

**Письменный отзыв официального рецензента
на диссертационную работу Жетписбаевой Индиры Армановны на тему
«Научно-обоснованные подходы повышения приверженности женщины к скринингу рака шейки матки в сельской
местности», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе
8D10101- Общественное здравоохранение**

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
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 (указать направление).</u>	Диссертационная работа соответствует приоритетным направлениям развития науки и соответствует стратегическим задачам и целевым показателям Концепции развития здравоохранения в Республике Казахстан до 2026 года, а также приоритетному направлению развития науки «Наука о жизни и здоровье», утвержденному Высшей научно- технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан от 28 марта 2023 года № 248.
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит/не</u> вносит существенный вклад в науку, а ее	Данное исследование вносит существенный вклад в науку, а его важность в диссертации хорошо раскрыта. Работа акцентирует внимание на решении актуальной проблемы повышения

		важность раскрыта. <u>хорошо раскрыта/не</u>	<p>приверженности женщин к скринингу рака шейки матки (РШМ) в сельской местности Казахстана. В условиях, когда доступ к медицинским услугам в сельских районах может являться ограниченным, а уровень осведомленности о профилактике РШМ и важности скрининга низкий, необходимость разработки эффективных методов для увеличения охвата скрининговыми программами приобретает особую значимость. Диссертация демонстрирует актуальность исследования в контексте поиска решений для увеличения приверженности к программе скрининга РШМ сельского женского населения. В ходе работы были выявлены ключевые барьеры, включая недостаточную медицинскую грамотность, социально-экономические трудности и страх перед процедурой, которые препятствуют своевременному прохождению скрининга. На основе полученных данных были выявлены группы риска среди женского населения, разработан научно обоснованный алгоритм повышения приверженности женщин к скринингу, направленный на работу с группами риска и повышающий осведомленность о скрининге РШМ среди женского населения. Эффективность предложенного алгоритма подтверждена результатами внедрения в практическое здравоохранение.</p>
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <p>1) <u>высокий;</u></p> <p>2) средний;</p> <p>3) низкий;</p> <p>4) самостоятельности нет.</p>	<p>Данная диссертационная работа представляет собой научное исследование с высоким уровнем самостоятельности. Автором самостоятельно осуществлено обоснование актуализации проблемы, выполнена разработка методологической части, статистическая обработка и анализ полученных данных. Особое внимание было уделено описанию результатов, формулированию выводов и проведению сравнительного анализа. Также диссертантом самостоятельно проведено написание и оформление полученных данных в диссертацию.</p>
4.		4.1 Обоснование актуальности диссертации:	<p>Диссертационная работа является актуальной и значимой, что подтверждается четким обоснованием в главе «Введение».</p>

Принцип единства	внутреннего	<p>1) обоснована; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.</p>	<p>Актуальность данной работы также подтверждается проводимым в настоящее время национальным проектом «Модернизация сельского здравоохранения». Актуальность темы заключается в следующем: 1. Увеличение заболеваемости и смертности от рака шейки матки (РШМ) в Казахстане, где он занимает второе место среди онкопатологий у женщин, требует постоянного мониторинга эпидемиологической ситуации и разработки эффективных стратегий раннего выявления и профилактики, особенно в сельских регионах. 2. Проблема низкой приверженности женщин в сельской местности к скринингу РШМ обусловлена рядом барьеров, включая недостаточный уровень осведомленности, страх перед процедурой, отсутствие доступа к медицинским услугам и социальные стигмы. Эти факторы требуют анализа и разработки адаптированных программ для повышения охвата скрининговыми мероприятиями среди жителей отдаленных и труднодоступных населенных пунктов. 3. Низкий уровень участия женщин в скрининговых программах, особенно в сельских регионах, связан с недостаточной информированностью и мотивацией, а также ограниченным участием медицинских работников в процессе продвижения профилактических мер. Анализ факторов, влияющих на приверженность к скринингу, и разработка научно обоснованного алгоритма их преодоления представляют собой важную задачу общественного здравоохранения в снижении заболеваемости и смертности от РШМ.</p>
		<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) отражает; 2) частично отражает; 3) не отражает.</p>	<p>Содержание диссертации полностью соответствует её теме. Все главы логично раскрывают тему и способствуют выполнению поставленных задач.</p>

4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:

- 1) соответствуют;
- 2) частично соответствуют;
- 3) не соответствуют.

Цель исследования сформулирована чётко и конкретно, а задачи полностью соответствуют теме диссертации и направлены на решение проблемы низкой приверженности женщин к скринингу рака шейки матки (РШМ) в сельской местности Казахстана. Анализ эпидемиологических данных позволяет определить масштаб проблемы и её значимость для системы здравоохранения. Изучение факторов, влияющих на участие в скрининге, помогает выделить целевые группы для разработки эффективных мероприятий по повышению приверженности. Исследование уровня осведомленности и доступности скрининговых услуг выявляет существующие пробелы в информированности населения и медицинской инфраструктуре. Особое внимание уделено разработке и внедрению алгоритма повышения приверженности, ориентированного на сельские регионы. Задачи соответствуют теме и подчёркивают практическую направленность работы, позволяя предложить меры для повышения охвата скрининговыми программами, что подчеркивает прикладную ценность исследования для здравоохранения Казахстана.

4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:

- 1) полностью взаимосвязаны;
- 2) взаимосвязь частичная;
- 3) взаимосвязь отсутствует.

Все разделы диссертации и положения имеют логичную взаимосвязь между собой. Все полученные в ходе работы результаты и сформулированные на их основании выводы логично вытекают из задач исследования, подтверждая целостность, завершенность и внутреннюю согласованность работы.

4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:

- 1) критический анализ есть;
- 2) анализ частичный;
- 3) анализ представляет собой не

Предложенные автором новые решения аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями, в работе проведен критический анализ. Предложенный автором алгоритм, направленный на повышение приверженности женщин к скринингу рака шейки матки в сельских районах, обладает высоким потенциалом. Его внедрение способно повысить осведомленность

	<p>собственные мнения, а цитаты других авторов;</p> <p>4) анализ отсутствует.</p>	<p>целевой аудитории о значимости скрининга и сформировать ответственное отношение к профилактике среди женского населения.</p>
5. Принцип научной новизны	<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>Результаты и положения, выносимые на защиту данной диссертационной работы, обладают достаточной степенью научной новизны:</p> <p>Проведен анализ эпидемиологической ситуации по заболеваемости и смертности от рака шейки матки (РШМ) в сельской и городской местности, включая стандартизацию показателей по европейской и мировой стандартной популяции.</p> <p>Систематизированы факторы, влияющие на приверженность к скринингу, включая территориальные, социально-демографические и поведенческие аспекты, что позволяет лучше понимать мотивы и барьеры участия женщин в скрининговых мероприятиях.</p> <p>Разработан и внедрен алгоритм повышения приверженности женщин к скринингу РШМ на уровне сельских организаций первичной медико-санитарной помощи, включающий образовательные и мотивационные мероприятия, что позволяет повысить осведомленность целевой группы и увеличить охват скрининговыми программами.</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 и имеют логическое обоснование в соответствии с поставленными задачами.</p>
	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и</p>	<p>Разработанный алгоритм представляет собой новое и обоснованное решение, направленное на повышение осведомленности женщин о важности регулярного скрининга, что способствует раннему</p>

		<p>обоснованными:</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>выявлению предраковых состояний и снижению смертности от рака шейки матки. Эффективность данного решения основана на системном подходе, который включает информационно-просветительские мероприятия, направленные на повышение осведомленности женского населения о необходимости прохождения скрининговых процедур, а также на выработку устойчивых поведенческих моделей, которые способствуют регулярному участию в скрининговых обследованиях. Такой подход сочетает в себе технические, технологические и управленческие инновации, что подтверждает его новизну и обоснованность в контексте повышения приверженности к скринингу.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы <u>основаны/не основаны</u> на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (квалитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).</p>	<p>Выводы в рецензируемой работе основаны на доказательствах в виде, полученных в ходе исследования, результатов. Каждый вывод имеет подтверждение в диссертации, обоснован и аргументирован получением статистически значимых результатов исследования по каждой задаче отдельно. Формирование выводов имеет логичную обоснованность и систематизацию, согласно поставленным задачам.</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> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>доказано</u>; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано; 5) в текущей формулировке проверить 	<p>Основные положения, выносимые на защиту диссертационной работы доказаны публикациями в международных рецензируемых журналах первого квартиля, индексируемых базой Scopus Cite Score и в журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования РК, не являются тривиальными имеют достаточную степень научной новизны и широкий уровень применения.</p> <p>Первое положение: эпидемиологические показатели РШМ (общая заболеваемость РШМ и смертность от РШМ) имеют различия в городской и сельской местности. Показатели, полученные в ходе стандартизации с применением European Standard Population (ESP),</p>

доказанность положения невозможно.

7.2 Является ли тривиальным?

1) да;

2) нет;

3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.

7.3 Является ли новым?

1) да;

2) нет;

3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.

7.4 Уровень для применения:

1) узкий;

2) средний;

3) широкий;

4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.

7.5 Доказано ли в статье?

1) да;

2) нет;

World Standard Population (WSP) и на основе среднегодовой численности населения РК отличаются, за счет применения разных стандартов расчета, что не позволяет проводить в рутинном порядке сравнения с мировыми данными и в последствии влиять на процесс планирования и финансирования в системе здравоохранения. Положение доказано, не тривиальное, имеет новизну и широкий уровень применения.

Второе положение: уровень охвата скринингом РШМ в городской местности выше, чем в сельской местности. Женщины, проживающие в сельской местности менее привержены к скринингу РШМ, по сравнению с женщинами, проживающими в городах. Положение доказано, не тривиальное, имеет новизну и широкий уровень применения.

		3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p><u>1) да;</u> 2) нет.</p>	<p>Выбор методологии работы, в целом и детально по задачам, характеризуется высоким уровнем научной обоснованности. Применение и выбор методологии имеет подробное описание и обоснование в разделе главы «Материалы и методы». Выбор методов базируется на современных научных подходах, включая эпидемиологический анализ, социологические опросы и статистические методы обработки данных. Примененная методология позволила комплексно исследовать факторы, влияющие на приверженности женщин к скринингу рака шейки матки в сельской местности, выявить ключевые факторы и разработать эффективные решения.</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><u>1) да;</u> 2) нет.</p>	<p>Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научного исследования и актуальных подходов к обработке и интерпретации данных. Обработка данных осуществлялась с применением специализированного программного обеспечения, такого как SPSS, что обеспечило точность расчетов и надежность результатов. Использование компьютерных технологий позволило систематизировать и повысить эффективность обработки данных.</p>
		<p>8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам</p>	<p>Теоретические выводы, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены полученными результатами. Эпидемиологический анализ, анализ социологического опроса и полученные в ходе статистической обработки значимые результаты доказывают и подтверждают научную обоснованность выводов.</p>

		<p>результаты доказаны на основе педагогического эксперимента):</p> <p>1) да; 2) нет.</p>	
		<p>8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>	<p>Важные утверждения в исследовании имеют подтверждение в виде ссылок на актуальную и достоверную научную литературу. Разделы диссертации «Введение» и «Литературный обзор» включают в себя описание актуальных источников в области изучаемой проблемы.</p>
		<p>8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны</u>/не достаточны для литературного обзора.</p>	<p>Используемые в диссертации источники литературы являются достаточными для всестороннего освещения исследуемой проблемы. В работе представлено 128 библиографических источников, включая как отечественные, так и международные исследования, что позволяет полноценно рассмотреть проблемы эпидемиологии РШМ, а также вопросы приверженности женщин к скринингу рака шейки матки в сельской местности и программы скрининга РШМ для сельских местностей. Литературный обзор включает ключевые теоретические и практические подходы, а также анализ современных тенденций и барьеров, что подтверждает полноту и обоснованность выбора источников.</p>
9	Принцип практической ценности	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) да; 2) нет.</p>	<p>Диссертация вносит значительный вклад в теоретическую базу знаний, углубляя понимание медицинских, социальных и культурных аспектов приверженности женщин к скринингу рака шейки матки в сельской местности, а также в области эпидемиологических расчетов. Исследование расширяет представление о факторах, влияющих на отношение и участие женщин в скрининге РШМ, эти результаты могут</p>

		быть использованы в образовательных курсах для повышения квалификации медицинских работников.
	<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) да; 2) нет.</p>	<p>Диссертация имеет практическую ценность, поскольку разработанный алгоритм повышения приверженности к скринингу РШМ может быть внедрен в систему здравоохранения, а также использован для повышения осведомленности женского населения о профилактических программах в сельских и городских местностях.</p>
	<p>9.3 Предложения для практики являются новыми:</p> <p>1) <u>полностью новые</u>; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Предложенные диссертантом рекомендации для практического здравоохранения являются новыми и воспроизводимыми.</p>
10. Качество написания и оформления	<p>Качество академического письма:</p> <p>1) <u>высокое</u>; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.</p>	<p>Текст диссертации отличается соблюдением стандартов академического письма, выраженных в ясности изложения и логически выстроенной последовательности.</p>
11. Замечания к диссертации	<p>В ходе рецензирования диссертационной работы возникли следующие замечания: часть таблиц, относящихся к эпидемиологическому анализу, размещённых в приложениях к диссертации, имела бы более уместное размещение в основном тексте, что облегчило бы восприятие интерпретируемой информации. Объёмные диаграммы, для улучшения восприятия, могли бы быть разделены на более читаемые части. Однако данные замечания не снижают значимости исследования, они легко исправимы и не препятствуют присуждению искомой степени.</p>	

<p>12. Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)</p>	<p>Публикации по теме диссертационной работы отличаются высоким качеством и соответствуют международным стандартам, что подтверждается их публикацией в рецензируемых журналах, индексируемых в международных базах данных, а также в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. Статьи основаны на современных методологических подходах и отвечают требованиям международных журналов, что свидетельствует об актуальности проведенного исследования, а также о комплексном подходе к изучению заявленных проблем.</p>
<p>13. Решение официального рецензента</p>	<p>Диссертационная работа Жетписбаевой Индиры Армановны на тему «Научно-обоснованные подходы повышения приверженности женщин к скринингу рака шейки матки в сельской местности», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10101 - «Общественное здравоохранение», представляет собой заверченный научный труд, 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. В связи с чем ходатайствую перед Комитетом о присуждении соискателю Жетписбаевой Индире Армановне степени доктора философии (PhD).</p>

Официальный рецензент:

PhD, MPH,
врач акушер-гинеколог высшей категории,
репродуктолог «Privat Clinic Almaty»



Handwritten signature of Dinaira Dosalyeva

Мирзахметова Динара Досалыевна

Подпись PhD, MPH, врача
акушера-гинеколога высшей категории,
репродуктолога «Privat Clinic Almaty»
Мирзахметовой Д.Д., заверяю

