

Письменный отзыв официального рецензента

на диссертацию в форме серии статей Жамантаева Олжаса Кенжегалиевича на тему: «Влияние социально-экономических факторов на медико-демографические показатели населения Республики Казахстан» на соискание степеней доктора философии (PhD) по образовательной программе 6D110200 – «Общественное здравоохранение»

| № п/п | Критерии | Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа) | Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом) |
|-------|---|--|---|
| | <p>Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам</p> | <p>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); диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научной технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан</p> | <p>Тематика диссертационного исследования полностью соответствует приоритетному направлению развития науки «Наука о жизни и здоровье населения», утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан. Работа отвечает стратегическим задачам государственной политики, обозначенным в Концепции развития здравоохранения до 2026 года (Постановление Правительства № 945 от 24.11.2022) и Программе развития инфраструктуры здравоохранения 2024–2030 гг. Содержание статей органично вписывается в реализацию национальных целей устойчивого развития ООН (SDG 3), особенно в части снижения материнской и младенческой смертности, укрепления системы первичной медико-санитарной помощи и сокращения региональных неравенств.</p> |
| | <p>Важность для науки</p> | <p>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.</p> | <p>Диссертация в форме серии статей Жамантаева Олжаса Кенжегалиевича, представляет собой целостное, многолетнее исследование, вносящее значимый вклад в отечественную и региональную науку общественного здравоохранения. Впервые для Казахстана системно проанализировано влияние макроэкономических и социальных факторов (бедность, безработица, жилищные условия, неравенство доходов, охват антенатальной помощью, ресурсная обеспеченность ПМСП) на ключевые медико-демографические показатели.</p> |

| | | |
|------------------------------|---|---|
| | | Работа развивает прикладное направление «общественного здравоохранения» и показывает возможность применения методов панельной и регрессионной эконометрики для анализа здоровья населения. |
| Принцип самостоятельности | Уровень самостоятельности: 1) высокий ; 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет. | Во всех статьях отчётливо виден личный вклад претендента формулировка концепции, разработка дизайна, выбор статистических методов, анализ результатов и их интерпретация, написание и редактирование статей. Автор демонстрирует глубокое понимание принципов и методов медицинской статистики и умение соединить аналитический подход с контекстом государственной политики. |
| Принцип внутреннего единства | 4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) обоснована ; 2) частично обоснована; 3) не обоснована. 4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) отражает ; 2) частично отражает; 3) не отражает. 4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) соответствуют ; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют. 4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: полностью взаимосвязаны ; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует. | Серия обладает внутренней логической завершённостью. Все публикации объединены единой целью – оценка влияния социально-экономических детерминант на здоровье населения Казахстана. Содержание отражает тему. Цель и задачи выдержаны последовательно, а статьи дополняют друг друга, формируя целостную доказательную линию от младенческой смертности к материнской смертности и детской заболеваемости. Взаимосвязь разделов логичная, последовательная, полная. |

| | | |
|--------------------------------|--|--|
| | <p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>критический анализ есть;</p> <p>2) анализ частичный;</p> <p>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;</p> <p>4) анализ отсутствует.</p> | <p>Критический анализ аргументирован.</p> |
| <p>Принцип научной новизны</p> | <p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>полностью новые;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p> <p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <p>полностью новые;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p> <p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <p>1) полностью новые;</p> <p>частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p> | <p>Результаты и выводы носят полностью новый характер для национальной науки. Автор впервые: количественно оценил “эластичность” демографических показателей к социально-экономическим факторам, выявил статистически значимую связь неравенства доходов и безработицы с детской заболеваемостью, показал вклад образовательного уровня и уровня насилия в структуру материнской смертности, предложил интеграцию социально-экономических индикаторов в систему мониторинга здравоохранения.</p> <p>Полностью новые, сформулированы на основе оригинальных регрессионных моделей и статистического анализа.</p> <p>Частично новые – предложенные рекомендации по интегральному “индексу риска” и межсекторальным мерам имеют практический потенциал внедрения и опираются на международные принципы социальных детерминант здоровья (SDH framework).</p> |

| | | |
|--|---|---|
| <p>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 (куолиатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).</p> | <p>Основные выводы обоснованы и статистически подтверждены.</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>2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано;</p> <p>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>2) нет; 3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий; 2) средний; 4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения</p> | <p>Все основные положения доказаны, обладают новизной и практической применимостью.</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | <p>невозможно. 7.5 Доказано ли в статье? да; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p> | |
| <p>Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации</p> | <p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: да; 2) нет.</p> <p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: да; 2) нет.</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): да; 2) нет.</p> | <p>Обоснована и подробно описана</p> <p>Современные (SPSS, R, панельные модели, лог-преобразования)</p> <p>Доказаны эмпирическим анализом</p> <p>Источники подтверждены актуальными научными публикациями и официальными базами (ВОЗ, Всемирный банк, UNICEF, Национальное бюро статистики).</p> |
| | <p>Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p> | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| | | 8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора. | Достаточно, сбалансирована между международными и национальными источниками. |
| Принцип практической ценности | 9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: да; 2) нет. | Разработан воспроизводимый аналитический подход для оценки социально-экономических детерминант. | |
| | 9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: да; 2) нет. | Предложенные меры и индексы могут быть внедрены в систему мониторинга региональных рисков и программ. | |
| | 9.3 Предложения для практики являются новыми: 1) полностью новые; частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%). | Частично новые (25–75%), сочетают оригинальные аналитические подходы с международными стандартами. | |
| Качество написания и оформления | Качество академического письма: высокое ; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое. | Текстовая культура, структура и логика изложения во всех статьях выдержаны на высоком академическом уровне, соответствующем требованиям журналов Q1–Q2. Терминология корректна, статистическая интерпретация аккуратная, стиль научный и ясный. | |
| Замечания к диссертации | Каждая из представленных статей характеризуется высоким научным уровнем, что подтверждается публикацией в международных журналах Q1–Q2 баз Scopus и Web of Science. | | |
| Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в | Соответствие тематики и значимость исследования Диссертационное исследование вписывается в приоритетное направление «Наука о жизни и здоровье населения», утверждённое Высшей научно-технической комиссией при Правительстве РК. Работа соотносится с ключевыми | | |

| | |
|--|---|
| <p>случае защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)</p> | <p>документами в сфере здравоохранения «Концепцией развития здравоохранения до 2026 г. (Постановление № 945 от</p> <p>Научный вклад и методология</p> <p>Серия статей О. К. Жамантаева это многолетнее целостное исследование, обогащающее отечественную и региональную науку общественного здравоохранения. Впервые в Казахстане системно изучено, как макроэкономические и социальные факторы влияют на медико-демографические показатели. В фокусе анализа:</p> <ul style="list-style-type: none"> ровни бедности и безработицы. беспеченность жилищными условиями и неравенство доходов. хват антенатальной помощью. есурсная обеспеченность первичной медико-санитарной помощи. <p>Исследование развивает прикладное направление «социальная эпидемиология» и наглядно показывает применение методов панельной и регрессионной статистики для оценки здоровья населения.</p> <p>Анализ отдельных публикаций</p> <p>1. «<i>Infant mortality trends and determinants in Kazakhstan</i>» (Children, 2023)</p> <p>Данная статья - результат тщательно продуманного и структурно выверенного исследования. Автор анализирует многолетние ряды официальной статистики и на их основе показывает, что снижение младенческой смертности в Казахстане сопровождалось выраженными региональными различиями. Такой подход позволяет не ограничиваться общей характеристикой тенденции, а выявить внутренние диспропорции, которые сохраняются между областями. Сильной стороной работы является корректная работа с данными, их стандартизация и применение регрессионного анализа, что придает выводам вес и достоверность. Автор убедительно связывает колебания показателей с социально-экономическими условиями и характеристиками медицинской инфраструктуры, что делает текст не просто статистическим отчетом, а аналитическим исследованием с содержательной интерпретацией. Обсуждение результатов органично вплетено в международный контекст и демонстрирует понимание глобальных закономерностей, связанных с достижением целей устойчивого развития в области охраны здоровья детей. В работе нет избыточных терминов или искусственной перегруженности методологией, и это усиливает ее научную выразительность. Научный уровень статьи оцениваю как высокий.</p> |
|--|---|

| | |
|---|--|
| <p>2. «<i>Relationships between infant mortality and socioeconomic and demographic factors in Kazakhstan</i>» (BMC Public Health, 2025)</p> | <p>Вторая статья воспринимается как естественное продолжение и углубление предыдущего анализа. Претендент обращается к более детализированным панельным данным за последнее десятилетие и показывает, что динамика младенческой смертности неразрывно связана с уровнем бедности, безработицы и условиями проживания семей. Научная ценность работы заключается в том, что здесь не просто подтверждаются известные закономерности, а даются количественные оценки их силы. Исследователь правильно использует панельные модели и логарифмические преобразования, что позволяет корректно учитывать различия между регионами и во времени. В материале чувствуется уверенное владение статистическим инструментарием и внимание к интерпретации числовых результатов в социальном контексте. Претендент избегает шаблонных выводов, а стремится объяснить наблюдаемые различия, сопоставляя их с историей социально-экономических реформ и особенностями системы здравоохранения. Благодаря этому работа приобретает объем и становится понятной не только специалистам в статистике, но и экспертам в области политики общественного здоровья. Научный уровень статьи оцениваю как высокий.</p> |
| <p>3. «<i>Factors associated with maternal mortality in Kazakhstan</i>» (Frontiers in Public Health, 2024)</p> | <p>Третья публикация имеет особое значение, поскольку объединяет медицинский и социальный взгляд на материнскую смертность. Автор обращается к сравнительному анализу двух ключевых периодов – до пандемии и во время нее, что позволяет увидеть, как внешние стрессовые факторы влияют на систему здравоохранения. Работа отличается внимательным подбором данных и аргументированными выводами. Особенно интересен раздел, где показана связь охвата антенатальной помощью, уровня образования женщин и случаев домашнего насилия с изменениями показателя материнской смертности. Такой междисциплинарный анализ требует зрелого понимания взаимодействия социальных и клинических факторов, и это качество в статье отчетливо проявляется. Материал написан без излишней технической риторики, в логичной, последовательной, аналитической манере. Соискателю удалось показать, что колебания показателей нельзя объяснить исключительно медицинскими причинами. Они отражают сложную совокупность социальных обстоятельств, доступность помощи и ресурсную нагрузку на систему здравоохранения в кризисный период. По стилю статья выдержана строго, но при этом читается легко, что говорит о хорошем уровне научного письма международного уровня. Вывод – д высокий научный уровень с выраженной практической ценностью.</p> |
| <p>4. «<i>Pre-COVID era pediatric disease incidence in Kazakhstan</i>» (Frontiers in Public Health, 2025)</p> | <p>Заключительная статья логически завершает серию и демонстрирует стремление автора выйти за рамки демографических индикаторов, рассматривая здоровье детей как результат действия социальных детерминант. В центре внимания находятся заболеваемость органов дыхания, астма и нарушения нервной системы. Автор использует смешанные модели, что позволяет учитывать неоднородность регионов и временные зависимости. Это делает анализ</p> |

