

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Мирзоалиева Юнусджона Юсуфалиевича на тему «Роль общественного здравоохранения в организации и проведении вакцинации против COVID-19 в период пандемии в Республике Таджикистан» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения. – Душанбе, - 2026. 326 стр.

### Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.

Диссертационное исследование Мирзоалиева Юнусджона Юсуфалиевича на тему «Роль общественного здравоохранения в организации и проведении вакцинации против COVID-19 в период пандемии в Республике Таджикистан» - полностью соответствует требованиям паспорта специальности 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, утверждённого Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан. Исследование охватывает положения, предусмотренные данной специальностью, включая: 3.2. Условия и образ жизни населения, его социально-гигиенические проблемы, оценка влияния условий и образа жизни на ее продолжительность и показатели здоровья населения, формирование здорового образа жизни; 3.3. Комплексное воздействие социальных, экономических, биологических, экологических и медицинских факторов на здоровье населения, разработка мер профилактики и путей снижения неблагоприятных эффектов; 3.4. Состояние здоровья населения и тенденции его изменения, исследование демографических процессов, заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп; 3.5. Организация медицинской помощи населению, разработка новых организационных моделей и технологий профилактики, оказания медицинской помощи и реабилитации населения; оценка качества внебольничной и стационарной медицинской помощи.

Обоснование путей развития и реформирования системы здравоохранения, организация специализированной медицинской помощи.

**Актуальность темы исследования.** Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 стала серьёзным вызовом для систем здравоохранения во всём мире, включая страны Восточной Европы и Центральной Азии, в том числе Республику Таджикистан. Несмотря на сравнительно низкий уровень зарегистрированной заболеваемости в регионе, эпидемический процесс характеризовался выраженной неравномерностью, значительным влиянием социально-демографических факторов и высокой нагрузкой на систему общественного здравоохранения. В Республике Таджикистан показатели заболеваемости COVID-19 за 2021-2022 годы варьировали от 39,1 до 2,8 на 100 тыс. населения, при этом наибольший уровень был зафиксирован в 2020 году. К числу основных факторов риска распространения инфекции в условиях страны относятся высокая миграционная активность населения и тесные контактные формы взаимодействия. Первый лабораторно подтверждённый случай COVID-19 среди граждан Республики Таджикистан был зарегистрирован 30 апреля 2020 года. В период развертывания противоэпидемических мероприятий в стране были оперативно введены ограничительные меры, включая приостановку деятельности образовательных учреждений, объектов общественного питания, торговли и религиозных учреждений, а также рекомендации по соблюдению масочного режима, социальной дистанции и правил личной гигиены. Пик заболеваемости пришёлся на середину мая - первую декаду июня 2020 года, когда суточное число зарегистрированных случаев достигало 80–210. По мере стабилизации эпидемической ситуации с середины июня 2020 года карантинные меры были частично смягчены, при одновременном сохранении требований по соблюдению санитарно-гигиенических и противоэпидемических норм. В этих условиях особую актуальность приобретают комплексная оценка роли системы общественного здравоохранения, анализ эффективности организационных и профилактических мероприятий, а также научное обоснование подходов к

вакцинации населения в период пандемии. Таким образом, проведённое исследование является своевременным и социально значимым, поскольку направлено на углублённый анализ эпидемической ситуации по COVID-19 в Республике Таджикистан и формирование научно обоснованных выводов, имеющих важное значение для совершенствования национальной системы общественного здравоохранения и повышения готовности к чрезвычайным ситуациям санитарно-эпидемиологического характера.

**Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту.** В ходе проведённого исследования автором впервые в Республике Таджикистан в рамках комплексного подхода установлены ключевые медико-социальные, организационные и эпидемиологические факторы, оказывающие влияние на распространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также на охват населения вакцинацией в условиях пандемии. Показано, что уровень охвата вакцинацией тесно связан с миграционными процессами, доступностью услуг здравоохранения, информированностью населения и доверием к профилактическим мероприятиям. В диссертационной работе обоснована ведущая роль противозидемических и профилактических мероприятий, включая вакцинацию, санитарно-гигиенические меры и организацию системы мониторинга, в снижении интенсивности эпидемического процесса COVID-19. Впервые проведена комплексная оценка эффективности этих мероприятий в условиях национальной системы общественного здравоохранения Республики Таджикистан.

На основании лабораторных исследований впервые охарактеризованы показатели остаточного постинфекционного и поствакцинального иммунитета у медицинских работников, включая уровень специфических антител к SARS-CoV-2, что позволило оценить напряжённость иммунной защиты и её динамику в различные периоды пандемии. Результаты проведённого социологического опроса позволили определить ключевые поведенческие и социально-психологические факторы, влияющие на отношение населения к вакцинации против COVID-19, соблюдение

противоэпидемических мер и готовность к участию в профилактических программах. Выявлены основные барьеры и мотиваторы вакцинального поведения, что имеет важное значение для разработки адресных коммуникационных стратегий в сфере общественного здравоохранения.

**Степень изученности научной темы.** В мировой и отечественной науке вопросы эпидемиологии, профилактики и вакцинации против COVID-19 изучаются с начала пандемии. Опубликованы исследования по патогенезу SARS-CoV-2, факторам риска, охвату вакцинацией, формированию коллективного иммунитета и поствакцинальному иммунному ответу, включая медицинских работников и уязвимые группы населения. В странах Восточной Европы, Центральной Азии и Республике Таджикистан проведено ограниченное количество комплексных исследований, объединяющих эпидемиологические, иммунологические и социально-поведенческие аспекты COVID-19. В отечественной литературе рассматриваются отдельные вопросы заболеваемости, вакцинации и санитарно-гигиенических мер, но интегрированные исследования, включающие оценку иммунного статуса и поведенческих факторов населения, практически отсутствуют. Таким образом, проведённое исследование восполняет эти пробелы и обеспечивает комплексный анализ пандемии COVID-19 в Республике Таджикистан.

**Объем и структура диссертации.** Диссертационная работа выполнена в традиционном научном стиле, изложена на 326 страницах компьютерного текста и состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Первая глава посвящена аналитическому обзору отечественных и зарубежных научных публикаций по выбранному направлению исследования. Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Третья глава содержит сравнительный анализ влияния внедрения вакцин против COVID-19 на особенности инфекционного процесса в Республике Таджикистан и в других странах мира. В четвёртой главе рассмотрена эффективность обеспечения доступности населения к услугам вакцинации против COVID-19. Пятая глава посвящена оценке эффективности системы реагирования,

мониторинга и оценки мероприятий в период пандемии COVID-19 в Республике Таджикистан. В шестой главе представлены результаты исследований по модели «Знания, отношение и поведение» населения в отношении COVID-19 в Республике Таджикистан.

Во введении на основании актуальности выбранной темы, определены цель, задачи, объект и предмет исследования, научная новизна, практическая значимость полученных результатов.

**Первая глава** диссертации «Роль общественного здравоохранения в организации и проведении вакцинации против COVID-19 в период пандемии в разных странах мира» отражает анализ данных источников отечественной и зарубежной литературы по актуальности проблемы в проведении вакцинации против COVID-19, в частности проблемы риска распространения коронавирусной инфекции. Приведены сведения о современных методах диагностики по определению COVID-19, внедрение новых вакцин против новой коронавирусной инфекции COVID-19, характеристики эпидемиологического течения COVID-19, а также современных подходах по вакцинации, выявлению и профилактики COVID-19.

**Вторая глава** «Материалы и методы исследования» представляет собой тщательно структурированный обзор и анализ официальных отчетов и методологии исследования, что является фундаментом для последующего анализа и интерпретации данных. Приводится дизайн исследования, материалы и методы исследований, использованные методы статистической обработки результатов исследования. Проведен вирусологический анализ на иммунитет к вирусу COVID-19 среди 2000 медицинских работников в пяти городах Республики Таджикистан: Душанбе, Худжанд (Согдийская область), Бохтар, Куляб (Хатлонская область) и Вахдат (РРП). Наличие формирования антител (АТ) к вирусу проведено методом определения наличия антигенов (АГ): к нуклеокапсиду (Nc) и рецептор-связывающему домену (RBD). По численности все возрастные группы медицинских работников были сопоставимы и включали от 8 до 540 человек. Анализ по возрастам свидетельствует о том, что в среднем доля женщин и мужчин в возрасте 30-

39 лет составляла 32,4%, 18-29 лет — 27,0%, а на женщин и мужчин возрасте 60-69 приходилось 3,996. Наряду с названными группами в исследовании участвовали женщины и мужчины в возрасте 70 лет и старше. Их численность составила 8 человек, то есть 0,4%.

**Третья глава** научного исследования «Сравнительный анализ воздействия внедрения вакцин против COVID-19 на инфекционный процесс в Таджикистане и других странах мира», посвящена описанию факторов риска развития COVID-19, а также усилению вирусологических лабораторий в стране, обеспечению вакцинами против COVID-19 в стране и анализ телефонных линий 511. В данной главе описаны начало пандемии в Таджикистане и три волны эпидемии COVID-19. Первая волна с апреля по декабрь 2020 года (76,5% случаев), вторая волна с июня по ноябрь 2021 года (21,8% случаев) и третья волна с января по началу марта 2022 года (1,7% случаев). Контагиозность вируса, не претерпела существенных изменений и оставался на высоком уровне, о чем свидетельствует статистика распространения SARS-CoV-2 по новым территориям. В частности, Северная Америка являлся лидером по заболеваемости, при этом географические препятствия и территориальная разобщенность некоторых стран, например Бразилия, не способствовали ограничению заболеваемости. Высокая распространённость заболевания COVID-19 приходился к Европе и составлял – 36,4%, Азия – 31,3% и Северная Америка – 18,2%. В данной главе описаны, что Республике Таджикистан не было крепкой инфраструктуры для тестирования ПЦР, и страна не использовала потенциал, предоставленный со стороны Глобального фонда таким заболеваниям, как ТБ, ВИЧ и малярия, в рамках которого было обучено много лабораторных специалистов. Тем не менее, после объявления о первых случаях заболевания COVID-19 в Республике Таджикистан, они начали использовать оборудование и экспертов из ПЦР лаборатории Республиканского центра СПИД, Республиканского центра по борьбе против карантинных заболеваний и Национальной лаборатории общественного здравоохранения. В настоящее время в стране на базе государственных учреждений сектора

здравоохранения развернуты 17 ПЦР лабораторий, укомплектованными 26 ПЦР аппаратами различных производителей. Следует подчеркнуть, что на основании анализа проблем с вакцинацией в мире она была объявлена обязательной для граждан старше 18 лет с пояснением, что данная мера не является принудительной, а направлена на убеждение и достижение результата. Во время пандемии, страна была обеспечена 6 вакцинами: AstraZeneca, CoronaVac, Moderna, Pfizer, Gam-COVID-Vac и Johnson&Johnson, на конец декабря 2023 года страна получила всего 21 933 680 доз вакцин против COVID-19. В этот период первой дозой вакцинировано 99,8% или 5 400 895 человек из целевой группы населения страны. Две дозы вакцины от COVID-19 получили 98,3% (5 315 962 население), первой бустерной (третьей) дозой охвачено 97,9% (5 293 650 население), с 16 августа 2022 года начата ревакцинация второй бустерной (четвертой) дозой и на отчетный период охвачено 87,4% или 4 729 604 человек. Необходимо отметить, что одним из рекомендаций Всемирной организации здравоохранения во период вспышки Новой коронавирусной инфекции (COVID-19) для всех стран с целью сбора информации, владения ситуацией, профилактики, мониторинга поступающей информации от населения и его анализа было создание прямых телефонных линий (горячие линии). В связи с этим, Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан было принято решение и в соответствии с ним издано распоряжение от 25 марта 2020 года, №199 «О создании Антикризисного центра по вопросам профилактики и борьбы с COVID-19», в котором был утвержден список и график дежурств, а в качестве операторов данного центра, куда были привлечены руководители, заместители руководителей медицинских и лечебно-профилактических учреждений системы здравоохранения и социальной защиты населения на национальном уровне. Несмотря, на отсутствие укомплектованной материально-технической базы, высококвалифицированных обученных операторов и их мотивации, «Прямая телефонная линия – 511» начала активную работу и по возможности

оказывала информационную поддержку населения страны во время «пандемии» COVID-19.

**Четвертая глава** «Эффективность обеспечения доступности населения к услугам вакцинации против COVID-19» посвящена изучению сравнительных данных результатов по исследованию STEPS. Результаты опроса показывает, что вакцинация против COVID-19 имеет первостепенное значение в снижении смертности из-за пандемии. Для обоих полов вместе взятые уровень вакцинации составляет 87,6%, с тенденцией к более высокому охвату вакцинацией среди старших возрастных групп (92,0%), чем среди младших возрастных групп (85,6%). Для женщин это отражается в значительной разнице в охвате между старшими возрастными (93,1%) и более молодыми возрастными (83,7%). Интересно, что существует небольшая разница в статусе вакцинации между мужчинами и женщинами, а также между городским и сельским населением. В данной главе описаны исследование «Оценка популяционного иммунитета к вирусу COVID-19 у медицинских работников Республики Таджикистан в условиях пост-пандемии COVID-19». Вакцины, индуцирующие выработку антител к RBD – векторные (AstraZeneca, Спутник V) и mRNA – вакцины (Pfizer и Moderna). Суммарная численность лиц, вакцинированных ими, составила 2000 человек. Более половина привитых лиц использовали AstraZeneca и Pfizer, около 23,2% - CoronaVac, 9,0% - Moderna, на остальные вакцины приходилось от 0,8% до 1,4%. Во время исследования вакцину Спутник (V) получили единичные медицинские работники. Согласно данным лаборатории, обследованные медицинские работники пилотных сайтов в 79,1% случаев имели антитела класса IgG к COVID-19, антитела отсутствовали у 418 респондентов (20,9%). Кроме этого, в данной главе описаны также применение цифровых технологий в иммунизации против COVID-19. Использовали информационную систему электронной регистрации иммунизации на платформе //eri.tj, созданной в рамках Проекта экстренного реагирования на коронавирусную инфекцию COVID-19 в Республике Таджикистан при участии Министерства здравоохранения и социальной

защиты населения Республики Таджикистан. Система использовалась для оценки состояния пациентов, которые получили вакцинацию против коронавирусной инфекции COVID-19.

**Пятая глава** «Эффективность реагирования, мониторинг и их оценка на пандемию COVID-19 в Республике Таджикистан» посвящена в внедрение и расширение вакцины от COVID-19 будет осуществляться в рамках реализации четырех разных этапов, предусмотренных в Страновом плане готовности и реагирования COVID-19 в Республике Таджикистан и Национальном плане развития вакцинации против COVID-19 в Республике Таджикистан. Цепочка поставки вакцин представляющую собой четырехуровневую систему от Центрального склада вакцин до уровня оказания услуги, улучшения холодной цепи для обеспечения достаточного потенциала по получению, управлению и эффективному распределению вакцин от COVID-19 и для плановой иммунизации между всеми пунктами иммунизации в стране, поддержание надлежащего уровня процедур управления отходами во время и после сессий вакцинации от COVID-19 имеет критическую важность с учетом природы заболевания и важности профилактических мер для остановки передачи заболевания, планирование и координации и мониторингом безопасности вакцин, управление ИППИ и инъекционная безопасность.

**Шестая глава** научного исследования «Эффективность проведения кампаний по информированию в отношении COVID-19 в пилотных регионах Республики Таджикистан, посвящена по приобретение правильных знаний, формирование отношений и принятие соответствующего поведения влияют на общественное здоровье в целом и путем заполнения информационного пробела, помогут принять эффективные стратегические решения по контролю пандемии. Результаты проведенного исследования показывают, что интервьюированные обладают достаточными знаниями о COVID-19, включая передачу вируса различными путями и клинические симптомы заболевания, а также важность проведения вакцинации.

**Заключение диссертации.** Таким образом, поставленная цель исследования достигнута, а все задачи, определённые в диссертационной работе, выполнены в полном объёме. Структурные разделы диссертации логически взаимосвязаны и последовательно направлены на решение основной научной проблемы исследования. Научные результаты, полученные автором, изложены последовательно и аргументированно, отличаются внутренней логической завершёностью и целостностью. Материалы собственных исследований основаны на значительном объёме эмпирических данных, обработанных с применением современных методов статистического анализа, что обеспечивает достоверность и обоснованность полученных выводов. Интерпретация результатов выполнена корректно и соответствует использованным методическим подходам. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логично соотносятся с целью и задачами исследования, вытекают из комплексного анализа полученных материалов и имеют научное обоснование.

Автореферат диссертации составлен грамотно, отличается логичностью и ясностью изложения, в полной мере отражает цель и задачи исследования, основные научные результаты и их практическую значимость. Содержание автореферата полностью соответствует материалам диссертационной работы и корректно передаёт её научную и прикладную направленность.

**Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.** Выводы, полученные в результате диссертационного исследования, обладают высокой практической значимостью и служат основой для формирования приоритетных направлений политики общественного здравоохранения. Данные направления актуальны как для системы здравоохранения, включая медицинские и профилактические учреждения, так и для сообществ. Автор подчёркивает необходимость создания устойчивой системы общественной насторожённости в период угроз эпидемий и пандемий с акцентом на межсекторальное противодействие инфекционным угрозам чрезвычайного характера, требующее совместных действий различных структур. На основании комплексного анализа

эпидемиологических данных, иммунного статуса медицинских работников, эффективности вакцинации и поведенческих факторов населения разработаны рекомендации по оптимизации профилактических и противоэпидемических мероприятий, планированию вакцинации и совершенствованию системы мониторинга эпидемических угроз.

Теоретические и методологические положения, разработанные в рамках диссертации, нашли применение в организации мониторинга и оценки эффективности мер реагирования на COVID-19, в планировании программ вакцинации и в разработке учебно-методических материалов для медицинских работников и специалистов общественного здравоохранения.

Практическая реализация результатов исследования позволяет повышать эффективность использования ресурсов здравоохранения, снижать заболеваемость, минимизировать социальные и экономические последствия пандемий, а также формировать у населения устойчивые привычки соблюдения профилактических мер и приверженности вакцинации.

#### **Публикация результатов исследования по теме диссертации.**

Результаты диссертационной работы прошли апробацию на республиканских и международных научно-практических форумах и внедрены в практическую деятельность. По теме диссертации опубликована 21 научная работа, из них 13 - в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан, что подтверждает научную значимость и практическую востребованность проведённого исследования. Тематика публикаций охватывает ключевые аспекты исследуемой проблемы, включая эпидемиологические особенности распространения COVID-19, организацию и эффективность системы вакцинации, вопросы доступности профилактических услуг для населения, а также оценку эффективности мер реагирования, мониторинга и коммуникации в условиях пандемии. Опубликованные работы отражают основные положения диссертации, подтверждают достоверность полученных результатов и обеспечивают их широкое внедрение в научную и практическую деятельность системы здравоохранения.

### **Соответствие диссертации установленным требованиям.**

Диссертационная работа выполнена в строгом соответствии с действующими нормативными требованиями, предъявляемыми к научным исследованиям на соискание учёной степени доктора медицинских наук. Текст диссертации изложен грамотно, на литературном русском языке, оформлен в соответствии с академическими стандартами и полностью соответствует принятым в медицинской науке нормам. Описание материала отличается ясностью, логической последовательностью и структурной целостностью, что обеспечивает прозрачность научного изложения и позволяет чётко проследить ход авторской мысли.

Структура работы соответствует цели и задачам исследования, обеспечивает последовательное и всестороннее раскрытие заявленной научной проблемы, а содержание глав и разделов логично взаимосвязано и направлено на получение обоснованных научных выводов и практических рекомендаций.

Автореферат составлен в соответствии с требованиями Порядка присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Несмотря на высокий научный и методологический уровень выполненного исследования, при анализе диссертационной работы возникли следующие уточняющие вопросы.

1. В какой степени предложенные в диссертационной работе организационно-управленческие меры соответствуют принципам и функциям общественного здравоохранения, и каким образом они повлияли на эффективность охвата вакцинацией населения в Республике Таджикистан?
2. В какой степени использованные Вами методы анализа позволяют установить взаимосвязь между реализованными мерами общественного здравоохранения и достигнутыми эпидемиологическими и организационными результатами, включая показатели вакцинации?

Вместе с тем следует отметить, что указанное замечание имеет уточняющий характер, не затрагивает принципиальных положений диссертационной

работы, не снижает её научной и практической ценности и не влияет на общую положительную оценку исследования.

В целом, диссертация Мирзоалиева Юнусджона Юсуфалиевича на тему «Роль общественного здравоохранения в организации и проведении вакцинации против COVID-19 в период пандемии в Республике Таджикистан», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 32, 33, 34 и 35 Порядка присуждения ученых степеней, утверждённом постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по указанной специальности.

**Официальный оппонент:**

Директор Государственного учреждения  
«Республиканский учебно-клинический  
центр семейной медицины»,  
д.м.н., профессор

31 03 2026 г.

Адрес: 734026, Республика Таджикистан,  
город Душанбе, район Шохмансур  
улица Нарзикулов, 8  
Тел.: (+992 37) 2210706.  
E-mail: [www.fammedcenter.tj](http://www.fammedcenter.tj)



Раджабзода С.Р.

Подпись С.Р. Раджабзода подтверждаю:  
начальник отдела кадров ГУ «Республиканский  
учебно-клинический центр семейной медицины»



Сафарова Д

Адрес: 734001, Республика Таджикистан,  
город Душанбе, район И. Сомони  
улица Рудаки 130, кв. 2  
Тел.: (+992)931964334  
E-mail: [srajabzoda.r@mail.ru](mailto:srajabzoda.r@mail.ru)

31 03 2026 г.