

В диссертационный совет Д 900.006.11  
при ФГАОУ ВО «Крымский федеральный  
университет имени В. И. Вернадского»

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента**

**Власовой Ольги Владимировны,**

кандидата экономических наук

на диссертационную работу Рожкова Дмитрия Викторовича

на тему «Совершенствование механизма государственного

регулирования в сфере медицинских услуг»,

представленную на соискание степени кандидата экономических наук по

специальности 08.00.05 – Экономика и управление народным

хозяйством: экономика, организация и управление предприятиями,

отраслями, комплексами – сфера услуг

### **1. Актуальность темы диссертационного исследования**

В настоящее время стратегическими приоритетами развития Российской Федерации являются повышение качества жизни и здоровье нации. В этой связи для отрасли здравоохранения страны актуализируются задачи совершенствования сферы медицинских услуг, как ключевой составляющей системы социальной защиты населения. В современных условиях сфера медицинских услуг представляет собой совокупность государственных и частных медицинских учреждений и организаций, оказывающих бесплатные и платные услуги населению. Вызовы и угрозы пандемического характера последних лет обусловили необходимость реформирования организационно-экономической структуры национального здравоохранения и повышения уровня государственного регулирования сферы медицинских услуг, потребовали реализации целого ряда организационных и мобилизационных мероприятий. В связи с этим, особый исследовательский интерес вызывает изучение потенциалов государственно-частного партнерства в сфере медицинских услуг, которое включает комплекс мероприятий, направленных на повышение эффективности взаимодействия ее участников. Востребованность данной проблематики выводит вопросы повышения эффективности здравоохранения на качественно-новый уровень научных исследований и практических разработок.

В этой связи теоретическое обоснование, разработка новых методических подходов и практических рекомендаций по совершенствованию механизма государственного регулирования в сфере медицинских услуг становятся важными

задачами научных исследований, что и предопределило актуальность темы диссертационной работы Рожкова Дмитрия Викторовича.

## **2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Из содержания диссертационной работы Рожкова Д.В. усматривается, что это интересное экономическое исследование, обоснованность теоретических положений, выводов и рекомендаций которого, подтверждается корректным использованием основных теоретических положений экономики сферы услуг, систематизацией научных источников и аналитической интерпретацией статистической информации на федеральном и региональном уровнях, анализом содержания программ развития здравоохранения муниципальных образований. Соискателем изучены, критически осмыслены и дополнены отдельные научные положения в сфере развития медицинских услуг, на что в тексте диссертационной работы оформлены необходимые ссылки.

Композиционное содержание исследования отличается последовательным решением этапов: от эмпирического анализа и теоретического обобщения научных положений к выработке научно-методического подхода оценки состояния сферы медицинских услуг, построению специализированной модели активизации взаимодействия участников процессов развития здравоохранения на основе государственно-частного партнерства, что привело к достижению логического итога исследования – разработке механизма государственного регулирования в сфере медицинских услуг на основе использования потенциала превентивных мер.

Диссертационная работа изложена понятным и доступным научным языком с применением адекватной экономической терминологии. Текстовый материал иллюстрируется составленными автором аналитическими таблицами, схемами и диаграммами, совокупность которых дополняет и поясняет исследование.

Опубликованные по данной проблематике исследования отечественных и зарубежных авторов достаточно хорошо согласуются с результатами диссертационной работы Рожкова Д.В.

## **3. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Рожкова Дмитрия Викторовича свидетельствует, что автор исследования – подготовленный, квалифицированный специалист, способный решать сложные экономические задачи.

В ходе анализа раскрытых в диссертационном исследовании Рожкова Д.В. теоретических основ, методических положений и практических рекомендаций по совершенствованию механизма государственного регулирования в сфере медицинских услуг на основе использования потенциала превентивных мер и их совокупного воздействия на уровень заболеваемости населения установлено, что

работа содержит элементы научной новизны, заключающиеся в достижении цели работы.

Можно выделить следующие существенные результаты исследования, содержащие научную новизну и соответствующие области исследования Паспорта специальностей ВАК РФ: 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством: экономика, организация и управление предприятиями, отраслями, комплексами – сфера услуг: п. 1.6.109. Совершенствование организации, управления в сфере услуг в условиях рынка; п. 1.6.114. Организационно-экономическое обеспечение стандартов на услуги населению; п. 1.6.132. Государственно-частное партнерство в сфере услуг:

1. Развита теоретическая модель организационного обеспечения государственного регулирования в сфере медицинских услуг в части рассмотрения процессов внутрисистемного взаимодействия и выделения экономических эффектов для его участников.

2. Обоснован оригинальный научно-методический подход к оценке состояния развития сферы медицинских услуг. Суть подхода заключается в выявлении резервов сокращения размеров экономических потерь вследствие заболеваемости населения на основе сопоставления соответствующих показателей. Внедрение данного подхода в практику управления позволяет повысить качество государственного регулирования в сфере медицинских услуг;

3. Предложена специализированная модель активизации взаимодействия участников процессов развития здравоохранения на основе государственно-частного партнерства, которая отлична наличием комплекса управленческих решений и инструментов, обеспечивающих выработку мероприятий, повышающих эффективность сотрудничества власти и бизнеса в реализации населению медицинских услуг;

4. Разработан механизм государственного регулирования в сфере медицинских услуг, основанный на принципах задействования потенциала превентивных мер по профилактике заболеваний и минимизации экономических потерь от заболеваемости работоспособного населения.

Достоверность и новизна содержащихся в диссертационном исследовании обобщений и дополнений, выводов и рекомендаций подтверждается использованием в качестве теоретической и методологической основы публикаций авторитетных российских и иностранных авторов, использованием достоверной статистической и нормативной информации, их обработкой с применением современных научно-обоснованных подходов, которые прошли успешную апробацию на практике.

#### **4. Оценка содержания диссертационной работы**

Диссертация Рожкова Д.В. включает введение, три главы, заключение, список литературы, приложения. Основное содержание изложено на 146 страницах, включает 26 рисунков и 24 таблицы.

Содержание диссертации отражает логично выверенную структуру, последовательность решения задач, системно раскрывающих цель исследования.

Во введении обоснована актуальность темы диссертации, раскрыта степень разработанности исследуемой проблемы и выделены проблемные вопросы, сформулированы цель и задачи диссертационного исследования, объект и предмет изучения, научные методы и подходы. Автор выделил элементы научной новизны, положения, выносимые на защиту, теоретическую и практическую значимость исследования (с. 4–11).

В первой главе «Теоретические основы государственного регулирования сферы медицинских услуг» автор исследует экономическую сущность понятия медицинской услуги в системе государственного регулирования (с. 12–27), концептуальные подходы к организации предоставления медицинских услуг (с. 27–47), раскрывает организационно-экономические отношения при формировании механизма государственного регулирования сферы медицинских услуг (с. 47–56).

Во второй главе «Анализ условий организации государственного регулирования развития сферы медицинских услуг» проведена оценка состояния сферы медицинских услуг и организации регулирования на мировом и отечественном уровнях (с. 57–73), осуществлен анализ тенденций развития сферы медицинских услуг Приволжского федерального округа и Пермского края (с. 73–85) и проанализирована система медицинского страхования как эффективный инструмент регулирования развития сферы медицинских услуг (с. 85–99).

В третьей главе «Стратегические направления совершенствования механизма государственного регулирования сферы медицинских услуг» разработана специализированная модель активизации взаимодействия участников процессов развития здравоохранения на основе государственно-частного партнерства в сфере медицинских услуг (с. 100–112) и механизм государственного регулирования в сфере медицинских услуг с использованием потенциала превентивных мер (с. 112–131), проведено прогнозирование развития сферы медицинских услуг на основе совершенствования государственного регулирования (с. 131–142).

В заключении сформулированы основные выводы и авторские рекомендации к исследованию (с. 142–146). Список литературы содержит перечень библиографических источников из 193 наименований (с. 148–169). В приложении содержатся таблицы с расчетными данными, а также акты о внедрении результатов диссертационного исследования (с. 170–186).

## **5. Теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования**

Теоретическая значимость диссертационной работы Рожкова Д.В. заключается в приращении научных знаний в области государственного регулирования сферы медицинских услуг. Полученные в ходе исследования выводы и практические рекомендации вносят определенный вклад в экономическую теорию. Разработанные положения, модели и механизмы улучшают методологию оценки и прогнозирования показателей развития системы здравоохранения и апробированы при разработке мероприятий, направленных на совершенствование регулирования сферы медицинских услуг в Пермском крае, что позволяет в дальнейшем их тиражировать в других регионах. Кроме того, результаты исследования востребованы в учебном процессе по соответствующим программам высшего профессионального образования.

#### **6. Замечания и недостатки диссертационной работы**

Отмечая качественное решение задач диссертационной работы, в то же время необходимо обратить внимание автора на ряд замечаний по существу ее отдельных положений.

1. В п. 1.1 диссертационной работы на рисунке 1.1. (с. 13) соискатель, рассматривая подсистемы здравоохранения Российской Федерации, отдельно выделил блок «Управление ИП». К сожалению, в тексте отсутствуют комментарии по содержанию данного блока. Считаем необходимым пояснить, что под этим понимается. Если аббревиатура ИП раскрывается, как индивидуальные предприниматели, по нашему мнению, необходимо нормативное подтверждение функционирования института управления ИП.

2. В п. 1.3 диссертационной работы (с. 48–49) приведена авторская формулировка дефиниции «механизм государственного регулирования в сфере медицинских услуг». Видимо, в процессе написания работы данное понятие неоднократно корректировалось, в связи с чем окончания не согласованы и наблюдаются повторы отдельных слов.

3. Согласно с позицией диссертанта, что развитие системы медицинского страхования можно рассматривать как один из эффективных инструментов регулирования развития сферы медицинских услуг (п. 2.3 диссертационной работы). Вместе с тем, считаем, что в соответствии с целью и задачами диссертационного исследования соискателю также следовало уделить должное внимание другим инструментам государственного регулирования в сфере медицинских услуг.

4. В пункте 3.1 диссертационной работы (с. 104) выделены основные принципы осуществления государственного регулирования в сфере здравоохранения: законность, прозрачность, системность, оптимальность, прогнозируемость, приоритетность, эффективность, социальная ответственность. При этом, рисунок 1.2 «Принципы управления качеством в сфере медицинских услуг» (с. 40–41) отсылает к критериям: адекватность, доступность,

преемственность, непрерывность, эффективность, безопасность, своевременность, способность удовлетворять ожидания и потребности пациентов, постоянное совершенствование, не раскрывая сами принципы. Хотелось бы понять авторскую логику в применении терминов «принципы» и «критерии» в различных разделах диссертационного исследования.

5. Предложенный Рожковым Д.В. подход к прогнозированию развития сферы медицинских услуг на основе совершенствования государственного регулирования в Пермском крае (с. 131–142) является интересным и перспективным для внедрения в деятельность органов государственного управления субъектов Российской Федерации. К сожалению, остались без раскрытия и пояснений возможные алгоритмы внедрения предложенного соискателем подхода и необходимые объемы финансирования при тиражировании результатов диссертационного исследования в других регионах.

Приведенные замечания не касаются принципиальных положений диссертационной работы и не влияют на научный уровень полученных результатов.

**7. Соответствие диссертации критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842**

Изучение диссертационной работы Рожкова Дмитрия Викторовича на тему: «Совершенствование механизма государственного регулирования в сфере медицинских услуг», позволяет сделать вывод о том, что данное исследование отвечает критериям, установленным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, утвердившим Положение о присуждении ученых степеней кандидата и доктора наук.

Так, можно отметить, что в соответствии вышеназванным Положением:

– по пункту 10 – диссертационная работа написана автором самостоятельно и свидетельствует о личном вкладе в науку, содержит новые научные результаты и положения, выдвинутые для публичной защиты. В диссертации приводятся сведения об апробации научных результатов. Предложенные практические рекомендации аргументированы и оценены в сравнении с другими решениями;

– по пунктам 11 и 13 – по теме исследования опубликовано 14 научных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах, определенных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 1 статья – в издании, входящем в международную базу данных. Автореферат и публикации соискателя отражают основное содержание диссертационного исследования;

– по пункту 14 – в тексте диссертационной работы соискатель ученой степени надлежащим образом ссылается на цитируемые источники, заимствованные материалы и их авторов.

