

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор - проректор
по научной работе

Российского университета дружбы
народов имени Патриса Лумумбы,

д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН
А.А. Костин



«14» декабря 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) на основании решения, принятого на совместном заседании кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены и кафедры организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены Факультета непрерывного медицинского образования медицинского института.

Диссертация «Разработка, научное обоснование и внедрение организационно-функциональной модели лечебно-физической реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата на базе сети клиник» выполнена на кафедре организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены факультета непрерывного медицинского образования медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы.

Морога Дэнуц Федорович, 1976 г.р., гражданин России, в 2000 году окончил Международный независимый университет Молдовы по специальности «Лечебная медицина».

С 02.02.2013 по 01.02.2015 гг. обучался в ординатуре ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

В 2015 г. прошел обучение по программе первичной переподготовки «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна».

В период подготовки диссертации являлся научным сотрудником (стажер-исследователь) кафедры организации здравоохранения, лекарственного

обеспечения, медицинских технологий и гигиены Факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы (по совместительству). В настоящее время является главным врачом сети клиник по лечению позвоночника и суставов «ДЭМА», генеральный директор «Института физической реабилитации».

Справка (№0259 от 08.12.2023) о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2023 году Федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Научный руководитель – Рукодайный Олег Владимирович, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены Факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института РУДН.

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета медицинского института РУДН протокол №1 от 22.09.23

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы.

Диссертация Мороги Д.Ф. «Разработка, научное обоснование и внедрение организационно-функциональной модели лечебно-физической реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата на базе сети клиник» является самостоятельно выполненным, законченным научно-квалификационным исследованием.

Актуальность темы обусловлена высоким приоритетом решения задачи по усовершенствованию организационных подходов и механизмов обеспечения населения реабилитационными услугами. В «Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 г.» поставлена задача по расширению сети организаций, включенных в систему реабилитации, независимо от их правовых и организационных форм, разработать и внедрить организационно-функциональные модели реабилитационных организаций, вплоть до муниципального уровня, разработать и внедрять современные реабилитационные и абилитационные, в том числе, инновационные практики и технологии с доказанной эффективностью». В документах Всемирной организации здравоохранения «Реабилитация 2030: призыв к действию», подчеркивается, что доступ к своевременным, высококачественным и приемлемым по стоимости реабилитационным мероприятиям должен обеспечиваться для всего населения. В научных публикациях приводятся

доказательства роста заболеваний костно-мышечной системы, роста числа дней нетрудоспособности и социально-экономическим издержкам.

Личное участие соискателя в получении результатов проведенного исследования осуществлялось на всех этапах работы: при формулировке целей и задач исследования; разработке и реализации программы исследования; анализе современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации; проведении социологических исследований пациентов и медицинского персонала; сборе и статистическом анализе данных; разработке и внедрении организационно-функциональной модели лечебно-физической реабилитации заболеваний опорно-двигательного аппарата в сети клиник; разработке и внедрении организационного формата сети реабилитационных клиник; разработке программы повышения квалификации специалистов в области реабилитации «Методики физической реабилитации для людей с нарушением опорно-двигательного аппарата»; разработке медико-технического задания на создание медицинской информационной системы DemaMed, её испытаниях и внедрении в практику работы сети клиник. Основная часть - 95% исследований и результатов, выполнена лично автором, сформулирована новизна, практическая значимость, выводы, разработаны рекомендации, а результаты практически внедрены.

Степень достоверности результатов и выводов проведенных исследований.

Обоснованность и достоверность научных положений определяется научно-методически обоснованной программой, репрезентативной выборкой, соответствием темы, цели и задач исследования, сформулированным выводам; объем данных проведенных исследований является достаточным и обоснованным; применяются современные методы исследования; полученные данные статистически значимы. В исследовании использовались данные, полученные непосредственно из медицинской информационной системы и первичной медицинской и управленческой документации. Полнота и глубина собственного материала в достаточной мере обосновывают выводы и рекомендации, вытекающие из полученных результатов. Результаты исследования, основные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы с использованием фактических материалов и анализом полученных данных.

Новизна результатов и выводов исследования.

Впервые получены медико-социальные характеристики и выявлены структурные демографические особенности пациентов, обратившихся за лечебно-реабилитационной помощью с болезнями опорно-двигательного аппарата (ОДА); определена структура заболеваний впервые обратившихся за лечебно-реабилитационной помощью пациентов, с дифференциацией социально-

значимых болезней ОДА; разработан метод оценки погрешности диагностики заболеваний путем расчета коэффициента вариации для нескольких сетевых клиник и выявлены нозологии ОДА, наиболее сложно диагностируемые врачами; разработана, научно обоснована и внедрена в практику здравоохранения организационно-функциональная модель лечебно-физической реабилитации при заболеваниях ОДА на базе сети клиник, которая обеспечила высокую результативность деятельности; разработана и прошла апробацию комплексная технология лечебно-физической реабилитации, которая показала положительные результаты при реабилитации спортсменов высшего спортивного мастерства со сложными травмами; разработана математическая информационная модель влияния рекомендательных обратных связей на потоки пациентов, поступающих в клинику лечебно-физической реабилитации (ЛФР); разработана и внедрена специализированная медицинская цифровая информационная система DemaMed для управления сетью клиник по лечебно-физической реабилитации (ЛФР) пациентов с болезнями опорно-двигательного аппарата (ОДА) и получены положительные результаты ее практической эксплуатации в управлении; разработан метод совершенствования программ и разработана и реализована программа повышения квалификации медицинского персонала, основанная на учете статистических характеристик различных заболеваний пациентов; разработаны и применены рекомендации по совершенствованию системы развития и управления сети клиник лечебно-физической реабилитации (ЛФР) при болезнях опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Практическая значимость результатов проведенных исследований состоит в том, что обоснованная и созданная сеть реабилитационных клиник в региональном здравоохранении Москвы и Московской области повысила его структурную и функциональную эффективность, доступность для населения лечебно-физической реабилитации при болезнях опорно-двигательного аппарата, в частности, остеохондроза; в результате деятельности созданной сети базовых клиник успешно прошли лечебно-физическую реабилитацию около 50 тысяч пациентов с заболеваниями ОДА; полученный результат о доминировании в составе пациентов лечебно-физической реабилитации ОДА лиц в возрасте 35–60 лет позволяет повысить целевую направленность на восстановление работоспособности пациентов; внедрение организационно-функциональной модели лечебно-физической реабилитации при болезнях опорно-двигательного аппарата в деятельность сети клиник демонстрирует ее результативность и значимость для стратегии здравоохранения и тактики развития и расширения доступности лечебно-физической реабилитации; разработанная математическая модель действия рекомендательных обратных связей позволяет более надежно

планировать введение в практику здравоохранения новых клиник по лечению заболеваний ОДА; внедрение в практику деятельности клиник, специализирующихся на лечении заболеваний ОДА, медицинской информационной системы DemaMed, доказанно обеспечивает эффективное взаимодействие пациентов, врачей-специалистов и инструкторов, предоставляющих услуги лечебно-физической реабилитации и физической культуры; организационно-функциональная модель лечебно-физической реабилитации может быть использована при создании клиник, специализирующихся на лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата; разработанная программа подготовки специалистов лечебно-физической реабилитации составляет основу формирования компетентного потенциала ЛФР.

Теоретическая научная ценность результатов и выводов заключается в том, что они составили системную теоретическую научную основу здравоохранения для разработки мероприятий по организации, планированию и повышению эффективности лечебно-физической реабилитации при болезнях опорно-двигательного аппарата в сетевых и типовых клиниках разных форм собственности. Полученные особенности структурной дифференциации выявленных нозологических форм опорно-двигательного аппарата (ОДА) согласно МКБ-Х среди пациентов сети реабилитационных клиник, создают возможности для разработки реестров с целью планирования и прогнозирования стратегий развития лечебно-физической реабилитации и специализированных клиник. Разработанная математическая модель действия информационных обратных связей открывает возможность моделирования динамики потоков пациентов и количественной оценки качества медицинских услуг по активности рекомендуемых их пациентов. Прошедшая испытания комплексная технология лечебно-физической реабилитации для спортсменов высшего спортивного мастерства со сложными травмами открывает возможности разработки более совершенных методик реабилитации для пациентов с тяжелыми травмами. Медицинская информационная система DemaMed создает потенциал развития цифровых информационных технологий для управления и повышения эффективности и качества процессов ЛФР.

Ценность научно-методических работ соискателя:

Все опубликованные научные, учебные и методические работы автора вытекают и основаны на полученных результатах и выводах, в них отражены важные положения, как для системы реабилитации, так и для специальности общественного здоровья и здравоохранения; в опубликованных трудах заключены теоретические научно-практические разработки и закономерности доказательств достижения цели и задач диссертации.

Полнота представления материалов диссертации в публикациях.

Полученные материалы диссертации достаточно полно и всесторонне отражены в 24 печатных работах, в том числе 3 – в журналах, входящих в Международные базы цитирования и 2 – в журналах, входящих в Перечень ВАК и/или Перечень РУДН, 5 учебно-методических пособий.

Наиболее значимые публикации:

1. Медико-демографическая характеристика пациентов на этапе реабилитационно-оздоровительной помощи в негосударственных медицинских центрах лечения позвоночника и суставов / Д.И. Кича, **Д.Ф. Морога**, О.В. Рукодайный, Р.С. Голощапов-Аксенов // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2023. – № 2. – С. 95- 102. – DOI 10.25742/NRIPH.2023.02.014.
2. Исследование полиморбидности у пациентов с костно-мышечными заболеваниями на этапе медицинской и физической реабилитации /О.В. Рукодайный, **Д.Ф. Морога**, Д.И. Кича [и др.] // Казанский медицинский журнал. – 2023. – Т. 104, № 6. – С. 835-842. – DOI 10.17816/KMJ397256.
3. Потребность руководителей в сфере здравоохранения в развитии компетенций организационного управления / Д.И. Кича, Е.Е. Комиссаров, О.В. Рукодайный, **Д.Ф. Морога** [и др.] // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 4. – С. 48-52.
4. История оценки деятельности работников здравоохранения / Д.И. Кича, Е.Е. Комиссаров, О.В. Рукодайный, А.В. Фомина, В.В. Царева, Ю.В. Самсонов, **Д.Ф. Морога**, М.В. Медведева // Вопросы истории. – 2022. – № 12-3. – С. 250-263. – DOI 10.31166/VoprosyIstorii202212Statyi101.
5. Факторы успеха реабилитации спортсменки-бадминтонистки после сочетанного разрыва обеих крестообразных и большеберцовой коллатеральной связок коленного сустава / А.П. Григорьев, И.В. Дробышева, **Д. Ф. Морога**, Е.Н. Крикун // Человек. Спорт. Медицина. – 2022. – Т. 22, № 2. – С. 164-171. – DOI 10.14529/hsm220220.
6. Алгоритм организации реабилитационно-восстановительного процесса / Д.И. Кича, **Д.Ф. Морога**, О.В. Рукодайный, М.В. Медведева // Вестник Медицинского стоматологического института, №3 (62), 2022. С. 20–23.
7. **Морога Д.Ф.** Анализ заболеваемости населения как база для совершенствования программ обучения врачей-реабилитологов // Образовательная система в период глобальной трансформации: инклюзивный аспект: Сборник научных трудов. – Москва: Издательство "Знание-М", 2023. – С. 176-189. – DOI 10.38006/00187-431 -7.2023.176.189.
8. **Морога Д.Ф.** Программа для реабилитационных центров «ДЭМА». Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ

Специальность, которой соответствует диссертация.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, а именно пунктам 5,13,19.

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертация Мороги Дэнуца Федоровича на тему «Разработка, научное обоснование и внедрение организационно-функциональной модели лечебно-физической реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата на базе сети клиник» рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Заключение принято на совместном заседании кафедры организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены факультета непрерывного медицинского образования и кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института, протокол № 8 от 14.12.2023г.

Присутствовало на заседании 18 чел.

Результаты голосования: «за» – 18 чел., «против» – «нет», «воздержалось» – «нет»,

Председательствующий на заседании:

Профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института РУДН, д.м.н., профессор



О.Е. Коновалов

Подпись проф. О.Е. Коновалова удостоверяю:
Ученый секретарь Ученого совета медицинского
института РУДН,
к.фарм.н., доцент





Т.В. Максимова