

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА

на диссертационную работу Достановой Жанар Анатольевны на тему: «Оценка деятельности медицинской сестры расширенной практики на уровне первичной медико-санитарной помощи» представленную на соискание степени доктора (PhD) по специальности 8D10103 «Сестринская наука»

№ 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) <u>диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы);</u> 2) <u>диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы);</u> 3) <u>диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u>	Представленное диссертационное исследование выполнено в рамках научно-технического проекта «Изучение результативности самостоятельного сестринского приема на уровне первичной медико-санитарной помощи» (Номер гос.регистрации № AP14870871, руководитель – Ермуханова Л.С., НАО «ЗКМУ им. М.Оспанова»). Работа проведена при финансовой и организационной поддержке НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова» на основании приказа от 14 марта 2023 года №13/2-18-142-Н/К. Исследование выполнено в рамках приоритетных направлений развития науки, определенных государственными программами, и соответствует области «Науки о жизни и здоровье», утвержденной Высшей научно-технической комиссией на период 2022–2025 годов.
2	Важность для науки	<u>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.</u>	Тема исследовательской работы, несомненно, актуальна в рамках реформирования сестринской службы в Республике Казахстан и вносит значительный вклад в развитие сестринской науки. Важность работы хорошо раскрыта в контексте современных преобразований в системе здравоохранения. В диссертации проведена оценка деятельности медицинской сестры расширенной практики на уровне первичной медико-санитарной помощи в

			Республике Казахстан, что представляет собой стратегически важное направление реформирования национальной системы здравоохранения. Полученные результаты позволили определить уровень удовлетворённости пациентов, выявить организационные и системные барьеры, ограничивающие реализацию потенциала медицинских сестер. Комплексный анализ международного и отечественного опыта показал, что недостаточная правовая регламентация, ограниченные ресурсы и слабая информированность населения о возможностях сестринского приёма препятствуют более широкой интеграции медсестер расширенной практики в систему ПМСП. В этом контексте признание роли медицинской сестры расширенной практики как ключевого элемента устойчивой модели здравоохранения может стать основой для пересмотра образовательных стандартов, нормативно-правовой базы и механизмов профессиональной поддержки. Разработка и внедрение чек-листа для оценки деятельности медсестер расширенной практики на самостоятельном приёме является важным инструментом стандартизации практики, повышения качества услуг и обособленного принятия управленческих решений в здравоохранении.
3	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u>; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Уровень самостоятельности соискателя следует охарактеризовать как высокий. Докторант продемонстрировала способность к самостоятельному выполнению всех этапов научного исследования — от постановки целей и формулировки задач, обоснования методологического подхода и выбора методов до анализа и интерпретации результатов, а также разработки практических рекомендаций. Разработка оригинального инструмента, проведение многоэтапного эмпирического исследования и внедрение полученных результатов в практику здравоохранения свидетельствуют о высокой степени научной зрелости и профессиональной самостоятельности автора.

4	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) обоснована; 2) частично обоснована; 3) не обоснована. Актуальность исследования обусловлена проводимой реформой системы здравоохранения Республики Казахстан, направленной на повышение доступности, качества и эффективности первичной медико-санитарной помощи в условиях нарастающих демографических, эпидемиологических и кадровых вызовов, включая рост хронических неинфекционных заболеваний, старение населения и дефицит врачебных кадров. Одним из приоритетных направлений этих преобразований является внедрение модели расширенной сестринской практики. Несмотря на предпринимаемые шаги по нормативному и образовательному обеспечению расширенной сестринской практики, её интеграция в систему ПМСП Казахстана сталкивается с рядом трудностей: ограниченная осведомлённость населения, нехватка унифицированных подходов к оценке деятельности медсестёр, недостаточная проработанность критериев эффективности их работы на самостоятельном приёме. В то же время международный опыт показывает высокую эффективность модели медицинской сестры расширенной практики в обеспечении первичной медицинской помощи, что делает изучение данного вопроса особенно актуальным в контексте национальных приоритетов устойчивого развития здравоохранения. Таким образом, исследование, направленное на оценку деятельности медсестёр расширенной практики, выявление организационно-практических барьеров и разработку инструментов для стандартизации их работы, отвечает актуальным задачам здравоохранения и обладает значимой научной и прикладной ценностью. 4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) отражает; 2) частично отражает; 3) не отражает. Содержание диссертации в полной мере отражает заявленную тему исследования. Все разделы диссертационной работы взаимосвязаны между собой и структурированы в строгом соответствии с поставленной целью и сформулированными задачами исследования.
---	-------------------------------------	--

		4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>соответствуют</u>; 2) <u>частично соответствуют</u>; 3) <u>не соответствуют</u>. 4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <u>полностью взаимосвязаны</u>; 2) <u>взаимосвязь частичная</u>; 3) <u>взаимосвязь отсутствует</u>. 4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями: 1) <u>критический анализ есть</u>; 2) <u>анализ частичный</u>; 3) <u>анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</u>; 4) <u>анализ отсутствует</u>	Цель и задачи исследования соответствуют теме диссертации. Каждая из сформулированных задач логически вытекает из поставленной цели и направлена на её поэтапную реализацию, обеспечивая целостное и последовательное раскрытие заявленной проблематики. Взаимосвязь всех разделов и положений диссертации обеспечивает структурную целостность и научную последовательность проведённого исследования. Каждый раздел работы вытекает из предыдущего, образуя единую структуру, направленную на достижение поставленной цели. Все положения диссертации полностью согласуются между собой, что подчёркивает методологическую строгость и научную обоснованность проведённого исследования. В диссертационной работе представлен критический анализ отечественного и зарубежного опыта внедрения расширенной сестринской практики, выявлены ключевые проблемы и барьеры, ограничивающие развитие данного направления в системе первичной медико-санитарной помощи Республики Казахстан. Автором предложено научно обоснованное решение в виде чек-листа для оценки профессиональной деятельности медицинской сестры расширенной практики, валидированного с применением метода Delphi и апробированного в практическом здравоохранении. Сравнение с международными подходами, а также детальное обоснование выбора и эффективности предложенного инструмента подтверждают новизну и практическую значимость проведённого исследования. Таким образом, можно заключить, что в работе представлены аргументированные и оценённые по сравнению с существующими решениями авторские разработки, отвечающие современным требованиям научного исследования.
5	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми? 1) <u>полностью новые</u>;	Научные результаты и положения, представленные в диссертационной работе, обладают несомненной новизной. Автором впервые проведено комплексное исследование,

	2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	включающее изучение профессиональной деятельности медицинских сестёр расширенной практики на уровне первичной медико-санитарной помощи, оценку уровня удовлетворённости пациентов качеством предоставляемых ими медицинских услуг, а также разработку, валидацию и апробацию оригинального чек-листа для оценки деятельности медсестры расширенной практики на самостоятельном приёме. Эмпирически установлена значимая ассоциация между регулярным посещением пациентами сестринского приёма и более высоким уровнем удовлетворённости качеством помощи, улучшением самочувствия и положительной оценкой работы медсестры. Впервые идентифицированы ключевые предикторы удовлетворённости, такие как уровень информированности пациентов, частота визитов, способ записи, время ожидания, проведение осмотра, контроль лечения, ясность рекомендаций и полнота опроса. Полученные результаты имеют как научную новизну, так и высокую практическую значимость для дальнейшего развития расширенной сестринской практики и повышения качества первичной медико-санитарной помощи в Казахстане.	медицинских сестёр расширенной практики на уровне первичной медико-санитарной помощи, оценку уровня удовлетворённости пациентов качеством предоставляемых ими медицинских услуг, а также разработку, валидацию и апробацию оригинального чек-листа для оценки деятельности медсестры расширенной практики на самостоятельном приёме. Эмпирически установлена значимая ассоциация между регулярным посещением пациентами сестринского приёма и более высоким уровнем удовлетворённости качеством помощи, улучшением самочувствия и положительной оценкой работы медсестры. Впервые идентифицированы ключевые предикторы удовлетворённости, такие как уровень информированности пациентов, частота визитов, способ записи, время ожидания, проведение осмотра, контроль лечения, ясность рекомендаций и полнота опроса. Полученные результаты имеют как научную новизну, так и высокую практическую значимость для дальнейшего развития расширенной сестринской практики и повышения качества первичной медико-санитарной помощи в Казахстане.
	5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	Выводы диссертационной работы обладают научной новизной, поскольку основаны на оригинальных эмпирических исследованиях автора и направлены на внедрение современных, научно обоснованных подходов к совершенствованию деятельности медицинских сестёр расширенной практики в системе первичной медико-санитарной помощи.	Выводы диссертационной работы обладают научной новизной, поскольку основаны на оригинальных эмпирических исследованиях автора и направлены на внедрение современных, научно обоснованных подходов к совершенствованию деятельности медицинских сестёр расширенной практики в системе первичной медико-санитарной помощи.
	5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными: 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%);	Новизна и обоснованность управленческих решений подтверждается внедрением разработанного чек-листа оценки деятельности медицинской сестры расширенной практики, на который получено авторское свидетельство, а также актами внедрения в практику ряда медицинских организаций.	Новизна и обоснованность управленческих решений подтверждается внедрением разработанного чек-листа оценки деятельности медицинской сестры расширенной практики, на который получено авторское свидетельство, а также актами внедрения в практику ряда медицинских организаций.

		3) не новые (новыми являются менее 25%).		Все основные выводы исследования научно обоснованы и подтверждены достоверными данными и методологически корректными подходами. Выводы аргументированы анализом данных исследования, подкреплены теоретическими положениями, опираются на рецензируемую литературу и не носят предположительный характер.
6	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы <u>основаны</u> /не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (квалитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).		Каждое положение диссертации отличается научной новизной, нетривиальностью подхода и широкой практической применимостью. По теме диссертационного исследования опубликовано 5 научных трудов, среди которых 1 статья в журналах, индексируемых базами Scopus, Web of Science (Clarivate Analytics), 2 статьи в изданиях, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан, 1 тезис в сборниках международных научных конференций, а также была написана и утверждена методическая рекомендация по разработке чек-листа оценки деятельности медицинской сестры расширенной практики на самостоятельном приеме. Получено 3 свидетельства о государственной регистрации прав на объект авторского права РК, и акты о внедрении результатов исследования в работу практического здравоохранения и учебно-методический процесс.
К	Основные положения, выносимые на защиту	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. 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 проверить новизну положения невозможно. 7.4 Уровень для применения: 1) <u>узкий</u> ; 2) <u>средний</u> ; 3) <u>широкий</u> ; 4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения		

8	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации	невозможно.	7.5 Доказано ли в статье? 1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно	Выбор методологии в диссертации обоснован и подробно описан в разделе «Материалы и методы». Автор представил детальное объяснение выбора методов сбора и анализа данных, обосновав их актуальность с точки зрения современного научного дискурса. Методология диссертации соответствует международным стандартам и опирается на основательной доказательной базе. В методологии диссертационного исследования применён смешанный дизайн, объединяющий количественные и качественные методы: проанализирован международный и отечественный опыт расширенной сестринской практики, проведены полуструктурированное интервью с медсестрами расширенной практики, анкетирование пациентов с последующим статистическим анализом данных, а также разработан и валидирован чек-лист оценки деятельности медсестры расширенной практики с применением метода Delphi.
		8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:	1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>.	
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:	1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>.	

		SPSS Statistics 26, что обеспечило высокую точность расчётов, воспроизводимость результатов и их сопоставимость с данными международных исследований. Применение автоматизированных методов статистической обработки и визуализации способствовало проведению детализированного и всестороннего анализа изучаемого явления. Теоретические выводы, выявленные взаимосвязи и закономерности, представленные в диссертационной работе, обоснованы и подтверждены результатами проведенного исследования. Результаты исследования согласуются с теоретическими моделями и подтверждают их состоятельность, что свидетельствует о высокой степени валидности сделанных выводов.	Важные утверждения, представленные, в диссертационной работе подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу. Ссылки на современные исследования, как зарубежных, так и местных авторов, подтверждают важность заявленных положений и демонстрируют связь исследования с актуальными тенденциями в науке. Литературный обзор в диссертационной работе построен на обширной и репрезентативной базе научных источников, что свидетельствует о глубоком погружении автора в изучаемую тему. В работе использованы как фундаментальные труды ведущих исследователей, так и новейшие публикации, отражающие современные тенденции и дискуссии в области расширенной сестринской практики. Важно отметить, что автор уделит внимание не только международным источникам, но и работам отечественных исследователей, что придает обзору научную значимость в контексте РК. В целом, литературный обзор выполнен с соблюдением академических стандартов и
	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): 1) да; 2) нет.	8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	8.5 И использованные источники литературы <u>достаточно</u>/не достаточно для литературного обзора.

9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>.	соответствует требованиям к научным исследованиям Диссертация обладает значительной теоретической ценностью, поскольку проведённый анализ подготовки и профессиональной деятельности медсестёр расширенной практики способствует углублённому пониманию данной модели сестринской помощи, выявляет системные недостатки и определяет направления её дальнейшего развития. Полученные научные результаты могут служить основой для разработки рекомендаций, направленных на повышение качества теоретической подготовки студентов по сестринскому делу, а также представляют собой фундамент для будущих исследований, ориентированных на совершенствование профессиональной практики медицинских сестёр в условиях первичной медико-санитарной помощи.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>.	Диссертация обладает высокой практической значимостью, поскольку полученные результаты и разработанные инструменты имеют прикладную направленность и могут быть использованы для совершенствования кадровой политики в системе здравоохранения, актуализации нормативно-правовой базы и модернизации образовательных программ, направленных на поддержку и развитие расширенной сестринской практики в условиях первичной медико-санитарной помощи Республики Казахстан. Разработанный чек-лист для оценки деятельности медицинской сестры расширенной практики на самостоятельном приёме способствует снижению вероятности профессиональных ошибок, стандартизации рабочих процессов, повышению качества предоставляемых медицинских услуг и уровня удовлетворённости пациентов сестринской помощью.
		9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) <u>полностью новые</u>; 2) <u>частично новые (новыми являются 25-75%)</u>;	Предложенные в диссертации практические рекомендации отличаются высоким уровнем научной обоснованности и соответствуют приоритетным задачам реформирования сестринского дела в Республике Казахстан. Разработанные автором рекомендации направлены на совершенствование

		3) не новые (новыми являются менее 25%).	нормативно-правового регулирования, кадровой подготовки и клинической практики медицинских сестёр расширенной практики. В частности, обоснована необходимость актуализации образовательных программ с усилением клинической подготовки, создания системы постоянного профессионального развития, внедрения стандартных инструментов оценки деятельности, таких как чек-лист, а также повышения осведомлённости населения о возможностях сестринского приёма. Практические предложения имеют прикладное значение для организаторов здравоохранения, медицинских образовательных учреждений и разработчиков политики в области здравоохранения, способствуя усилению роли медсестёр в устойчивой модели первичной помощи.
10	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Академическое письмо в диссертации отличается высоким качеством и соответствует установленным требованиям научных публикаций. Текст работы характеризуется ясностью изложения, последовательностью и логичностью. Автор грамотно использует научную терминологию, избегая излишней сложности, что способствует чёткому донесению идей. Структура работы продумана, разделы логично выстроены, что облегчает восприятие и понимание материала.
11	Замечания к диссертации		Существенных замечаний, снижающих научную и практическую ценность работы, не выявлено.
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)		–

13	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	Диссертационная работа Достановой Жанар Анатольевны на тему: «Оценка деятельности медицинской сестры расширенной практики на уровне первичной медико-санитарной помощи» полностью соответствует требованиям «Правил присуждения степени» Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. На основании изложенного рекомендую присудить Достановой Жанар Анатольевне степень доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10103 – «Сестринская наука».
----	--	--

Официальный рецензент

к.м.н., профессор,
заведующий кафедрой общественного здоровья
НАО «Медицинский университет Семей»
(г. Семей, Республика Казахстан)



Хисметова Зайтуна Абдулкасимовна

КӨШІРМЕ ДҰРЫС
 ПЕРСОНАЛДЫ ДАМУ БӨЛІМІ
 «25» 08 2025 ж.
 Қолы: ХХ