

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Мазур Є.В. «Медико-соціальне обґрунтування моделі спеціалізованої медичної допомоги при травматичних ушкодженнях ока на регіональному рівні (на прикладі Закарпатської області)» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 - Охорона здоров'я та соціальне забезпечення за спеціальністю 222 Медицина

«12» травня 2026 року

1. Виконання освітньо-наукової програми

Здобувачка ступеня доктора філософії, аспірантка 4 року вечірньої форми навчання (надалі – Аспірантка) Мазур Є.В. у повному обсязі виконала індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури ДВНЗ «Ужгородський національний університет», що повністю відповідає вимогам Національної рамки кваліфікацій та вимогам Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у закладах вищої освіти (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 № 261 (зі змінами).

Аспірантка Мазур Є.В. в процесі виконання освітньо-наукової програми здобула глибокі ґрунтовні знання за фахом, в повній мірі опанувала чітко окреслений програмою обсяг загальнонаукових навичок та компетентностей, необхідних для реалізації послідовного обґрунтованого наукового дослідження, а також пов'язаних із формуванням у Аспірантки загально-наукового світогляду та дотриманням норм професійної етики.

Аспірантка в повному обсязі оволоділа комплексом необхідних дослідницьких умінь та навичок, зокрема тих, які стосуються планування та формування дизайну дослідження, організації послідовності його виконання та безпосереднього проведення етапів у відповідності до попередньо сформульованих мети та завдання, застосування комплексну методів та технологій, в тому числі і комп'ютерно-інформаційних, необхідних для отримання, структурування, аналітичного опрацювання та синтезу даних, перевірки достовірно отриманих результатів, їх систематизації та категоризації.

Аспірантка в повній мірі оволоділа необхідними мовними компетентностями для репрезентації результатів власного наукового дослідження англійською мовою в усній та письмовій формах, а також для повного розуміння та глибокого якісно-кількісного аналізу іноземних джерел наукової літератури з подальшою формалізацією отриманих даних.

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

Індивідуальний план наукової роботи Аспірантки Мазур Є.В. затверджений рішенням вченої ради факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (протокол № 8 від «18» грудня 2025 року).

Науковий керівник – доктор медичних наук, професор, професор кафедри громадського здоров'я, епідеміології та інфекційних хвороб ДВНЗ «УжНУ» Короп Олег Андрійович.

Термін виконання роботи: 2022-2026 роки.

Аспірантка Мазур Євгенія Василівна послідовно виконала усі розділи затвердженого індивідуального плану наукової роботи у чітко встановлені терміни, що було підтверджено результатами обговорення відповідних проміжних, піврічних та річних звітів на засіданнях кафедри та Вченої ради Науково-навчального інституту післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет».

Дослідження проведені Аспіранткою чітко визначені терміни згідно затвердженого плану та графіку, в повному обсязі і у відповідності до основних стандартів та норм із застосуванням сучасних комп'ютерно-інформаційних підходів для статистичного аналізу даних.

3. Актуальність теми дослідження

Травматичні ушкодження ока є однією з найбільш серйозних та соціально значущих проблем сучасної офтальмології, що зумовлює пошук нових підходів до організації спеціалізованої медичної допомоги. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, щорічно у світі реєструється понад 55 мільйонів випадків очних травм, з яких близько 1,6 мільйона призводять до повної сліпоти, 2,3 мільйона – до двобічного зниження зору та 19 мільйонів – до монокулярної сліпоти. У США щорічно реєструється близько 2,4 мільйона випадків очних травм (8,2 випадки на 1000 населення), в країнах ЄС – від 6,8 до 12,5 на 1000 населення.

В Україні проблема травматичних ушкоджень ока набуває особливої актуальності в умовах воєнного стану та реформування системи охорони здоров'я. За даними Центру медичної статистики МОЗ України, щорічно реєструється понад 30 тисяч випадків очних травм (7,8 випадків на 1000 населення), однак реальні показники можуть досягати 12–15 випадків на 1000 населення через неповноту реєстрації. Особливо тривожним є факт, що 15–20% очних травм в Україні призводять до стійкого зниження зорових функцій, що значно перевищує аналогічні показники розвинутих країн (8–12%).

Медико-соціальна значущість проблеми визначається тяжкими наслідками для суспільства. Найбільш гостро вона торкається осіб працездатного віку (67,3% постраждалих), серед яких переважають чоловіки (78,4%). Піковий вік

травматизму припадає на 25–44 роки (42,7% випадків) – найбільш продуктивний період життя.

Соціально-економічні втрати від очного травматизму є багатоаспектними. Середня вартість лікування одного випадку тяжкої очної травми в Україні становить 35–85 тисяч гривень. Кожен випадок інвалідизації призводить до втрати ВВП на 1,2–1,8 мільйона гривень протягом трудового життя [Marques 2021]. Сумарні економічні втрати оцінюються в 2,3–2,8 мільярда гривень щорічно (0,06–0,07% ВВП). Дослідження якості життя показують, що 78,4% пацієнтів відзначають значне погіршення фізичного функціонування, 82,1% – емоційного стану, 71,6% – соціального функціонування.

Аналіз зарубіжного досвіду показує високу ефективність системного підходу до організації офтальмотравматологічної допомоги. У США з 2003 року функціонує National Eye Trauma System (NETS), у Великобританії – UK Eye Trauma Network (з 2015 р.), аналогічні системи створені в Німеччині, Франції, Канаді. Впровадження NETS дозволило зменшити рівень інвалідизації на 23,4%, скоротити термін лікування на 2,8 дня, підвищити задоволеність пацієнтів на 31,7%. У Великобританії частка пацієнтів, які отримали допомогу в перші 6 годин, зросла з 64,2% до 89,6%.

Однак зарубіжні системи розроблені для інших соціально-економічних умов та не можуть бути безпосередньо адаптовані до реалій української системи охорони здоров'я без суттєвих модифікацій.

Особливої уваги заслуговує дослідження регіональних особливостей організації спеціалізованої медичної допомоги. Закарпатська область, як прикордонний регіон з специфічними соціально-економічними умовами, може слугувати модельним регіоном для розробки інноваційних підходів. Регіон характеризується переважно сільським населенням (62,3%), значною часткою працівників лісового господарства, високим рівнем трудової міграції.

Структура травм, як і в багатьох країнах Європи характеризується високою часткою побутових ушкоджень (47,3%) та травм, пов'язаних з сільськогосподарською діяльністю (28,9%). Рівень інвалідизації становить 21,3%, що перевищує національний показник.

Аналіз існуючої системи організації офтальмологічної допомоги в регіоні виявив системні проблеми: недосконалість маршрутизації пацієнтів між рівнями надання допомоги; недостатню координацію між первинною ланкою та спеціалізованими службами; неоптимальне використання наявних ресурсів; недостатній рівень інформаційного забезпечення. Значна частина пацієнтів з легкими травмами необґрунтовано направляється на вторинний та третинний рівні, що перевантажує спеціалізовані відділення. Водночас пацієнти з тяжкими травмами не завжди отримують своєчасний доступ до високоспеціалізованої допомоги.

Відсутність єдиних протоколів ведення пацієнтів, неузгодженість дій різних рівнів, обмежені можливості телемедичних консультацій призводять до дублювання діагностичних процедур та зниження ефективності лікувального процесу. Концентрація високотехнологічного обладнання в обласному центрі

при недостатньому забезпеченні периферійних закладів призводить до нераціонального розподілу навантаження.

Сутність наукової проблеми полягає у невідповідності існуючої системи організації спеціалізованої медичної допомоги при травматичних ушкодженнях ока сучасним потребам охорони здоров'я та вимогам якості медичної допомоги. Це проявляється у відсутності цілісної функціонально-організаційної моделі, недосконалої системи маршрутизації пацієнтів, недостатній координації між рівнями надання допомоги, що призводить до затримки в наданні кваліфікованої допомоги та погіршення функціональних результатів лікування.

Сучасна система організації офтальмологічної допомоги при травматичних ушкодженнях ока сформувалася в умовах централізованої планової економіки та не відповідає сучасним принципам організації медичної допомоги, заснованим на доказовій медицині, орієнтації на пацієнта, ефективному використанні ресурсів та забезпеченні високої якості медичних послуг.

Реформування системи охорони здоров'я України, впровадження програми медичних гарантій, створення госпітальних округів формують нові умови для організації спеціалізованої медичної допомоги, що потребує розробки адекватних організаційних моделей. Особливо актуальним це є для офтальмотравматології, де своєчасність надання кваліфікованої допомоги має критичне значення для збереження зорових функцій.

Розв'язання проблеми потребує системного підходу, який би враховував медичні, соціальні, економічні та організаційні аспекти надання спеціалізованої офтальмологічної допомоги в умовах реформування системи охорони здоров'я України. Необхідна розробка науково обґрунтованої функціонально-організаційної моделі, яка б інтегрувала всі компоненти системи надання допомоги, забезпечувала оптимальну маршрутизацію пацієнтів, ефективно використання ресурсів та високу якість медичної допомоги.

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

Дисертаційна робота виконана відповідно до плану науково-дослідних робіт ДВНЗ "Ужгородський національний університет" і є фрагментом НДР «Наукове забезпечення ефективної діяльності регіональної системи охорони здоров'я в умовах реформування сфери охорони здоров'я та запровадження ринку медичних послуг». Номер держреєстрації - 0119U1022092.

5. Формулювання наукового завдання (проблеми), нове розв'язання якого отримано в дисертації : підвищення ефективності та якості медичної допомоги шляхом медико-соціального обґрунтування та розробки функціонально-організаційної моделі спеціалізованої медичної допомоги при травматичних ушкодженнях ока на регіональному рівні (на прикладі Закарпатської області).

6. Наукові положення, розроблені особисто дисертантом та їх новизна.

Наукова новизна отриманих результатів полягає в тому, що *вперше в Україні*:

- системно, на сучасному етапі реформування системи охорони здоров'я та реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення, представлено комплексні проблеми забезпечення населення регіону спеціалізованою офтальмологічною допомогою при травматичних ушкодженнях ока. Встановлено критичну невідповідність наявної мережі закладів охорони здоров'я Закарпатської області сучасним світовим стандартам, що виявляється у недостатній доступності (незадоволеність 68,9% пацієнтів), низькій якості та економічній неефективності допомоги. Визначено шляхи вирішення цих проблем через впровадження обґрунтованої функціонально-організаційної моделі з її позитивною оцінкою незалежними експертами;

- здійснено поглиблений епідеміологічний аналіз травматичних ушкоджень ока в умовах прикордонного регіону. Встановлено провідні соціальні детермінанти та фактори ризику очного травматизму, серед яких домінують побутовий травматизм (понад 60%) та низький рівень використання засобів індивідуального захисту на виробництві. Визначено групи ризику, що потребують пріоритетної уваги в системі громадського здоров'я;

- визначено та науково обґрунтовано рівень готовності лікарів ланки первинної медичної допомоги (сімейних лікарів) та фахівців екстреної медичної допомоги до надання невідкладної допомоги при ТУО. Встановлено, що рівень теоретичної підготовки та володіння практичними навичками з діагностики критичних станів ока становить нижче задовільного, що потребує розробки цільових програм підвищення кваліфікації та впровадження телемедичних консультацій;

- науково обґрунтовано та розроблено функціонально-структурну побудову регіонального офтальмологічного травматологічного центру (центру "Травма ока"). Визначено оптимальний розподіл ресурсів: розраховано потребу у спеціалізованому ліжковому фонді, кадровому забезпеченні та високотехнологічному обладнанні (КТ/МРТ візуалізація, мікрохірургічні системи) для цілодобового надання допомоги другого та третього рівнів в межах єдиного медичного простору області;

- розроблено та впроваджено систему інтегральної оцінки ефективності функціонально-організаційної моделі спеціалізованої медичної допомоги. Доведено, що реалізація моделі дозволяє підвищити комплексний показник якості на 39,1%, знизити рівень первинної інвалідності внаслідок травм ока на 28,3% та забезпечити сукупний соціально-економічний ефект у розмірі 18,7 млн грн на рік для регіону.

Удосконалено:

- комплексний показник якості діагностичних і лікувальних технологій при травматичних ушкодженнях ока. До існуючих клінічних параметрів інтегровано медико-соціальні критерії (якість життя пацієнта, терміни відновлення працездатності, рівень задоволеності медичною послугою), що

дозволяє проводити моніторинг ефективності роботи медичних закладів у системі НСЗУ;

- наукові дані про соціально-економічні наслідки очного травматизму в регіоні. Встановлено, що щорічні втрати робочого часу складають понад 10 тисяч людино-днів, а рівень інвалідизації (18,7% госпіталізованих) створює значне навантаження на систему соціального захисту, що обґрунтовує необхідність міжсекторальної взаємодії.

Набули подальшого розвитку:

- наукові підходи до організації пацієнтоорієнтованої системи профілактики очного травматизму на рівні територіальних громад. Визначено функції місцевих органів влади, закладів освіти та роботодавців у межах концепції "Здоров'я у всіх політиках" для зниження частоти травматизму;

- методологія проведення моніторингу та епідеміологічного нагляду за травматизмом органа зору в умовах цифровізації медицини (eHealth), що забезпечує оперативність прийняття управлінських рішень на рівні регіонального управління охорони здоров'я.

7. Обґрунтованість і достовірність наукових положень, висновків і рекомендацій, які захищаються.

Ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій, що сформульовані у дисертаційній роботі Мазур Є.В. оцінюється як висока, виходячи з того, що вона ґрунтується на вивченні достатньої кількості наукових джерел, використанні адекватних методологічних підходів, проведенні комплексних досліджень і глибокому, всебічному аналізі одержаних результатів.

Наукова робота виконувалась із залученням широкого спектру загальнонаукових та спеціальних методів дослідження, в тому числі: бібліосемантичного, епідеміологічного, медико-статистичного, соціологічного, експертних оцінок, математичного моделювання та економічного аналізу. Методологічною основою дослідження став системний підхід та системний аналіз.

Дисертаційна робота є завершеною працею, в якій з належною послідовністю та змістовністю висвітлено проблему впровадження в систему охорони здоров'я України функціонально-організаційної моделі спеціалізованої медичної допомоги при травматичних ушкодженнях ока.

Автором особисто одержано та проаналізовано усі матеріали дослідження. За результатами роботи отримано нові наукові положення, які суттєво збагатили теорію соціальної медицини.

Обґрунтованість основних наукових положень дисертаційної роботи підтверджується їх апробацією на науково-практичних конференціях, публікаціями в наукових фахових виданнях, використанням в організації роботи системи охорони здоров'я України та в навчальному процесі у вищих навчальних закладах медичної освіти.

Достовірність наукових положень дисертаційної роботи, висновків і

рекомендацій підтверджується коректним застосуванням класичних методів досліджень та адекватною інформаційною базою. Дослідження виконано на достатньому за обсягом репрезентативному первинному матеріалі, зокрема автором використано форми статистичної звітності:

- Звіти Закарпатської обласної клінічної лікарня за 2019-2024 рр. (n=2847 випадків очного травматизму) – 6 таблиць;

- Статистичні звіти закладів охорони здоров'я області за 2019-2024 рр – 45 звітів;

 - o Зведені таблиці динаміки показників захворюваності та поширеності стоматологічних хвороб за 2021-2024 роки - 12 таблиць; -

 - o - Статистичні звіти Департаменту охорони здоров'я Закарпатської ОДА, медична документація закладів області (форми №17, №20, №47) за 2019-2024 рр – 18 форм.

- Наведені результати соціологічного опитування лікарів-офтальмологів (n=115), організаторів охорони здоров'я (n=67), пацієнтів з офтальмотравмами (n=485) та заключення 25 незалежних експертів.

Всі наукові положення, висновки і рекомендації достатньо обґрунтовані, ілюстровані рисунками та таблицями, підтверджені відповідними статистичними розрахунками.

8. Наукове та практичне значення дисертаційної роботи.

Теоретичне значення одержаних результатів полягає в доповненні теорії соціальної медицини в частині вчення про управління охороною здоров'я, зокрема, щодо забезпечення населення медичною допомогою при травматичних ушкодженнях ока на регіональному рівні.

Практичне значення проведеного дослідження полягає в тому, що вони стали підставою для розробки функціонально-організаційної моделі спеціалізованої медичної допомоги при травматичних ушкодженнях ока на регіональному рівні, яка забезпечує підвищення ефективності лікування та поліпшення соціальних результатів, комплексного показника якості діагностичних і лікувальних технологій при травматичних ушкодженнях ока з урахуванням медико-соціальних критеріїв, алгоритмів організації профілактичної роботи і системи надання медичної допомоги населенню з травматичними ушкодженнями ока, системи інтегральної оцінки ефективності функціонально-організаційної моделі спеціалізованої медичної допомоги з позицій соціальної медицини та методичних рекомендацій щодо оптимізації організації спеціалізованої офтальмологічної допомоги при травматичних ушкодженнях ока на регіональному рівні з урахуванням принципів соціальної медицини.

Використання результатів. Результати дослідження впроваджені в навчальний процес в наступних ВНЗ: Тернопільський національний медичний університет імені І.Я. Горбачевського (акт впровадження від 13.12.2025 року), Дніпровський державний медичний університет (акт впровадження від 08.12.2025 року), Івано-Франківський національний медичний університет (акт впровадження від 09.12.2025 року), Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова (акт впровадження від 08.12.2025 року), Харківський національний медичний університет (акт впровадження від 02.12.2025 року), Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького (акт впровадження від 15.12.2025 року), Полтавський державний медичний університет (акт впровадження від 10.12.2025 року).

Методичні рекомендації «Організація соціальної реабілітації та адаптації пацієнтів з наслідками травматичних ушкоджень ока» впровадженні в практику Закарпатського центру мікрохірургії ока (акт впровадження від 17.12.2025 року).

9. Оцінка мови та стилю

Дисертація написана літературною українською мовою з використанням наукового стилю представлення результатів дослідження.

10. Відповідність діючим вимогам щодо оформлення дисертації

Дисертаційна робота оформлена відповідно до існуючих вимог до оформлення дисертаційних робіт.

11. Відповідність змісту дисертації спеціальності, з якої вона подається до захисту

Дисертаційне дослідження Мазур Євгенії Василівни на тему «Медико-соціальне обґрунтування моделі спеціалізованої медичної допомоги при травматичних ушкодженнях ока на регіональному рівні (на прикладі Закарпатської області)» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в філософії в галузі знань 22 - охорона здоров'я та соціальне забезпечення за спеціальністю 222 «Медицина» відповідає вимогам, щодо присудження ступеня доктора філософії.

12. Зауваження та рекомендації

В ході написання дисертаційної роботи Аспіранткою були враховано абсолютно усі зауваження та рекомендації надані науково-педагогічними працівниками кафедри громадського здоров'я ДВНЗ «Ужгородський національний університет» в процесі попередніх обговорень роботи під час проміжних, піврічних та річних звітів Аспірантка на засіданнях кафедри. Відмічені зауваження та побажання носять суто рекомендаційно-консультативний характер і в жодній мірі не впливають на загальну позитивну оцінку дисертаційної роботи, а також не зменшують рівнів її наукової новизни

та практичної значимості, і відтак не є перешкодою для її подання в разову спеціалізовану вчену раду для офіційного захисту.

13. Відповідність дисертації вимогам, передбаченим Наказом Міністерства освіти і Науки України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» № 40 від 12.01.2017 р. (зі змінами та доповненнями)

Дисертаційна робота Мазур Є.В. на тему «Медико-соціальне обґрунтування моделі спеціалізованої медичної допомоги при травматичних ушкодженнях ока на регіональному рівні (на прикладі Закарпатської області)» повністю відповідає вимогам Наказу Міністерства освіти і Науки України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» № 40 від 12.01.2017 р. (зі змінами та доповненнями).

14. Кількість наукових публікацій, повнота опублікування результатів дисертації та особистий внесок Аспірантки до всіх наукових публікацій, опублікованих співавторами та зарахованих за темою дисертації.

Основні наукові результати дисертаційної роботи висвітлені у публікаціях та розкривають її основний зміст. Основні положення дисертації, які є особистим доробком автора, викладено у 10 наукових працях, загальним обсягом 3,15 д.а, з яких: 3 статті – у наукових фахових виданнях України, внесених до реєстру міжнародних наукометричних баз та 6 праць апробаційного характеру, 1 методичні рекомендації.

1. **Мазур Є. В.,** Короп О. А. Соціологічні дослідження медико-соціальної проблеми очного травматизму в Закарпатському регіоні. *Україна. Здоров'я нації*. 2024. № 1. С. 28–34. DOI: <https://doi.org/10.32782/2077-6594/2024.1/05>

2. **Мазур Є. В.,** Короп О. А. Методологічні аспекти дослідження організації, якості та ефективності спеціалізованої медичної допомоги хворим з травматичними ушкодженнями ока. *Україна. Здоров'я нації*. 2025. № 2. С. 111–119. DOI: <https://doi.org/10.32782/2077-6594/2025.2/16>

3. **Мазур Є. В.** Аналіз сучасних діагностичних, лікувальних і профілактичних технологій при травматичних ушкодженнях ока. *Перспективи та інновації науки. Серія «Медицина»*. 2025. № 8(54). С. 2264–2280. DOI: [https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-8\(54\)-2264-2280](https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-8(54)-2264-2280)

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

4. Короп О. А., **Мазур Є. В.** Аналіз показників госпітальної захворюваності та лікувальних технологій при очному травматизмі в Закарпатському регіоні. *Громадське здоров'я в Україні: проблеми та способи їх вирішення* : матеріали III наук.-практ. конф. з міжнар. участю (Харків, 05 листопада 2020 р.). Харків, 2020. С. 80–81. (Здобувачці належить провідна роль в опрацюванні результатів дослідження, їх систематизації, інтерпретації та підготовці публікації). URL: <https://repo.knmu.edu.ua/handle/123456789/30851>

5. Короп О. А., Мазур Є. В. Проблеми спеціалізованої медичної допомоги хворим з травматичними ушкодженнями ока та шляхи їх вирішення. *Полтавські дні громадського здоров'я* : матеріали VII Всеукр. наук.-практ. конф. з міжнар. участю (Полтава, 31 травня 2024 р.) / ред. кол.: В. М. Ждан, В. П. Лисак, І. А. Голованова та ін. Полтава: ПДМУ, 2024. С. 74–80. URL: <https://repository.pdmu.edu.ua/handle/123456789/24166>

6. Мазур Є. В. Експертна оцінка якості надання спеціалізованої офтальмологічної допомоги хворим з травматичними ушкодженнями ока в Закарпатському регіоні. *Роль системи громадського здоров'я в імплементації «Стратегії розвитку системи охорони здоров'я до 2030 року»* : матеріали другої всеукр. наук. конф. з міжнар. участю (Ужгород, 03–04 жовтня 2024 р.). Ужгород : ДВНЗ «УжНУ», 2024. С. 81–87. URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/jspui/handle/lib/67467>

7. Мазур Є. В., Короп О. А. Епідеміологічні особливості очного травматизму серед населення Закарпатської області. *Громадське здоров'я в Україні: проблеми та способи їх вирішення «Томілінські читання»* : матеріали VII наук.-практ. конф. з міжнар. участю (Харків, 30 жовтня 2024 р.) / ред. кол.: В. В. М'ясоєдов, В. А. Огнєв, К. М. Сокол та ін. Харків : ХНМУ, 2024. С. 101–102. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.14194418>

8. Мазур Є. В. Оцінка ефективності реабілітаційних технологій хворих з травматичними ушкодженнями ока. *Modern Science: Trends, Challenges, Solutions* : Proceedings of the 1st International Scientific and Practical Conference (Liverpool, United Kingdom, 2025). Liverpool : Cognum Publishing House, 2025. P. 56–60. URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/handle/lib/80093>

9. Мазур Є. В. Основні організаційні, медичні та інформаційні технології надання медичної допомоги хворим при травматичних ушкодженнях ока. *Global Trends in Science and Education* : Proceedings of the 8th International Scientific and Practical Conference (Kyiv, Ukraine, 2025). Kyiv: SPC «Sci-conf.com.ua», 2025. P. 36–40. URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/handle/lib/80157>

Наукові праці, які додатково відображають наукові результати дисертації:

10. Короп О. А., Мазур Є. В. Організація соціальної реабілітації та адаптації пацієнтів з наслідками травматичних ушкоджень ока : методичні рекомендації. Ужгород: ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 2025. 42 с. URL: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/handle/lib/80545>

15. Відповідність методів дослідження правилам біоетики.

Програма та методи дослідження розглянуті та затверджені біоетичною комісією університету. Протокол № 11/2 від «30» грудня 2025_ року).

16. Результати перевірки первинної документації дослідження.

Комісія з перевірки первинної документації дисертаційного дослідження зробила наступний висновок: первинні документи представлені у повному

обсязі, оформлені необхідним чином, пронумеровані, прошнуровані; порушень у веденні і оформленні первинних документів не знайдено; цифровий матеріал у перевірених комісією документах повністю базується на фактичному матеріалі проведених Аспіранткою досліджень. Акт перевірки затверджено 28.04.2026 року.

17. Результати перевірки роботи на академічний плагіат

Перевірка дисертаційної роботи проводилася сертифікованою програмою Назва (StrikePlagiarism.com). У ході перевірки дисертації запозичень матеріалу без посилання на відповідне джерело не виявлено. Виявлені за допомогою програми StrikePlagiarism.com текстові співпадіння (цитування) мають посилання на відповідні першоджерела, внесені до списку використаної літератури. Запозичення (співпадіння) в тексті не мають ознак плагіату. Подані до захисту наукові матеріали є власним напрацюванням Аспірантки, текст дисертації є оригінальним. Робота визнається самостійною та рекомендується бути допущеною до захисту.

Положення дисертації апробовано на розширеному засіданні кафедри громадського здоров'я, епідеміології та інфекційних хвороб Навчально-наукового інституту післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедри наук про здоров'я факультету здоров'я та фізичного виховання та кафедри соціальної медицини та гігієни медичного факультету №1 (протокол №1 від «12» травня 2026 р.). За результатами засідання ухвалено затвердити позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне і практичне значення результатів та рекомендувати до захисту в спеціалізованій вченій раді дисертаційну роботу Мазур Є.В. на тему «Медико-соціальне обґрунтування моделі спеціалізованої медичної допомоги при травматичних ушкодженнях ока на регіональному рівні (на прикладі Закарпатської області)» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я та соціальне забезпечення за спеціальністю 222 Медицина.

Головуючий на засіданні
доктор медичних наук, професор,
завідувач кафедри громадського здоров'я,
епідеміології та інфекційних хвороб
науково-навчального інституту післядипломної
освіти та доуніверситетської підготовки
ДВНЗ «УжНУ»

Слабкий

Геннадій СЛАБКІЙ

Підпис д.мед.н., проф. Слабкого Г.О.
засвідчую
Вчений секретар ДВНЗ «УжНУ»



Мельник
Олена МЕЛЬНИК