

В диссертационный совет 21.2.080.01 на базе
ФГБОУ ВО «Северный государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заведующего кафедрой нормальной физиологии
федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения
высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации, ЮРИЯ НИКОЛАЕВИЧА
ЗАКРЕВСКОГО на диссертацию Николая Михайловича Иванова на тему
«Совершенствование медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних
дел Российской Федерации в чрезвычайных ситуациях профессиональной
деятельности», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности: 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях
(медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования Иванова Николая Михайловича обусловлена необходимостью научно обоснованного совершенствования системы медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации в условиях чрезвычайных ситуаций профессиональной деятельности. Современные вызовы, включая участие в антитеррористических операциях, стихийных бедствиях, техногенных катастрофах и иных формах боевого или кризисного дежурства, сопровождаются повышенной физической и психоэмоциональной нагрузкой на сотрудников органов внутренних дел. Это приводит к росту заболеваемости, хронизации патологических состояний, снижению профессиональной работоспособности и увеличению потребности в комплексной медико-психологической помощи. В то же время существующая система ведомственного здравоохранения, несмотря на наличие нормативно

закреплённых основ, не в полной мере соответствует современным требованиям оперативности, профилактической направленности и цифровой трансформации. Отсутствие единой интегрированной ведомственной медицинской информационной системы, аналогичной гражданской ЕГИСЗ, существенно ограничивает возможности мониторинга состояния здоровья личного состава, особенно в условиях информационной закрытости и высоких требований к защите персональных данных. Научная значимость рассматриваемой проблемы усиливается также необходимостью учитывать специфику боевых действий и экзогенных факторов, влияющих на структуру и динамику заболеваемости. В условиях современной военно-политической обстановки особое значение приобретают подходы к прогнозированию рисков ухудшения здоровья, рациональному распределению медицинских ресурсов и внедрению механизмов устойчивого функционирования ведомственной медицины в условиях ограниченного времени, ресурсов и кадрового потенциала. Таким образом, диссертационное исследование направлено на решение актуальных задач, стоящих перед системой МВД России, и представляет собой значимый вклад в развитие научно-практических основ медицинского сопровождения сотрудников, функционирующих в зонах повышенного профессионального риска.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций

Научная новизна диссертационного исследования Иванова Николая Михайловича заключается в системном подходе к изучению, анализу и моделированию системы медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации в условиях чрезвычайных ситуаций профессиональной деятельности, включая участие в боевых действиях. Впервые выполнен комплексный структурно-динамический анализ общей и первичной заболеваемости сотрудников ОВД за период 2008–2024 годов с расчётом индексов хронизации и выявлением нозологических приоритетов, характерных для лиц, задействованных в условиях экстремального служебного риска. Полученные результаты позволили научно обосновать прогностическую модель первичной заболеваемости на период до 2029 года, учитывающую влияние экзогенных

профессиональных факторов, таких как боевое психозмоциональное напряжение, физические перегрузки и последствия воздействия чрезвычайных ситуаций. Новизной также обладает выявление различий в медико-статистических характеристиках между сотрудниками, принимавшими участие в боевых действиях, и лицами, не имевшими такого опыта, что позволило уточнить направления профилактической и реабилитационной работы в ведомственной системе здравоохранения. Впервые разработан и представлен комплекс организационно-методических и технических решений по внедрению защищённой цифровой платформы ведомственной медицинской информационной системы, предназначенной для мониторинга состояния здоровья сотрудников ОВД, автоматизации учёта, анализа и оперативного управления медицинским обеспечением в условиях информационно ограниченного контура. Выводы, сделанные на основе анкетирования руководителей медицинских организаций системы МВД России, обосновали необходимость нормативной трансформации действующего приказа МВД № 275 с учётом особенностей медицинского сопровождения участников боевых действий. Практические рекомендации, сформулированные в работе, включают меры по модернизации материально-технической базы ведомственных учреждений, расширению программ психологической реабилитации, выстраиванию многоуровневой системы профилактики и диспансерного наблюдения, а также развитию кадрового потенциала профильных специалистов. Таким образом, научная новизна диссертации заключается в интеграции эпидемиологических, прогностических, организационных и информационно-аналитических подходов в решении задач повышения эффективности медицинского сопровождения сотрудников ОВД в условиях чрезвычайных ситуаций, что представляет собой самостоятельное, теоретически обоснованное и практически значимое направление научного поиска.

Научно-практическая ценность полученных автором результатов

Научно-практическая ценность результатов диссертационного исследования Иванова Николая Михайловича определяется их направленностью на решение актуальных прикладных задач, стоящих перед системой медицинского обеспечения

органов внутренних дел Российской Федерации в условиях чрезвычайных ситуаций профессиональной деятельности. Представленные в работе данные о динамике и структуре заболеваемости сотрудников ОВД за 17-летний период позволяют объективно оценить состояние ведомственного здравоохранения, выявить уязвимые звенья в системе профилактики, диагностики и реабилитации, а также сформировать научно обоснованные рекомендации по совершенствованию медико-санитарного обеспечения. Разработанные автором модели прогнозирования первичной заболеваемости с учётом боевого опыта и воздействия экстремальных факторов позволяют на практике реализовать упреждающий подход в планировании медицинской помощи и распределении ресурсов, включая кадровые, финансовые и технические. Важной прикладной составляющей исследования является разработка концепции ведомственной медицинской информационной системы замкнутого типа, учитывающей требования к защите служебной и персональной информации. Предложенное цифровое решение может быть интегрировано в существующую инфраструктуру МВД России и использоваться для автоматизации процессов диспансерного наблюдения, медицинской отчетности, мониторинга рисков и принятия оперативных управленческих решений в системе ведомственного здравоохранения. Практическую значимость также имеет анкетное исследование, проведенное среди руководителей медицинских организаций МВД, результаты которого легли в основу рекомендаций по корректировке нормативно-правовой базы, включая предложения по актуализации приказа МВД России № 275. Результаты диссертационной работы могут быть использованы в образовательных программах ведомственных вузов при подготовке специалистов в области медицины катастроф, военной и экстремальной медицины, а также при разработке ведомственных программ охраны здоровья сотрудников, участвующих в ЧС и боевых действиях. Таким образом, полученные в диссертации результаты обладают высокой степенью внедряемости и могут быть практически реализованы в системе здравоохранения МВД России, способствуя снижению заболеваемости, повышению устойчивости личного состава и эффективности деятельности сил правопорядка в условиях повышенного риска.

Связь выполненной работы с государственными и научными программами

Диссертационная работа выполнена в соответствии с решением Научного совета МВД России и направлена на научное обоснование и решение одной из приоритетных задач, включённых в Перечень проблем, требующих научной проработки в системе МВД России (протокол № 1-25). Законность и этическая допустимость проведения исследования подтверждены решением локального этического комитета ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол № 25/2024 от 13.11.2024). Результаты научной работы использованы в рамках разработки проекта нормативного правового акта, регламентирующего организацию медико-реабилитационной помощи сотрудникам ОВД (заявка ДТ МВД России от 20.12.2024 № 22-28700).

Соответствие паспорту специальности

Диссертационная работа выполнена в соответствии с Паспортом специальности ВАК при Минобрнауки России: 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки) – по областям исследований: п. 9. Разработка проблем медицинского сопровождения, профессионального отбора, мониторинга и коррекции работоспособности и состояния здоровья, реабилитации и медицинской экспертизы участников ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, научных положений, выводов и практических рекомендаций

Достоверность и обоснованность, полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертационном исследовании Иванова Николая Михайловича, подтверждаются как теоретической проработанностью темы, так и корректным применением современных методов научного анализа. Основой эмпирической части работы стал масштабный массив статистических данных о заболеваемости сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации за длительный ретроспективный период 2008–2024 годов, что позволило обеспечить полноту охвата и динамическое сопоставление параметров

общей и первичной заболеваемости, индексов хронизации и медико-социальных характеристик исследуемой группы. Использование дифференцированного подхода к сравнению сотрудников, принимавших участие в боевых действиях, и лиц, не имеющих соответствующего опыта, позволило выявить объективно обусловленные различия, обосновывающие необходимость дифференцированной организации медицинского сопровождения в зависимости от степени профессионального риска.

Достоверность результатов обеспечена применением валидных и апробированных методов медицинской статистики, моделирования и прогнозирования, а также строгим соблюдением критериев включения, исключения и невключения в исследуемые выборки. Научная аргументация подкреплена ссылками на авторитетные источники отечественной и зарубежной научной литературы, включая публикации в индексируемых журналах и документы нормативно-правового характера. Объективность выводов подтверждается также результатами анкетирования руководителей медицинских организаций МВД России, охватившего значительный круг специалистов, непосредственно вовлечённых в организацию ведомственного здравоохранения.

Предложенные рекомендации, включая проектирование ведомственной информационной системы, обоснование нормативных изменений, внедрение цифровых решений для мониторинга здоровья, выстроены на основе системного анализа, учитывающего как внутренние ограничения медицинской службы МВД, так и современные технологические и организационные возможности. Работа демонстрирует внутреннюю логическую согласованность между исходной гипотезой, методологией исследования и полученными результатами, что подтверждает научную добросовестность автора и позволяет рассматривать предложенные решения как обоснованные, практически применимые и значимые для дальнейшего развития медицинского сопровождения сотрудников ОВД в условиях чрезвычайных ситуаций.

**Полнота изложения материалов диссертационного исследования
в научных публикациях**

Полнота изложения материалов диссертационного исследования Иванова Николая Михайловича в научных публикациях соответствует требованиям, предъявляемым к соисканию учёной степени кандидата медицинских наук. Основные положения, результаты и выводы, полученные в ходе проведённого исследования, нашли отражение в восьми опубликованных научных работах, из которых шесть статей размещены в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, включая издания, индексируемые в международной реферативной базе данных Scopus. Это свидетельствует о высокой степени научной значимости результатов и признании их научным сообществом.

Тематика опубликованных работ охватывает ключевые аспекты диссертации: анализ показателей заболеваемости сотрудников органов внутренних дел в условиях чрезвычайных ситуаций, разработку прогностических моделей, проблемы психоэмоционального состояния участников боевых действий, а также внедрение цифровых решений в систему ведомственного здравоохранения. В опубликованных материалах всесторонне представлены как теоретико-методологические основы исследования, так и его прикладные результаты, что обеспечивает открытость, верифицируемость и научную воспроизводимость проведённой работы.

Личный вклад автора

Личный вклад автора в проведённое диссертационное исследование является значительным и полностью соответствует установленным требованиям к соискателям учёной степени кандидата медицинских наук. Иванов Николай Михайлович самостоятельно сформулировал цель и задачи научной работы, определил её объект и предмет, обосновал научную гипотезу и выбрал адекватную методологию исследования. Автором проведён масштабный ретроспективный анализ показателей общей и первичной заболеваемости, хронизации патологических состояний и структуры заболеваний среди сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, включая лиц, участвовавших в боевых действиях, за период 2008–2024 годов. Им же разработаны математические модели прогнозирования первичной

заболеваемости по основным классам болезней на период до 2028 года с учётом влияния экзогенных профессиональных факторов.

Иванов Н.М. самостоятельно осуществил сбор и обработку статистических данных, организовал и провёл анкетирование руководителей медицинских организаций системы МВД России по вопросам совершенствования медицинского сопровождения сотрудников, проанализировал полученные результаты, выполнил статистическую обработку и интерпретацию данных. Автор обобщил материалы отечественного и международного опыта, сформулировал практические рекомендации и предложения по корректировке нормативно-правовой базы, регуливающей медицинское обеспечение сотрудников ОВД в условиях чрезвычайных ситуаций, включая участие в боевых действиях. Все основные научные положения, выводы и рекомендации диссертационного исследования являются результатом самостоятельной научной деятельности соискателя, что подтверждается логической связностью текста, внутренней целостностью исследования, публикационной активностью и результатами апробации.

Оценка структуры, содержания диссертации и её завершенности

Диссертационная работа обладает чётко выстроенной структурой, соответствует классическим требованиям к оформлению научных исследований и логично отражает поэтапный характер проведённой работы. Композиционно она включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации и обширный список использованной литературы. Содержание построено последовательно: от анализа теоретических основ и актуального состояния исследуемой проблемы к обоснованию методологии, представлению оригинальных эмпирических данных, их интерпретации и практическому обобщению. Текст отличается логичностью изложения, научной аргументированностью и внутренней целостностью. Иллюстративный материал в виде таблиц, диаграмм и графиков оформлен корректно и служит эффективным средством визуализации результатов исследования, повышая их доступность для восприятия.

Во введении диссертационной работы Иванова Николая Михайловича обоснована актуальность выбранной темы, подчеркнута значимость совершенствования системы медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел в условиях чрезвычайных ситуаций с учётом современных угроз, включая участие в боевых действиях. Автор чётко обозначает научную проблему, определяет степень её разработанности, демонстрируя знание отечественного и зарубежного научного контекста. Сформулированы цель и задачи исследования, чётко разграничены объект и предмет, изложена рабочая гипотеза, отражающая предполагаемую зависимость между качеством медицинского сопровождения и состоянием здоровья сотрудников, задействованных в условиях повышенного профессионального риска. Обоснованы научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, раскрыта методология исследования, включающая статистический анализ, прогнозирование, экспертное анкетирование и проектирование цифровых решений. Указаны формы апробации результатов и представлена информация о количестве публикаций, в которых изложены основные положения диссертации. Введение отличается полнотой, логичностью и соответствием требованиям, предъявляемым к научной работе кандидатского уровня.

В главе I «Современные представления о медицинском сопровождении сотрудников силовых структур в условиях чрезвычайных ситуаций: отечественный и международный опыт» представлена широкая теоретическая и аналитическая база, отражающая эволюцию взглядов на организацию медицинской помощи сотрудникам органов внутренних дел в условиях экстремальных факторов служебной деятельности. Автор рассматривает понятие и классификацию чрезвычайных ситуаций применительно к специфике деятельности ОВД, выделяя как традиционные (природные, техногенные), так и современные гибридные угрозы (террористические акты, биолого-социальные катастрофы). В значительной степени раскрыты исторические аспекты формирования ведомственной медицины в России, прослежены этапы институционализации медицинского обеспечения силовых структур от допетровского времени до современного периода.

Особое внимание уделено сравнительному анализу зарубежных моделей медицинского сопровождения участников боевых действий, включая системы США, Великобритании, Германии, Франции, Израиля и Китая. Автор подробно описывает многоуровневые системы эвакуации, принципы тактической медицины, особенности реабилитации и психологической поддержки, а также внедрение цифровых решений в медицинскую практику (телемедицина, ИИ, носимые устройства, мобильные платформы). Сопоставляя зарубежный опыт с российской системой ведомственного здравоохранения МВД, диссертант подчёркивает как имеющиеся достижения, так и существующие проблемы — недостаточное техническое оснащение, кадровый дефицит, ограниченные возможности медицинской эвакуации и диспансерного наблюдения.

На основании обобщения нормативно-правовой базы и действующих приказов МВД России, в том числе обновлений 2024 года, автор аргументированно показывает необходимость трансформации существующей модели медицинского сопровождения, включая правовое регулирование и техническое переоснащение. Глава завершается обоснованием ключевых критериев эффективности медицинской помощи в условиях боевого и чрезвычайного воздействия, среди которых — уровень общей и первичной заболеваемости, индекс хронизации, доступность и результативность реабилитации, качество психологической поддержки и интеграция цифровых технологий. Таким образом, первая глава формирует прочную теоретическую основу для последующего эмпирического исследования и проектных предложений, логично обосновывая необходимость комплексного пересмотра действующих подходов к медицинскому сопровождению сотрудников ОВД в условиях ЧС.

В главе II «Организация, объём и методы исследования» подробно изложены методологические основы диссертационной работы, включая обоснование исследовательской стратегии, описание критериев включения и исключения обследуемых лиц, а также последовательность этапов проведения эмпирического исследования. Автором представлены как логическая схема, так и содержательная структура работы по изучению состояния системы медицинского сопровождения

сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации в условиях чрезвычайных ситуаций.

Диссертантом определены четыре ключевых направления исследования. Первое направление включает структурно-динамический анализ показателей здоровья и заболеваемости сотрудников ОВД за период 2008–2024 годов с акцентом на различия между сотрудниками, принимавшими участие в боевых действиях, и теми, кто не имел подобного опыта. Второе направление связано с разработкой прогностической модели заболеваемости на 2025–2028 годы, основанной на анализе многолетних статистических данных и учёте экзогенных профессиональных факторов, таких как боевой стресс и физические перегрузки. Третье направление охватывает результаты анкетирования руководителей медицинских организаций, подведомственных МВД России, с целью выявления проблемных зон в организации медицинской помощи и формирования оснований для нормативных изменений. Четвёртое направление связано с проектированием цифровой системы мониторинга состояния здоровья сотрудников ОВД — участников боевых действий, включая этапы анализа потребностей, построение архитектуры информационной системы, определение принципов информационной безопасности и создание пользовательского интерфейса.

Особое внимание автор уделяет описанию применяемых методов: статистического анализа, экспертной оценки, анкетирования, прогностического моделирования. Используемый комплекс методов позволяет обеспечить надёжность, воспроизводимость и репрезентативность полученных данных. Глава написана в строгом соответствии с академическими требованиями, демонстрируя высокий уровень организации исследовательского процесса и обоснованность выбранного инструментария. Это придаёт дальнейшим результатам исследования высокую степень научной достоверности и прикладной значимости.

В главе III «Анализ системы медицинского сопровождения сотрудников Министерства внутренних дел Российской Федерации в чрезвычайных условиях профессиональной деятельности» представлена обширная эмпирическая часть диссертационного исследования, основанная на структурно-динамическом анализе

заболеваемости сотрудников ОВД за период 2008–2024 годов. Автор последовательно рассматривает показатели общей и первичной заболеваемости у двух групп: сотрудников, принимавших участие в боевых действиях, и сотрудников, не имеющих подобного опыта. Это сравнение позволяет выявить существенные различия в нозологической структуре, индексе хронизации и темпах прироста заболеваемости, что аргументированно подтверждает повышенную уязвимость первой группы.

Проанализированы данные по основным классам заболеваний, включая патологии сердечно-сосудистой, нервной, опорно-двигательной систем, а также психические расстройства. Автор подчёркивает, что участие в боевых действиях ассоциировано с более высоким уровнем хронических и стресс-ассоциированных заболеваний, включая тревожно-депрессивные и соматоформные расстройства. Показано, что для сотрудников, выполняющих служебные задачи в зоне повышенного риска, характерно ускоренное формирование патологических состояний с последующим снижением работоспособности.

Важным разделом главы является анализ результатов анкетирования руководителей медицинских организаций МВД России. Это исследование позволило выявить экспертную оценку текущего состояния медицинского сопровождения, основные дефициты и возможные направления его совершенствования. Респонденты отмечали необходимость внедрения цифровых инструментов мониторинга здоровья, усиления профилактики и реабилитации, а также модернизации технической базы ведомственных учреждений.

Отдельное место в главе занимает разработка прогностических моделей первичной заболеваемости на период 2025–2028 годов. Прогнозные расчёты выполнены с применением валидных методов и демонстрируют вероятностное увеличение заболеваемости в ряде патологических классов при отсутствии системного организационного реагирования. Автор делает акцент на том, что полученные данные должны служить основой для упреждающего планирования медицинской помощи и ресурсного обеспечения.

Таким образом, глава III отражает высокий уровень аналитической работы, подтверждает актуальность поставленной научной задачи и содержит значимый

массив оригинальных данных, обосновывающих необходимость системной трансформации ведомственной медицины в условиях чрезвычайных ситуаций.

В главе IV «Совершенствование медицинского сопровождения сотрудников Министерства внутренних дел Российской Федерации в чрезвычайных условиях профессиональной деятельности» представлены практико-ориентированные предложения, разработанные на основании проведённого теоретического анализа, эмпирических данных и прогнозных моделей. Основное внимание автор уделяет формированию современных организационно-технических решений, направленных на повышение эффективности медицинского обеспечения сотрудников органов внутренних дел, задействованных в чрезвычайных ситуациях и боевых действиях.

Одним из ключевых направлений, представленных в данной главе, является концепция внедрения специализированной ведомственной медицинской информационной системы. Автор последовательно обосновывает необходимость создания цифровой платформы замкнутого типа, функционирующей в защищённом контуре и обеспечивающей автоматизированный сбор, хранение и анализ медицинской информации с соблюдением требований информационной безопасности. В работе детально описаны архитектура системы, её технические характеристики, принципы доступа и разграничения прав пользователей, что свидетельствует о высокой степени проработанности предложенной модели.

Диссертант аргументированно показывает, что внедрение подобной платформы позволит в режиме реального времени отслеживать состояние здоровья сотрудников, проводить медико-статистический анализ, осуществлять раннее выявление рисков, а также эффективно планировать профилактические, реабилитационные и ресурсные мероприятия. Кроме того, в главе представлены предложения по корректировке нормативно-правовой базы, в том числе по актуализации Приказа МВД России № 275, с учётом особенностей медицинского сопровождения участников боевых действий и требований к оперативному реагированию в условиях чрезвычайных ситуаций.

Автор предлагает меры по модернизации материально-технической базы ведомственных медицинских учреждений, расширению программ медико-

психологической реабилитации, усилению кадрового потенциала профильных специалистов, а также развитию системы непрерывного мониторинга здоровья сотрудников с использованием телемедицинских решений. В качестве дополнительного инструмента повышения эффективности рассматривается интеграция цифровых решений в систему диспансерного наблюдения и внутриведомственной отчетности. Таким образом, глава IV логически завершает научное исследование, соединяя теоретические положения и эмпирические данные в конкретные организационные и нормативные предложения. Представленные рекомендации обладают высокой степенью реализуемости и значимы для совершенствования ведомственной медицины в современных условиях профессионального риска.

В заключении диссертационной работы обобщены основные результаты проведенного исследования, подтверждена выдвинутая гипотеза о необходимости системного совершенствования медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации в условиях чрезвычайных ситуаций профессиональной деятельности. Подчеркнута значимость многолетнего анализа показателей заболеваемости, выявлены устойчивые тенденции к хронизации патологий и повышению уровня первичной заболеваемости среди сотрудников, участвовавших в боевых действиях. Сформулированы ключевые выводы о необходимости внедрения многоуровневой профилактической модели, основанной на ранней диагностике, комплексной реабилитации и диспансерном наблюдении, адаптированной к условиям служебной нагрузки и боевого стресса.

Особое внимание уделено доказанной практической необходимости внедрения ведомственной медицинской информационной системы, функционирующей в защищённом цифровом контуре, как инструмента мониторинга и управления медицинским обеспечением в структуре МВД России. В заключении также обоснована необходимость обновления нормативно-правовой базы, регламентирующей медицинское сопровождение сотрудников ОВД, с учётом выявленных проблем и современных требований информационной безопасности и оперативности реагирования.

Таким образом, заключение подводит итоги масштабной научной работы, в которой на основе анализа статистических данных, экспертных оценок и прогностического моделирования разработаны обоснованные рекомендации, способствующие повышению эффективности ведомственной медицины в условиях экстремального воздействия профессиональных факторов.

Выводы, сформулированные по результатам диссертационного исследования Иванова Николая Михайловича, являются логическим итогом проведённой научной работы и отражают как обоснованность выдвинутой гипотезы, так и научно-практическую значимость полученных данных.

Практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Иванова Николая Михайловича, направлены на повышение эффективности системы медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, особенно в условиях чрезвычайных ситуаций и участия в боевых действиях.

Рекомендуется внедрение защищённой ведомственной медицинской информационной системы, функционирующей в замкнутом цифровом контуре, обеспечивающей автоматизированный мониторинг состояния здоровья сотрудников, анализ динамики заболеваемости, прогнозирование медицинских рисков и поддержку управленческих решений на уровне руководства медицинских подразделений МВД. Такая система должна быть адаптирована к особенностям служебной деятельности, включать модули учёта, диспансерного наблюдения, скрининговых обследований и телемедицинских консультаций. С учётом полученных прогнозов роста первичной заболеваемости среди сотрудников – участников боевых действий, обоснована необходимость внедрения многоуровневой профилактической модели. Её первичный уровень должен включать психопрофилактику, контроль физических нагрузок и раннее выявление соматических нарушений. Вторичный уровень — регулярную диагностику и медицинское наблюдение с использованием цифровых решений. Третичный — комплексную реабилитацию, в том числе психотерапевтическую, физиотерапевтическую и социальную поддержку. Предлагается актуализировать нормативно-правовую базу, в частности внести изменения в приказ МВД России №

275, с целью учёта особенностей медицинского сопровождения сотрудников, задействованных в ЧС и боевых действиях, расширив перечень показаний для реабилитации и уточнив процедуры диспансерного наблюдения за лицами с постстрессовыми расстройствами и хроническими заболеваниями.

Необходимо усилить кадровый потенциал ведомственной медицины за счёт привлечения специалистов по военной психиатрии, клинической психологии, реабилитологии и медицинской статистике, а также разработать программу их дополнительного обучения с использованием симуляционных технологий и онлайн-платформ.

Замечания и вопросы по содержанию и оформлению диссертационного исследования

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Иванова Николая Михайловича «Совершенствование медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации в чрезвычайных ситуациях профессиональной деятельности» не имеется. Отдельные замечания носят дискуссионный характер и не умаляют научной и практической ценности представленного труда. В частности, можно было бы более подробно отразить межведомственные аспекты взаимодействия медицинских служб МВД России с гражданским здравоохранением, особенно в условиях ограниченных ресурсов. Также целесообразно было бы уделить больше внимания оценке экономической эффективности предложенной модели цифрового сопровождения в условиях различных региональных сценариев. Тем не менее, указанные моменты не затрагивают сущностных положений диссертации и могут рассматриваться как направления для дальнейших исследований.

В связи с высоким уровнем проработки темы и практической направленностью исследования, представляется целесообразным задать автору следующие уточняющие вопросы:

1. Каковы механизмы интеграции предлагаемой ведомственной медицинской информационной системы с уже существующими цифровыми

контурами здравоохранения на федеральном уровне, с учётом ограничений по допуску к защищённой информации?

2. Планируется ли автором адаптация разработанных прогностических моделей к различным региональным условиям службы (например, в условиях Крайнего Севера, приграничных территорий или зон повышенной террористической активности), и какие переменные при этом считаются приоритетными?

3. Каким образом автор предлагает обеспечить кадровую устойчивость и мотивацию медицинского персонала ведомственной системы здравоохранения в условиях расширения функциональной нагрузки, связанной с внедрением цифровых решений и усилением диспансерного контроля?

Заключение

Диссертация Николая Михайловича Иванова на тему «Совершенствование медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации в чрезвычайных ситуациях профессиональной деятельности», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Андрея Горгоньевича Соловьева, по своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов является самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для специальности: 3.2.6 Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки). В частности, разработана и реализуется комплексная цифровая модель ведомственного медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации в чрезвычайных ситуациях профессиональной деятельности, включающая системный мониторинг заболеваемости.

Работа полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание учёной степени кандидата наук, а диссертант заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по

специальности 3.2.6 Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, (05.26.02. Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки) заведующий кафедрой нормальной физиологии федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

Юрий Николаевич Закревский

Подпись Юрия Николаевича Закревского заверяю

Начальник отдела организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров, ФГБВОУ «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации кандидат медицинских наук, доцент

28.10.2025г.



Дмитрий Валерьевич Овчинников

Данные организации:

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации»

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6Ж

Телефон: +7 (812) 292-32-55

E-mail: vmeda-na@mil.ru

Официальный сайт: <https://www.vmeda.org/>