

В Диссертационный Совет Д 900.006.11
при ФГАОУ ВО «Крымский федеральный
университет имени В.И. Вернадского»

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора экономических наук, доцента Костырина Евгения Вячеславовича на диссертационную работу Рожкова Дмитрия Викторовича на тему: «Совершенствование механизма государственного регулирования в сфере медицинских услуг», представленную на соискание учёной 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 последние годы мировое сообщество столкнулось с новыми глобальными потрясениями, обострившими экономические и социальные проблемы устоявшегося миропорядка и ставшими критическими испытаниями для правительств подавляющего большинства стран. Распространение новой коронавирусной инфекции COVID-19 в нашей стране выявило целый ряд управленческих просчётов в реализации проводимых реформ системы национального здравоохранения, осуществляемых под лозунгом «оптимизации», на основе слепого копирования зарубежного опыта. Как результат – авральные меры по восстановлению деятельности многих ранее закрытых медицинских учреждений, наращиванию коечного фонда, беспрецедентному финансовому вливанию в отрасль и т.д.

В то же время, усиление роли государства в системе регулирования здравоохранения не является обстоятельством, опровергающим многие позитивные моменты развития отрасли, не снижает значимости альтернативных форм медицинского страхования, государственно-частного партнёрства в сфере

оказания медицинских услуг населению.

Очевидно, что осознание специфики государственного регулирования в сфере медицинских услуг в современных условиях должно исходить из выделения проблемных областей экономической науки, требующих уточнения и дополнения за счёт развития научных знаний в заданном направлении, решения конкретных теоретико-методических задач и выработки практических рекомендаций по развитию сферы медицинских услуг и совершенствованию механизма её регулирования со стороны государства и общества.

Это даёт основание говорить о высокой степени актуальности представленного на рассмотрение диссертационного исследования Рожкова Д.В.

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

Задачи, решаемые в диссертационной работе, взаимосвязаны и обеспечивают достижение цели в рамках исследования. Обоснованность результатов, полученных соискателем, подтверждается применением современных методов организации и проведения научных исследований. Работу отличают внутренняя логика и достаточно высокая аргументированность основных положений и выводов. Исследование подкупает переориентацией с куративного на превентивный вектор приложения усилий медицинского корпуса.

Диссертант системно подошёл к решению поставленных задач, проанализировал значительный статистический материал, отражающий тенденции, протекающие в сфере медицинских услуг в ряде субъектов Российской Федерации, а также разработал организационно-экономические подходы к совершенствованию механизма её регулирования.

Положения, рекомендации и выводы исследования являются обоснованными и достоверными, поскольку базируются на анализе отечественной и зарубежной литературы по проблемам управления в сфере медицинских услуг, а также подходов, методов и инструментов её регулирования.

В качестве подтверждения обоснованности разработанных методических

рекомендаций и подходов диссертантом осуществлено эконометрическое моделирование на основе статистического материала, собранного в процессе исследования.

3. Научная новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций диссертационного исследования

Диссертационное исследование является самостоятельной завершённой научной работой по актуальной теме, содержит теоретически обоснованные и практически значимые результаты по совершенствованию механизма государственного регулирования в сфере медицинских услуг на основе разработки организационно-экономических подходов.

Научная новизна представлена следующими достоверными научными результатами, определяющими ценность исследования для теории и практики регулирования развития сферы медицинских услуг:

1. Предложен теоретический подход к организационному обеспечению государственного регулирования сферы медицинских услуг на основе выделения уровней взаимосвязей и направлений государственного регулирования, что позволяет определить стратегические направления развития сферы медицинских услуг региона с учётом обоснования экономических преимуществ и ответственности участников взаимодействия (стр. 17-21, 40-42, 47-56).

2. Разработан научно-методический подход к оценке состояния развития сферы медицинских услуг на основе сопоставления экономических, социальных и медицинских групп показателей, позволяющий выявлять резервы сокращения размеров экономических потерь вследствие болезней экономически активного населения (стр. 69-84).

3. Предложена специализированная модель активизации взаимодействия участников процессов развития здравоохранения на основе государственно-частного партнёрства, включающая комплекс мероприятий повышения эффективности сотрудничества органов государственной власти и заинтересованных бизнес-структур с выделением приоритетных направлений и уровней регулирования (стр. 100-112).

4. Разработан механизм государственного регулирования в сфере медицинских услуг, построенный на иерархическом принципе соподчинённости уровней управления с доминированием функционального предназначения, включающий способы улучшения результатов работы медицинских организаций, проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров и иных мер, повышающих экономическую эффективность государственного регулирования (стр. 124-143).

4. Значимость диссертационного исследования для науки и практики

Теоретическая значимость работы заключается в обобщении научных концепций и представлений о трансформации структуры организационно-экономических отношений и совершенствовании организационно-экономического механизма государственного регулирования в сфере медицинских услуг в современных условиях. Выводы диссертации дополняют положения теории развития сферы услуг и развивают концептуальные организационно-экономические подходы её регулирования.

Практическая значимость работы состоит в том, что содержащиеся в ней научно-практические положения и результаты анализа доведены до уровня методического подхода к оценке состояния сферы медицинских услуг на основе сопоставления различных групп показателей, специализированной модели активизации взаимодействия участников процессов развития здравоохранения и предложений по совершенствованию механизма государственного регулирования в сфере медицинских услуг, нашедших своё применение при определении целевого комплекса мер эффективного развития данной сферы и принятия соответствующих управленческих решений.

Выводы и предложения, сформулированные соискателем в исследовании, использованы как научно-методические рекомендации для обоснования и осуществления согласования интересов властных и предпринимательских структур в целях повышения эффективности институтов развития системы здравоохранения Пермского края, что подтверждается актами Министерства здравоохранения Пермского края от 28.02.2022 № 34-01-11 и ГБУЗ Пермского

края «Клинический кардиологический диспансер» от 02.03.2022 № 2022/289.

Отдельные результаты исследования использованы в учебном процессе ФГАОУ ВО «Пермский государственный национальный исследовательский университет» при преподавании курсов «Основы анализа систем здравоохранения», «Системы здравоохранения и основы финансирования» по направлению подготовки «Менеджмент», направленность «Управление организациями здравоохранения» (справка о внедрении от 02.03.2022 г. № 77-3/2).

По теме диссертации опубликовано 14 работ общим объёмом 4,83 п.л. (авторских 4,32 п.л.), из них 5 публикаций – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ, 1 публикация – в издании, входящем в международную базу данных, и 8 публикаций – в сборниках конференций.

5. Критические замечания и предложения

Несмотря на имеющиеся серьёзные научные достижения автора, диссертационное исследование, по моему мнению, имеет определённые замечания и дискуссионные моменты:

1. Работа изобилует термином «бесплатно» применительно к оказанию медицинской помощи населению. Хотелось бы обратить внимание соискателя, что все материальные ценности создаются в процессе труда работающими гражданами. После их реализации уплачиваются все налоги и страховые взносы в фонд обязательного медицинского страхования (ОМС), в пенсионный фонд, в фонд социального страхования. Работающие граждане уплачивают налоги в бюджеты всех уровней, т.е. в конечном счёте бюджеты всех уровней наполняются за счёт работающих граждан России. Поэтому никакой бесплатной медицины нет, не было и никогда не будет. И медицинское обслуживание осуществляется за счёт тех средств и в тех объёмах, которые работающие перечислили в фонд ОМС. Все неработающие граждане, дети и пенсионеры, соответственно, обслуживаются не «бесплатно», а за счёт взносов работающих граждан.

2. На стр. 24-25 автор представляет в своей диссертации результаты

экспертизы качества медицинской помощи, проведённой экспертами Федерального фонда ОМС в период с января по октябрь 2020 г. При этом основную вину за несоблюдение клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи, а также преждевременное прекращение оказания медицинской помощи Рожков Д.В. возлагает на врачей, упуская из вида тот факт, что Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в ст. 28 ввёл механизмы дополнительного экономического стимулирования страховых медицинских организаций в виде средств, поступивших из медицинских организаций в результате применения к ним санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи. Таким образом, считаю, что возложение ответственности за некачественную медицинскую помощь исключительно на врачей является довольно узким подходом к анализу представленных в диссертации результатов экспертизы и требует более глубокого и всестороннего осмысления с учётом прямой экономической заинтересованности страховых медицинских организаций в выявлении нарушений при экспертизе качества медицинской помощи.

3. На стр. 103 соискатель обосновывает необходимость достижения консенсуса интересов страховых компаний, медицинских организаций, населения и государства в целом при трансформации существующей бюджетно-страховой системы в страховую (негосударственную) систему «...при условии государственного регулирования ОМС». При этом предлагается «...повысить страховые взносы предприятий в систему ОМС и работников этих организаций и сократить объёмы территориальной программы ОМС» для повышения эффективности системы страхования. Считаю указанный подход к решению проблемы некорректным. Повышение страховых взносов предприятий в систему ОМС приведёт к увеличению и без того высокой налоговой нагрузки на предприятия, что, несомненно, отразится на себестоимости выпускаемой продукции, и, как следствие, на ценах. При этом никаких аргументов в пользу

такого решения, кроме выдвинутой и научно обоснованной гипотезы о связи роста объёмов финансирования со снижением заболеваемости населения (см. стр. 133 диссертации), автор не приводит. Хотелось бы увидеть более аргументированное подтверждение потенциальных эффектов, в том числе применительно к конкретному субъекту Российской Федерации, а также анализ успешных мировых практик организации и финансирования систем здравоохранения, в том числе на основе альтернативных источников финансирования (например, использование медицинских накопительных счетов по аналогии с системой здравоохранения Китая, Сингапура, ЮАР, США).

4. На стр. 108-110 соискатель в числе мероприятий по совершенствованию нормативно-правовой базы механизма государственно-частного партнёрства и муниципально-частного партнёрства в Пермском крае предлагает внести изменения в налоговое законодательство, а также внедрить процедуры конкурсного отбора инвесторов. При обосновании данных предложений целесообразно представить экономические расчёты, подтверждающие эффекты и возможные последствия от изменения налогооблагаемой базы региона. Кроме того, стоило бы показать объёмы и источники финансирования процедур конкурсного отбора инвесторов, а также зоны компетенций и ответственности управленческих структур, принимающих данные решения.

5. На стр. 133-143 автор при прогнозировании развития сферы медицинских услуг на основе совершенствования государственного регулирования в Пермском крае доказывает гипотезу о зависимости уровня заболеваемости населения от объёмов финансирования. Несомненно, данный подход интересен, подтверждён математическим аппаратом и моделями. В то же время приведённые расчёты сделаны без учёта заболеваемости в условиях пандемии COVID-19.

Однако эти замечания носят сугубо дискуссионный характер и не снижают высокий научный уровень диссертации.

6. Заключение о соответствии диссертации критериям Положения о присуждении учёных степеней

Структура и содержание диссертации соответствуют теме исследования. Автореферат и публикации полностью отражают содержание работы. Основные положения диссертации прошли широкую и полную апробацию. Диссертация написана хорошим научным языком, с применением различных методов научного анализа, содержит достаточное количество иллюстрирующих материалов, рисунков и таблиц. Работа обладает внутренней логикой и единством. Автореферат раскрывает основные результаты диссертационного исследования. Количество и объём публикаций соискателя свидетельствуют о том, что основные результаты исследования нашли отражение в открытой печати.

Диссертация Рожкова Д.В. содержит новые, научно обоснованные решения и обоснования организационно-экономических подходов к совершенствованию механизма государственного регулирования в сфере медицинских услуг. Область исследования соответствует заявленным пунктам: 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 партнёрство в сфере услуг – паспорта специальности ВАК РФ 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством: экономика, организация и управление предприятиями, отраслями, комплексами – сфера услуг.

Таким образом, диссертация Рожкова Дмитрия Викторовича на тему: «Совершенствование механизма государственного регулирования в сфере медицинских услуг», соответствует требованиям, предъявляемым ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации к кандидатским диссертациям по экономическим наукам (п.п. 9 и 10 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842), а её автор – Рожков Дмитрий Викторович заслуживает присуждения учёной степени кандидата экономических

наук по специальности 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством: экономика, организация и управление предприятиями, отраслями, комплексами – сфера услуг.

Официальный оппонент:

Доктор экономических наук, доцент,

профессор кафедры финансов

ФГБОУ ВО «Московский государственный

технический университет имени

Н.Э. Баумана (национальный

исследовательский университет)»

Костырин Евгений Вячеславович

15.06.2022г.

Сведения об официальном оппоненте:

Наименование организации: ФГБОУ ВО «Московский государственный технический университет имени Н.Э. Баумана (национальный исследовательский университет)»

Почтовый адрес: 105005, г. Москва, улица 2-я Бауманская, д. 5, к. 1

Тел. +7 (499) 263 63 91

Адрес электронной почты: bauman@bmstu.ru



ЗАВЕРЯЮ УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВ

8-60-48