

В диссертационный совет Д 212.196.06  
при ФГБОУ ВО «Российский экономический  
университет имени Г.В. Плеханова»

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**на диссертацию Гордеевой Валерии Игоревны на тему «Статистическое  
исследование натуральных и стоимостных потерь здоровья в регионах  
России», представленную на соискание ученой степени кандидата  
экономических наук по специальности  
08.00.12 – «Бухгалтерский учёт, статистика»**

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Повышение качества медицинской помощи в условиях ограниченности финансовых ресурсов предполагает необходимость изменения принципов и подходов к планированию и организации деятельности системы здравоохранения на всех ее уровнях. В социально-ориентированной рыночной экономике деятельность этой системы должна удовлетворять как критериям экономической эффективности, так и запросам населения к количеству и качеству медицинских услуг. В этой связи важное значение приобретают исследования, посвященные проблемам оценки состояния и потерь здоровья населения, как целевых ориентиров планирования и обоснования потребностей в медицинской помощи и эффективности расходования финансовых средств, выделяемых на ее организацию. Особое значение решение этой проблемы имеет для регионов России, характеризующихся существенной дифференциацией как по демографическим, географическим и социально-экономическим характеристикам жизнедеятельности, что предопределяет их существенные различия в структурах заболеваемости и смертности, так и по источникам финансирования здравоохранения, основными из которых являются федеральный, региональный и муниципальный бюджеты. В этой связи тематика

диссертационного исследования Гордеевой В.И., в рамках которого сделана попытка обосновать и разработать методологические подходы и статистические методы оценки потерь здоровья населения и на их основе определить эффективность расходования финансовых средств на оказание медицинских услуг в регионах России с учетом формируемой в них системы статистических показателей о заболеваемости и смертности по различным причинам, представляется актуальной. В целом содержание работы Гордеевой В.И. позволяет утверждать, что в значительной мере эта попытка увенчалась успехом, и диссертант получил ряд значимых для теории статистики и практики статистических исследований состояния здоровья населения результатов, характеризующихся определенной научной новизной.

### **Научная новизна положений и результатов исследования**

Научная новизна полученных в диссертации результатов состоит в систематизации и совершенствовании методических подходов и методов оценки натуральных и стоимостных потерь здоровья в регионах РФ, основывающихся на имеющейся в стране статистической информации о заболеваемости и смертности населения по их причинно-видовым структурам, частоте проявления, временных и экономических последствиях, полу и возрасту заболевших и умерших. Элементы научной новизны содержатся в следующих положениях диссертационного исследования.

Систематизированы статистические показатели потерь здоровья населения, используемые отечественными и зарубежными учеными при анализе состояния общественного здоровья, которые объединены в рамках их однородных по содержанию групп, сформированных по временным и стоимостным характеристикам (п. 1.1 с. 14-32).

Разработан методический подход к оценке стандартизованных по возрастной структуре населения показателей заболеваемости и смертности в

регионах страны с использованием эконометрических моделей, описывающих зависимость уровней заболеваемости и смертности от возраста населения, и данных официальной статистики (п. 2.1 с. 49-64).

Предложена процедура расчёта интегрального индикативного показателя потерь здоровья населения, учитывающего частоту заболеваний и смертей, а также возраст заболевших и умерших индивидуумов (п. 2.2 с. 64-75).

Получены оценки потерь здоровья в регионах страны за 2006-2013 гг. и разработана их типологическая группировка по уровням и структуре потерь здоровья их населения и выявлены общие тенденции изменения общественного здоровья в каждой из выделенных групп регионов (п. 2.3 с. 76-91).

С учетом особенностей и характера потерь здоровья населения в однородных по этим показателям группах регионов предложены рекомендации по совершенствованию в них здравоохранения (п. 3.5 с. 143-159).

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций**

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании, подтверждается:

- использованием широкого перечня научных работ отечественных и зарубежных авторов, соответствующих тематике диссертационного исследования. Теоретико-методологическую базу исследования составили труды, посвященные проблемам получения достоверных оценок состояния общественного здоровья, натуральных и стоимостных величин потерь здоровья населения, эффективности систем здравоохранения в странах мирового сообщества и РФ с использованием методов общей и математической статистики, эконометрики и многомерного статистического анализа;
- использованием достоверной эмпирической базы, включающей в себя официальные данные Всемирной организации здравоохранения, Всемирного

банка, Росстата, Единой межведомственной информационно-статистической системы, Министерства здравоохранения РФ, Центра демографических исследований Российской экономической школы и современных программ её компьютерной обработки;

- аprobацией основных положений диссертационного исследования в 10 научных статьях, 6 из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования**

Разработанные автором в диссертационном исследовании методические подходы и методы могут быть использованы в деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации и его подведомственных учреждений для изучения состояния и потерь здоровья населения в регионах страны, оценке эффективности региональных систем здравоохранения и управлении рисками жизнедеятельности.

Отдельные положения работы могут быть полезными в ученом процессе при разработке программ для подготовки бакалавров и магистров в сфере эконометрического моделирования.

### **Структура и содержание работы**

Текст работы диссертационного исследования характеризуется достаточно стройной логикой подачи материала. Диссертация включает в себя введение, три главы, заключение, список использованных литературных источников и приложения. Во введении обоснована актуальность темы диссертационной работы, определены предмет и объект исследования, сформулированы её цель и задачи, раскрыты научная новизна и практическая значимость результатов исследования. В первой главе автор приводит результаты аналитического обзора российских и зарубежных исследований по рассматриваемой проблематике

получения достоверных оценок потерь здоровья и жизни населения. Во второй главе рассмотрены особенности получения статистических оценок потерь здоровья населения в регионах России. Автор систематизировала статистические показатели состояния здоровья по тематическим группам, подробно описала и критически проанализировала применяемые на практике подходы и методы, используемые при их оценке. На основе этих результатов в работе предложены оригинальные методы расчета уточненных значений заболеваемости и смертности в регионах страны, скорректированных на средний возраст их населения, что позволяет корректно сопоставить уровни этих явлений в различающихся по возрастной структуре населения регионах. На основе этих показателей диссертант обосновала структуру интегрального показателя потерь здоровья в регионах страны и предложила статистическую процедуру для оценки его значений. В третье главе приведены результаты апробации разработанных подходов и методов оценки потерь здоровья населения, по результатам которой определены уровни потерь здоровья в регионах страны, разработана их классификация по структуре этих потерь и обоснованы выводы в отношении эффективности региональных систем здравоохранения, обоснованы рекомендации, направленные на повышение качества функционирования региональных систем здравоохранения с учётом особенностей жизнедеятельности в субъектах страны. Полученные результаты проиллюстрированы таблицами и рисунками. В заключении изложены основные научные результаты и выводы диссертационного исследования.

Давая в целом положительную оценку диссертационному исследованию Гордеевой В.И., считаю, что необходимо сделать ряд замечаний по отдельным ее результатам и отметить отдельные моменты, которые, на мой взгляд, являются дискуссионными.

1. Автор отмечает значимость проблемы неполноты и неточности статистической информации о здоровье населения (с. 48-49), однако при этом не

рассматривает возможные подходы и методы, применяемые для её решения, в частности, методы робастного статистического оценивания и корректировки и восстановления исходной статистической информации.

2. При группировке субъектов РФ из общего их массива были выделены особенные и нетипичные регионы (с. 77). Остальные регионы были разделены по трем непересекающимся группам (с. 78-81), для каждой из которых определены общие ориентиры развития региональных систем здравоохранения (с. 85-86 и с. 96-97). Однако рекомендации в области совершенствования здравоохранения для особенных и нетипичных регионов не предложены.

3. В третьей главе при описании этапов программы развития здравоохранения в РФ отмечено, что запланирован перенос акцентов с ресурсоёмких видов медицинской помощи на экономически более целесообразные (с. 141-142). При этом в работе не расшифровано понятие ресурсоёмких видов медицинской помощи. Наряду с этим, автор приводит анализ динамики структуры медицинской помощи в разрезе стационарной, амбулаторной и скорой помощи за 2008-2011 гг. (с. 142), отмечая тенденцию к снижению доли стационарной помощи и наращиванию объёмов амбулаторной. Вместе с тем, достаточного обоснования этих изменений с точки зрения сокращения потерь от заболеваемости и смертности по рассматриваемым видам болезней и причинам смерти в работе не представлено.

4. В параграфе 3.5 (с. 153) отмечено, что совершенствование политики в области укрепления здоровья населения должно базироваться на превентивных и профилактических мероприятиях, таких как улучшение санитарно-гигиенической обстановки, сокращение потребления населением алкоголя, никотина и наркотических веществ. Однако из текста диссертации непонятно, является ли это задачей системы здравоохранения или, всё-таки, социальной политики государства, и как, следствие, возникает вопрос, из каких фондов должно проходить финансирование данных мероприятий.

5. В исследовании недостаточно уделено внимание болезням, не приводящим в летальному исходу. Например, было бы полезным определение ущерба от гриппа и ОРВИ – болезням, которые ежегодно в период эпидемии существенно снижают трудоспособность населения, увеличивают нагрузку медицинского персонала и фондов страховых организаций, вызывая рост как временных, так и стоимостных потерь.

Вместе с тем приведенные замечания не опровергают основные полученные в работе результаты и не снижают их достоверность и научно-практическую значимость.

#### **Заключение о соответствии диссертации требованиям Положения о присуждении ученых степеней**

Диссертационное исследование Гордеевой В.И. представляет собой законченную научно-квалификационную работу, содержащую научно обоснованные разработки в области совершенствования статистического инструментария определения статистических оценок показателей потерь здоровья населения.

Диссертация и её результаты соответствуют Паспорту научных специальностей ВАК Минобрнауки России 08.00.12 «Бухгалтерский учет, статистика», а именно пункту 4.11. «Методы обработки статистической информации: классификация и группировки, методы анализа социально-экономических явлений и процессов, статистического моделирования, исследования экономической конъюнктуры, деловой активности, выявления трендов и циклов, прогнозирования развития социально-экономических явлений и процессов» и пункту 4.16 «Прикладные статистические исследования воспроизводства населения, сфер общественной, экономической, финансовой жизни общества, направленные на выявление, измерение, анализ, прогнозирование, моделирование складывающейся конъюнктуры и разработки

перспективных вариантов развития предприятий организаций, отраслей экономики России и других стран».

Автореферат диссертации и опубликованные автором 10 работ общим объёмом 5,99 п.л., в том числе 6 статей в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, отражают основные положения исследования.

Диссертационное исследование Гордеевой В.И. соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Гордеева В.И. заслуживает присуждения ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.12 «Бухгалтерский учет, статистика».

Официальный оппонент,  
профессор кафедры бухгалтерского  
учета и налогообложения ФГБОУ  
ВО «Тамбовский государственный  
университет имени Г.Р. Державина»,  
д.э.н., профессор



Черемисина Н.В.

ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный  
университет имени Г.Р. Державина»

Подпись

*Н. Черемисина*

ЗАВЕРЯЮ

« 19 » мая 2016 г.

Контактная информация:

Адрес: 392012, г. Тамбов,  
ул. Советская, д.6, каб. 312

Телефон:  
8-(4752)-  
e-mail: ch

