

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕТА

доктора медицинских наук (14.01.11 – нервные болезни) Бронникова Владимира Анатольевича, директора Государственного бюджетного учреждения Пермского края «Центр комплексной реабилитации инвалидов» на диссертацию Владимировой Оксаны Николаевны на тему «Система комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация

Актуальность выбранной темы

Диссертационная работа Владимировой О.Н. посвящена актуальной для медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации проблеме – изучению инвалидности и наиболее эффективных механизмов создания и развития в субъектах Российской Федерации системы комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности. Вопросы создания доступной среды, реализации прав инвалидов с ограничением мобильности на получение медицинских, социальных, образовательных и иных услуг привлекают огромное внимание специалистов как в России, так и в мировом сообществе.

Демографическая ситуация в стране, связанная с ростом пожилого населения и уменьшением граждан трудоспособного возраста, вызывает тревогу в связи высоким удельным весом старшего поколения среди инвалидов, нехваткой трудовых ресурсов, напряжением в деятельности государственных фондов пенсионного и социального страхования, ростом числа маломобильных граждан. Что делает данную проблему исключительно актуальной в социальном аспекте.

Кроме того, активно развивающиеся процессы формирования комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в Российской Федерации, вызванные ратификацией Конвенции о правах инвалидов (ООН, 2006), рекомендациями по реализации Целей Устойчивого Развития (ООН, 2015), выделением инвестиционного финансирования субъектам Российской Федерации в рамках Государственной программы «Доступная среда» на 2011-2025 годы, потребовали научного обоснования путей и механизмов системного решения данных вопросов.

Представляет также большой интерес использование Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ВОЗ, 2001) для решения теоретических и практических задач

реабилитационно-экспертной диагностики инвалидов с ограничением мобильности, что позволило разработать методический инструментарий для оценки барьеров для данной категории инвалидов в жилом помещении, на объектах социальной инфраструктуры и при получении услуг. Это дает возможность оценить результаты и эффективность использования государственных ресурсов, выделяемых для помощи инвалидам в обустройстве жилья и создания доступной среды жизнедеятельности, что чрезвычайно актуально в современной социально-экономической ситуации.

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

Научное исследование О.Н. Владимировой проведено в соответствии с этическими требованиями. Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации обоснованы полнотой и многоаспектностью анализа показателей инвалидности и реабилитации лиц с ограничением мобильности в Российской Федерации и в Санкт-Петербурге, а также изучением и оценкой системы реабилитации и абилитации в регионах страны.

Все положения, выносимые на защиту, в полной мере обоснованы результатами собственных исследований, представленными с третьей по седьмую главами диссертационной работы.

Достоверность полученных результатов опиралась на представительность баз исследования, адекватность методик, использованных при осуществлении работы, объективность изученных параметров и их полноту, статистическую достоверность полученных результатов и проведенных расчетов.

Значимость для науки и практики результатов диссертационной работы

Диссертационное научное исследование, выполнение О.Н. Владимировой, значимо для науки, так как обеспечивает расширение научного знания о закономерностях инвалидности лиц с ограничением мобильности. Основные закономерности и структура инвалидности с ограничением мобильности должны быть учтены при разработке индивидуальных, региональных и федеральных программ и концепций реабилитации и комплекса мер по формированию доступной среды.

В работе продемонстрировано значение доменов функционирования инвалидов с ограничением мобильности как основополагающего момента

для оценки основных потребностей инвалидов как на федеральном, региональном и учрежденческом уровнях, так и индивидуально.

Методика изучения барьеров жилого помещения (на примере инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске), разработанная автором, дает возможность специалистам медико-социальной экспертизы, реабилитационных учреждений, органов власти, общественных организаций провести оценку жилого помещения и разработать комплекс мер по устранению барьеров в нем с учетом имеющихся ограничений жизнедеятельности. Реализация мер по обустройству жилья и объектов социальной инфраструктуры будет способствовать повышению активности и участия инвалидов в социальных отношениях, улучшению их качества жизни и социальной активности.

В работе предложена трехуровневая система комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности в субъекте Российской Федерации. Ее внедрение не только для лиц с ограничением мобильности, но и для других категорий инвалидов, позволит включить региональные органы власти в управление процессами развития реабилитационной инфраструктуры в регионах, предусмотреть различные виды контроля для исполнения государственных гарантий по реабилитации и абилитации инвалидов.

Оценка содержания диссертации и ее завершённость

Диссертация изложена на 320 страниц машинописного текста. Представлены введение, обзор литературы, 5 глав с результатами собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и сокращений, приложения. Список литературы состоит из 379 источников, из которых 321 отечественных и 58 иностранных. Материалы исследования проиллюстрированы 69 таблицами и 31 рисунком.

Введение содержит обоснование актуальности темы, определение целей и задач исследования, его научную новизну и научно-практическую значимость. Представлены методология и методы исследования, личное участие соискателя, внедрение результатов исследования, апробация работы, публикации, степень достоверности результатов, положения, выносимые на защиту, соответствие диссертации паспорту научной специальности, благодарности.

В первой главе представлен обзор литературы, который позволил освятить современные правовые, организационные и методические основы комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности.

Во второй главе представлены объём, методы и организация исследования, которое проводилось по социально-гигиеническому, медико-социальному и организационному направлениям. При оценке данного раздела диссертационного исследования необходимо отметить комплексность изучения проблемы, большой объём проведенной работы, охвативший значительный период времени (по отдельным направлениям - 15 лет). С использованием формально-логического метода обобщения и типологии в понятии «инвалиды с ограничением мобильности» выделены определенные типовые признаки, позволяющие увидеть специфику данного явления, ее разнообразие, свойства, связи и зависимости, общие и специфические черты. Более глубокий анализ медико-социальных проблем проведен в отношении инвалидов с ограничением мобильности – людей, передвигающихся на кресле-коляске, которые наиболее ярко демонстрируют проблемы социальной дезинтеграции из всех маломобильных групп населения. Исследование проведено с использованием широкого круга методов.

В третьей главе представлены результаты анализа общей и первичной инвалидности населения в Российской Федерации и предпосылки формирования контингента инвалидов с ограничением мобильности в течение длительного времени.

Четвертая глава отражает основные закономерностей формирования инвалидности с ограничением мобильности, в том числе лиц, передвигающихся на кресле-коляске. В соответствии с доменами МКФ автор исследовала влияние нарушений функций организма, возраста, места проживания на эпидемиологию инвалидности данной группы лиц. Изучена потребность инвалидов в реабилитации и технических средствах реабилитации.

В пятой главе представлена характеристика барьеров окружающей социальной среды для инвалидов с ограничением мобильности. На основании полученных автором результатов выявлены количественные и качественные закономерности влияния барьеров окружающей среды на компенсацию способности к самостоятельному передвижению.

В главе шестой разработаны и обоснованы методические основы адаптации жилья инвалидов с ограничением мобильности: алгоритм оценки

нуждаемости инвалида (ребенка-инвалида) в оборудовании жилого помещения на основании анализа клинико-функционального критерия, критерия активности и участия и критерия окружающей среды, измеримых с помощью Единой шкалы МКФ.

Седьмая глава отражает систему комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности на федеральном, региональном и учрежденческом уровне. Особое внимание уделено анализу содержания и структуры региональных программ в сфере реабилитации и абилитации.

В заключении представлено обсуждение полученных данных проведенного сложного многоэпатного научного анализа результатов диссертационного исследования. На основании полученных данных автор разработала и научно обосновала систему комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности, используя показатели их функционирования и жизнедеятельности в контексте доменов окружающей среды.

Выводы диссертации закономерно вытекают из основных положений, защищаемых автором, соответствуют цели и задачам исследования. Сформулированные автором рекомендации имеют прикладное значение.

Диссертационную работу завершают приложения, в которых представлены разработанные автором адаптированные опросники ВОЗ для оценки показателей биопсихосоциального статуса инвалида с ограничением мобильности, анкета для социологического исследования и результаты впервые проведенного анализа программ субъектов РФ.

Обширный список публикаций и апробаций результатов диссертационного исследования свидетельствует о весомом личном вкладе диссертанта в отечественную медицинскую науку.

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

В целом представленная диссертационная работа и автореферат О.Н. Владимировой отражают завершенность большого аналитического материала и комплексного изучения научной проблемы. Аргументация полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Публикации и апробация выносимых на защиту результатов

Опубликованные работы соискателя позволяют утверждать, что основные положения и результаты диссертационной работы в достаточной мере представлены в печати, из них 21 статья в журналах, рекомендованных

ВАК (в том числе 5 – в журналах, индексируемых в международной базе данных Scopus). По теме и материалам диссертации изданы 3 национальных справочника, 19 учебно-методических пособий и других изданий для врачей медицинских организаций, учреждений медико-социальной экспертизы и специалистов медико-социальной реабилитации. Основные положения диссертации докладывались на международных, национальных и региональных конференциях. Материалы работы широко внедрены на федеральном и региональных уровнях, в том числе в деятельность Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. Кроме того, результаты диссертационного исследования используются в учебном процессе Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов Минтруда России; в деятельности исполнительных органов государственной власти в сфере социальной защиты населения Санкт-Петербурга и Ленинградской области, учреждений медико-социальной экспертизы по 11 субъектам РФ; Федерального научного центра реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта Минтруда России и государственных реабилитационных учреждений Санкт-Петербурга.

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

1. В чем преимущества выбора МКФ как методологического инструмента Вашего исследования?
2. В чем заключается новизна и преимущества предложенной Вами методики реабилитационно-экспертной диагностики инвалидов с ограничением мобильности для адаптации жилья?

Заключение

Таким образом, диссертация Владимировой Оксаны Николаевны на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация на тему «Система комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности» представляет собой законченный научно-квалификационный труд, содержащий решение актуальной научной проблемы научного обоснования системы комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности на основании изучения их функционирования и жизнедеятельности в контексте доменов окружающей среды.

Диссертационная работа Владимировой О.Н. 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)», утвержденного приказом Ректора Университета от 31.01.2020 № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор Владимирова Оксана Николаевна, достойна присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук,

(14.01.11 – Нервные болезни)

Директор Государственного
бюджетного учреждения

Пермского края

«Центр комплексной
реабилитации инвалидов»



В. А. Бронников

Подпись Бронникова В.А. заверяю
специалист по кадрам Евсеева Е.В.
Евсеева 14.09.2020г.



Государственное бюджетное учреждение

Пермского края «Центр комплексной реабилитации инвалидов»

Юридический адрес: 614090, г. Пермь, ул. Лодыгина 39

Email: rehabperm@social.permkrai.ru

Тел. (342) 214-26-74

Почтовый адрес: 614094, г. Пермь, ул. Связистов, 11 а