

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Борщука Евгения Леонидовича на диссертацию Введенского Георгия Алексеевича на тему: «Совершенствование управления службой скорой медицинской помощи в мегаполисе», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Актуальность темы исследования

Оказание медицинской помощи населению при внезапных заболеваниях и угрожаемых жизни состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, является одной из приоритетных задач здравоохранения. Скорая медицинская помощь (СМП) является самым массовым, доступным и бесплатным видом медицинской помощи, оказываемой населению медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, ее состояние рассматривается как фактор национальной безопасности. Сегодня она имеет большой ресурсный потенциал, однако, сложившаяся система организации оказания скорой медицинской помощи все еще не обеспечивает необходимой эффективности работы. Эффективное функционирование системы определяется совершенствованием организационной системы, позволяющей обеспечить оказание доступной и качественной бесплатной медицинской помощи в рамках государственных гарантий; развитием инфраструктуры и ресурсного обеспечения, включающего финансовое, материально-техническое и технологическое оснащение медицинских организаций СМП на основе инновационных подходов и принципов стандартизации; наличием достаточного количества подготовленных медицинских кадров, способных решать поставленные задачи.

Вопросам совершенствования организации оказания СМП в Российской Федерации уделяется внимание, как в научных исследованиях, так и в национальных

и федеральных проектах. Однако, несмотря на большую научно-практическую значимость проблемы, отмечается дефицит работ, в которых рассматриваются вопросы повышения эффективности управления СМП, , что определило цель и задачи настоящего исследования.

В связи с этим, представленная Г.А.Введенским диссертация, посвященная разработке и научному обоснованию организационных мероприятий по совершенствованию управления и организации скорой медицинской помощи в мегаполисе, является актуальной.

В соответствии с поставленной целью были сформулированы и в ходе выполнения работы успешно решены задачи исследования по:

- комплексному анализу управления и организации скорой медицинской помощи в г. Москве.
- изучению мнения руководителей структурных подразделений и медицинского персонала службы скорой медицинской помощи об управлении, организации и направлениях его совершенствования.
- анализу направления развития нормативно-правового обеспечения функционирования службы скорой медицинской помощи.
- научному обоснованию, разработке и внедрению предложений по совершенствованию управления и организации скорой медицинской помощи в мегаполисе.

Достоверность и научная новизна диссертации.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, основываются на репрезентативном объеме статистического материала. Применение современных методов статистического анализа, выводы и практические рекомендации аргументированы и соответствуют поставленным задачам.

Не вызывает сомнения научная новизна исследования, которая заключается в том, что в результате исследования получены новые данные по объему,

структуре обращений жителей мегаполиса за СМП, характеристика возрастнополового состава пациентов и их распределение по клиническим профилям.

Установлены сложности маршрутизации пациентов при их медицинской эвакуации в медицинские организации, оказывающие помощь в стационарных условиях; научно обоснованы мероприятия для их решения.

По результатам социологического исследования медицинских работников и их руководителей создана доказательная база для совершенствования кадровой политики в службе СМП. Установлены в ССМП факторы риска усложняющие работу медицинского персонала и обоснованы пути их минимизации.

Созданы научные предпосылки для обоснования необходимости внедрения индивидуальных графиков работы сотрудников службы скорой медицинской помощи.

Научно обоснованы предложения по дополнению и изменению нормативно-правовых документов, регламентирующих функции службы СМП в современных условиях, внедрения информационных технологий, в т.ч. с использованием искусственного

Теоретическая и практическая значимость исследования заключается в том, что разработан и внедрен в практику работы ССМП им А.С. Пучкова модуль в КАСУ, решающий задачу по равномерному распределению потока пациентов с учетом профиля патологии и тяжести состояния пациента, наличия вспомогательных профилей в стационарной медицинской организации, мощности медицинских организаций, оказывающие помощь в стационарных условиях, и установленного им объема оказания медицинской помощи, а также дополнительных факторов (проведение карантинных мероприятий, аварий и т.п.) с эффективностью 95,4%. Разработаны направления, позволяющие снизить основные управленческие риски функционирования системы скорой медицинской помощи.

Содержащиеся в диссертации рекомендации используются в практической деятельности Станции ССНМП им А.С. Пучкова (оптимизация направления

пациентов модуль «Контроль потока пациентов» в комплексной автоматизированной системе управления (КАСУ); практическое руководство для врачей и фельдшеров «Алгоритмы оказания скорой и неотложной медицинской помощи»; программа для ЭВМ «Первые кто рядом» (свидетельство о государственной регистрации № 2024616731); патент на изобретение РФ № 2732704 «Медицинский комплекс для оперативной медицинской помощи пациенту, находящемуся вне зоны медицинской организации», а также при реализации мероприятий направленных на улучшение социальных гарантий и условий труда сотрудников ССиНМП им. А.С. Пучкова. По результатам диссертационной работы получено 5 актов о внедрении результатов исследования.

Личное участие диссертанта состоит в том, что автором самостоятельно были сформулированы цель исследования и перечень задач для ее достижения, составлена программа исследования (100%), выбраны методы его проведения (95%), проанализирована научная литература по теме исследования (100%), обработаны данные статистического наблюдения (95%), сформулированы выводы (100%) и разработаны рекомендации для внедрения в практику (95%), а также проведено внедрение результатов исследования в работу ССиНМП им. А.С. Пучкова (90%).

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.2.3. «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранение, медико-социальная экспертиза», пункты 12, 13, 16, 17. Основные положения, выносимые автором на защиту, выводы и практические рекомендации научно обоснованы, убедительно аргументированы, соответствуют цели и задачам исследования, основаны на результатах проведенных исследований и дают полное представление о концепции работы.

Структура и объем работы. Материалы диссертации изложены на 240 страницах машинописного текста, отражены в 20 таблицах, 35 рисунках и 1 схеме. Состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», 3 главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, 4 приложений. Список использованной литературы включает 198 источников: 138 отечественных и 60 иностранных.

Во *введении* дано обоснование актуальности темы, указаны цель и задачи, научная новизна, научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава представлена обзором отечественных и зарубежных литературных источников по изучаемой проблеме. Написанный в монографическом стиле обзор характеризует не только научную эрудицию автора, но и глубину знаний современной литературы по изучаемой проблеме.

Во *второй главе* автором представлен дизайн исследования. Достоверность и объективность результатов исследования определяется репрезентативностью выборки, использованием адекватных методов, статистической обработкой полученных данных с использованием современных подходов. Статистическая обработка проведена с использованием описательной статистики, расчетов средних, интенсивных и экстенсивных показателей. Обоснованность выводов, представленных в диссертации, базируется на изучении достаточного объема фактического материала.

Результаты собственного исследования представлены в третьей - пятой главах.

В *третьей главе* диссертантом даются комплексный анализ и оценка организации и деятельности скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в городе Москве. Автором представлены результаты анализа деятельности ССиНМП им. А.С. Пучкова за 10-летний период (2014 – 2024 гг.).

Установлено, что общее число вызовов в Москве сохранялось стабильным

с несущественными колебаниями, за исключением выраженного увеличения в 2020 – 2021 гг. в связи с пандемией COVID-19. Установлено сокращение доли безрезультативных выездов и лиц, вызывающих СМП, с подозрением на наличие алкогольного опьянения, что свидетельствует о позитивных тенденциях, однако в 2024 году каждый третий вызывающий СМП на улицу находился в алкогольном опьянении.

В ходе исследования установлена неравномерность обращаемости в течение суток, а также структурные различия по полу и возрасту вызывающих пациентов.

В главе обоснована необходимость дальнейшей цифровизации управления СМП, представлена информация о разработанном и внедренном модуле «Контроль потока пациентов» в информационной системе ССиНМП им. А.С. Пучкова, внедрение которого показало высокую эффективность и позволило достичь уровня в 95,4% запланированного направления пациентов.

В *четвертой главе* представлены направления совершенствования деятельности скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в мегаполисе по результатам социологического исследования. Опрошено 1257 респондентов из числа персонала СМП. Проведён анализ факторов, определяющих мотивацию, профессиональные риски и удовлетворенность сотрудников, а также ключевые направления развития ССиНМП в условиях мегаполиса.

Результаты опроса выявили высокую степень осознанного выбора профессии среди персонала – 78,8%; среди руководителей – 92,3%. Материальный аспект показывает различие в восприятии между должностями: для руководителей этот фактор менее значимым, а для фельдшеров и медицинских сестер – один из ключевых мотиваторов.

Среди факторов, осложняющих профессиональную деятельность – определены высокая нагрузка, усталость, - 82% респондентов. Кадровый дефицит (56,9% руководителей), клинические риски (недостатки в лечении) – 56,9%,

репутационные (38,5%), юридические (23,1%) и организационные риски (9,2%).

61,3% сотрудников удовлетворены бытовыми и социальными условиями работы в ССиНМП им. А.С. Пучкова.

Руководители акцентируют внимание на организации комфортных зон отдыха (47,4%) и санаторно-курортном лечении (37,2%), сотрудники выездных бригад выделяют повышение заработной платы (77,9%) и доступность медицинского обслуживания (57,5%). Лекарственно-техническим и транспортным обеспечением удовлетворены 65,2% респондентов.

Данные опроса показали, что основной мерой для повышения эффективности деятельности персонала являются материальные стимулы. Однако значимыми оказываются и нематериальные факторы: развитие корпоративной среды, организация отдыха, индивидуализация графика работы.

Анализ модели интенсификации труда показал, что на согласие работы в бригаде с одним медицинским работником сотрудников мотивирует, прежде всего, финансовое поощрение (80%) и гибкий подход к графику (58,9%).

Большинство респондентов положительно оценивает имеющиеся возможности профессионального обучения: балл 7 из 10 и выше поставили 77,0% врачей и 76,3% фельдшеров.

Ключевым направлением развития в здравоохранении 91% руководителей отмечают внедрение инноваций и развитие новых форм организаций (консультационные центры, специализированные бригады и т. д.), при этом 61,5% приняли непосредственное участие в разработке/внедрении нововведений.

У руководителей на первом месте – инновации в сфере кадрового развития, на втором – телемедицины, тогда как у врачей и фельдшеров выше приоритет в вопросах логистики и практической поддержки.

В *пятой главе* анализируется нормативно-правовая база, регламентирующая оказание скорой медицинской помощи и ее развитие в современных условиях». Установлено, что требует законодательного уточнения терминологическая

неопределённость между понятиями «скорая неотложная» и «первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме».

Особое внимание в работе уделено законодательным нововведениям последних лет: создание отделений неотложной медицинской помощи в структуре станций СМП, утверждение регламента оказания первой помощи, расширение доступа к работе в СМП лицам, не полностью закончившим образование, обязательное использование клинических рекомендаций.

Автором предложено совершенствование нормативного расчета числа выездных бригад с учетом региональных особенностей и суточных колебаний.

В этой главе автор резюмирует, что в целом действующая нормативная база обеспечивает функционирование СМП, но требует дальнейшей детализации и настройки в соответствии с практическими реальностями современной службы СМП.

В *заключении* диссертации автором дается обобщающий материал по результатам выполненной работы. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из существа диссертационного исследования, соответствуют поставленным цели и задачам, носят конкретный характер.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты диссертации отражены в 21 печатной работе, из них за последние 5 лет опубликовано 6 статей, в том числе в журналах, входящих в базу цитирования RSCI – 2, в журнале, входящем в Перечень ВАК (К2) – 1, получено 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

В автореферате изложены основные положения, описание материалов и методов исследования, результаты и выводы диссертации представлены в сжатом виде, что позволяет получить общее представление о концепции и структуре

диссертационной работы. Автореферат написан в традиционном стиле, выдержан научный стиль изложения, не вызывающий затруднений при чтении.

Замечания по работе

При анализе диссертации принципиальных замечаний нет. В работе встречаются отдельные неточности при оформлении списка использованной литературы. На наш взгляд, следует дополнить список использованной литературы источниками за последние год-два. Однако сделанные замечания не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования Г.А.Введенского.

При этом прошу ответить на следующие уточняющие вопросы:

1. Почему, именно средний медицинский персонал — основная рабочая сила выездных бригад — проявил наименьший интерес к телемедицинским технологиям, в то время как руководство видит в них большой потенциал? С чем связан этот консерватизм и как его преодолеть?

2. В работе предложено рассмотреть возможность замены диспетчеров с медицинским образованием на немедицинский персонал. Насколько, по вашему мнению, это решение возможно в условиях, когда от качества первичного опроса и сортировки зависит очень много? Какие системы дублирования и контроля необходимо создать, нужны ли они?

3. Вы указываете, что действующий норматив расчёта числа бригад, а также предлагаемый в проекте приказ по СМП носит экстенсивный характер и при его реализации происходит недоучёт суточной динамики вызовов. Какая альтернативная, более гибкая модель расчёта и распределения бригад могла бы быть предложена для мегаполиса?

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Введенского Георгия Алексеевича на тему: «Совершенствование управления службой скорой медицинской помощи в мегаполисе» является законченной научно-квалификационной

