Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U001040

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-01-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Безугла Ольга Радіонівна

2. Bezugla Olga Radionovna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.02.03

Назва наукової спеціальності: Соціальна медицина

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 01-12-2016

Спеціальність за освітою: 7.1201.0001

Місце роботи здобувача: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: 21018, м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.600.06

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: 21018, м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.75.75

Тема дисертації:

1. Медико-соціальне обґрунтування удосконаленої моделі медичного обслуговування працівників залізничного транспорту.

2. Medical and social justification of the improved health care model amongst the railway employees.

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена науковому обґрунтуванню, розробці та впровадженню удосконаленої моделі медичного обслуговування працівників залізничного транспорту за напрямками: фінансування системи охорони здоров'я, управління медичною допомогою, експертизи професійної придатності та забезпечення медичною допомогою. В ході дослідження встановлено, що такі важливі економічні події, як набуття профнепридатності та госпіталізація є достовірними наслідками тривалої захворюваності. Доведено, що сумарна тривалість випадків захворюваності із тимчасовою втратою працездатності (ЗТВП) 40 і більше днів в попередньому до визнання втрати профпридатності році обумовлює суттєвий приріст ризику набуття профнепридатності на 71% з p=0,008. Також встановлено, що наявність тривалої (40 і більше днів) ЗТВП залізничників достовірно (p<0,0001) збільшувала кратність госпіталізацій на 94,2%, тобто майже вдвічі. Обґрунтування удосконаленої моделі медичного обслуговування працівників залізничного транспорту

проводилось саме з позицій зменшення тривалості ЗТВП та госпіталізацій. Ризик госпіталізації внаслідок впровадження удосконаленої моделі медичного обслуговування працівників залізничного транспорту в середньому зменшується на 38%, що забезпечувало в середньому додатково 3,7 місяців до наступної госпіталізації, що є підтвердженням більш ефективного медичного обслуговування вже з першого року започаткування експерименту. Комплексним дослідженням встановлено недосконаліть існуючої системи медичного обслуговування працівників залізничного транспорту, при якій спостерігаються високі рівні втрати профпридатності (майже 40% до пенсійного віку), викривлена структура ЗТВП, коли більша частина випадків приходяться на стаціонарне лікування, відчутний брак фінансування із спотворенням попиту і пропозиції, приховування порушень здоров'я і низька довіра до медслужб Укрзалізниці, що потребувало наукового обґрунтування, розробки та впровадження удосконаленої моделі медичного обслуговування працівників залізничного транспорту, що довело медичну, соціальну і економічну ефективність.

2. The thesis is devoted to the scientific substantiation, development and implementation of an improved health care model of the railway employees in the following areas: health financing, health care management, assessment of professional competence, and the implementation of medical care. The study found that such important economic events as the professional competence loss and hospitalization are the reliable effects of the prolonged morbidity. It is proved that the total duration of the incidence of temporary disability was 40 or more days per year prior to the recognition of the loss of life which has caused a significant increase in the risk of the professional competence loss in 71% of $p = 0.008$. Also, it was found that the presence of long-term (40 days or more) incidence of temporary disability railroad has significantly ($p < 0.0001$) increased the frequency of hospitalizations at 94.2%; almost doubled it. Justification of the improved health care model of the railroad was conducted precisely in terms of the reduction of the disease duration of a temporary disability and hospitalization. The risk of hospitalization as a consequence of an improved health care model of the railway employees on average was decreased by 38%, providing an average of 3.7 months in addition to the next hospitalization. This result confirms more effective health services since the first year of the experiment. Comprehensive studies have established the inadequacy of the existing health care system of the railway employees, where one may observe high levels of the professional competence loss (almost 40% of the retirement age), a distorted structure of morbidity with the temporary disability when most of the cases are retained in hospitals, lack of financing with a significant distortion of the supply and demand concealing health disorders, and low confidence in the Ukrainian railway medical services. Certainly findings make an important scientific study, causing the development and implementation of the improved health care model of the railway employees, and bringing the medical, social and economic efficiency.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Очередько Олександр Миколайович

2. Ocheredko Alexander

Кваліфікація: д.мед.н., 14.02.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ковальова Олена Михайлівна

2. Ковальова Олена Михайлівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.02.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Короп Олег Андрійович

2. Короп Олег Андрійович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.02.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Огнєв Віктор Андрійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Огнєв Віктор Андрійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.