

Отзыв

на автореферат диссертации 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

По оценкам экспертов ВОЗ лица с инвалидностью составляют около 15% от общей численности населения, из них около 70 млн человек имеют значительно выраженные нарушения мобильности, т. е. нуждаются в инвалидной коляске. В России на долю инвалидов приходится 8,7%, в том числе 320 тыс. человек – инвалиды-колясочники. С учетом масштаба проблемы вопросы совершенствования системы комплексной реабилитации и последующего включения в жизнь данных граждан приобретают особую значимость. Существует достаточно большое количество работ, посвященных изучению различных аспектов инвалидности и реабилитации инвалидов. При этом недостаточно разработанными остаются вопросы оценки жизнедеятельности инвалидов с ограничением мобильности, их потребностей в комплексной реабилитации на основе биопсихосоциального подхода, предлагаемого МКФ (ВОЗ, 2001). Отсутствуют организационно-правовые механизмы управления системой комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности, оценки ее эффективности. Все это обуславливает актуальность диссертационного исследования О.Н. Владимировой, целью которого является разработка и научное обоснование системы комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности на основании изучения их функционирования и жизнедеятельности в контексте доменов окружающей среды.

Научная новизна заключается в том, что автором на основе глубокого анализа инвалидности лиц с ограничением мобильности, закономерностей ее формирования, изучения потребности данного контингента в реабилитационных мероприятиях, оценки влияния барьеров окружающей среды на их жизнедеятельность, обоснована необходимость развития системы комплексной медико-социальной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности. Ценным является то, что автором впервые определено существенное влияние барьеров жилого помещения на жизнедеятельность инвалида, передвигающегося на кресле-коляске (полной компенсации ограничения способности к самостоятельному передвижению достигают лишь 6,7–20,0 % инвалидов при передвижении в жилом помещении; при передвижении на улице – 2,9–7,9 %). Важным элементом научной новизны проведенного исследования следует признать обоснование принципов и методики экспертно-реабилитационной диагностики барьеров жилого помещения с учетом ограничений мобильности инвалидов в соответствии с биопсихосоциальным подходом (МКФ).

Практическая значимость работы определяется тем, что полученные на основании результатов исследования закономерности формирования

инвалидности с ограничением мобильности могут быть использованы при разработке федеральных и региональных программ, направленных на предупреждение и снижение инвалидности, формирование доступной среды и совершенствование комплексной реабилитации и абилитации. Результаты экспертной оценки и сводные данные о потребностях инвалидов с ограничением мобильности в обеспечении для них доступной среды жизнедеятельности (жилых помещений, объектов социальной инфраструктуры) имеют важное значение для определения приоритетов в деятельности социальных служб. Предложенная методика изучения барьеров жилого помещения (на примере инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске), направленная на оптимизацию реабилитационно-экспертной диагностики потребностей инвалидов, представляет практический интерес для учреждений медико-социальной экспертизы, реабилитационных служб, органов социальной защиты населения.

Разработана методология изучения влияния факторов окружающей социальной среды на инвалидов, которая положена в основу системы федерального и регионального мониторинга на двух уровнях: индивидуальном (методики определения потребности инвалидов в реабилитации и абилитации, методики определения потребностей инвалидов в создании доступной среды жизнедеятельности); общественном (методики изучения реабилитационной инфраструктуры, методики паспортизации объектов социальной инфраструктуры).

Разработанная и научно обоснованная трехуровневая система комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности с учетом показателей функционирования, жизнедеятельности, факторов окружающей среды, в которой определены полномочия участников системы, модель управления и контроля, программно-целевой метод ее внедрения за счет территориальных планов и программ финансирования, может быть реализована на уровне субъектов РФ.

В автореферате излагаются основные идеи и выводы диссертации, отмечен вклад автора в проведенное исследование. Работа выполнена на большом по объему материале с использованием современных методов сбора, обработки и анализа информации. Научная новизна и практическая значимость подтверждается широким внедрением результатов работы. По материалам диссертационного исследования опубликовано 50 научных работ, в том числе 21 – в изданиях, рекомендованных ВАК, 5 - в журналах, входящих в реферативную базу Scopus, а также изданы 21 справочник и учебно-методическое пособие для врачей - специалистов.

Автореферат оформлен в соответствии с принятыми стандартами, принципиальных замечаний по его содержанию и оформлению нет.

Заключение.

На основании представленного автореферата считаю, что диссертация Владимировой О.Н. на тему: «Система комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности», является самостоятельной, законченной научной работой, в которой содержится новое решение

проблемы совершенствования системы комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности в современных условиях, что полностью соответствует требованиям пункта 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 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) от 31.01.2020 № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация».

Начальник организационно-методического
отдела ФКУ «ГБ МСЭ по Пермскому краю» Минтруда России,
профессор кафедры медико-социальной экспертизы
и комплексной реабилитации Пермского
государственного медицинского университета
им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России,
доктор медицинских наук
(14.02.03 - Общественное здоровье
и здравоохранение), доцент

Ю.А. Мавликаева

Подпись Мавликаевой Ю.А. заверяю:

Начальник отдела кадров



Климова М.Г.

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Пермскому краю»
Минтруда России
614010, Пермский край, г. Пермь, пр. Комсомольский, 77.
Телефон: (342)281-18-66, (342)241-19-81, факс: (342)281-18-66
Адрес электронной почты: mavlikaeva@mail.ru

