

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта
Минтруда России
заслуженный деятель науки РФ
доктор медицинских наук
профессор

Г.Н. Пономаренко



2020 года

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-
исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.
И.М. Сеченова Минздрава России
кандидат медицинских наук

Д.В. Бутвару



2020 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федерального государственного бюджетного учреждения
«Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А.
Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской
Федерации (ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А.Альбрехта Минтруда России) и
Федерального государственного автономного образовательного
учреждения высшего образования Первый Московский
государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский
Университет)**

Диссертация Владимировой Оксаны Николаевна на тему «Система комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности» по специальности 14.02.06 –медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация выполнена в Институте реабилитации и абилитации инвалидов ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России в рамках НИР «Разработка системы (государственного) управления комплексной реабилитацией, в том числе ранней помощью, в Российской Федерации» (регистрационный номер ААА-А12-118041090052-3), а также на кафедре спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации Владимирова Оксана Николаевна работала в должности директора Института реабилитации и абилитации

инвалидов ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России с 2017 года по настоящее время.

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

С 1999 по 2000 год работала в Санкт-Петербургском научно-практическом центре медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации им. Г.А. Альбрехта Минтруда России в должности младшего научного сотрудника.

С 2000 по 2017 год обучалась в интернатуре, затем работала старшим преподавателем, и, впоследствии, доцентом кафедры организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, а также ученым секретарем Федерального государственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

Ученая степень кандидата медицинских наук присуждена Владимировой О.Н. диссертационным советом при Федеральном бюро медико-социальной экспертизы от 30 октября 2008 года №132 и выдан диплом ВАК ДКН №076199 от 6 февраля 2009 года (решение ВАК №4к/71). Ученое звание доцента по кафедре организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации присвоено приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 16 марта 2011 года № 664/223-д.

Научные консультанты:

Пузин Сергей Никифорович – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по науке ФГБНУ «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии», профессор кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. М.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Ачкасов Евгений Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. М.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный

медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

По итогам обсуждения принято следующее заключение.

Актуальность темы исследования

По данным Всемирной Организации Здравоохранения в мировой популяции насчитывается около 15% инвалидов. Из них 10% инвалидов (около 70 млн. человек) имеют значительно выраженные нарушения мобильности, нуждаются в инвалидной коляске (по данным ООН, 2019). В Российской Федерации по официальным данным 59% населения страны являются маломобильными группами населения. Более 70,4% инвалидов в России – лица старше 55 лет.

Феномен инвалидности рассматривается современным обществом с точки зрения соблюдения прав граждан на полноценную жизнь, обуславливая особую значимость вопросов комплексной реабилитации, устранения барьеров жизнедеятельности и внедрения технологий постреабилитационного сопровождения.

В рамках меняющегося облика социальной защиты и геронтологической помощи требует развития система комплексной реабилитации инвалидов, особенно с учетом условий социальной среды. Отсутствуют концепция комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности, оценка ее эффективности, в том числе за счет федеральных и региональных программ финансирования. Комплексных медико-социальных исследований по данной проблеме в последние годы не проводилось, что обуславливает актуальность работы, ее цель и задачи.

Диссертационная работа Владимировой О.Н. связана с основными направлениями исследований, проводимых ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России по вопросам комплексной реабилитации инвалидов.

Научная новизна

В результате исследований впервые получены данные о показателях первичной инвалидности лиц с ограничением мобильности в Российской Федерации, имеющим затруднения при передвижении и получении услуг на объектах социальной инфраструктуры. Среди всех первичных инвалидов 35,5% являются инвалидами с ограничением мобильности вследствие разных нарушений: нейромышечной, скелетной и связанной с движением (статодинамической) функции, психической, сенсорной функций, языковых и речевых нарушений.

Автором определены особенности функционирования и ограничений жизнедеятельности инвалидов с ограничением мобильности, связанные с возрастом (инвалидов со значительным ограничением мобильности в 2,4 раза больше в возрасте старше трудоспособного), с тяжестью, с местом проживания (город/село) и другие характеристики, значимые для развития реабилитационной инфраструктуры в субъектах Российской Федерации.

Диссертантом выявлено влияние барьеров жилого помещения на жизнедеятельность инвалида, передвигающегося на кресле-коляске: при условии успешного обеспечения инвалида креслом-коляской, обучения пользования ею, полной компенсации ограничения способности к самостоятельному передвижению достигают лишь 6,7% - 20,0% инвалидов в зависимости от передвижения в разных зонах жилого помещения; при передвижении на улице – от 2,9% до 7,9%, соответственно.

Автор сформулировал научно-обоснованные принципы и методику экспертно-реабилитационной диагностики барьеров жилого помещения с учетом ограничений мобильности инвалидов в соответствии с биопсихосоциальным подходом, предлагаемым Международной классификацией нарушений функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ).

Автор предложил трехуровневую концепцию комплексной медико-социальной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности: определены полномочия участников системы реабилитации, обосновала программный способ ее развития за счет планов и программ субъектов РФ, модель управления и контроля, сформировала перечень программных мероприятий, обеспечивающих комплексной подход и правозащитную модель, рекомендованную Организацией Объединённых Наций для использования в странах, ратифицирующих Конвенцию о правах инвалидов.

Теоретическая и практическая значимость

Автором определены закономерности формирования инвалидности с ограничением мобильности, которые могут быть использованы при разработке программ по профилактике и снижению инвалидности, а также федеральных и региональных программ по созданию доступной среды и комплексной реабилитации и абилитации, при планировании и осуществлении конкретных мероприятий.

Автором сформулирован перечень основных потребностей инвалидов в мерах медико-социальной реабилитации на трех уровнях их оценки (на федеральном, на региональном и учрежденческом). В качестве наиболее

информативных критериев (индикаторов) предложены основные домены функционирования и жизнедеятельности инвалидов с ограничением мобильности, основанные на базовых наборах Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Предложенная автором инновационная методика изучения барьеров жилого помещения (на примере инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске) направлена на оптимизацию реабилитационно-экспертной диагностики потребностей инвалидов в бюро медико-социальной экспертизы и реабилитационных учреждениях.

Разработанная автором методология изучения влияния факторов окружающей социальной среды на инвалидов положена в основу системы федерального и регионального мониторинг: а) на индивидуальном уровне – методики определения потребности инвалидов в реабилитации и абилитации и методики определения потребностей инвалидов в создании доступной среды жизнедеятельности), б) на общественном – методики изучения реабилитационной инфраструктуры и методики паспортизации объектов социальной инфраструктуры).

Предложенная автором трехуровневая концепция комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности в субъекте Российской Федерации позволила:

- реализовать правозащитный подход, предупредить дискриминацию инвалидов на региональном уровне путем включения всех исполнительных органов государственной власти субъекта РФ в решение вопросов реабилитации и абилитации;
- разделить полномочия федеральных и региональных органов исполнительной власти по финансированию реабилитационных и абилитационных мероприятий;
- предусмотреть содержательный, финансовый, общественно-политический и результирующий контроль в исполнение государственных гарантий по реабилитации и абилитации инвалидов; включить целевую аудиторию (инвалидов, родителей детей и инвалидов и соответствующие общественные организации) в контроль программ по реабилитации;
- реализовать принцип комплексного подхода к реабилитационным и абилитационным мероприятиям.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Диссертационное исследование является результатом самостоятельной работы Владимировой Оксаны Николаевны от постановки цели и задач до оценки и анализа полученных результатов, выводов и рекомендаций. Автором самостоятельно проведен подробный обзор имеющихся литературных данных отечественных и зарубежных исследователей, разработан и выполнен план исследования. Диссертант лично производил набор исследовательского материала и реализовывал все этапы исследования: составлены карты и анкеты исследования, осуществлено формирование баз данных, анализ, обобщение и интерпретация полученных результатов научного исследования. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практические рекомендации по комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности. Изложение результатов научного исследования в виде публикаций автором выполнено лично. Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном выполнении всех этапов научного исследования.

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

Научные положения, сформулированные диссертантом, выводы и практические рекомендации основаны на современных методологических подходах, используемых в медико-социальной экспертизе и медико-социальной реабилитации. Методологическую основу исследования составляло поэтапное применение методов научного познания, а именно формально-логических, общенаучных и специфических. Использованы документальный, монографический, метод выкопировки данных, социологический, экспертных оценок, реабилитационно-экспертной диагностики, социально-гигиенические методы, статистические методы исследования. Выполнена соответствующая обработка результатов исследований с применением параметрических методов статистики адекватных поставленным задачам.

Демографические закономерности изучены по официальным данным Федеральной службы государственной статистики за 2004-2018 гг. (15 лет) объёмом исследования 146 880 тыс. человек, закономерности формирования контингента инвалидов, получающих пенсии 2010-2019 гг. (10 лет) у 13134 тыс. человек, соответственно. Тенденции первичной инвалидности в стране изучены за 15 лет (2003 - 2017 гг.) по данным

федерального статистического наблюдения за деятельностью бюро медико-социальной экспертизы (формы №7-собес), сведениям Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системы по проведению медико-социальной экспертизы, объём исследования составил 14883 тыс. человек.

Показатели функционирования и жизнедеятельности инвалидов с ограничением мобильности изучены сплошным методом у 18 5396 человек в РФ и 21614 человек в Санкт-Петербурге по сведениям Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системы по проведению медико-социальной экспертизы и документов в нее входящих.

Барьеры жилого помещения и объектов социальной инфраструктуры изучены у 370 инвалидов с ограничением мобильности, передвигающихся на креслах-колясках (проведено на основании адаптированного опросника Всемирной Организации Здравоохранения и базового набора МКФ (86 признаков) и специально разработанной карты обследования жилья инвалида (81 признак). Методом социологического опроса было изучено мнение 163 специалистов, оказывающих инвалидам медицинские и социальные услуги, для изучения барьеров направления на медико-социальную экспертизу и предоставления государственной услуги по МСЭ, по специально разработанной анкете на основе методологии МКФ (24 признака).

Для изучения системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов проанализированы данные социологического опроса, нормативно-правовые и методические документы, целевые региональные программы 81 субъекта Российской Федерации в сфере комплексной реабилитации инвалидов. Данные из регионов получены методом запроса по специально разработанным показателям по оценке системы реабилитации и по обследованию жилья инвалидов с ограничением мобильности.

Выводы и практические рекомендации достоверны, подтверждены обоснованным выбором информативных методов исследования, проведенным достаточным статистическим анализом, вытекают из основных положений диссертационной работы. Первичная документация проверена комиссией (акт экспертизы прилагается).

Внедрение результатов диссертации в практику

Результаты исследования внедрены в деятельность Департамента по делам инвалидов Минтруда России (были внесены предложения в

действующие нормативно-правовые документы и проекты новых нормативно-правовых документов), в учебный процесс Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов Минтруда России, в деятельность исполнительных органов государственной власти в сфере социальной защиты населения Санкт-Петербурга и Ленинградской области, учреждений медико-социальной экспертизы, Федерального научного центра реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, государственных реабилитационных учреждений Санкт-Петербурга.

Материалы диссертационного исследования были использованы Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации при разработке и утверждении приказов:

- «Об утверждении методики, позволяющей объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики», приказ Минтруда России от 25.12.2012 № 627;

- «Об утверждении методики разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов (типовая программа субъекта Российской Федерации)», приказ Минтруда России от 26.12.2017 N 875;

- «Об утверждении методики оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов», приказ Минтруда России от 30.06.2017 № 545;

- «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных», приказ Минтруда России от 03.12.2018 N 765;

- «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы», приказ Минтруда России от 27.08.2019 № 585н.

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 50 научных работах соискателя, в том числе: 21 статья в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки (из них 5 в журналах

международной базе Scopus), 20 учебных и методических пособий, справочников и других изданиях.

Основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени доктора наук изложены автором в рецензируемых изданиях в следующих публикациях:

1. Опыт применения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в реабилитации детей с патологией костно-мышечной системы / А.А. Корюков, О.Н. Владимирова, В.Ф. Николаев, А.О. Андриевская // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2012. – с.86-93.
2. Возможности применения положений международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья при определении показаний к назначению технических средств реабилитации / М.А.Севастьянов, М.В.Коробов, О.Н.Владимирова, Э.Б.Балобина, И.А.Божков // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2013. – №4. – С.72-76.
3. Проблемы направления детей на медико-социальную экспертизу/ О.Н. Владимирова, Е.В.Пронина, Т.Б.Поддубная, И.В.Горяйнов, Н.Д.Медведева, М.В.Горяйнова // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2013. – №5 (том 58) – С.97-101.
4. Результаты социологического исследования организации направления граждан на медико-социальную экспертизу и оказания государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы (по материалам общероссийского семинара)/ М.В.Коробов, О.Н. Владимирова, Н.К.Гусева, С.В.Герман // Электронное научное издание (научно-практический журнал) "Социальные аспекты здоровья населения". – 2014. – №3 (37) <http://vestnik.mednet.ru/content/view/575/30/lang,ru/>
5. Практическое применение Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья у больных сердечно - сосудистой патологией / В.В.Сергеева, О.Н. Владимирова, А.К. Нургазизова // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2014. – № 3. – С. 11-16.
6. Пронина Е.В., Владимирова О.Н. Медико-социальная экспертиза детского населения в Российской Федерации: история вопроса, современное состояние, направления реформирования / Е.В.Пронина, О.Н.Владимирова // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского». – 2015. № 4. – С. 193 -199.

7. Административные системы и политика правосудия в сфере предоставления инвалидам ассистивных технологий и изделий (технических средств реабилитации) / М.А.Севастьянов, М.В. Коробов, О.Н.Владимирова, О.В. Вардосанидзе, А.В. Максимов, И.А. Божков // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии». – 2015. – №3. – С.10-16.
8. Методы управления процессом реабилитации пострадавших на производстве / М.А.Севастьянов, М.В.Коробов, О.Н.Владимирова, А.М.Сарана // Вестник восстановительной медицины. – 2016. – №3. – С.2-7.
9. Организация реабилитации и абилитации инвалидов с последствиями болезней опорно-двигательной системы в Российской Федерации / О.Н. Владимирова, А.А. Корюков, А.Б. Орешков, А.О. Андриевская, В.Ф. Николаев // Гений ортопедии. – 2016. – №4. – С. 62-66.
10. Доступность жилых помещений для инвалидов и детей-инвалидов в Российской Федерации: нормативно-правовые и методические вопросы / О.Н. Владимирова, А.В. Адрианов, Л.А. Карасаева. // Врач-аспирант. – 2017. – №2.1 (81). – С. 176-183.
11. Инвалидность как медико-социальный индикатор состояния здоровья и старения населения в Российской Федерации / О.Н. Владимирова, А.С. Башкирёва, М.В. Коробов, О.В. Хорькова, О.В. Ломоносова // Успехи геронтологии. – 2017. –Т. 30. – № 3. – С. 398-402.
12. Медико-социальные аспекты первичной инвалидности у лиц трудоспособного и старше трудоспособного возраста в Российской Федерации / О.Н. Владимирова, А.С. Башкирёва, М.В. Коробов, О.В. Ломоносова, О.В. Хорькова // Успехи геронтологии. –2017. – Т. 30. –№ 4. – С. 498-504.
13. Современные тенденции общей инвалидности на фоне старения населения в РФ / О.Н. Владимирова, А.С. Башкирева, М.В. Коробов, О.В. Ломоносова, О.В. Хорькова // Клиническая геронтология. – 2017. –Т. 23. –№ 5-6. –С. 44-50.
14. Первичная инвалидность лиц трудоспособного и старше трудоспособного возраста как медико-социальный индикатор состояния здоровья и старения населения в Российской Федерации / О.Н. Владимирова, А.С. Башкирева, М.В. Коробов, О.В. Ломоносова, О.В. Хорькова // Клиническая геронтология. –2017. –Т. 23. – № 7-8. –С. 28-36.
15. Факторы, определяющие трудовую деятельность инвалидов со значительными нарушениями здоровья / Е.М. Старобина, О.Н.

Владимирова, А.Т. Давыдов, М.И. Разумовский, Л.А. Кожушко // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2017. –Т. 20. – № 1. –С. 19-24.

16. Инновационные подходы к трудоустройству инвалидов с выраженными ограничениями жизнедеятельности в самостоятельном передвижении / Л.А. Карасаева, В.С. Лучкевич, А.Ш. Каличава, О.Н. Владимирова // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2017. –Т. 20. –№ 2. – С. 75-79.

17. Современные тенденции первичной инвалидности вследствие цереброваскулярных болезней в мегаполисе / О.В. Ломоносова, О.Н. Владимирова, В.Г. Помников, Е.В. Кароль // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2019. – №119(6). – С.91-95.

18. Приспособление жилья для инвалидов: организационные, нормативные и методические вопросы. / О.Н. Владимирова, С.Н. Пузин, Л.А. Кожушко, И.С. Ишутина, Н.Б. Корнеева // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2019. –№ 2. – С. 25-34.

19. Методические основы экспертной оценки потребности инвалидов в приспособлении (адаптации) жилья. / О.Н. Владимирова, С.Н. Пузин, Л.А. Кожушко, О.В. Ломоносова // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. –2019. – № 2. – С. 58-75.

20. Национальные стандарты в комплексной реабилитации и абилитации инвалидов. / О.Н. Владимирова, А.В. Шошмин, С.В. Малькова, В.В. Галаудина, С.Н.Пузин, Е.Е. Ачкасов // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. –2019. –№ 4–С.18-29

21. Управление системой комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в субъекте Российской Федерации программным методом. / О.Н. Владимирова, А.В. Шошмин, В.В. Лорер, С.В. Малькова, Е.Е. Ачкасов, С.Н.Пузин // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2019. – № 4. – С.30-42

Основные положения диссертации были доложены в 8 Федеральных округах РФ (Москва, Санкт-Петербург, Казань, Владивосток, Чита, Владикавказ, Екатеринбург, 2012) на семинарах, организованных Министерством труда и социальной защиты РФ по обучению специалистов вопросам формирования доступной среды жизнедеятельности.

Основные результаты исследования были доложены на международных конгрессах и конференциях: OTWORLD, Orthopadie+Recha-Technic 2014 (Лейпциг, 2014), Global Harmony for Occupational Health: Bridge the World: 31st International Congress on Occupational, 31.05-05.06.2015. ICON (Сеул, 2015), 14th Congress of the European Forum for Research in Rehabilitation (EFRR) Glasgow Caledonian University Glasgow, Scotland, UK 24 - 27 May 2017, Илизаровские чтения (Курган, 2012-2015), Актуальные проблемы медицинской экспертизы и реабилитации (Минск, 2013), «Старшее поколение» (Санкт-Петербург, 2014), «Современная модель инвалидности и реабилитации инвалидов: в рамках мероприятий ГП «Доступная среда» (Санкт-Петербург, 2015), Междисциплинарное взаимодействие в реабилитации и ортотерапии (Санкт-Петербург, 2016), Инвалидность и реабилитация (Санкт-Петербург, 2016), Технологии реабилитации: наука и практика (Санкт-Петербург, 2018), II Международной научной конференции «Технологии реабилитации: наука и практика» (Санкт-Петербург, 2019).

Также материалы работы доложены на всероссийских конгрессах, научно-практических конференциях и семинарах: Российском национальном конгрессе «Человек и его здоровье» (2009-2014), «Современные подходы ко МСЭ в РФ с учетом МКФ и Конвенции ООН о правах инвалидов» (Ижевск, 2011), «Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации детей-инвалидов» (Москва, 2014), «Современные тенденции профессиональной реабилитации инвалидов» (Санкт-Петербург, 2015), «Актуальные вопросы межведомственного взаимодействия при реализации ИПРА (Санкт-Петербург, 2015), «Доступная среда. Аспекты второго плана» (Новокузнецк, 2015), «Теоретические и прикладные аспекты совершенствования организации и методов реабилитации и абилитации инвалидов с нарушением функции опоры и движения» (Новокузнецк, 2016), I и II национальных конгрессах «Реабилитация XXI век: традиции и инновации» (Санкт-Петербург, 2017, 2018).

Апробация работы состоялась на заседании объединённой проблемной комиссии ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России и кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. М.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) 1 ноября 2019 года (протокол № 1).

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 14.02.06 «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация» пунктам 1, 3-6, 8. В диссертационной работе автором разработана система комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности.

Заключение

Диссертационная работа Владимировой Оксаны Николаевны на тему «Система комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности» по специальности 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

Диссертация полностью соответствует требованиям п.14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (ред. от 01.10.2018) и не содержит заимствованного материала без ссылок на авторов.

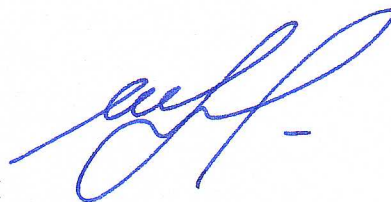
Диссертация Владимировой Оксаны Николаевны «Система комплексной реабилитации инвалидов с ограничением мобильности» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация.

Заключение принято на заседании объединённой проблемной комиссии научных сотрудников ФГБУ «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Присутствовали на заседании 18 человек, из них – докторов наук 8 человек, кандидатов наук 10 человек.

Результаты голосования: «за» - 18 человек, «против» - нет, «воздержались» - нет, протокол №1 от 1 ноября 2019 года.

Председатель объединённой проблемной комиссии:
Щербина Константин Константинович
доктор медицинских наук
директор Института протезирования и ортезирования
ФГБУ ФНЦРИ им.Г.А.Альбрехта Минтруда России



Подпись Щербины К.К. заверяю.
Руководитель кадровой службы
Зубкова Р.Ю



195067, г.Санкт-Петербург, ул. Бестужевская, д. 50
Тел. (812) 544-22-66; факс: (812) 544-34-19
<http://www.center-albreht.ru>
E-mail: reabin@center-albreht.ru

Председатель объединённой проблемной комиссии:
Бондарев Сергей Анатольевич
доктор медицинских наук,
профессор кафедры спортивной медицины
и медицинской реабилитации
Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)



119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2
Тел. +7(499) 248-05-53
<https://www.sechenov.ru>
E-mail: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru

