



Исх. №

18/н

От «17» мая 2020 г.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Севастьянова Михаила Александровича на тему «Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация

Одним из негативных факторов, оказывающих существенное влияние на структуру и численность населения, занятого в экономике, являются производственные травмы и профессиональные заболевания, на долю которых в мире ежегодно приходится около 2,3 млн смертей и более 300 млн случаев временной нетрудоспособности. Решение практических проблем, связанных с возвращением пострадавших на производстве к трудовой деятельности, актуально для большинства стран мира. При этом особое внимание необходимо уделять совершенствованию клиентоориентированного индивидуального подхода к социальному сопровождению и комплексной реабилитации в период возвращения к работе.

Механизмы управления системой комплексной реабилитации пострадавших на производстве в настоящее время недостаточно эффективны и не взаимосвязаны с методическими подходами к установлению степени утраты профессиональной трудоспособности, что диктует необходимость проведения дополнительного исследования проблем, связанных с медико-социальной экспертизой и реабилитацией пострадавших на производстве. Таким образом, анализ автореферата диссертационного исследования М.А. Севастьянова показал, что автором выбрана весьма своевременная и актуальная тема научного исследования.

Задачи, сформулированные автором для решения в процессе выполнения диссертационной работы, адекватны поставленной цели по созданию нового методического подхода к проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавших на производстве в результате несчастных случаев и профессиональных заболеваний с позиций Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Диссертантом рассмотрен весь комплекс проблем, связанных не только с организацией медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавших на производстве, но и



проработаны вопросы правового регулирования системы социального страхования, страхового возмещения и методики оценки вреда здоровью как в Российской Федерации, так и за рубежом. Проблема медико-социальной и профессиональной реабилитации пострадавших на производстве впервые рассмотрена автором с позиций процессного подхода к тактическому управлению, что позволило предложить уникальную модель управления имеющимися ресурсами, ориентированную на пострадавшего.

Сформулированные автором критерии установления степени утраты профессиональной трудоспособности и алгоритм экспертной диагностики, разработанный с позиций Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности, здоровья и концепции «разумного приспособления», позволили снизить коэффициент вариации принимаемых решений до статистически приемлемых значений (менее 10%), что было подтверждено в «пилотном» исследовании.

Анализ предоставляемых мероприятий по реабилитации пострадавших на производстве не только с количественной (объёмы, суммы), но с качественной и организационной точек зрения, позволил диссертанту выявить ряд несовершенств действующей реабилитационной модели и предложить способы их устранения на основе перехода от административного (структурно-функционального) и программно-целевого управления, преобладающего в настоящее время, к модели процессно-ориентированного управления реабилитацией лиц, пострадавших на производстве, с использованием электронного сертификата для получения услуг. Переход на предлагаемую модель обеспечения, по мнению диссертанта, позволит: сократить сроки предоставления пострадавшим на производстве различных видов (средств) реабилитации; уменьшить число административных барьеров и процедур; исключить необходимость проведения конкурсных процедур по отбору поставщиков изделий, что приведёт не только к сокращению сроков предоставления изделий, но и к устранению коррупциогенных факторов; обеспечить развитие конкурентной среды в сфере предоставления пострадавшим на производстве различных видов (средств) реабилитации; предоставить лицам, пострадавшим на производстве, возможность для финансирования при реализации индивидуальных потребностей и пожеланий при предоставлении услуг по реабилитации.

Скрупулезный анализ мнений экспертов и получателей реабилитационных услуг позволил автору не только подтвердить целесообразность данного перехода, но и выявить основные выгоды и риски для ведущих стейк-холдеров процесса, таких как: пострадавшие на производстве, Фонд социального страхования, поставщики реабилитационных услуг, а также разработать соответствующие мероприятия по предотвращению рисков. Таким образом, предложенный диссертантом проектный подход к оперативно-координационному



управлению системой медико-социальной реабилитации пострадавших на производстве при изменении способа предоставления реабилитационных мероприятий и технических средств реабилитации позволит создать клиентоориентированную систему реабилитационного менеджмента, в которой будет преобладать непосредственная работа с пострадавшими на производстве.

Более того, применение результатов данного исследования позволит повысить доступность и качество предоставляемых пострадавшим на производстве услуг по реабилитации, обеспечить индивидуальный подход к назначению и предоставлению различных видов (средств) реабилитации, упростить порядок и сократить сроки обеспечения пострадавших на производстве различными видами (средствами) реабилитации за счёт устранения административных барьеров, сократить расходы Фонда социального страхования Российской Федерации на оплату дополнительных расходов пострадавших на производстве, связанных с проведением реабилитационных мероприятий.

Внедрение результатов исследования в практику работы Фонда социального страхования позволит перераспределить трудозатраты сотрудников соответствующих служб от работы с бумагами и нормативными документами к работе по организации и курации каждого случая реабилитации пострадавшего на производстве на основе процессного подхода. Результаты проведенного диссертационного исследования могут также применяться для совершенствования правового регулирования и страховых механизмов обеспечения пострадавших на производстве.

Выводы и практические рекомендации, сделанные автором диссертации, полностью соответствуют поставленным целям и задачам и вытекают из содержания научной работы.

Автореферат диссертации отражает все этапы проделанной работы, содержит информативные схемы, таблицы и рисунки. Критических замечаний по представленному автореферату нет.

Заключение

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа М.А. Севастьянова на соискание учёной степени доктора медицинских наук на тему «Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, выполненное по актуальной теме, в котором решена значимая научно-практическая проблема совершенствования комплексной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавших на производстве, имеющая важное социально-экономическое значение.



Диссертационная работа М.А. Севастьянова полностью соответствует требованиям п. 15 «Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденным приказом ректора от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета.

Первый заместитель генерального директора Научно-инновационного центра «Профессиональное долголетие», член Профильной комиссии Минздрава России по специальности «Гериатрия», эксперт АСИ по социальным вопросам в Санкт-Петербурге, главный внештатный специалист по социальной работе Минтруда России по Ленинградской области, председатель Правления Ленинградского областного отделения Геронтологического общества РАН, Национальный секретарь РФ в Международной комиссии по медицине труда (2015-2018 гг.), доктор медицинских наук (14.01.30 – «Геронтология и гериатрия» и 14.02.04 – «Медицина труда»), доцент (14.02.04 – «Медицина труда»):

А.С. Башкирёва

Подпись руки д.м.н., доцента Башкирёвой А.С. заверяю

Генеральный директор Научно-инновационного центра «Профессиональное долголетие»:



19.05.2022г.

Д.Ю. Богданова

Научно-инновационный центр «Профессиональное долголетие», 199106, Санкт-Петербург, ул. Гаванская, 11/16-78, телефон: +7(812) 618-72-75, e-mail: prof-longevity@mail.ru