

ВИСНОВОК
про наукову новизну, теоретичне та практичне значення
результатів дисертації
Васильєва Авер'яна Григоровича
на тему: «Медико-соціальне обґрунтування функціонально-організаційної моделі оптимізації первинної медичної допомоги хворим з хронічним обструктивним захворюванням легень»
на здобуття наукового ступеня доктора філософії
в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація
«Соціальна медицина»)

1. Виконання освітньо-наукової програми.

Здобувачем Васильєвим Авер'яном Григоровичем повністю виконано індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури НМАПО імені П. Л. Шупика за наступними дисциплінами:

«Оволодіння загальнонауковими (філософськими) компетенціями», 150 годин, 5 кредитів;

«Здобуття мовних компетенцій (англійська мова), 240 годин, 8 кредитів; підготовка здобувачів ступеня вищої освіти доктора філософії в аспірантурі за спеціальністю «Соціальна медицина», 360 годин, 12 кредитів;

«Презентація результатів наукових досліджень. Реєстрація прав інтелектуальної власності», 46 годин, 1,5 кредити

«Сучасні інформаційні технології у науковій діяльності та біостатистиці», 150 годин, 5 кредитів;

«Управління науковими проектами (аналіз наукових проблем зі точки зору отримання грантів)», 45 годин, 1,5 кредити;

«Методологія та організація педагогічного процесу (проведення навчальних занять)», 150 годин, 5 кредитів;

«Сучасні моральні теорії і принципи та їх використання в медичній практиці», 90 годин, 3 кредити;

«Математичне моделювання в медицині та біології», 90 годин, 3 кредити;

«Доказова медицина», 90 годин, 3 кредити;

«Актуальні питання медичного права», 90 годин, 3 кредити;

«Психологічні механізми науково-дослідницької діяльності», 90 годин, 3 кредити,

що повністю відповідає Національній рамці кваліфікації та вимог Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у вищих навчальних закладах (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 №261.

Аспірант Васильєв Авер'ян Григорович здобув ґрунтовні знання зі спеціальності «Соціальна медицина» на циклі підготовки здобувачів ступеня вищої освіти доктора філософії в аспірантурі з 01.12.2016 по 30.11.2020 (12 кредитів ЄКТС). Під час зазначеного підготовки набув профільних компетентностей зі спеціальності, а саме: оцінки і синтезу нових та складних ідей; критичного аналізу; ініціювання інноваційних комплексних проектів, лідерства та повна автономність під час їх реалізації; вміння застосовувати ефективні засоби

планування та його етапи, використання методів системного підходу та техніку передбачення або можливості виявлення комунікативних бар'єрів та методи їх усунення.

Аспірант Васильєв Авер'ян Григорович оволодів загальнонауковими (філософськими) компетентностями, спрямованими на формування системного наукового світогляду, професійної етики та загального культурного кругозору (5 кредитів ЕКТС).

Під час виконання освітньо-наукової програми аспірантури аспірант Васильєв Авер'ян Григорович набув універсальних навичок дослідника (38 кредитів ЕКТС), зокрема усної та письмової презентації результатів власного наукового дослідження українською мовою, застосування сучасних інформаційних технологій у науковій діяльності, організації та проведення навчальних занять, управління науковими проектами та складення пропозицій щодо фінансування наукових досліджень, реєстрації прав інтелектуальної власності.

Васильєв Авер'ян Григорович набув мовних компетентностей, достатніх для представлення та обговорення результатів своєї наукової роботи іноземною мовою (англійською) в усній та письмовій формі, а також для повного розуміння іншомовних наукових текстів з відповідної спеціальності (8 кредитів ЕКТС).

2. Виконання індивідуального плану наукової роботи (наукова складова освітньо-наукової програми).

Індивідуальний план наукової роботи аспіранта Васильєва Авер'яна Григоровича був затверджений рішенням вченої ради НМАПО імені П. Л. Шупика від 18.01.2017 протокол № 1.

Науковий керівник:

• д. мед. н., професор Михальчук Василь Миколайович, завідувач кафедри управління охороною здоров'я НМАПО імені П. Л. Шупика.

Термін виконання роботи: 2016 - 2020 роки.

Аспірант Васильєв Авер'ян Григорович своєчасно виконував всі розділи індивідуального плану наукової роботи в установлені терміни. Своєчасність та повнота виконання індивідуального плану аспіранта підтверджена результатами піврічної проміжної, підсумкової (річної) та заключної атестації.

Аспірантом Васильєвим Авер'яном Григоровичем при виконанні наукової роботи було застосовано наступні методи дослідження: системного підходу та системного аналізу, бібліосемантичний, соціологічний (анкетного опитування), епідеміологічний, медико-статистичний, організаційного експерименту та експертних оцінок, концептуального моделювання. Також під час дослідження було використано сучасні та інформативні методи збору інформації за допомогою сервісу «Google Форми» та додатку «Google диск».

3. Актуальність теми дисертації.

Більшість вітчизняних досліджень, що присвячені проблемам пульмонологічної допомоги населенню, переважно стосуються питань особливостей захворюваності бронхолегенової системи, методів їх лікування та реабілітації. Разом з тим, питання удосконалення організації системи

пульмонологічної допомоги в Україні та відповідно профілактики захворюваності на патологію органів дихання висвітлені в небагатьох наукових працях.

Хронічне обструктивне захворювання легень (далі – ХОЗЛ) з позицій медико-соціальної та економічної оцінки є однією з провідних причин захворюваності та смертності в усьому світі, адже люди тривало страждають від цієї хвороби і можуть передчасно вмирати від неї або від її ускладнень. Також хронічне обструктивне захворювання легень складає значну частку в структурі професійної патології, адже одним із факторів ризику розвитку ХОЗЛ є вплив небезпечних чинників виробничого середовища. Враховуючи це, соціально-економічна значимість хронічного обструктивного захворювання легень полягає в високому інвалідизуючому ефекті, особливо осіб молодого віку, що є передумовою скорочення тривалості життя пацієнтів, втрати або обмеження здійснення ними професійної діяльності та відповідно економічних збитків, пов'язаних з втратою працевдатності населення.

Більшість фахівців розглядають ХОЗЛ як розповсюджене захворювання, що характеризується необоротними змінами та обмеженням дихальних шляхів, яке часто прогресує та пов'язане із вираженим хронічним запальним процесом у дихальних шляхах та легенях у відповідь на згубні частки та гази, яке піддається лікуванню і попередженню. Цієї ж думки дотримуються фахівці міжнародних проектів Global Strategy for Diagnosis, Management and Prevention of COPD (2020).

Згідно з міжнародними літературними даними наразі на дане захворювання може страждати від 8 до 22% дорослого населення віком 40 років і старше. Показник смертності від ХОЗЛ постійно збільшується. Згідно з прогнозами науковців, до 2020 року ХОЗЛ посідатиме п'яте місце за захворюваністю та третє місце в структурі причин смертності. Більшість випадків смерті від ХОЗЛ, відбуваються у країнах з низьким і середнім рівнем доходів.

Україна є однією з країн із найвищим рівнем смертності від ХОЗЛ серед чоловічого населення. За останніми даними поширеність ХОЗЛ в Україні становить 236,1 особи на 10 000 населення, захворюваність – 20,08 на 10 000 осіб, смертність – 38,04 на 100 000 осіб.

Ключовим засобом профілактики, лікування та попередження ускладнень ХОЗЛ є здійснення його своєчасної ранньої діагностики через те, що захворювання розпочинає розвиток задовго до проявів виражених симптомів і тривало протікає без такої чіткої клінічної симптоматики. Особливо важливою своєчасна діагностика ХОЗЛ є для збереження здоров'я працевдатного населення. Відповідно до Глобальної ініціативи з хронічних обструктивних захворювань легень хворі на ХОЗЛ часто звертаються за кваліфікованою медичною допомогою на пізніх стадіях захворювання (GOLD, 2020). За даними Європейського респіраторного товариства, тільки 25% випадків діагностується на ранніх стадіях.

З метою визначення та підтвердження діагнозу хронічного обструктивного захворювання легень застосовують три етапи діагностичних заходів. Перший етап – проведення збору скарг у пацієнта та анамнезу захворювання. Другий етап – виявлення основних клінічних симптомів хронічного обструктивного захворювання легень. Третій етап є визначальним етапом у постановці діагнозу ХОЗЛ та спрямований на поглиблена обстеження пацієнта для диференціації і виключення інших захворювань. Він включає застосування інструментальних

методів дослідження функції зовнішнього дихання. Згідно з останніми рекомендаціями (GOLD, 2020), основними обов'язковими дослідженнями для ефективної діагностики ХОЗЛ є спірографія (спірометрія), тест на зворотність бронхобструкції, а також рентгенографія органів грудної клітки.

На підставі визначеної актуальності було сформульовано мету, завдання та методи дослідження.

4. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.

Дослідження, представлені в дисертаційній роботі, проведені на базі кафедри управління охороною здоров'я Національної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика. Дано робота є складовою частиною науково-дослідної роботи Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика – «Обґрунтування моделей управління підсистемами охорони здоров'я та зміцнення популяційного здоров'я України відповідно до Європейських стратегій» (2014-2019., № державної реєстрації 0115U002160), в якій автор є співвиконавцем.

5. Наукові положення, розроблені особисто здобувачем, та їх новизна.

Аспірантом Васильєвим Авер'яном Григоровичем
вперше:

- проведено популяційне дослідження частоти випадків захворювання (поширеності) ХОЗЛ серед дорослого населення в Україні, яке засвідчило несприятливу динаміку епідеміології ХОЗЛ, що характеризувалась високою частотою випадків захворювання на ХОЗЛ (3190 на 100 тис. дорослого населення (95% ДІ 21,7-45,3)) з переважанням майже в два рази у чоловіків та виявленням у 2,4% випадків недіагностованої ХОЗЛ (поширеність недіагностованого ХОЗЛ – 28,8 на 1000 осіб (95% ДІ 19,0-41,6)), що свідчить про низьку якість діагностики ХОЗЛ у лікувально-профілактичних закладах;

- розроблено нову концептуальну функціонально-організаційну модель оптимізації первинної медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень, яка полягає в комплексному впровадженні правових, організаційних та економічних механізмів удосконалення надання медичної допомоги на первинному рівні при хронічному обструктивному захворюванні легень та спрямована на покращення ранньої діагностики ХОЗЛ шляхом застосування в закладах первинної ланки лікарями загальної практики - сімейними лікарями спірометрії з використанням наявних спеціальних інструментів діагностики ХОЗЛ (Тест оцінки ХОЗЛ (COPD Assessment TestTM (CATTM)), модифікована шкала оцінки задишки Ради з медичних досліджень (modified Medical Research Council dyspnea score (mMRC dyspnea score));

удосконалено:

- перелік ключових проблемних питань надання первинної медичної допомоги пацієнтам з ХОЗЛ та обґрунтовано основні напрямки щодо покращення ранньої діагностики ХОЗЛ задля збільшення профілактичного вікна та позитивного впливу на середню очікувану тривалість життя та зменшення передчасної смертності внаслідок захворювання;

набуло подальшого розвитку:

- основні напрямки щодо покращення ранньої діагностики ХОЗЛ задля збільшення профілактичного вікна та позитивного впливу на середню очікувану тривалість життя та зменшення передчасної смертності внаслідок захворювання;
- функціонально-організаційна модель оптимізації первинної медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень.

6. Нові науково обґрунтовані теоретичні та / або експериментальні результати проведених здобувачем досліджень, що мають істотне значення для певної галузі знань та підтверджуються документами, які засвідчують проведення таких досліджень.

Теоретичне значення одержаних результатів полягає у суттєвому доповненні теорії соціальної медицини в частині вчення з ефективності раннього виявлення та якості своєчасної діагностики хворих з хронічним обструктивним захворюванням легень та впровадження функціонально-організаційної моделі оптимізації первинної медичної допомоги хворим з хронічним обструктивним захворюванням легень в Україні.

Практичне значення роботи полягає в тому, що її результати стали підставою для розроблення концептуальної функціонально-організаційної моделі оптимізації первинної медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень.

Наукові розробки та матеріали дисертаційного дослідження про «Функціонально-організаційну модель оптимізації первинної медичної допомоги хворим з хронічним обструктивним захворюванням легень в Україні» використані для впровадження в практику лікувально-профілактичних закладів України, що підтверджено відповідними актами впровадження.

Впровадження результатів дослідження здійснено в практику лікувально – профілактичних закладів України:

1. КНП Іванківської районної ради "Іванківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Київської обл..
2. КЗ "Кременчуцький обласний госпіталь для ветеранів війни" Полтавської обласної ради
3. КЗ "Новосанжарський центр первинної медико-санітарної допомоги" Новосанжарської районної ради Полтавської області
4. Комунальне некомерційне підприємство "Попільнянський центр первинної медико-санітарної допомоги" Попільнянської селищної ради Житомирської обл.
5. КНП "Осипенківский центр медико-санітарної допомоги" Осипенківської сільської ради Бердянського району Запорізької області
6. КНП "Перший черкаський міський центр медико-санітарної допомоги"
7. ДУ "Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського Національної академії медичних наук України", Центр інфекційних уражень нервової системи
8. Філія №1 КНП "Консультативно-діагностичний центр" Святошинського району м. Києва

9. КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги імені родини Симиренків" Мліївської сільської ради Городищенського району Черкаської області
 10. КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3 Дарницького району м. Києва"
 11. ПП "Лікарня святого Луки", м. Кропивницький
 12. ПП Приватної виробничої фірми "Ацинус", Лікувально-діагностичний центр, м. Кропивницький
 13. Полтавський обласний лікарсько-фізкультурний диспансер
 14. КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" м. Кременчука
 15. Комунальний заклад "Центральна міська лікарня м. Кропивницький"
- Загальна кількість актів впровадження - 15.

7. Ступінь обґрунтованості та достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертації.

Аспірантом Васильєвим Авер'яном Григоровичем особисто проведено популяційне дослідження за допомогою опитування та визначення спірометричних показників 964 дорослим учасникам обох статей. Вся первинна документація проведеного популяційного дослідження містить 964 комплекти (у відповідності до кількості учасників дослідження у м. Київ), що включають в себе наступний перелік: форма письмової інформованої згоди на участь у медико-соціальному дослідженні (9640 сторінок); індивідуальна реєстраційна карта (анкета соціологічного опитування) (16388 сторінок); звіт спірометричного обстеження (із пробою на оборотність) (964 сторінок). Загальна кількість сторінок первинної документації складає 26992.

Із загальної кількості учасників дослідження виявлено, що жінок було 559, чоловіків – 405; у відсотковому співвідношенні вони склали 58,0% та 42,0%. Майже всі 99,7% учасників (961) були європейцями. 45,4% (438) респондентів мали надмірну вагу (індекс маси тіла, IMT $\geq 25 \text{ кг}/\text{м}^2$). Середній вік респондентів становив $40,7 \pm 15,1$ року (від 18 до 85 років)); середній IMT становив $25,0 \pm 5,1 \text{ кг}/\text{м}^2$.

Дослідження проводилося шляхом поквартирних обходів після проведеної дворівневої кластерної рандомізації (випадкового вибору) вулиці і дому у кожному районі міста. З кожного випадково обраного кластеру (точки проведення дослідження) під час поквартирних обходів у дослідження було включено 10 респондентів, що були стратифіковані за віком (5 учасників віком 18-39 років та 5 учасників віком ≥ 40 років).

Крім того, використане описове моделювання, організаційний експеримент та експертна оцінка. В більшості матеріал подано в форматі $M \pm m$. При опрацюванні результатів задіяні відомі класичні методи варіаційної статистики при оцінці динамічних рядів.

З метою визначення ефективності впровадження концептуальної функціонально-організаційної моделі оптимізації первинної медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень протягом вересня 2018 – лютого 2019 року аспірантом Васильєвим Авер'яном Григоровичем проведено

експертне опитування 88 експертів. Більшість опитаних експертів (60%) були організаторами охорони здоров'я або керівниками структурного підрозділу, біля 20% експертів мали науковий ступінь, 75% експертів мали другу, першу або вищу кваліфікаційну категорію, у той час як біля двох третин експертів мали більше 10 років стажу роботи в системі охорони здоров'я.

Аналіз експертних оцінок продемонстрував, що 100% експертів вважало, що рівень інформованості пацієнта щодо факторів ризику, які можуть впливати на перебіг та розвиток ХОЗЛ є важливою задачею лікаря. 93% експертів підтвердили думку про те, що профілактичні заходи на рівні первинної медичної допомоги є ефективним інструментом збереження здоров'я населення. 94% експертів підтвердили думку щодо економічної доцільності профілактичних заходів щодо збереження здоров'я населення на рівні первинної медичної допомоги. Два експерти (2%) таку визначили економічну доцільність як сумнівну, у той час як інші 3% експертів не вважали економічну доцільність профілактичних заходів на рівні первинної медичної допомоги як доцільну.

За результатами експертної оцінки доцільності та ефективності впровадження оптимізованої організаційно-функціональної моделі надання первинної медичної допомоги хворим з ХОЗЛ (за 10-ти бальною шкалою) коефіцієнт конкордації (коєфіцієнт узгодженості) Кендела становив 0,75724, знаходячись у діапазоні від 0,7 до 1, та свідчив про високий рівень узгодженості думок експертів. За рівнем значущості p , що дорівнював 0,00000, можна дійти висновку, що виявлені відмінності між різними рангами оцінюваних факторів концептуальної функціонально-організаційної моделі є суттєвими, оскільки p менше 0,05. Це свідчило про те, що оцінювані фактори різняться за своєю значущістю.

8. Апробація результатів дисертації.

Результати досліджень, викладені у дисертації, оприлюднено та апробовано на: міжнародній науково-практичній конференції «Актуальні питання надання медичної допомоги на засадах ПМСД» (2018р., м. Ужгород); міжнародній конференції «Міжнародний день ХОЗЛ», Асоціація сімейних лікарів Казахстану (2017р., м. Алмата, Республіка Казахстан); ювілейній міжнародній конференції сімейних лікарів «Актуальні проблеми організації та клінічної практики в ПМСД», сателітний симпозіум «Розповсюдженість ХОЗЛ крізь призму доказової медицини» (2018р., м. Алмата, Республіка Казахстан); IV Міжнародному конгресі Громадського Здоров'я Польського товариства громадського здоров'я (2018 р., м. Вроцлав, Польща); всеукраїнській науково-практичній конференції «Актуальні питання управління і організації охорони здоров'я: шляхи реформування, проблеми та перспективи» (2019 р., м. Харків); міжнародній студентській науковій конференції «Розвиток суспільства та науки в умовах цифрової трансформації» (2020 р., м. Одеса).

9. Повнота опублікування результатів дисертації, кількість наукових публікацій та конкретний особистий внесок здобувача до всіх наукових публікацій, опублікованих зі співавторами та зарахованих за темою дисертації.

Основні наукові результати висвітлені у публікаціях та розкривають основний зміст дисертації. За матеріалами дисертації опубліковано 19 наукових праць, які відображають основні наукові результати, з них: 7 статей у фахових виданнях, рекомендованих МОН України, 3 – у колективних монографіях, 9 - праці у матеріалах конференцій.

Провідний внесок за обсягом у матеріали публікацій належить аспіранту. Васильєв Авер'ян Григорович брав участь в статистичній обробці, аналізі одержаних результатів та підготовці матеріалів до друку.

Повний список публікацій додається.

10. Особистий внесок здобувача в одержання наукових результатів, що виносяться на захист.

Дисертація є самостійно виконаною науковою роботою. З науковим керівником обговорена ідея, визначено напрям дослідження, узгоджена мета і завдання, програма, обрані методи її реалізації. Автором проаналізовано стан проблеми з рівнем захворюваності на хронічне обструктивне захворювання легень в Україні, визначена актуальність проблеми попереднього діагностування хронічного обструктивного захворювання легень з позиції його медико-соціального значення та остаточної невизначеності моделі його попередження. Обґрунтована необхідність підходу з позиції впровадження функціонально – організаційної моделі оптимізації первинної медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень та вибором баз наукового дослідження. Проаналізовано стан проблеми в Україні та області в багатофакторному аспекті. Розроблено адаптовані анкети - опитування з урахуванням усіх особливостей та показників. З участю наукового керівника зроблено теоретичне обґрунтування функціонально – організаційної моделі оптимізації первинної медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень.

Автором розроблена функціонально-організаційна модель оптимізації первинної медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень та впроваджено її елементи в умовах організаційного експерименту. Сформульовані основні наукові положення, висновки. В наукових роботах, які виконані у співавторстві, внесок автора визначальний з точки зору постановки питань, обговорення отриманих результатів, підготовки висновків. Запозичень ідей або розробок співавторів не було.

Спеціальність, якій відповідає дисертація: дисертація Васильєва Авер'яна Григоровича на тему: «Медико-соціальне обґрунтування функціонально-організаційної моделі оптимізації первинної медичної допомоги хворим з хронічним обструктивним захворюванням легень» повністю відповідає паспорту спеціальності 22 галузі знань Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація «Соціальна медицина»).

11. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації на етапі планування роботи та повторної біоетичної експертизи дисертаційного дослідження щодо відповідності дотримання принципів і норм біоетики за результатами відкритого розгляду матеріалів дисертацій на засіданні Комісії з питань етики НМАПО імені П. Л. Шупика.

Аспірантом Васильєвим Авер'яном Григоровичем вчасно представлені всі матеріали в комісію з питань етики НМАПО імені П. Л. Шупика з метою проведення біоетичної експертизи дисертаційного дослідження щодо відповідності дотримання принципів і норм біоетики. За висновком встановлено повну відповідність діючим нормам і стандартам, а також матеріалам, поданим на етапі планування роботи (протокол № 8 від 21.09.2020р.).

Єдність змісту роботи, оцінка мови та стилю дисертації.

Матеріали дисертації викладено послідовно у формально-логічний спосіб з дотриманням наукового стилю викладення.

Дисертаційна робота викладена на 243 сторінках друкованого тексту, основний – на 183 сторінках, і складається з анотації, вступу, 5 розділів власних досліджень, висновків та рекомендацій, списків використаних джерел, що містять 253 найменувань (176 – кирилицею, 77 – латиною, власних публікацій в тому числі за темою дисертації – 19), 7 додатків. Дисертаційне дослідження ілюстровано 40 таблицями, 9 рисунками.

12. Дані про відсутність текстових запозичень та порушень академічної добросесності (академічного plagiatу, самоплагiatу, фабрикації, фальсифікації).

За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації не було виявлено ознак академічного plagiatу, самоплагiatу, фабрикації, фальсифікації (протокол Експертної проблемної комісії за спеціальністю 14.02.03 «Соціальна медицина» від 29.09.2020 р. (протокол № 10). Подані до захисту наукові досягнення є власним напрацюванням аспіранта Васильєва Авер'яна Григоровича, всі інші цитовані наукові результати супроводжуються посиланнями на їх авторів та джерела опублікування.

13. Набуття теоретичних знань, умінь, навичок та відповідних компетентностей. Відповідність дисертації вимогам п. 10 Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою КМУ від 06.03.2019 № 167 та Вимогам до оформлення дисертації, затвердженими наказом МОН України від 12.01.2017 № 40.

Аспірантом Васильєвим Авер'яном Григоровичем здобуто необхідні теоретичні знання, уміння, навички та інші компетентності, достатні для продукування нових ідей, розв'язання комплексних проблем у галузі професійної та дослідницько-інноваційної діяльності. Васильєв Авер'ян Григорович оволодів методологією наукової та педагогічної діяльності, а також провів власне наукове дослідження, результати якого мають новизну, теоретичне та практичне значення.

На підставі розгляду дисертації, наукових публікацій, у яких висвітлені основні наукові результати дисертації, а також за результатами фахового семінару від 18.11.2020 (протокол № 1) встановлено, що результати виконаного наукового дослідження вирішують важливе наукове завдання – раннього діагностування хворих з хронічним обструктивним захворюванням легень шляхом обґрунтування, розробки і впровадження концептуальної функціонально-організаційної моделі оптимізації первинної медичної допомоги хворим з хронічним обструктивним захворюванням легень, а дисертація аспіранта Васильєва Авер'яна Григоровича на тему «Медико-соціальне обґрунтування

функціонально-організаційної моделі оптимізації первинної медичної допомоги хворим з хронічним обструктивним захворюванням легень» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація «Соціальна медицина») повністю відповідає вимогам п. 10 Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою КМУ від 06.03.2019 № 167 та Вимогам до оформлення дисертації, затвердженими наказом МОН України від 12.01.2017 № 40, та може бути представлена до захисту у спеціалізованій вченій раді відповідного профілю.

Рецензент:

професор кафедри
управління охороною здоров'я
НМАПО імені П. Л. Шупика
д. мед. н., професор



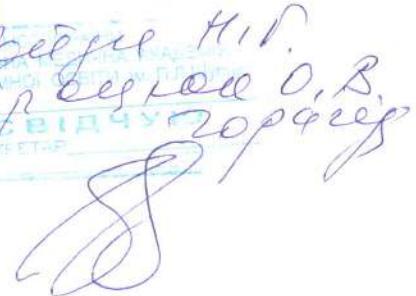
Гойда Н.Г.

Рецензент

доцент кафедри сімейної медицини
та амбулаторно-поліклінічної допомоги
НМАПО імені П. Л. Шупика
д. мед. н., доцент



Процюк О. В.




СПИСОК ОПУБЛІКОВАНИХ ПРАЦЬ ЗА ТЕМОЮ ДИСЕРТАЦІЇ

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Михальчук В. М. Влияние хронического обструктивного заболевания легких на состояние здоровья населения Украины / В. М. Михальчук, А. Г. Васильев // Journal of Education, Health and Sport. – 2017. – Vol 7. – № 6. – Р. 501-515.
2. Michalchuk V. Influence of risk factors on development of chronic obstructive pulmonary disease and legislative foundations for COPD medical care in Ukraine / V. Michalchuk, A. Vasiliev // Wiadomosci Lekarskie. – 2018. – tom LXXI. – № 1. – cz II. – P. 222-225.
3. Feshchenko Y, Iashyna L, Nuganova D, Gyrina O, Polyanskaya M, Markov A, Moibenko M, Makarova J, Tariq L, Pereira MHS, Mammadbayov E, Akhundova I, Vasylyev A. Chronic obstructive pulmonary disease, bronchial asthma and allergic rhinitis in the adult population within the commonwealth of independent states: rationale and design of the CORE study. BMC Pulm Med. 2017 Oct 10;17(1):131. Doi: 10.1186/s12890-017-0471-x. PubMed PMID: 29017524
4. Nuganova D, Feshchenko Y, Iashyna L, Gyrina O, Malynovska K, Mammadbayov E, Akhundova I, Nurkina N, Tariq L, Makarova J, Vasylyev A. The prevalence, burden and risk factors associated with chronic obstructive pulmonary disease in Commonwealth of Independent States (Ukraine, Kazakhstan and Azerbaijan): results of the CORE study. BMC Pulm Med. 2018 Jan 30;18(1):26. Doi: 10.1186/s12890-018-0589-5. PubMed PMID: 29382317
5. Васильєв А. Г. Популяційне дослідження медико-демографічних характеристик ХОЗЛ серед населення м. Києва як індикатора загальноукраїнських тенденцій / А. Г. Васильєв // Сучасні медичні технології. – 2018. – № 3 (38). – С. 48-54.
6. Васильєв А. Г. Аналіз ресурсів системи надання первинної медичної допомоги населенню України при хронічному обструктивному захворюванні легень / А. Г. Васильєв // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. – 2018. – № 3 (77). – С. 17-21.
7. Михальчук В. М. Медико-соціальна модель оптимізації первинної медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень в Україні / В. М. Михальчук, А. Г. Васильєв // Український медичний часопис. – 2018. – № 4. – С. 38-41.

Опубліковані праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

8. Mykhalchuk V, Vasyliev A. A new organizational and functional model of chronic obstructive pulmonary disease primary care optimization in line with available healthcare resources in Ukraine. Тези IV Міжнародного конгресу Польського товариства громадського здоров'я, 22-23 листопада 2018, Public Health Forum 2018;IV(XII) 3(46):228-229.
9. Mychalchuk V. A descriptive, cross-sectional, population-based study of medical and demographical characteristics of COPD among Kyiv (Ukraine) population

as an indicator of generalized tendencies / V. Michalchuk, A. Vasyliev// Wiadomosci Lekarskie. – 2018. – tom LXXI. – № 2. – cz I. – P. 385.

10. Михальчук В. М. Оптимізація надання первинної медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень в Україні / В. М. Михальчук, А. Г. Васильєв // Актуальні питання управління і організації охорони здоров'я: шляхи реформування, проблеми та перспективи: матеріали всеукраїнської науково-практичної конференції, Харків, 24-25 жовтня 2019 р. / за заг. Ред. Б.С. Федака. –Х.: ХМАПО, 2019:62-65.

11. Васильєв А. Г. Основи концептуальної функціонально-організаційної моделі оптимізації первинної медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень в Україні / А. Г. Васильєв // Розвиток суспільства та науки в умовах цифрової трансформації: матеріали міжнародної студентської наукової конференції (Т. 2), 8 травня, 2020 рік. Одеса, Україна: Молодіжна наукова ліга. Том 2:113-116.

Наукові праці, які додатково відображають наукові результати дисертацій:

12. Оптимізація роботи приватного медичного закладу в умовах реформи охорони здоров'я. Васильєв А.Г., Михальчук В.М., Вороненко Ю.В. «Світ Медицини та Біології» / №3(69), 2019 / Перспективи розвитку медичних закладів в умовах реформи охорони здоров'я. Web of science.

13. Стовбан П.М., Толстанов О.К., Васильєв А.Г., Зарубіжний досвід утворення госпітальних округів в медичній сфері. Матеріали міжнародного науково-практичного симпозіуму "Наука для сучасних людей", Wissenschaft für den modernen Menschen, Німеччина, 30-31 березня 2020 року, Німеччина, Wissenschaft für den modernen Menschen: medizin, chemie, landwirtschaft, geographie, architektur. Book 1. Part 2 / Karlsruhe: NetAkhatAV, 2020 – 192 p. : ill., tab. ISBN 978-3-9821783-1-8. – 192p. – P. 9 – 20.

14. Основні зміни в роботі закладів охорони здоров'я у зв'язку з утворенням госпітальних округів. Стовбан М.П., Толстанов О.К., Васильєв А.Г. Громадське здоров'я в Україні: реалії, тенденції та перспективи: колективна монографія / за заг. ред. проф. Ждана В. М. та проф. Голованової І. А. – Полтава: ТОВ «Фірма «Техсервіс», 2020. – 279с. – С.136 – 146.

15. Ювілейна міжнародна конференція сімейних лікарів «Актуальні проблеми організації та клінічної практики в ПМСД», сателітний симпозіум «Розповсюдженість ХОЗЛ крізь призму доказової медицини», Асоціація сімейних лікарів Казахстану, 25-26 квітня 2018 року, Алмати, Республіка Казахстан.

16. Міжнародна конференція «Міжнародний день ХОЗЛ», Асоціація сімейних лікарів Казахстану, 15 листопада 2017 року, м. Алмати, Республіка Казахстан.

17. Основи взаємодії медичних закладів в межах одного госпітального округу. Михальчук В.М., Гбур З.В., Васильєв А.Г., Толстанов О.К., Стовбан М.П. Науково-практична конференція «Інноваційні моделі управління та оптимізації діяльності органів, підприємств та закладів охорони здоров'я». Київ. 16 – 18 вересня 2020. НМАПО імені П.Л.Шупика.

18. Дослідження ефективності взаємодії медичних закладів в межах одного госпітального округу в різних регіонах України. Стовбан М.П., Стовбан І.В., Гбур З.В. Другий Міжнародний україно-німецький симпозіум «Громадське здоров'я в соціальному і освітньому просторі - виклики в умовах реформування і перспективи розвитку», 22-24 вересня 2020 року, м. Тернопіль. Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України.