

**Письменный отзыв официального рецензента  
на диссертационную работу Досбаевой Дианы Женисовны**

**на тему: «Совершенствование мультидисциплинарной медицинской реабилитации пациентов с хронической сердечной недостаточностью», представленную на соискание степени доктора философии PhD по специальности  
6D110200 - «Общественное здравоохранение»**

№п/п	Критерий	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	1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам:  1) Диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы) 2) Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы)	Работа выполнялась с 2016 по 2019 гг., где проведена оценка показателей, характеризующих распространенность, структуру, динамику заболевания хронической сердечной недостаточности (ХСН) в Республике Казахстан, факторы риска развития сердечной недостаточности, совершенствование мультидисциплинарной медицинской реабилитации пациентам с ХСН на уровне первичной медико-санитарной помощи, потребность больных в медико-социальной помощи.  Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан – «Инновационные технологии в здравоохранении».

		3) Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление)	
2.	Важность для науки	Работа вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта	Результаты диссертационного исследования содержит научно-обоснованные программы, основанных на принципах пациент-ориентированной помощи, с привлечением мультидисциплинарных команд, что будет способствовать улучшению качества оказания медицинских услуг в системе здравоохранения.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) Высокий; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет	Автором самостоятельно были изучены программа исследования, формирование цели, задач исследования, формирование главы диссертаций, написание разделов диссертации, статистическая обработка данных, интерпретация и обсуждение результатов, формулирование основных положений, выносимых на защиту, а также выводы и практические рекомендации. В ходе выполнения работы докторант принимала активное участие на всех этапах исследования.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) Обоснована; 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.	Актуальность темы исследования полностью обоснована. В диссертации всесторонне раскрыта значимость темы, включая необходимость проведения реабилитационных мероприятий после хирургического вмешательства, с применением принципа пациент-ориентированного подхода. Особое внимание удалено по

			изучению показателей заболеваемости и смертности от ХСН, оценку эффективности и мониторинга лечения на уровне ПМСП, оценку программ реабилитации и анализ качества жизни пациентов с ХСН, которые были разбиты по пяти основным задачам.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) Отражает; 2) Частично отражает; 3) Не отражает	Содержание диссертационной работы последовательно и детально раскрывает основные аспекты проблем по изучению внедрения кардио-реабилитационных программ с вовлечением мультидисциплинарной команды и принципов пациент-ориентированной помощи, способствующей повышению качества жизни пациентов с хронической сердечной недостаточностью. Следовательно, диссертационная работа является актуальной и обладает внутренним единством и взаимосвязанностью полученных результатов.
		4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют	Цели и задачи диссертации соответствуют теме диссертации, для достижения цели поставлены конкретные задачи, которые раскрыты, решены с помощью современных методов и соответствует цели исследования.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) полностью взаимосвязаны; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует	Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме общественного здравоохранения, отличается целостностью. Все разделы диссертационной работы взаимосвязаны, полученные результаты убедительны и обобщены согласно разработанной методологии исследования. В целом, диссертационная работа обладает внутренним единством и взаимосвязанностью полученных результатов.

		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) критический анализ есть;</li> <li>2) анализ частичный;</li> <li>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</li> <li>4) анализ отсутствует</li> </ol>	<p>Новые подходы и методы предложенные автором, аргументированы. Присутствует критический анализ отечественной и зарубежной литературы, данных собственного исследования, описаны пути решения изучаемой проблемы.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полностью новые;</li> <li>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%)</li> </ol>	<p>Научная новизна основных результатов и выводов исследования подтверждаются публикациями в материалах международных рецензируемых изданиях и в базах Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства высшего образования и науки Республики Казахстан.</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полностью новые;</li> <li>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%)</li> </ol>	<p>Результаты, выводы и заключение сформулированные в диссертации, безусловно, вносят определенный вклад в развитие научного направления, связанного с общественным здоровьем и здравоохранением. Проведенный анализ позволил не только подтвердить гипотезы, но и выработать оригинальные подходы, открывающие новые перспективы в данной области исследования.</p>
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управлеченческие</p>	<p>Используемые технические, технологические и управлеченческие решения, использованные автором, частично новые, однако имеют высокий прикладной</p>

		<p>решения являются новыми и обоснованными:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полностью новые;</li> <li>2) <u>частично новые (новыми являются 25-75%)</u>;</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%)</li> </ol>	<p>уровень, так как впервые апробирована модель реабилитации пациентов с ХСН на уровне частного ПМСП, которая продемонстрировала значительное улучшение качества жизни и высокую удовлетворённость пациентов работой мультидисциплинарной команды, подчеркивая важность подготовки медицинских сестер для координации реабилитационного процесса.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах</p>	<p>Основные выводы диссертации вытекают из анализа результатов экспериментальных исследований, подтверждены научными данными и содержат подробное обсуждение с ссылками на литературу как отечественных, так и зарубежных авторов.</p>
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> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>доказано</b>;</li> <li>2) скорее доказано;</li> <li>3) скорее не доказано;</li> <li>4) не доказано;</li> <li>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно</li> </ol> <p>7.2 Является ли триivialным?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) да;</li> <li>2) нет;</li> <li>3) в текущей формулировке проверить триivialность положения невозможно</li> </ol>	<p>Диссертационная работа соискателя состоит из введения, 5 разделов, заключения, предложений по разработке рекомендаций и приложений и источников литературы. Работа включает 5 задач, каждая из них достаточно подробно описана. Выдвинутые научные положения и результаты исследования взаимосвязаны и отражены в выводах.</p> <p>Необходимость нового подхода к реабилитации: Тенденция заболеваемости и смертности от ХСН показывает возможный рост в следующие пять лет, следовательно актуальным является внедрение кардиореабилитационных программ с вовлечением мультидисциплинарной команды и принципов пациент-ориентированной помощи, способствующей повышению качества жизни пациентов, что требует реорганизации в</p>

		<p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) да; 2) нет 3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно</p>	учреждениях ПМСП. Метод применим в реабилитационной практике на всех уровнях.
		<p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий; 2) средний; 3) широкий 4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно</p>	
8.	Принцип достоверности Достоверность источников и предоставляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана</p> <p>1) да; 2) нет</p>	Во второй главе диссертации представлено детальное обоснование выбранной методологии исследований. Применены современные и общепринятые научные методы, что делает подход к исследованию актуальным и надежным. Диссертационная работа выполнена на достаточном материале, методологический и методический уровни соответствуют международным стандартам и требованиям выполнению научных исследований.
		<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием</p>	Достоверность полученных результатов подтверждается статистическими сводками, группировкой и обработкой

		<p>современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>материалов с использованием современных методов обработки данных, последующим тщательным анализом и грамотной интерпретацией результатов, позволившей соискателю продемонстрировать высокую эрудицию в общественном здравоохранении. Статистическая обработка данных проводилась MS Excel с использованием функции TREND, SPSS 17, 22, R-statistics.</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 работы вытекают из комплекса полученных в ходе работы результатов исследования, взаимосвязаны между собой и отражают цель и задачи исследования, направлены на решение важной проблемы организации научно-обоснованных подходов к совершенствованию мультидисциплинарной медицинской реабилитационной помощи на уровне ПМСП в Республике Казахстан.</p>
		<p>8.4 Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Научные результаты сопровождаются обсуждением, основанным на актуальных научных источниках, подтверждающих их достоверность и научную новизну.</p>
9		<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p>	<p>Теоретическая значимость научной работы не вызывает сомнения, результаты которых могут быть использованы</p>

	Принцип практической ценности	1) да; 2) нет	в учебном процессе. Практическая значимость заключается в разработке и апробации модели реабилитации на уровне ПМСП. Полученные результаты могут быть использованы для оптимизации процессов реабилитации и ухода за пациентами с ХСН, повышения уровня осведомленности врачей и улучшения организации медицинской помощи.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:  1) <u>да</u> ; 2) нет	Алгоритм межсекторального взаимодействия: обеспечивает координацию между стационарами и организациями ПМСП для эффективного наблюдения. Внедрение решений на уровне первичной медико-санитарной помощи г.Алматы повысит доступность и качество реабилитации.
		9.3 Предложения для практики являются новыми?  1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)	Опрос врачей выявил отсутствие преемственности в мониторинге и реабилитации пациентов с хронической сердечной недостаточностью. Для улучшения доступности услуг разработана модель по внедрению кардиореабилитационных программ с вовлечением мультидисциплинарной команды и принципов пациент-ориентированной помощи, способствующей повышению качества жизни пациентов с ХСН. Внедрение предложенных рекомендаций, повысит эффективность реабилитации на уровне ПМСП.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма:  1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Академическая стиль работы качественный, представленные результаты структурированы, оформление работы соответствует установленным требованиям для диссертационных исследований.

11	Замечания к содержанию работы	Диссертационная работа Досбаевой Д.Ж.представляет собой завершенное научное исследование. Несмотря на наличие отдельных орфографических и стилистических недочетов, она заслуживает положительной оценки.
12	Решение официального рецензента	Рекомендую присудить степень доктора философии (PhD) по специальности 6D110200-«Общественное здравоохранение» Досбаевой Диане Женисовне за представленную диссертационную работу на тему: «Совершенствование мультидисциплинарной медицинской реабилитации пациентов с хронической сердечной недостаточностью».

Официальный рецензент,  
MD, PhD, со-директор программы магистратуры  
по Спортивной медицине и реабилитологии  
Школы Медицины, Назарбаев Университет  
г. Астана, Казахстан



Рахманов Елтай Утемуратович