

РЕЦЕНЗИЯ

на диссертационную работу докторанта PhD Султанбековой Бибигуль Мальгаждаровны на тему: «Глобальное бремя болезней в Казахстане», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 – «Общественное здравоохранение»

1. Актуальность темы исследования и ее связь с общенациональными и общегосударственными программами (запросами практики и развития науки и техники)

Каждая страна и ее система здравоохранения нацелены на обеспечение долгой и качественной жизни своего населения. Для реализации поставленной цели в первую очередь требуется определение причин, влекущих смертность и заболеваемость, отражающие более полно ситуацию в популяции и эффективность проводимых стратегических инициатив в отрасли.

Инициативы Республики Казахстан по вхождению в число тридцати наиболее конкурентоспособных стран мира предопределили необходимость вложения инвестиций в развитие системы здравоохранения страны, рациональное распределение которых будет способствовать увеличению продолжительности жизни и периода здоровой трудовой деятельности. За годы реализации Государственной программы развития здравоохранения РК «Саламатты Казахстан» (2011-2015 годы) наряду с увеличением продолжительности жизни казахстанцев до 71,62 лет (2010 год – 68,45) и снижением уровня заболеваемости и смертности по приоритетным нозологиям (болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования и травмы), отмечается рост недооцененных на этапе планирования ряда заболеваний (сахарный диабет, болезни системы пищеварения, болезни, связанные с беременностью, родами и послеродовым периодом и др.). Данное обстоятельство продиктовало необходимость пересмотреть существующие подходы к измерению здоровья населения страны, ориентированные на повышение средней продолжительности жизни только за счет снижения смертности, и определить оптимальные инструменты для сравнения воздействия различных заболеваний, сказывающихся на динамику смертности и инвалидности, и получать реальную картину причинно-следственных связей низкого уровня здоровья, и выстроить оптимальные пути решения с учетом ограниченных ресурсов.

Всемирная организация здравоохранения в качестве оптимального инструмента для изучения общей картины жизненного потенциала сегодня определяет глобальное бремя болезней, способствующее наиболее полному измерению эпидемиологических показателей и тенденций как в стране, так и во всем мире. Комплексность данного подхода позволяет не только оценить потерю здоровья, но и выявить причины преждевременной смертности и потерянных лет жизни из-за состояния здоровья, не отвечающего критериям полного здоровья.

Политики многих стран, осознавая актуальность своевременной и достоверной информации все чаще заинтересованы в получении комплексной оценки по всему спектру заболеваний, которая позволяет изучить уровень развития и прогресс в области здравоохранения. При участии Всемирной организации здравоохранения в последнее десятилетие странами проводится изучение глобального бремени болезней, результаты которого применяются при реализации стратегических программ. Отечественными учеными также были предприняты попытки оценить текущее состояние здоровья населения и системы здравоохранения страны посредством данного инструмента (Германюк Т.А., 2001; Аубакирова А.С., 2015), однако, исследования имели больше локальный характер и не отражали комплексности всего подхода.

Переходный период в системе здравоохранения, связанный с завершением существующей программы «Саламатты Казахстан» на 2011-2015 годы и введением в действие новой государственной программе развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016-2019 годы, предопределили необходимость изучить глобальное бремя болезней по приоритетным нозологиям в разрезе областей Казахстана за последние десять лет, что обосновывает актуальность проведенного исследования в рамках диссертационной работы Султанбековой Б.М.

2. Научные результаты в рамках требований к диссертациям

Диссертационная работа изложена на 145 страницах и включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главы результатов собственных исследований с обсуждением полученных результатов, научно – практические рекомендации, заключение, выводы, приложения и список использованных источников литературы. Диссертация иллюстрирована 14 рисунками и 34 таблицами.

В обзоре литературы представлены результаты проведенного системного анализа (148 источников) относительно роли определения факторов рисков влияющих на бремя болезней, методологии проведения оценки бремени и влияния его результатов на систему здравоохранения, а также на принятие решений и определение стратегических направлений в системе здравоохранения РК. Данный анализ позволил определить актуальные аспекты в изучаемом вопросе, которые легли в основу гипотезы исследовательской работы.

В рамках данной исследовательской работы диссидентом был проведен анализ потерь количества потеряных лет здоровой жизни (DALY) среди населения Казахстана за период 2004-2014 годы, свидетельствующий о высоком значении DALY Казахстана (63,4921), что характерно для стран с низким и средним уровнем дохода. Большую долю бремени болезней для Казахстана составляют неинфекционные заболевания, на долю которых приходится в среднем ежегодно до 67,23% от всего значения DALY, что соответствует общемировой тенденции (до 80%), где треть показателя относится к болезням системы кровообращения (42,86%). До 24,12% всего

значения DALY составляют инфекционные болезни, акушерская и перинатальная патология, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена вещества, превалирующие почти в 2 раза средний показатель стран со средним уровнем дохода и в 4,7 раза средний показатель стран с высоким уровнем дохода. На долю травм приходится в среднем ежегодно 8,65% ($6,7335\pm1,7291$) всего бремени, при показателе стран с высоким уровнем дохода - $9,03\pm0,43\%$ и стран с низким и средним уровнем дохода - $10,02\pm0,98\%$.

Диссертантом проведен глубинный анализ расчета значения DALY в разрезе каждой группы и нозологии, который позволил выявить заболевания, составляющие наибольшее бремя для населения страны.

Выявленная региональная закономерность как по общему значению DALY, так и в разрезе нозологий, предопределяет необходимость пересмотра программ развития каждого региона в соответствии с полученными результатами исследования.

Модифицирована существующая методология ранжирования приоритетов, основываясь на расчете количества потерянных лет здоровой жизни. Обоснована необходимость большего внимания со стороны системы здравоохранения на случаи, связанные с беременностью, родами и послеродовым периодом, а также врожденными аномалиями и нарушениями, болезнями мочеполовой системы и др.

На основании результатов проведенного исследования, в диссертационной работе разработаны научно-практические рекомендации по оценке здоровья населения РК, существующих и планируемых стратегических программ в отрасли здравоохранения.

Структурированный подход к исследовательской работе позволил раскрыть в полной мере цель и задачи, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к PhD диссертациям.

3. Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и заключения, сформулированных в диссертации

При проведении данного исследования Султанбековой Б.М. применялся качественный метод исследования, оценивающий суммарное количество потерянных лет здоровой жизни (глобальное бремя болезней), рекомендованный Всемирной организацией здравоохранения и Институтом по измерению показателей здоровья и оценке состояния здоровья.

Диссертационная работа построена на достоверных и репрезентативных данных исследования. Использованы и проанализированы официальная учетно-отчетная медицинская документация, сбор которой осуществлялся по базам данных РГП на ПХВ «Республиканский центр электронного здравоохранения», ТОО «МедИнформ», Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан и Департамента статистики Министерства здравоохранения и социального развития.

Обработка материала осуществлялась с помощью статистического пакета MSEExcel 2007, определенного в качестве рационального инструмента для данного типа исследования.

Сформированные докторантом PhD Султанбековой Б.М. основные положения, выводы и рекомендации полностью соответствуют цели и задачам комплексного исследования, в результате которых предлагаются предложения по приоритетности подхода к стратегическим направлениям системы здравоохранения для улучшения здоровья населения Казахстана.

Таким образом, достоверность и обоснованность основных положений и выводов диссертации основаны на достаточном объеме проведенных исследований и опираются на методически правильно выстроенной базе исследования.

4. Степень новизны каждого научного результата, выводов и заключения, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования Султанбековой Б.М., состоит в том, что впервые проведена оценка глобального бремени болезней населения Казахстана в зависимости от региональных и половозрастных особенностей в динамике за 10 лет. Впервые определены приоритетные направления системы здравоохранения Казахстана в соответствии с расчетами показателей глобального бремени болезней.

Работа содержит достаточную степень новизны основных результатов и выводов сформулированных в диссертации.

5. Оценка внутреннего единства полученных результатов

Диссертационная работа Султанбековой Б.М. является единым научным трудом, направленным на изучение глобального бремени болезней, в соответствии с рекомендованной методологией Всемирной организацией здравоохранения. Выбранная методология отвечает современным требованиям научного исследования и позволяет в полной мере раскрыть изучаемую проблему. Поставленные задачи в полной мере соответствуют цели исследования и взаимосвязаны. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных результатов.

Все разделы диссертации имеют внутреннее единство, иллюстрированы достаточным количеством таблиц и рисунков.

6. Направленность полученных докторантом результатов на решение соответствующей актуальной проблемы или прикладной задачи

Диссертационное исследование Султанбековой Б.М. имеет большую теоретическую и прикладную значимость для системы общественного здравоохранения РК. По результатам работы автором предложено ввести в качестве эффективного инструмента оценки системы здравоохранения, планирования и мониторинга проводимых программ метод расчета глобального бремени болезней. Применение данной методологии позволит

выстроить эффективную систему определения приоритетов системы здравоохранения с учетом региональных особенностей.

7. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации

Основные положения диссертационной работы опубликованы в 11 научных работах:

4 статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК,

5 публикаций в сборниках международных конференций (из них в 3 зарубежных и 2 республиканских),

1 постерный доклад на Международной конференции по вопросам клинических руководств (Guidelines International Network) - Амстердам (Нидерланды),

1 публикация в журнале «Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences» с импакт-фактором 0,35 по базе данных Scopus.

8. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

1. Значимость практических рекомендаций (пп. 2 и 3) могла быть усиlena путем анализом с целью большей детализации имеющихся несоответствий сбора статистической информации в Казахстане международным стандартам (п.2), а также анализом по ходу работы какие действия/алгоритм действий организационного характера могли бы быть предприняты для построения предлагаемой «эффективной системы определения приоритетов развития системы здравоохранения с учетом региональных особенностей» (п.3).
2. Имеются стилистические погрешности, орографические ошибки и опечатки по тексту диссертации.
3. Список литературы оформить в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам на соискание доктора PhD.

Сделанные замечания и пожелания не носят принципиального характера и не умаляют достоинств завершенного исследования.

Заключение

Диссертационная работа докторанта PhD Султанбековой Бибигуль Мальгаждаровны на тему: «Глобальное бремя болезней в Казахстане», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 - общественное здравоохранение, представляет собой самостоятельно выполненный научный труд.

Работа является новым направлением в науке общественное здоровье, и, представляя собой законченный доказательный научный труд, имеет практическое значение для системы здравоохранения страны.

Диссертационная работа Султанбековой Б.М. соответствует требованиям, предъявляемым Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки РК к диссертациям по

специальности 6D110200 «Общественное здравоохранение», а соискатель заслуживает присуждения степени доктора философии (PhD).

Рецензент:

**Ведущий научный сотрудник
Института общественного
здравоохранения,
кандидат медицинских наук**



Усатаев М.М.