

РЕЦЕНЗИЯ

на диссертационную работу докторанта PhD Мейрмановой Жансаи Мейрамовны на тему: «Научно-обоснованные подходы к развитию концепции управления здоровьем в современных условиях», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 - «Общественное здравоохранение»

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

В Послании народу Казахстан «Стратегия «Казахстан 2050» - новый политический курс состоявшегося государства» Президент Республики Казахстан – Лидера Нации Н.А. Назарбаев отметил: «Мы должны серьёзно взяться за профилактику и повысить качество первичной медико-санитарной помощи. При грамотно организованной профилактической работе болезни можно предотвращать на ранней стадии. Поэтому в Казахстане необходимо внедрить комплекс национальных программ наблюдения за состоянием здоровья целевых групп населения».

Хронические неинфекционные заболевания остаются одной из актуальнейших проблем современного здравоохранения, являясь ведущими причинами высокой преждевременной смертности и инвалидизации населения развитых стран. По данным многих эпидемиологических исследований, роль целого ряда факторов, таких как курение, артериальная гипертензия, избыточная масса тела, повышенный уровень глюкозы и холестерина крови, злоупотребление алкоголем, низкая физическая активность, в развитии сердечно-сосудистых и других хронических неинфекционных заболеваний доказана и неоспорима. Соответственно предупреждение факторов риска развития и прогрессирования ХНЗ является важным направлением работы медицинских работников, особенно на уровне ПМСП.

По данным Евробюро ВОЗ, ХНЗ обуславливает почти 86% от всей смертности и 77% бремени болезней, что влечет за собой нагрузку на систему здравоохранения, наносит ущерб экономическому развитию страны. ХНЗ являются главной причиной смертности, заболеваемости и инвалидности во всем мире, в том числе и в Республике Казахстан. Приоритетность мер по профилактике заболеваний в настоящее время является одним из принципов государственной политики в области здравоохранения, что способствует поиску новых решений в уменьшении бремени ХНЗ.

Обеспечение высокого качества жизни населения является приоритетным для большинства стран. И управление здоровьем, влияющее на уровень заболеваемости и смертности населения, как индикаторы качества жизни, в данном контексте является первоочередной задачей не только для системы здравоохранения, но и для смежных отраслей.

В основе концепции управления здоровьем лежит стратегия управления заболеваниями, направленная на раннее выявление и снижение риска их

возникновения. Базируясь на результатах различных исследований по профилактике хронических неинфекционных заболеваний (ХНЗ), были сформированы стратегии, направленные предупреждение факторов риска развития ХНЗ, и проведение скрининга на выявление лиц с заболеваниями на ранних стадиях, а так же выявление факторов риска и последующие профилактические мероприятия среди данных групп населения.

С 2013 года в Республике Казахстан внедрялся пилотный Проект по программе управления заболеванием (ПУЗ). Цель проекта была направлена на улучшение здоровья пациента путем использования наилучшей клинической практики и повышения ответственности граждан за свое здоровье. Программа дает пациентам возможность вместе с медработниками контролировать свое заболевание и предотвращать осложнения путем постоянного контакта с мультидисциплинарной командой, в состав которого входят терапевт, профильный специалист, средний медицинский персонал, психолог, специалист по формированию здорового образа жизни, социальный работник. Пациенты посещают школу здоровья, обучаются навыкам оказания самопомощи, а также контроля факторов, влияющих на здоровье. Они ведут дневник здоровья, в котором отмечают данные, касательно своего состояния, что дает специалисту возможность более точно выбирать пути методы лечения.

Как показали результаты проекта, состояние здоровья пациентов с ХНЗ после участия в проекте значительно улучшились: в 2 раза уменьшилось количество экстренных госпитализации среди пациентов, страдающих хронической сердечной недостаточностью; у 3/4 пациентов с артериальной гипертензией отмечается стабилизация; положительная динамика также отмечается у 2/3 диабетиков. Учитывая положительные результаты, проект был включен в Государственную программу развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016-2019 годы.

Важность использования современных подходов к управлению здоровьем, а так же приоритетность борьбы с хроническими неинфекционными заболеваниями в Государственной программе развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016-2019 годы, обосновывают актуальность проведенного исследования в рамках диссертационной работы Мейрмановой Ж.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, заключение, практические рекомендации, приложения и список использованных источников литературы. Диссертация иллюстрирована 14 рисунками и 51 таблицей.

В обзоре литературы представлены результаты проведенного системного анализа (175 источников) относительно моделей оказания медицинской помощи при хронических заболеваниях, используемых в странах мира, важности борьбы с хроническими болезнями, что влияет на продление жизни людей, сохранение их трудоспособности и улучшение качества жизни, необходимости

дальнейшей оценки новых моделей медицинской помощи, внедренных в Европе и США, что позволит расширить базу имеющихся медицинских технологий. Данный анализ позволяет определить актуальные аспекты в изучаемом вопросе, которые легли в основу гипотезы исследовательской работы.

В рамках данной исследовательской работы диссертантом был проведен анализ заболеваемости, смертности и эффективности скрининговых программ, который показал, что на фоне увеличения показателей выявляемости ХНЗ и ФР показатели заболеваемости и смертности остаются высокими, что требует дальнейшего совершенствования технологий профилактики заболеваний, развитие подходов к управлению здоровьем с акцентом на пациент-ориентированные модели, включающие ответственность самого человека.

Диссертантом проведен глубинный анализ, позволяющим сформулировать идею, что эффективность скрининговых программ достигается при условиях, применения научно-обоснованных подходов к планированию и мониторингу скрининговых программ; четкого соблюдения алгоритмов скрининга согласно принятым программам по скринингам; постоянного совершенствования данных программ в зависимости от результатов предыдущих анализов эффективности; разработки и реализации обучающих программ для медицинских работников по организации и проведению скрининга, а для населения программ по повышению приверженности к соблюдению медицинских рекомендаций и изменению образа жизни.

На основании результатов проведенного исследования, в диссертационной работе разработаны научно-обоснованные подходы к развитию концепции управления здоровьем в современных условиях, которые должны быть направлены на решение современных задач систем здравоохранения, в частности обеспечение качества медицинской помощи и оптимизация затрат на здравоохранение. Представленная концепция является универсальной, так как включает общие принципы достижения цели и может быть использована при разработке новых программ профилактики заболеваний, укрепления здоровья, формирования здорового образа жизни на разных уровнях оказания лечебно-профилактической помощи населению.

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

Проведение данного исследования Мейрмановой Ж.М. было наблюдательным, поперечным, выборочным и неконтролируемым. Использовалась методология международной программы интегрированной профилактики неинфекционных заболеваний (Countrywide Integrated Noncommunicable Disease Intervention Programme – CINDI), базирующаяся на мониторинге поведенческих факторов риска ХНЗ на случайных выборках.

Диссертационная работа построена на достоверных и репрезентативных данных исследования. Изучалась распространенность поведенческих факторов риска ХНЗ среди возрастной группы 25-64 лет на репрезентативных (представительных) выборках. В представленном исследовании была использована многоуровневая стратифицированная выборка, проведен случайный выбор 10 территориальных поликлиник города Алматы, отобрано 40 врачебных участков (по 4 в каждой поликлинике) и 2000 домохозяйства/квартиры (по 50 в каждом участке). Случайный отбор был выполнен с использованием компьютерной программы генератора случайных чисел.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием программ MS EXCEL 2011 и «SPSS 13,0», определенных в качестве рациональных инструментов для данного типа исследования.

Сформированные докторантом PhD Мейрмановой Ж.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 Мейрмановой Ж.М., состоит в том, что на основе международной методики определения популяционного атрибутивного риска были установлены факторы риска образа жизни, имеющие наибольшее влияние на возникновение и развитие основных классов хронических неинфекционных заболеваний.

Разработана научно-обоснованная концепция управления здоровьем, базирующаяся на принципах доказательности, достоверности и пациент – ориентированности, что отвечает современным задачам здравоохранения в области повышения качества медицинской помощи и оптимизации затрат.

5. Оценка внутреннего единства полученных результатов

Диссертационная работа является единым научным трудом, направленным на разработку концепции управления здоровьем, базирующейся на принципах доказательности, в соответствии с подходами 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 Мейрмановой Ж.М. имеет большую теоретическую и прикладную значимость для системы общественного здравоохранения РК. По результатам работы автором предложены подходы к развитию концепции управления здоровьем в современных условиях. Применение данных подходов позволит выстроить эффективную систему определения приоритетов системы.

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

Основные положения диссертационной работы опубликованы в 12 научных работах:

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

4 публикации в сборниках международных конференций,

1 публикация в Ежемесячном рецензируемом научно-практическом журнале «Экология человека» (База данных Scopus, в 2016 году).

1 монография,

2 методических рекомендаций.

8. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

Принципиальных замечаний по методологии, методическому уровню, по целям, задачам и качеству анализа полученных результатов нет. Как в любой работе имеются стилистические и орфографические погрешности.

Список литературы необходимо оформить в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам на соискание доктора PhD.

Есть вопрос и пожелание автору :

1. В связи с чем связано то, что в выборке участвовали лица в возрасте строго от 25 до 64 лет?

2. Было бы, на наш взгляд, уместным при исследовании пищевого рациона респондентов, изучить это в преломлении такого признака как национальность, так как многие заболевания напрямую зависят от традиционного питания.

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

9. Заключение

Диссертационная работа докторанта PhD Мейрмановой Жансаи Мейрамовны на тему: «Научно-обоснованные подходы к развитию концепции управления здоровьем в современных условиях», представленная на соискание

степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 - общественное здравоохранение, представляет собой самостоятельно выполненный научный труд.

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

Диссертационная работа Мейрмановой Ж.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 ее автор заслуживает искомой степени.

Рецензент:

д.м.н., профессор, заведующий
кафедрой Общественного здоровья и
здравоохранения № 2 Карагандинского
государственного медицинского
университета



Кулов Д.Б.