

Письменный отзыв официального рецензента

на диссертационную работу Толганбаевой Камшат Акжановны

на тему: «Применение технологии формирования профилактической среды по улучшению здоровья мужского населения», представленную на соискание степени доктора (PhD) по образовательной программе 8D10101-«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 государственными 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 комиссией при Правительстве Республики Казахстан	Тематика диссертационного исследования соответствует приоритетному направлению развития науки «Наука о жизни и здоровье», утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан. Работа направлена на решение актуальной научно-практической задачи по совершенствованию профилактических технологий и укреплению здоровья мужского населения.

2	Важность для науки	<p>(указать направление).</p> <p>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.</p>	<p>Диссертационная работа вносит существенный вклад в развитие научных знаний в области общественного здравоохранения. Исследование посвящено малоизученному для Казахстана направлению - проблемам формирования оказания профилактических услуг и применение механизмов сохранения и укрепления здоровья мужского населения. Полученные результаты расширяют современные представления о детерминантах мужского здоровья и создают научную основу для разработки профилактических программ. Особую ценность представляет разработка межсекторальной риск-ориентированной модели формирования профилактической среды для мужчин, позволяющей интегрировать усилия системы здравоохранения, работодателей, семьи и самого пациента в целях повышения эффективности профилактических мероприятий.</p>
3	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>высокий</u>; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет. 	<p>Уровень самостоятельности соискателя следует оценить как <u>высокий</u>. Автором самостоятельно выполнены все основные этапы диссертационного исследования. Соискателем самостоятельно проведены расчеты предотвратимой смертности</p>

<p>населения Республики Казахстан, выполнен анализ региональных и гендерных особенностей смертности, адаптирован и валидирован специализированный опросник для мужчин, разработан чек-лист оценки факторов риска здоровья мужчин, используемый в практике первичной медико-санитарной помощи. Выводы и практические рекомендации являются результатом самостоятельного научного анализа автора.</p>		
<p>Актуальность темы исследования полностью обоснована. В современных условиях вопросы охраны здоровья мужчин приобретают особую значимость вследствие сохраняющихся различий в показателях продолжительности жизни мужчин и женщин, высокого уровня предотвратимой смертности и распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. В работе показано, что мужчины характеризуются более низкой ожидаемой продолжительностью жизни, высокой распространенностью рискованного поведения в отношении здоровья и недостаточной вовлеченностью в профилактические программы. Данные обстоятельства определяют необходимость разработки новых организационных подходов к</p>	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) обоснована; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.</p>	<p>4 Принцип внутреннего единства</p>

		укреплению здоровья мужчин и совершенствованию деятельности организаций первичной медико-санитарной помощи.
<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>Содержание диссертации в полной мере соответствует заявленной теме исследования. В работе последовательно рассмотрены вопросы анализа предотвратимой смертности мужчин, изучения поведенческих факторов риска, оценки уровня медицинской грамотности и медицинской активности мужского населения, исследования барьеров использования профилактических услуг, а также разработки модели формирования профилактической среды для мужчин. Материал изложен логично, последовательно и обеспечивает всестороннее раскрытие заявленной научной проблемы.</p>
<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>соответствуют</u>; 2) частично соответствуют; не соответствуют. 		<p>Цель и задачи исследования полностью соответствуют теме диссертационной работы. Поставленная цель направлена на совершенствование механизмов профилактики и снижение распространённости поведенческих факторов риска развития заболеваний среди мужского населения. Задачи исследования логически взаимосвязаны и последовательно раскрывают различные аспекты изучаемой</p>

		<p>проблемы: от анализа предотвратимой смертности и факторов риска до определения организационных механизмов совершенствования профилактической помощи и разработки практических рекомендаций.</p>
<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <u>полностью взаимосвязаны</u>; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.</p>		<p>Структура диссертации характеризуется внутренней логической согласованностью и методологической целостностью. Последовательность изложения материала обеспечивает переход от анализа литературных источников и обоснования актуальности темы к описанию методологии исследования, представлению результатов количественного и качественного анализа, их обсуждению и формулированию выводов и практических рекомендаций. Все разделы работы взаимно дополняют друг друга и обеспечивают достижение поставленной цели исследования.</p>
<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями: 1) <u>критический анализ есть</u>; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не</p>		<p>Предложенные автором решения являются научно обоснованными и аргументированными. Разработанная межсекторальная ориентированная модель формирования профилактической среды для мужчин основана на результатах собственного исследования и учитывает выявленные закономерности</p>

		<p>собственные мнения, а цитаты других авторов; 4) анализ отсутствует.</p>	<p>медицинского поведения мужчин, особенности распространённости факторов риска и существующие организационные барьеры доступа к профилактическим услугам. Представленные решения сопоставлены с современными международными подходами к охране здоровья мужчин и соответствуют принципам доказательной медицины и общественного здравоохранения.</p>
5	<p>Принцип научной новизны</p>	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми? 1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Научные результаты исследования являются полностью новыми. Впервые в Республике Казахстан проведён анализ предотвратимой смертности мужчин с оценкой динамики превентивной и излечимой смертности по основным причинам смерти и регионам страны. Получены новые данные о распространённости факторов риска, уровне медицинской грамотности, профилактической активности и особенностях самосохранительного поведения мужчин трудоспособного возраста. Впервые изучены представления медицинских работников ПМСП о проблемах профилактической работы с мужчинами и определены факторы, ограничивающие эффективность профилактических мероприятий.</p>
	5.2	Выводы диссертации являются	Выводы исследования обладают научной новизной

		<p>новыми? 1) <u>полностью новые</u>; 2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>и отражают ранее недостаточно изученные аспекты организации профилактической помощи мужскому населению. Установлены особенности гендерных и региональных различий предотвратимой смертности, выявлены ключевые факторы, влияющие на профилактическую активность мужчин, а также научно обоснованы направления совершенствования профилактических технологий на уровне первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>Разработанная автором межсекторальная ориентированная модель формирования профилактической среды для мужчин представляет собой новое организационно-управленческое решение. Модель предусматривает раннее выявление факторов риска, стратификацию мужчин по уровню риска, внедрение персонализированных профилактических вмешательств и координацию взаимодействия организаций ПМСП, работодателей и семьи.</p> <p>Предложенные решения являются практически реализуемыми и адаптированы к условиям отечественной системы здравоохранения.</p>
6	Обоснованность основных	Все основные <u>выводы основаны/не основаны</u> на весомых с научной точки зрения доказательствах либо	<p>Основные выводы диссертационной работы являются научно обоснованными и достоверными.</p>

	<p>Достаточно хорошо обоснованы для qualitative research (квалитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).</p>	<p>Докзательная база исследования сформирована на основании анализа официальных статистических данных Республики Казахстан за 2015–2021 годы, результатов количественного исследования среди 721 мужчины города Алматы и данных качественного исследования с использованием глубинных интервью среди мужчин и медицинских работников ПМСП. Использование современных методов статистического анализа, логистической регрессии, оценки стандартизированных показателей смертности, а также методов качественного анализа обеспечивает высокий уровень достоверности и воспроизводимости полученных результатов.</p>
<p>7</p> <p>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>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p>	<p>Положение 1 - доказано. Проведённый анализ предотвратимой смертности выявил стабильно высокие показатели смертности среди мужчин, существенные гендерные различия и выраженную региональную вариабельность показателей. Установлено, что ведущими причинами предотвратимой смертности являются болезни системы кровообращения, заболевания органов дыхания, злокачественные новообразования и травмы.</p>
		<p>Второе положение - доказано. Полученные</p>

	<p>результаты свидетельствуют о наличии выраженного несоответствия между уровнем информированности мужчин о факторах риска и профилактических программах и фактическим участием в профилактических мероприятиях.</p> <p>Третье положение - Положение доказано.</p> <p>Качественное исследование позволило установить комплекс индивидуальных, социальных и организационных факторов, ограничивающих вовлечённость мужчин в профилактические программы.</p> <p>Четвёртое положение - доказано.</p> <p>Разработанная модель формирования профилактики среды для мужчин логически вытекает из результатов исследования и представляет собой научно обоснованное решение выявленных проблем.</p>	<p>Все положения, выносимые на защиту, не носят тривиального характера, обладают логической обоснованностью и подтверждены результатами собственного эмпирического исследования, проведённого соискателем</p>
		<p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да;</p> <p>2) <u>нет</u>;</p> <p>3) <u>в</u> формулировке тривиальность невозможно.</p> <p>текущей проверить положения</p>

	<p>7.3 Является ли новым?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>; 3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно. 	<p>Все положения, выносимые на защиту, обладают научной новизной.</p>
	<p>7.4 Уровень для применения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>узкий</u>; 2) <u>средний</u>; 3) <u>широкий</u>; 4) текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно. 	<p>Положения исследования обладают высоким потенциалом практического применения в системе здравоохранения. Результаты оценки предотвратимой смертности могут использоваться для разработки гендерно-ориентированных профилактических программ, направленных на снижение управляемых причин смертности среди мужчин. Данные о поведенческих и социально-демографических факторах здоровья целесообразно учитывать при определении приоритетных целевых групп для профилактических вмешательств. Выявленные барьеры вовлечённости мужчин в профилактические мероприятия могут применяться при разработке программ укрепления здоровья, прежде всего в городских условиях, с учётом необходимости адаптации к региональным</p>

<p>особенностям. Предложенные модели и инструменты имеют высокую практическую значимость и могут быть интегрированы в деятельность организаций первичной медицинской помощи для реализации программ укрепления здоровья мужчин.</p>		
<p>Основные результаты диссертационного исследования отражены в четырёх научных публикациях, включая две статьи в международных рецензируемых научных журналах, индексируемых в базах данных Scopus и Web of Science, а также две статьи в изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО РК.</p> <p>Представленные публикации подтверждают достоверность и научную обоснованность основных положений диссертации.</p>	<p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>Да;</u></p> <p>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	
<p>Методология исследования является научно обоснованной и полностью соответствует цели и задачам диссертационной работы.</p> <p>В исследовании использован комплекс взаимодополняющих методов, включающих аналитический, эпидемиологический, количественный и качественный подходы.</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p>1) <u>Да;</u></p> <p>2) нет.</p>	<p>Принцип достоверности. Достоверность источников и</p>
8		

	предоставляемой информации.	<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с применением современных методов исследования и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:</p> <p>1) <u>Да</u>;</p> <p>2) <u>нет</u>.</p>	<p>Результаты диссертационной работы получены с применением современных методов научного исследования и обработки данных.</p> <p>Использованы стандартизированные подходы ОЭСР к оценке предотвратимой смертности, методы описательной и аналитической статистики, логистический регрессионный анализ, расчёт APC и AAPC в программе Joinpoint Regression Program, а также тематический анализ качественных данных.</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>;</p> <p>2) <u>нет</u>.</p>	<p>Все основные теоретические положения и выявленные закономерности подтверждены результатами собственного исследования.</p> <p>Полученные выводы основаны на комплексном анализе статистических данных, результатах социологического исследования и материалах глубинных интервью.</p>	
	<p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	<p>Все ключевые положения диссертации подтверждены ссылками на современные отечественные и зарубежные научные источники.</p> <p>Автором использованы публикации, индексируемые в международных</p>	

<p>научнометрических базах данных, документы Всемирной организации здравоохранения, а также нормативно-правовые акты Республики Казахстан.</p>	<p>Использованный объём литературы является достаточным для решения поставленных задач исследования.</p> <p>Литературный обзор охватывает широкий круг современных научных публикаций по проблемам мужского здоровья, профилактики хронических инфекционных заболеваний, медицинской грамотности и организации первичной медико-санитарной помощи.</p>		<p>8.5 Использование источников литературы <u>достаточно</u> / не достаточно для литературного обзора.</p>
<p>9</p>	<p>Принцип практической ценности</p>	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u>; 2) <u>нет</u>.</p>	<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая</p>
		<p>Диссертационное исследование обладает выраженной теоретической значимостью. Работа расширяет существующие научные представления о гендерных аспектах здоровья, факторах формирования самосохранительного поведения мужчин и механизмах повышения эффективности профилактических программ.</p> <p>Результаты исследования могут служить теоретической основой для дальнейших научных разработок в области общественного здравоохранения.</p>	<p>Практическая значимость работы заключается в возможности использования ее результатов в</p>

		<p>вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) <u>нет</u>.</p>	<p>деятельности организаций ПМСП, органов управления здравоохранением, медицинских работников и работодателей при реализации программ укрепления здоровья мужчин. Разработанная модель профилактической среды уже подтверждена актами внедрения в медицинских организациях и производственных предприятиях.</p>
	<p>9.3</p>	<p>Предложения для практики являются новыми:</p> <p>1) <u>полностью новые</u>;</p> <p>2) <u>частично новые (новыми являются 24-75%)</u>;</p> <p>3) <u>не новые (новыми являются менее 25%)</u>.</p>	<p>Предложенные практические рекомендации являются полностью новыми.</p> <p>Научной новизной обладают разработанная межсекторальная модель формирования профилактической среды, структурированный чек-лист оценки факторов риска здоровья мужчин, а также риск-ориентированный подход к организации профилактической помощи мужскому населению.</p>
<p>10</p>	<p>Качество написания и оформления</p>	<p>Качество академического письма:</p> <p>1) <u>высокое</u>;</p> <p>2) <u>ниже среднего</u>;</p> <p>3) <u>низкое</u>.</p>	<p>Диссертационная работа написана грамотным научным языком, отличается логичностью построения, последовательностью изложения материала и корректным использованием научной терминологии.</p> <p>Автор демонстрирует высокий уровень владения методологией научного исследования, навыками анализа и интерпретации полученных результатов.</p>

11	Замечания к диссертации	<p>В отдельных разделах диссертации встречаются единичные стилистические и редакционно-технические неточности, не оказывающие влияния на содержание и научную ценность исследования. Представляется целесообразным более подробно отразить вопросы экономической эффективности внедрения предложенной модели формирования профилактической среды для мужчин. В дальнейшем перспективным направлением исследования может стать проведение оценки эффективности разработанной модели в условиях различных регионов Республики Казахстан с последующим анализом ее влияния на показатели профилактической активности и предотвратимой смертности мужского населения. Отмеченные замечания носят рекомендательный характер и не снижают общей положительной оценки диссертационной работы.</p>
12	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового	<p>Диссертационная работа Толганбаевой Камшат Акжановны на тему «Применение технологий формирования профилактической среды по улучшению здоровья мужского населения» является завершённым самостоятельным научным исследованием, выполненным на актуальную тему, характеризуется научной новизной, теоретической</p>

		<p>и практической значимостью, внутренней логической завершённой и высоким уровнем методологического обеспечения. По содержанию, научному уровню, степени обоснованности выводов и практической значимости полученных результатов диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание степени доктора философии (PhD), а ее автор Толганбаева Камшат Акжановна заслуживает присуждения степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10101 – «Общественное здравоохранение».</p>
--	--	---

Официальный рецензент:

Хисметова Зайтуна Абдулкасимовна
кандидат медицинских наук, профессор
заведующая кафедрой «Общественного здоровья»
НАО «Медицинский университет Семей»



[Handwritten signature]

Хисметова З.А.

