ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Шургая Марины Арсеньевны на тему «Инвалидность в пожилом возрасте и научное обоснование стратегии совершенствования медико-социальной реабилитации в Российской Федерации», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация»

В соответствии с концепцией совершенствования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации в Российской Федерации медико-социальная экспертиза и реабилитация являются важными элементами системы обеспечения инвалидам условий для преодоления ограничений жизнедеятельности, направленными на создание им равных возможностей для участия в жизни общества.

В контингенте граждан, направляемых на освидетельствование в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы, люди пожилого возраста требуют особого подхода. Эта возрастная категория людей страдает множественной патологией, а также морфологическими и функциональными особенностями, связанными со старением, изменениями соматического и психологического характера, что ограничивает их адаптационно-приспособительные возможности и усугубляет социальную дезадаптацию.

Вышеуказанное определяет необходимость проведения эффективной комплексной медико-социальной реабилитации и первоочередность формирования научно обоснованной базы данных, всесторонне характеризующих состояние здоровья населения пожилого возраста в Российской Федерации.

Такая научная база данных создана в результате проведенной Шургая М.А. научной работы на тему: «Инвалидность в пожилом возрасте и научное обоснование стратегии совершенствования медико-социальной реабилитации в Российской Федерации».

Научно-практическая ценность содержания диссертационной работы и иллюстративного материала (таблицы, графическое изображение сведений)

высокая в связи с представлением структуры инвалидности по возрасту, гендерному признаку, группам инвалидности, по видам нарушения функций организма и степени их выраженности, по причинам повлекшим эти нарушения, по видам ограничения жизнедеятельности и их выраженности, по потребности в различных видах реабилитационных мероприятий, по показателям их эффективности (степени восстановления/компенсации нарушенных функций и преодоления ограничений жизнедеятельности), по уровню первичной и повторной инвалидности населения в территориальных субъектах Российской Федерации. Особо значимыми представляются результаты изучения динамики инвалидности вследствие ведущих этиологических причин: болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани и представленная ранговая дифференциация территорий страны в зависимости от обусловленного ими уровня инвалидности пожилых людей.

Глубокий анализ эпидемиологической картины инвалидности граждан пожилого возраста в Российской Федерации позволил автору в рамках приоритетных направлений совершенствования медико-социальной реабилитации сформировать дорожную карту реабилитации, в которую включены комплексность, непрерывность и мультидисциплинарный подход к реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, повышение доступности медико-социальной реабилитации для инвалидов со значительными нарушениями способности к самообслуживанию и маломобильных, разработка рациональной системы осуществления длительного ухода, развитие патронажной службы при территориальных поликлиниках, организация широкого внедрения современных технических средств реабилитации и абилитации инвалидов, мероприятия первичной профилактики инвалидности, в том числе вследствие деменции позднего периода, мониторинг медико-социальных

проблем и качества реабилитации, просветительская работа в части повышения информированности лиц в окружении инвалидов.

Представленная автором модель совершенствования медико-социальной реабилитации в Российской Федерации на всех уровнях осуществления здравоохранения и социальной защиты в условиях реализации регламента их взаимодействия является научно обоснованной.

Значимым для конструктивного взаимодействия органов медико-социальной экспертизы и органов здравоохранения является и подчеркнутая автором важность актуализации Формы № 086/у-06. В этой связи представляется целесообразной обозначенная автором в дорожной карте реабилитации необходимость повышения грамотности врачей медицинских организаций в вопросах медико-социальной экспертизы для осуществления этой государственной услуги в едином поле положений Международной классификации нарушений функций, ограничения жизнедеятельности и здоровья.

Таким образом, актуальность, научная новизна и практическая значимость диссертации Шургая М.А. не вызывают сомнений. Необходимо подчеркнуть высокий методический уровень, релевантный комплекс методов изучения проблемы, репрезентативность объема исследований и логическую обоснованность заключения и выводов, сформулированных в представленной диссертации.

Содержание и результаты диссертационной работы адекватно отражены в автореферате, а также в работах, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России (45 статей) и в журналах, индексируемых в международной базе данных Scopus (4 статьи). Шургая М.А. является соавтором руководства «Основы теории и практики комплексной медико-социальной реабилитации» (3 тома).

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата диссертации не возникло.

Заключение. Диссертация Шургая М.А. на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему: «Инвалидность в пожилом возрасте и научное обоснование стратегии совершенствования медико-социальной реабилитации в Российской Федерации» является актуальной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы. В результате успешно завершенного сложного многоаспектного исследования создана научная база данных, которая представляет собой целостную характеристику эпидемиологии инвалидности людей пожилого возраста в Российской Федерации, на основе которой автор сформулировал приоритетные направления совершенствования медико-социальной реабилитации гериатрического контингента населения.

Диссертационное исследование полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация».

Доктор медицинских наук, руководитель Бюро №43 — филиала Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Москве» Министерства труда и социальной защиты

_____ М.А. Омаров

Подпись доктора медицинских наук Магомедсаид Абдулаевича Омарова заверяю: Начальник отдела кадров ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве» Минтруда России _____ Т.В. Шульгина

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Москве» Министерства труда и социальной защиты, 125040, город Москва, Ленинградский проспект, дом 13, строение 1. Тел.: 8(499) 250-17-22., e-mail: info@gbmsem.ru