

ОТЗЫВ ЗАРУБЕЖНОГО 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»

Впервые в истории стратегий борьбы с туберкулезом изменяется направление оказания медицинской помощи больным с туберкулезом. Стратегия направлена не на болезнь и ее диагностику, а на ориентацию на нужды пациентов, что, безусловно, является ключом к изменению курса эпидемии. Конечно же без новой диагностики, новых лекарств и эффективных вакцин глобальная борьба с туберкулезом неизбежно потерпит неудачу. В связи с этим, ранее выявление, поиск новых противотуберкулезных препаратов и человек-ориентированный подход в лечении выходят на первый план.

Противотуберкулезная медицинская помощь направлена на то, чтобы вылечить пациента, предотвратить осложнения и смерть, избежать рецидивов, снизить потенциальную передачу восприимчивым людям, а также ограничить появление и распространение лекарственно-устойчивых штаммов.

В современных условиях мировые тенденции противотуберкулезного лечения в первую очередь учитывают интересы, нужды человека и должны быть доступными всем нуждающимся. Для этого, повсеместно внедряются модели медицинской помощи, ориентированные на людей - это функциональный, эффективный и комплексный набор адаптируемых, приемлемых по стоимости, доступных и качественных медицинских услуг, а также благоприятные условия, созданные для проведения профилактики, диагностики и излечения ТБ. Медицинская помощь в настоящее время сосредоточена не на «пациентах» или болезнях, а на потребностях людей и местных сообществ, и их ожиданий в отношении системы здравоохранения.

Более 50 лет назад ВОЗ признала необходимость выделения ресурсов для амбулаторного лечения туберкулеза, а не на расширение новых больничных коек. ВОЗ рекомендовала стратегию по улучшению доступа к лечению туберкулеза для городских и сельских жителей и привлечению специалистов здравоохранения, которые работают рядом с пациентами. Лечение, учитывающее интересы пациента, должно удовлетворять потребности пациентов и их семей, принимая во внимание социальные факторы, адаптироваться к различным условиям, иметь гибкий индивидуальный подход к пациенту, эффективное использование моделей системы направления пациентов и отчетности, а также для защиты пациентов и их семей от огромных катастрофических расходов.

Однако большинство стран Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) продолжают использовать устаревшие модели лечения. Этому способствуют широко распространенные заблуждения, такие как мнение, о том,

что госпитализация увеличивает приверженность лечению или что все больные туберкулезом заразны.

Диссертационная работа Садыковой Лауры Айтжановны посвящена именно реорганизации системы противотуберкулезной помощи больным в Казахстане. В работе докторантом Садыковой Л.А. широко обсужден вопрос реформирования и описан процесс интеграции служб и внедрения новых организационных моделей в современных условиях для туберкулезных больных.

Особо хотелось бы отметить, ценность работы в анализе воздействия на бюджет использования ускоренных молекулярно-генетических тестов (Xpert MBT/RIF). Одна из глав диссертации посвящена оценке эффекта внедрения ускоренных молекулярно-генетических тестов для ранней диагностики туберкулезной инфекции. Рассчитаны расходы на содержание больного в стационаре до назначения адекватного противотуберкулезного лечения с применением молекулярно-генетических тестов и без них.

Также в работе показано возможность расширения амбулаторного лечения на примере когорты больных с чувствительными формами ТБ. Внедрение новых организационных технологий показало наступление благоприятных исходов в 83% случаев, в большей степени у женщин, лиц молодого возраста, проживающих в сельской местности, социально-адаптированных с меньшим количеством факторов риска, что позволяет рекомендовать расширение данного вида помощи для этой категории лиц.

Все вышеизложенное определяет несомненную актуальность диссертационной работы Садыковой Л. А., соответствие своевременным тенденциям развития Национальных программ ВЕЦА в регионе и не вызывает сомнения в научной и практической значимости.

PhD, MPH, MBA
Руководитель Департамента
Поддержка Стран и Сообществ
Stop TB Partnership



Виорел Солтан