



**МИНОБРНАУКИ РОССИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Санкт-Петербургский государственный**  
**архитектурно-строительный университет»**  
**(СПбГАСУ)**  
ул. 2-я Красноармейская, д. 4, Санкт-Петербург, 190005

02.03.2021 № \_\_\_\_\_

[ \_\_\_\_\_ ]



**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский  
государственный архитектурно-  
строительный университет»

д.э.н., профессор  
Дроздова И.В.

**ОТЗЫВ**

**федерального государственного бюджетного**  
**образовательного учреждения высшего образования**  
**«Санкт-Петербургский государственный**  
**архитектурно-строительный университет»**  
**на диссертационную работу Закиевой Лилии Фаритовны**  
**«Система лечебно-профилактических учреждений в планировочной**  
**структуре Казанской агломерации», представленную на соискание ученой**  
**степени кандидата архитектуры по специальности 05.23.22 –**  
**Градостроительство, планировка сельских населенных пунктов.**

Диссертационное исследование выполнено на кафедре Градостроительства  
ФГБОУ ВО «Казанский государственный архитектурно-строительный университет»

**1. Актуальность темы диссертационного исследования**

В большинстве современных городов и агломераций во всем мире одной из ключевых задач государственной политики, направленной на обеспечение социально-экономического развития региона, является формирование системы здравоохранения, предоставляющей эффективную, доступную, качественную и конкурентоспособную медицинскую помощь. Создание эффективной системы здравоохранения достигается в результате целого комплекса мер, в том числе в результате обеспечения территориально-пространственной доступности медицинских учреждений. Сложившаяся ситуация с пандемией коронавируса продемонстрировала, насколько важен фактор территориально-пространственной доступности при размещении медицинских учреждений. В 2020 году во всем мире наблюдалась острая нехватка учреждений здравоохранения: экстренно

возводились новые объекты, под больницы активно перепрофилировались общественные здания изначально иного функционального назначения, был разработан новый быстровозводимый метод строительства госпиталей. Система здравоохранения столкнулась с глобальными вызовами, в том числе, связанными с пространственным размещением объектов здравоохранения.

В отечественной системе здравоохранения принят территориально-участковый принцип размещения медицинских учреждений: к объекту здравоохранения прикрепляется определенное количество людей одного административного района. Данный принцип, бесспорно, логичен, однако имеет свои недостатки. В этом плане очень значимой является предложенная соискателем модель размещения лечебно-профилактических учреждений в планировочной структуре крупных городов и агломераций, основанная на комбинировании дискретных сетевых и локальных сконцентрированных учреждений здравоохранения – кластеров.

Особую актуальность работе придает тот факт, что ранее вопрос территориально-пространственного размещения компонентов системы лечебно-профилактических учреждений и взаимовлияния этой системы и планировочной структуры городов и агломераций исследователями изучен недостаточно полно.

Таким образом, заявленная автором цель исследования, заключающаяся в формировании оптимальных моделей пространственной организации компонентов системы лечебно-профилактических учреждений в структуре городов и агломераций, является актуальной и своевременной.

## **2. Общая характеристика диссертационной работы**

Представленная на отзыв диссертация состоит из 2-х томов. Том I (243 страницы) содержит введение, четыре главы, заключение, список сокращений, понятийный аппарат, список использованной литературы (176 источников), 14 приложений. Второй том (88 страниц) состоит из графического материала (103 рисунка), сопровождающего основной текст диссертации. Автореферат диссертации состоит из 30 страниц, включая три приложения.

Автореферат и публикации в полной мере отражают содержание диссертации, ее основные выводы и рекомендации. Текст автореферата изложен четко, профессиональным языком. Включение в автореферат приложений, раскрывающих содержание исследования, представляется уместным.

**Структура диссертации** выстроена в соответствии с логикой научного исследования и раскрывает поставленную цель.

## **3. Соответствие поставленных целей и полученных результатов.**

**Целью исследования** является формирование оптимальной модели пространственной организации системы Лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), основанной на рациональном комбинировании форм территориальной системы ЛПУ, как одного из важнейших компонентов планировочной структуры города и городской агломерации.

В качестве **научной гипотезы** выдвигается предположение, что дифференциация компонентов системы ЛПУ по параметрам мощности, формы оказания медицинских услуг и особенностям территориального размещения позволит сформировать оптимальную модель пространственного размещения компонентов системы ЛПУ в планировочной структуре крупного города и агломерации. По мнению автора, оптимизация сетевой формы размещения ЛПУ сделает первичную медицинскую помощь доступнее для населения, а формирование узловых ЛПУ и территориальных медицинских кластеров за счет концентрации медицинских учреждений, врачей и оборудования позволит создать «точки роста» медицины региона.

Для достижения поставленной цели автором последовательно решены следующие **задачи**:

1) проанализировать зарубежный и отечественный опыт с целью определения современных тенденций в области организации медицинской помощи и размещения компонентов системы ЛПУ в планировочной структуре городов и агломераций;

2) изучить сложившуюся систему ЛПУ г. Казани и Казанской агломерации и выявить влияние данной системы на планировочную структуру города;

3) сформировать градостроительную классификацию системы ЛПУ по признаку территориального размещения в планировочной структуре крупного города и агломерации;

4) разработать ключевые принципы размещения компонентов территориальной системы ЛПУ в планировочной структуре крупного города и агломерации;

определить воздействие системы ЛПУ на планировочную структуру крупного и крупнейшего города;

5) предложить концепцию реорганизации системы ЛПУ и апробировать данную концепцию на территории Казанской агломерации.

В первой главе **«Особенности и проблемы функционально-планировочной организации системы ЛПУ Казанской агломерации»** диссертации исследованы особенности функционально-планировочной организации системы медицинских учреждений Казани, Казанской агломерации и выявлены ключевые проблемы сложившейся там системы здравоохранения. Автором проведен анализ размещения компонентов системы здравоохранения в отечественной и зарубежной практике, разработан сравнительный анализ данных систем.

Вторая глава **«Отечественный, зарубежный опыт и особенности формирования и функционирования медицинских кластеров в крупных городах и агломерациях»**

целиком посвящена изучению кластерного подхода при размещении медицинских учреждений: проанализированы классические теории размещения предприятий, изучены основные положения кластерного подхода, разработаны модели формирования и предложена авторская классификация медицинских кластеров.

Третья глава **«Модели пространственной организации компонентов системы ЛПУ в планировочной структуре крупного города и агломерации»** посвящена разработке градостроительной классификации компонентов системы лечебно-профилактических учреждений и оптимальных моделей пространственного размещения данных компонентов в планировочной структуре крупных городов и агломераций. Автором рассмотрен вопрос взаимовлияния компонентов территориальной системы лечебно-профилактических учреждений на планировочную структуру города на микроуровне, мезоуровне и макроуровне.

В четвертой главе **«Концепция и направления пространственной реорганизации системы ЛПУ в Казани и Казанской агломерации»** автор предлагает концепцию реорганизации сложившейся системы здравоохранения и далее проводит апробацию данной концепции на территории Казанской агломерации. Важным итогом данной главы являются разработанные автором принципы размещения и формирования всех компонентов территориальной системы лечебно-профилактических учреждений.

Полученные Закиевой Лилией Фаритовной в диссертационном исследовании научные результаты соответствуют поставленным в работе цели и задачам.

#### **4. Научная новизна результатов исследования**

В данном исследовании соискателем впервые рассмотрен вопрос взаимовлияния формы лечебно-профилактического учреждения на его размещение в планировочной структуре города и агломерации. Автором разработана градостроительная классификация системы лечебно-профилактических учреждений, в результате чего введены понятия «сетевые» лечебно-профилактические учреждения для точечных объектов, «узловые» лечебно-профилактические учреждения для сгруппированного комплекса точечных объектов и дано определение понятию «территориальные медицинские кластеры» для сконцентрированных на локальной территории взаимосвязанных и функционально зависимых ЛПУ в комплексе с вспомогательными профильными организациями.

На основании данной классификации соискателем разработаны модели пространственной организации компонентов территориальной системы лечебно-профилактических учреждений в структуре крупного города и агломерации, направленные на оптимизацию размещения медицинских учреждений и повышение эффективности системы здравоохранения.

Одной из идей диссертационной работы, демонстрирующих новизну исследования, является предложение концентрировать высокотехнологичные учреждения на локальных территориях и, тем самым, формировать территориальные медицинские кластеры. Кластерный подход размещения предприятий является эффективным методом развития экономики региона и широко применяется в зарубежной практике, поэтому положения о кластерном развитии медицинских учреждений могут внести весомый вклад в развитие и совершенствование системы здравоохранения региона.

Соискателем разработаны принципы размещения «сетевых», «узловых» лечебно-профилактических учреждений и принципы формирования территориальных медицинских кластеров, которые демонстрируют особенности влияния объектов системы лечебно-профилактических учреждений на планировочную структуру и застройку города и могут быть применены при разработке и корректировке проектной градостроительной документации.

#### **5. Теоретическая и практическая значимость полученных результатов.**

Теоретическая значимость результатов исследования заключается в том, что разработанные автором модели пространственной организации компонентов системы лечебно-профилактических учреждений позволяют оптимизировать размещение и увеличить показатели территориальной доступности и обращаемости населения в данные учреждения. Основные положения исследования рекомендуется учитывать при разработке градостроительной документации: проектов планировки территории, Генеральных планов городов и городских округов, Правил Землепользования и застройки.

Результаты исследования могут быть также использованы при разработке Отраслевых схем размещения медицинских учреждений городов и городских округов, раздела «Здравоохранение» Схем территориального планирования муниципальных образований, а также при подготовке Стратегии социально-экономического и пространственного развития региона.

Особую значимость исследованию придает проведенный автором детальный анализ укомплектованности Казани и Казанской агломерации компонентами системы лечебно-профилактических учреждений, который позволил автору определить недостающие компоненты в данной системе, и в дальнейшем внести корректировки в действующие проектные и нормативно-правовые градостроительные документы региона.

#### **6. Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации:**

Диссертационная работа опирается на широкий спектр источников: научных трудов и разработок, источники открытых данных, геоинформационные базы, проектные градостроительные и действующие нормативно-правовые документы. Автором проведен

анализ территориально-пространственного размещения компонентов системы лечебно-профилактических учреждений в крупнейших городах России и в зарубежных странах с развитой системой здравоохранения. Детально исследованы 46 отечественных и зарубежных кластеров разной формы и специализации. На основании действующих проектных градостроительных и нормативно-правовых документов, а также в результате комплексного натурного исследования проведен детальный анализ компонентов системы лечебно-профилактических учреждений Казани и Казанской агломерации.

Основные результаты исследования изложены в 12 научных публикациях, из которых 4 опубликованы в изданиях, включенных в перечень ВАК при Министерстве образования и науки РФ. Основные результаты исследования апробированы автором на практике при разработке проектных градостроительных документов.

### **7. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Рекомендуется опубликовать диссертацию в виде монографии, поскольку представленный материал имеет значительный научный интерес и может послужить для дальнейших научных исследований и проектных разработок в сферах градостроительства и территориального планирования, а также в учебном процессе на уровнях магистратуры и аспирантуры.

Результаты и выводы диссертационной работы по оптимизации системы ЛПУ и созданию медицинских кластеров могут быть использованы для других субъектов РФ, сходных с Казанской агломерацией.

### **8. Замечания по содержанию работы**

Положительно оценивая рассматриваемую диссертацию в целом, отмечая ее высокий уровень, необходимо сделать следующие замечания:

1. Основные положения, предложенные автором диссертации, являются достаточно правомерными и убедительными. Возникает вопрос: каковы правовые нормы и экономические механизмы реализации данных положений? При каких условиях современных реалиях может начаться процесс формирования медицинских кластеров? Какие градостроительные нормативно-правовые документы будут регламентировать данный процесс?

2. В чем заключается отличие территориальных медицинских кластеров от отраслевых по структуре и размещению? Как определяются границы территориальных медицинских кластеров?

3. Автором предложена концепция пространственной реорганизации системы лечебно-профилактических учреждений Казанской агломерации. Из текста диссертации не совсем понятно насколько и в какой мере сочетаются положения данной концепции с действующими на территории Республики Татарстан градостроительными документами.

Следует отметить, что данные замечания не ставят под сомнение основные положения и выводы диссертации, не снижают общего положительного заключения по рассмотренной работе и могут быть рассмотрены в последующих работах автора.

## 9. Выводы и рекомендации

Диссертационная работа Закиевой Лилии Фаритовны «Система лечебно-профилактических учреждений в планировочной структуре Казанской агломерации», представленная на соискание ученой степени кандидата архитектуры по специальности 05.23.22 – «Градостроительство, планировка сельских населенных пунктов», по содержанию, оформлению, форме, профессиональному уровню, актуальности, полноте поставленных и решенных задач отвечает требованиям паспорта научной специальности и п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 N 842).

Автореферат диссертации изложен ясным языком и отражает все необходимые результаты и доказательства выдвинутых на защиту научных положений. Автореферат полностью соответствует тексту диссертации.

Диссертация представляет собой завершённую современную научно-исследовательскую работу. Научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для градостроительной науки и практики, выводы и рекомендации достаточно обоснованы, отражены в научных публикациях, результаты исследования апробированы на практике. В работе показаны основные направления для дальнейшей разработки, научная гипотеза представляется достоверной.

На основании вышеизложенного, можно заключить, что соискатель Закиева Лилия Фаритовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата архитектуры по специальности 05.23.22 – «Градостроительство, планировка сельских населенных пунктов».

Отзыв составил:

Доктор архитектуры, профессор кафедры  
Градостроительства СПбГАСУ

Вайтене Андрей  
Георгиевич

Отзыв на диссертацию обсужден и утвержден на заседании кафедры Градостроительства ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный архитектурно-строительный университет», протокол № 09 от 01 марта 2021 г

Заведующая кафедрой Градостроительства  
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный  
архитектурно-строительный университет (СПбГАСУ)  
Доктор архитектуры, профессор

Янковская Юлия  
Сергеевна

Сведения о ведущей организации: ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный архитектурно-строительный университет». Адрес: Россия, 190005, г. Санкт-Петербург, 2-я Красноармейская ул., д.4. Тел. (812) 575-05-34; факс: (812) 316-58-72. E-mail: rector@spbgasu.ru



Янковской Ю. С.  
Вайтене А. Г.  
Начальник управления кадров  
СПбГАСУ  
«02» марта 2021 г.