

**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 ее 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) <u>Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (общественное здравоохранение)</u>	Научное исследование выполнено в соответствии с основными направлениями Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» на 2021-2025 годы, а именно: задача 1) «Обеспечение широкого охвата населения услугами здравоохранения»; направление 1) «Доступная и качественная медицинская помощь» (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2021 г. № 725)
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта</u> /не раскрыта	Данное исследование вносит существенный вклад в науку, а его важность хорошо раскрыта в основных положениях, выносимых на защиту, и доказана результатами исследования, а именно: проведена комплексная оценка качества жизни врачей участковой службы в организациях ПМСП, определены факторы, оказывающие влияние на качество их жизни: стрессы (98%), рабочие нагрузки (96,1%), неудовлетворительные условия труда (87%), нарушение режима питания (82,8%), низкие показатели физического и психического здоровья (45,7 и 42,4 %), изучены условия труда в поликлиниках, проанализирована подверженность эмоциональному выгоранию врачей терапевтов/ВОП. Итогом исследования стала разработанная Модель повышения качества жизни

			указанных специалистов амбулаторной службы, принятая в работу Городских поликлиник №11 и 14 г. Астана в тестовом режиме. Результаты исследования, несомненно, окажут практическую помощь организациям первичного звена и медицинской службы в целом.
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <p><b>1) Высокий;</b></p> <p>2) Средний;</p> <p>3) Низкий;</p> <p>4) Самостоятельности нет</p>	Уровень самостоятельности научного труда является высоким. Соискателем в полной мере выполнены все разделы диссертации: цель и поставленные задачи решены, проведен всесторонний анализ данных литературных научных источников глубиной более 10 лет, «полевые работы», проведена статистическая обработка полученных данных. Автором взвешено каждое научное обоснование и интерпретация результатов. Детально проанализировано состояние проблемы качества жизни медицинских работников в мировой практике, проработаны и изложены ход исследования, выводы и полученные результаты, что позволило свободно оперировать данными любого раздела своего научного труда. Также проведена всесторонняя комплексная оценка качества жизни врачей терапевтов/ВОП РК. Объем работы, полученные результаты позволяют судить о высоком уровне самостоятельности.
4.	Принцип внутреннего единства	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <p><b>1) Обоснована;</b></p> <p>2) Частично обоснована;</p> <p>3) Не обоснована.</p>	Актуальность темы диссертации изложена в соответствующем разделе и соответствует приоритетным направлениям и цели ГПРЗ Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы и Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» на 2021-2025 годы, а также мировым подходам и международной практике.
		<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <p><b>1) Отражает;</b></p>	Содержание диссертации в полной мере отражает тему диссертации. Поставленные задачи, научные подходы, данные собственных исследований, а также

		<p>2) Частично отражает; 3) Не отражает</p>	<p>сформулированные выводы изложены последовательно, конструктивно и органично, что соответствует в логике заданной темы исследования.</p>
		<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: <u>1) соответствуют;</u> 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют</p>	<p>Цель диссертации соответствует теме. Для достижения поставленной цели были определены соответствующие 5 задач, позволившие в полной мере раскрыть тему. Задачи исследования адекватны, корректно сформулированы и позволили последовательно достичь цели диссертационного исследования.</p>
		<p>4.4. Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: <u>1) полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует</p>	<p>Все разделы диссертации взаимосвязаны, находятся в логической последовательности и хорошо структурированы. Диссертационная работа содержит пять основных глав, логически связанных между собой. Первая глава содержит теоретическое обоснование актуальности исследования и анализ международного и отечественного опыта в решении научной проблемы оценки качества жизни и условий труда медицинских работников. Во второй главе предоставлена информация по обоснованию методологии исследования и об исследовательском материале. На основании собственных результатов исследования, описанных в главах 3 и 4, разработана модель повышения качества жизни и условий труда медицинских работников первичного звена здравоохранения, которая применима на практике. 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 грамотным научным языком, поддерживается наглядными материалами и приложениями.</p>

		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p><u>1) критический анализ есть;</u></p> <p>2) анализ частичный;</p> <p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	<p>Новые решения, предложенные автором диссертации, критически проанализированы и оценены по сравнению с известными решениями. Разработанная и апробированная Модель уникальна и важна для применения в системе здравоохранения РК и не имеет аналогов в отечественной практике. Результаты исследования могут быть включены в образовательную программу по общественному здравоохранению в медицинских ВУЗах и широко внедрены в медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p><u>1) полностью новые;</u></p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Впервые в практике здравоохранения РК проведена комплексная оценка качества жизни и условий труда врачей участковой службы (врачи терапевты/ВОП), определены основные факторы, влияющие на качество их жизни, подверженность развитию профессионального выгорания, проведен PEST-анализ для обоснования влияния внешней среды на деятельность данных специалистов в целом. Выработанные подходы рекомендованы для Министерства здравоохранения РК, руководства организаций ПМСП, применимы для повышения качества жизни работников поликлиник и профилактики эмоционального выгорания. Разработана Модель повышения качества жизни и улучшения условий труда в организациях амбулаторной службы. Все это позволяет определить результаты данной работы как полностью новые.</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <p><u>1) полностью новые;</u></p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Учитывая уникальность выработанных подходов, можно сделать заключение, что все выводы диссертации являются полностью новыми. Получены данные о факторах, влияющих на качество жизни медицинских работников, изучены условия их труда, определены индикаторы удовлетворенности, влияющие на удовлетворенность работой со стороны</p>

			<p>медицинских работников первичного звена здравоохранения. Данные о синдроме эмоционального выгорания важны для дальнейших исследований и практического здравоохранения. Все выводы обоснованы, получены с использованием современных инструментов исследования и статистического анализа, что свидетельствует о новых достоверных доказательных данных.</p>
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <p><b>1) полностью новые;</b></p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Предложенная автором модель повышения качества жизни медицинских работников представляет межсекторальное и тесное взаимодействие заинтересованных ведомств, секторов, слаженная работа которых может помочь принять правильные и научно-обоснованные управленческие решения. Ее обоснованность и новизна несомненна, так как автором были предложены ранее не использовавшиеся решения, позволяющие эффективно повысить качество жизни врачей первичного звена. Предлагаемые решения являются, безусловно, полностью новыми, что подтверждается получением свидетельств об авторских правах.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<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>Выводы исследования основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах, полученных в ходе выполнения поставленных задач, научно-выверенных методах статистической обработки данных, а также рекомендациях международной практики научных исследований. Доказательная база для формулирования выводов является выстроенной методологически грамотно.</p>
7.	Основные положения, выносимые на защиту	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <p><b>1) доказано;</b></p> <p>2) скорее доказано;</p>	<p><u>Первое</u> положение, выносимое на защиту, доказано проведенным статистическим анализом и доказана зависимость качества жизни врачей терапевтов/ ВОП и их удовлетворенность трудом от уровня оплаты, рабочей нагрузки и правовой защищенности в медицинских организациях, оказывающих</p>

	<p>3) скорее не доказано;  4) не доказано  7.2 Является ли тривиальным?  1) да;  <b>2) нет</b>  7.3 Является ли новым?  <b>1) да;</b>  2) нет  7.4 Уровень для применения:  1) узкий;  2) средний;  <b>3) широкий</b>  7.5 Доказано ли в статье?  <b>1) да;</b>  2) нет</p>	<p>амбулаторно-поликлиническую помощь.  Положение доказано как в статьях, так и в материалах конференций.  <u>Второе положение</u> полностью доказано проведенным оригинальным исследованием, анализом данных и учитывая, что подобное исследование проводилось впервые на территории РК, положение является нестандартным, интересным для рассмотрения на уровне МЗ РК и руководства организаций ПМСП. Уровень применения высокий в поликлиниках любого уровня, учитывая, что методика оценки может быть использована для любых других специалистов амбулаторной службы. Положение доказано в тезисах конференций, а также подтверждено Свидетельствами об авторских правах.  <u>Третье Положение.</u> является полностью доказанным, что подтверждается логично проведенной комплексной и всесторонней оценкой качества жизни врачей терапевтов/ ВОП.  <u>Четвертое положение</u> считаю новым и потенциально широко применимым, учитывая то, что в настоящее время качество жизни медицинских работников является вопросом актуальным для такой отрасли как здравоохранение, учитывая универсальность инструмента и применимость для любой медицинской организации.  Все положения доказаны и опубликованы в международных рецензируемых журналах и отечественных изданиях.</p>
<p>8. Принцип достоверности  Достоверность источников и</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана  <b>1) да;</b>  2) нет</p>	<p>Диссертационный труд дает полное представление о владении автором методологией научного исследования, анализом данных и статистической обработкой и интерпретацией результатов. Выбор методологии обоснован и достаточно подробно описан в разделе «Материалы и методы</p>

<p>предоставляемой информации</p>		<p>исследования». Исследование выполнено на репрезентативном объемном материале. В плане выбора методологии диссертация соответствует международным стандартам и опирается на основательной доказательной базе.</p> <p>Имеются вопросы к методам исследования и выбору мест исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Дайте обоснование выбора гг.Астана, Павлодар, Кокшетау, Шымкент, Актобе.</li> <li>• Всего было проанализировано 203 анкеты. Каково распределение по городам? Почему в г.Астане выбрано 4 ГП, в остальных городах - по 2 ГП?</li> <li>• Чем обусловлен выбор опросника Бойко В.В. для проведения исследования? В первой главе пишется о составляющих синдрома эмоционального выгорания (СЭВ): эмоциональное истощение, деперсонализация, редукция профессиональных достижений, что рассматривается при применении опросника Маслач и Джексон. Опросник В.В. Бойко, определяет три стадии профессионального выгорания: напряжение, резистенция и истощение, но не главные черты СЭВ, такие как эмоциональное истощение, деперсонализация, редукция профессиональных достижений.</li> </ul>
	<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><u>1) да;</u> 2) нет</p>	<p>Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований, их достоверность основана на статистических методах, обоснован выбор параметрических и непараметрических критериев; для анализа и интерпретации данных использован статистический пакет SPSS. Расчеты данных статистически выверены, выводы соответствуют выбранным подходам.</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><u>1) да;</u> 2) нет</p>	<p>Теоретические выводы, разработанная Модель, а также выявленные взаимосвязи доказаны и подтверждены анализом полученных данных. Состоятельность проведенных оценок эмпирически доказана применением на практике.</p>
		<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Для подтверждения наличия проблемы по теме исследования автором было проанализировано 162 источника научной литературы глубиной до 20 лет. Важные утверждения подтверждены ссылками на актуальную научную литературу в полном объеме, так как проблема является чрезвычайно важной для систем здравоохранения в мировой практике в течение более 30 лет, что может быть ориентиром для медицины РК.</p>
		<p>8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны</u>/не достаточны для литературного обзора</p>	<p>Используемые источники научной литературы достаточны для формирования обзора литературы и обоснования изложения и раскрытия сути исследования. Автором было использовано 162 источников научной литературы, из которых 100 – на английском языке.</p>
9	Принцип практической ценности	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p><u>1) да;</u> 2) нет</p>	<p>Результаты диссертационного исследования имеют теоретическое значение для применения в качестве методической базы выработки рекомендаций для повышения качества жизни и условий труда медицинских работников организаций ПМСП, что дает возможность включить в образовательную программу по общественному здравоохранению в медицинских ВУЗах.</p>
		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p>	<p>Диссертация имеет несомненное практическое значение: Модель повышения качества жизни успешно принята в работу нескольких поликлиник, что свидетельствует о высокой вероятности</p>



		<u>1) да;</u> 2) нет	применения полученных результатов в практическом здравоохранении.
		9.3 Предложения для практики являются новыми? 1) <u>полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)	Учитывая наличие свидетельств об авторских правах и актов внедрения на разработанные Модель и рекомендации, считаю, что предложения для практики являются полностью новыми.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <u>высокое;</u> 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Качество академического письма высокое: исследование является законченной научно-исследовательской работой, выполненной автором самостоятельно, изложено грамотно, профессионально.

Таким образом, диссертационная работа Алдабергеновой Гульден Амеркешевны, представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 «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 6D110200 - «Общественное здравоохранение».

#### Официальный рецензент

Ректор КМУ «Высшая школа общественного здравоохранения»  
д.м.н., профессор

Турдалиева Б.С.

Подпись заверяю:

Б.И. 2022

