Как это отразилось на сроках проведения трансграничной эвакуации и на тяжести состояния пациентов?

2. Каким образом осуществляется и чем регулируется взаимодействие с зарубежными клиниками по вопросам планируемой медицинской эвакуации пациента в Российскую Федерацию? Как происходит заочная консультация и оценка тяжести состояния, определение условий транспортировки, вида медицинского сопровождения, перечня оснащения авиамедицинских бригад медицинским оборудованием, укладками лекарственных средств и медицинских изделий?

Заключение.

На основе изучения публикаций, текста диссертации и автореферата, считаю, что диссертационная работа Качановой Натальи Александровны «Медицинская эвакуация пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях, является самостоятельной, завершенной научной квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований предложены научно-обоснованные подходы к решению важной

задачи – организационно-методическое обеспечение организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации с территории иностранных государств, что имеет важное значение в исследовании проблем и методов принятия решений в чрезвычайных ситуациях для научных основ медицины катастроф.

По актуальности темы, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему выполненных исследований, полноте изложения и обоснованности выводов представленная диссертационная работа Качановой Натальи Александровны соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях.

Официальный оппонент:

Директор ГБУЗ города Москвы особого типа
«Московский территориальный научно-практический центр
медицины катастроф (ЦЭМП)
Департамента здравоохранения города Москвы»
доктор медицинских наук доцент

«13» ноября 2023 г.



С.А. Гуменюк

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы особого типа «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 129010, г. Москва, Б. Сухаревская пл., д. 5/1, стр. 1
Телефон: 8 (495) 608-75-55
Адрес эл. почты: prsemp@zdrav.mos.ru