

**Письменный отзыв официального рецензента  
на диссертационную работу Садыковой Лауры Айтжановны  
на тему: «Организационно-управленческие технологии совершенствования медицинской помощи больным туберкулезом в современных условиях», представленную на соискание степени доктора философии PhD  
по специальности 6D110200 - «Общественное здравоохранение»**

| №п/п | Критерии   | Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)   | Обоснование позиции официального рецензента   |
|------|--|---|---|
| 1.   | Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам | <p>1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам:</p> <p>1) Диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы)</p> <p>2) <u>Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы)</u></p> <p>3) Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление)</p> | <p>Диссертационная работа Садыковой Лауры Айтжановны выполнена в рамках Государственных Программ развития здравоохранения РК «Денсаулык» на 2016-2019 годы и на 2020-2025 годы, а также в соответствии с Комплексным планом по борьбе с туберкулезом в Республике Казахстан на 2014-2020 годы.</p>  |
| 2.   | Важность для науки   | <p><u>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта</u></p>   | <p>Работа Садыковой Л.А. вносит существенный вклад в науку, т.к. впервые описывает процесс интеграции противотуберкулезных служб в ПМСП в Республике Казахстан. Проведен анализ больных пролеченных в амбулаторных условиях, дана характеристика по социально-демографическим и клиническим характеристикам, оценены конечные исходы лечения больных с чувствительными формами ТБ. Впервые проведен экономический анализ воздействия на бюджет внедрения и использования молекулярно-генетических ХрегТ МТВ/RIF на примере больных, пролеченных в Туркестанской области. Выявлены барьеры для внедрения интегрированного контроля ТБ по мнению работников ПМСП и ПТО.</p> |

| № п/п | Критерии                     | Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)  | Обоснование позиции официального рецензента  |
|-------|------------------------------|--|--|
| 3.    | Принцип самостоятельности    | Уровень самостоятельности:<br>1) <u>Высокий</u> ;<br>2) Средний;<br>3) Низкий;<br>4) Самостоятельности нет                           | Тема, цели, задачи исследования выбраны и сформированы докторантом самостоятельно. Проведен большой анализ литературных данных. Обоснованность научных положений и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций подтверждаются большим объемом материала и выбором современных информативных методов исследования. Все расчеты, сбор материала, оформление результатов проведены докторантом самостоятельно. |
| 4.    | Принцип внутреннего единства | 4.1 Обоснование актуальности диссертации:<br>1) <u>Обоснована</u> ;<br>2) Частично обоснована;<br>3) Не обоснована.                  | Актуальность избранной докторантом темы довольно высока. Она обусловлена необходимостью управления и совершенствования медицинской помощи больным туберкулезом в современных условиях. Борьба с туберкулезом или контроль распространения туберкулеза остается одной из важнейших задач мирового сообщества в целом, что оказывает влияние на основные направления развития глобального общественного здравоохранения.       |
|       |                              | 4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:<br>1) <u>Отражает</u> ;<br>2) Частично отражает;<br>3) Не отражает             | Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 6 глав собственного исследования, заключения, выводов и рекомендаций. Содержание диссертации раскрывает тему диссертации полностью.  |
|       |                              | 4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:<br>1) <u>соответствуют</u> ;<br>2) частично соответствуют;<br>3) не соответствуют | Цель и задачи соответствуют теме диссертации, сформированы 5 задач, которые помогают раскрыть тему и получить результаты от исследования. Формулировка цели и задач исследования логически вытекает из описания состояния вопроса, выбор объектов и методов исследования, объем исследований основаны неразрывно связан с решением задач, которые последовательно описаны в разделах, содержащих                             |

| №п/п | Критерии                | Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)  | Обоснование позиции официального рецензента  |
|------|-------------------------|--|--|
|      |                         |  | собственные результаты, основные положения, заключения, выводы и рекомендации работы.  |
|      |                         | 4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:<br>1) <u>полностью взаимосвязаны</u> ;<br>2) взаимосвязь частичная;<br>3) взаимосвязь отсутствует   | Структура диссертации логична, изложение материала последовательно, результаты имеют внутреннее единство, соответствуют цели и задачам работы. Каждый раздел и подраздел диссертации резюмируется. Все разделы и положения диссертации полностью взаимосвязаны. Заключение и выводы сформированы, исходя из результатов собственного исследования, логично вытекают из изложенного материала диссертации и соответствуют поставленным задачам.   |
|      |                         | 4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:<br>1) <u>критический анализ есть</u> ;<br>2) анализ частичный;<br>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов | Результаты работы имеют значимые научную новизну и прикладное значение. При этом отметим соответствующий передовым воззрениям науки в области общественного здравоохранения подход к решению важной задачи по оказанию медицинской помощи больным туберкулеза в современных условиях.<br>Проведен критический анализ собранного материала. Полученные результаты могут быть использованы при планировании и организации подобных исследований, как в Казахстане, так и за его пределами, а также в деятельности органов здравоохранения и медицинских организаций. По результатам исследования разработан комплекс практических рекомендаций для региональных противотуберкулезных служб Республики Казахстан. |
| 5.   | Принцип научной новизны | 5.1 Научные результаты и положения являются новыми?<br>1) <u>полностью новые</u> ;<br>2) частично новые (новыми являются 25-75%);<br>3) не новые (новыми являются менее 25%)   | Сформированные научные результаты и положения являются полностью новыми. Полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности предлагаемых автором разработанных положений.  |
|      |                         | 5.2 Выводы диссертации являются новыми?  | Сформулированные соискателем выводы и  |

| №п/п | Критерии | Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)   | Обоснование позиции официального рецензента   |
|------|----------|---|---|
|      |          | 1) полностью новые;<br>2) частично новые (новыми являются 25-75%);<br>3) не новые (новыми являются менее 25%) | <p>рекомендации основаны на результатах, полученных в процессе выполнения работы, и представляют собой безусловную новизну для практического здравоохранения.</p> <p>К наиболее важным и значимым результатам можно отнести следующие результаты:</p> <p>1. В процессе выполнения исследования докторант оценил следующие показатели, характеризующие эпидемиологическую ситуацию на основе интегральных оценок, что позволило выделить регионы с более благоприятной обстановкой, куда вошли Туркестанская, Актюбинская области, города Шымкент и Алматы. Регионы со средними ранговыми местами стали – ЗКО, СКО, Ақмолинская, Жамбылская, Павлодарская, Мангистауская, Алматинская области и г.Нур-Султан и неблагоприятные регионами по эпидемиологической ситуации ТБ – Атырауская, Костанайская, Кызылординская, Карагандинская области и ВКО.</p> <p>2. Соискателем проведена сравнительная оценка оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях по результатам исходов заболевания. Результаты излечения в амбулаторных условиях статистически значимо чаще встречались у женщин, лиц молодого возраста, проживающих в сельской местности, социально-адаптированных, с меньшим количеством факторов риска;</p> <p>3. Проведен экономический анализ воздействия на бюджет применения инновационных методов ускоренной диагностики Xpert MTB/RIF. Установлено, что метод помогает сократить расходы на стационарное содержание за счет раннего назначения адекватного</p> |

| №п/п | Критерии | Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа) | Обоснование позиции официального рецензента  |
|------|----------|---|--|
|      |          |   | <p>противотуберкулезного лечения у 45% больных с ЧФ ТБ. До назначения ПТП 1 ряда на 1 больного тратится в 13,3 раза меньше, а при назначении ПТП 2 ряда в 5,7 раза меньше денежных средств с регионального бюджета.</p> <p>4. Также докторант провел обширное социологическое исследование, которое показало, что существуют проблемы в реализации интегрированного контроля на местах. Так 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 и низкий охват социально-психологической помощью.</p> <p>5. Среди трудностей в лечении больных ТБ в амбулаторных условиях во время исследования было обнаружена низкая приверженность к лечению и недостаток времени при оказании медицинских услуг, также низкая заинтересованность в лечении, ответственность к своему здоровью и нерегулярность посещения ПМСП.</p> <p>6. В конце исследования была предложена модель совершенствования интегрированного контроля ТБ, модель перераспределения финансовых средств, схема анализа задач для специалистов ПМСП, которая поможет повысить качество оказываемой медицинской помощи больным туберкулезом, перераспределить финансовые средства со стационарного лечение на раннюю диагностику и амбулаторное лечение, а также усилить работу мульти дисциплинарной команды</p> |

| №п/п | Критерии                                | Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)   | Обоснование позиции официального рецензента   |
|------|---|---|---|
|      |   | 5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:<br>1) <u>полностью новые</u> ;<br>2) частично новые (новыми являются 25-75%);<br>3) не новые (новыми являются менее 25%)                              | ПМСР.<br><br>Научное исследование выполнялось в течение 2015 – 2020 гг. Объектом исследования выступили больные туберкулезом старше 18 лет, пролеченных в категории I, II с чувствительными формами ТБ, а также персонал, оказывающий медицинскую помощь больным туберкулезом. Предметом исследования являлись: организационно-управленческие технологии, интегрированный контроль туберкулеза, модели оказания противотуберкулезной помощи, ориентированные на нужды людей. Результаты статистически обработаны, осуществлен их анализ и обобщение. Базой исследования стал Национальный научный центр фтизиопульмонологии МЗ РК и Противотуберкулезный диспансер Туркестанской области. |
| 6.   | Обоснованность основных выводов         | Все основные выводы основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах  | Все выводы сформированы на основании статистически значимых результатов исследования и просчетов базы данных пациентов. Дизайн исследования обоснован, расчеты проделаны с использованием информационных технологий (Excel Microsoft Office-2010, SPSS version 17.0)  |
| 7.   | Основные положения, выносимые на защиту | Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:<br>7.1 Доказано ли положение?<br>1) <u>доказано</u> ;<br>2) скорее доказано;<br>3) скорее не доказано;<br>4) не доказано<br>7.2 Является ли тривиальным?<br>1) <u>да</u> ;<br>2) нет | На защиту диссертации вынесено 4 положения о защите. Все положения выносимые на защиту доказаны, являются тривиальными, новыми, может широко применяться в научной и практической деятельности.<br><br>Результаты исследования опубликованы в 20-ти научных работах, 1 статья в рецензируемых журналах электронных баз Web of Science, Scopus; 2 статьи, входящие в поисковые базы Google Scholar и e-Library.ru. 7 публикаций в  |

| №п/п | Критерии   | Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)  | Обоснование позиции официального рецензента   |
|------|--|--|---|
|      |  | 7.3 Является ли новым?<br>1) да;<br>2) нет<br>7.4 Уровень для применения:<br>1) узкий;<br>2) средний;<br>3) <u>широкий</u><br>7.5 Доказано ли в статье?<br>1) да;<br>2) нет  | <p>журналах, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК; 10 тезисов в сборниках республиканских и международных конференций. Опубликованные работы в полной мере отражают все результаты проведенного диссертационного исследования, его положений и выводов.</p> <p>Результаты научной работы неоднократно докладывались докторантом Садыковой Л.А. на международных и республиканских конференциях.</p>   |
| 8.   | Принцип достоверности<br>Достоверность источников и предоставляемой информации | 8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана<br>1) да;<br>2) нет<br><br>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:<br>1) да;<br>2) нет<br><br>8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента):<br>1) да;<br>2) нет | <p>Для работы использованы историко - аналитический, описательный, эпидемиологический, социологический, статистический методы исследования. Дизайн и методология обоснована, все методы congruentны для выполнения поставленных задач.</p> <p>Все результаты расчетов интегральных показателей, базы данных пациентов и результатов социологического опроса были просчитаны с применением современных компьютерных технологий. А именно, медицинские карты больного туберкулезом, эпидемиологические показатели, показатели работы служб, результаты социологического опроса были просчитаны с помощью программы Excel Microsoft Office-2010. Статистическая обработка базы данных проводилась посредством программы SPSS version 17.0.</p> <p>Все полученные выводы, предложенная модель взаимосвязаны с развитием фтизиатрической науки в целом и нашли свое практическое применение в регионах Казахстана.</p> |

| №п/п | Критерии                      | Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)   | Обоснование позиции официального рецензента  |
|------|-------------------------------|---|--|
|      |                               | 8.4 Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу   | Во время работы над диссертацией проанализировано 146 источников, из них 88 зарубежной и 58 отечественной литературы.  |
|      |                               | 8.5 Использованные источники литературы достаточны для литературного обзора   | В литературном обзоре были использованы материалы медицинской научной литературы из электронных баз данных, библиотек, архив данных диссертаций отечественных и зарубежных ученых, нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание медицинской помощи больным туберкулезом, в том числе психологической и социальной помощи. Использованные источники достаточны для проведения литературного обзора.   |
| 9.   | Принцип практической ценности | <p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:<br/>1) <u>да</u>;<br/>2) нет</p> <p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:<br/>1) <u>да</u>;<br/>2) нет</p> <p>9.3 Предложения для практики являются новыми?<br/>1) <u>полностью новые</u>;<br/>2) частично новые (новыми являются 25-75%);<br/>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p> | <p>Диссертация имеет теоритическое значение, так как в ней собрана последняя информация о развитии организации медицинской помощи больным туберкулеза, освещены проблемы и пути решения в разных странах.</p> <p>Все полученные результаты могут быть использованы в работе региональных противотуберкулезных служб, Национального центра физиопульмонологии МЗ РК и для последующих работ в данной сфере.</p> <p>Полученные диссертантом результаты направлены на решение актуальной проблемы региональных противотуберкулезных служб, фтизиатрической службы Казахстана и общественного здравоохранения в целом. Все рекомендации нашли отражения в Руководстве по интегрированному контролю туберкулез (2016 г.) и Руководстве по менеджменту случаев туберкулеза с сохраненной чувствительностью и лекарственной устойчивостью в Республике Казахстан (2019 г.) и используется в работе служб.</p> |

| №п/п | Критерии                        | Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)                                    | Обоснование позиции официального рецензента   |
|------|---------------------------------|--|---|
| 10.  | Качество написания и оформления | Качество академического письма:<br>1) <u>высокое</u> ;<br>2) среднее;<br>3) ниже среднего;<br>4) низкое. | <p>Диссертация написана на русском языке. Докторант имеет собственный стиль академического письма. Литературный обзор, результаты и анализ научно-исследовательской деятельности выражен через структурированное письмо, использована общепринятая терминология, определения и обозначения.</p> <p>Таким образом, диссертационная работа Садыкова Лауры Айтжановны на тему: «Организационно-управленческие технологии совершенствования медицинской помощи больным туберкулезом в современных условиях», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 – «Общественное здравоохранение», по своей актуальности и научно-практической значимости полученных результатов отвечает требованиям Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН РК и автор заслуживает присуждения степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 – «Общественное здравоохранение».</p> |

и.о. доцента кафедры технологии  
фармакологического производства  
АО «Южно-Казахстанской  
медицинской академии»

