

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА

на диссертационную работу Назарбаева Адилета Апетулы на тему

(фамилия, имя, отчество докторанта)

**«Состояние и оценка финансирования лекарственного обеспечения взрослого населения на уровне ПМСП»,
представленную на соискание степени доктора (PhD)
по специальности 8D10101 – «Общественное здравоохранение»**

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
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); 3) <u>диссертация соответствует приоритетному направлению</u>	Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан «Наука о жизни и здоровье».

		<u>развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u>	
2.	Важность для науки	<u>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.</u>	Работа вносит существенный вклад в науку, поскольку она охватывает ключевые аспекты функционирования системы лекарственного обеспечения на уровне первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), включая финансирование, организационные барьеры, участие медицинского персонала, а также восприятие и затраты со стороны населения. В исследовании хорошо раскрыта важность рационального лекарственного обеспечения в контексте растущей заболеваемости неинфекционными заболеваниями, что придает ему высокую практическую значимость. Особую ценность представляют выявленные факторы, влияющие на доступность лекарств, и предложения по оптимизации работы ПМСП, которые могут быть использованы для совершенствования политики в области здравоохранения.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u> ; 2) <u>средний</u> ; 3) <u>низкий</u> ; 4) <u>самостоятельности нет.</u>	Автор принимал непосредственное участие в формировании теоретико-методологической базы исследования, постановке цели и задач, организации и проведении всех этапов научной

			работы, включая сбор и статистическую обработку данных, анализ нормативно-правовой документации, написание разделов диссертационной работы, интерпретацию полученных результатов и формулирование практических рекомендаций. Кроме того, соискатель разработал методические рекомендации и является обладателем Свидетельства об авторском праве на авторский опросник «Состояние и оценка финансирования лекарственного обеспечения населения на уровне первичной медико-санитарной помощи».
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована</u>; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	Актуальность темы подтверждена современными вызовами в системе здравоохранения, связанными с ростом заболеваемости и потребности в эффективном лекарственном обеспечении на уровне ПМСП. Также подчеркнута значимость доступности и рационального использования лекарств в контексте увеличения неинфекционных заболеваний и финансовых затрат.
		4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) <u>отражает</u>; 2) частично отражает; 3) не отражает.	Содержание полностью соответствует заявленной теме, охватывая ключевые аспекты лекарственного обеспечения, финансирования, удовлетворённости населения, нормативного регулирования и практических механизмов работы ПМСП.

		4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>соответствуют</u>; 2) частично соответствуют; не соответствуют.	Цель исследования и сформулированные задачи логично вытекают из темы и обеспечивают её комплексное и глубокое раскрытие, начиная от анализа международного опыта до оценки удовлетворённости населения и разработки рекомендаций.
		4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <u>полностью взаимосвязаны</u>; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.	Структура работы выстроена последовательно: от теоретического обоснования и анализа нормативной базы к эмпирическому исследованию и практическим выводам, что обеспечивает логическую целостность диссертации.
		4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями: 1) <u>критический анализ есть</u>; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов; 4) анализ отсутствует.	Автор обосновал необходимость интеграции мультидисциплинарных команд в систему ПМСП. Впервые проведён детальный анализ затрат на высокозатратную группу пациентов, что позволило выявить ключевые системные проблемы. Установлены потребности ПМСП, включая дефицит клинических фармакологов, недостатки логистики и нехватку подготовки персонала. На основе этого предложены практические меры: рационализация формирования заявок на ЛС, усиление роли медицинских сестёр и фармакологов, повышение информированности населения. Новизна предложений подтверждена сравнением с международным опытом и

			адаптацией к национальным условиям.
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми? 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	В диссертационной работе впервые для Казахстана проведён анализ затрат по высокочатратной группе пациентов на уровне ПМСП, выявлены ключевые барьеры в доступности ЛС и предложены решения, что подтверждает новизну научных результатов.
		5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Выводы базируются на уникальных данных по расходам, региональной и гендерной дифференциации, а также впервые обосновывают влияние организационных и кадровых факторов на доступность ЛС в ПМСП. Это позволяет сформировать новые ориентиры для планирования лекарственного обеспечения и повышения его эффективности на первичном уровне.
		5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными: 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Предложены новые управленческие подходы: формирование 5-летнего резерва ЛС, усиление роли клинических фармакологов и медсестёр, и образовательные меры для улучшения заявки на ЛС — все они опираются на выявленные потребности и статистический анализ. Такие решения ориентированы на устойчивое развитие системы ПМСП и могут быть масштабированы на другие регионы страны.

6.	Обоснованность основных выводов	Все <u>основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы</u> (для qualitative research (куолитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	Выводы подтверждаются статистическим анализом (логистическая регрессия, р-значения), анкетированием 2013 респондентов и сопоставлением с международными данными. Обоснованность выводов подкрепляется применением комплексного подхода, включая правовой, организационный и социально-экономический анализ.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение? 1) <u>доказано</u> ; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано; 5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.	Положения о барьерах в доступности ЛС, дисбалансе госрасходов и карманных расходов, роли персонала и логистики доказаны как количественными, так и качественными методами. Надёжность доказательств подтверждается репрезентативностью выборки и сопоставимостью с международными исследованиями в аналогичных условиях.
		7.2 Является ли тривиальным? 1) <u>да</u> ; 2) <u>нет</u> ; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.	
		7.3 Является ли новым? 1) <u>да</u> ; 2) <u>нет</u> ; 3) в текущей формулировке	
			Диссертационная работа обладает научной новизной: впервые в РК детально проанализированы расходы по высокочувствительной группе пациентов,

		проверить новизну положения невозможно.	полипрагмазия, факторы доступности ЛС и обоснованы управленческие меры. Она закладывает основу для дальнейших научных разработок и может стать базой для разработки новых политик в здравоохранении.
		7.4 Уровень для применения: 1) узкий; 2) средний; 3) <u>широкий</u>; 4) текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.	Широкий. Результаты и рекомендации пригодны для практического применения на уровне системы здравоохранения РК, особенно в рамках ПМСП, и могут быть использованы при корректировке государственной политики в области лекарственного обеспечения. Они также могут быть внедрены в учебный процесс для подготовки специалистов по общественному здравоохранению и менеджменту в здравоохранении.
		7.5 Доказано ли в статье? 1) <u>да</u>; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	По теме диссертационного исследования автором опубликовано 4 научные работы, включая одну статью в международном журнале, индексируемом в базе данных Scopus. Три других статьи опубликованы в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. Дополнительно автором подготовлено методическое пособие под названием «Актуальные аспекты лекарственного обеспечения в первичной медико-санитарной помощи», Алматы, 2025. —

			58 с. ISBN 978-601-246-828-1.
8	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации.	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) да; 2) нет.	В работе приведены этапы исследования, конкретные методы и подходы, используемые для каждого этапа, что обеспечивает прозрачность и воспроизводимость исследования. Применение смешанных методов (качественных и количественных) позволяет всесторонне изучить поставленные задачи.
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: 1) да; нет.	Результаты диссертационной работы получены с использованием современных научных методов, включая аналитический, статистический, социологический и смешанный подходы. Для обработки и интерпретации больших объемов данных использовались современные компьютерные технологии, такие как Microsoft Power BI, DAX и SPSS, что гарантирует точность и надежность анализа.
		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):	Теоретические выводы, построенные модели и выявленные взаимосвязи подтверждены экспериментальным исследованием на базе данных и опросов. Анализ большого массива информации и применение статистических методов позволили достоверно выявить закономерности, которые подкреплены практическими результатами исследования.

		1) <u>да</u> ; 2) нет.	
		8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u> /частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Важные утверждения диссертации подкреплены результатами анализа данных, а также качественным и количественным сбором информации среди целевых групп. Подтверждение результатов этическим одобрением и согласие участников повышает доверие к выводам.
		8.5 <u>Использование источники литературы достаточны</u> / не достаточны для литературного обзора.	Используемые источники литературы достаточно объемны и актуальны, включают международные базы данных (PubMed, Cochrane, Google Scholar) и отечественные нормативные документы. Это обеспечивает широкую теоретическую базу и научную обоснованность исследования.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u> ; 2) нет.	Диссертация имеет значительное теоретическое значение, так как впервые проведён комплексный анализ системы лекарственного обеспечения на уровне ПМСП в Республике Казахстан за период 2019–2022 годов. Работа выявляет ключевые факторы, влияющие на доступность и финансирование лекарственных средств, а также отражает влияние внешних факторов, таких как пандемия COVID-19. Это расширяет научное понимание механизмов организации лекарственного обеспечения и создает базу для

			дальнейших исследований в данной области.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u>; 2) нет.	Практическое значение диссертации высоко, так как результаты исследования могут быть непосредственно использованы для улучшения политики лекарственного обеспечения в Казахстане. Предложения по созданию долгосрочных резервов ЛС, пересмотру механизмов финансирования и обучению медицинского персонала способны повысить эффективность работы системы ПМСП. Полученные данные помогут снизить карманные расходы населения и повысить удовлетворённость доступностью лекарств.
		9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 24-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Предложения для практики действительно являются новыми, поскольку они основаны на выявленных специфических проблемах системы лекарственного обеспечения, таких как недостаточность финансирования, логистические барьеры и потребность в обучении сотрудников. Рекомендации по внедрению пятилетних резервов ЛС и пересмотру нормативных документов предлагают инновационный подход к решению существующих проблем в рамках национальной системы здравоохранения.

10	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <u>высокое</u>; 2) ниже среднего; 3) низкое.	Качество академического письма в работе высокое: текст логично структурирован, использована точная терминология, чётко обозначены цели, задачи и выводы. Аргументация подкреплена статистическими данными и цитированием нормативных актов, что придаёт исследованию надёжность и убедительность.
11	Замечания к диссертации	1. Исследование проводилось только в г. Алматы и Алматинской области, что ограничивает возможность прямого переноса полученных выводов на всю территорию Республики Казахстан. При диссеминации результатов следует учитывать региональные особенности и социально-экономические различия между регионами страны 2. В некоторых разделах можно улучшить стилистическую плавность переходов между абзацами для более лёгкого восприятия текста. 3. Местами встречаются длинные сложносочинённые предложения, которые можно разбить для повышения читаемости. 4. Следует дополнительно стандартизировать формат ссылок и сокращений, чтобы сохранить единообразие по всему тексту.	
12	Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)	Публикации докторанта обладают высоким научным уровнем и фокусируются на актуальных вопросах распределения фармацевтических затрат и организации лекарственного обеспечения на уровне первичной медико-санитарной помощи, что особенно важно для Казахстана. Использование данных национальной информационной системы и опросов медицинских работников и населения обеспечивает репрезентативность и комплексный подход к анализу. Статистические методы, включая χ^2-критерий и работу с SPSS, подтверждают надёжность и обоснованность выводов. Академическое письмо отличается ясностью, логичностью и применением международной терминологии. В публикациях представлены как	

		ключевые результаты, так и практические рекомендации по оптимизации лекарственного обеспечения, с особым вниманием к проблемам доступа в сельских и отдалённых районах.
13	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	Диссертационная работа Назарбаева Адилета Апетулы на тему: «Состояние и оценка финансирования лекарственного обеспечения взрослого населения на уровне ПМСП», соответствует требованиям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10101 – Общественное здравоохранение и автор заслуживает присуждения степени.

Доцент кафедры фундаментальной медицины,
факультет медицины и здравоохранения,
КазНУ имени аль-Фараби, PhD



Э.Б. Картбаева

