

**ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 6D.KOA-053 НА БАЗЕ ГОУ
«ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АБУАЛИ ИБН СИНО» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК.**

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 28.10.22 года №-14 о присуждении Раджабзода Мирзоали Мирали, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Некоторые медико-социальные аспекты травматизма и пути его профилактики среди населения Кулябского региона Хатлонской области Республики Таджикистан» по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, принята к защите 11.06.2022 года (протокол №8) диссертационным советом 6D.KOA-053 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734003, г. Душанбе, пр.Рудаки, 139), утверждённым приказом Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан №149 от 04.05.2022 года.

Соискатель учёной степени Раджабзода Мирзоали Мирали, 1961 года рождения, в 1988 году окончил лечебный факультет Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». Проходил интернатуру в ЦРБ Восейского района, первичную специализацию по травматологии-ортопедии в городе Алма-Ата, неоднократно проходил курсы повышения квалификации по «Общественное здоровья, экономики, управления здравоохранением с курсом медицинской статистики» при ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан из зарубежном (Россия, Германия, Латвия и других странах). В настоящее время работает начальником управления медицинской службы и высокой технологии МЗ и СЗН РТ».

Диссертация выполнена на кафедре общественного здоровья, экономики, управления здравоохранением с курсом медицинской статистики ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научный руководитель – Ахмедов Аламхон – Заслуженный работник Таджикистана, член корр. НАН Таджикистана, иностранный РАЕН РФ, д.м.н., профессор. Проректор по науке и инновациям НОУ «Медико социальный институт Таджикистана».

Официальные оппоненты:

- Назарзода Файзали Насрулло доктор медицинских наук, директор Государственного учреждения «Комплекс здравоохранения дружбы Таджикистана и Узбекистана в Кабадиянском районе»
- Курбонов Сайбилол Хушвахтович доктор медицинских наук, профессор кафедры травматологии ортопедии и ВПХ ГОУ «ТГМУ имени Абуалиибни Сино» дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ГУ «Таджикский научно - исследовательский институт профилактической медицины» Министерства здравоохранения и социального защиты населения Республики Таджикистан в своём положительном заключении, подписанный кандидатом медицинских наук, заведующим отделом ординатуры и аспирантуры ГУ «Таджикского научно-исследовательский институт профилактической медицины» МЗ и СЗН РТ, Мирзоевым А.С. и секретарём заседания Аминовым О.Т., утверждённым директором ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, д.м.н. Рузиевым М.М. в своём заключении указали, что диссертационная работа Раджабзода Мирзоали Мирали является завершённой научно-квалификационной работой, по актуальности темы, методическому уровню, объёму проведённых исследований, научной новизне, практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 34 «Порядка присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267. предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

1. Соискатель имеет 18 опубликованных работ, все по теме диссертации, опубликованных в виде статей в рецензируемых научных изданиях – 4, общим объёмом 2 печатного листа, в том числе авторский вклад – 81 %.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Миралиев М.Р. Влияние факторов риска на развитие осложнений в раннем посттравматическом периоде у больных с переломами длинных костей / А.Ахмедов, К.Х.Сироджов // Журнал Здравоохранение Таджикистана. – Душанбе. – 2013. - №2. С.43-50.
2. Миралиев М.Р. Травматизм – основной фактор инвалидности / А.Ахмедов, К.Х.Сироджов // Журнал Здравоохранение Таджикистана. – Душанбе. – 2014. - № 1 (320). С.11 - 16.
3. Миралиев М.Р. Особенности течения повреждений голени у больных с политравмой и оптимизация ее лечения / К.Х.Сироджов, Ш.А. Исупов / Журнал Здравоохранение Таджикистана. – Душанбе. – 2014. - № 4. С.44 - 51.

4. Раджабзода М.М. / Результаты оценки современного ведения и тактики лечения пострадавших при дорожно – транспортных происшествиях / Журнал Здравоохранение Таджикистана Душанбе – 2022. С.84-89.

В опубликованных работах раскрыты актуальные на сегодняшний день вопросы влияния факторов изучения организации уровня развития и качества оказания медицинской помощи травматологическим больным, которое совпадает с концепцией темы диссертации. Исследование является тот частный аспект проблемы, который находится в его области.

На диссертацию и автореферат поступили 4 положительных отзыва:

1. Заведующей кафедрой медико-социальной реабилитации с курсом «Восточной медицины» ГОУ Республиканский медицинский колледж МЗ СЗН РТ, д.м.н., профессор Гоибов А.Г.
2. Заместитель директор научно-исследовательского института медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, к.м.н., Магзумова Ф.П.
3. Директор ГУ «Национальный медицинский центр Республики Таджикистан» «Шифобахш» к.м.н., Шамсзода Х.А.
4. Заведующим отделением травматологии и ортопедии клинической больницы имени Б. Вохидова Хатлонской области, к.м.н., Назарзода Х.Н.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Раджабзода М.М. представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение, а её автор заслуживает присуждение искомой предьявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области общественного здоровья и здравоохранения, научными работами в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработаны научно-обоснованные мероприятия, направленные на систематизацию и обобщение полученных результатов проведенных исследований показали, что, несмотря на рост ДТП, элементы первой экстренной медицинской помощи пострадавшим (в виде само и взаимопомощи) в Кулябском регионе Хатлонской области сведены до минимума. Основная масса больных в медицинских учреждениях путем самообращения при помощи попутных транспортных средств без оказанной первой медицинской помощи (79%), что свидетельствует об отсутствии в эффективном использовании имеющихся крайне

ограниченных ресурсов и программ предупреждения, лечения травм и ортопедических заболеваний.

Предложено устранить дефицит линейных бригад скорой медицинской помощи, проводить на постоянной основе повышение квалификации врачей - травматологов и хирургов по вопросам политравмы. Организация в каждом районе травматологических пунктов и дневных стационаров при них, а при появлении возможности во всех регионах при больницах открыть отделения множественной и сочетанной травм (политравмы) с разной мощностью.

Доказана, что в структуре травматизма Кулябского региона Хатлонской области превалирует бытовой (77,4%). Далее следуют уличный (14,1%), спортивный (4,4%) и дорожно-транспортный (3,4%). Меньше всего отмечается травм связанных с производством (1,7%), обусловленных практически бездействием большинство объектов промышленности.

Введены материалы исследований в теоретическую и практическую работу подтверждается достоверностью данных и достаточным объемом материалов исследования, статистической обработкой результатов исследований и публикациями. Выводы и рекомендации основаны на научном анализе данных государственной статистической отчетности и уровня дорожно-транспортного травматизма, кафедры общественного здравоохранения, медицинской статистики с курсом истории медицины ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Теоретическая значимость исследований обоснована тем, что:

доказано, что амбулаторно-травматологическую помощь пострадавшее население получает в 2 травматологических пунктах (г.Куляб и Дангаринский район) и 7 травматологических кабинетах расположенных в составе ГЦЗ г.Куляба и РЦЗ Восейского, Муминабадского, Пархарского, Мир Сайид Али Хамадони, Темурмаликского и Ховалингского районах. В Ш.Шохинском (Шуроабадском) и Кулябском районах, травматологическую помощь оказывают в хирургических кабинетах. В Балджуванском районе травматологическую помощь не оказывают вообще по причине отсутствия специалиста травматолога. Проведенный анализ коечного фонда травматологических отделений Кулябского региона Хатлонской области показал, что за последние годы общее количество коек травматологического профиля возросло всего лишь на 31,8%, только за счет вновь организованных травматологических отделений ЦРБ Пархарского района (20 коек), ЦРБ Дангаринского района (10 коек) и Кулябского района (5 коек).

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс методов исследования, для определения результаты проведенного анализа категорийности врачебного персонала за последние 40 лет показал, что категорийность врачей в 1980 году составляла 92,9% преимущественно за счет врачей первой категории. В 1985 году категорийность составила 100% и сохранялась на этом уровне до 1990 года. В 1995 году категорийность врачей упала до 25%, что обусловлено определенными условиями политическими и социально-экономическими проблемами страны,

отразившиеся на состоянии системы здравоохранения, уровне и качестве до и последиplomного образования. В последующем по мере стабилизации в стране наблюдается увеличение уровня категорийности вплоть до 54,6% в 2000 г., 65,2% в 2005 г. и 95,6% в 2010 г. Снижение общей категорийности к 2014 - 2015 годам (84,6%) объясняется тем, что в регион были направлены молодые специалисты из числа выпускников Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино, удельный вес, которых составил 18,2%. Общая категорийность к 2020 году снизилась до 70,5%, что закономерно привело к снижению качества лечения больных и пострадавших.

изложены доказательства прямой взаимосвязи влияния, что основная масса больных (79%) поступала в медицинские учреждения путем самообращения при помощи попутных транспортных средств без оказанной соответствующей первой медицинской помощи, что свидетельствует об отсутствии эффективного использования санитарного транспорта службы скорой медицинской помощи, что послужило причиной проведения анализа обеспеченности службой СМП санитарным транспортом районов Кулябского региона Хатлонской области.

раскрыты новые значимые факторы обеспеченности средним медперсоналом травматологических отделений ЛПУ Кулябского региона Хатлонской области согласно требуемым нормативам к среднему медицинскому персоналу (постовая медсестра, перевязочная и процедурная) обеспечено на должном уровне. Острую нехватку испытывает служба в медицинском персонале среднего звена специализированного профиля таких как: медсестра массажист (75%), анестезист (75%), гипсовочная медсестра (50%), ЛФК (25%), рентген-лаборант. Рентген-лаборант не имеется в штате ни в одном из травматологических отделений.

изучены организационная структура и основные показатели деятельности медицинских учреждений Кулябского региона Хатлонской области, предоставляющих населению медицинскую помощь при травмах на догоспитальном и госпитальном этапах и предложена научно-обоснованная необходимость службы, учитывая её положительные экономические аспекты на современном этапе, а также планирование и дальнейшее совершенствование ресурсного обеспечения.

Значение полученных диссертантом результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрён эффективность используемых новейших технологий и тактический подход в остром периоде травмы при повреждениях конечностей у пострадавших с дорожной травмой. Принимаемые меры организационно-профилактического характера на этапах оказания первой помощи, определяющих качество медицинской помощи при её получении на догоспитальном этапе и оказания специализированной и квалифицированной помощи травмированным пациентам на госпитальном этапе, позволяет минимизировать ранние осложнения острого периода травмы, улучшить результаты лечения поврежденных сегментов и полостных органов, а также

инвалидности в отдаленном периоде, доказывает необходимость в перспективе проведения реорганизации службы и её дальнейшего усовершенствования;

определены причины, обстоятельства и условия возникновения травм в условиях региона и разработать научно-обоснованную систему мероприятий, направленную на дальнейшее совершенствование оказания медицинской помощи и мер профилактики;

созданы теоретические, методологические положения, выводы рекомендаций, которые могут быть использованы в учебно-методическом процессе кафедры общественного здравоохранения, медицинской статистики с курсом истории медицины ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»;

представлена комплексная общественная оценка условий труда и лечебный процесс медицинских учреждений Кулябского региона Хатлонской области, а также в учебный процесс ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» и на курсах повышения квалификации врачей. Основные положения работы могут широко использоваться на уровне области при разработке приказов и решений касающихся службы травматологии, а также оценен организационная структура и основные показатели деятельности медицинских учреждений факторов на состояние здоровья и заболеваемость с временной утратой трудоспособности, с учётом которых разработаны научно-обоснованные рекомендации по практическому применению.

Оценка достоверности результатов исследований выявила:

теория построена на известных, проверенных данных об особенности принимаемые меры организационно-профилактического характера на этапах оказания первой помощи, определяющих качество медицинской помощи при её получении на догоспитальном этапе и оказания специализированной и квалифицированной помощи травмированным пациентам на госпитальном этапе, позволяет минимизировать ранние осложнения острого периода травмы, улучшить результаты лечения поврежденных сегментов и полостных органов, а также инвалидности в отдаленном периоде, доказывает необходимость в перспективе проведения реорганизации службы и её дальнейшего усовершенствования, а также объёмом материалов исследования, всесторонним объективным и статистическим их анализом и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на данных некоторые медико-социальные аспекты травматизма и пути его профилактики среди населения Кулябского региона Хатлонской области. Впервые полученных данных по изучению вопросов особенности в остром периоде травмы при повреждениях конечностей у пострадавших с дорожной травмой в условиях Республики Таджикистан. Обобщены результаты исследования ведущих отечественных и зарубежных авторов;

использованы первичные и вторичные материалы, полученные ранее по рассматриваемой теме и современные методы исследования факторов общественное здоровье и здравоохранение, современные методы сбора и

обработки данных, включающие обработку статистических данных с определением уровня достоверности.

установлены теоретические и практические совпадения результатов исследований автора с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, которые использованы в материалах диссертации (Андреева Т.М., 2015; Басс М.Д., 2011; Боровков В.Н., 2011; ВОЗ., 2009; Яхихажиев С.К., 2011; Борозда И.В., 2008; Иванов Д.В., 2015; Каленский В.О., 2013; Макаревич С.В., 2014; Пивень Д.В., 2007; Chen F., 2014);

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, которые статистическая обработка материала выполнялась с помощью пакета прикладных программ «Statistica 10.0» (StatSoft Inc., USA). Для количественных показателей вычислялось их среднее значение (M) и стандартная ошибка среднего значения ($\pm m$). Парные сравнения зависимых количественных величин выполнялись с использованием T-критерия Вилкоксона и по U-критерию Манна-Уитни. Множественные сравнения в независимых группах выполнялись с использованием H-критерия Краскела-Уоллиса, для качественных показателей использовали Q-критерий Кохрена. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельно выбранном научном направлении исследования. Анализ литературы по теме диссертационного исследования, сбор и систематизация первичных материалов, разработка дизайна исследований, формирование цели и задачи, статистическая обработка материалов, интерпретация полученных результатов, их обобщение, заключение и подготовку научных публикаций, и написание работы выполнены лично автором.

На заседании 28 октября 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Раджабзода Мирзоали Мирали, учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 5 докторов медицинских наук по специальности 14.02.03 Общественное здоровье и здравоохранение, участвовавших в заседании, из 15 человек, 13 человек, входящих в состав совета, проголосовал: «за» 13, «против» нет, «недействительных бюллетеней» нет.

Председатель диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор


Бабаев А.Б.

Учёный секретарь диссертационного совета м.н. доцент


Джонибекова Р.Н.

