МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России)
ул. Ивана Сусанина 3, Москва, 127486
Тел. 8 (499) 487-57-11;488-40-70; факс 8(499)487-81-81
E-mail: fbmse@fbmse.ru http://www.fbmse.ru
ОКПО 55220088,ОГРН1047743057493
ИНН/КПП 7743085670/774301001

_____№_____

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель – главный федеральный эксперт по медико-социальной экспертизе ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, д.м.н.
Дымочка Михаил Анатольевич
_____
«25» 10 2019г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Хорьковой Оксаны Владимировны на тему «Научное обоснование организационных мероприятий в системе медико-социальной экспертизы с целью повышения удовлетворенности инвалидов пожилого возраста в мерах социальной поддержки и реабилитации (на примере Санкт-Петербурга)», представленной к защите в диссертационный совет Д.208.040.16, созданный при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация»

Актуальность выбранной темы

Диссертационная работа О.В. Хорьковой посвящена актуальной для медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации проблеме – разработке и научному обоснованию предложений по повышению эффективности мер реабилитации и социальной поддержки инвалидов пожилого возраста.

Современная демографическая ситуация в России и экономически развитых европейски странах характеризуется накоплением в населении лиц пожилого возраста, что определяет в качестве основных направлений социально-экономического развития Российской Федерации и европейских государств совершенствование системы комплексной реабилитации, усиление мер социальной поддержки, совершенствование социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, расширение спектра предоставляемых им социальных услуг.

Для повышения эффективности мер реабилитации и социальной защиты указанного контингента инвалидов необходимо изучение потребности их в различных видах комплексной реабилитации, социальных услуг и мероприятий социальной защиты.

Другой социально значимой задачей является оптимальное обеспечение инвалидов пожилого возраста медико-социальной помощью, мерами комплексной реабилитации, включая технические средства реабилитации и формирование доступной среды жизнедеятельности, в соответствии с выявленными дифференцированными потребностями.

Актуальной является разработка единых подходов к формированию комплексных программ медико-социальной реабилитации и социальной защиты инвалидов пожилого возраста со стороны учреждений медико-социальной экспертизы, реабилитации, социального обслуживания и предприятий реабилитационной индустрии, определение механизма эффективного межведомственного взаимодействия и преемственности в работе с инвалидами пожилого возраста.

Отсутствие научных сведений и детального анализа о приоритетных потребностях инвалидов пожилого возраста в различных видах реабилитации и медико-социальной помощи, преемственности в работе выше указанных учреждений является серьезным препятствием для выполнения государственных социальных программ и определяет актуальность, социальную значимость рассматриваемой диссертационной работы.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

На основании, проведенных диссертантом социально-гигиенических исследований показателей и структуры первичной инвалидности у лиц пожилого возраста в Санкт-Петербурге за десять лет и сравнении их с данными Российской Федерации установлено более выраженное снижение численности инвалидов данного возраста в Санкт-Петербурге. Сравнительный анализ уровня первичной инвалидности у лиц пожилого и трудоспособного возраста выявил превышение в 6 раз уровня инвалидности лиц пожилого возраста в Санкт-Петербурге и в 1,5 раза в Российской Федерации.

Диссертантом определен более высокий уровень инвалидности у лиц пожилого возраста вследствие болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований и болезней костно-мышечной системы, что имеет важное значение при формировании комплексных программ медико-социальной реабилитации.

Автором диссертационного исследования определены особенности медико-социального статуса инвалидов пожилого возраста, которые влияют на формирование структуры потребности в различных видах реабилитации и медико-социальной помощи.

Впервые выявлены показатели фактической потребности инвалидов пожилого возраста в мерах и средствах реабилитации и социальных услугах, и обоснованы организационные мероприятия по совершенствованию мониторинга потребностей указанной категории инвалидов.

В результате проведенной работы оценена удовлетворенность лиц пожилого возраста в мерах, средствах реабилитации и социальных услугах, предоставляемых в Санкт-Петербурге.

Впервые на основе проведенного исследования разработаны и научно-обоснованы предложения по совершенствованию организации работы,

алгоритма межведомственного взаимодействия учреждений, осуществляющих реабилитацию и оказание социальных слуг инвалидам пожилого возраста.

Значимость для науки и практики результатов диссертационной работы

Выявленные автором основные тенденции показателей и структуры первичной инвалидности населения пожилого возраста в Санкт-Петербурге за десть лет и особенности биопсихосоциального статуса данной категории инвалидов должны учитываться при разработке комплексных программ реабилитации и социальной поддержки инвалидов.

Теоретическая значимость исследования заключается в углубленном научном анализе структуры потребностей инвалидов пожилого возраста в различных видах и мерах реабилитации и медико-социальной помощи. Результаты настоящего исследования могут быть использованы при разработке ИПРА инвалида пожилого возраста в соответствии с его дифференцированными потребностями в реабилитации и социальных услугах.

Практическая значимость работы заключается в разработке и научном обосновании предложений, направленных на совершенствование организации и деятельности служб Санкт-Петербурга, межведомственного их взаимодействия по повышению эффективности комплексной реабилитации и медико-социальной помощи инвалидам пожилого возраста.

Структура и содержание работы

Диссертация выполнена в классическом стиле, изложена на 172 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический указатель включает 214 литературных источников, их них 40 иностранных.

Достоверность и обоснованность результатов исследований и выводов

Степень достоверности результатов исследования обусловлена проведением комплексного исследования репрезентативных по численности четырех возрастных групп инвалидов пожилого возраста, обоснованным выбором информативных методов математико-статистического анализа, что позволяет получить достоверные результаты и научно обосновать предложения по совершенствованию реабилитации и медико-социальной помощи данной категории инвалидов.

Научная интерпретация полученных данных свидетельствует о достоверности результатов исследования, обоснованности выводов и рекомендаций, представленных в диссертационной работе Хорьковой Оксаны Владимировны. Диссертационная работа выполнена на высоком научно-практическом и методическом уровне и имеет большое значение для науки и практической деятельности по реабилитации и медико-социальной помощи инвалидам пожилого возраста. Выводы соответствуют поставленным цели и задачам исследования. Практические рекомендации конкретны, основаны на научном материале работы, вытекают из полученных результатов и могут быть использованы в практической деятельности.

Рекомендации по использованию полученных результатов работы и выводов диссертации

Материалы диссертационного исследования могут быть рекомендованы к использованию в учреждениях медико-социальной экспертизы, в организация осуществляющих медико-социальную реабилитацию, в учреждениях социального обслуживания при планировании мероприятий, направленных на совершенствование медико-социальной реабилитации и социальной поддержки инвалидов пожилого возраста, а

также в образовательном процессе в системе дополнительного профессионального образования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Подтверждение опубликованных основных положений диссертации в научной печати

Содержание автореферата в полной мере отражает основное содержание диссертационной работы и соответствует основным положениям и требованиям ВАК. Диссертация автора широко представлена в публикациях. По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, из них 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 2 статьи в журналах, индексируемых в международной базе цитирования Scopus. Опубликованные работы отражают все аспекты выполненного исследования. Результаты диссертации доложены на ряде форумов Всероссийского уровня и конгрессах с международным участием.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно определено направление исследования, сформулированы его цель и задачи, выполнен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, разработана программа и методология исследования. Результаты исследований, изложенные в диссертации, получены автором лично в ходе детального анализа медико-экспертной документации, ИПРА инвалидов пожилого возраста. Кроме того, лично автором проведено экспертно-реабилитационное обследование и анкетирование 420 инвалидов пожилого возраста. Автором лично проведен анализ рекомендованных реабилитационных мероприятий и социальных услуг инвалидам пожилого возраста по данным индивидуальных программ социальных услуг (ИПСУ) за 2014-2016 гг., данные обобщены и интерпретированы.

Диссертация обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения.

Доля личного участия автора в сборе информации более 80%, в проведении исследования, обобщении и анализе материала диссертационной работы до 100%.

Вопросы и замечания. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Имеются отдельные стилистические замечания, не снижающие ценности проведенного диссертационного исследования. В целом диссертация заслуживает положительной оценки.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней Диссертация Хорьковой Оксаны Владимировны на тему «Научное обоснование организационных мероприятий в системе медико-социальной экспертизы с целью повышения удовлетворенности инвалидов пожилого возраста в мерах социальной поддержки и реабилитации (на примере Санкт-Петербурга)», представлена на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.06 – «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию реабилитации и социальной поддержки инвалидов пожилого возраста.

Диссертация О.В. Хорьковой по своей актуальности, научной новизне и практической значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем, полностью соответствует требованиям п.п.9,10,11,13,14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 01.10.2018г. №1168), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.06 «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация».

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании межотделенческой научно-практической конференции Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, протокол № 2 от 22.10 2019 г.

Отзыв подготовлен руководителем Учебно-методологического центра ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, доктором медицинских наук (научная специальность: 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение), профессором _____ Чикиновой Ларисой Николаевной

Согласие на обработку персональных данных _____ Л.Н. Чикинова

Подпись руководителя Учебно-методологического центра ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России д.м.н., проф. Ларисы Николаевны Чикиновой

удостоверяю

Заместитель руководителя

ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России _____ И.Д. Жалнина

Адрес организации:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 125486, г. Москва ул. Ивана Сусанина, 3,

тел. 8 (499) 4875711, доб.1600 e-mail: chikinova@fbmse.ru

22.10.2019г