

Письменный отзыв официального рецензента на диссертационную работу Кульбаевой Шынар Камбаровны на тему: «Научное обоснование концептуальных подходов дистанционной коммуникации медицинского персонала и пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями на уровне ПМСП», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10103 – Общественное здравоохранение

№п/п Критерии	Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента
1. Тема диссертации (на дату утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам	<p>1.1 Соответствие приоритетным направлениям ее развития науки или государственным программам:</p> <p>1) Диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из бюджета государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы)</p> <p>2) Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы)</p> <p>3) <u>Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление)</u></p>	<p>Диссертация выполнена в соответствии с основными направлениями Стратегического плана МЗ РК на 2020-2024 годы: цель 1.2 Улучшение доступности и качества медицинских услуг, Стратегическое направление 2. Повышение пациентоориентированности системы здравоохранения и в дальнейшем будет оказана поддержка проектам по внедрению телемедицины, роботизированных методов и использованию интеллекта в здравоохранении, использованию мобильных цифровых приложений, переходу на «бесбумажные» больницы (приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от « 10» января 2020 года № 5).</p>
2. Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта</u> /не раскрыта	Работа Кульбаевой Ш. вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта в основных положениях, выносимых на защиту, и доказана данными исследования, а именно: проанализирован опыт других стран, которые активно разрабатывают и внедряют в практику мобильные приложения в области здравоохранения; проведен анализ информационной базы - электронный регистр диспансерных больных (ЭРДБ); социальный опрос среди пациентов и медицинских работников показал их готовность к переходу на новый уровень медицинского

обслуживания с использованием современных мобильных устройств; разработана модель Концепции дистанционной коммуникации медицинского персонала и пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями (ХССЗ).

Тема, цель и задачи исследования выбраны и сформированы докторантом самостоятельно. Уровень самостоятельности научного труда высокий. Автор структурировано отразил раздел по изучению опыта различных стран по разработке мобильных приложений в области здравоохранения, каждый раздел имеет логическое и научно обоснованное заключение. Проведен глубокий анализ литературных данных. Все расчеты, организационные моменты сбора и оформление материалов проведены докторантом на высоком уровне.

Актуальность темы высока и соответствует приоритетным направлениям в основных документах Республики Казахстан в области здравоохранения, а именно в Национальном проекте «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» на 2021-2025 годы, в Кодексе РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» параграф 2 по профилактике неинфекционных заболеваний и в Стратегическом плане МЗ РК.

С целью улучшения качества обслуживания, снижения очередности и перегруженности персонала должны совершенствоваться работа поликлиник на основе улучшения операционного менеджмента. С учетом текущего состояния здоровья населения и прогнозируемого роста количества неинфекционных заболеваний актуально внедрение современных технологий для оказания медицинской помощи.

Уровень самостоятельности:

- 1) **Высокий;**
- 2) Средний;
- 3) Низкий;
- 4) Самостоятельности нет

Принцип самостоятельности

4.1 Обоснование актуальности диссертации:

- 1) **Обоснована;**
- 2) Частично обоснована;
- 3) Не обоснована.

Принцип внутреннего единства

68

4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:

1) Отражает;

2) Частично отражает;

3) Не отражает

4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:

1) соответствуют;

2) частично соответствуют;

3) не соответствуют

4.4. Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:

1) полностью взаимосвязаны;

2) взаимосвязь частичная;

3) взаимосвязь отсутствует

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

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственного исследования, заключения, выводов и рекомендаций. Содержание диссертации раскрывает тему диссертации полностью.

Цель диссертации соответствует теме. Для достижения поставленной цели были поставлены пять задач, позволивших в полной мере раскрыть тему научного исследования в рамках написания диссертации.

Структура диссертации логична, изложение материала последовательно, результаты имеют внутреннее единство, соответствуют цели и задачам работы. Все разделы и положения диссертации полностью взаимосвязаны. Каждый раздел и подраздел диссертации резюмируется. Заключение и выводы сформулированы, исходя из результатов собственного исследования, логично вытекают из изложенного материала диссертации и соответствуют поставленным задачам.

Результаты работы имеют значимую научную новизну и прикладное значение. При этом отмечается, что в области общественного здравоохранения подход к решению важной задачи относится к снижению уровня сердечно-сосудистой патологией, эффективные меры профилактики и реабилитации. Проведен критический анализ собранного материала. Полученные результаты могут быть использованы для профилактики и мониторинга состояния здоровья с помощью разработанного мобильного приложения повседневной жизни. Разработанные Концепции дистанционного мониторинга и методические рекомендации для алгоритма ведения пациента диспансерного учета даст возможность выйти на новый уровень традиционных медицинских услуг на амбулаторном уровне.

5. Принципы научной новизны

5.1 Научные результаты и положения являются новыми?

1) полностью новые;

2) частично новые (новыми являются 25-75%);

3) не новые (новыми являются менее 25%)

Сформированные научные результаты и положения являются полностью новыми. Полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности предлагаемых автором разработанных положений.

Сформулированные выводы и рекомендации основаны на результатах, полученных в процессе проведения исследования, и представляют собой безусловную новизну для практического здравоохранения.

К наиболее важным и значимым результатам можно отнести следующее:

- автор изучил базы современных информационных технологий, используемых при управлении состоянием здоровья пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями на международном уровне;

- определил уровень организации оказания медицинской помощи по мониторингу состояния здоровья больных с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями на основе анализа работы электронного регистра на амбулаторном уровне в РК (Северо-Казахстанской и Туркестанской областях);

- в разработанном дизайне и функционале мобильного приложения охвачены основные моменты по учету пациентов, контролю показателей здоровья, напоминание приема лекарств, при необходимости экстренная кнопка тревожный звонок. Также самооценка ежедневно своего здоровья по зонам и дальнейшие рекомендации по результатам. Включены материалы по обучающему меню, по мерам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

- в конце исследования для повышения эффективности работы диспансерного наблюдения с помощью мобильного приложения разработана Концепция

СМ

дистанционного мониторинга за состоянием здоровья и рекомендации по дистанционной коммуникации и мониторинга состояния здоровья пациентов.

Научное исследование выполнялось в период 2019 - 2022 годы, несмотря на пандемию. Учитывая карантинные меры и сохраняя меры предосторожности, докторант посетила регионы, собирая материалы для исследования. Объектом исследования выступили хронические сердечно-сосудистые заболевания и пациенты с данной патологией. Предмет исследования: дистанционные формы коммуникации при оказании помощи пациентам с ХССЗ. Результаты статистически обработаны, осуществлён их анализ и обобщение. Базой исследования стал электронный регистр диспансерных больных в поликлиниках городской и сельской местностях, медицинские учреждения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь.

Все выводы сформированы на основании статистически значимых результатов исследования и просчетов базы данных пациентов. Дизайн исследования обоснован, расчеты проделаны с использованием информационных технологий (Excel Microsoft Office 2010 и SPSS version 17.0).

На защиту диссертации вынесено 4 положения. Все положения, выносимые на защиту, доказаны, являются современными, новыми, и могут широко применяться в научной и практической деятельности.

**Положение 1:** полученные результаты исследования дали возможность автору обосновать все данные и разработать мобильное медицинское приложение может ускорить и оптимизировать помощь пациентам с остановкой сердца на догоспитальном этапе. Также дает возможность наблюдать за состоянием пациентов, с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями. Данное положение является нетривиальным, новым, доказанным, широко

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%)

Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)

Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:

на 7.1 Доказано ли положение?

1) **доказано;**

2) скорее доказано;

3) скорее не доказано;

4) не доказано

7.2 Является ли тривиальным?

1) да;

2) **нет**

7.3 Является ли новым?

6. Обоснованность основных выводов

7. Основные положения, выносимые на защиту

**1) да;**

2) нет

7.4 Уровень для применения:

1) узкий;

2) средний;

**3) широкий**

7.5 Доказано ли в статье?

**1) да;**

2) нет

может быть использовано на практике. Результаты исследования отражены в опубликованных статьях.

**Положение 2:** проведенный анализ по информационной системе ЭРДБ показал низкий уровень наблюдения за пациентами с ХССЗ, так как динамика заболеваемости ХССЗ за последние шесть лет имел тенденцию роста. Данное положение доказано, является нетривиальным, новым, может широко применен в практическом здравоохранении.

**Положение 3:** отражает результаты проведенного опроса среди пациентов и медицинских работников, который показал их готовность к переходу на новый уровень медицинского обслуживания с использованием современных мобильных устройств, в связи с тенденцией к росту количества диспансерных пациентов с прогнозом до 2025 года, как в городе, так и в сельской местности.

Таким образом, положение считаю доказанным, новым, нетривиальным, можно применить широко на практике. Все результаты исследования по данному положению были статистически обработаны, результаты опубликованы как в статьях, так и в тезисах, доложены на международных научно-практических конференциях.

**Положение 4:** полученные результаты являются новыми, что позволило также разработать Концепцию дистанционной коммуникации медицинского персонала и пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями дистанционного наблюдения и методические рекомендации. Является нетривиальным и по праву можно считать данное положение новым.

Представленные автором все разработки потенциально широко применимы, доказательством является их внедрение/апробирование в практическом здравоохранении. Выдвигаемое положение доказано в опубликованных научных трудах, в том числе в статьях, опубликованных в журнале, входящем в базы

Scopus/WoS, 4 свидетельства о государственной регистрации прав собственности на объект авторского права и акты внедрения. Опубликованные работы в полной мере отражают все результаты проведенного диссертационного исследования, его положений и выводов.

Для работы использованы аналитический, описательный, социологический и статистический методы исследования. Дизайн и методология обоснованы, все методы соответствуют выполнению задач.

Все результаты расчетов интегральных показателей, базы данных пациентов и социологического опроса были просчитаны с помощью современных компьютерных технологий. А именно, электронный регистр диспансерных больных, систематического обзора и мета анализа (PRISMA) научных медицинских баз, результаты социологического опроса.

Для анализа и интерпретации данных использован статистический пакет SPSS, Excel Microsoft Office 2010.

Все полученные выводы, предложенная модель Концепции дистанционной коммуникации, дизайн и функционал мобильного приложения в целом нашли практическое применение в регионах Казахстана.

Для раскрытия темы автором были использованы 111 источников научной литературы, из них 59% зарубежной и 41% отечественной литературы.

В литературном обзоре были использованы материалы медицинской научной литературы из электронной базы

8. Принцип достоверности Достоверность источников и представляемой информации

8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана

- 1) да;
- 2) нет

8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:

- 1) да;
- 2) нет

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 подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу

8.5 Использованные источники литературы достаточно/не достаточно для литературного обзора

100

данных, библиотек, архив данных диссертаций отечественных и зарубежных ученых, нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание медицинской помощи диспансерным больным. Использованные источники были достаточны для проведения литературного обзора.

Диссертация имеет теоретическое значение для изучения вопроса разработки моделей по использованию мобильных приложений для различных нозологий на амбулаторном уровне.

Диссертация имеет несомненное практическое значение: активное использование в поликлиниках городов и районов, в учреждениях кардиологического профиля, в медицинских учебных организациях.

Полученные диссертантом результаты направлены на решение актуальных проблем совершенствования медицинской услуги, диспансеризации на амбулаторном уровне, как в городской, так и в сельской местностях, что в дальнейшем может быть основанием для разработки мобильных приложений по отдельным нозологиям в области здравоохранения.

Диссертация написана грамотно, научный стиль соответствует содержанию. Докторант имеет элементы собственного стиля академического письма. Литературный обзор, результаты и анализ научно-исследовательской деятельности выражает через структурированное письмо, использована общепринятая терминология, определения и обозначения.

9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:

- 1) да;
- 2) нет

9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:

- 1) да;
- 2) нет

9.3 Предложения для практики являются новыми?

- 1) полностью новые;
- 2) частично новые (новыми являются 25-75%);
- 3) не новые (новыми являются менее 25%)

10. Качество написания и оформления

Качество академического письма:

- 1) высокое;
- 2) среднее;
- 3) ниже среднего;
- 4) низкое.

Таким образом, диссертационная работа на тему: «Научное обоснование концептуальных подходов дистанционной коммуникации медицинского персонала и пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями на уровне ПМСП», представленная на

12/1



соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10103 - «Общественное здравоохранение», по своей актуальности и научно-практической значимости 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 Кульбаевой Шынар Камбаровны степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10103 - «Общественное здравоохранение».

**ОФИЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕНЗЕНТ**

Руководитель управления медицинского образования  
Департамента науки и человеческих ресурсов МЗРК  
PhD



**А.К. Изденов**

Подпись заверяю: