

**Письменный отзыв официального рецензента
на диссертационную работу Есимова Наби Болатовича на тему
«Интеграционные процессы в организации первичной медико-санитарной помощи населению крупного города»
представленную на соискание степени доктора философии PhD
по специальности БД110200 - «Общественное здравоохранение»**

№п/ п	Критерии	Обоснование позиции официального рецензента
	<p style="text-align: center;">Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)</p> <p>1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам:</p>	<p>Тема диссертации соответствует направлению развития науки, которые сформированы Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан, в частности направлению б) - «Наука о жизни и здоровье».</p>
<p>1.</p> <p>Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/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>Протоколом заседания Высшей научно-технической комиссии Республики Казахстан утверждены 10 приоритетных направлений развития науки на 2019 – 2023 годы: 1) «Рациональное использование водных ресурсов, животного и растительного мира, экология»; 2) «Геология, добыча и переработка минерального и углеводородного сырья, новые материалы, технологии, безопасные изделия и конструкции»; 3) «Энергетика и машиностроение»; 4) «Информационные, коммуникационные и космические технологии»; 5) «Научные исследования в области естественных наук»; 6) «Наука о жизни и здоровье»; 7) «Исследования в области образования и науки»; 8) «Исследования в области социальных и гуманитарных наук»; 9) «Устойчивое развитие агропромышленного комплекса и безопасность сельскохозяйственной продукции»; 10) «Национальная безопасность и оборона».</p>

2.	Важность для науки	<p>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта</p>	<p>Данная работа вносит существенный вклад в науку, так как на основе полученных результатов сделаны выводы, характеризующие влияния процессов интеграции на работу первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) среди медицинских работников, определены факторы негативного восприятия интеграционных процессов на уровне ПМСП. В дополнение выявлены существующие проблемы и включены результаты преобразования, в рамках интеграции ПМСП с различными службами, которое обеспечило улучшение доступности и качества профильных медицинских услуг прикрепленному населению.</p>
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Высокий; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет 	<p>Представленный материал свидетельствует о личном вкладе автора в написание диссертации. Докторантом проведен библиографический поиск, анализ литературных данных, разработал анкеты для проведения опроса, осуществил статистическую обработку полученных данных. Также докторантом проведена работа по сбору и анализу статистических данных, проведено выкопировки данных, проведено опроса руководителей и специалистов медицинских организаций г. Алматы; населения г. Алматы 18 лет и старше (3134 анкеты).</p>
4.	Принцип внутреннего единства	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Обоснована; 2) Частично обоснована; 3) Необоснована. 	<p>Актуальность диссертационной работы обоснована и подтверждается приведенными автором ссылок на государственные проекты и Стратегии «Казахстана -2050», а также международные документы Алматинской декларации по первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>В рамках проведенного литературного обзора, представленного в первой главе и во введении докторант акцентирует важность в</p>

	<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) Отражает; 2) Частично отражает; 3) Не отражает</p>	<p>изучении вопросов интеграционных процессов первичной медико-санитарной помощи и Службы общественного здоровья в Республике Казахстан, по которому ранее были проведены недостаточно работ.</p> <p>Содержание диссертации полностью соответствует теме научной работы. Проведенный анализ кадровой обеспеченности в ПМСП и состояния интеграции и интеграционной политики ПМСП с СОЗ с заинтересованных сторон как менеджеры, медицинские работники (врачи и медицинские сестры) и населения, была основой для изучения интеграционных процессов структур ПМСП.</p> <p>Проведенное автором научное обоснование предложений по совершенствованию процесса интеграции ПМСП с общественным здравоохранением и совершенствованию функций ПМСП основано на результатах анкетирования руководителей и специалистов Управлений санитарно-эпидемиологического контроля по 8 районам, а также Департамента санитарно-эпидемиологического контроля г. Алматы, результатах анкетирования руководителей, врачей и среднего персонала городских поликлиник г. Алматы, результатах оценки состояния интеграционной политики ПМСП и СОЗ, а также результатах анкетирования взрослого населения г. Алматы и интервьюирования ключевых экспертов.</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>Формулировки цели и задач полностью соответствуют теме диссертации.</p> <p>Перечисленные задачи являются пошаговым достижением поставленной цели. Научные положения, полученные результаты и рекомендации соответствуют поставленным в диссертации целям и задачам.</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>Диссертация обладает внутренним единством, тема, цель, задачи, результаты, выводы и заключение логично связаны. Каждая глава и раздел научной работы имеют заключительную часть с подведением итогов, что создает впечатление завершенности проделанной работы, делает работу последовательной, логичной и взаимосвязанной.</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>Предложенные автором инициативы (модели) интеграционных процессов ПМСП с различными службами, позволили пересмотреть перечень услуг, позволяющий улучшить доступность услуг здравоохранения. В дополнение следовало включить, что улучшение интеграции ПМСП и СОЗ, в части поддержки координации и расширения межсекторального взаимодействия, могут способствовать повышению качества профилактической помощи, и укреплению здоровья населения.</p> <p>Проведенный автором анализ основан на собственной оценке результатов проведенных преобразований, в рамках интеграции ПМСП с различными службами и обосновании своевременного внедрения новых услуг здравоохранения, обеспечивавших значительное улучшение доступности и качества профильных медицинских услуг прикрепленному населению.</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>Научные результаты и положения являются новыми, это подтверждается следующими положениями автора: сформулированы основные проблемы интеграции ПМСП с различными службами и определены факторы негативного восприятия интеграционных процессов. Которые были фундаментом разработанной модели и способствовали расширению взаимодействия различных служб медицинских организаций и территориального здравоохранения.</p>
<p>5. Принцип научной новизны</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>Выводы диссертации являются новыми, это подтверждается проведенным анализом обеспеченности кадровой службы ПМСП по г. Алматы, изучением состояния интеграции и интеграционной политики ПМСП с СОЗ с позиций трех основных стейкхолдеров (руководителей органов, организаций здравоохранения, медицинских работников и населения).</p> <p>Новизна выводов диссертации также подтверждается разработанной моделью, способствующей расширению взаимодействия различных служб медицинских организаций и территориального здравоохранения, основанной на выявлении факторов негативного восприятия интеграционных процессов по результатам проведенного исследования.</p>
	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <p>1) полностью новые;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p>	<p>Соискателем предлагаются новые управленческие решения по совершенствованию интеграции организаций ПМСП и общественного здравоохранения РК, основанные на результатах анализа материально-технической базы здравоохранения г. Алматы, возможностях и выявленных проблемах</p>

	<p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>многогранного процесса взаимодействия амбулаторно-поликлинических организаций со структурными подразделениями, обеспечением профильными специалистами и лечебно-профилактической работой с населением РК. Автором использованы модели множественного линейного регрессионного анализа для оценки восприимчивости влияния процессов интеграции на работу ПМСЦ, что подтверждает экономическую основу предложенных решений.</p>
<p>6. Обоснованность основных выводов</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>Все основные выводы основаны на данных, полученных в результате проведения исследования на должном методологическом уровне, а также в результате релевантной статистической обработки данных. Во второй главе работы приведены обоснования выбора того или иного статистического критерия, при описании собственных результатов в работе представлены уровни достигнутой статистической значимости. Таким образом, соискатель демонстрирует выводы, основанные на доказательствах достаточной силы.</p>

	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <p>1) доказано; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да; 2) нет</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) да; 2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий; 2) средний; 3) широкий</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Первое положение основано на результатах анализа уровня осведомленности населения о процессах интеграции СОЗ и ПМСЦ,</p> <p>Это позволило обосновывать процессы создания новых услуг населению в рамках вышеуказанной интеграции (положение 2).</p> <p>От степени интеграции зависит качество и доступность оказываемых услуг населению (положение 3).</p> <p>Выявленные по результатам количественного и качественного исследования факторы негативного восприятия стейкхолдерами недопонимание роли интеграционных процессов явились основой разработанной автором модели и способствовали выработке рекомендаций по расширению взаимодействия различных служб медицинских организаций и территориального здравоохранения (положение 4).</p> <p>Все четыре положения, выносимые на защиту, не являются тривиальными, имеют обоснование и доказываются результатами собственного исследования.</p> <p>Положения, выносимые на защиту, являются новыми и основываются на результатах данного исследования.</p> <p>Положения, выносимые на защиту, имеют широкое применение в практической медицине, так как на основе изучения современного состояния интеграции первичного здравоохранения и СОЗ разработаны предложения по дальнейшей оптимизации этого процесса.</p> <p>Результаты диссертационного исследования были внедрены (Акты внедрения в ГП №10 и ГП №16) и легли в основу разработки предложений к модернизации первичного звена здравоохранения и совершенствования функций ПМСЦ.</p> <p>По теме диссертации опубликовано 17 научных трудов.</p>
--	---	--

	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно подробно описана</p> <p>1) да; 2) нет</p>	<p>Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований, статистической обработки данных, с применением компьютерных технологий, которые подробно описаны во 2 главе. Полученные результаты являются обоснованными и достоверными.</p>
<p>8.2 Принцип достоверности Достоверность источников и предоставляемой информации</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>Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных.</p> <p>В целом по Республике Казахстан вопросы интеграции были представлены в ряде нормативных документах, которые можно было бы осветить в предложенной модели, тем самым усилить процессы ПМСП влияющие на качество предоставляемой помощи. Можно было бы усилить данную работу привести пример мероприятий по иммунопрофилактике, которые напрямую зависят от интеграции ПМСП и СОЗ. Однако, указанное замечание не умаляет достоинства работы и не затрагивает основных положений диссертации.</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>Теоретическая ценность проведенной работы состоит в определении факторов негативного восприятия интеграционных процессов на уровне ПМСП, которые могут быть использованы для управления рисками их возникновения.</p>

	<p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Важные утверждения в работе подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>
	<p>8.5 Исползованные источники литературы достаточно/не достаточно для литературного обзора</p>	<p>Всего использовано 110 источников, зарубежных и отечественных авторов. Желательно было бы расширить литературный обзор опытом работы демонстрационной платформы ВОЗ для первичной медико-санитарной помощи как инновационного подхода к поддержке преобразований в сфере ПМСП, в частности, по Казахстану, а также оценкой проведенной работы по усилению интеграции взаимодействия между службами и организациями для демонстрации мультидисциплинарного подхода к оказанию медико-профилактической помощи населению. Также включить опыт работы Центров лучших практик ПМСП, которые показывают отдельные элементы интеграционных процессов в ПМСП и дополнить определения ПМСП в соответствии последних изменений ВОЗ.</p>
<p>9 Принцип практической ценности</p>	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да; 2) нет</p>	<p>Диссертация имеет теоретическое значение в части обобщения международного опыта интеграции ПМСП и ОЗ, что доказало стратегическую важность сотрудничества между общественным здравоохранением и ПМСП для достижения принципов справедливости и доступа к медицинской помощи, а также для обеспечения более равного распределения медицинских услуг.</p>

	<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да; 2) нет</p>	<p>Диссертация имеет практическое значение, так как предложенные рекомендации по совершенствованию интеграционных процессов ПМСП в РК на примере г. Алматы позволят повысить качество жизни пациентов, приверженность к лечению, заботлений, а также удовлетворенность предоставления услуг здравоохранения.</p>
	<p>9.3 Предложения для практики являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Предложения для практики являются новыми. Изученная и широко применённая практически методология ЕРБВОЗ по поэтапной разработке профилей инициатив, по мнению автора, может быть экстраполирована на изучение и развитие других инициатив.</p>
<p>10. Качество написания и оформления</p>	<p>Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.</p>	<p>Диссертационная работа написана на должном теоретическом и научно-методическом уровне, обладает внутренним единством, все разделы и положения логически взаимосвязаны, научные положения, полученные результаты, выводы и рекомендации соответствуют поставленным в диссертации цели и задачам, выдержан научный стиль изложения. Диссертационная работа Есимова Наби Болатовича, представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 6D110200 - «Общественное здравоохранение» соответствует требованиям Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. Ходатайствую перед Комитетом для присуждения</p>

соискателю Есимову Н.Б. степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 - «Общественное здравоохранение».

Официальный рецензент

PhD, профессор,

Заведующая кафедрой политики и менеджмента здравоохранения

Казахского Национального Медицинского университета

им. С.Д.Асфендиярова

Л.Кошербаева

Подпись заверяю:

руководитель управления по учету персонала

НАО «КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова»



М. Сапакова

