

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д.212.124.02**  
**НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО**  
**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«МОСКОВСКИЙ АРХИТЕКТУРНЫЙ ИНСТИТУТ (ГОСУДАРСТВЕННАЯ**  
**АКАДЕМИЯ)» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ**  
**СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 30.03.2021 г., № 4-21

О присуждении **ЗАКИЕВОЙ Лилии Фаритовне**, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата архитектуры.

Диссертация *«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, принята к защите 27.01.2021 г., протокол № 2/21, диссертационным советом Д 212.124.02 на базе ФГБОУ ВО «Московский архитектурный институт (государственная академия)» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (Минобрнауки России), 107031, Москва, ул. Рождественка, дом 11/4, корпус 1, строение 4, созданным на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11.04.2012 г.

Соискатель Закиева Лилия Фаритовна, 1992 года рождения. В 2016 году с отличием окончила магистратуру ФГБОУ ВО «Казанский государственный архитектурно-строительный университет» Министерства науки и высшего образования РФ по направлению 07.04.01 «Архитектура». С 2016 г. (приказ о зачислении №843 от 26.09.2016 г.) по 2019 г. (приказ об отчислении №738-С от 02.10.2019 г.) обучалась в очной аспирантуре ФГБОУ ВО «Казанский государственный архитектурно-строительный университет» Министерства науки

и высшего образования РФ по направлению подготовки 07.06.01 «Архитектура». Присвоена квалификация «Исследователь. Преподаватель-исследователь». В настоящее время работает в должности ведущего архитектора в ООО ПБ «Артпроект» и по совместительству в ФГБОУ ВО «Казанский государственный архитектурно-строительный университет» в должности преподавателя кафедры «Градостроительство и планировка сельских населенных мест».

Диссертация выполнена в ФГБОУ ВО «Казанский государственный архитектурно-строительный университет» на кафедре «Градостроительство и планировка сельских населенных мест».

**Научный руководитель** – кандидат архитектуры, доцент; заведующий кафедрой «Градостроительство и планировка сельских населенных мест» ФГБОУ ВО «Казанский государственный архитектурно-строительный университет» Дембич Александр Алексеевич.

**Официальные оппоненты:**

*Каракова Татьяна Владимировна* – доктор архитектуры, профессор, Академия строительства и архитектуры ФГБОУ ВО «Самарский государственный технический университет» (СамГТУ), заведующая кафедрой «Дизайн» (г. Самара);

*Зайкова Елена Юрьевна* – кандидат архитектуры, доцент, ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Московский государственный строительный университет» (НИУ МГСУ), доцент кафедры «Градостроительство» (г. Москва)

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный архитектурно-строительный университет» (СПбГАСУ, г. Санкт-Петербург), в своем положительном заключении, подписанном Янковской Юлией Сергеевной, доктором архитектуры, профессором, заведующей кафедрой «Градостроительство» и Вайтенсом Андреем Георгиевичем, доктором архитектуры, профессором кафедры «Градостроительство»; утвержденном проректором по научной работе, доктором экономических наук, профессором Дроздовой Ириной Валерьевной, указала, что

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. 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. На основании данной классификации 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. 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. 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. Основные положения исследования рекомендуется учитывать при разработке градостроительной документации: проектов планировки территории, Генеральных планов городов и городских округов, Правил Землепользования и застройки. 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».

Научные результаты соискателя в достаточной степени обоснованы и достоверны, что подтверждается 12 опубликованными статьями по теме диссертации, 4 из которых опубликованы в изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России. Опубликованные статьи полностью раскрывают содержание диссертационного научного исследования.

**Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

*В рецензируемых научных изданиях, включенных в перечень ВАК при Минобрнауки России:*

1. Закиева Л.Ф. Медицинские кластеры как «точки роста» медицины региона / А.А. Дембич, Л.Ф. Закиева // Известия Казанского государственного архитектурно-строительного университета. – 2016.– №2(36). – С. 79-86. [авт.75%]. (№1775 по перечню ВАК от 03.06.2016 г.).

2. Закиева Л.Ф. Анализ этапов становления и развития учреждений здравоохранения // Международный научно-исследовательский журнал. – 2016. – № 11 (53) Часть 2. – С. 73–75. (№ 672 по перечню ВАК по состоянию на 25.09.2017 г.)

3. Закиева Л.Ф. Особенности формирования специализированных территориальных кластеров в крупногородских агломерациях // Известия Казанского государственного архитектурно-строительного университета. – 2016. – №4 (38). – С. 155-161. (№1775 по перечню ВАК от 03.06.2016 г.).

4. Закиева Л.Ф. Особенности градостроительного размещения медицинских учреждений в крупногородских агломерациях / Л.Ф. Закиева, А.А. Дембич // Известия Казанского государственного архитектурно-строительного университета. – 2019. – №2 (48). – С.127-133. [авт.75%].

*В других изданиях:*

5. Закиева Л.Ф. Особенности пространственного размещения учреждений здравоохранения // Тезисы докладов 71 Международной научной конференции. – Казань: Издательство КГАСУ. – 2019. – С. 124.

### **На диссертацию и автореферат поступили отзывы:**

1. *Ахмедова Елена Александровна*, доктор архитектуры, профессор, заведующая кафедрой «Градостроительство» ФГБОУ ВО «Самарский государственный технический университет» (г. Самара). Отзыв положительный, замечаний нет.

2. *Бояринов Александр Меркурьевич*, кандидат архитектуры, профессор, заведующий кафедрой «Градостроительство» ФГАОУ ВО «Южный федеральный университет» (г. Ростов-на-Дону). Отзыв положительный, замечаний нет.

3. *Кудрявцев Виталий Викторович*, кандидат архитектуры, заведующий кафедрой «Дизайн архитектурной среды» ФГБОУ ВО «Саратовский государственный технический университет имени Гагарина Ю.А.» (г. Саратов). Отзыв положительный, замечаний нет.

4. *Поморов Сергей Борисович*, доктор архитектуры, профессор, директор Института архитектуры и дизайна, заведующий кафедрой «Архитектура и дизайн» ФГБОУ ВО «Алтайский государственный технический университет им. И.И. Ползунова» (г. Барнаул). Отзыв положительный, замечаний нет.

5. *Стариков Александр Александрович*, кандидат архитектуры, профессор ФГБОУ ВО «Уральский государственный архитектурно-художественный университет» (г. Екатеринбург), член-корреспондент РААСН. Отзыв положительный, замечаний нет.

6. *Фатихов Ильдар Разинович*, заместитель министра здравоохранения РТ, заслуженный работник здравоохранения РТ. Отзыв положительный. Замечаний нет.

7. *Худин Александр Александрович*, кандидат архитектуры, доцент, профессор кафедры Архитектурного проектирования ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет» (г. Нижний Новгород), член-корреспондент РААСН. Отзыв положительный, замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются компетентными специалистами в области градостроительства и имеют публикации в рецензируемых научных изданиях по тематике специальности, по которой представлена к защите диссертационная работа.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный архитектурно-строительный университет» является крупным научно-образовательным учреждением России и на кафедре «Градостроительство» ведутся значимые научные исследования в области градостроительства. Сотрудники данной организации имеют публикации в рецензируемых и других научных изданиях по тематике научной специальности, по которой диссертация представлена к защите.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

*разработаны* принципы размещения и формирования «сетевых» и «узловых» лечебно-профилактических учреждений, медицинских кластеров в планировочной структуре г.Казани и Казанской агломерации ;

*предложены* модели пространственной организации компонентов системы лечебно-профилактических учреждений в планировочной структуре города и агломерации, направленные на оптимизацию размещения пациентов и улучшение территориальной доступности медицинских учреждений;

*доказана* степень влияния «сетевых» и «узловых» лечебно-профилактических учреждений, медицинских кластеров на конфигурации планировочной структуры крупнейшего города на макро-, мезо- и микроуровнях, а также на характер застройки на сопряженных территориях;

*введена* градостроительная классификация лечебно-профилактических учреждений по признаку территориального размещения, которая позволила выявить, систематизировать и зафиксировать три формы территориальной организации, обозначить в качестве ключевых компонентов «сетевые» и «узловые» лечебно-профилактические учреждения, медицинские кластеры.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказаны** положения, направленные на совершенствование алгоритмов размещения объектов здравоохранения в городах и агломерациях при разработке проектной и нормативно-технической градостроительной документации на основе использования материалов исследования;

**применительно к проблематике диссертации** результативно использован комплекс научных методов исследования: анализ и систематизация данных, выявленных из литературных, графических и интернет-источников; комплексное дистанционное исследование системы лечебно-профилактических учреждений из источников открытых данных по градостроительным и функциональным характеристикам; метод картографического анализа с составлением тепловых карт и планограмм; метод функционально-пространственного моделирования и системного анализа; натурное обследование системы лечебно-профилактических учреждений Казани;

**изложены** основные положения концепции, направленные на изменение маршрутизации пациентов в результате внедрения к существующим рангам (районные, городские, региональные, федеральные) двух дополнительных рангов оказания медицинской помощи – микрорайонного, для приближения амбулаторных сетевых учреждений для жителей города, и межрайонного уровня узловых организаций в муниципальных районах для жителей агломерации;

**раскрыты** социальные, медико-демографические, административно-территориальные, градостроительные, ландшафтно-рекреационные, санитарно-гигиенические, экономические факторы, влияющие на размещение компонентов системы лечебно-профилактических учреждений в планировочной структуре городов и агломераций;

**изучены** современные тенденции размещения и формирования компонентов системы лечебно-профилактических учреждений в планировочной структуре крупных городов и агломераций в отечественной и зарубежной практике;

**проведена модернизация** подхода к размещению медицинских учреждений в планировочной структуре крупных городов и агломераций на основе

применения разработанных автором моделей пространственной организации компонентов системы лечебно-профилактических учреждений.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

*разработаны и внедрены* модели пространственной организации компонентов системы лечебно-профилактических учреждений в планировочную структуру Казани и Казанской агломерации, направленные на оптимизацию маршрутизации пациентов и улучшение территориальной доступности медицинских учреждений;

*определены* основные положения концепции пространственной реорганизации системы лечебно-профилактических учреждений, разработанные с учетом действующих государственных программ и стратегических документов социально-экономического и пространственного развития региона.

*создана* система рекомендаций по территориальному размещению компонентов системы лечебно-профилактических учреждений в зависимости от уровня обслуживания, специализации, формы предоставляемых медицинских услуг;

*представлены* авторские модели, схемы и разработки, наглядно демонстрирующие основные результаты проведенного анализа, которые могут иметь практическое значение в современной проектной и градостроительной практике.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

*теория построена* в результате исследования и систематизации практических подходов к размещению объектов здравоохранения в отечественной и зарубежной практике и определению направлений развития данных объектов, а также на основе обобщения теоретических и практических разработок, нормативно-правовых и стратегических документов, действующих на территории РФ;

*идея базируется* на результатах анализа и систематизации обширного материала из отечественной и зарубежной практики по формированию и



размещению медицинских учреждений в планировочной структуре крупных городов и агломераций, в том числе изучении метода кластеризации при организации системы медицинского обслуживания урбанизированных территорий;

**использованы** исследовательские методы, позволяющие сравнить авторские данные с данными зарубежных разработок и рекомендаций относительно территориального размещения учреждений здравоохранения в планировочной структуре городов и агломераций;

**установлено** соответствие выявленных в результате исследования территориальных ресурсов действующим на территории Республики Татарстан градостроительным и нормативно-правовым документам;

**использованы** современные методики сбора и обработки информации, в том числе применен метод картографического анализа, составлены тепловые карты и планыграммы.

**Личный вклад соискателя состоит** в детальном анализе укомплектованности Казани и Казанской агломерации компонентами системы лечебно-профилактических учреждений; анализе и систематизации применительно к теме исследования значительного массива отечественных и зарубежных публикаций; в определении основных направлений исследования; в построении доказательной базы и формулировании результатов исследования в тексте диссертации и в автореферате, в представлении этих результатов в виде графической экспозиции. В диссертации решена важная научная задача – разработаны новые модели пространственного размещения компонентов системы лечебно-профилактических учреждений в планировочной структуре крупных городов и агломераций, направленные на оптимизацию маршрутизации пациентов, которые апробированы на территории Казани и Казанской агломерации. Результаты исследования были изложены в 12 публикациях, 4 из которых опубликованы в изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России; представлены в форме докладов на 6 международных и российских

научно-практических конференциях; апробированы в научно-проектной работе и учебном процессе в ВУЗе.

Работа соответствует критериям, предъявляемым Положением о присуждении ученых степени к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Текст диссертации представляет самостоятельную научно-квалификационную работу, в которой решена важная для архитектуры научная задача, не содержит заимствованного материала без ссылки на автора и источник заимствования, результатов научных работ, выполненных в соавторстве, без ссылок на соавторов.

На заседании 30 марта 2021 года диссертационный совет **принял решение присудить Закиевой Лилии Фаритовне ученую степень кандидата архитектуры.** При проведении голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (05.23.22), участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – нет.

Председатель

диссертационного совета

Щепетков Н. И.

Ученый секретарь

диссертационного совета

Клименко С. В.

30.03.2021 г.