

УТВЕРЖДАЮ

проректор по учебной и научной
работе ФГБУ ДПО СПб ИУВЭК
Минтруда России, доктор
педагогических наук, профессор
Е.Т. Догина

«31.01» 2022 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федерального государственного бюджетного учреждения
дополнительного профессионального образования «Санкт-
Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
(ФГБУ ДПО СПб ИУВЭК Минтруда России)**

На основании решения ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, диссертация Севастьянова Михаила Александровича на тему «Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» по специальности 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация выполнена в ФГБУ ДПО СПб ИУВЭК Минтруда России в рамках НИР «Разработка научно-обоснованных предложений по объективизации установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (регистрационный номер НИОКТР АААА-А17-117070450021-8) и НИР «Обоснование целесообразности перехода от существующей системы оплаты расходов, связанных с медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией лиц, пострадавших на производстве, в том числе инвалидов, к введению целевого денежного сертификата как средства софинансирования, с учётом анализа существующей международной и отечественной практики. Научно-обоснованный расчёт стоимости сертификата при различных видах реабилитации» (регистрационный номер НИОКТР 115082750037).

В период подготовки диссертации с 2012 Севастьянов Михаил Александрович работал и продолжает работать в должности доцента

кафедры организации здравоохранения, реабилитации и медико-социальной экспертизы ФГБУ ДПО СПб ИУВЭК Минтруда России.

С 1990 по 1996 обучался на лечебном факультете Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова Минздрава России.

С 1996 по 2002 год обучался в клинической ординатуре, а затем работал старшим лаборантом на кафедре профессиональных болезней и ВПТ СПб ГМА им. И.И. Мечникова, параллельно обучаясь в заочной аспирантуре.

С 2003 по 2012 год работал в Государственном учреждении Санкт-Петербургском региональном отделении Фонда социального страхования Российской Федерации (консультант, начальник отдела организации реабилитации застрахованных, начальник отдела социальных программ, заместитель управляющего).

С 2014 по 2017 - директор Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Центр реабилитации инвалидов по зрению», а с 12.04.2017 по настоящее время - директор Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат для инвалидов и престарелых №1».

В 2003 году защитил диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук на тему «Клинико-патогенетические особенности заболеваний органов дыхания у работающих в условиях воздействия табачной пыли». Диплом кандидата наук КТ №088026 выдан 07.02.2003 на основании решения диссертационного совета Санкт-Петербургской Государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова от 05.12.2002, протокол №22/02 по специальности 14.00.50 – медицина труда. Звание доцента по специальности «медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация» присвоено приказом Минобрнауки России от 21 апреля 2021 года №375/нк.

Научные консультанты:

Владимирова Оксана Николаевна - доктор медицинских наук, доцент, ректор ФГБУ ДПО СПб ИУВЭК Минтруда России,.

Бондарев Сергей Анатольевич - доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры спортивной медицины и реабилитации института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России,.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», представленного на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 –медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация, принято следующее заключение.

Оценка выполненной соискателем работы

Научная работа представляет собой законченную, самостоятельную научно-квалификационную работу. Полученные данные существенно расширяют наши представления по широкому кругу вопросов, связанных не только с медико-социальной экспертизой и реабилитацией пострадавших на производстве, но и со смежными правовыми, экономическими и социальными проблемами, решению которых могут способствовать представленные в работе практические рекомендации. Работа выполнена на высоком методическом уровне и отвечает современным требованиям к научным исследованиям, в том числе, требованиям доказательной медицины.

Диссертация Севастьянова М.А. является завершённым научным исследованием, построена традиционным образом. Рукопись диссертации изложена на 317 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, 4-х глав с изложением полученных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Библиография включает 351 источник, из них 145 зарубежных.

Актуальность темы исследования

Большинство промышленно развитых стран сталкиваются с увеличением продолжительности жизни при снижении рождаемости, что требует решения целого ряда социальных проблем, связанных с необходимостью сохранения стабильности и развития профессионального потенциала лиц трудоспособного возраста. 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 миллиона смертей и более 300 миллионов случаев временной нетрудоспособности, при этом примерно 10 % производственных травм приводят к необратимым нарушениям.

Несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания являются не только важной проблемой общественного здравоохранения, но и оказывают существенное влияние на экономику. Прямые и косвенные экономические затраты связанные с производственными инцидентами и их

последствиями составляют в среднем около 4 % годового мирового валового внутреннего продукта. На этом фоне обеспечение возвращения пострадавших на производстве к трудовой деятельности является актуальной задачей, как для каждой конкретной личности, так и для государства в целом.

Основные подходы к экспертизе профессиональной трудоспособности и организации реабилитации пострадавших на производстве были сформулированы и внедрены в практику более 20 лет назад. За эти годы существенных изменений в методиках и подходах к экспертизе и реабилитации не произошло, при этом многими авторами отмечается как несовершенство экспертных критериев, не обеспечивающих справедливое возмещение вреда, причиненного здоровью пострадавших на производстве, так и неэффективность реабилитационной помощи, выражающуюся, прежде всего, в низком проценте случаев восстановления профессионального статуса. Комплексных медико-социальных исследований по данной проблематике в последние годы также не проводилось, что подтверждает актуальность работы и обуславливает её цель и задачи.

Диссертационная работа Севастьянова М.А. связана с основными направлениями исследований, проводимых ФГБУ ДПО СПб ИУВЭК Минтруда России и института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Диссертационное исследование является результатом самостоятельной работы Севастьянова Михаила Александровича, начиная от планирования исследования, постановки целей и задач до оценки и анализа полученных результатов. Выводы и практические рекомендации сформулированы автором самостоятельно. При проведении обзора литературных данных автором были использованы современные методы поиска научной информации, проанализировано более 300 отечественных и зарубежных источников, в том числе, содержащихся в Кокрановской библиотеке. Диссертант лично производил набор исследовательского материала и реализовывал все этапы исследования. В процессе самостоятельной научно-исследовательской работы составлены карты и анкеты исследования, сформированы компьютерные базы данных, с использованием прикладных статистических программ проведены необходимые расчёты и анализ данных. Автор принимал личное участие в апробации предложенных критериев экспертной оценки в двух субъектах Российской Федерации. Изложение материалов публикаций по теме диссертационной работы выполнено

автором лично. Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном выполнении всех этапов научного исследования.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достоверность научных результатов подтверждена объемом выборки, методами исследования и применяемыми способами статистической обработки данных.

Сплошное ретроспективное эпидемиологическое исследование демографических и социально-гигиенических показателей в РФ за 2007–2018 гг., базировалось на данных Росстата и Фонда социального страхования Российской Федерации, объем исследования составил 146 880 тыс. человек.

Сплошное аналитическое обсервационное исследование результатов освидетельствования пострадавших на производстве за 2014–2019 гг., базировалось на данных актов освидетельствования в учреждениях МСЭ, ЕАВИИАС МСЭ, данных федерального статистического наблюдения за деятельностью бюро медико-социальной экспертизы (формы 7-собес), объем исследования составил 167 529 случаев освидетельствования.

Экспериментальное аналитическое исследование результатов освидетельствования с использованием действующих и предложенных автором критериев в Свердловской области и Ставропольском крае в 2018 г. Объем исследования: проводилось на случайной выборке из 622 человек из генеральной совокупности в 2338 человека с рандомизацией по нозологическим формам производственных травм и профессиональных заболеваний в каждом из субъектов.

Оценка разработанной модели предоставления пострадавшим на производстве реабилитационных мероприятий и технических средств реабилитации осуществлялась экспертами из числа специалистов федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы Минтруда России, представителей предприятий – производителей (поставщиков) технических средств реабилитации и представителей региональных отделений Фонда социального страхования Российской Федерации, всего 151 эксперт.

Изучение мнения инвалидов с причиной инвалидности «трудовое увечье» и инвалидов с причиной инвалидности «общее заболевание» на предмет нуждаемости в предоставлении реабилитационных мероприятий и их отношения к возможности введения электронного сертификата осуществлялось путем статистического опроса 562 инвалидов с причиной инвалидности «общее заболевание», и 442 инвалидов с причиной инвалидности «трудовое увечье», отобранных в случайном порядке и рандомизированных по полу, возрасту и группе инвалидности, а также 250

инвалидов по зрению I и II группы в возрасте от 18-ти до 80 лет, проживающих в Санкт-Петербурге.

Интерпретация полученных результатов проведена с использованием современных способов обработки информации и статистического анализа. Формирование баз данных, статистическая обработка материалов и представление результатов исследования осуществлялось при помощи программы Microsoft Office Excel 2007.

При обработке данных использовались следующие методы описательной статистики:

- графический метод;
- метод выравнивания динамического ряда;
- анализ показателей среднего, вариации, гистограммы распределения для количественных показателей.

Для показателей, имеющих близкое к нормальному распределение, в качестве методов описательной статистики применялось среднее арифметическое и стандартное отклонение, а также стандартная ошибка среднего арифметического и доверительный интервал.

Для установления закономерностей использовались следующие методы аналитической статистики:

- парный двухвыборочный t-тест в независимых выборках;
- критерий хи-квадрат для оценки различия эмпирических распределений;
- коэффициент вариации для оценки разброса вариантов
- коэффициент ранговой корреляции Спирмена для оценки корреляционной связи между качественными показателями.

Критический уровень значимости при проверке гипотез для принятия достоверных различий был принят $p < 0,05$.

Проведённая комиссия по проверке первичной документации подтвердила личное авторство работы диссертанта. Поставленные задачи решены в ходе исследования, цель исследования достигнута. Выводы и положения к защите обоснованы и полностью отражают результаты проведённого исследования. Сформулированные в диссертации практические рекомендации аргументированы и вытекают из системного анализа результатов исследования.

Научная новизна результатов проведённых исследований

Впервые представлен сравнительно правовой анализ 23 российских нормативных правовых актов и международного законодательства (15 документов) в области права социального обеспечения пострадавших на производстве, который показал методологическое соответствие российских норм права в отношении социального страхования и медико-социального

обеспечения пострадавших на производстве международным рекомендациям Конвенции № 102 Международной организации труда «О минимальных нормах социального обеспечения», Конвенции № 121 Международной организации труда «О пособиях в случае производственного травматизма», Кодексу практики МБТ. «Вопросы труда инвалидов».

Автором определены основные тенденции формирования контингента пострадавших на производстве за последние 12 лет. Численность пострадавших на производстве со впервые выявленными профессиональными заболеваниями в исследуемом периоде снизилась с 7501 человек в 2007 году до 3323 человек в 2018 году, численность пострадавших в результате несчастных случаев на производстве также снизилась с 66,1 тыс. человек в 2007 году до 23,6 тыс. человек в 2018 году. При этом доля тяжёлых несчастных случаев в структуре производственного травматизма ежегодно растёт с 12,88 % в 2007 году до 21,19 % в 2018 году, что, в свою очередь, приводит к росту средней продолжительности временной нетрудоспособности с 41,2 дня в 2007 году до 49,3 дня в 2018 году. Можно говорить об «утяжелении» последствий производственных травм, что подтверждается данными о количестве ежегодных освидетельствований, количество которых за последние 12 лет снизилось всего на 14,6 %.

Ещё одним негативным фактором, влияющим на формирование контингента и уровень социальной защищённости пострадавших на производстве является ежегодное снижение доли застрахованных от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в общей численности работающих. Средний ежегодный темп прироста отрицательный и составляет 2 % ($m - 0,71$ %, $\sigma - 2,37$ %, ДИ (95 %) – 1,59). Доля застрахованных, среди занятых на производстве, за 12 лет упала с 93,2 до 70,7 %.

Выявлено, что, не смотря на кратный рост расходов и высокий уровень удовлетворения потребности в мероприятиях по медико-социальной реабилитации, роста уровня показателей возвращения к труду не происходит. Если, ежегодно нуждаемость в мероприятиях по профессиональной реабилитации устанавливается более чем в 70 тысячах случаев, то реализация данных мероприятий не превышает 25%, а доля фактически трудоустроенных ещё меньше и колеблется на уровне от 0,2 до 6,6%.

Анализ системы оказания и финансирования услуг по профессиональной реабилитации позволил автору подготовить ряд практических рекомендаций, по изменению действующего законодательства, базирующихся, в первую очередь, на позитивном международном опыте. Для расширения перечня мероприятий с гарантированным источником финансирования, при наличии в

ПРП соответствующих рекомендаций, предложено рассмотреть вопрос о возмещении работодателю затрат на оборудование (оснащение) специального рабочего места для пострадавшего на производстве и расходов на персональное сопровождение в процессе производственной адаптации за счёт средств Фонда социального страхования. В качестве механизма, позволяющего заинтересовать причинителя вреда в профессиональной реабилитации застрахованных, предложено, в случае трудоустройства пострадавшего на производстве, исключить из расчёта надбавки к страховому тарифу расходы по данному страховому случаю.

Практика применения критериев установления степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах, впервые изучена автором с точки зрения возможной объективности и воспроизводимости получаемых результатов. Установлено, что коэффициент вариации принимаемых в ходе медико-социальной экспертизы решений составил 21,6 %, при допустимом статистическом уровне не более 10 %. В связи с этим, автором были впервые в российской практике разработаны и в ходе апробации применены критерии, базирующиеся на основных положениях Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (Всемирная организация здравоохранения, 2001) и концепции «разумного приспособления», что позволило снизить коэффициент вариации принимаемых решений до 7,43 %.

Впервые автором предложена модель процессного управления имеющимися реабилитационными ресурсами, ориентированную на пострадавшего, с предоставлением основного объёма реабилитационных мероприятий на основе электронного сертификата, что позволяет изменить структуру трудозатрат менеджеров по реабилитации от работы с документами на работу непосредственно с пострадавшими. Предложенная модель предоставления реабилитационных мероприятий положительно оценена не только экспертами, но и получателями услуг.

Практическая значимость проведённых исследований.

Результаты исследования могут применяться для совершенствования правового регулирования и страховых механизмов обеспечения пострадавших на производстве. Применение результатов исследования позволит повысить доступность и качество услуг, предоставляемых лицам, получившим повреждения здоровья на производстве, обеспечит индивидуальный научно обоснованный подход и единые критерии для определения степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавших на производстве и граждан иных категорий.

Использование результатов исследования в практике работы Фонда социального страхования позволят 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.

Критерии оценки степени утраты профессиональной трудоспособности и алгоритма экспертной диагностики по установлению степени утраты профессиональной трудоспособности были использованы при нормативном правовом регулировании работы учреждений медико-социальной экспертизы, что позволило повысить уровень экономической и социальной эффективности при выполнении работ, связанных с освидетельствованием пострадавших на производстве.

Ценность научных работ соискателя учёной степени

Основные положения и результаты работы диссертанта полностью отражены в 19 научных работах, опубликованных в ведущих отечественных и зарубежных рецензируемых изданиях, в том числе в журналах, индексируемых международными системами цитирования Web of Science и Scopus. Также материалы исследования стали теоретической базой для подготовки методических рекомендаций: «Механизм оплаты расходов на стационарное лечение пострадавших от несчастных случаев на производстве»; «Организационные, правовые и финансовые механизмы возмещения расходов на стационарное лечение пострадавших от тяжёлых несчастных случаев на производстве» и учебных пособий: «Медико-социальная помощь и реабилитация пострадавших на производстве»; «Вопросы экспертизы и реабилитации пострадавших на производстве».

Внедрение результатов диссертационного исследования в практику

Результаты исследования внедрены в деятельность Департамента по делам инвалидов Минтруда России, учреждений медико-социальной экспертизы, региональных отделений ФСС РФ, а также в учебный процесс Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ДПО «СПБИУВЭК» Минтруда России).

Материалы исследования были 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»; от 30.12.2020 № 982н «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и порядка ее составления».

Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)

Вопрос об одобрении диссертационной работы «Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» был рассмотрен на заседании Этического комитета ФГБУ ДПО СПб ИУВЭК Минтруда России, протокол №5 от 16.06.2021. На основании рассмотрения было принято положительное заключение о проведении диссертационного исследования на соискание ученой степени доктора медицинских наук Севастьянова Михаила Александровича на тему «Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Научная специальность, которой соответствует диссертация

Научные положения диссертации соответствуют пунктам 3, 6, 7, 10 паспорта научной специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По результатам исследования автором опубликовано 39 работ, в том числе научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук – 14; статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus – 5, иные публикации по результатам исследования – 9; публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций – 7; пособия для врачей медицинских организаций, учреждений медико-социальной экспертизы и специалистов медико-социальной реабилитации – 4.

Статьи в журналах, включённых в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России:

1. Влияние режима труда на заболеваемость с временной утратой трудоспособности работников современных табачных производств / И.А. Божков, К.С. Лопатин, В.С. Лучкевич, М.А. Севастьянов // Гигиена и санитария. – 2005. – № 1. – С. 25–27.

2. Мониторинг заболеваний верхних дыхательных путей у работников современного табачного производства и обоснование их производственно обусловленного характера / И.А. Божков, В.Г. Артамонова, В.С. Лучкевич, М.А. Севастьянов // Медицина труда и промышленная экология. – 2005. – № 8. – С. 23–27.

3. Анализ возможностей совершенствования правового регулирования действующего порядка обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в связи с подписанием и ратификацией Российской Федерацией международной конвенции о правах инвалидов / И.А. Божков, С.У. Дикаев, А.В. Максимов, М.А. Севастьянов // Юридическая мысль. – 2013. – № 1 (75). – С. 59–64.

4. Возможности применения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья при определении показаний к назначению технических средств реабилитации / И.А. Божков, О.В. Владимирова, М.В. Коробов, Э.В. Балобина, М.А. Севастьянов // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2013. – № 4. – С. 68–72.

5. Правоприменительная практика по вопросам обеспечения пострадавших вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний техническими средствами реабилитации // И.А. Божков, О.В. Владимирова, М.В. Коробов, М.А. Севастьянов, А.А. Божков, О.В. Вардосанидзе / Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2014. – № 3. – С. 31–40.

6. Административные системы и политика правосудия в сфере предоставления инвалидам ассистивных технологий и изделий (технических средств реабилитации) / И.А. Божков, О.В. Владимирова, М.В. Коробов, А.В. Максимов, О.В. Вардосанидзе, М.А. Севастьянов // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2015. – №3. – С. 10–16.

7. Методы управления процессом реабилитации пострадавших на производстве / О.В. Владимирова, М.В. Коробов, А.М. Сарана, М.А. Севастьянов // Вестник восстановительной медицины. – 2016. – № 3 (73). – С. 2–7.

8. Роль учреждений медико-социальной экспертизы в организации страхового обеспечения и реабилитации пострадавших на производстве / И.А. Божков, О.В. Владимирова, М.В. Коробов, М.А. Севастьянов // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2017. – № 1. – С. 11–18.

9. Сертификат для обеспечения техническими средствами реабилитации инвалидов и пострадавших на производстве / М.А. Севастьянов, И.А. Божков, О.В. Владимирова, С.А. Бондарев, Г.Н. Пономаренко, С.Н. Пузин, Е.Е. Ачкасов, В.Ю. Солдатов // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2019. – № 3 (22). – С. 163–167.

10. Анализ потребности инвалидов по зрению в социально-реабилитационных услугах и технических средствах реабилитации по данным медико-социологического исследования / И.А. Божков, В.С. Лучкевич, Л.А. Карасаева, О.С. Молчанова, М.А. Севастьянов // Офтальмология. – 2019. – № 3 (16). – С. 408–414.

11. Проблемы практического применения критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавших на производстве / М.А. Севастьянов, Г.О. Пенина, Л.А. Карасаева, И.В. Деденева, Н.П. Чистякова, И.А. Божков, В.С. Лучкевич // Таврический медико-биологический вестник. – 2020. – № 1. – С. 95–102.

12. Связь заболевания новой коронавирусной инфекцией с профессией, медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших на производстве / И.А. Божков, О.В. Владимирова, С.А. Бондарев, А.В. Диделев, Г.Н. Пономаренко, М.А. Севастьянов // Медицинская наука и образование Урала. – 2020. – № 3. – С. 109–115.

13. Методические основы установления степени утраты профессиональной трудоспособности медицинским работникам по последствиям коронавирусной инфекции / М.А. Севастьянов, И.А. Божков, О.В. Владимирова, С.А. Бондарев, А.В. Диделев, Г.Н. Пономаренко // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2020. – № 3. – С. 89–97.

14. Практика и результаты экспертизы профессиональной трудоспособности пострадавших на производстве / Г.О. Пенина, И.В. Деденева, Н.П. Чистякова, М.А. Севастьянов // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2020. – № 1. – С. 54–58.

15. Практика применения и пути совершенствования критериев установления степени утраты профессиональной трудоспособности на

территории Российской Федерации / Г.О. Пенина, И.А. Божков, И.В. Деденева, М.А. Севастьянов, И.А. Чистякова // Казанский медицинский журнал. – 2020. – № 4. – С. 544–549

16. Профессиональные заболевания медицинских работников новой коронавирусной инфекцией – медико-социальная помощь и социальная защита / И.А. Божков, О.В. Владимирова, С.А. Бондарев, М.А. Севастьянов. – Текст: электронный // Национальное здоровье. – 2020. – № 3. – С. 32–39, – URL: <https://www.national-zdorov.ru/userfiles/file/hzl3rqsbyysa2oodhqsushon6zmad7mp.pdf> (дата обращения: 11.02.2022).

17. Новые подходы к определению степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (обзор нормативных правовых документов) / М.А. Севастьянов, С.А. Бондарев, Г.О. Пенина, И.В. Деденева, И.А. Чистякова, И.А. Божков, О.В. Владимирова // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2021. – № 3. – С. 55–62.

18. Результаты государственной демографической политики в сфере реабилитации, медико-социальной экспертизы, социального страхования, труда и занятости пострадавших на производстве / М.А. Севастьянов, И.А. Божков, О.В. Владимирова, А.В. Дидилев, М.А. Горяйнова // Казанский медицинский журнал. – 2021. – № 5 (102). – С. 726–735.

19. Структура инвалидности и показатели реабилитации пострадавших на производстве в Российской Федерации / М.А. Севастьянов, С.А. Бондарев, И.А. Божков, О.В. Владимирова // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2021. – № 3. – С. 97–106.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1. III международная конференция «Современные тенденции медико-социального обслуживания и обеспечения пожилых людей и инвалидов» (IX Международный форум «Старшее поколение», 24.04.2014);

2. Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Современные высокотехнологичные методы лечения и реабилитации на всех этапах медицинской помощи» (Санкт-Петербург, 04-06.09.2014);

3. Юбилейная всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Актуальные вопросы первичной медико-санитарной помощи» (17-18.05.2018, Санкт-Петербург);

4. Научно-практическая конференция «Комплексная реабилитация инвалидов: межведомственное взаимодействие» (14.09.2018, Санкт-Петербург, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации);

5. II международная научная конференция «Инновационные технологии реабилитации: наука и практика» (18-19.04.2019, Санкт-Петербург, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации);

6. Международный семинар «Предоставление реабилитационных услуг лицам с инвалидностью и пожилым гражданам в Кыргызской Республике и система подготовки специалистов по курсам реабилитологии, геронтологии и гериатрии» (18-20.11.2020, Бишкек);

7. III национальный конгресс с международным участием «Реабилитация – XXI век: традиции и инновации» (25-26.11.2020, Санкт-Петербург, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации);

8. Научно-практическая конференция «Реабилитационные технологии: наука и практика» (30.09.2021, Москва, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии»).

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 19 Положения о присуждении учёных степеней ФГАОВУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), утвержденного приказом от 31.01.2020 г. №0094/Р и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включённым в диссертацию.

Диссертационная работа Севастьянова Михаила Александровича «Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших в результате

несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»
рекомендуется к защите на соискание учёной степени доктора медицинских
наук по специальности 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-
социальная реабилитация.

Заключение принято на заседании проблемной комиссии Федерального
государственного бюджетного учреждения дополнительного
профессионального образования «Санкт-Петербургский институт
усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации (ФГБУ ДПО СПб ИУВЭК Минтруда России).

Присутствовали на заседании 7 человек, из них – докторов наук 7
человек, кандидатов наук 1 человек.

Результаты голосования: «за» - 7 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» -
0 чел., протокол № 1 от 31.01.2022

Председательствующий на заседании,
доктор медицинских наук, профессор:

Помников В.Г.

Подпись В.Г. Помникова удостоверяю,

Начальник
отдела кадров Ю.А. Серина

