

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0516U000062

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 21-01-2016

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Васюта Віра Анатоліївна

2. Vasyuta Vira Anatoliivna

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** доктор наук

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**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:** 14-01-2016

**Спеціальність за освітою:** 7.120.10001

**Місце роботи здобувача:** ДУ "Інститут нейрохірургії ім.акад.А.П.Ромоданова НАМН України"

**Код за ЄДРПОУ:** 02011930

**Місцезнаходження:** 04050 м.Київ, вул.П.Майбороди,32

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 26.003.01

**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:** Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** 01004, Україна, м. Київ, бульвар Шевченка, 13

**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 системи медичної допомоги хворим з атрофією зорових нервів
2. Medical and social justification of medical care to patients with optic nerve atrophy.

**Реферат:**

1. Об'єкт - стан офтальмологічного здоров'я, організація та ресурсне забезпечення надання медичної допомоги хворим із офтальмологічною патологією; мета - наукове обґрунтування, розробка та впровадження якісно нової моделі системи етапної медичної допомоги хворим з атрофією зорових нервів; методи - системного підходу, бібліосемантичний, статистичні, соціологічний, концептуального моделювання, експертних оцінок; результати - в роботі науково обґрунтована та розроблена якісно нова модель системи етапної медичної допомоги, принципом якої є комплексний підхід до реалізації окремих етапів її надання за такими складовими як профілактика, раннє виявлення, своєчасне адекватне лікування, реабілітація на базі функціонально оптимізованої існуючої системи; обґрунтована та розроблена програма стандартного поетапного комплексного обстеження; розроблена схема диференційованої діагностики, лікування, диспансеризації хворих з різними формами атрофії зорових нервів; обґрунтована оптимізація функціонування спеціалізованої допомоги хворим з нейроофтальмологічною патологією за рахунок

створення на існуючій ресурсній базі регіональних нейроофтальмологічних кабінетів з визначенням кадрового, матеріально-технічного забезпечення; галузь - медицина.

2. The object - the state of the ophthalmologic health organization and resource provision of medical care to patients with ophthalmic disorders; methods - system approach, bibliosemantic, statistical, sociological, conceptual modeling, expert evaluations; results - in a scientifically sound and developed a qualitatively new model of the landmark health care, principle is a comprehensive approach to the implementation of individual phases of its provision of such components as prevention, early detection, timely adequate treatment and rehabilitation based on the functional optimized the existing system; study and developed a program of standard phased comprehensive examination; a scheme of differential diagnosis, treatment, clinical examination of patients with different forms of optic nerve atrophy; substantiated optimization of functioning of specialized care to patients with neuroophthalmologic pathology by creating on the existing resource base a regional neuroophthalmologic offices with the definition of human resources, logistics; branch - medicine.

**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. Вітовська Оксана Петрівна

2. Vitovska O. P.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.18

**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. Зюков Олег Леонідович
2. Зюков Олег Леонідович

**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. Орлова Наталія Михайлівна
2. Орлова Наталія 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. Сайдакова Наталія Олександрівна
2. Сайдакова Наталія Олександрівна

**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**

Яворовський Олександр Петрович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
головуючого на засіданні**

Яворовський Олександр Петрович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є  
відповідальним за реєстрацію наукової  
діяльності**



Юрченко Т.А.