

**Письменный отзыв официального рецензента
на диссертационную работу Алдабергеновой Гульден Амеркешевны на тему: «Комплексная оценка качества жизни и условий труда
врачей терапевтов в условиях поликлиники», представленную на соискание степени доктора философии (PhD)
по специальности 6D110200 – 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	1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам: 1) Диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы) 2) Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы) 3) Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научной технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (общественное здравоохранение)	Диссертация выполнена в соответствии с приоритетными направлениями Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан "Денсаулық" на 2016– 2019 годы и Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» на 2021-2025 годы. Диссертация соответствует задачам: «Обеспечение широкого охвата населения услугами здравоохранения»; «Доступная и качественная медицинская помощь».
2. Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта</u> /не раскрыта	Диссертационная работа вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта в положениях, выносимых на защиту, и результатах исследования. Научно-практическая значимость определяется оригинальностью комплексного исследования качества жизни медицинских работников (в частности врачей участковой службы: врачи терапевты/ ВОП) и влиянием на него различных факторов, таких как условия труда, эмоциональная нагрузка и др. Проведена научная работа в полном объеме, получены результаты,

		<p>разработана Модель повышения качества жизни врачей терапевтов/ВОП. Модель апробирована в городских поликлиниках г. Нур-Султан (г. Астана) № 11 и 14 в 2020 г. Предложенная модель и рекомендации имеют практическое значение в повышении качества жизни врачей, улучшении условий труда и организации работы в условиях поликлиники, профилактике эмоционального выгорания врачей первичного звена, повышении их правовой грамотности и, как следствие, повышении эффективности оказания медицинской помощи на уровне ПМСП.</p>	
3.	<p>Принцип самостоятельности</p>	<p>Уровень самостоятельности: <u>1) Высокий;</u> 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет</p>	<p>Уровень самостоятельности научного труда высокий, что отмечается в выборе темы диссертации, логично поставленной цели и задачам. Диссертант глубоко изучил явление качества жизни, в частности работников здравоохранения, как в отечественной, так и в мировой практике, научно обоснованы и интерпретированы полученные результаты. Далее в полном объеме и последовательно описал ход и результаты исследования: каждый раздел научной работы имеет анализ полученных данных и заключение. Самостоятельно проведена комплексная оценка качества жизни основных специалистов ПМСП (врачей терапевтов/ВОП) и влияния на него условий труда, интерпретированы полученные результаты, на основе которых были разработаны модель и практические рекомендации.</p>
4.	<p>Принцип внутреннего единства</p>	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации: <u>1) Обоснована;</u> 2) Частично обоснована;</p>	<p>Актуальность темы диссертации обоснована и не вызывает сомнений. Тема диссертационной работы соответствует основным направлениям и приоритетам Государственной программы развития</p>

	<p>3) Не обоснована</p>	<p>здравоохранения РК на 2016-2019 годы «Денсаулық» и Национального проекта на 2021-2025 годы «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация», а также всемирным подходам. Кадровый дефицит на уровне ПМСП, высокая нагрузка, эмоциональное выгорание и уход из профессии специалистов первичного звена и другие факторы, которые обосновывают актуальность и своевременность данной диссертации.</p> <p>Содержание диссертации полностью отразило тему диссертации и раскрыло предложения по решению поставленной проблемы. Полученные результаты и данные проведенного исследования описаны конкретно и в необходимой последовательности.</p> <p>Сформулированная цель и поставленные задачи научно обоснованы, полностью отражают и соответствуют диссертации. Цель была достигнута путем последовательного решения задач, которые полностью раскрыли тему диссертации.</p> <p>Диссертационная работа является самостоятельной, завершенной, где все разделы и положения диссертации полностью взаимосвязаны и представлены в логической последовательности. Работа состоит из введения, основной части, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованных источников, приложений. Выбор материалов и методов исследования обоснован, полученные результаты и сформулированные выводы обоснованы и соответствуют указанным задачам. Практические рекомендации реализуемы в практическом здравоохранении.</p>
	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Отражает;</u> 2) Частично отражает; 3) Не отражает 	
	<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>соответствуют;</u> 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют 	
	<p>4.4. Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует 	

	<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>критический анализ есть</u>; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов 	<p>Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями: присутствует критический анализ. Модель повышения качества жизни и улучшения условий труда на сегодняшний день разработана своевременно. Полученные результаты проведенного исследования могут быть внедрены в работу медицинских организаций на уровне ПМСП.</p>
<p>5. Принцип научной новизны</p>	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%) 	<p>Научные результаты и положения являются новыми, так как в РК в области здравоохранения впервые была проведена комплексная оценка качества жизни и условий труда врачей терапевтов/ВОП, определено влияние на него различных факторов, таких как условия труда и профессиональное выгорание. Автор провел PEST-анализ, включающий изучение политических, экономических, социальных и технологических факторов их работы. Полученные в ходе исследования результаты применимы в организациях оказывающих первичную помощь. Меры по повышению качества жизни и профилактики возникновения эмоционального выгорания у специалистов поликлинической службы автором также были рекомендованы для Министерства здравоохранения РК, как и собственно разработанная Модель повышения качества жизни и улучшения условий труда.</p>
	<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%) 	<p>Все выводы диссертации являются новыми, принимая во внимание уникальность и подтверждение выработанных подходов. Автор комплексно изучил и провел оценку качества жизни врачей участковой службы, влияние внешних и внутренних факторов на качество жизни,</p>

		<p>подверженность эмоциональному выгоранию.</p> <p>Предложенные автором организационные, управленческие и практические решения являются обоснованными, направленными на решение проблем по повышению качества жизни, улучшению условий труда и профилактике эмоционального выгорания врачей участковой службы. Решения являются новыми, имеются полученные авторские свидетельства, что это подтверждают.</p>
<p>6. Обоснованность основных выводов</p>	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</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>Все основные выводы <u>основаны</u>/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>Все основные выводы диссертационной работы основаны на весомых научно обоснованных доказательствах с применением современных методов исследования. Полученные результаты статистически достоверны, хорошо обоснованы путем использования качественной обработки данных, основаны на достаточном количестве собранного материала и рекомендациях международной практики для проведения научных исследований.</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) <u>доказано</u>;</p> <p>2) скорее доказано;</p> <p>3) скорее не доказано;</p> <p>4) не доказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) <u>нет</u></p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>;</p>	<p>1) Проведен анализ работы специалистов участковой службы в организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь; представлены актуальные моменты их деятельности. Положение можно считать доказанным, новым. Считаю нетривиальным и потенциально широко применимым, учитывая то, что вопрос повышения качества жизни приоритетен во многих сферах и особенно актуален в медицинской. Материалы исследования были опубликованы в сборниках научно-практических конференций, статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки МНВО РК (Министерства науки и высшего</p>

2) нет

7.4 Уровень для применения:

1) узкий;

2) средний;

3) широкий

7.5 Доказано ли в статье?

1) да;

2) нет

образования РК);

2) Доказанное проведенным исследованием и статистическим анализом данных положение является новым, так как исследование качества жизни врачей участковой службы ранее не проводилось, что делает его интересным и применимым в организациях первичного звена и может быть новой основой для имеющихся подходов на уровне МЗ РК, доказанным и нетривиальным. Уровень применения может быть оценен как широкий, учитывая, что методика комплексной оценки качества жизни и условий труда могут быть использована на любом уровне и в любом виде медицинской помощи. Материалы по результатам исследования по данному положению были опубликованы в сборниках научно-практических конференций, статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки МНВО РК (Министерства науки и высшего образования РК) и журналах, индексируемых базой данных Scopus.

3) Положение является новым и доказанным, что подтверждается логично проведенной комплексной оценкой качества жизни и влияния на него факторов риска, проведенной в соответствии с требованиями международных подходов. Положение является нетривиальным. Следует отметить, что в ходе диссертационного исследования разработаны и утверждены авторские права на объекты произведения науки, предложенная модель внедрена в работу городских поликлиник (№11 и 14) г. Нур-Султан (г. Астана), что доказало о возможности широко применять. Результаты исследования были

			<p>включены в опубликованные автором статьи в журналах и тезисы в сборниках международных научно-практических конференциях.</p> <p>4) В связи с отсутствием или недостаточным развитием в сфере здравоохранения РК подходов к оценке качества жизни медицинских работников организацией ПМСП, исследование по данному положению было доказанным, новым, нетривиальным и вполне возможным для широкого применения данных подходов в организациях здравоохранения любого уровня, в связи с универсальностью инструментов оценки.</p> <p>Доказано в публикациях отечественных источников и в международном рецензируемом журнале базы Scopus.</p> <p>Таким образом, в данной диссертационной работе выдвинутые на защиту положения доказаны. На основе поставленных задач каждый пункт сформулирован на результатах исследования, автор раскрыла отдельную научную задачу, что явилось новым, доказанным. Каждое положение имеет теоретические выводы и диапазон применения в практической деятельности.</p> <p>Методология исследования обоснована и достаточно подробно описана. Достоверность результатов подтверждается значительным количеством проанализированного материала. Диссертация в полной мере дает представление об обосновании автором методологии научного исследования, подробно описан его ход, проведение анализа и статистической обработки, соответственно дана интерпретация полученных результатов.</p>
<p>8. Принцип достоверности Достоверность источников и предоставляемой информации</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана <u>1) да;</u> 2) нет</p>	<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с</p>	
		<p>Результаты диссертационной работы основаны на</p>	

	<p>использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:</p> <p>1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u></p>	<p>официальных данных, не содержат предположений и проанализированы с использованием современных классических методов описательной статистики, достоверность которых основана на надежных методах. Математическая статистическая методика обработки и интерпретация данных осуществлена с использованием прикладных программ Microsoft Excel, SPSS.</p>
8.3	<p>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) <u>нет</u></p>	<p>Совокупность научных данных, полученных в ходе исследования и положенных в основу выносимых на защиту положений и выводов, логически взаимосвязаны, статистически достоверно доказаны. Теоретические выводы, проведенная комплексная оценка, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием. Разработанная модель состоятельна и применима на практике в деятельности Министерства здравоохранения РК.</p>
8.4	<p>Важные утверждения <u>подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены</u> ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Важные утверждения в диссертации подтверждаются ссылками на актуальную отечественную и зарубежную научную литературу в полном объеме, так как вопрос качества жизни является очень важным и актуальным для сферы здравоохранения в мировой практике, что служит примером и для медицины РК.</p>
8.5	<p>Использованные источники литературы <u>достаточно/не достаточно</u> для литературного обзора</p>	<p>Использованные источники литературы достаточно для литературного обзора, автор рассмотрел 162 источника научной литературы, из которых большая часть на английском языке.</p>
9	<p>Принцип практической ценности</p> <p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u></p>	<p>Диссертационная работа имеет практическое значение. Результаты исследования могут быть рекомендованы для использования в работе организаций ПМСП, а теоретическое значение</p>

		<p>заключается в применении полученных результатов как методической базой для развития системы оценки качества жизни медицинских работников.</p> <p>Диссертация имеет большое практическое значение: организациями ПМСП приняты в работу ряд методик, в том числе Модель повышения качества жизни, имеется высокая вероятность применения полученных результатов в практическом здравоохранении.</p>
	<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет</p>	<p>Диссертация имеет большое практическое значение: организациями ПМСП приняты в работу ряд методик, в том числе Модель повышения качества жизни, имеется высокая вероятность применения полученных результатов в практическом здравоохранении.</p>
	<p>9.3 Предложения для практики 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>Предложения для практики являются новыми, что доказано наличием свидетельств об авторских правах на методики исследования и актов внедрения разработанной Модели.</p>
10.	<p>Качество написания и оформления</p> <p>1) высокое;</p> <p>2) среднее;</p> <p>3) ниже среднего;</p> <p>4) низкое.</p>	<p>Качество академического письма и оформление диссертационной работы высокое. Материал структурирован путем последовательного изложения по главам в соответствии с поставленной целью и задачами. Научный стиль изложения грамотный, доступный. В рамках исследования был проведен обширный обзор литературы с анализом современных научных данных по изучаемой проблеме. Диссертация представляет собой законченную объемную научную работу, самостоятельно выполненную автором на достаточно профессиональном исследовательском уровне и направленную на решение актуальных задач в области здравоохранения.</p>

Диссертационная работа Алдабергеновой Гульден Амеркешевны, представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 «Общественное здравоохранение», является законченным научным исследованием.

По актуальности и научно-практической значимости отвечает 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: 6D110200 - «Общественное здравоохранение».

Официальный рецензент

к.м.н., ассоциированный профессор
Руководитель кафедры общественного здоровья и здравоохранение,
НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова»



Ермуханова Л.С.

Подпись заверяю

05.12.2022

