

**НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ
ЦЕНТРОВ ОХРАНЫ ТРУДА**



105043, г. Москва, 4-я Парковая ул., д. 29., офис 409
Тел. 8 (499) 164-96-54
E-mail: nacot1649654@mail.ru
<http://www.nacot.ru>
ИНН 7719549018 КПП 771901001
ОГРН 1057746566558

Ученому секретарю диссертационного совета Д 520.063.02
Кандидату технических наук
Д.В. Ботвенко

11.09 2019 № 02/09-2019

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации **Грунского Тараса Валерьевича**
«Комплексная оценка риска развития профессиональных заболеваний работников нефтяных шахт», представленной на соискание ученой степени кандидата технических наук по специальности **05.26.01 – «Охрана труда (горная промышленность)»**

Определение понятия "здоровье" и по сей день остается затруднительным. Гален подразделял состояние человеческого тела на три категории: здоровье, болезнь и "ни здоровье - ни болезнь". Авиценна различал шесть степеней здоровья и болезней, из которых только две относил к болезни. В настоящее время термин "здоровье" зачастую трактуется, как отсутствие болезни. Всемирная организация здравоохранения определила здоровье, как комплекс физического, психического и социального благополучия.

Донозологическая диагностика - новое научное направление, основанное на учении донозологических состояний, пограничных между здоровьем и болезнью, с использованием специфических методов и приборов для оценки и измерения функционального состояния организма человека.

Основа донозологической диагностики заключается в измерении физических и физиологических качеств, психофизиологического состояния, интеллектуальных и личностных качеств человека, т.е. качественных и количественных показателей здоровья, адаптационных возможностей организма, и получении научно - обоснованного ответа на вопрос о том, как далеко от возможной дезадаптации и развития заболевания находится человек.

Задача, которая стоит перед донозологической диагностикой - ответить на вопрос о том, какие профилактические мероприятия и когда необходимо провести для повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний.

Донозологическая диагностика даёт возможность заблаговременно выявить развивающиеся заболевания до появления клинических симптомов (скрытые формы течения); выявить критические состояния, способные привести к обострению существующих заболеваний; выбрать систему или орган, требующие первоочередного воздействия. Также она указывает на систему с наибольшей степенью поражения, даёт оценку нарушения витаминно-микроэлементного баланса и адресное назначение биокорректоров, отслеживает эффективность любых оздоровительных процедур и динамику состояния здоровья.

Противопоказаниями к применению донозологической диагностики являются острые инфекционные заболевания с лихорадочным синдромом, травматическая ампутация фаланг пальцев, врожденные аномалии развития конечностей, возраст менее 4 лет, выраженные нарушения слуха и речи, нарушения сознания.

Основным методом донозологической диагностики является скрининг - оценка состояния, поиск фактора риска или заболевания путем опроса, физического обследования, аппаратного или лабораторного исследования или с помощью других процедур, которые могут быть выполнены относительно быстро.

Используемая в настоящее время оценка риска в системе управления охраной труда нефтяных шахт не учитывает изменений в состоянии здоровья персонала, а только вероятность получения профзаболевания, фиксирует сам факт получения профзаболевания и стаж работы во вредных условиях труда. Поэтому комплексная оценка риска остается одной из актуальных задач.

Анализ содержания автореферата позволяет утверждать, что диссертационное исследование Т.В. Грунского является самостоятельно выполненной научно - квалификационной работой.

Научная новизна диссертации состоит в том, что автором установлены и научно обоснованы:

- место вредных производственных факторов в формировании профессиональных заболеваний и выделении приоритетных ВПФ, которые несут высокий профессиональный риск для подземного персонала нефтяных шахт;
- зависимость производственно-обусловленных нарушений и развития профессиональных заболеваний в зависимости от стажа работы во вредных условиях термошахтной добычи нефти;
- критерий риска получения и развития профессиональных заболеваний от стажа работы в условиях нефтяных шахт с ранжированием полученных результатов формирования профпатологии, как механизма управления системой охраны труда по сохранению здоровья персонала.

Судя по автореферату, научные положения и выводы имеют практическую ценность, которая заключается в разработке алгоритма комплексной оценки риска развития и получения профессиональных заболеваний в зависи-

мости от стажа работы во вредных условиях труда и прогнозировании формирования профпатологии с проведением профилактических мероприятий по сохранению здоровья.

Достоверность и обоснованность проведенного научного исследования обеспечиваются целостным, комплексным подходом к научному исследованию, адекватностью методов исследования её цели и задачам, научной апробацией основных идей.

Совокупность научных и прикладных результатов диссертации по исследуемой проблеме можно квалифицировать, как новое решение задачи, имеющей существенное значение для развития важного направления по оценке профессиональных рисков.

Автореферат диссертации отличается научным стилем и логичностью изложения, материал в целом структурирован. Стратегия и тактика диссертационного исследования выбраны правильно. Общая характеристика исследования, основное содержание работы, теоретические и практические части автореферата диссертации в целом сбалансированы.

Предложенные диссертантом выводы и рекомендации соответствуют цели и задачам исследования, являются убедительными и достоверными. Практические результаты исследования внедрены в систему управления профессиональными рисками организацией, эксплуатирующей нефтяные шахты Ярегского месторождения и способствуют результативному решению организационных, содержательных и методических задач предотвращения, мониторинга и раннего выявления профессиональных заболеваний.

Теоретическая значимость исследования заключается в решении научной задачи реализации комплексной оценки риска развития профессиональных заболеваний в целях контроля динамики состояния здоровья за счет проведения донозологической диагностики и последующей прогностической оценки профриска; в разработке алгоритма комплексной оценки риска получения и развития профессиональных заболеваний с ранжированием критериев для системы управления охраной труда.

В качестве рекомендаций следует отметить:

1. Из автореферата неясно как автор учитывает ошибки первого и второго рода при принятии решения по результатам донозологической диагностики.
2. Из автореферата неясно имеет ли место при проведении исследований применение результатов нечеткой логики. Если нет, то почему?

Однако, указанные пожелание не снижает общей высокой оценки представленной диссертационной работы, так как исследование выполнено на высоком профессиональном уровне. Содержание автореферата свидетельствует, что диссертация Грунского Тараса Валерьевича является самостоятельно выполненной, законченной квалификационной работой, имеющей значение для

развития охраны труда в частности оценки рисков развития и получения профессиональных заболеваний.

Научные положения, представленные соискателем в полной мере соответствуют паспорту специальности 05.26.01 – Охрана труда (горная промышленность).

Диссертационная работа «Комплексная оценка риска развития профессиональных заболеваний работников нефтяных шахт» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции от 01.10.2018 № 1168), а ее автор, Грунсков Тарас Валерьевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата технических наук по специальности 05.26.01 – Охрана труда (горная промышленность).

Генеральный директор

Национальной ассоциации центров охраны труда

Доктор технических наук, профессор

Заслуженный деятель науки Российской Федерации

Н.Н. Новиков

Подпись Новикова Н.Н. “Заверяю”

Врио председателя Совета НАЦОТ

Б.И. Буров

