

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА

на диссертационную работу Кастей Рауан Мейрамулына на тему
«Пути совершенствования специализированной помощи больным с острыми
 нарушениями мозгового кровообращения», представленную на соискание степени
 доктора(PhD) по специальности 6D110200 – «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) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).	Тема диссертации соответствует направлениям развития науки, которые сформированы Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан, в частности направленно б) - «Наука о жизни и здоровье».

2.	Важность для науки	Работа <u>вносит/не вносит</u> существенный вклад в науку, а ее важность хорошо <u>раскрыта/не раскрыта</u> .	<p>Работа представляет существенный интерес для медицинской науки, поскольку направлена на оптимизацию организации помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и системно анализирует эпидемиологические и организационные аспекты инсульта.</p> <p>Результаты исследования ориентированы на снижение смертности и инвалидизации, что соответствует актуальным задачам развития здравоохранения Республики Казахстан.</p> <p>Полученные данные позволяют углубить понимание факторов,</p>
----	--------------------	---	---

			<p>влияющих на исходы заболеваний, и обосновывают необходимость дальнейшего совершенствования системы оказания помощи, включая внедрение современных управленческих и клинико-экономических подходов.</p>
3.	<p>Принцип самостоятельности</p>	<p>Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u>; 2) <u>средний</u>; 3) <u>низкий</u>; 4) <u>самостоятельности нет</u>.</p>	<p>Работа вносит значимый вклад в медицинскую науку, поскольку направлена на совершенствование системы догоспитальной и специализированной медицинской помощи и комплексно раскрывает эпидемиологические и организационные аспекты инсульта. Исследование ориентировано на</p>

		снижение и смертности при острых нарушениях мозгового кровообращения, что соответствует приоритетным задачам развития здравоохранения и медицинской науки Республики Казахстан. Полученные результаты углубляют понимание факторов смертности и обостряют необходимость дальнейшего совершенствования системы оказания медицинской помощи. Дополнительно работа обостряет внедрение современных организационных и клинико-экономических
--	--	---

			<p>решений, направленных на повышение эффективности лечения, улучшение исходов и снижение общего бремени заболевания.</p>
4.	<p>Принцип внутреннего единства</p>	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована</u>; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.</p>	<p>Актуальность диссертационного исследования обусловлена высокой распространённостью острых нарушений мозгового кровообращения, их значительным вкладом в смертность, инвалидизацию и экономические потери, а также сохраняющимися проблемами организации догоспитальной и специализированной медицинской помощи. Представленные в работе эпидемиологические,</p>

		<p>клинические и организационные данные подтверждают выраженное бремя заболевания и наличие системных ограничений в оказании помощи. Это определяет научную и практическую значимость исследования, направленного на совершенствование системы инсультной помощи и улучшение исходов лечения пациентов.</p>
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) <u>отражает</u>; 2) частично отражает; 3) не отражает.</p>	<p>Содержание диссертационной работы полностью соответствует заявленной теме и последовательно охватывает эпидемиологические, клинико-организационные и экономические аспекты оказания</p>

		<p>помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Представленные материалы логично и комплексно раскрывают проблематику исследования, включая анализ заболеваемости, смертности, догоспитального этапа и обновление современных организационных решений.</p> <p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.</p> <p>Цель и задачи исследования логично вытекают из темы диссертации и ориентированы на всесторонний анализ системы оказания помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения в г. Алматы. В ходе их</p>
--	--	---

	<p>выполнения проведена оценка эпидемиологической ситуации, организационных аспектов и уровня готовности медицинских специалистов, а также выявлены ключевые барьеры оказания помощи. Это позволило обосновать эффективные организационные решения и разработать практические рекомендации, направленные на повышение качества и доступности медицинской помощи.</p> <p>Все разделы диссертации логически взаимосвязаны и выстроены в последовательную систему,</p>
	<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.

<p>обеспечивающую целостность исследования. Структура работы отражает поэтапный переход от анализа современных научных данных и нормативных аспектов к описанию методологии, далее к оценке эпидемиологических тенденций, выявлению организационных барьеров и, в завершение, к обоснованию клинико-экономической эффективности инновационных решений. Такая последовательность является методологически обоснованной и обеспечивает полную раскрытия темы исследования.</p>		
--	--	--

4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:
1) критический анализ есть;
2) анализ частичный;
3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;
4) анализ отсутствует.

Разработанные автором принципы и методы оказания медицинской помощи при ОНМК аргументированы и сопоставлены с традиционными подходами, что позволило выявить их преимущества и практическую значимость. Проведённая клинико-экономическая оценка подтверждает их эффективность и устойчивость результатов. Дополнительно в работе подчёркивается важная роль образовательных мероприятий для населения и медицинского персонала, а также внедрения инновационных технологий, таких

		<p>как MSU, направленных на своевременную диагностику и улучшение исходов лечения.</p>
5.	<p>Принцип научной новизны</p>	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>1) Полностью новые;</p> <p>2) Частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) Не новые (новыми являются менее 25%).</p> <p>Научные результаты диссертации являются полностью новыми и представляют собой комплексное исследование, впервые выполненное для г. Алматы, объединяющее эпидемиологический анализ, оценку предотвратимой смертности, экономического бремени и клинических исходов пациентов с ОНМК за длительный период.</p> <p>Существенная новизна заключается в выявлении нестабильной динамики</p>

<p>предотвратимой смертности, её гендерных особенностей и ведущей роли ишемической болезни сердца, а также в интеграции количественных и качественных методов, позволивших раскрыть системные барьеры оказания помощи. Дополнительно на первом региональном уровне проведено клинико-экономическое моделирование эффективности MSU, подтвердившее её преимущество.</p>	<p>Выводы диссертации являются полностью новыми, так как основаны на комплексном анализе эпидемиологически</p>
<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) Полностью новые; 2) Частично новые (новыми являются 25-75%); 3) Не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Выводы диссертации являются полностью новыми, так как основаны на комплексном анализе эпидемиологически</p>

<p>Х, клинико-организационных и экономических данных за длительный период наблюдения. Впервые показана нестабильность предотвратимой смертности от БСК, её выраженные гендерные различия и ведущая роль ишемической болезни сердца на фоне улучшения исходов стационарного лечения. Полученные результаты позволили обосновать наличие системных ограничений на догоспитальном этапе и в реабилитации, а также доказать клинико-экономическую эффективность</p>		
---	--	--

<p>внедрения мобильных бригад (MSU) как одного из ключевых направлений совершенствования инсультной помощи.</p>		
<p>Предложенные решения являются полностью новыми и научно обоснованными, так как базируются на результатах клинико-экономического анализа, марковского моделирования и финансовой оценки. Впервые для региона предложено рассмотреть внедрение мобильной инсультной бригады (MSU), обеспечивающей повышение эффективности</p>	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными: 1) Полностью новые; 2) Частично новые (новыми являются 25-75%); 3) Не новые (новыми являются менее 25%).</p>	

		лечения при одновременном снижении затрат. Также разработана организационная модель маршрутизации пациентов, в которой подчёркнута ключевая роль осведомлённости населения о симптомах инсульта и своевременного обращения, а также подготовка сотрудников скорой медицинской помощи как важнейшего звена догоспитального этапа. Комплексный характер предложенных решений усиливает их практическую значимость и применимость в системе здравоохранения.
--	--	---

6.	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы для qualitative research (квалитативресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).</p>	<p>Выводы диссертации достаточно хорошо обоснованы и опираются на совокупность статистических, клинических, экономических и качественных данных. В работе использованы официальные источники информации, ретроспективный анализ за длительный период, полуструктурированные интервью, контент- и тематический анализ, а также марковское моделирование и финансовая оценка внедрения MSU. Применение комплексного методологического подхода подтверждает научную доказательность, устойчивость и</p>
----	---------------------------------	--	--

7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:	практическую значимость основных выводов.
		<p>7.1 Доказано ли положение?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>доказано</u>; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано; 5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно. 	<p>Положения, выносимые на защиту, являются доказанными и обоснованы результатами комплексного исследования. Эпидемиологические выводы подтверждены анализом официальной статистики за 2012–2024 гг., включая оценку заболеваемости, смертности и экономического бремени. Организационные аспекты и выявленные барьеры доказаны результатами качественного</p>

		<p>исследования среди специалистов и пациентов. Эффективность и целесообразность внедрения MSU подтверждены клинико-экономическим моделированием и финансовой оценкой. Все положения обладают научной новизной, логически обоснованы и имеют практическую направленность.</p> <p>Положения диссертации не являются тривиальными, поскольку основаны на комплексном анализе и отражают новые научные результаты, включая выявление нестабильности предотвратимой смертности, гендерных различий и обоснование</p>
	<p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) <u>нет</u>;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p>	

		<p>Клинико-экономической эффективности внедрения MSU. Их новизна определяется интеграцией эпидемиологических, экономических и качественных данных, что выходит за рамки стандартных описательных исследований.</p>
	<p>7.3 Является ли новым?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>да</u>; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно. 	<p>Представленные в диссертации результаты и положения являются новыми, поскольку основаны на оригинальном комплексном исследовании, впервые выполненном для г. Алматы. Новизна заключается в сочетании эпидемиологического, экономического и качественного анализа, а также в обосновании</p>

		<p>внедрения мобильной инсультной бригады (MSU) с использованием клинико- экономического моделирования.</p>
	<p>7.4 Уровень для применения: 1) узкий; 2) средний; 3) <u>широкий</u>; 4) текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p>	<p>Уровень применения результатов исследования является широким, поскольку полученные выводы и предложенные решения могут быть использованы на различных уровнях системы здравоохранения, от организаций первичной медико- санитарной помощи до специализированных стационаров и органов управления здравоохранением. Они применимы как для совершенствования организации инсультной помощи,</p>

	<p>так и для разработки профилактических и образовательных программ.</p> <p>Основные положения диссертационного исследования нашли отражение в опубликованных научных работах автора. Результаты исследования представлены в 5 публикациях, включая статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки РК, а также в международном журнале, индексируемом в базе Scopus. Это подтверждает апробацию, научную значимость и достоверность полученных результатов.</p>
	<p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>

	<p>клинико-экономическое моделирование эффективности внедрения мобильной инсультной бригады (MSU). Последовательность этапов исследования логически выстроена и обеспечивает сопоставление эпидемиологических, клинических, организационных и экономических аспектов. Выбор методов обоснован как научной задачей, так и ограничениями доступных данных (в частности, отсутствием отдельной статистики по заболеваемости инсультом), что повышает корректность и практическую значимость полученных результатов.</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) <u>да</u>; нет.</p>	<p>В работе применён широкий спектр современных методов научного анализа, включая расчёт эпидемиологических показателей и анализ временных рядов, что позволило выявить устойчивые тренды заболеваемости, смертности и предотвратимой смертности за 2012–2024 гг. Дополнительно использованы методы стандартизированной оценки предотвратимой смертности, экономического анализа с применением VSL-подхода, а также клинико-экономического моделирования с использованием марковской модели. Применение современных</p>
--	---	---

		<p>программных средств обеспечивает достоверность и воспроизводимость результатов.</p> <p>Теоретические выводы и выявленные закономерности в диссертации обоснованы и подтверждены результатами комплексного эмпирического исследования. Установленная взаимосвязь между высоким эпидемиологическим бременем болезней системы кровообращения, организационными ограничениями на догоспитальном этапе и неблагоприятными исходами подтверждается сопоставлением данных официальной</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) <u>да</u>;</p> <p>2) <u>нет</u>.</p>	

	статистики, анализа госпитализированных случаев и качественного исследования среди медицинских специалистов и пациентов. Использование смешанного дизайна (количественные и качественные методы) позволило не только оценить динамику показателей, но и выявить ключевые механизмы выявленных проблем. Предложенные решения, включая оптимизацию маршрутизации и внедрение мобильной консультной бригады, дополнительно обособлены результатами клинико-экономического моделирования, показавшего
--	---

	<p>улучшение исходов и экономическую эффективность, что подтверждает научную состоятельность выводов.</p>	
<p>Важные утверждения диссертации подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу. В работе использованы современные отечественные и зарубежные источники, включая публикации из международных баз данных, клинические рекомендации и нормативные документы. Основные положения сопоставлены с результатами других исследований, что обеспечивает их научную</p>	<p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	

<p>обоснованность, логическую согласованность и соответствие современному уровню развития науки в области общественного здравоохранения.</p>		
<p>Использованный перечень литературы является достаточным и соответствует целям исследования. Автор опирается на широкий круг отечественных и международных источников, включая рецензируемые публикации, клинические рекомендации и нормативные документы, охватывающие ключевые аспекты проблемы. Объём проанализированных источников (более 150) обеспечивает</p>	<p>8.5 Использование источники литературы <u>достаточны</u> / не достаточны для литературного обзора.</p>	

			<p>достаточную полную обзор, позволяет обоснованно выбрать методологию и корректно интерпретировать полученные результаты.</p>
9	<p>Принцип практической ценности</p>	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да; 2) нет.</p>	<p>Диссертационная работа имеет существенное теоретическое значение, поскольку расширяет научные представления об организации оказания медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Использование системного и междисциплинарного подхода позволило обобщить и структурировать знания об эпидемиологических, организационных и экономических аспектах инсультной</p>

		<p>помощи, сформировав теоретическую основу для дальнейших исследований в области общественного здравоохранения.</p> <p>Работа обладает высокой практической значимостью. Полученные результаты могут быть использованы органами управления здравоохранением и медицинскими организациями для маршрутизации пациентов, повышения эффективности догоспитального этапа и совершенствования системы реабилитации. Наличие клинико-экономического</p>
		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да; 2) нет.</p>

	<p>обоснования и финансовой модели внедрения мобильной инсультной бригады (MSU) подтверждает высокую вероятность практического применения предложенных решений.</p>	<p>и модели внедрения инсультной бригады (MSU) подтверждает высокую вероятность практического применения предложенных решений.</p>
<p>9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) <u>полностью новые</u>; 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 24-75%); 3) <u>не новые</u> (новыми являются менее 25%).</p>		<p>Предложения для практики носят комплексный и системный характер и основаны на результатах собственного исследования автора. Новизна заключается в интеграции эпидемиологических, организационных и экономических подходов, а также в обосновании внедрения инновационной модели инсультной помощи с доказанной клинической и экономической эффективностью.</p>

10	<p>Качество написания и оформления</p>	<p>Качество академического письма: 1) <u>высокое</u>; 2) ниже среднего; 3) низкое.</p>	<p>Диссертация отличается логичностью структуры, последовательностью изложения и корректным использованием научной терминологии. Материал представлен ясно, аргументированно и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям уровня PhD.</p>
11	<p>Замечания к диссертации</p>		<p>В работе, посвящённой оценке эффективности предлагаемых организационных решений, включая внедрение мобильной инсультной бригады (MSU), часть параметров клинико-экономического моделирования основана на данных международных исследований. В этой связи представляется целесообразным дополнительно уточнить степень их применимости к условиям системы здравоохранения Республики Казахстан, а также возможное влияние на итоговые оценки эффективности.</p> <p>Вместе с тем возникает вопрос о степени экстраполяции результатов качественного исследования, проведённого в г. Алматы, на другие регионы страны с учётом возможных различий в ресурсном обеспечении и организации медицинской помощи.</p>

		Представленные замечания носят уточняющий и рекомендательный характер и не снижают научной новизны, доказательности и практической значимости диссертационной работы.
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 Қастей Рауан Мейрамулы на тему «Пути совершенствования специализированной помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 60110200 — «Общественное здравоохранение», и автор заслуживает присуждения искомой степени.

Рецензент:

Керимбаев Т.Т.



Руководитель отделения спинальной нейрохирургии и патологии периферической нервной системы АО «Национальный Центр нейрохирургии».

Доктор медицинских наук, профессор, академик НАЕН РК.

Вице-президент Казахской Ассоциации нейрохирургов Ассоциации нейрохирургов