

**Письменный отзыв официального рецензента**  
**на диссертационную работу Абдулла Венеры Абдуллакызы**  
**на тему: «Организация медицинской и психологической помощи в спорте высших достижений, направленная на минимизацию негативного влияния эпидемии COVID-19», представленную на соискание степени доктора философии PhD по образовательной программе «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	<p>1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки 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) <u>диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u></p>	Тема диссертационной работы соответствует приоритетному направлению развития науки «Наука о жизни и здоровье», утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит/не</u> вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо <u>раскрыта/не</u> раскрыта.	Исследование отличается высоким уровнем актуальности, направленным на решение одной из ключевых проблем современного спорта высших достижений — обеспечения медицинской и психологической поддержки спортсменов в условиях чрезвычайных ситуаций наподобие пандемии COVID-19. Автор демонстрирует глубокое понимание темы и предлагает модель, которая может быть интегрирована в практическую деятельность спортивной медицины. Работа заслуживает

			высокой оценки за тщательное использование данных, широкую базу нормативных и научных источников, а также продуманную структуру исследования.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u> ; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Самостоятельность диссертанта оценивается как высокая и подтверждается выполнением всех ключевых этапов исследования собственными силами. Автор лично разработала структуру и методологию исследования, выполнила сбор данных, провела их обработку и анализ с использованием современных методов, а также сформулировала выводы и практические рекомендации. Кроме того, диссертант проявила инициативу в подборе актуальных источников, самостоятельном изучении нормативной базы и применении программного обеспечения для анализа данных. Все это демонстрирует высокий уровень научной зрелости и профессиональной подготовки автора.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована</u> ; 2) частично обоснована; 3) не обоснована.	Современные вызовы, связанные с пандемией COVID-19, подчеркнули необходимость разработки новых подходов к поддержке здоровья спортсменов, что делает исследование чрезвычайно актуальным. Работа поднимает значимую проблему влияния кризисных ситуаций на профессиональный спорт и предлагает инновационный системный подход к организации медицинской и психологической помощи. Разработанная диссертантом модель интеграции медицинского и психологического мониторинга направлена на своевременное выявление факторов риска и внедрение мер по их устранению. Такая система способствует повышению устойчивости спортсменов к стрессу, улучшению их физического и психоэмоционального состояния, а также обеспечивает более высокий уровень качества медицинской и психологической помощи.

<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>отражает</u>;</li> <li>2) частично отражает;</li> <li>3) не отражает.</li> </ol>	<p>Диссертационная работа представляет собой завершённый труд. Содержание диссертации полностью раскрывает заявленную тему. Каждая глава логически связана с предыдущей, демонстрируя продуманную структуру и системный подход к изложению материала. Диссертант последовательно соединяет теоретические аспекты с результатами исследований, что позволяет всесторонне осветить заявленную проблему и достичь поставленных целей.</p>
<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>соответствуют</u>;</li> <li>2) частично соответствуют;</li> <li>3) не соответствуют.</li> </ol>	<p>Цель исследования заключается в разработке научно обоснованной модели организации медицинской и психологической помощи спортсменам высших достижений, направленной на минимизацию негативных последствий пандемии COVID-19. Для выполнения поставленной цели определены задачи, для решения которых методологически правильно отобраны объекты исследования, применены соответствующие методы исследования и статистической обработки полученных данных. Полученные результаты легли в основу предложенной модели, учитывающей полученный опыт и направленной на повышение устойчивости системы в условиях пандемии.</p>
<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>полностью взаимосвязаны</u>;</li> <li>2) взаимосвязь частичная;</li> <li>3) взаимосвязь отсутствует.</li> </ol>	<p>Структура диссертационной работы построена таким образом, чтобы обеспечить последовательное и логичное раскрытие темы исследования. Каждый раздел органично связан с предыдущим и последующим, что позволяет достичь целостности изложения и четко проследить ход мыслей диссертанта. Исследование аккуратно выстроено вокруг главной цели — разработки инновационной и практико-ориентированной модели организации медицинской и психологической помощи спортсменам в условиях глобальных кризисов, таких как пандемия COVID-19.</p>

		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>критический анализ есть</u>;</li> <li>2) анализ частичный;</li> <li>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;</li> <li>4) анализ отсутствует.</li> </ol>	<p>Автором были тщательно изучены литературные данные по теме диссертационной работы. Присутствует критический анализ отечественной и зарубежной литературы, представлены аргументированные пути решения изучаемой проблемы.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>полностью новые</u>;</li> <li>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%).</li> </ol>	<p>Диссертация демонстрирует уникальные научные результаты, которые отражают современные тенденции в организации медицинской и психологической помощи спортсменам в условиях пандемии COVID-19. Представленные положения отражают современные вызовы, стоящие перед спортивной медициной и психологией, и содержат рекомендации, способные значительно улучшить качество помощи спортсменам в условиях неопределенности и кризиса. Получены охраняемые документы на модель организации медицинской и психологической помощи в спорте высших достижений, направленную на минимизацию негативных последствий пандемии COVID-19 (свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права РК № 31326 от 22.12.2022 г.).</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>полностью новые</u>;</li> <li>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%).</li> </ol>	<p>По результатам проведенного исследования диссертантом сформулированы выводы, имеющие достаточную степень новизны. Выводы диссертационной работы полностью соответствуют поставленным задачам и подтверждают научную и практическую значимость работы, предлагая ценные решения для рассматриваемой области.</p>
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения</p>	<p>Технические и управленческие решения, заложенные в основу предложенной модели медицинской и психологической помощи</p>

		<p>являются новыми и обоснованными:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>полностью новые</u>;</li> <li>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%).</li> </ol>	<p>для спортсменов высокого класса, отличаются новизной и аргументированной обоснованностью. Представленный подход демонстрирует инновационный характер и может служить основой для дальнейшего развития стратегий поддержки спортсменов в условиях пандемий и иных чрезвычайных ситуаций.</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 направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)</p>	<p>Следует подчеркнуть высокий уровень выполнения научно-исследовательской работы. Четкая формулировка выводов логично вытекает из результатов всестороннего анализа, основанного на комплексном подходе к исследованию. Выводы опираются на тщательно собранные и обработанные эмпирические данные, полученные с использованием современных методов анализа. Достоверность и научная обоснованность результатов подтверждаются их внутренней согласованностью, а также публикацией в признанных отечественных и международных научных изданиях. Таким образом, выводы, сделанные по результатам исследования, являются обоснованными.</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"> <li>1) <u>доказано</u>;</li> <li>2) скорее доказано;</li> <li>3) скорее не доказано;</li> <li>4) не доказано;</li> <li>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</li> </ol> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p>	<p>Положения, выносимые на защиту:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Кратность и объем медицинского и психологического мониторинга здоровья спортсменов высших достижений в период пандемии COVID-19 были снижены в связи с закрытием Национального центра спортивной медицины и реабилитации на период локдауна и ограничением помощи учреждениями первичной медико-санитарной помощи, не подготовленными к работе с высококвалифицированными спортсменами. Это привело к значительному сокращению объемов специализированной медицинской и психологической помощи, что оказало негативный эффект на поддержание физического и психоэмоционального здоровья спортсменов, особенно в условиях повышенной психоэмоциональной нагрузки в процессе подготовки к Олимпийским и Паралимпийским играм.</li> </ol>

		<p>1) да; 2) <u>нет</u>; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий; 2) <u>средний</u>; 3) широкий; 4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>да</u>; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	<p>2) Пандемия COVID-19 оказала значительное негативное влияние на психоэмоциональное состояние, пищевое поведение и тренировочный процесс спортсменов, что проявилось в увеличении уровня тревожности, стрессов, изменении пищевых привычек и снижении физической активности. Выраженные опасения по поводу COVID-19 являются значимым фактором риска развития тревожности и депрессии у спортсменов.</p> <p>Все положения, выносимые на защиту, отличаются новизной, имеют нетривиальный характер, обоснованы и подкреплены результатами авторского исследования. Научные результаты получили высокую оценку, о чем свидетельствует их публикация в ведущих отечественных и международных рецензируемых изданиях, что подтверждает их достоверность и научную ценность. Кроме того, материалы исследования были представлены на международных конференциях, а ключевые данные опубликованы в сборниках трудов этих мероприятий, что подчеркивает высокий уровень и актуальность выполненной работы.</p>
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников и	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p>1) <u>да</u>; 2) нет.</p>	<p>Методология исследования представлена в диссертации четко и последовательно, что позволяет полноценно оценить ход научного исследования. Данные обработаны адекватно с точки зрения статистики и полностью подтверждают достоверность результатов.</p>

	предоставляемой информации	8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:  1) да; 2) нет.	В процессе выполнения диссертационной работы использовались современные научные методы и инструменты, включая актуальные аналитические и статистические программы. Для анализа количественных данных был применен программный комплекс SPSS, а для качественного анализа использовалась платформа MAXQDA. Применение этих инструментов позволило обеспечить точность обработки, надежность интерпретации данных и высокую степень обоснованности полученных результатов.
		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):  1) да; 2) нет.	Выводы, сформулированные соискателем, разработанная модель и установленные взаимосвязи в рамках диссертационного исследования обладают высокой степенью обоснованности, что подтверждается достаточным объемом доказательной базы. Проведенный анализ демонстрирует высокий уровень достоверности, что позволяет говорить о надежности выявленных закономерностей и их значительной практической ценности.
		8.4 Важные утверждения <u>подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены</u> ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.	Важные утверждения, представленные в работе, опираются на ссылки на актуальные и авторитетные научные издания, которые отражают передовые исследования в области медицинского и психологического обеспечения в спорте высших достижений.
		8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны/не достаточны</u> для литературного обзора.	Всего использован 191 литературный источник зарубежных и отечественных авторов. Глубина поиска менее 10 лет. Привлеченные источники научной литературы в полной мере обеспечивают проведение качественного обзора и обоснование ключевых аспектов исследования.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:	Теоретическая ценность работы высокая. Анализ влияния пандемии COVID-19 на психоэмоциональное состояние, пищевое поведение и уровень физической активности спортсменов предоставляет ценные данные, которые могут быть

		<p>1) <u>да</u>; 2) нет.</p>	<p>применены для создания адаптированных рабочих механизмов, учитывающих локальные потребности и особенности. Это позволит эффективно решать возникающие проблемы в условиях пандемий и других чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Данные о кратности и объеме оказания медицинской и психологической помощи в период пандемии COVID-19 также могут быть использованы для формирования комплексных подходов к управлению кризисными ситуациями. Разработанные методы оценки психологического состояния и пищевого поведения спортсменов могут быть внедрены в образовательные программы медицинских вузов, а также использоваться в курсах повышения квалификации спортивных врачей и практической работе организаций спортивной медицины</p>
		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) <u>да</u>; 2) нет.</p>	<p>Практическая значимость работы выражается в разработке модели, которая обеспечивает эффективное решение задач по организации медицинской и психологической помощи спортсменам в чрезвычайных ситуациях. Модель обладает потенциалом для применения в учреждениях спортивной медицины, улучшая качество поддержки спортсменов в сложных условиях.</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>Предложения для практики, разработанные в рамках исследования, являются полностью новыми и направлены на совершенствование системы охраны здоровья спортсменов как уникальной категории населения. Разработанные методологии и полученные данные могут быть успешно внедрены в систему первичной медико-санитарной помощи, что обеспечит более эффективную раннюю диагностику и профилактику как психических, так и физических нарушений у спортсменов. Это, в свою очередь, приведет к улучшению качества медицинских услуг и их доступности.</p> <p>Кроме того, использование рекомендаций в образовательных программах и курсах повышения квалификации для спортивных врачей и специалистов в области психологии способствует</p>



			укреплению общественного здоровья и повышению устойчивости к экстремальным ситуациям.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <u>высокое</u> ; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертация написана на русском языке. Формат и содержание работы выполнены в традиционном стиле и включают все необходимые разделы: введение, литературный обзор, описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации. Работа отличается высоким уровнем академического письма и представляет собой самостоятельное и завершённое научное исследование.
11.	Замечания диссертации	к	<p>В тексте диссертации выявлены отдельные грамматические ошибки и стилистические погрешности.</p> <p>В некоторых разделах наблюдаются повторы формулировок, что снижает лаконичность изложения.</p> <p>В разделе обсуждения результатов целесообразно уделить больше внимания сравнению с международным опытом, который представлен в обзорной части диссертационной работы, что позволит усилить комплексный характер исследования и подчеркнуть его научную значимость.</p> <p>Отмеченные недостатки, не являются критичными и не оказывают существенного влияния на содержание и качество работы и носят лишь рекомендательный характер.</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)		Публикации соискателя представлены в престижных международных изданиях, а также в ведущих журналах, одобренных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан, и выполнены на высоком научном уровне. В публикациях представлены подробные результаты исследований, демонстрирующие систематический подход к анализу данных и обоснованность выводов.

13.	Решение официального рецензента	<p>Таким образом, диссертационная работа Абдулла Венеры Абдуллакызы на тему «Организация медицинской и психологической помощи в спорте высших достижений, направленная на минимизацию негативного влияния эпидемии COVID-19», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10101 – «Общественное здравоохранение» является законченной, самостоятельной научной работой. По своей актуальности и научно-практической значимости полученных результатов отвечает требованиям Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан, предъявляемым к диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой степени.</p> <p>Ходатайствую перед Комитетом о присуждении соискателю Абдулла Венере Абдуллакызы степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10101 – «Общественное здравоохранение».</p>
-----	---------------------------------	---

**Официальный рецензент:**

**Кандидат медицинских наук,  
заведующая кафедрой  
«Эпидемиология с курсом ВИЧ инфекции»  
НАО «Казахский национальный медицинский  
университет им. С.Д. Асфендиярова»**



**Мергенова Гаухар Айдарбековна**