

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор НИИХСТО
 **Шабыралиев С.Э.**
«26» марта 2025 г.



ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА № 2

совместного заседания научных сотрудников и врачей - кардиохирургов Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов, Национального центра кардиологии и терапии им. М. М. Миррахимова, Национального госпиталя и Национального хирургического центра им. М. М. Мамакеева

от 19 марта 2025 г.

г. Бишкек

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: к.м.н. Гайбылдаев Ж. Ж. – и.о. заместителя директора по научной части НИИХСТО (14.01.17 – хирургия).

СЕКРЕТАРЬ: Кубанычбеков Э. К. – и.о. ученого секретаря Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов.

ПРИСУТСТВОВАЛИ: к.м.н. Жоошов К. Т. – заведующий отделением коронарной хирургии и приобретенного порока сердца НИИХСТО (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия); Урманбетов К. С. – старший научный сотрудник НИИХСТО, д.м.н. (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия); к.м.н. Раяпов Н. А. – кардиохирург (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия); к.м.н. Муралиев Э. Дж. – заведующий отделением хирургии врожденного порока сердца НИИХСТО (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия); к.м.н. Асаналиев М. И. – старший научный сотрудник НИИХСТО (14.01.17 – хирургия); к.м.н. Байсекеев Т. А. – заведующий отделением сосудистой хирургии Национального госпиталя МЗ КР (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия); к.м.н. Акылбеков М. А. – заведующий отделением трансплантации органов и хирургического лечения хронической сердечной недостаточности НИИХСТО (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия); к.м.н., доцент Шералиев А. М. – научный сотрудник НИИХСТО (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия); к.м.н. Турдубаев А. К. – заведующий отделением рентгенхирургии и острого коронарного синдрома НИИХСТО (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия); к.м.н. Калиева Р. С. – врач кардиолог НИИХСТО (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия); онлайн - д.м.н., профессор Дадабаев М. Х. – заведующий отделением рентген хирургии НЦКиТ им. М. М. Миррахимова (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия); д.м.н., профессор Абилов Б. А. (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), к.м.н. Элеманов Н. Ч. – врач хирург Национального хирургического центра.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Обсуждение основных положений диссертационной работы соискателя Бекболот уулу Нурболот на тему «Пути модернизации кардиохирургической службы с использованием инновационной модели развития», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по шифру специальности: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранения.

Научный руководитель: д.м.н. Ашимов Ж. И. (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение).

Рецензенты:

1. д.м.н., профессор Абилов Б. А. (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение).

2. д.м.н., профессор Тилеков Э. А. – профессор кафедры госпитальной и оперативной хирургии им. академика Мамакеева М. М. КГМА им. И. К. Ахунбаева (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение).

Председатель: - Слово предоставляется секретарю Кубанычбекову Э. К. для оглашения анкетных данных соискателя Бекболот уулу Нурболота.

Секретарь: - Бекболот уулу Нурболот, родился 1 июня 1992 году в г. Жалал-Абад. Гражданин Кыргызской Республики.

В 2010 году закончил среднюю школу № 38 им. Акима Тургунбаева. Далее в 2010 году поступил в Ошский государственный университет, медицинский факультет на специальность «Лечебное дело». Окончил в 2017

году и получил диплом о высшем медицинском образовании по специальности «Лечебное дело» с присвоением квалификации «Врач». В 2017 году поступил в клиническую ординатуру Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов при МЗ КР по специальности «Кардиохирургия». Успешно окончил с присвоением квалификации «Кардиохирург» в 2020 году.

Трудовую деятельность начал в 2018 году врачом реаниматологом в отделении реанимации Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов при МЗ КР. С 2022-2023 годы заведующий отделением анестезиологии и реанимации и интенсивной терапии новорожденных Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов. С апреля 2023 года по декабрь 2024 года - заместитель директора по лечебной работе Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов. С декабря 2023 года по май 2024 года - главный врач сети клиник «DV». С сентября 2024 года по январь 2025 года - врач кардиохирург в отделении коронарной хирургии и приобретенного порока сердца Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов. С 30 января 2025 года по настоящее время - заместитель директора по менеджменту и развитию Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов.

Тема диссертации «Организация кардиохирургической службы в регионах Кыргызской Республики» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение утверждена на заседании Ученого совета Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов 24 декабря 2021 года, протокол № 3.

Тема диссертации переутверждена на «Пути модернизации кардиохирургической службы с использованием инновационной модели развития», оставлен шифр специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение и научный руководитель д.м.н. Ашимов Ж. И. в связи с завершением написания диссертации и соответствием содержания диссертации шифру специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение решением Ученого совета Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов 19 марта 2025 года, протокол № 2.

Специализации и стажировки:

- 2021 г. - стажировка по реанимации и анестезиологии в клинике «Medicana» в Турции.
- 2022 г. - первичная специализация по анестезиологии и реанимации КГМИПиПК им. С. Б. Даниярова.
- 2024 г. - стажировка по трансплантологии в клинике «Marengo Asia» в Индии.

- 2024 г. - Академия Государственного Управления при Президенте Кыргызской Республики им. Ж. Абдрахманова, факультет Государственное управление и политология.

Награды: 2024 г. - «Лучший доктор».

Семейное положение: женат, имеет 3 детей.

Председатель: - Есть ли вопросы по анкетным данным?

- Вопросы нет.

Председатель: - Слово предоставляется соискателю для изложения основных результатов работы.

СЛУШАЛИ: доклад соискателя Бекболот уулу Нурболот, изложившего цель, задачи и основные результаты выполненной кандидатской диссертации на тему: «Пути модернизации кардиохирургической службы с использованием инновационной модели развития» (доклад прилагается).

Председатель: - У кого есть вопросы к соискателю по теме?

Вопросы старшего научного сотрудника, д.м.н. К. С. Урманбетова: - Нурболот Бекболотович, спасибо за информацию. Работа хорошая. Однако, надо будет поработать с выступлением. Надо делать упор на основные и ключевые моменты работы. У меня есть три вопроса.

1. С чем связано, что Вы переутвердили тему диссертации?

2. Результаты Вашей работы использованы при подготовке приказа Министерства здравоохранения Кыргызской Республики об утверждении положения «О порядке предоставления и оплаты высокотехнологичных (дорогостоящих) медицинских технологий» от 9 ноября 2023 г., протокол № 7. Ваш вклад, участвовали ли Вы в составе рабочей группы?

2. Каковы потенциальные выгоды от реализации проекта по модернизации кардиохирургической службы с использованием инновационной модели развития, а также как оцениваются связанные с ним риски?

Ответы соискателя Нурболот уулу Бекболот: - Уважаемый Кубатбек амыйбекович! Разрешите ответить на Ваши вопросы.

1. В ходе проведения исследования были уточнены цель и задачи исследования, что обусловило необходимость внесения изменений в название темы исследования. Новая формулировка темы в полной мере отражает актуальность, структуру и содержание проведенного исследования, а также более точно раскрывает его научную и практическую значимость.

2. Результаты нашей работы были использованы при подготовке приказа Министерства здравоохранения Кыргызской Республики об утверждении положения «О порядке предоставления и оплаты высокотехнологичных (дорогостоящих) медицинских технологий». Принимал участие в составе рабочей группы, в том числе в аналитической проработке ключевых положений

документа, что позволило учесть современные подходы к развитию высокотехнологичной медицинской помощи.

3. Проект модернизации кардиохирургической службы направлен на достижение значительного экономического эффекта за счёт повышения качества медицинского обслуживания, снижения операционных затрат, увеличения доступности специализированной помощи и коммерциализации инновационных решений. Риски, связанные с реализацией проекта, оцениваются как средние и управляемые. Для государства риски минимальны, поскольку ответственность за строительство, финансирование и эксплуатацию полностью лежит на частном партнёре. Конкурентные риски также невелики, так как рынок кардиохирургических услуг не насыщен. Учитывая рост числа пациентов и необходимость модернизации методов диагностики и лечения, особенно в регионах, создание таких центров остаётся крайне актуальным.

Вопрос старшего научного сотрудника, к.м.н. М. И. Асаналиева.

1. Почему на заседании отсутствует Ваш научный руководитель?

Ответ соискателя Нурболот уулу Бекболота:

1. Да. Научная тема была утверждена в 2021 году на Ученом совете НИИХСТО. Почему мы поменяли название темы, я уже выше подробно объяснил. На вопрос почему отсутствует руководитель? Жамалбек Исабекович является экспертом в НАК при Президенте КР. Поэтому он не может участвовать в данном обсуждении.

Вопросы к.м.н., Байсекеев Т.А. - Уважаемый соискатель. У меня к Вам несколько вопросов.

1. Вторая задача исследования. Оценить качество предоставляемой медицинской помощи на основе разработанных стандартов и проведения экспертной оценки деятельности организации здравоохранения третичного уровня, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь. Стандарты кем разработаны, и Вы лично проводили экспертную оценку деятельности организации здравоохранения третичного уровня, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь?

2. Какова отличительная особенность экспертизы на основе оценки стандартов?

3. Как Вы оценивали возможные риски новой модели кардиохирургической службы в республике? Возможно ли их устранить?

Ответы соискателя Нурболот уулу Бекболота: - Уважаемый Таалайбек Абдыбекович, разрешите ответить на Ваши вопросы.

1. Стандарты разработаны нами и лично мной проведена экспертная оценка деятельности организации здравоохранения третичного уровня.

2. Отличительной особенностью экспертизы на основе оценки стандартов явилось параллельно проведенная самооценка деятельности структурных подразделений со стороны штатных сотрудников.

3. Для определения источников (факторов) риска проекта использованы количественные или качественные показатели, характеризующие концентрацию рисков. Это ключевые индикаторы рисков, позволяющие оценить эффективность системы управления рисками и качество принятых мер в рамках системы управления рисками. Появление негативных сигналов от ключевых индикаторов риска свидетельствует о возрастании вероятности реализации риска. Появление негативных сигналов от КИР свидетельствует о возрастании вероятности реализации риска. Поэтому предотвратить такую опасность можно через усиление контроля над ситуацией.

Вопросы к.м.н., заслуженного врача Жоошова К.Т. - Уважаемый соискатель. Дайте пояснения по следующим вопросам.

1. Какие ключевые проблемы были выявлены в ходе анализа организации доступа к специализированной кардиохирургической помощи, и как по-Вашему они влияют на эффективность использования современного медицинского оборудования?

2. Какова целесообразность применения инновационного проекта по созданию ангиографического центра на базе учреждений здравоохранения вторичного уровня в регионах республики?

Ответы соискателя Нурболот уулу Бекболота: - Уважаемый Кылычбек Турганбекович, разрешите ответить на Ваши вопросы.

1. Проведённое нами исследование показало, что процесс обеспечения доступа к специализированной кардиохирургической помощи требует более эффективной координации на государственном уровне. В настоящее время механизмы взаимодействия и распределения ролей между всеми участниками системы — от этапов диагностики и лечения до ресурсного обеспечения — реализуются недостаточно полно. В результате современное высокотехнологичное оборудование не используется в полной мере, что снижает общую эффективность оказания медицинской помощи.

2. В странах, приближенных по развитию к нашей республике, потребность в ангиографических исследованиях на 1 млн. населения составляет в среднем 3500 - 4000 исследований в год. Принимая во внимание, что население республики 7,0 млн, следует, что средняя потребность населения в ангиографических исследованиях от 23 000 до 25 000 в год. Исходя из того, что на одной ангиографической установке в день может проводиться до 7-8 исследований, пропускная способность одного оборудования составит примерно 2555 исследований в год.

В настоящее время ангиографическое оборудование в Национальном центре кардиологии и терапии при Министерстве здравоохранения КР, покрывает только порядка 2000 исследований в год. Для того, чтобы обеспечить медицинскими услугами такое количество пациентов необходимы мощности не менее пяти ангиографических установок. С учетом потребности населения, а также того факта, что осуществлена поставка 3 ангиографических

установок в НЦКТ им. М.М. Миррахимова, НИИ хирургии сердца и трансплантации органов, а также в Ошскую межобластную объединенную клиническую больницу, потребность в ангиографических комплексах/оборудований остаётся актуальной.

В связи с вышеуказанным для покрытия имеющегося разрыва в требуемом объеме исследований, а также принимая во внимание ограниченность бюджета, необходимо создание ангиографического центра на базе организаций здравоохранения вторичного уровня, расположенных в регионах республики, с возложением функции головного методического центра на НИИХСТО.

Председатель: - Есть еще вопросы к соискателю.

Члены Ученого совета: - Достаточно.

Председатель: - Если нет вопросов, переходим к обсуждению. Пожалуйста Абай Кубанычбекович.

1. Заведующий отделением рентгенхирургии и острого коронарного синдрома НИИХСТО, к.м.н., член Ученого совета, А. К. Турдубаев: - Работа хорошая, актуальная. Действительно, улучшение эффективности и доступности кардиохирургической службы с помощью инновационной модели развития позволит большему числу пациентов получить необходимую высокотехнологичную специализированную помощь. Это весьма важно для регионов с ограниченными ресурсами, где доступ к качественным медицинским услугам может быть ограничен. Увеличение числа обслуживаемых пациентов позволит улучшить здоровье населения. Поэтому, рекомендую диссертационную работу в диссовет.

2. Заведующий отделением хирургии врожденного порока сердца НИИХСТО, к.м.н., член Ученого совета Э. Ж. Муралиев: - Я полностью поддерживаю Абая Кубанычбековича тема востребована. Актуальность модернизации кардиохирургической службы неоспорима, с учетом ежегодного роста количества людей, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями. Несмотря на все достижения кардиохирургии, существуют некоторые проблемы, которые требуют своего решения. Кроме того, не все пациенты имеют доступ к кардиохирургической помощи из-за отсутствия необходимых ресурсов и оборудования в регионах. Для решения этих проблем необходима модернизация кардиохирургической службы, использование новых технологий и оборудования, что позволит уменьшить затраты на лечение. Кроме этого, для улучшения доступности кардиохирургической помощи необходимо развивать кардиоцентры и обеспечивать их современным оборудованием. Это позволит пациентам получить качественное лечение в своем регионе, без необходимости ехать в крупные города. Модернизация кардиохирургической службы является важным шагом в развитии медицины, направленным на улучшение качества

жизни, снижение стоимости лечения и обеспечение доступности кардиохирургической помощи для всех пациентов.

В целом, поддерживаю работу. Желаю удачи.

3. Врач кардиохирург, к.м.н., доцент, член Ученого совета А. М. Шералиев: - Работа интересная, более всего подходит для шифра специальности: 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение. Хотя вначале была утверждена по двум шифрам специальностей 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение. По положению НАК при Президенте КР соискатель может выйти на защиту без научного руководителя. Поэтому возможно убрать второй шифр и научного руководителя д.м.н. Кудайбердиева Т.З. Желаю успехов.

4. Заведующий отделением коронарной хирургии и приобретенного порока сердца НИИХСТО, к.м.н. член Ученого совета, Заслуженный врач КР К. Т. Жоошов: - Мы должны поддержать, так как работа интересная и посвящена одной из важных проблем медицины. К сожалению, государственные организации здравоохранения не имеют возможности предоставить полный спектр услуг в диагностике и лечении ряда заболеваний, что вынуждает пациентов обращаться в частные или зарубежные клиники. Обеспечение населения республики доступными высокотехнологическими методами исследования в диагностике и лечении сосудистой патологии позволят снизить смертность и инвалидизацию населения в результате ранней диагностики и лечения сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваний.

Я тоже работу поддерживаю и считаю, что Вы должны доработать недочеты.

5. Заместитель председателя Ученого совета, к.м.н. Р. С. Калиева: - Я тоже поддерживаю данную научную работу. Работа отвечает требованиям НАК при Президенте КР и практическая значимость результатов исследования выражается в том, что они могут быть использованы для улучшения кардиохирургической помощи в республике.

Председатель: - К нам поступила 2 внешних рецензий на данную работу.
- **Первым рецензентом** является д.м.н., профессор Абилов Б. А. Прошу зачитать рецензию. В целом рецензент дал положительный отзыв и рекомендует диссертационную работу представлять для прохождения последующей процедуры защиты после устранения вышеизложенных замечаний. Рецензия написана на 5 листах.

- **Вторым рецензентом** является д.м.н., профессор Тилеков Э. А. По уважительной причине Эрнест Абышевич не смог участвовать на заседании и передал письменный вариант рецензии в 6 листах. Так же рецензент дал положительную рецензию. Работа достойная и можно будет рекомендовать для

дальнейшего прохождения этапы защиты.

Председатель: - Спасибо рецензентам. Резюмируя вышесказанное могу сказать, что работа соискателя Бекболот уулу Нурболот является законченным самостоятельным научным трудом. Вышеизложенное позволяет сделать заключение о том, что диссертация может быть представлена в диссертационный совет для прохождения последующих процедур защиты диссертации по теме «Пути модернизации кардиохирургической службы с использованием инновационной модели развития» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранения.

- Прошу проголосовать за то, чтобы диссертация могла быть представлена в диссертационный совет для прохождения последующей процедуры защиты диссертации на тему «Пути модернизации кардиохирургической службы с использованием инновационной модели развития» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранения.

- Предлагаю проголосовать.

Голосование:

За	Против	Воздержавшиеся
15	-	-

- Принято единогласно. Спасибо.

ПОСТАНОВИЛИ:

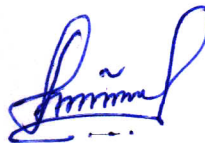
1. Диссертационная работа Бекболот уулу Нурболот «Пути модернизации кардиохирургической службы с использованием инновационной модели развития» является законченным самостоятельным научным трудом, выполненным на актуальную тему, на современном методическом уровне, содержащим новизну и имеющим практическое значение, что соответствует требованиям положения «О порядке присуждения ученых степеней» НАК при Президенте КР, предъявляемым кандидатским диссертациям.

2. Принять положительное заключение по диссертационной работе Бекболот уулу Нурболот на тему «Пути модернизации кардиохирургической службы с использованием инновационной модели развития», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение и рекомендовать диссертационную работу к дальнейшему рассмотрению в диссертационном совете.

3. Утвердить дополнительную программу специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена Бекболот уулу Нурболот на тему «Пути

модернизации кардиохирургической службы с использованием инновационной модели развития», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Председатель:
и.о. заместителя директора
по научной части НИИХСТО,
к.м.н.



Гайбылдаев Ж. Ж.

Секретарь:



Кубанычбеков Э. К.

26 марта 2025 года