

ОТЗЫВ

официального рецензента на диссертационную работу

Нұрғалиева Жансая Жәнеділқызы на тему «Состояние и совершенствование организации медицинской помощи беременным женщинам с коронавирусной инфекцией», представленную на соискание степеней доктора философии (PhD) по специальности 8D10101 - «Общественное здравоохранение»

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
1.	Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам	<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) диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (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>Тема диссертации соответствует приоритетному направлению развития науки на 2024-2026 годы, утвержденной Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан, в частности соответствует направлению «Наука о жизни и здоровье».</p>
2.	Важность для науки	<p>Работа вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.</p>	<p>Актуальность и значимость диссертационного исследования убедительно раскрыты в литературном обзоре. Работа представляет собой существенный вклад в науку, расширяя границы знаний о проблеме организации медицинской помощи беременным женщинам с коронавирусной инфекцией в условиях пандемии. Исследование выполнено с междисциплинарных позиций, объединяя контент-анализ нормативных</p>

	<p>документов, количественные и качественные методы изучения практического здравоохранения. Первые представлены систематизированные данные о клинико-эпидемиологических особенностях течения COVID-19 у беременных женщин, а также о предикторах тяжёлого течения заболевания, что позволяет глубже понять риски и потребности данной уязвимой группы. Изучение маршрута беременной женщины в системе здравоохранения Республики Казахстан выявило ключевые организационные барьеры, затрудняющие своевременное и адекватное оказание медицинской помощи.</p> <p>Разработанная профилактическая и организационная программа предлагает инновационные решения по оптимизации маршрутизации и повышению качества медицинского сопровождения беременных с COVID-19. Методологические новшества, такие как анализ клинических протоколов, оценка знаний медицинских работников и внедрение стандартов операционных процедур, открывают перспективы для дальнейших исследований и совершенствования системы здравоохранения.</p> <p>Работа обладает высокой теоретической значимостью, углубляя понимание факторов, влияющих на эффективность оказания помощи беременным женщинам в условиях эпидемической нагрузки, и практической ценностью, обеспечивая основу для внедрения научно обоснованных профилактических и организационных мер. Диссертация Нұрғалиевой Жансаи демонстрирует необходимость системного подхода к</p>
--	--

		<p>маршрутизации беременных женщин с воздушно-капельными инфекциями, включая COVID-19, и обосновывает внедрение целевых интервенций в практическое здравоохранение.</p>
<p>3. Принцип самостоятельности</p>	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) высокий; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет. 	<p>Докторант продемонстрировал высокий уровень самостоятельности, что подтверждается обоснованным выбором и применением комплексной методологии исследования, включающей контент-анализ нормативных документов, количественные и качественные методы изучения организации медицинской помощи, а также разработку и внедрение практических интервенций. Это свидетельствует о глубоком понимании предмета исследования и владении междисциплинарным подходом. Докторант самостоятельно осуществил сбор первичных данных, провёл статистическую обработку данных, а также провёл качественный анализ маршрутизации беременных женщин с COVID-19 в системе здравоохранения. Полученные результаты легли в основу разработки научно обоснованного комплекса мероприятий, направленного на совершенствование медицинской помощи данной уязвимой категории пациентов.</p>
<p>4. Принцип внутреннего единства</p>	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обоснована; 2) частично обоснована; 3) не обоснована. 	<p>Актуальность диссертационной работы подробно обоснована на основе анализа международных и национальных источников, отражающих особенности оказания медицинской помощи беременным женщинам с коронавирусной инфекцией. В условиях пандемии COVID-19 данная категория пациентов оказалась особенно уязвимой, однако в Республике Казахстан проблема организации их маршрутизации и соблюдения</p>

	<p>клинических протоколов изучена недостаточно. Отсутствие систематизированных данных о факторах риска тяжёлого течения заболевания, а также о барьерах в доступе к медицинской помощи затрудняет разработку эффективных управленческих решений.</p> <p>В диссертации аргументируется, что без научно обоснованных организационно-профилактических мероприятий сохраняется риск несвоевременного оказания помощи, что может привести к росту неблагоприятных исходов, увеличению нагрузки на систему здравоохранения и росту экономических издержек. Подчёркивается, что проблема выходит за рамки узкоспециализированной клинической практики и затрагивает первичное звено здравоохранения, включая врачей общей практики, акушеров-гинекологов и административный персонал, что делает её особенно значимой в контексте эпидемической готовности и устойчивости системы здравоохранения.</p> <p>Содержание диссертационной работы полностью соответствует заявленной теме. Каждый раздел логично выстроен и направлен на решение поставленных задач: проведён контент-анализ нормативных документов, изучены клинико-эпидемиологические особенности COVID-19 у беременных, исследованы проблемы маршрутизации и оказания помощи, а также разработан комплекс мероприятий по её совершенствованию. Работа включает качественный и количественный анализ, глубинные интервью и внедрение практических инструментов,</p>
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <p>1) <u>отражает</u>;</p> <p>2) частично отражает;</p> <p>3) не отражает.</p>

	<p>что подчёркивает её научную и прикладную значимость.</p>
<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p>	<p>Цель диссертации соответствует теме. Для достижения поставленной цели были определены соответствующие 4 задач, позволившие в полной мере раскрыть тему. Задачи исследования адекватны, корректно сформулированы и позволили последовательно достичь цели диссертационного исследования.</p>
<p>1) соответствуют;</p>	
<p>2) частично соответствуют;</p>	
<p>3) не соответствуют.</p>	
<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p>	<p>Все разделы диссертации взаимосвязаны, находятся в логической последовательности и хорошо структурированы. Диссертационная работа содержит три основных глав, логически связанных между собой. Первая глава содержит теоретическое обоснование актуальности исследования и анализ международного аспекта организации медицинской помощи беременным женщинам с коронавирусной инфекцией. Во второй главе представлена информация по обоснованию методологии исследования и об исследовательском материале. На основании собственных результатов исследования, описанных в главе 3, разработана комплекс мер по совершенствованию организации медицинской помощи беременным женщинам с коронавирусной инфекцией. Таким образом, полученные результаты и выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам, обоснованы, практические рекомендации и готовы для применения на практике. Работа обладает внутренним единством, изложена грамотно научным языком, поддерживается наглядными материалами и приложениями.</p>
<p>1) полностью взаимосвязаны;</p>	
<p>2) взаимосвязь частичная;</p>	
<p>3) взаимосвязь отсутствует.</p>	

	<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) критический анализ есть;</p> <p>2) анализ частичный;</p> <p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;</p> <p>4) анализ отсутствует.</p>	<p>Автор провел всесторонний критический анализ существующих подходов к организации медицинской помощи беременным женщинам с COVID-19. В работе рассмотрены международные и национальные клинические рекомендации, выявлены их ограничения, особенно в части маршрутизации пациентов на амбулаторном и стационарном этапах, и предложены адаптированные решения, учитывающие реалии системы здравоохранения Республики Казахстан. Все предложенные решения и разработанный комплекс мероприятий по совершенствованию медицинской помощи беременным женщинам с COVID-19 аргументированы эмпирическими данными, полученными в ходе контент-анализа, количественного и качественного исследования. Автор демонстрирует, что предложенная программа является более целенаправленной, поскольку учитывает социальные, медицинские и организационные особенности целевой группы, включая реальные барьеры в маршрутизации и доступе к помощи.</p>
<p>5. 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>Диссертация включает оригинальные результаты, полученные в ходе комплексного исследования:</p> <p>1. Разработанный комплекс мероприятий по совершенствованию медицинской помощи беременным женщинам с COVID-19 учитывает медицинские, социальные и организационные аспекты, а также ориентирован на конкретные целевые группы — врачей общей практики, акушеров-гинекологов и административный персонал.</p>

		<p>2. В работе объединены данные контент-анализа, количественного и качественного исследования, что позволило предложить интегративное решение, охватывающее нормативные, клинические и образовательные компоненты проблемы.</p> <p>3. Проведён системный анализ доступности медицинской помощи на разных этапах маршрутизации беременных женщин, включая амбулаторный и стационарный уровни, с выявлением проблем в реализации клинического протокола.</p> <p>4. Получены новые данные, демонстрирующие пробелы в знаниях медицинских работников о специализированных протоколах ведения беременных с COVID-19, что обосновывает необходимость внедрения целевых образовательных мероприятий и валидированных инструментов оценки знаний.</p>
	<p>5.2 Выводы диссертации 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>Все ключевые выводы диссертационной работы основаны на оригинальных исследованиях автора и представляют собой новый вклад в развитие профилактической медицины и организации здравоохранения. Полученные результаты не только расширяют научное понимание особенностей оказания медицинской помощи беременным женщинам с COVID-19, но и обладают высокой практической значимостью.</p> <p>Разработанные стандарты операционных процедур, валидированный опросник и комплекс мероприятий направлены на устранение</p>

		<p>выявленных дефицитов в маршрутизации и повышают готовность системы здравоохранения к работе с уязвимыми группами в условиях эпидемической нагрузки.</p> <p>Технологические и управленческие решения в диссертационной работе являются новыми и обособленными, что подтверждается Свидетельством о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом № 62732 от 7 октября 2025 года, № 62730 от 7 октября 2025 года, № 62822 от 9 октября 2025 года и актами внедрения в практическое здравоохранение</p>
<p>6. Обоснованность основных выводов</p>	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обособленными:</p> <p>1) <u>полностью новые</u>;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Достоверность полученных результатов диссертационной работы подтверждается большим объёмом анализируемого материала, методами исследования и современной статистической обработкой данных.</p>
<p>7. Основные положения, выносимые на защиту</p>	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <p>1) Доказано;</p> <p>2) скорее доказано;</p> <p>3) скорее не доказано;</p> <p>4) не доказано;</p> <p>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да;</p>	<p>Основные положения, выносимые на защиту, следующие:</p> <p>1. В клинических протоколах последних пересмотров отсутствовали четкие алгоритмы действий для врачей амбулаторного звена при маршрутизации данной уязвимой категории пациентов.</p> <p>2. Беременные женщины являются группой повышенного риска по тяжелому течению COVID-19. Ключевые предикторы тяжёлого течения включают тяжесть заболевания, артериальную гипертензию, аритмию, гипотонию, повышенный</p>

	<p>уровень прокальцитонина, стадия КТ, применение бронходилататоров и избыточный вес.</p> <p>3. Низкий уровень знаний среди специализированных протоколов среди медицинского персонала, поздние обращения, отказы от госпитализации и отсутствие мониторинга самоконтроля препятствовали адекватной маршрутизации беременных женщин с COVID-19.</p> <p>4. Комплекс мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи беременным женщинам с COVID-19 позволяет повысить уровень знаний медицинских работников и подчёркивает актуальность регулярного обучения вопросам маршрутизации беременных женщин с воздушно-капельными инфекциями, включая COVID-19.</p> <p>Представленные основные положения взаимосвязаны и отражены в результатах диссертационного исследования, являются новыми, нетривиальными и имеют широкое научное применение в практике общественного здравоохранения. Основные положения диссертации опубликованы 2 статьях в зарубежных журналах, индексируемых в базе Scopus.</p>
<p>2) <u>нет</u>;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) <u>нет</u>;</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) <u>широкий</u>;</p> <p>4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) <u>нет</u>;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	
<p>8. Принцип достоверности.</p> <p>Достоверность источников и предоставляемой информации</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) <u>нет</u>.</p>
<p>8.</p>	<p>Методология исследования обоснована и подробно описана. Использование смешанного подхода, включающего контент-анализ, количественные и качественные методы, включая проведение глубинных интервью, позволяет достоверно оценить проблему организации медицинской помощи беременным женщинам с COVID-19. В</p>

	<p>работе чётко представлены параметры выборки, критерии включения и исключения, а также инструменты сбора и анализа данных, что подтверждает валидность и надёжность полученных результатов. Такой подход обеспечивает комплексное понимание исследуемой проблемы и обоснованность предложенных решений.</p>
<p>В диссертационном исследовании для обработки данных использовалось программное обеспечение SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), что обеспечивает высокую точность и достоверность статистического анализа.</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) да; 2) нет.</p>
<p>Основные положения и выводы диссертационной работы доказаны и подтверждены результатами проведенного исследования.</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) да; 2) нет.</p>
<p>Все положения диссертационной работы подкреплены ссылками на актуальные научные исследования, включая рецензируемые международные и национальные источники. Использованы публикации последних лет, отражающие ключевые аспекты организации медицинской помощи беременным женщинам с</p>	<p>8.4 Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>

	<p>COVID-19, включая вопросы маршрутизации, эпидемиологического контроля и клинических исходов. Это обеспечивает научную обоснованность выводов и подтверждает их актуальность в условиях продолжающейся эпидемической нестабильности. Библиографический список демонстрирует широкий охват тематических источников, включая нормативные документы, клинические рекомендации, эпидемиологические отчёты и научные публикации, что подтверждает достоверность исследования и его тесную связь с современной научной базой.</p>	
	<p>212 использованных источников включают публикации из рецензируемых научных журналов, официальные отчеты, данные международных организаций и законодательные акты, что позволяет глубоко раскрыть тему, диссертация иллюстрирована 32 таблицами, 10 рисунками, содержит 12 приложений. Литературный обзор подтверждает наличие достаточной научной базы для анализа проблемы и обоснования выводов диссертационного исследования.</p>	<p>8.5 Использованные источники литературы достаточны для литературного обзора.</p>
<p>9 Принцип практической ценности</p>	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет.</p>	<p>Диссертация вносит значительный вклад в теоретическую базу знаний, углубляя понимание проблем организации медицинской помощи беременным женщинам с коронавирусной инфекцией, факторов риска тяжёлого течения заболевания, а также системных барьеров, препятствующих эффективной маршрутизации. Полученные данные раскрывают медицинские,</p>

	<p>социальные и организационные аспекты оказания помощи данной уязвимой группе, формируя научную основу для совершенствования клинической практики и управленческих решений в сфере общественного здравоохранения.</p>	<p>Разработанные автором рекомендации и организационно-профилактический комплекс мероприятий основываются на оригинальных исследованиях, включая анализ нормативных документов, клинико-эпидемиологических характеристик беременных женщин с COVID-19, оценку уровня знаний медицинских работников и изучение организационных барьеров в маршрутизации.</p> <p>Полученные данные легли в основу разработки валидированного опросника и стандартов операционных процедур, адаптированных к условиям первичного звена здравоохранения Республики Казахстан.</p>
<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) да; 2) нет.</p>		
<p>9.3 Предложения для практики являются новыми:</p> <p>1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>		<p>Полученные результаты обладают высокой практической значимостью: разработанный организационно-профилактический комплекс мероприятий может быть внедрён в медицинские организации, учреждения образования и административные структуры для повышения эффективности маршрутизации беременных женщин с COVID-19. Предложенные стандарты операционных процедур и инструменты оценки знаний медицинских работников обеспечивают устойчивую основу для снижения рисков тяжёлого течения заболевания и повышения качества</p>

		оказания помощи в условиях эпидемической нагрузки.
10.	Качество написания и оформления	<p>Диссертация написана с соблюдением стандартов академического письма, включая логичность изложения, последовательность и научный стиль. Текст работы отличается четкостью формулировок, обоснованностью выводов и структурированной подачей материала.</p> <p>Качество академического письма:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>высокое</u>; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.
11.	Замечания к диссертации	<p>Качество написания диссертационной работы оценивается как высокое. В результате рецензирования возникли следующие замечания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Визуальная составляющая диссертации могла бы быть более иллюстративной (при использовании диаграмм и иных средств отображения информации), что способствовало бы более полному восприятию полученных данных в ходе проведенного исследования. 2. В тексте диссертации выявлены отдельные грамматические и стилистические погрешности, требующие редакторской доработки. <p>Выявленные в работе замечания не являются принципиальными, носят рекомендательный характер и не снижают общей научной и практической ценности диссертационного исследования.</p>
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)	<p>Статьи, опубликованные по теме диссертации показывают высокий уровень, что подтверждается публикацией результатов исследования в международном рецензируемом журнале, индексируемом базами Scopus Scopus. Каждая из статей демонстрирует использование современных научных методологий, что свидетельствует о глубине и комплексности подхода к исследованию проблемы.</p>
13.	Решение официального рецензента	<p>Диссертационная работа Нурғалиевой Жансая Жәнеділқызы на тему «Состояние и совершенствование организации медицинской помощи беременным женщинам с коронавирусной инфекцией» по своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости, а также по объему выполненных исследований полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10101 – «Общественное</p>

здравоохранение». Нұрғалиева Жансая Жәнеділқызы заслуживает присвоения ученой степени доктора философии (PhD).

Официальный рецензент:

PhD, и.о. ассоциированного профессора кафедры
"Хирургических болезней" медицинского факультета
МКТУ имени Х.А.Ясави, руководитель ГКП на ПХВ
"Областной перинагаальный центр №3" ТО

Аязбеков Ардак Керимханович

Тогрису Аязбекову А.К. подтверждаю
Начальник отдела кадров
А. Беррашова Т.У.

