

**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 посвящена актуальной проблеме организации медицинской помощи больным туберкулеза в современных условиях и внедрению новых подходов к лечению. Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки. Тема является научно-обоснованной и тесно связанной с общегосударственными программами, такими как Государственная программа развития здравоохранения РК «Денсаулық» на 2016-2019 годы, Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы и Комплексным планом по борьбе с туберкулезом в Республике Казахстан на 2014-2020 годы.</p> <p>Политика здравоохранения становится человеко-ориентированной, т.е. направлено на человека, определение и удовлетворение его нужд в вопросе укреплении здоровья (ВОЗ, Здоровье -2020). Исходя, из концепции</p>

			<p>человек-ориентированности возникает необходимость совершенствования ключевых оставляющих оказания медицинской помощи больным туберкулезом (далее-ТБ), таких как поддерживающая среда, доступность, стоимость медицинских услуг, сокращение временных затрат на лечение и расстояния для получения медицинской помощи, а также качество, оказываемых медицинских услуг, безопасность, уважительное отношение к людям, получающим медицинскую помощь.</p> <p>Интеграция и децентрализация противотуберкулезных служб является своевременной и помогает больным туберкулеза увеличивать доступность, сокращая временные затраты на лечение, таким образом, реализовывать в практику рекомендации ВОЗ.</p>
2.	Важность для науки	Работа вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта	<p>Научная ценность и значимость настоящего исследования состоит в:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- изучении организационно-управленческих технологий оказания медицинской помощи больным туберкулезом в мире, в особенности странах Восточной Европы и Центральной Азии;</li> <li>- интегральной оценки эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Казахстане за 2007-2019 гг.;</li> <li>- изучении особенностей развития эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана, а также работы противотуберкулезных служб;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки организации помощи больным туберкулезом в условиях поликлиники и стационара;</li> <li>- сравнительной оценке исходов лечения больных с чувствительными формами ТБ в амбулаторных и стационарных условиях;</li> <li>- изучении мнения медицинских работников противотуберкулезных организаций и ПМСП к внедрению интегрированного контроля над туберкулезом;</li> <li>- разработке практических рекомендаций по совершенствованию оказания медицинских услуг больным с туберкулезом.</li> </ul> <p>Таким образом, научные результаты диссертационного исследования, выполненного Садыковой Л.А. соответствуют требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.</p>
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) Высокий; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет	Автором диссертационной работы был проведен литературный обзор по теме исследования, разработаны цели и задачи, самостоятельная работа над базой данных пациентов, разработаны анкеты, проведен сбор материалов путем проведения интервью и опроса, проведена статистическая обработка и интерпретация результатов, приведены выводы по результатам исследования.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) Обоснована; 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.	Со времен утверждения Алма-Атинской декларации (1978 г.) и Оттавской Хартии укрепления здоровья (1986 г.) глобальное здравоохранение направлено не на выявление

		<p>и лечение болезней, а на гуманное отношение к человеку и создание среды благоприятного для укрепления и заботе о своем здоровье. Реализуя данное направление в системе здравоохранения, первичная медико-санитарная помощь обретает особую значимость. В настоящее время задача сектора здравоохранения заключается не только в лечении социально-значимых заболеваний, но и в формировании здорового образа жизни в более широком плане, повышении уровня общего благополучия людей.</p> <p>Переходя на амбулаторное лечение больные ТБ своевременно и безопасно получают медицинскую помощь в стенах ПМСП, тем самым минимизируя затраты системы здравоохранения на оказание медицинской помощи.</p> <p>Все выявленные докторантом барьеры для реализации интеграции служб, проведенный научно-исследовательский поиск и полученные результаты исследования доказывают актуальность темы и соответствие направлениям развития науки глобального и казахстанского общественного здравоохранения. В связи с вышеизложенным, считаю, что работа Садыковой Л.А. на тему: «Организационно-управленческие технологии совершенствования медицинской помощи больным туберкулезом в современных условиях», является актуальной.</p>
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <p>1) Отражает;</p>	<p>Ознакомившись с докторской диссертацией и проанализировав ее, можно отметить, что в</p>

		<p>2) Частично отражает; 3) Не отражает</p>	<p>работе прослеживается четкая и логическая последовательность использования положений системного анализа, влияние современных организационно-управленческих технологий на совершенствование борьбы с туберкулезом в Казахстане. Содержание диссертации отражает тему исследования и полностью соответствует цели и задачам работы.</p>
		<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <p>1) <u>соответствуют</u>; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют</p>	<p>Цели и задачи диссертации соответствуют теме диссертации, каждая задача раскрыта и соответствует цели исследования.</p>
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <p>1) <u>полностью взаимосвязаны</u>; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует</p>	<p>Наличие внутреннего единства диссертации обусловлено единством цели и результатов исследования в рамках исследованной теоретической и прикладной задач. Исследования проведены диссертантом таким образом, что каждый последующий этап работы является продолжением предыдущего. Содержание и структура диссертации, последовательность решенных задач, доказательства основных положений, вынесенных на защиту, убедительны, логично выстроены. Все вышеизложенное подтверждает наличие внутреннего единства полученных результатов.</p>
		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) <u>критический анализ есть</u>; 2) анализ частичный;</p>	<p>Степень обоснованности и достоверности каждого результата обеспечена актуальностью выбранной темы, продуманностью цели, соответствием поставленных и решенных задач, перечисленные выше полученные</p>

		<p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	<p>диссертантом научные результаты опираются на хорошо продуманную организацию и методологическую базу исследований.</p> <p>Автором работы подобран и проведен анализ материалов из медицинской научной литературы, из электронных баз данных, библиотек, архив данных диссертаций отечественных и зарубежных ученых, нормативно-правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи больным туберкулезом. Освещены проблемы оказания психологической, социальной помощи больным туберкулезом.</p> <p>Результаты исследования и выводы, полученные при выполнении научной работы представлены впервые, что следует из анализа литературы проведенного диссертантом и содержит исчерпывающую информацию по исследуемой теме работы.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>1) <u>полностью новые</u>;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Все полученные результаты статистически значимы, обработаны и оформлены в 6-ти главах, которые являются существенным теоретическим и практическим вкладом в разработку и решение многих аспектов при лечении пациентов с чувствительным туберкулезом в ПМСП и в стационарах.</p> <p>Полученные диссертантом научные результаты, выводы, заключение и основные положения, выносимые на защиту, вносят существенный новый вклад в развитие науки общественного здоровья и здравоохранения и отличаются новизной.</p>

			обоснованности положений, результатов, выводов диссертационного исследования не вызывает сомнения.
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>полностью новые;</u></li> <li>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%)</li> </ol>	<p>Управленческие решения, использованные автором являются новыми. Полученные диссертантом научные результаты направлены на решение актуальной проблемы и имеет теоретическое и прикладное значение. Результаты являются новым достижением в теории и практике общественного здравоохранения в вопросах борьбы с туберкулезом.</p> <p>Разработанные практические рекомендации для региональных противотуберкулезных служб по совершенствованию оказания помощи больным ТБ в амбулаторных условиях нашли 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.). Это в свою очередь несет практическое значение для организаторов здравоохранения и руководящих кадров противотуберкулезных служб.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах	Достоверность полученных результатов подтверждается большим объемом проанализированного материала, методами исследования и статистической обработки.

7.	Основные положения, выносимые на защиту	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <p>1) <u>доказано</u>;</p> <p>2) скорее доказано;</p> <p>3) скорее не доказано;</p> <p>4) не доказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) <u>широкий</u></p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p>	<p>Диссертация Садыковой Лауры Айтжановны, изложена на 110 страницах, состоит из введения, 6 разделов, заключения, выводов, практических рекомендаций и приложений. Список литературы содержит 58 отечественных и 88 зарубежных источников. Работа включает пять задач и каждая из них логично связана с предыдущей и достаточно подробно описана. Выдвинутые научные положения и результаты исследования взаимосвязаны и отражены в выводах диссертационного исследования.</p>
8.	Принцип достоверности Достоверность источников и предоставляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p>	<p>Достоверность полученных результатов подтверждается большим объемом проанализированного материала, обоснованно и последовательно изложены методика и этапы исследования. Сочетание различных видов дизайнов исследования позволило оптимально решить задачи диссертационной работы.</p>

		<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Результаты исследования были проанализированы автором с использованием методов классической описательной статистики. Анализ полученных с применением сравнительно-аналитических, статистических методов исследования (SPSS) позволили автору сформировать выводы и практические рекомендации.</p>
		<p>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):</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Основные положения и выводы диссертационной работы доказаны и подтверждены результатами проведенного исследования и логически взаимосвязаны.</p>
		<p>8.4 Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Все важные утверждения подтверждены ссылкой на актуальную научную литературу.</p>
		<p>8.5 Использованные источники литературы достаточны для литературного обзора</p>	<p>При написании диссертации были использованы: 146 литературных источников.</p>
9	Принцип практической ценности	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Диссертация имеет теоретическое и практическое значение</p>
		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Полученные в ходе работы данные по региональным, эпидемиологическим особенностям заболеваемости ТБ могут использоваться в качестве научной основы принятия управлеченческих решений по оптимизации организации помощи пациентам с чувствительными формами ТБ в Казахстане.</p>
		<p>9.3 Предложения для практики являются новыми?</p> <p>1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p>	<p>Разработаны и предложены рекомендации, модели управления, направленные на совершенствование организаций</p>

		3) не новые (новыми являются менее 25%)	медицинской помощи больным. Практические рекомендации, предложенные автором актуальны и применимы в практике.
10.	Качество написания и оформления	<p>Качество академического письма:</p> <p>1) <u>высокое</u>;</p> <p>2) среднее;</p> <p>3) ниже среднего;</p> <p>4) низкое.</p>	<p>В ходе рецензирования диссертационной работы Садыковой Лауры Айтжановны на тему: «Организационно-управленческие технологии совершенствования медицинской помощи больным туберкулезом в современных условиях», были выявлены следующие недостатки:</p> <p>1. В тексте диссертации встречается термин «пациент-ориентированные подходы» рекомендуется сменить на «человек-ориентированные подходы» в лечении ТБ;</p> <p>2. Таблицы, описанные в главе 3, 4 довольно объёмные и трудно читабельны. Требуют графической коррекции для более лучшей визуализации результатов со стороны соискателя. Сделанные замечания и пожелания не носят принципиального характера и не умаляют положительных достоинств диссертационной работы.</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</p>

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».		

д.м.н., профессор  
член-корреспондент НАН РК,  
доктор PhD (Япония),  
президент Национальной Ассоциации  
«Primary Health Care»



Т.К. Рахымбеков