

Письменный отзыв официального рецензента
на диссертационную работу доктора Машариповой Александры Владимировны на тему «Совершенствование паллиативной сестринской помощи в Республике Казахстан», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10101 «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	<p>1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам:</p> <p>1) диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы);</p> <p>2) <u>диссертация выполнена в рамках другой государственной программы</u> (указать название программы);</p> <p>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</p>	<p>Диссертационная работа выполнена в рамках Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2021 года №725) и соответствует следующим направлениям и задачам Национального проекта:</p> <p>Направление 1. Доступная и качественная медицинская помощь</p> <p>Задача 1. Обеспечение широкого охвата населения услугами здравоохранения</p>
2.	Важность для науки	<p>Работа <u>вносит/не вносит</u> существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта/не раскрыта</u>.</p>	<p>Диссертационное исследование Машариповой Александры Владимировны вносит значительный вклад в развитие теории и практики сестринского ухода в сфере паллиативной помощи, обеспечивая научную основу для улучшения подготовки медицинских сестер, повышения качества ухода и оптимизации работы организаций ПМСП. Применение полученных результатов в практическом здравоохранении позволит повысить эффективность паллиативной помощи</p>

		<p>и улучшить качество жизни пациентов с тяжелыми неизлечимыми заболеваниями, важность ряда ключевых аспектов оказания помощи, автором предложены простые немедикаментозные меры, на облегчение симптомов, в том числе боли, поддержание функционального статуса и качества жизни. Разработка и внедрение методического сопровождения паллиативной помощи в рамках ПМСП, основанного на научных данных, станет важным шагом в реальном улучшении качества ухода.</p>
3.	<p>Принцип самостоятельности</p>	<p>Уровень самостоятельности: 1) высокий; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.</p>
4.	<p>Принцип внутреннего единства</p>	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) обоснована; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.</p> <p>В рецензируемом диссертационном исследовании актуальность темы полностью раскрыта. В работе затронуты два актуальных аспекта здравоохранения Казахстана: <i>совершенствование паллиативной помощи и обеспечение сестринской службы</i>, на которых здравоохранение Казахстана сегодня возлагает большие надежды и перспективы. В Казахстане отмечаются высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями, рост социально-значимых заболеваний, предметом беспокойства остаются большие туберкулезом, ВИЧ-инфекцией, актуальным становится проблема ухода за пожилыми и престарелыми, численность которых ежегодно увеличивается за счет увеличения продолжительности жизни.</p>

		<p>Во 2-м издании (2023) Атласа мира по паллиативной помощи (издательство Всемирный альянс хосписной и паллиативной помощи) сказано, что Казахстан входит в число стран, в которых хосписная и паллиативная помощь находится на стадии предварительной интеграции в систему здравоохранения. Проблемы, выказанные в отчете о состоянии паллиативной помощи в Республике Казахстан, представленном Высшей школой общественного здравоохранения в 2009 году, остаются актуальными и сегодня: это прежде всего доступность и максимальный охват нуждающихся в паллиативной помощи – надежда возлагается на организацию ПМСП; требует решения кадровый вопрос - стержнем системы паллиативной помощи являются медицинские сестры; требует решения не только количественный, но и качественный вопрос. Несмотря на понимание о важности образования в области паллиативной помощи для медсестер, не хватает методик, инструментов по улучшению качества паллиативных услуг.</p> <p>Соискатель убедительно демонстрирует, что подготовка медицинских сестер в области паллиативного ухода требует существенного улучшения, так как существует дефицит научно обоснованных технологий и методик, направленных на повышение качества ухода.</p> <p>Содержание диссертации полностью отражает заявленную тему исследования. Соискатель последовательно и логично раскрывает ключевые вопросы, связанные с повышением качества сестринского ухода в паллиативной помощи на уровне ПМСП через разработку и</p>
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) отражает; 2) частично отражает; 3) не отражает.</p>	

<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.</p>	<p>внедрение научно-обоснованных сестринских технологий. Структура и содержание диссертации логично и последовательно раскрывают выбранную тему исследования.</p> <p>Цель и задачи соответствуют теме диссертационной работы. Задачи исследования направлены на реализацию поставленной цели исследования.</p>	
<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) полностью взаимосвязаны; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.</p>	<p>Все разделы диссертации обладает внутренним единством, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертациям, логически взаимосвязаны, положения обоснованы и соответствуют разделам диссертации.</p>	
<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.</p>	<p>Предложенные соискателем новые решения аргументированы на основе тщательного анализа существующих проблем в области паллиативного ухода и педагогической подготовки медицинских сестер. Учитывая, что потребность в паллиативной помощи возрастает, изучение вопросов паллиативного ухода должно стать приоритетным в программах бакалавриата сестринского дела. Соискатель обосновывает необходимость внедрения научно-обоснованных сестринских технологий, указывая на дефицит квалифицированных специалистов среднего звена и применение недостаточно эффективных методов в области паллиативного ухода на уровне ПМСП.</p> <p>В частности, автор предлагает принципы, ориентированные на интеграцию доказательной практики в повседневную деятельность медсестер.</p> <p>Методы, предложенные автором, включают комплексную оценку знаний и отношения</p>	

		<p>Медсестер к паллиативному уходу, а также разработку и внедрение методического сопровождения для систематического повышения квалификации медицинских сестер. В рамках исследования предложено проводить непрерывное обучение среднего медицинского персонала принципам паллиативной помощи (курсы повышения квалификации); использовать карту сестринского осмотра паллиативных пациентов на дому для своевременной передачи информации и преемственности оказания медицинской помощи; прививать медицинским сестрам навыки постоянного обучения принципам доказательной медицины. Все предложенные решения детально аргументированы с учетом результатов эмпирических исследований, что еще раз подтверждает их целесообразность и эффективность.</p>
<p>5.</p> <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>Научная новизна исследования несомненна. Автором разработаны:</p> <p>1. Карта сестринского осмотра паллиативного пациента на дому (с коллективом соавторов), практически подтвержденная четырьмя актами внедрения результатов исследования в работу организаций ПМСП по г. Астана,</p> <p>2. Информационные карты для медсестер: Сестринские вмешательства при одышке; Немедикаментозное лечение стресса; Приложение для медитации для медсестер и пациентов; Сестринское обследование пациентов с постковидным синдромом; Сестринское управление болью; Сестринские вмешательства при тревоге.</p>

<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными: 1) ПОЛНОСТЬЮ НОВЫЕ; 2) частично новые (новыми являются 25–</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>Технологические и управленческие решения, разработанные в рамках исследования, являются новыми и обоснованными. Это подтверждается разработанным учебным пособием для медсестер, которое было обобщено и</p>	<p>3. Учебное издание для медицинских сестер по оказанию паллиативной помощи (с коллективом соавторов). На все разработки подтверждены тремя свидетельствами государственной регистрации прав на объект авторского права в РК, что подчеркивает значимость и важность проведенного исследования, а также его практическую применимость и релевантность для системы здравоохранения в Казахстане. Соискателем сформулированы четыре научно-обоснованных вывода, которые полностью соответствуют цели и задачам исследования. Выводы диссертации являются полностью новыми и базируются на результатах одномоментного поперечного исследования методом социологического опроса с применением специализированных опросников по оказанию паллиативной помощи для медсестер (The palliative care quiz for nursing (PCQN), сестринскому уходу за умирающим пациентом (Frommelt Attitude Toward Care of the Dying Scale (FATCOD)), сестринской практике, основанной на доказательствах (Evidence-Based Practice Questionnaire (EBPQ)) с последующей статистической обработкой. Эти выводы, представленные в диссертационной работе Машариповой А.В., обладают научной новизной, подчеркивая важность исследовательской работы и ее вклад в развитие паллиативной помощи.</p>

		<p>75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>утверждено Ученым советом НАО МУА, адаптированными информационными картами для медсестер, и картой сестринского осмотра паллиативного пациента на дому. Все разработки были внедрены в практическое здравоохранение. Охранные документы и акты внедрения свидетельствуют о значимости и практической применимости разработанных решений, а также об их потенциале для улучшения системы здравоохранения в Республике Казахстан.</p>
6.	<p>Обоснованность основных выводов</p>	<p>Все основные выводы <u>основаны</u>/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (кваликатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).</p>	<p>Все выводы и заключения в диссертации аргументированы, основаны на конкретных доказательствах. Выводы, сделанные в работе автором, являются следствием большой работы, проведенной диссертантом по изучению знаний/навыков медицинских сестер по паллиативному уходу, мнения и отношения сестринского персонала к уходу за тяжелооблазными пациентами, доказательному подходу в оказании паллиативных сестринских услуг, анализу достаточного объема научной литературы зарубежных и отечественных авторов.</p>
7.	<p>Основные положения, выносимые на защиту</p>	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отделиности: 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) да; 2) <u>нет</u>;</p>	<p>Диссертант вынес на защиту 4 положения. <i>Положение 1.</i> Оценка знаний и навыков, а также отношение к паллиативной помощи у медсестер ПМСП показала недостаточный уровень знаний, а также их нейтральное либо негативное отношение к паллиативному уходу за тяжелооблазными пациентами. 7.1 Доказано. Оценка знаний и навыков, а также отношение к паллиативной помощи у медсестер ПМСП показала недостаточный уровень знаний, а также их нейтральное либо негативное отношение к паллиативному уходу за тяжелооблазными пациентами. Автором выявлена</p>

	<p>3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) широкий;</p> <p>4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</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>прямая зависимость качества оказываемой паллиативной помощи от возраста, стажа работы, уровня образования и обучения по вопросам паллиативной помощи; отношение к уходу за умирающим пациентом зависят от тех же критериев, за исключением пола. 7.2 Не является тривиальным. Автором получены новые результаты, которые ранее не были изучены.</p> <p>7.3 Данное положение выдвинуто автором впервые, является новым для РК.</p> <p>7.4 Уровень для использования широкий, так как данный метод оценки может использоваться в других научных исследованиях.</p> <p>7.5 Данное положение отражено в статье:</p> <p>Нурғалиева Н.К., Дербисалина Г.А. Отношение медицинских сестер организаций ПМСП к уходу за умирающими пациентами: поперечное исследование // Journal of health development. – 2023. – Т. 4, №54. – С. 18–27.</p> <p>Нурғалиева Н.К., Дербисалина Г.А. Оценка уровня подготовленности медицинских сестер организацией ПМСП к оказанию паллиативной помощи: поперечное исследование // Наука и здравоохранение. – 2024. – Т. 26, №1. – С. 53–60.</p> <p>Нурғалиева Н.К., Дербисалина Г.А. The problem of preparedness of nursing staff to provide palliative nursing care (a literature review). Georgian Medical News, №1 (322) Январь 2022, с.27-33.</p> <p>Нурғалиева Н.К., Дербисалина Г.А. Актуальные проблемы и перспективы подготовки сестринских кадров для системы оказания паллиативной медицинской помощи. Профлактическауа Медитsина, 2023, 26(2), страницы 24–30.</p> <p>Nassikhat Nurgalyeva, Gulmira Derbissalina. Primary care nurses' knowledge of palliative care,</p>
--	--	--

attitude towards caring for dying patients, and their relationship with evidence-based practice. *Nursing Practice Today* Том 11, Выпуск 2, Страницы 183 – 191, Spring 2024

Положение 2. Оценка знаний/навыков, применения и отношения медсестринских сестер к доказательной сестринской практике показала низкий уровень применения принципов доказательной медицины медсестрами ПМСЦ.

7.1 Доказано. Анализ знания/навыков и отношения к доказательной сестринской практике показал низкий уровень знаний и применения принципов доказательной медицины медсестрами ПМСЦ.

7.2 Не является тривиальным, так как исследование выполнено с применением опросника Evidence-Based Practice Questionnaire (EBPQ), на применение которого в РК было получено официальное разрешение автора Реннеу Уртон (Приложение Г).

7.3 Данное положение является новым, ранее в РК не проводилось данное исследование.

7.4 Уровень для использования пироксий, так как данный метод оценки может использоваться в других научных исследованиях.

7.5 Данное положение отражено в статье Nassikhath Nurgaliyeva, Gulmira Derbissalina. Primary care nurses' knowledge of palliative care, attitude towards caring for dying patients, and their relationship with evidence-based practice. *Nursing Practice Today* Том 11, Выпуск 2, Страницы 183 – 191, Spring 2024

Nassikhath Nurgaliyeva, Gulmira Derbissalina. Nurses' Level of Preparedness to Provide Palliative Care and Its Relationship With Their Evidence-based Practice. *Journal of Client-Centered Nursing*

Care, Том 10, Выпуск 2, Страницы 135 – 146, May 2024

Положение 3. Наличие знаний/навыков медсестер по доказательной медицине положительно влияют на уровень знаний по оказанию паллиативной помощи и формированию позитивного отношения к паллиативной помощи.

7.1 Доказано. Результаты проведенного исследования позволили автору выявить взаимосвязь между уровнем подготовленности медсестер к оказанию паллиативной помощи пациентам и доказательной сестринской практикой. Уровень знаний/навыков в области доказательной сестринской практики положительно коррелирует с уровнем знаний по паллиативной помощи и отношению к ней.

7.2 Не является тривиальным

7.3 Данное положение является новым, так как ранее не изучалось.

7.4 Уровень для использования широким, так как данный метод оценки может использоваться в других научных исследованиях.

7.5 Данное положение отражено в статьях:

Nassikhat Nurgaliyeva, Gulmira Derbissalina. Primary care nurses' knowledge of palliative care, attitude towards caring for dying patients, and their relationship with evidence-based practice. *Nursing Practice Today* Том 11, Выпуск 2, Страницы 183 – 191, Spring 2024

Nassikhat Nurgaliyeva, Gulmira Derbissalina. Nurses' Level of Preparedness to Provide Palliative Care and Its Relationship With Their Evidence-based Practice. *Journal of Client-Centered Nursing Care*, Том 10, Выпуск 2, Страницы 135 – 146, May 2024

Положение 4. Стаж работы медицинских сестер и применение ими принципов доказательной медицины являются значимыми факторами, повышающими шансы на высокий уровень знаний в области паллиативного ухода

7.1 Доказано. Автором выявлена прямая зависимость качества оказываемой паллиативной помощи и применение доказательной сестринской практики от возраста, стажа работы, уровня образования и обучения по вопросам паллиативного ухода.

7.2 Не является тривиальным

7.3 Данное положение является новым, так как ранее не изучалось.

7.4 Уровень для использования широким, так как данный метод оценки может использоваться в других научных исследованиях.

7.5 Данное положение отражено в статье Nassikhlat Nurgaliyeva, Gulmira Derbissalina. Nurses' Level of Preparedness to Provide Palliative Care and Its Relationship With Their Evidence-based Practice. Journal of Client-Centered Nursing Care, Tom 10, Выпуск 2, Страницы 135 – 146, May 2024

Результаты исследования и основные положения диссертации были также представлены и обсуждены на следующих международных научно-практических конференциях:

II Международная научно-практическая конференция «Резидентура по семейной медицине: достижения, проблемы и перспективы», посвященная 65-летию Западно-Казахстанского медицинского университета имени Марата Оспанова;

VII Республиканская конференция с участием международных экспертов «Паллиативная помощь: исцеляя сердца и сообщества»

			<p>Заключительная конференция Международного проекта по сестринскому делу AsselEd «Триединство сестринского дела: клиническая практика, исследование и образование»;</p> <p>VIII Республиканская конференция с участием международных экспертов «Сообщество милосердия: 10 лет казахстанской ассоциации паллиативной помощи»;</p> <p>III Межвузовская научно-практическая конференция студентов и молодых учёных «Хронические воспалительные процессы кожи. Междисциплинарные проблемы»;</p> <p>Республиканская научно-практическая конференция с международным участием, приуроченная 60-летию юбилею НАО «Медицинский университет Астана»</p> <p>«Актуальные вопросы первичной медико-санитарной помощи: современные тенденции, проблемы и пути их решения»;</p> <p>IX Республиканская конференция с международным участием «Паллиативная помощь в Республике Казахстан: успехи, проблемы, перспективы».</p> <p>Международный конгресс «Инновации в первичной медико-санитарной помощи», посвященный 44-летию Алма-атинской декларации и 4-летию Астанинской декларации по ПМСП.</p>
8.	<p>Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) Да; 2) нет.</p>	<p>Выбор методологии исследования в диссертации обоснован. Выбор конкретных методов сбора данных и их статистическая обработка соответствуют цели и поставленным задачам, поддержан детальным анализом научной литературы, что обеспечивает надежность и достоверность полученных результатов.</p>

		<p>Протокол исследования прошел экспертизу с положительным отзывом в локальном этическом комитете на этапе планирования работы, что подтверждает соблюдение этических норм и стандартов в ходе проведения исследования.</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>;</p> <p>2) <u>нет</u>.</p>	<p>Результаты, представленные в работе Машариповой А.В., получены с использованием методов научных исследований, рекомендуемых для поставленных соискателем целей.</p> <p>Для статистической обработки данных применялась современная программа SPSS 20.0, результаты анализа наглядно представлены в виде таблиц и диаграмм различных типов. Интерпретация данных носит исчерпывающий и ясный характер.</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>	<p>Теоретические выводы и основные положения получены диссертантом на основе проведенных собственных исследований. Выводы и положения логически взаимосвязаны и подтверждены полученными результатами исследования, что обеспечивает их надежность и достоверность.</p>
	<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	<p>Важные утверждения подтверждены ссылками на достоверные и актуальные научные источники, которые подтверждают их надежность, актуальность и авторитетность. Ссылки на научные источники приведены правильно, большая часть ссылок указывает на материалы последних лет</p>
	<p>8.5 Использованные источники литературы <u>достаточно</u>/не достаточно для литературного обзора.</p>	<p>В ходе исследования было изучено большое количество научной литературы, что подтверждается фундаментальным анализом с написанием литературного обзора, включающего</p>

		<p>семь отдельных, но взаимосвязанных направлений, формирующих целостное представление о степени актуальности выбранного автором направления исследования. Автором использовано достаточно большое количество современных научных литературных источников - 152, более 80% из них представлены зарубежной литературой.</p>
	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да; 2) нет.</p>	<p>Работа имеет большое теоретическое значение. Проведенное автором исследование вносит важный вклад в развитие научной теории представления о значении сестринского ухода, его сути в оказании паллиативного ухода, в том числе за тяжелобольными пациентами, значении доказательного научного подхода в оказании сестринских услуг.</p>
<p>9 Принцип практической ценности</p>	<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да; 2) нет.</p>	<p>Диссертация имеет практическое значение и потенциал для применения на практике. Полученные результаты могут быть использованы в практическом здравоохранении и медицинском образовании. Внедрение разработанной автором карты сестринского осмотра паллиативного пациента на дому во все организации ПМСП позволит проводить регулярный осмотр и оценку состояния пациента, повысит осведомленность и ответственность членов мультидисциплинарной команды, обеспечит адекватную и своевременную помощь тяжелобольным пациентам. Внедрение научно-обоснованного методического сопровождения паллиативной помощи, включая разработанные автором карты для сестринского персонала, учебное пособие для студентов, будет способствовать улучшению качества сестринского ухода за пациентами и повысит</p>

		<p>качество подготовки медицинских сестер прикладного и академического бакалавриата. Учебное пособие и информационные карты для медицинских сестер по паллиативной помощи сыграют важную роль в повышении осведомленности как у студентов медицинских образовательных учреждений, так и у практикующих специалистов. Эти материалы будут способствовать углубленному пониманию принципов паллиативного ухода, его этических и практических аспектов, а также предоставят ценные инструменты для эффективного и сострадательного ухода за пациентами с неизлечимыми заболеваниями. В результате, обучение будущих медсестер и обновление знаний у действующих специалистов будет способствовать улучшению качества паллиативной помощи и поддержке пациентов на всех этапах.</p>
<p>10. Качество написания и оформления</p>	<p>9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p> <p>Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.</p>	<p>Предложения для практики являются новыми для данной области применения и позволят повысить качество паллиативного сестринского ухода на уровне ПМСП</p> <p>Качество изложения материала в диссертационной работе Машариповой А.В. характеризуется высокой академичностью и логичностью. Оформление соответствует требованиям к научным работам.</p>
<p>11. Замечания к диссертации</p>	<p>Диссертационная работа Машариповой А.В. является целостным научным исследованием, содержащим системный анализ вопросов оказания паллиативной сестринской помощи на уровне ПМСП, проработку актуальных направлений и обоснование достигнутых научных результатов. Материал диссертационной работы изложен на достаточно высоком уровне, изложение методологии прозрачно и понятно. Основная мысль прослеживается во всех разделах</p>	

	<p>диссертационной работы.</p> <p>Вместе с тем есть несущественные моменты в работе, на которые хочется обратить внимание докторанта, но которые не снижают качества выполненной работы и не влияют на теоретическую и практическую ценность работы.</p> <p>Литературный обзор диссертации состоит из семи отдельных глав, возможно стоило объединить их, выделив обзор международного опыта, ситуацию в Республике и знания/навыки в области паллиативной помощи и доказательной сестринской практики, не прибегая к излишней детализации. Данное высказывание не является замечанием и не требует дополнительных изменений в работе, тем более что, все подглавы взаимосвязаны и формируют целостное представление по данному направлению работы.</p>
<p>12.</p> <p>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)</p>	<p>Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 23 научных трудах, в том числе в 5 статьях в журналах, индексируемых базами Scopus, Web of Science (Slagiate Analytics), в том числе 2 публикации в изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. 12 тезисов в сборниках международных конференций. Автором получено 3 свидетельства о государственной регистрации прав на объект авторского права РК, 4 акта внедрения разработок в деятельность организаций практического здравоохранения.</p> <p>Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на II Международной научно-практической конференции «Резидентура по семейной медицине: достижения, проблемы и перспективы», посвященная 65-летию Западно-Казахстанского медицинского университета имени Марата Оспанова 19-20 мая 2022 года; на VII Республиканской конференции с участием международных экспертов «Паллиативная помощь: исцеля сердца и сообщества» 6-7 октября 2022 года; на VIII Республиканской конференции с участием международных экспертов «Сообщество милосердия: 10 лет казахстанской ассоциации паллиативной помощи» 19-20 декабря 2023 года, г. Алматы; на IX Республиканской конференции с международным участием «Паллиативная помощь в Республике Казахстан: успехи, проблемы, перспективы» 21-22 ноября 2024 года, г. Актобе; на Республиканской научно-практической конференции с международным участием, приуроченной 60-летию юбилею НАО «Медицинский университет Астана» «Актуальные вопросы первичной медико-санитарной помощи: современные тенденции, проблемы и пути их решения» 4-15 октября 2024 года, г. Астана; на Заключительной конференции международного проекта по сестринскому делу AsselEd «Триединство сестринского дела: клиническая практика, исследование и образование» 9-10 ноября 2023 года, г. Астана. Также на Международном конгрессе «Инновации в первичной медико-санитарной помощи», посвященном 44-летию Алма-Атинской декларации и 4-летию Астанинской декларации по ПМСП 13-14 октября 2022 года, г. Тараз.</p>

<p>13. Решение официального рецензента (согласно пункту 28 Типового положения)</p>	<p>Диссертационная работа Машариповой Александры Владимировны на тему: «Совершенствование паллиативной сестринской помощи в Республике Казахстан» по специальности 8D10101 «Сестринская наука» представляет собой самостоятельно выполненный и завершённый научный труд. Работа отвечает всем принципам актуальности и внутреннего единства, а также обладает научной новизной практической значимостью.</p> <p>Решение официального рецензента - ходатайствовать перед Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан о присуждении докторанту Машариповой Александре Владимировне степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10101 - «Сестринская наука».</p>
--	--

Диссертационная работа Машариповой Александры Владимировны на тему: «Совершенствование паллиативной сестринской помощи в Республике Казахстан», представленная на соискание степени доктора философии PhD по образовательной программе 8D10101 «Сестринская наука», по своей актуальности и научно - практической значимости полученных результатов соответствует требованиям Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан, и ходатайствую перед Комитетом для присуждения докторанту степени доктора философии PhD по образовательной программе 8D10101 «Сестринская наука».

Официальный рецензент,
главный эксперт
ТОО «Международная академия компетенций»
К.М.Н., ассоциированный профессор (доцент)

Абдрахманова А.О.

