

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заместителя начальника по клинично-экспертной работе Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Госпиталь для ветеранов войн» Меметова Сервира Сеитягьяевича на диссертационную работу Севастьянова Михаила Александровича «Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Актуальность исследования

Автором на основании анализа современных данных зарубежной и российской литературы продемонстрирована актуальность диссертационного исследования, посвящённого комплексу научно-практических проблем, связанных с вопросами медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавших на производстве. Адекватная экспертная оценка вреда причиненного здоровью пострадавших на производстве и повышение уровня её прозрачности позволяет не только обеспечить эффективность предоставляемых пострадавшим на производстве социальных гарантий, но и, как следствие, создать необходимые условия для их возвращения к трудовой деятельности и восстановление профессионального и социального статуса. Экономические, политические и медико-социальные проблемы, связанные с возможным снижением численности трудоспособного населения в результате производственных инцидентов особенно актуальны, в связи с неблагоприятными общемировыми демографическими тенденциями выражающимися в росте доли пожилого населения и снижением численности экономически активных граждан. Также совершенствование процесса управления реабилитационными мероприятиями, индивидуализация подходов с использованием всего спектра услуг по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации, в перспективе будет приобретать всё большее экономическое значение на фоне исчерпания возможностей по профилактике производственных травм и профессиональных заболеваний о чём, по мнению ряда экспертов, свидетельствует падение темпов снижения производственных инцидентов практически до нуля. Проведение диссертационного исследования отвечает рекомендациям Международной организации труда, которая констатирует, что «на сегодняшний день, учитывая проблемы, связанные с возвращением к

рабочему процессу в разных странах, следует поощрять научные исследования по этому вопросу, чтобы они способствовали развитию программ, особенно в странах, где подходы все еще остаются несовершенными».

Учитывая вышеизложенное, диссертационное исследование Севастьянова М.А., ориентированное на разработку и решение проблем медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавших на производстве, представляется крайне актуальным.

Структура и основное содержание работы

Диссертационная работа выполнена в классическом 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. Работа написана хорошим русским языком и удобна для восприятия.

Введение содержит обоснование актуальности и новизны работы, положения, выносимые на защиту, грамотно сформулированные цель и задачи исследования.

Анализируемая в первой главе литература, современна и даёт полноценное представление о состоянии исследуемой проблематики, как в России, так и в мире.

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 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 и формировании контингента пострадавших на производстве. Достаточное количество оцененных экспертных решений (сплошное аналитическое изучение 167 529 случаев освидетельствования граждан с целью установления степени утраты профессиональной трудоспособности), корректное распределение на группы и применяемые методы статистического анализа данных позволили получить новые для науки достоверные сведения о вариативности и воспроизводимости решений по установлению степени утраты профессиональной трудоспособности.

Проведённое пилотное исследование в двух регионах с различными типами структуры промышленного производства (Ставропольский край и

Свердловская область) с объемом выборочной совокупности 622 случая, позволил обеспечить, 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 экспертов (151 эксперт более чем из 80 субъектов Российской Федерации), но и в ходе опроса 562 инвалидов с причиной инвалидности «общее заболевание» и 442 инвалидов с причиной «трудовое увечье», что позволило не только оценить основные её преимущества, но и выявить риски и определить основные способы их предотвращения в ходе внедрения предлагаемой модели.

Третья глава диссертационного исследования посвящена сравнительно-правовому анализу российских нормативных правовых актов и документов международного законодательства 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.

Сравнительный анализ методики оценки вреда, причиненного здоровью в результате производственных инцидентов, проведенный автором, показал, что применяемая в Российской Федерации методика оценки степени утраты профессиональной трудоспособности, позволяет помимо биологического оценить и социальный фактор, что создает предпосылки для формирования методики оценки причиненного здоровью вреда на базе Международной классификации функционирования и ограничений жизнедеятельности.

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 на производстве и профессиональных заболеваний. Установлено, что возможная недостоверность учёта несчастных случаев на производстве, не оказывает влияния на тенденцию по ежегодному снижению доли несчастных случаев на производстве среди экономически активного населения. Также выявлены основные медико-социальные характеристики контингента пострадавших на производстве, имеющих стойкую утрату профессиональной трудоспособности, оценена эффективность и результаты, проводимых в их отношении реабилитационных мероприятий.

Пятая глава отражает результаты анализа и экспериментальных исследований, позволивших обосновать необходимость изменения действующих критериев экспертной оценки степени утраты профессиональной трудоспособности с использованием Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и концепции «разумного приспособления». Представленные результаты апробации данных критериев позволили подтвердить не только возможность достижения основной задачи по повышению воспроизводимости и прозрачности получаемых в результате освидетельствования результатов (значение коэффициента вариации менее 10%), но и допустимый уровень риска существенного изменения результатов экспертных оценок до и после введения новых критериев у конкретных пострадавших.

В шестой главе представлена характеристика барьеров и облегчающих факторов действующих процедур реабилитации пострадавших на производстве. На основании полученных автором результатов предложена модель оперативно-координационного управления системой реабилитации пострадавших с использованием электронного сертификата в качестве средства софинансирования для получения тех или иных реабилитационных услуг.

Основные выгоды и риски от внедрения электронного сертификата, на примере обеспечения техническими средствами реабилитации, были оценены широким кругом экспертов более чем из 40 субъектов Российской Федерации, которые с использованием теории стейк-холдеров выявили наиболее значимые риски и выгоды от применения электронных сертификатов в качестве средства софинансирования при получении услуг. На основании результатов исследования выделены основные выгоды для целевой аудитории (лиц, пострадавших на производстве) и для участников системы обеспечения техническими средствами реабилитации пострадавших, а также выделены и систематизированы основные рисковые ситуации. На основании полученных данных сформированы основные антирисковые мероприятия. К наиболее важным из них относятся: разработка комплексной программы информирования населения и участников рынка; использование координационных структур для помощи в выборе организаций – поставщиков технических средств реабилитации и собственно технических средств реабилитации; расчет и обоснование экономии затрат Фонда социального страхования Российской Федерации; создание Реестра организаций – поставщиков технических средств реабилитации; принятие нормативных документов, обязывающих изготовителей и импортёров

технических средств реабилитации раскрывать информацию о понесённых расходах.

Оценка возможного изменения структуры трудозатрат, проведённая сотрудниками профильных отделов Фонда социального страхования показала, что в настоящее время только около 36 % времени от общих трудозатрат приходится непосредственно на работу с получателями страховых выплат. Эксперты прогнозируют, что после реализации новых форм предоставления реабилитационных мероприятий на первый план выйдет работа с пострадавшими на производстве, которая будет составлять около 60 % рабочего времени, что позволит реализовать клиенториентированную систему реабилитационного менеджмента.

Предложенные автором изменения системы предоставления реабилитационных мероприятий также были положительно оценены непосредственными получателями услуг по реабилитации, при этом их мнение о возможных рисках, практически полностью совпало с мнением экспертов, что подтверждает актуальность предложенных антирисковых мероприятий.

В заключении представлено обсуждение полученных данных проведённого сложного многоэтапного научного анализа результатов диссертационного исследования.

Выводы диссертации закономерно вытекают из основных положений, защищаемых автором, соответствуют цели и задачам исследования. Аргументация полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций не вызывает сомнений. Предложенные автором рекомендации имеют прикладное значение.

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

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

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 в 19 научных работах, опубликованных в ведущих отечественных и зарубежных рецензируемых изданиях, в том числе в 5 из них в журналах, индексируемых международными системами цитирования Web of Science и Scopus. Также материалы исследования стали теоретической базой для подготовки 4 методических рекомендаций и учебных пособий для врачей медицинских организаций и специалистов

медико-социальной экспертизы. Основные положения диссертации докладывались на международных, национальных и региональных конференциях. 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»; 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:

1. Каковы причины сложившейся тенденции по ежегодному снижению доли несчастных случаев на производстве среди экономически активного населения?
2. Каким образом использование электронного сертификата в качестве средства софинансирования при получении реабилитационных услуг влияет на предложенную модель оперативно-координационного управления системой реабилитации пострадавших на производстве?

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 при установлении степени утраты профессиональной трудоспособности 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 предоставлением 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:
доктор медицинских наук (14.02.06 –
медико-социальная экспертиза и медико-
социальная реабилитация), профессор,
заместитель начальника по клиничко-
экспертной работе Государственного
бюджетного учреждения Ростовской
области «Госпиталь для ветеранов войн»:

С.С. Меметов

Подпись заместителя начальника по клиничко-экспертной работе Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Госпиталь для ветеранов войн», д.м.н., профессора Меметова Сервира Сеитягьяевича удостоверяю.

Начальник отдела кадров



Давыдова Алла Ивановна
24.05.2022г.

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Госпиталь для ветеранов войн».

Адрес: 344037, г. Ростов-на-Дону, ул. 26-я линия, 27

Телефон: 8(863) 251-82-63. Факс: 8(863) 251-82-63

Официальный сайт: <http://gvv-rostov.ru>

Адреса электронной почты: gvv-rostov@mail.ru