

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Севастьянова Михаила Александровича «Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация

Целью настоящей работы является разработка и научное обоснование 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, рекомендованной для международного использования 54-й Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2001 г.

Актуальность настоящего исследования не вызывает сомнений и имеет важную социальную направленность. В настоящее время большинство развитых стран сталкиваются с демографической проблемой, которая заключается в увеличении продолжительности жизни при снижении рождаемости. Наряду с этим, в России с 2010 года отмечается значительное снижение доли лиц трудоспособного возраста в общей численности населения страны, высокие уровни инвалидности, что указывает на неадекватность существующего состояния системы охраны здоровья работающих. Это подтверждается ежегодным увеличением случаев профессиональных заболеваний в РФ на 5 – 7 тыс., даже при учете их явного занижения. По данным специальной оценки условий труда в настоящее время при том же количестве лиц, занятых в экономике, во вредных и опасных условиях трудятся около 10 миллионов работников, примерно 1% работающих получают производственные травмы, 10% из них с необратимыми последствиями. В этих условиях возрастает необходимость совершенствования действующей системы

медико-социальной помощи и реабилитации пострадавших на производстве с целью возвращения их к труду.

Автор диссертации подчеркивает существующую возможность и социальную целесообразность этого, но одновременно указывает на низкую эффективность, несовершенство административных систем и политики медико-социальной экспертизы, что вызывает необходимость разработки новых подходов к проведению экспертизы и реабилитации пострадавших на производстве.

Представленная работа обладает научной новизной и практической значимостью. Автор, проанализировав комплекс медико-демографических и социально-экономических факторов, установил влияние на уровень регистрируемого травматизма и количество случаев профессиональных заболеваний различных факторов, к числу которых, относятся помимо роста расходов на мероприятия по охране труда, «сокрытие» несчастных случаев на производстве, снижение доли застрахованных от несчастных случаев и регистрация только легких случаев, низкое качество профилактических мероприятий.

Диссертантом впервые разработаны критерии установления степени утраты профессиональной трудоспособности и воспроизводимости результатов, что позволило снизить коэффициент вариации с 21,6% до 7,43%.

Автором диссертационной работы так же представлена модель управления, имеющимися на реабилитацию ресурсами, ориентированная на пострадавшего, что позволило обосновать внедрение в практику предоставление услуг по реабилитации с помощью электронного сертификата.

Следует отметить, что полученные результаты могут быть применены в практической работе учреждений медико-социальной экспертизы, фондах социального страхования РФ и реабилитационных центрах различного уровня.

Диссертационная работа выполнена в традиционном стиле, состоит из 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений. Работа изложена на 317 страницах машинописного

текста, иллюстрирована 62 таблицами и 16 рисунками. Библиография включает 351 источник, из них 145 зарубежных.

Во введении обоснована актуальность исследования, четко сформулирована цель и задачи, указана научная и практическая значимость работы.

В первой главе детально анализируется зарубежный опыт медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавших на производстве в сравнительном аспекте с состоянием этой проблемы в Российской Федерации. Автор приходит к выводу, что основные положения норм и правил по оказанию пострадавшим на производстве компенсационных и реабилитационных мероприятий в Российской Федерации соблюдаются. Однако необходимо совершенствование экспертной оценки нанесенного вреда пострадавшим на производстве и системы управления реабилитацией с целью возвращения их к трудовой деятельности, которая в Российской Федерации не превышает 50%, в то время как, восстановление трудоспособности и профессионального статуса в развитых европейских странах достигается более чем у 80%.

Во второй главе представлен дизайн проведенного исследования, которое проводилось по трем основным направлениям (социально-гигиеническому, медико-социальному, организационному).

При оценке данного раздела диссертационного исследования необходимо отметить комплексность изучения проблемы, большой объём проведённой работы, охватывающий значительный период времени (от 6 до 12 лет), позволяющий полноценно оценить основные демографические и медико-социальные тенденции в динамике изменений численности экономически активного населения; достаточное количество оцененных экспертных решений (более 167 тысяч граждан) с целью установления степени утраты профессиональной трудоспособности), корректное распределение на группы. Примененные методы статистического анализа данных позволили получить новые достоверные данные о вариативности и воспроизводимости решений по установлению степени утраты профессиональной трудоспособности.

Проведённое исследование в двух регионах с различными типами структуры производства (Ставропольский край и Свердловская область) позволило в полной мере оценить, не только изменение воспроизводимости и вариативности принимаемых решений, но и риски перехода на новые критерии оценки степени утраты профессиональной трудоспособности.

Оценка предложенной модели предоставления пострадавшим на производстве реабилитационных мероприятий проводилась не только с привлечением большого количества экспертов (151 эксперт из более чем 80 субъектов РФ), но и в ходе опроса инвалидов по «общему заболеванию» (562 человека) и по «травматическому увечью» (442 человека), что позволило оценить основные её преимущества и недостатки и определить способы их предотвращения.

Третья глава диссертационной работы посвящена результатам сравнительно-правового анализа нормативных документов, регламентирующих вопросы возмещению вреда здоровью пострадавших на производстве и методику его определения. Материалы, изложенные в этом разделе, доказывают, что применяемая в Российской Федерации методика оценки степени утраты профессиональной трудоспособности, выявляет в основном методологическое соответствие российских норм права в отношении социального страхования и медико-социального обеспечения пострадавших на производстве международным рекомендациям и позволяет помимо биологического оценить и социальный фактор. Это создает предпосылки для формирования методики оценки причиненного здоровью вреда на базе Международной классификации функционирования и ограничений жизнедеятельности.

По мнению автора имеющееся на сегодняшний день правовая база нуждается в корректировке, это касается, прежде всего, несовершенства критериев экспертной оценки вреда причиненному здоровью пострадавших на производстве. Автор диссертации полагает, что в настоящее время имеются благоприятные перспективы по возвращению к трудовой деятельности у большинства лиц трудоспособного возраста, поскольку у них отмечается достаточно высокий уровень остаточной профессиональной трудоспособности. Так, на долю

пострадавших с выраженными нарушениями приходится только 10%, причем 80% из них находятся в трудоспособном возрасте, преобладают же лица с незначительно и умеренными нарушениями функций. Однако осуществление этой возможности зависит от уровня профессиональной реабилитации, уровень которой в настоящее время крайне низок в силу несовершенства действующего законодательства, не обеспечивающего финансирование основных мер по реабилитации за счет средств соответствующего вида страхования и отсутствие экономической заинтересованности работодателя в создании специальных рабочих мест.

В четвертой главе представлены результаты анализа медико-демографических показателей, характеризующих основные процессы и факторы, влияющие на формирование контингента пострадавших на производстве в результате несчастных случаев и профессиональных заболеваний. Установлены факторы снижения показателей профессиональной заболеваемости и производственного травматизма в последние годы на фоне практически неизменной численности лиц, занятых в экономике. Среди причин, объясняющих это обстоятельство, автор считает увеличение расходов по охране труда и профилактические мероприятия, рост расходов Фонда социального страхования на реабилитацию, недостоверность учёта легких форм несчастных случаев на производстве и сокрытие начальных стадий профессиональных заболеваний. В этой главе представлены основные медико-социальные характеристики контингента пострадавших на производстве, имеющих стойкую утрату профессиональной трудоспособности и оценена эффективность и результаты, проводимых в отношении них реабилитационных мероприятий. В виду того, что одним из важных показателей, характеризующих уровень реабилитации, является количество специально созданных рабочих мест, автор предлагает рассмотреть вопрос о возмещении затрат работодателю потраченных на создание специальных рабочих мест и производственную адаптацию для пострадавших на производстве.

Пятая глава отражает результаты анализа и экспериментальных исследований, позволивших обосновать необходимость изменения действующих критериев

экспертной оценки степени утраты профессиональной трудоспособности. В целях унификации подхода при решении экспертных вопросов обосновывается целесообразное использование клинико-функциональной характеристики, что согласуется с требованиями Международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья.

Вызывает интерес примененная автором концепция «разумного приспособления», в основе которой лежит, как адаптация пострадавшего к рабочему месту, зависящая от степени нарушений его структур и функций, так и адаптация рабочего места в плане необходимости изменения санитарно-гигиенических условий труда, что способствовала сохранению профессионального статуса пострадавшего. Указанная концепция позволила автору так же разработать критерии оценки степени утраты профессиональной трудоспособности. Использование этой медико-социальной модели и разработанных на её основе критериев оценки степени утраты профессиональной трудоспособности способствует достижению основной задачи по повышению воспроизводимости и прозрачности получаемых в результате освидетельствования результатов, и допустимого уровня риска результатов экспертных оценок.

В шестой главе представлена характеристика административных барьеров и облегчающих факторов действующей системы реабилитации пострадавших на производстве. Отмечен высокий уровень исполнения рекомендаций по удовлетворению нуждемости в лекарственных препаратах и санаторно-курортном лечении, и значительно более низкий уровень исполнения рекомендаций по техническим средствам реабилитации. На основании полученных автором результатов предложена клиенто-ориентированная система реабилитационного менеджмента с использованием электронного сертификата, в который будет преобладать непосредственная работа с пострадавшим. Это предложение было положительно оценено большинством экспертов и пострадавшими на производстве.

В заключении представлено обсуждение полученных результатов исследования. Выводы закономерно вытекают из основных положений,

защищаемых автором, соответствуют цели и задачам исследования. Аргументация полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Автореферат диссертации и опубликованные автором работы полностью отражают содержание представленного исследования.

Диссертация Михаила Александровича Севастьянова является полностью законченным научным трудом. Основные результаты работы доложены и обсуждены на международных, национальных и региональных конференциях. По материалам диссертации опубликовано 19 печатных работ, опубликованных в ведущих отечественных и зарубежных рецензируемых изданиях, 5 из них в журналах, индексируемых международными системами цитирования Web of Science и Scopus. Материалы исследования явились теоретической базой для подготовки 4 методических рекомендаций и учебных пособий для врачей медицинских организаций и специалистов медико-социальной экспертизы.

Материалы работы широко внедрены на федеральном и региональном уровнях, в том числе в деятельность Департамента по делам инвалидов Минтруда России, а также использованы при подготовке Федерального закона РФ от 30.12.2020 № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата», а также Минтрудом России при разработке приказов: от 30.09.2020 №687н «Об утверждении критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»; и от 30.12.2020 №982н «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и порядка ее составления».

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. В качестве дискуссии возникли следующие вопросы:

Вопрос №:1. Каким образом концепция «разумного приспособления» учитывает положения риск-ориентированного подхода в сфере охраны труда?

Вопрос №2. Могут ли использоваться разработанные Вами критерии оценки степени утраты трудоспособности для лиц, имеющих общий характер заболевания.

Заключение

Таким образом, диссертация Севастьянова Михаила Александровича на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация на тему «Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» представляет собой законченный научно-квалификационный труд, содержащий решение актуальной научной проблемы по совершенствованию критериев и алгоритма экспертной диагностики по установлению степени утраты профессиональной трудоспособности, правового регулирования и страховых механизмов обеспечения пострадавших на производстве реабилитационными мероприятиями, что позволило повысить уровень экономической и социальной эффективности при выполнении работ, связанных с освидетельствованием пострадавших на производстве и предоставлению им услуг по реабилитации.

Диссертация Севастьянова М.А. 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.

Официальный оппонент
заведующий отделением реабилитации
профессиональных и неинфекционных заболеваний

Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский
институт медицины труда имени академика
Н.Ф. Измерова», профессор кафедры профпатологии
и производственной медицины Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения дополнительного профессионального
образования «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации
105275, г. Москва, пр. Буденного, д. 31,
тел. 8 (495) 365-56-07
e-mail: margo-183@rambler.ru;
сайт: <http://www.irioh.ru>
доктор медицинских наук
(14.00.50 - Медицина труда)



Суворов Вадим
Германович

Подпись зав. отделением реабилитации профессиональных и
неинфекционных заболеваний Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский институт медицины труда
имени академика Н.Ф. Измерова» д.м.н. Суворова Вадима Германовича
удостоверяю.

Ученый секретарь ФГБНУ «НИИ медицины труда»
кандидат педагогических наук
23.05.2022г.



Перфилова О. Е.