

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
**Ректор Таджикского**  
**национального университета**  
**д.ю.н., профессор Насриддинзода Э.С.**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Фарзонаи Эмомали на тему: «Современные аспекты медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях центра здоровья» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Педиатрия

**Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности.** Диссертационная работа Фарзонаи Эмомали на тему: «Современные аспекты медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях центра здоровья» соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 3.1.8. Педиатрия: подпункт 3.1. Особенности роста физического, нервно-психического развития, состояния функциональных систем детей и подростков; подпункт 3.5. Внутренние болезни детей и подростков. Распространённость, этиология, патогенез, наследственные факторы, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.

**Актуальность темы исследования.** Сохранение и укрепление здоровья детей и подростков является одним из важнейших приоритетов государственной политики в области здравоохранения Республики Таджикистан. Современные социально-экономические изменения, урбанизация, изменение образа жизни и рост неинфекционных заболеваний оказывают значительное влияние на состояние здоровья детского населения.

В этих условиях возрастает роль первичной медико-санитарной помощи, особенно деятельности центров здоровья, ориентированных на профилактику заболеваний, раннее выявление факторов риска и формирование здорового образа жизни.

Несмотря на проводимые реформы системы здравоохранения, остаются актуальными вопросы совершенствования организационных механизмов оказания медико-социальной помощи детям и подросткам, повышения эффективности профилактических мероприятий и межсекторального взаимодействия.

В связи с этим диссертационная работа Фарзонаи Эмомали, посвящённая изучению современных аспектов организации медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях центров здоровья, является актуальной, научно обоснованной и имеет значительную практическую направленность.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации.** Исследование выполнено на основе системного подхода к изучению основных медико-социальных факторов, влияющих на состояние здоровья детей и подростков.

Автором проведён комплексный анализ структуры заболеваемости, факторов риска, особенностей обращения населения за медицинской помощью, а также оценки эффективности профилактической деятельности центров здоровья.

Использование современных методов статистического анализа позволило объективно интерпретировать полученные данные и выявить закономерности формирования патологических состояний у детей и подростков.

Выводы диссертации логично вытекают из результатов проведённого исследования и подтверждаются представленными статистическими данными.

#### **Научная новизна и достоверность полученных результатов.**

Научная новизна диссертационной работы заключается в комплексном медико-социальном исследовании состояния здоровья детей и подростков и организации медико-социальной помощи на уровне городских центров здоровья.

Впервые в условиях Республики Таджикистан проведён всесторонний анализ медико-демографических и социальных характеристик детского населения, прикреплённого к городским центрам здоровья г. Душанбе, с оценкой структуры заболеваемости, обращаемости за медицинской помощью и факторов медико-социального риска. В ходе исследования выполнена стратификация детей по уровням медико-социального риска, что позволило выделить группы повышенной уязвимости и определить приоритетные направления профилактической работы.

На основе полученных результатов разработана и научно обоснована организационно-функциональная (интегрированная) модель медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях городских центров здоровья, предусматривающая междисциплинарное взаимодействие специалистов, внедрение механизмов межведомственного сотрудничества и использование инструментов мониторинга медико-социальных показателей.

Предложены практические инструменты повышения эффективности деятельности центров здоровья, включая систему стратификации медико-социального риска, стандартизированные алгоритмы маршрутизации детей из групп риска, механизмы координации работы медицинских, образовательных и социальных служб, а также систему мониторинга и оценки эффективности медико-социальных услуг.

Полученные результаты расширяют научные представления о роли медико-социальных факторов в формировании здоровья детей и подростков и создают научно обоснованные предпосылки для совершенствования профилактической и организационной работы на уровне первичной медико-санитарной помощи.

## **Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации.**

Научная значимость диссертационной работы заключается в углублении научных представлений о медико-социальных факторах, влияющих на формирование здоровья детей и подростков, а также в разработке научно обоснованных организационных подходов к совершенствованию деятельности центров здоровья на уровне первичной медико-санитарной помощи. Полученные результаты расширяют существующие представления о роли профилактических мероприятий и межсекторального взаимодействия в системе охраны здоровья детского населения.

Практическая значимость исследования состоит в разработке и обосновании организационной модели совершенствования медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях центров здоровья. Предложенные автором алгоритмы выявления групп медико-социального риска, рекомендации по оптимизации профилактической работы и улучшению маршрутизации пациентов могут быть внедрены в деятельность учреждений первичной медико-санитарной помощи и способствовать повышению эффективности профилактической и лечебно-консультативной работы.

Экономическая значимость исследования заключается в возможности рационального использования ресурсов системы здравоохранения за счёт усиления профилактической направленности работы центров здоровья, раннего выявления факторов риска и предупреждения развития хронических заболеваний у детей и подростков.

Социальная значимость результатов исследования определяется их направленностью на улучшение состояния здоровья детей и подростков, повышение доступности и качества медико-социальной помощи, раннее выявление факторов риска и предупреждение формирования хронических заболеваний. Реализация предложенных мероприятий будет способствовать укреплению здоровья подрастающего поколения и повышению эффективности системы охраны здоровья детского населения.

**Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования.** Степень достоверности полученных результатов обеспечена обоснованностью выбранного дизайна исследования, достаточным объёмом исследуемого материала и использованием современных методов научного анализа. В работе применён комплекс медико-социальных, статистических и аналитических методов, позволивших объективно оценить состояние здоровья детей и подростков, структуру заболеваемости, а также влияние медико-социальных факторов на формирование патологических состояний.

Сбор и обработка первичных данных осуществлялись с использованием современных методов статистического анализа, что позволило обеспечить корректность интерпретации полученных результатов. Применение сравнительного, аналитического и статистического методов

исследования обеспечило высокую степень достоверности полученных научных выводов.

Полученные результаты логично согласуются с современными научными представлениями и данными исследований отечественных и зарубежных авторов. Выводы диссертации обоснованы результатами проведённого исследования и полностью соответствуют поставленным цели и задачам работы.

Предложенные автором научные положения и практические рекомендации основаны на анализе полученных данных и могут быть использованы для совершенствования организации медико-социальной помощи детям и подросткам на уровне первичной медико-санитарной помощи.

**Личный вклад соискателя в исследование.** Личный вклад соискателя заключается в непосредственном участии во всех этапах выполнения диссертационного исследования. Автором самостоятельно проведён анализ отечественной и зарубежной научной литературы по изучаемой проблеме, сформулированы цель и задачи исследования, разработана программа и дизайн научной работы.

Фарзонаи Эмомали принимала непосредственное участие в сборе первичного материала, формировании исследуемых групп, проведении медико-социального обследования детей и подростков, а также в анализе факторов, влияющих на состояние их здоровья. Автором выполнена систематизация и статистическая обработка полученных данных, проведён анализ и интерпретация результатов исследования.

На основании полученных данных соискателем сформулированы основные научные положения, выводы и практические рекомендации, направленные на совершенствование медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях центров здоровья. Основные результаты исследования отражены в научных публикациях и представлены на научно-практических конференциях.

Таким образом, все этапы научного исследования, от постановки проблемы до обобщения результатов и подготовки научных публикаций, выполнены соискателем лично, что свидетельствует о её значительном личном вкладе в выполненную научную работу.

**Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах.** Диссертантом выполнены все требования по апробации работы, публикации и внедрению в практику результатов исследования. Основные положения и выводы диссертационного исследования изложены в 9 печатных работах, в том числе 3 статьях в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ (для публикаций основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

**Оценка содержания диссертации и степени её завершённости.** Диссертационная работа построена по общепринятому принципу и изложена на 154 страницах компьютерного текста. Основные разделы

диссертационной работы написаны и оформлены в соответствии с требованиями, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

**Во введении**, общей характеристике работы обосновав актуальность темы диссертационного исследования, определены степень изученности научной проблемы, объект и предмет исследования, цель и задачи, теоретическая и методологическая основы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

**В первой главе** представлен развернутый аналитический обзор современной отечественной и зарубежной научной литературы, посвящённой вопросам сохранения и укрепления здоровья детей и подростков, а также организационным аспектам оказания медико-социальной помощи детскому населению на уровне первичной медико-санитарной помощи. Автором проведён системный анализ научных источников, отражающих современные представления о влиянии медико-социальных факторов на формирование здоровья детей, структуру заболеваемости и распространённость факторов риска в детской и подростковой популяции.

Особое внимание уделено вопросам профилактики неинфекционных заболеваний, роли центров здоровья в системе первичной медико-санитарной помощи, а также организации профилактических и медико-социальных мероприятий, направленных на раннее выявление факторов риска и предупреждение развития хронических заболеваний. В главе рассмотрены современные подходы к формированию здорового образа жизни у детей и подростков, проблемы доступности и качества медицинской помощи, а также значение межсекторального взаимодействия медицинских, образовательных и социальных служб в системе охраны здоровья детского населения.

Обзор литературы отличается логичностью изложения, глубиной анализа и позволяет сформировать чёткое представление о научной и практической значимости рассматриваемой проблемы.

**Во второй главе** диссертации подробно представлены материалы и методы исследования. Автором дана характеристика базы проведения исследования, описаны этапы научной работы, а также контингент обследованных детей и подростков. В главе обоснованы критерии включения в исследование, представлены основные медико-социальные показатели, использованные для оценки состояния здоровья детского населения и выявления факторов риска.

Соискателем подробно изложены применённые методы исследования, включая медико-статистические, аналитические и социологические методы, что позволило комплексно оценить состояние здоровья детей и подростков, особенности структуры заболеваемости и уровень влияния медико-социальных факторов. Представлены методы сбора, систематизации и обработки первичных данных, а также подходы к статистическому анализу полученных результатов.

Использование современных методов статистической обработки данных обеспечило достоверность полученных результатов и позволило объективно оценить закономерности формирования медико-социальных

рисков среди детского и подросткового населения. Описанные методы исследования адекватны поставленным цели и задачам диссертационной работы и позволяют обеспечить научную обоснованность полученных выводов.

**В третьей главе** представлены результаты собственных исследований автора, посвящённые анализу состояния здоровья детей и подростков и оценке медико-социальных факторов, влияющих на формирование патологических состояний. На основе полученных данных проведён анализ медико-демографических характеристик исследуемого контингента, структуры заболеваемости, а также распространённости факторов риска среди детей и подростков.

Автором дана оценка особенностей обращаемости детского населения за медицинской помощью, выявлены наиболее распространённые заболевания и функциональные нарушения, оказывающие влияние на состояние здоровья детей и подростков. Особое внимание уделено анализу медико-социальных факторов, включая условия жизни, уровень информированности населения по вопросам профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни.

В ходе исследования определены группы детей и подростков с повышенным уровнем медико-социального риска, что позволило выявить приоритетные направления профилактической работы и определить основные проблемы организации медико-социальной помощи в условиях центров здоровья. Представленные результаты позволяют получить объективное представление о состоянии здоровья детского и подросткового населения и выявить ключевые факторы, влияющие на его формирование.

**В четвертой главе** диссертации представлены результаты анализа организации медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях городских центров здоровья г. Душанбе. Автором проведена оценка структуры и объёма оказываемой первичной медико-санитарной помощи, особенностей профилактической деятельности и роли медико-социальной службы в системе наблюдения за детским и подростковым населением.

В главе проанализированы показатели обращаемости, диспансерного наблюдения, распространённости хронической патологии и факторов медико-социального риска среди детей и подростков, обслуживаемых городскими центрами здоровья №10, №12 и №15. Особое внимание уделено изучению организационных особенностей функционирования медико-социальной службы, эффективности профилактических мероприятий и взаимодействию различных специалистов первичного звена здравоохранения.

Полученные результаты позволили выявить существующие проблемы в организации медико-социальной помощи, включая недостаточную координацию профилактической работы, необходимость более раннего выявления групп медико-социального риска и совершенствования механизмов межведомственного взаимодействия. Проведённый анализ

послужил научной основой для разработки организационных подходов к совершенствованию медико-социальной помощи детям и подросткам.

**В пятой главе** диссертации представлено научное обоснование совершенствования организации медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях городских центров здоровья. На основе результатов проведённого исследования автором разработана организационно-функциональная модель медико-социальной помощи, предусматривающая совершенствование структуры службы, распределение функций специалистов и внедрение системы междисциплинарного взаимодействия.

В главе предложены механизмы стратификации детей по уровням медико-социального риска, стандартизированные алгоритмы маршрутизации детей и подростков группы риска, а также система мониторинга контингентов, находящихся под наблюдением медико-социальной службы. Особое внимание уделено вопросам взаимодействия медицинских работников, специалистов социальной защиты и образовательных учреждений при сопровождении уязвимых групп детей и семей.

Автором разработан комплекс организационных мероприятий по совершенствованию деятельности городских центров здоровья, направленный на повышение эффективности профилактической работы, развитие межведомственного взаимодействия и улучшение системы наблюдения за детьми и подростками с повышенным уровнем медико-социального риска.

**В шестой главе** обзор полученных результатов исследования является завершающим этапом в диссертации. Автором проведён всесторонний анализ полученных данных с сопоставлением их с результатами исследований отечественных и зарубежных авторов, что позволило определить место проведённого исследования в системе современных научных представлений о медико-социальных аспектах охраны здоровья детей и подростков.

Обсуждение результатов исследования позволяет сделать вывод о научной и практической значимости проведённой работы и её вкладе в развитие системы профилактической и медико-социальной помощи детскому и подростковому населению.

**Заключение.** Автором подведены итоги выполненной научной работы, сформулированы основные выводы, отражающие достигнутые результаты, а также представлены практические рекомендации, направленные на совершенствование организации медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях городских центров здоровья.

Сформулированные выводы логично вытекают из полученных результатов исследования, полностью соответствуют поставленным цели и задачам работы и подтверждаются проведённым анализом научного материала. Представленные практические рекомендации имеют прикладной характер и направлены на повышение эффективности профилактической деятельности учреждений первичной медико-санитарной помощи, улучшение системы раннего выявления факторов риска и оптимизацию медико-социального сопровождения детей и подростков.

Полученные результаты исследования обладают научной и практической значимостью и могут быть использованы в деятельности учреждений первичной медико-санитарной помощи, а также при разработке программ профилактики и укрепления здоровья детского населения.

**Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.**

Диссертационная работа Фарзонаи Эмомали оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан к кандидатским диссертациям. Структура работы логична и включает все необходимые разделы: введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, главы с результатами собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы.

Текст диссертации изложен последовательно и научно обоснованно, работа содержит 18 таблиц и 18 рисунков. Представленные таблицы и рисунки иллюстрируют основные положения исследования и способствуют более полному восприятию полученных результатов. Список использованной литературы состоит из 126 источников (из них 92 отечественных и 35 зарубежных) и отражает современное состояние изучаемой проблемы.

Автореферат диссертации соответствует содержанию диссертационной работы и отражает её основные положения, научную новизну, практическую значимость и результаты исследования.

В целом диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан к диссертационным исследованиям, представляемым на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

**Соответствие научной квалификации соискателя для получение учёной степени.** Научная квалификация соискателя Фарзонаи Эмомали соответствует заявленной научной специальности 3.1.8. Педиатрия. Диссертационное исследование соискателя поддерживается с той точки зрения, что работа посвящена решению актуальной научно-практической задачи современной педиатрии - совершенствованию организации медико-социальной помощи детям и подросткам на уровне первичной медико-санитарной помощи. Проведённое исследование направлено на повышение эффективности профилактической деятельности учреждений здравоохранения, раннее выявление факторов риска формирования заболеваний и улучшение показателей здоровья детского и подросткового населения.

В процессе ознакомления с диссертационной работой отмечены отдельные стилистические неточности и незначительные редакционные погрешности в изложении текста. Однако указанные замечания носят технический характер и не оказывают существенного влияния на научную ценность, достоверность полученных результатов и общую положительную оценку выполненного исследования.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Педиатрия, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

### Заключение

В общем, диссертация Фарзонаи Эмомали на тему: «Современные аспекты медико-социальной помощи детям и подросткам в условиях центра здоровья» для получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Педиатрия выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан и её автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Педиатрия.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённых постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании Ученого совета Таджикского национального университета (протокол № 7 от 17.03.2026 г.)

На заседании Ученого совета присутствовали: 23 человек.

Результаты голосования: за- 23 человек, против-нет, воздержавшиеся-нет.

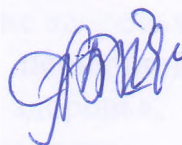
#### Председатель заседания:

декан медицинского факультета  
Таджикского национального университета,  
д.м.н., профессор



Азиззода З.А.

Эксперт, доцент кафедры  
анатомии человека,  
кандидат медицинских наук



Абдурахимов Р.М.

#### Секретарь заседания,

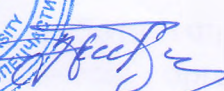
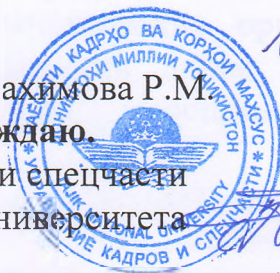
Заведующий кафедрой семейной медицины,  
Таджикского национального университета  
к.м.н.,



Кадамалиева М.Д.

Подписи Азиззода З.А., Абдурахимова Р.М.  
и Кадамалиевой М.Д. подтверждаю.

Начальник управление кадров и спецчасти  
Таджикского национального университета



Шодихонзода Э.Ш.

Адрес: 734025, Республика Таджикистан, г. Душанбе, проспект Рудаки 17

Тел/Fax. (+992 -37) 221-62-25; (+992 -37) 227 -15-10

E-mail: [info@tnu.tj](mailto:info@tnu.tj) Официальный сайт: <http://www.tnu.tj>

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026г.