

ALMATY OBLYSYNYD DENSAULYQ
SAQTAU BASQARMASY»
MEMLEKETTİK MEKEMESINID
«ALMATY KÖPSALALY KLİNİKALYQ
AURUHANASY» ŞARUAŞYLYQ JÜRĞIZU
QÚQYĜYNDAĜY
MEMLEKETTİK KOMMUNALDYQ
KÄSİPORNY



ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ
ПРЕДПРИЯТИЕ
НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
«АЛМАТИНСКАЯ МНОГОПРОФИЛЬНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АЛМАТИНСКОЙ ОБЛАСТИ»

050019, Алматы, қаласы, Демченко көшесі, 836
тел: +7 727 3993802, факс: +7 727 3993889
e-mail: amkb_pr@med.mail.kz

050019, г. Алматы, ул. Демченко, 836
тел: +7 727 3993802, факс: +7 727 3993889
e-mail: amkb_pr@med.mail.kz

« 30 » 09 2021 г.

№ 01-01-755

ОТЗЫВ НАУЧНОГО КОНСУЛЬТАНТА

на диссертационную работу Садыковой Лауры Айтжановны
на тему: «Организационно-управленческие технологии совершенствования
медицинской помощи больным туберкулезом в современных условиях»,
представленную на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по
специальности 6D110200 – «Общественное здравоохранение»

Эпидемиологическая ситуация в стране остается стабильной с положительной динамикой. Мировой опыт лучших практик организации медицинской помощи, государственная политика, национальные программы развития противотуберкулезной службы страны стали основанием для расширения амбулаторного лечения и внедрения интегрированного контроля ТБ в республике. Создаются все предпосылки для внедрения новых организационных технологий, таких как, интеграция служб, пациент-ориентированность и социально-психологическая поддержка больных ТБ.

Остаются актуальными ряд проблем, таких как: расширение применения ориентированных на нужды людей подходов в лечении ТБ, стимулирование перехода пациентов на лечение в амбулаторных условиях; социальная поддержка среди уязвимых групп, проведение санитарно-просветительской работы, и социально-психологической помощи; а также повышение доступности молекулярно-генетических экспресс методов диагностики (теста Xpert MTB/RIF) для всех слоев населения.

Докторант Садыкова Л.А. в своей диссертационной работе постаралась раскрыть все эти аспекты организации противотуберкулезной помощи в современных условиях. В ходе исследования было обнаружено, что существуют проблемы в реализации интегрированного контроля. 42,3%

представителей ПМСП отметили, что относятся к интеграции отрицательно и отмечают несвоевременность проведения реформы. Среди барьеров к внедрению интегрированного контроля в большей степени отмечается загруженность кадров, неподготовленность персонала, отсутствие мотивация среди работников ПМСП, отсутствие финансовых механизмов передачи лечения в ПМСП и низкий охват социально-психологической помощью. Также среди трудностей в лечении больных ТБ в амбулаторных условиях была обнаружена низкая приверженность к лечению пациентов, недостаток времени при оказании медицинских услуг, низкую заинтересованность в лечении и ответственность к своему здоровью, а также нерегулярность посещения ПМСП пациентов.

В рамках исследования дана комплексная интегральная оценка эпидемиологической ситуации в РК с 2007-2019 гг. и оценена связь с показателями работы противотуберкулезных служб; установлено достоверное отсутствие различия между типом помощи у больных с чувствительными формами ТБ по исходам лечения заболевания, что позволяет продолжить использование амбулаторного лечения ТБ для данной категории лиц. Проведен экономический анализ воздействия на бюджет использования ускоренных методов диагностики ТБ Xpert MBT/RIF, который доказал экономию финансовых средств бюджета за счет раннего назначения адекватного противотуберкулезного лечения и сокращения затрат на содержание больного ТБ в стационаре.

По итогам исследования предложена интегрированная модель противотуберкулезной помощи, которая содержит компоненты поддерживающей среды (мобильные группы, социальные службы, семьи и сообщества), социально-психологическую помощь и ориентацию оказания помощи на нужды людей. А также предложена схема улучшения финансирования систем для оказания медицинской помощи.

Необходимо отметить, что предложенные идеи и рекомендации совершенствования медицинской помощи нашли свое отражение в «Руководстве по интегрированному контролю туберкулеза» (Алматы, 2016 г.) и «Руководстве по менеджменту случаев туберкулеза с сохраненной чувствительностью и лекарственной устойчивостью в Республике Казахстан» (Алматы, 2019 г.), что придает особую практическую значимость работе.

Полученные результаты неоднократно докладывались на республиканских и международных конференциях, были опубликованы в отечественных и зарубежных изданиях. В целом диссертационная работа докторанта Садыковой Л.А. является законченным и содержательным научным трудом, полученные результаты и сделанные выводы имеют научное и практическое значение. Автор в процессе показал себя целеустремленным и зрелым исследователем, способным проводить научные исследования с учетом потребностей современного здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, проделанному объёму работы и практической значимости диссертация Садыковой Л.А. соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам на соискание и присуждение степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 – «Общественное здравоохранение»

**Научный консультант
Заместитель директора по качеству
медицинской помощи и
директор клинико-диагностического центра
ГКП на ПХВ «Алматинская многопрофильная
клиническая больница»**



к.м.н., Э.А. Берикова