

Письменный отзыв официального рецензента на диссертационную работу Дуйсековой Самал Байболатовны на тему «Совершенствование технологий по предотвращению потери здоровья и улучшению качества жизни безработной молодежи 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)	Обновление позиции официального рецензента
1.	Тема диссертации (на 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) <u>Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научной технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление)</u></p>	<p>Диссертационная работа выполнена в соответствии с приоритетными направлениями:</p> <p>1) Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 января 2019 года № 27 «Об утверждении Дорожной карты по проведению Года молодежи». Мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ Внедрение в организациях образования проекта ВОЗ "Здоровые университеты"; ➢ Проведение мониторинга деятельности молодежных центров здоровья ➢ Разработка и продвижение видеороликов по вопросам здоровья. <p>2) Постановление Правительства Республики Казахстан Об утверждении Плана мероприятий по реализации Концепции государственной молодежной политики до 2020 года «Казахстан 2020: путь в будущее» (второй этап – 2016 - 2020 годы) от 9 декабря 2015 года № 983</p>
2.	Важность для науки	Работа вносит /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта /не раскрыта	<p>Выполненная исследовательская работа Дуйсековой С. Б., вносит вклад в науку и посвящена одной из актуальных проблем практического здравоохранения на современном этапе, а именно:</p>

3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности: 1) Высокий; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет</p>	<p>✓ изучению влияния молодежной безработицы на состояние здоровья и качество жизни безработных молодых людей; ✓ оценке действующих мер по улучшению оказания медико-социальной помощи безработной молодежи в РК; ✓ предложению современных отечественных рекомендаций по предотвращению потерь здоровья безработной молодежи. Важность работы хорошо раскрыта, полученные в ходе исследования результаты вносят существенный вклад в медицинскую практику.</p>
			<p>Диссертация представляет собой самостоятельный завершённый научный труд. Автором диссертационной работы был проведен литературный обзор по теме исследования, поставлена цель, определены релевантные задачи, разработаны анкеты, проведена валидация опросника, получены авторские права, проведен сбор материалов путем проведения интервью и опроса, проведена статистическая обработка и интерпретация результатов, сделаны выводы по результатам исследования, разработаны современные технологии в виде модели, полученная модель прошла апробацию в медицинских организациях Казахстана, где получены акты внедрения и обратная связь от специалистов. Дуйсекова Самал Байболатовна активно принимала участие в работе ряда рабочих групп, таких как: рабочая группа по развитию</p>

4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) Обоснована; 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.	<p>МЦЗ, рабочая группа по формированию Национального проекта «Здоровая нация» на 2021-2025 годы, рабочая группа по разработке типовых стандартных операционных процедур для МЦЗ в рамках разработки стандартов национальной аккредитации в сфере здравоохранения. Также личный вклад соискателя подтверждается публикацией ряда научных трудов, посвященных данной тематике.</p>
<p>Современная молодежь является основным стратегическим ресурсом, локомотивом предстоящих реформ. В настоящее время формируется другая, инновационная молодежь с новой программой и ценными позициями, экономическими проектами, направленными на достижение высоких целей. Наряду с прогрессивными качествами, молодежь более подвержена негативному влиянию ряда явлений социального, политического характера. Экономический кризис, последствия карантинных мер во время пандемии COVID-19 отобразились на росте безработицы среди молодежи. По данным исследований выявлено, что имеется взаимосвязь безработицы, состояния здоровья и качества жизни безработных молодых людей, к тому же данная когорта населения имеет особые барьеры к получению медико-социальной и психологической помощи, что усугубляется в рамках страховой медицины.</p> <p>В связи с вышесказанным, считаю, что работа Дуйсековой С.Б на тему</p>			

		<p>«Совершенствование технологий по предотвращению потери здоровья и улучшению качества жизни безработной молодежи на уровне ПМСП» является актуальной и способствует совершенствованию оказания медико-социальной помощи безработной молодежи на уровне первичного звена.</p> <p>Содержание диссертации отражает тему исследования и соответствует цели и задачам, что подтверждается проведенным анализом. Автором на основании изучения международного опыта современных технологий сохранения здоровья и качества жизни при влиянии безработицы, результатов собственных исследований определены основные факторы, механизмы, качество жизни безработной молодежи, организация оказания помощи и разработана модель медико-социальной помощи на уровне ПМСП. Результаты исследования изложены в методических рекомендациях: «Здоровые университеты» и «Здоровые рабочие места». Также в ходе работы в рабочих группах при МЗ РК были предложены:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формы учета и отчета по МЦЗ с включением статуса (протокол Рабочей группы по развитию МЦЗ от 25.05.2022 г), - мероприятия по распространению и продвижению имиджа с усилением работы по медико-социальной помощи молодежи (протокол заседания Рабочей группы по формированию Национального проекта
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Отражает; 2) Частично отражает; 3) Не отражает 	

		<p>«Здоровая нация» на 2021-2025 годы № 5 от 08.04.2021г.),</p> <p>- рекомендации по стандартам аккредитации для молодежных центров здоровья, касательно разработки типовых стандартных операционных процедур для МЦЗ (протокол рабочей группы по разработке стандартов национальной аккредитации в сфере здравоохранения № 3 от 30.11.2021 года). Это свидетельствует о полном соответствии содержания работы ее теме.</p> <p>Целью диссертации явилось научное обоснование и разработка модели совершенствования технологий по предотвращению потерь здоровья и улучшению качества жизни безработной молодежи на уровне ПМСП</p> <p>Задачи диссертации соответствуют теме диссертации, каждая задача раскрыта и соответствует цели исследования. Задачи исследования позволили поэтапно раскрыть тему диссертации.</p> <p>Результаты научной работы полученные в ходе исследования обладают внутренним единством. Внутренне единство определяется общим дизайном исследования, направленного на решение выбранной цели исследования и верно составленных конкретных задач. Полученные результаты убедительны, отмечаются целостностью исследования. В диссертации все главы логически связаны между собой. В первой главе раскрываются проблемы, с которыми сталкиваются молодые люди в современном</p>
	<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</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>1) полностью взаимосвязаны;</p> <p>2) взаимосвязь частичная;</p> <p>3) взаимосвязь отсутствует</p>	

		<p>мире, представлены технологии оказания медико-социальной помощи в мире. В главах, содержащих результаты собственных исследований, доказано влияние безработицы на состояние здоровья и качество жизни молодежи. Изучение системы оказания медико-социальной помощи, уровень оказания медико-санитарной помощи на уровне ПМСП показывает, что существует острая необходимость совершенствования данного процесса, что нашло отражение в разработке соответствующей модели оказания помощи молодежи.</p> <p>Таким образом, все разделы диссертации связаны между собой, что придает логичность и законченность диссертационной работе и является безусловным свидетельством внутреннего единства.</p> <p>Автором результаты исследования и выводы, полученные при выполнении научной работы, представлены впервые, что следует из анализа литературы проведенного диссертантом, и содержат исчерпывающую информацию по исследуемой теме работы.</p> <p>Проведен критический анализ отечественной и зарубежной литературы, данных собственного исследования, предложены пути решения изучаемой проблемы.</p> <p>Степень новизны результатов, выводов, сформулированных в диссертации, согласуется с актуальностью темы исследования.</p> <p>Научная новизна основных</p>
	<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) <u>критический анализ есть</u>;</p> <p>2) анализ частичный;</p> <p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	
<p>5. Принцип научной новизны</p>	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</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>результатов исследования заключается в следующем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - автором проведен анализ международных и отечественных тенденций в области влияния молодежной безработицы на состояние здоровья и качество жизни поколения NEET; - изучено состояние здоровья и качество жизни безработных молодых людей, а также определен прогноз выживаемости среди данной категории населения; - проанализированы основные барьеры доступности медико-социальной и психологической помощи для безработной молодежи Казахстана в условиях страховой медицины; - автором разработана модель оказания медико-социальной помощи безработной молодежи Казахстана в возрасте 18-29 лет на уровне ПМСП; - предложены научно обоснованные современные рекомендации по предотвращению потерь здоровья и улучшению качества жизни безработной молодежи на уровне ПМСП в Республике Казахстан. 	<p>Результаты исследования позволили получить выводы, соответствующие поставленным задачам, которые обладают выраженной степенью новизны. Выводы содержат новые данные о влиянии безработицы на здоровье и качество жизни казахстанской молодежи, результатом проведенного исследования стала научно-обоснованная модель оказания медико-социальной помощи на уровне</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>ПМСП. Вопросы: - Уровень ПМСП подразумевает медицинскую санитарную помощь. Вы предлагаете расширить функции ПМСП и оказывать также и социальную помощь на первичном уровне здравоохранения? Как это сочетается с существующей системой распределения функций министерств и ведомств? - Изучался ли вопрос о возможных причинах низкого комплексного подхода в охране здоровья молодежи и межведомственного взаимодействия в медицинской организации? Если изучался, каковы результаты исследования? Управленческие решения, использованные автором являются новыми в области оказания медико-социальной помощи безработной молодежи в Казахстане. Технологию предотвращения потерь здоровья безработной молодежи позволяют эффективно предупредить заболеваемость среди безработной молодежи путем предложенных профилактических мер.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<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> <p>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)</p>	<p>Достоверность полученных результатов подтверждается большим объемом проанализированного материала, методами исследования и статистической обработки, а также успешно опубликованными публикациями в международно-рецензируемых журналах и отечественных журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО РК.</p>

			<p>Таким образом, выводы основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах.</p>
7.	<p>Основные положения, выносимые на защиту</p>	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 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? 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</p>	<p>Каждое положение диссертационной работы, обладает новизной, широкой применимостью и нетривиальностью. Так, по первому положению, проанализированы данные опубликованных исследований в международных базах MEDLINE (PubMed), EMBASE, Springer, Elsevier, Web of Science, Cochrane. Проводился систематический поиск доказательств, по ключевым словам, с использованием методологии PICO. Автором для оценки связей/зависимостей использовалась множественная регрессия. Зависимой являлась количественная переменная «Интегральный показатель качества жизни (согласно Q-LES-Q)», предикторами выступали персональные данные респондентов и некоторые другие характеристики. Все указанное было доказано. По второму положению – научное исследование, проведенное в рамках диссертационной работы, является новым и оригинальным. Утверждение о том, что для казахстанской молодежи в период с 2018-2020 года характерны тенденции: снижения заболеваемости, увеличения смертности и относительно стабильная возрастная выживаемость доказано проведенным анализом и научным обоснованием в ходе</p>

решения поставленных задач, что явилось нетривиальным.

Третье положение - изучено состояние здоровья и качество жизни безработных молодых людей, а также определен прогноз выживаемости среди данной категории населения. Проанализированы основные барьеры доступности медико-социальной и психологической помощи для безработной молодежи Казахстана в условиях страховой медицины. Результаты исследования явились разработанные стандарты операционных процедур, алгоритмы оказания медико-социальной помощи безработной молодежи, пути по предотвращению потерь здоровья и улучшению качества жизни безработной молодежи. Все это подтверждает, что положение является доказанным, новым, нетривиальным и может широко использоваться в практическом здравоохранении.

Четвертое Положение, содержащее пути совершенствования медико-социальной помощи безработной молодежи доказано результатами диссертационной работы, которые внедрены в практику в следующих организациях:

1. КТП на ПХВ «Городская поликлиника № 7» УОЗ г. Алматы (акт внедрения на «Модель оказания медико-социальной помощи безработным молодым людям в возрасте от 18 до 29 лет» от 17.02.2022);

2. ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 3» акимата г. Уральск, ЗКО (акт внедрения

<p>на «Модель оказания медико-социальной помощи безработным молодым людям в возрасте от 18 до 29 лет» от 19.04.2022);</p> <p>3. «QAMQOR» г. Шымкент (акт внедрения на «Модель оказания медикосоциальной помощи безработным молодым людям в возрасте от 18 до 29 лет» от 10.02.2022);</p> <p>4. ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 6» акимата г. Нур-Султан, (акт внедрения на «Модель оказания медико-социальной помощи безработным молодым людям в возрасте от 18 до 29 лет» от 08.04.2022), даст возможность широкому применению в области здравоохранения. Данные подтверждаются наличием авторских свидетельств и опубликованными научными трудами в изданиях рекомендованным Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан.</p> <p>Это свидетельствует о том, что положение доказано, имеет широкую область применения, нетривиально и является новым.</p> <p>Основные результаты диссертационной работы, являющиеся основой положений, выносимых на защиту, отражены в 2 публикациях докторанта, в частности в 2 статьях в журналах индексируемых в базах Web of Science и Scopus; 3 - в изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО; 10 тезисах на международных научно-практических</p>	
--	--

8.	Принцип достоверности источников и предоставляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана</p> <p>1) <u>да</u>; 2) нет</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>; 2) нет</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>; 2) нет</p>	<p>конференциях; 2 - методических рекомендациях «Здоровые университеты» и «Здоровые рабочие места»; 4 авторских свидетельств.</p> <p>Выбор методологии исследования обоснован, применены современные методы исследования. В главе «Материал и методы исследования» подробно описана методология исследования, каждый этап исследования представлен отдельным фрагментом с подробным описанием методов, дана характеристика материалов исследования. Таким образом, выбранная методология отвечает современным требованиям и достаточно подробно описана.</p> <p>Результаты исследования были проанализированы автором с использованием методов классической описательной статистики. Анализ полученных с применением сравнительно-аналитических, статистических методов исследования (SPSS) позволили автору сформулировать выводы и практические рекомендации. Достоверность полученных результатов подтверждается большим объемом проанализированного материала, применением современных методов статистической обработки.</p> <p>Основные положения и выводы диссертационной работы доказаны и подтверждены результатами проведенного исследования и логически взаимосвязаны. Доказательством являются успешная апробация технологий в медицинских организациях ПМСП Казахстана,</p>
----	---	---	---

			<p>подтвержены актами внедрения и обратной связью сотрудников.</p>
8.4	Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу	<p>подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Все важные утверждения подтверждены ссылкой на актуальную научную литературу.</p>
8.5	Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора	<p>Использованные источники литературы <u>достаточны</u>/не достаточны для литературного обзора</p>	<p>При написании диссертации были использованы 132 отечественных и зарубежных литературных источников.</p>
9.1	Диссертация имеет теоретическое значение:	<p>Диссертация имеет теоретическое значение:</p>	<p>Диссертация имеет теоретическое значение, которое определено её направленностью на расширение и углубление представлений об особенностях здоровья и качестве жизни безработной молодежи, а также действующих современных подходов по организации медико-социальной помощи безработной молодежи. Теоретическое значение подтверждено соавторством соискателя в 2х методических рекомендациях</p>
1)	<u>да;</u>		
2)	нет		
9.2	Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:	<p>Диссертация имеет практическую значимость в области оказания медико-социальной помощи безработным молодым людям, и разработанные в ходе исследования, технологии предотвращения потерь здоровья и улучшения качества жизни безработной молодежи используются в практике молодежных центров здоровья, участковых терапевтов и врачей общей практики.</p>	<p>Диссертация имеет практическую значимость в области оказания медико-социальной помощи безработным молодым людям, и разработанные в ходе исследования, технологии предотвращения потерь здоровья и улучшения качества жизни безработной молодежи используются в практике молодежных центров здоровья, участковых терапевтов и врачей общей практики.</p>
1)	<u>да;</u>		
2)	нет		
9.3	Предложения для практики являются новыми?	<p>Предложения для практики являются новыми?</p>	<p>Практические рекомендации, предложенные автором, актуальны, являются новыми и применимы при оказании медико-социальной помощи безработной молодежи Казахстана на ПМСП.</p>
1)	<u>полностью новые;</u>		
2)	частично новые (новыми являются 25-75%);		
3)	не новые (новыми являются менее 25%)		
9	Принцип практической ценности		

10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) высокое ; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	В ходе рецензирования диссертационной работы отмечается высокое качество академического письма, автор выражает и обосновывает свои мысли путем краткого, достаточно убедительного изложения научного письма.
-----	---------------------------------	--	--

Диссертационная работа Дуйсековой Самал Байболовны на тему: «Совершенствование технологий по предотвращению потерь здоровья и улучшению качества жизни безработной молодежи на уровне ПМСП», представленная на 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 степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10103 - «Общественное здравоохранение».

Официальный рецензент:
Ректор КМУ «Высшая школа общественного здравоохранения»

д.м.н., профессор

Подпись заверяю:

5.12.2022

[Handwritten signature]

Турдалиева Б.С.

