

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

ПОТАПОВА Владимира Игоревича - доктора медицинских наук, заведующего научным отделом ГБУЗ города Москвы особого типа «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) Департамента здравоохранения города Москвы» на диссертационное исследование БАРАНОВА Александра Васильевича «Система организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на федеральных автодорогах в регионах России с низкой плотностью населения», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.2.3 – общественное здоровье, организация и социология здравоохранения и 3.2.6 – безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки)

Актуальность рассматриваемого диссертационного исследования определяется необходимостью сбережения здоровья и жизни населения регионов России с низкой плотностью проживающего населения, большей частью являющихся территориями Арктической зоны Российской Федерации, за счет улучшения качества оказания первой, скорой медицинской и специализированной медицинской помощи пострадавшим в масштабных дорожно-транспортных происшествиях (ДТП). Развитие Арктической зоны РФ закреплено в основных документах стратегического планирования, определяющих необходимость выполнения фундаментальных и прикладных НИР в целях решения задач в сфере здравоохранения и медицинской науки.

В Российской Федерации за 2022 год зафиксировано более 120 тысяч различных ДТП с медицинскими последствиями, в которых погибло около 12 тысяч и пострадало более 150 тысяч человек, что сопоставимо с боевыми потерями в локальных военных конфликтах и может считаться перманентной чрезвычайной ситуацией (ЧС) огромного масштаба.

Диссертационная работа выполнена на базе двух северных регионов, стратегически важных для обеспечения национальной безопасности и экономического развития России – Архангельской области и Ненецкого автономного округа, являющимися арктическими территориями РФ. Это исследование соответствует положениям «Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» и «Государственной программе «Повышение безопасности дорожного движения» до 2030 года». Оно посвящено решению одной из приоритетных проблем медицины чрезвычайных ситуаций – организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральных автодорогах (ФАД) в регионах России с низкой плотностью проживающего населения, обладающих особой

спецификой, где риск развития масштабных техногенных ЧС весьма высок.

Вышеизложенное убедительно доказывает необходимость совершенствования организационных технологий предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий возможных ДТП, а диссертационное исследование А.В. Баранова посвященное разработке особой системы организации оказания медицинской помощи пострадавшим в этих происшествиях на федеральных автодорогах в регионах России с низкой плотностью населения является актуальным научным исследованием, теоретическая и практическая значимость которого определяется высокой социальной востребованностью.

Цель и задачи проведенного исследования соответствуют его названию и полностью раскрыты в тексте. Научные положения, вынесенные на защиту, выверены и актуальны, материалы и методы соответствуют поставленным цели и задачам, современны и информативны, а степень обоснованности полученных соискателем результатов, не вызывает сомнений. Выводы диссертации логично вытекают из проведенной работы, практические рекомендации конкретны и четко адресованы.

Достоверность полученных результатов подтверждается использованием соискателем комплекса современных методов исследования (компаративного анализа, статистического наблюдения, математико-статистический, организационного эксперимента, системного анализа), соответствующим методологии, цели и задачам диссертационной работы и базируется на достаточном объеме клинического материала, а также тщательной обработке полученных данных с применением современных программ медицинской статистики.

Научная новизна и теоретическая значимость исследования, определяется тем, что А.В. Барановым впервые выполнен комплексный многофакторный анализ дорожно-транспортного травматизма (ДТТ) на федеральной автодороге в регионе с низкой плотностью и неравномерностью расселения населения и в результате чего:

- получены данные о структуре ДТТ в исследуемом регионе, а также распределение пострадавших в ДТП по видам полученных травм;
- изучен и определен уровень состояния обучения населения регионов приемам оказания первой помощи травмированным в дорожно-транспортных катастрофах, иных природных и техногенных ЧС и его многолетняя динамика;
- проведена оценка результативности оказания скорой медицинской помощи травмированным в ДТП в догоспитальном периоде;
- установлены сроки оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП на исследуемой ФАД;

- выполнен анализ качества медицинской эвакуации пострадавших, получивших повреждения в ДТП на ФАД в травмоцентры субъекта РФ с отражением многолетней динамики;

- проведена оценка госпитального лечения пострадавших в травмоцентрах исследуемых субъектов с низкой плотностью проживающего населения;

- получены новые данные о сроках наступления и причинах возникновения госпитальной летальности у пострадавших в ДТП на федеральной автодороге.

Диссертационное исследование А.В. Баранова выполнено в соответствии с государственным заданием ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Инновационные подходы в организации первичной медико-санитарной помощи населению Российской Федерации», а также «Оценка потенциальных рисков и угроз, влияющих на организацию и содержание мероприятий по подготовке системы медико-санитарного обеспечения работников организаций и населения закрытых административно-территориальных образований (ЗАТО), обслуживаемых медицинскими организациями ФМБА России при вероятных ЧС и изучение их возможностей по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, осуществлению медицинской эвакуации при ЧС». Этот факт подчеркивает важность и актуальность исследования А.В. Баранова.

Практическая значимость исследования обосновывается разработкой и внедрением:

- принципов системы организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на ФАД в регионах России с низкой плотностью проживающего населения, что позволило снизить временные сроки доезда бригад скорой медицинской помощи до места ДТП, повысить качество оказания этого вида медицинской помощи в догоспитальном периоде, увеличить число случаев медицинской эвакуации пострадавших в травмоцентры исследуемого региона, а также значительно снизить уровень летальности в госпитальном периоде среди пострадавших;

- программного модуля обучения навыкам оказания первой помощи пострадавшим в ДТП, что привело к значительному увеличению количества обучаемых приемам оказания этого вида помощи пострадавшим в различных ЧС на базе Территориального центра медицины катастроф Архангельской области и кафедре мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский

университет»;

- регионального регистра учета медико-санитарных последствий ДТТ, который позволяет осуществлять мониторинг и создать действующий механизм обмена имеющейся информацией о пострадавшем в ДТП и оказанной ему первой и различных видов медицинской помощи на субъектовом уровне;

- дополнительных профессиональных программ повышения квалификации по оказанию первой и различных видов медицинской помощи пострадавшим в условиях Арктической зоны России для студентов медицинских вузов и специалистов скорой медицинской помощи со средним и высшим профессиональным образованием, которые внедрены в образовательный процесс ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения», Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна» ФМБА России, медицинского института ФГБОУ ВО «Сыктывкарский государственный университет им. Питирима Сорокина» и ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России.

Диссертационное исследование апробировано на многочисленных международных и всероссийских научно-практических конференциях, форумах, в том числе по тематике медицины катастроф, проходящих на базе Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» ФМБА России и Всероссийского центра экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России.

А.В. Барановым по рассматриваемой тематике опубликовано 36 печатных работ, в том числе 11 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, 22 в журналах, входящих в реферативную базу SCOPUS, 2 в прочих изданиях и 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ.

Соответствие диссертационной работы паспорту специальности. Диссертация соответствует паспортам специальности: 3.2.3 – общественное здоровье, организация и социология здравоохранения; 3.2.6 – безопасность в чрезвычайных ситуациях.

Оценка содержания диссертации в целом, оценка автореферата.

Диссертация построена по классическому принципу и включает в себя оглавление, введение, обзор литературы, главу «Материалы и методы исследования», 4 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, приложения (акты

внедрения) и список используемых в работе сокращений. Прочитанная литература включает в себя 334 источника, из которых 55 иностранных.

Во введении представлено обоснование актуальности и степени разработанности темы исследования, обозначена цель исследования и задачи, её реализующие. Показана научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертационной работы, а также отражены положения, выносимые на защиту, связь исследования с научными программами и результаты его практического внедрения.

В первой главе на основе обзора российских и зарубежных научных источников рассмотрены результаты обучения оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП и иных техногенных и природных ЧС, а также организация оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, на федеральных автодорогах и особенности организации лечебно-эвакуационного обеспечения в регионах России с низкой плотностью населения.

Вторая глава содержит описание материалов и методов исследования. В основу работы положен комплексный подход, включающий использование необходимых для достижения поставленной цели методов. Соискателем проведен дифференцированный отбор и научный анализ данных пострадавших в медицинских учетных и отчетных документах государственных медицинских организаций, в которых осуществлялось стационарное лечение пострадавших в ДТП, получивших повреждения на ФАД М-8 «Холмогоры» на территории исследуемого региона по экстренным показаниям.

Третья глава дает представление о масштабах медико-санитарных последствий ДТП на ФАД с акцентом на климато-географические и социальные особенности региона, входящего в Арктическую зону Российской Федерации. Автором представлены особенности травматизма на ФАД в арктическом регионе: возраст пострадавших до 40 лет, доминирование политравмы, высокий уровень алкоголь-обусловленных ДТП.

В четвертой главе Александр Васильевич Баранов дает представление о медицинском обеспечении пострадавших с дорожно-транспортными травмами, как в догоспитальном, так и в госпитальном периодах, а также об организации медицинской эвакуации и маршрутизации травмированных в ДТП. Также соискатель дает достаточно емкую характеристику медицинских сил и средств, оказывающих скорую медицинскую, первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пострадавшим в ДТП.

В этой же главе дан анализ времени доезда бригад скорой медицинской

помощи до места ДТП и качества оказания этого вида помощи пострадавшим, а также порядок определения места госпитализации пострадавших в ближайшую от места ДТП медицинскую организацию с учетом характера, вида и тяжести травмы у пострадавших, кадровой структуры ЛПУ и его мощности.

Выявлены и охарактеризованы факты превышения показателя «золотого часа» при оказании экстренной медицинской помощи пострадавшим в ДТП и факты гиподиагностики повреждений у пострадавших до 2016 года.

При характеристике госпитального периода автором отмечен достаточно высокий уровень летальности среди пострадавших, госпитализированных с ФАД М-8 «Холмогоры».

В пятой главе диссертационного исследования автор дает исчерпывающую характеристику разработанной им системы организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральных автодорогах в регионах России с низкой плотностью населения и проводит ее практическую апробацию в регионе проведения исследования.

Изложены 4 принципа функционирования этой системы, охватывающие обучение оказанию первой помощи пострадавшим в ЧС на дорогах, с акцентом на климато-географические (преимущественно холодовые) особенности субъекта исследования, особенности оказания скорой медицинской помощи в этих условиях и обучения её оказания пострадавшим с политравмой, в том числе при наличии их большого числа, как при возникновении ЧС, маршрутизации пострадавших в условиях арктической зоны.

В этой главе отражена необходимость создания и организации работы центра компетенций в травмоцентре I уровня.

Практическая апробация системы проводилась в сравнении с прошедшим периодом исследования и отражена в предыдущих главах диссертационной работы. Соискатель приводит положительные результаты использования этой системы, а именно:

- рост количества слушателей Школы медицины катастроф ТЦМК, обученных приемам оказания первой помощи применительно к ЧС;
- рост количества случаев своевременного оказания скорой медицинской помощи во всех исследуемых категориях;
- значительное улучшение качества оказания скорой медицинской помощи пострадавшим (обезболивание, транспортная иммобилизация, противошоковая терапия);
- значительный рост случаев осуществления медицинской эвакуации пострадавших и снижение госпитальной летальности среди них.

В завершающей шестой главе диссертации автор дает описание методологии и работы регионального регистра медико-санитарных последствий ДТП. Приведена разработанная соискателем форма для детальной характеристики оказания первой и медицинской помощи пострадавшим в ДТП, как в догоспитальном, так и в госпитальном периодах.

В заключении подводятся итоги научного исследования. Выводы сформулированы корректно и четко, отражают поставленные задачи исследования. Практические рекомендации свидетельствуют о высокой значимости работы, адресны и вполне исполнимы.

Ознакомившись с содержанием диссертационного исследования, я получил удовлетворение о нем в теоретическом и практическом плане, в целом, и предложенной системе организации оказания первой и различных видов медицинской помощи пострадавшим в ДТП и техногенных ЧС в субъектах РФ с низкой плотностью населения, в частности.

Автореферат полностью отражает основное изложение диссертации, информативен, конкретен, материал изложен понятно и целостно. Замечаний по нему не имею.

К соискателю в плане дискуссии имею 2 вопроса, не умаляющие качества и значимости выполненного исследования:

1. Какая организационная модель ТЦМК, по Вашему мнению, предпочтительнее в регионах с низкой плотностью населения?

2. Каковы, на Ваш взгляд, должны быть основные отличия в организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на территориях с малой плотностью населения от таковой на территориях с высокой плотностью населения?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Баранова Александра Васильевича «Система организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на федеральных автодорогах в регионах России с низкой плотностью населения», на соискание ученой степени доктора медицинских наук, выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора, члена-корреспондента РАН Самойлова Александра Сергеевича и д.м.н., профессора, академика РАН Гончарова Сергея Федоровича является завершенной, научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научная проблема по разработке, обоснованию и практическому внедрению системы организации оказания первой и различных видов медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на федеральных автомобильных дорогах, проходящих через территорию субъектов Российской Федерации с

низкой плотностью населения, что позволило снизить уровень летальности пострадавших при ДТП.

По своей актуальности, структуре, научной новизне, методологическому уровню, теоретической и практической значимости полученных результатов это диссертационное исследование соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 с изменениями и дополнениями от 01.10.2018 г., утвержденными постановлением Правительства РФ № 1168, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а её автор Баранов Александр Васильевич заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по искомым специальностям 3.2.3 – общественное здоровье, организация и социология здравоохранения и 3.2.6 – безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, заведующий научным отделом ГБУЗ города Москвы особого типа «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) Департамента здравоохранения города Москвы»

В.И. Потапов

В.И. Потапов
Подпись В.И. Потапова
Копия ОК Базф



ГБУЗ города Москвы особого типа «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) Департамента здравоохранения города Москвы» 129010, г. Москва, Б. Сухаревская пл., д. 5/1, стр. 1
Тел. 8 (495) 608-75-55, e-mail: npcemp@zdrav.mos.ru