

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
имени С.М. Кирова
по научной работе

доктор медицинских наук доцент
Е.В. Ивченко



«11» _____ 2023 г.
рег. № 4/16/872

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации

Качановой Натальи Александровны «Медицинская эвакуация пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа», представленной к 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

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

Изучение и анализ проблемных вопросов медицинской эвакуации пострадавших и больных в рамках научной специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях является важным направлением исследования в рамках оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и сферы деятельности медицины катастроф. Трансграничная медицинская эвакуация пациентов с территории иностранных государств имеет специфические особенности организационного и практического характера. Данные особенности касаются нормативного, правового и организационно-методического обеспечения, межгосударственного и межведомственного взаимодействия, страхового, таможенного и воздушного законодательства. В большинстве случаев для решения вопросов медицинской эвакуации пациентов из-за рубежа требуется

длительный процесс межведомственного согласования, в связи с чем отмечается высокий риск развития осложнений в состоянии пациентов, а также летальных исходов. Ключевую роль в обеспечении своевременного оказания медицинской помощи пострадавшим и больным гражданам Российской Федерации играет отлаженный механизм организации и проведения медицинской эвакуации в профильные медицинские организации по месту постоянного проживания.

Современное состояние системы организации медицинской эвакуации российских граждан из зарубежных стран требует всестороннего изучения в части нормативного регулирования и методического сопровождения, а также разработки направлений совершенствования. Анализ действующих организационно-правовых мер, а также структуры медицинских событий и показателей несчастных случаев с участием россиян за рубежом позволяет выявить недостатки механизмов регулирования вопросов оказания медицинской помощи больным и пострадавшим российским гражданам, пребывающим за рубежом, в том числе при организации и проведении их медицинской эвакуации.

Учитывая изложенное, актуальность темы исследования обоснована необходимостью комплексного изучения организационных и практических подходов обеспечения медицинской эвакуации пострадавших и заболевших на территории иностранных государств российских граждан, а также разработки организационно-методических основ трансграничной медицинской эвакуации пациентов из-за рубежа.

Диссертация Качановой Натальи Александровны посвящена решению важной научной задачи: повышение доступности оказания медицинской помощи российским гражданам, пострадавшим и/или заболевшим на территории иностранных государств, и решение вопросов их медицинской, в том числе санитарно-авиационной, эвакуации пациентов в профильные медицинские организации на территории Российской Федерации.

Вышеизложенное доказывает необходимость и своевременность данной работы, а также высокую ее актуальность и социальную востребованность.

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

Научная новизна исследования Качановой Натальи Александровны заключается в том, что автором впервые изучен и проанализирован опыт уполномоченных структур (федеральные органы исполнительной власти, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и местного самоуправления), а также учреждений по организации и проведению медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа, в том числе дана оценка медико-статистическим данным по трансграничной медицинской эвакуации, а также частоте развития осложнений в состоянии пациентов, ожидающих медицинскую эвакуацию в Российскую Федерацию, и летальных случаев в иностранных клиниках. Впервые изучены особенности межведомственного взаимодействия и сроков согласовательных мероприятий ведомств и подведомственных организаций в решении вопросов медицинской эвакуации пострадавших и больных с территории иностранных государств. Проведенный автором анализ позволил выявить основные недостатки в обеспечении своевременных мер проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных российских граждан из-за рубежа.

Достоверность полученных результатов, научных положений и выводов исследования основывается на достаточном объеме и репрезентативности материала исследования, а также апробацией полученных результатов исследования и внедрением в практику. Качановой Натальей Александровной проанализированы данные 774 случая организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных российских граждан из-за рубежа силами специалистов ВЦМК «Защита», обработаны и изучены 261 карта случаев медицинской эвакуации пациентов.

Важным вкладом в рамках научной специальности является обоснование ведущих направлений совершенствования организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа, включая организационные технологии по нормативно-правовому совершенствованию с учетом межведомственного взаимодействия федеральных органов исполнительной власти и других задействованных структур.

Научной новизной диссертационной работы являются разработанные положения по диспетчеризации организации и проведения медицинской эвакуации российских граждан из зарубежных стран, позволяющие оптимизировать процессы приема и обработки обращений граждан по вопросам медицинской эвакуации, сократить сроки их рассмотрения, принятия решений по выполнению медицинской эвакуации пациентов.

Впервые обоснованы основные этапы, содержание и особенности организационно-методического обеспечения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа.

Результаты исследования, выводы, заключение и рекомендации базируются на анализе данных, полученных лично автором и полностью подтверждаются полученными результатами проведенного исследования и соответствуют поставленной цели и задачам. Достоверность исследований подтверждается использованием современных методов статистической обработки материала с применением параметрических и непараметрических способов оценки достоверности. Статистическая обработка материала проведена на высоком уровне с использованием пакета прикладных статистических программ SPSS Statistics 23.0 и Microsoft Excel 2010. На основе результатов диссертационной работы сформулированы обоснованные практические рекомендации по развитию системы организации медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа для профильных специалистов в сфере деятельности медицины катастроф, оказания скорой, в том числе скорой специализированной,

медицинской помощи, а также организации здравоохранения и общественного здоровья.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

Результаты, разработанные Качановой Натальей Александровной предложения и основные положения диссертационного исследования доложены на заседаниях круглого стола Комитета Государственной думы Федерального собрания Российской Федерации по охране здоровья, ученых советах, всероссийских и международных научно-практических конференциях и конгрессах, а также отражены в 13 печатных работах.

Научно-практическая ценность результатов исследования подтверждается внесенным в Комитет Государственной думы Федерального собрания Российской Федерации по охране здоровья проектом постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия по вопросам организации и проведения медицинской эвакуации граждан Российской Федерации из-за рубежа», согласованным специалистами региональных центров медицины катастроф и скорой медицинской помощи/территориальных центров медицины катастроф и Минздравом России. В Комитет Государственной Думы также представлены предложения по совершенствованию страхования граждан, выезжающих за рубеж, и международного правопорядка в сфере здравоохранения в части обеспечения оказания медицинской помощи российским гражданам в зарубежных медицинских организациях в гарантированном объеме, организации их медицинской эвакуации к месту постоянного проживания. Разработанные предложения по страхованию граждан, выезжающих за рубеж, внедрены в правила страхования ряда страховых компаний.

На основе результатов исследования подготовлены авторские положения по диспетчеризации организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за

рубежа, включая создание единого координационно-диспетчерского центра, его задачам, структуре, режимах работы, процессах и формах сбора медицинской информации, ее маршрутизации, пользователях, межведомственном взаимодействии.

Разработанные Качановой Натальей Александровной рекомендации по организации и проведению медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа утверждены на заседании профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по медицине катастроф и рабочего собрания Общероссийской общественной организации специалистов в сфере медицины катастроф.

Практическое использование результатов исследования подтверждается внедрением в учебную программу ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России учебно-методических материалов 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». Разработанный обучающий модуль по организации и проведению медицинской эвакуации пациентов из-за рубежа внедрен в систему повышения квалификации медицинского персонала МЧС России и используется при реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации медицинских работников на кафедре хирургии и инновационных технологий института ДПО «Экстремальная медицина» ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России при подготовке авиамедицинских бригад.

Диссертационная работа имеет высокую практическую значимость. Разработанное организационно-методическое обеспечение направлено на оптимизацию процессов согласования вопросов медицинской эвакуации российских граждан из-за рубежа, в том числе пострадавших в чрезвычайной ситуации, сокращение сроков организации и проведения медицинской

эвакуации пациентов, снижение частоты развития осложнений в состоянии пациентов и случаев летальных исходов в зарубежных клиниках, повышение уровня знаний медицинских работников по общим принципам решения организационных и практических вопросов трансграничной медицинской эвакуации.

Структура и содержание работы

Диссертация построена по традиционному типу и представлена на 287 страницах машинописного текста. Имеет следующие разделы: введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейших исследований темы, приложения, список сокращений. Текст диссертации включает 62 таблицы и 10 рисунков. Общее количество использованных литературных источников составляет 227 публикаций, из них 65 нормативных правовых актов и 44 иностранных литературных источников.

Во **введении** дано обоснование актуальности исследования. Цель исследования носит конкретный характер и направлена на разработку рекомендаций по совершенствованию организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа, ее нормативно-правового и организационно-методического обеспечения.

Задачи, поставленные в работе, четко определяют границы и объем научного поиска.

Основные положения, выносимые на защиту, отражают научную значимость исследования.

В Главе 1 «Современное состояние организации медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа» представлен анализ терминологического минимума, характеризующего санитарно-авиационную эвакуацию по данным литературных источников и нормативных правовых актов. Представлен анализ организационных, медицинских и методологических проблем

возникающих при выполнении практических мероприятий в ходе подготовки и непосредственной медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа. Отдельно раскрыта проблема страхования граждан Российской Федерации, выезжающих за рубеж, как с личными целями, так и служебными. Определены подходы к формированию российского страхового законодательства по покрытию расходов на оказание медицинской помощи, в том числе в экстренной и неотложной формах (включая медицинскую эвакуацию на территории иностранного государства и из иностранного государства в Российскую Федерацию). Общая характеристика анализа литературы по данным первой главы подтверждает наличие проблемных вопросов в области доступности медицинской помощи пострадавшим и заболевшим гражданам, оказавшимся за пределами нашей страны, и, как следствие, имеющихся нерешенных организационных, медицинских, методологических задач по медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа.

В Главе 2 «Материалы и методы исследования» представлены предмет и объект исследования, материалы и методы исследования, единицы наблюдения. Материалами исследования послужили данные деятельности Центра санитарной авиации и скорой медицинской помощи ВЦМК «Защита», а также региональных центров медицины катастроф и скорой медицинской помощи/территориальных центров медицины катастроф по медицинской эвакуации пострадавших и больных российских граждан из зарубежных стран. Проведение исследования осуществлялось на базе ВЦМК «Защита». Автором проанализированы данные 774 случая организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных российских граждан из-за рубежа силами специалистов ВЦМК «Защита», обработаны и изучены карты случаев медицинской эвакуации пациентов в количестве 261. В карту были включены социально-демографические, медико-тактические, клинические и другие показатели характеристики медицинской эвакуации пациента из зарубежной страны.

Для решения поставленных задач в исследовании автором применены различные методы исследования, такие как статистический, аналитический, метод непосредственного наблюдения, экспертной оценки, сравнительный, графо-аналитический, контент-анализ.

В Главе 3 «Результаты анализа данных исследования организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа» представлен анализ практического опыта работы Центра санитарной авиации и скорой медицинской помощи ВЦМК «Защита» по организации и проведению медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа.

Последовательно представлены результаты и их анализ по таким наиболее значимым показателям как возрастной состав пациентов выборки исследования и изменения его динамики по годам исследования, цель пребывания за рубежом, характеристика визового режима в стране пребывания, варианты страхования граждан, выезжающих за рубеж, а также определена взаимосвязь наличия страхового полиса и международного соглашения об оказании медицинской помощи. При этом представлен анализ по наличию денежной задолженности застрахованных лиц перед зарубежной клиникой в случае оказания пострадавшему медицинской помощи. Автором доказано, что травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра S00-T98) составили в изучаемой выборке 55,6% случаев. Наиболее часто в группе травматизм встречается среди туристов (87,6 %) в безвизовых странах (77,9 %), как правило, не предъявляющих требований к наличию страхового полиса для въезда, что является серьезной проблемой для государства в целом. Автором определено и доказано, что медицинская эвакуация (санитарно-авиационная) в условиях регулярных и чартерных пассажирских авиарейсов составила 56,0 %, количество медицинских эвакуаций в условиях применения воздушного судна, оснащенного модулями медицинскими самолетными, составило 44,0

% с привлечением в большинстве случаев (75,1 %) авиамедицинских бригад по профилю анестезиология и реаниматология.

Представлены варианты маршрутизации пациентов и исходы их лечения, в том числе анализ летальных случаев.

Весьма важными результатами, полученными и представленными на страницах главы 3, являются сроки согласования организации медицинской эвакуации с момента регистрации обращений граждан в органах власти и сроки согласования организации медицинской эвакуации с момента ухудшения состояния или получения травмы по годам исследования.

С учетом проанализированного материала автор осуществил экспертную оценку проблемных организационных, медицинских, методологических вопросов совершенствования системы организации медицинской эвакуации граждан Российской Федерации из-за рубежа с помощью экспертных групп: 1 группа экспертов 56 чел., 2 группа – 64 чел. из 66 регионов Российской Федерации, имеющих опыт организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа. Автором по результатам экспертного опроса доказано, что наиболее значимыми проблемными вопросами стали длительные сроки согласования вопросов организации медицинской эвакуации пациентов с территории иностранных государств, недостатки законодательства по части страхования выезжающих за рубеж, проблемы привлечения транспорта, отсутствие понимания по порядку обращения в компетентные органы власти в части решения вопросов организации медицинской эвакуации пациентов из зарубежных стран.

Глава 4 «Организационно-методические основы медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа» посвящена авторским предложениям по организационным технологиям совершенствования нормативного правового регулирования вопросов организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа. К таким

предложениям автор отнес изменения в межведомственное согласование; в сферу страхования выезжающих за рубеж; международный правопорядок по взаимному оказанию медицинской помощи. Реализация указанных предложений улучшит доступность и качество медицинской помощи российским гражданам, заболевшим или пострадавшим за рубежом, в части обеспечения медицинской эвакуации в Российскую Федерацию в возможно короткие сроки.

Представлены предложения по диспетчеризации системы управления приема и обработки обращений по трансграничной медицинской эвакуации пациентов. Представлен вариант многоуровневого управления имеющимися силами и средствами федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, российских представительств за рубежом, региональных центров медицины катастроф и скорой медицинской помощи/территориальных центров медицины катастроф, отделений экстренной консультативной медицинской помощи больниц в регионах в процессе организации и проведения медицинской (санитарно-авиационной) эвакуации пациентов.

Представлены предложения по методическому обеспечению теоретических и практических вопросов медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа.

В **Заключении** диссертации подведен итог проведенной работы, обобщены результаты исследования.

Выводы диссертационной работы соответствуют поставленным задачам исследования и полученным результатам.

Практические рекомендации включают пути реализации на практике разработанных предложений по совершенствованию механизмов организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа.

Работа структурирована, главы содержат результаты решения каждой из

поставленных задач исследования, диссертация имеет законченный вид.

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. Автореферат правильно оформлен, принципиальных замечаний нет.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы.

Результаты, сформулированные выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Качановой Натальи Александровны могут быть рекомендованы для использования в работе специалистам выездных форм работ, осуществляющих свою деятельность в сфере медицины катастроф и оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Разработанные предложения по совершенствованию нормативного правового регулирования вопросов организации и проведения медицинской эвакуации российских граждан с территории иностранных государств целесообразно использовать профильным организаторам здравоохранения, курирующим вопросы медико-транспортного обеспечения трансграничной медицинской эвакуации пострадавших и больных в Российскую Федерацию.

Методические материалы и рекомендации по диспетчеризации могут быть использованы специалистами центров санитарной авиации и экстренной консультативной медицинской помощи, региональных центров медицины катастроф и скорой медицинской помощи/территориальных центров медицины катастроф, обеспечивающих проведение медицинской эвакуации пациентов на федеральном уровне, в том числе из зарубежных стран.

Предложения по совершенствованию сферы страхования выезжающих за рубеж целесообразно применять специалистами страховых компаний в рамках добровольного международного страхования граждан, планирующих

выезд за пределы Российской Федерации.

Разработанные учебно-методические материалы по теоретическим и практическим вопросам организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа могут быть использованы специалистами, занимающимися образовательной деятельностью по подготовке авиамедицинских бригад.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по сути диссертации нет, однако признавая высокую научную и практическую значимость проведенного диссертационного исследования, следует отметить в качестве замечаний:

1. В таблице 2.1 (стр. 60) следовало бы указать какой объем информационного материала и единиц наблюдения автором был проанализирован.

2. В главе 3 ряд таблиц следовало бы для большей наглядности представить в виде гистограмм с накоплением и группировкой.

3. На стр. 151 использован термин «медико-транспортная эвакуация», который в действующих нормативных правовых актах по охране здоровья граждан Российской Федерации не применяется и ранее по тексту диссертации не встречался.

4. Несколько практических рекомендаций не являются адресными.

5. Имеются отдельные неточности.

По выполненному исследованию возникли следующие вопросы к автору:

1. В качестве основных элементов организации медицинской эвакуации пострадавших и больных граждан Российской Федерации из-за рубежа в работе выступают совершенствование нормативно-правового регулирования, в том числе в части межведомственного взаимодействия уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, диспетчеризация работы с обращениями, а также организационное методическое обеспечение организации трансграничной медицинской эвакуации. На Ваш взгляд, какие

еще можно выделить системообразующие направления в организации медицинской эвакуации российских граждан с территории иностранных государств?

2. По Вашему мнению, возможна ли реализация мировой модели трансграничной медицинской эвакуации пациентов в страну постоянного проживания в отношении российских граждан, пострадавших или заболевших на территории иностранного государства?

3. В какой, по Вашему мнению, организационной технологии должен быть отображен вопрос материально-технического обеспечения медицинской эвакуации пациентов с территории иностранных государств?

Заключение

Диссертационная работа Качановой Натальи Александровны на тему «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, научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований предложены научно-обоснованные подходы к решению научной задачи, имеющей важное медико-социальное значение для безопасности в чрезвычайных ситуациях – повышение доступности оказания медицинской помощи российским гражданам, пострадавшим и/или заболевшим на территории иностранных государств, и решение вопросов медицинской эвакуации (санитарно-авиационной) пациентов на территорию Российской Федерации.

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, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры организации и тактики медицинской службы ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, протокол заседания № 7 от «31» октября 2023 г.

Заместитель начальника
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации
по учебной работе
доктор медицинских наук доцент

Макиев Руслан Гайозович

Профессор кафедры
организации и тактики медицинской службы
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук доцент

Лемешкин Роман Николаевич

Отзыв Р.Г. Макиева и Р.Н. Лемешкина заверяю.



Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
Адрес организации: 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6 лит.Ж
Телефон: +7(812)292-32-01
Адрес электронной почты: vmeda-nio@mil.ru
Официальный сайт: <https://www.vmeda.org/>