

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.2.372.06,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Г.В. ПЛЕХАНОВА» МИНИСТЕРСТВА НАУКИ И ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 18 января 2023 г. № 4

О присуждении Булатовой Гульнаре Фаридовне, гражданке
Российской Федерации, учёной степени кандидата экономических наук.

Диссертация «Трансформация системы здравоохранения
Российской Федерации в систему здоровьесбережения» по
специальности 5.2.3. Региональная и отраслевая экономика
(специализация 4. Экономика сферы услуг) (экономические науки)
принята к защите 26 октября 2022 г. (протокол заседания № 12)
диссертационным советом 24.2.372.06, созданным на базе федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Российский экономический университет имени
Г.В. Плеханова» Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации, 117997, г. Москва, Стремянный пер., д. 36;
диссертационный совет создан приказом № 756/нк от 28 июня 2022 г.

Соискатель Булатова Гульнара Фаридовна, 15 октября 1993 года
рождения, в 2017 году с отличием окончила федеральное
государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» по

направлению подготовки 38.04.04 «Государственное и муниципальное управление» с присвоением квалификации Магистр. Диплом № 101632 0009975, регистрационный номер 1174-89-1/17, дата выдачи: 30 июня 2017 года.

В 2017 г. соискатель поступила и в 2020 окончила очную аспирантуру федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет». Кандидатские экзамены сданы в период обучения. Диплом об окончании аспирантуры №101604 0044616, регистрационный номер 31-38-1/20, дата выдачи: 14 сентября 2020 года.

С 01 июля 2021 года по 30 июня 2022 года соискатель была прикреплена к кафедре предпринимательства и логистики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова» для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук. Приказ о прикреплении №27-234 от 16.07.2021.

Булатова Г.Ф. работает в должности ассистента кафедры сервиса и туризма Института управления, экономики и финансов в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре предпринимательства и логистики в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор экономических наук, профессор Разумовская Елена Михайловна, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Казанский (Приволжский) федеральный университет», институт управления, экономики и финансов, кафедра менеджмента в социальной сфере, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Симченко Наталия Александровна, доктор экономических наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского», кафедра экономической теории, заведующий;

Молчанов Игорь Николаевич, доктор экономических наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», кафедра политической экономии, профессор, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт экономики Уральского отделения Российской академии наук, город Екатеринбург, в своём положительном отзыве, подписанном Кривенко Натальей Васильевной, доктором экономических наук, ведущим научным сотрудником центра экономической безопасности; Васильевой Еленой Витальевной, кандидатом экономических наук, руководителем центра экономической безопасности; Козловой Ольгой Анатольевной, доктором экономических наук, профессором, руководителем центра исследований социэкономической динамики, и утверждённом Лавриковой Юлией Георгиевной, доктором экономических наук, директором, указала, что:

– исследование, выполненное соискателем, характеризуется приращением научных знаний в области расширения научно-теоретического представления о медицинских услугах, функционировании и развитии системы здравоохранения Российской Федерации, необходимости ее трансформации в систему здоровьесбережения. Значимость результатов исследования для науки

заключается в развитии теоретико-методологических подходов к исследованию трансформации системы здравоохранения, а также в методическом обеспечении оценки влияния данного процесса на здоровьесбережение населения, позволяющей проводить количественный и качественный анализ данного влияния в разрезе каждого субъекта и России в целом;

– авторские предложения нашли отражение при реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» в Республике Татарстан, что говорит о высокой практической значимости полученных результатов;

– разработанная автором концепция здоровьесбережения применима в деятельности региональных органов власти для укрепления здоровья местного населения. Ее базисные элементы могут быть вписаны в стратегию социально-экономического развития, региональные целевые программы развития отрасли здравоохранения. В дальнейшем по итогам внедрения концепции здоровьесбережения в Республике Татарстан рекомендуется проведение мониторинга ее реализации посредством показателей оценки эффективности, предложенных в работе, обнародование полученных результатов в научном сообществе и предоставление их в профильные органы региональной власти. При положительной динамике показателей и эффективном внедрении возможно тиражирование базисных основ концепции здоровьесбережения в других субъектах Российской Федерации, которые характеризуются низкими показателями развития сферы здравоохранения;

– диссертационное исследование представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой изложены научно обоснованные экономические решения в области управления системой здравоохранения, оказания медицинских услуг и здоровьесбережения, направленные на решение важной задачи укрепления общественного

здоровья. Публикации и автореферат в полной мере отвечают содержанию диссертационной работы.

Диссертационное исследование «Трансформация системы здравоохранения Российской Федерации в систему здоровьесбережения» отвечает требованиям п.п. 9 – 14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук.

Булатова Гульнара Фаридовна заслуживает присуждения учёной степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.3. Региональная и отраслевая экономика (специализация 4. Экономика сферы услуг).

Соискатель имеет 22 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 22 работы общим объемом 38,08 печ. л. (авторский вклад составил 8,48 печ. л.), из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ (авт. – 3,89 печ. л.), также материалы диссертации изложены в 2 коллективных монографиях и 2 статьях, опубликованных в научных изданиях, индексируемых в международных базах Scopus и Web of Science.

Опубликованные научные труды Булатовой Гульнары Фаридовны отражают основное содержание диссертации и вклад автора в решение задач развития концептуальных и методических подходов к формированию системы здоровьесбережения, предоставлению медицинской помощи и медицинского сервиса в различных моделях здравоохранения, а также тенденциям и проблемам внедрения мотивационных механизмов на уровне государства, работодателя и индивида, стимулирующих охрану труда и здоровый образ жизни людей.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Валеева, Г. Ф. Здоровая городская среда как фактор повышения туристической привлекательности / Г. Ф. Валеева. – Текст: непосредственный // Региональные проблемы преобразования экономики. – 2018. – № 11. – С. 316-322. – 0,81 печ. л.

2. Валеева, Г. Ф. Анализ моделей организации здравоохранения как одного из приоритетных направлений развития региона / Г. Ф. Валеева. – Текст: непосредственный // Вестник Самарского государственного экономического университета. – 2019. – № 2. – С. 17-23. – 0,81 печ. л.

3. Валеева, Г. Ф. Взаимосвязь показателей сферы здравоохранения и социально-экономического развития региона / Г. Ф. Валеева, Е. М. Разумовская – Текст: непосредственный // Вопросы управления. – № 5. – 2019. – С. 142-156. – 1,74 печ. л. – 0,87 авт. печ. л.

4. Валеева, Г. Ф. Сравнительный анализ показателей сферы здравоохранения регионов Приволжского федерального округа / Г. Ф. Валеева, Ю. В. Шерпутовский. – Текст: непосредственный // Региональные проблемы преобразования экономики. – 2020. – № 12. – С. 32-45. – 1,63 печ. л. – 0,82 авт. печ. л.

5. Валеева, Г. Ф. Медицинские услуги и оценка их результирующего воздействия / Г. Ф. Валеева. – Текст: непосредственный // Казанский экономический вестник. – 2021. – № 6. – С. 57-61. – 0,58 печ. л.

6. Валеева, Г. Ф. Формирование здорового образа жизни как элемент повышения уровня общественного здоровья / Г. Ф. Валеева и др. – Текст: непосредственный // Социально-экономическая эффективность управления общественным здоровьем: философско-методологические основания: Вторая междунар. науч.-практ. конф. Москва, МГУ им. М. В. Ломоносова, экон. фак. 23-24 апр 2018 г.: кол. монография. – Москва: ТЕИС, 2018. – 216 с. – С. 66-69. – 13,50 печ. л. – 0,25 авт. печ. л.

7. Валеева, Г. Ф. Здоровоохранение Республики Татарстан: организация и эффективность модели / Г. Ф. Валеева и др. – Текст: непосредственный // Социально-экономическая эффективность управления общественным здоровьем в условиях цифровой среды: Третья междунар. науч.-практ. конф. Казань – Москва, КФУ, Ин-т упр., экон. и финансов, МГУ им. М. В. Ломоносова, экон. фак.: кол. монография. – Москва: ТЕИС, 2020. – 216 с. – С. 55-63. – 13,50 печ. л. – 0,56 авт. печ. л.

8. Valeeva, G. F. Social determinants of human health: quantitative and qualitative studies / G. F. Valeeva, D. V. Rodnyansky, R. A. Abramov, I. N. Makarov // International Journal of Health Sciences. – 2021. – V. 5, № 3. – P. 649-660. – 0,99 печ. л. – 0,25 авт. печ. л.

9. Valeeva, G. F. Cross-country analysis of the effectiveness of health systems / G. F. Valeeva, E. M. Razymovskaya // Revista Gênero & Direito: Periódico do Núcleo de Estudos e Pesquisas sobre Gênero e Direito Centro de Ciências Jurídicas - Universidade Federal da Paraíba – 2019. – V. 8. – № 06. – P. 10-19. – 0,50 печ. л. – 0,25 авт. печ. л.

10. Валеева, Г. Ф. Здоровоохранение и социально-экономическое развитие региона: взаимовлияние показателей / Г. Ф. Валеева. – Текст: непосредственный // Международный молодежный симпозиум по управлению, экономике и финансам: сб. науч. ст. – Казань: Изд-во Казан. ун-та, 2019. – Т. 2. – С. 398-402. – 0,29 печ. л.

11. Валеева, Г. Ф. Здоровьесбережение как философский концепт жизнедеятельности человека / Г. Ф. Валеева, Е. М. Разумовская. – Текст: непосредственный // I Международная научно-практическая конференция молодых исследователей общественного здравоохранения: сб. тез.; Сеченовский Университет. – Москва: Изд-во Сеченовского Университета, 2020. – С. 27-29. – 0,17 печ. л. – 0,09 авт. печ. л.

12. Валеева, Г. Ф. Организация и эффективность функционирования модели здравоохранения Республики Татарстан / Г.

Ф. Валеева, Е. М. Разумовская. – Текст: непосредственный // Профилактическая медицина-2020: сб. науч. тр. Всероссийской науч.-практ. конф. с международным участием. 18–19 нояб. 2020 г. Ч. 1. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — С. 65-71. – 0,41 печ. л. – 0,21 авт. печ. л.

Недостовверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и заимствования материалов или отдельных результатов без указания источника установлено не было.

На диссертацию и автореферат поступило 9 положительных отзывов:

1. Из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» от д.э.н., профессора, профессора кафедры экономики труда и персонала Восколович Нины Александровны. Отзыв положительный. Замечания. 1. Есть некоторые сомнения в корректности сравнения аналитических показателей в таблице 2, в том числе численности врачей, медицинского персонала и других показателей без учета плотности расселения населения по территории региона (в ряде случаев расстояние между врачом и пациентом становится решающим фактором доступности медицинской помощи, что влияет на численность медицинских работников). 2. Рекомендации по здоровьесбережению адресуются, главным образом, государству, работодателям по охране труда и индивидам; остается неясным, как автор видит реализацию концепции здоровьесбережения относительно незанятого населения (дети, учащиеся, пенсионеры и т.п.).

2. Из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный экономический университет» от д.э.н.,

профессора, профессора кафедры государственного и территориального управления Васильевой Натальи Владимировны. Отзыв положительный. Замечания. 1. Автор предлагает добавить в оценку эффективности системы здравоохранения показатель «количество предприятий, реализующих корпоративные программы укрепления здоровья». На наш взгляд, более информативным был бы показатель «доля предприятий, реализующих корпоративные программы укрепления здоровья». 2. Целесообразно было бы включить в автореферат результаты анкетирования, например, в виде схемы или графика.

3. Из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный университет экономики и управления «НИНХ» от д.э.н., профессора, заведующего кафедрой бизнеса в сфере услуг Нюренбергер Ларисы Борисовны. Отзыв положительный. Замечания. 1. На странице 3 автореферата автор отмечает, что население и государство должно осознать, что здоровье – это благо, позволяющее удовлетворять определенные потребности. Однако не приводится путей формирования данного осознания у отдельно взятого гражданина. 2. На странице 13 приведена таблица «Анализ показателей развития здравоохранения регионов, 2019 г.», в которой представлены регионы, имеющие максимальные и минимальные значения показателей. Ни в одной графе не фигурирует Республика Татарстан, однако далее на странице 21 автор выбирает в качестве пилотного именно этот регион.

4. Из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный технологический университет» от д.э.н., профессора, заведующего кафедрой отраслевого и проектного менеджмента института экономики, управления и бизнеса Прохоровой Виктории Владимировны. Отзыв положительный. Замечания. 1. На стр. 11 автореферата автор

анализирует уровень государственных расходов на здравоохранение за период 2011-2019 гг. Он приходит к выводу, что прирост данного показателя не имеет стабильно увеличивающейся положительной динамики, однако не раскрывает особенности изменения финансирования данной сферы в каждый период времени с учетом планирования государственного бюджета. 2. На стр. 17 представлена модель оценки эффективности систем здравоохранения ВОЗ 2007 года. Возможно изучение более новых методик ВОЗ, отвечающих вызовам последних лет.

5. Из федерального государственного образовательного бюджетного учреждения высшего образования «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации» от д.э.н., доцента, ведущего научного сотрудника Института региональной экономики и межбюджетных отношений Макара Светланы Владимировны. Отзыв положительный. Замечания. 1. Вызывает вопрос приведенный автором параметр методики оценки эффективности региональной системы здравоохранения – субъективная оценка населением качества и доступности медицинских услуг [С.18]. По сути, для разных слоев населения, особенно проживающих в городах и в сельской местности, показатели оценки будут значительно различаться, и могут возникнуть трудности при интерпретации оценочных показателей. 2. Кроме того, для повышения наглядности работы целесообразно привести показатели развития здравоохранения муниципальных районов Республики Татарстан, что позволило бы дать больший материал для последующего анализа неоднородности показателей развития здравоохранения даже в пределах одного региона, причинах этого явления и путях преодоления имеющихся негативных тенденций.

6. Из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский

государственный университет» от к.э.н., доцента, заведующего кафедрой экономики и предпринимательства Рожковой Екатерины Владимировны. Отзыв положительный. Замечаний нет.

7. Из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Удмуртский государственный университет» от к.э.н., доцента кафедры управления социально-экономическими системами Девятова Александра Николаевича. Отзыв положительный. Замечания. 1. На стр. 9 отмечается, что в основе разработанных автором терминов индивидуального и общественного здоровья лежит множество методов и подходов, но приводятся имена лишь 2-х ученых. 2. На стр. 15 приводятся данные о позиции России в международных рейтингах, где она не является лидером, но не проанализированы причины лидерства других государств и не предоставлена информация о том, является ли успех стран следствием внедрения систем здоровьесбережения.

8. Из государственного научного бюджетного учреждения «Академия наук Республики Татарстан» от д.э.н., профессора, вице-президента государственного научного бюджетного учреждения «Академия наук Республики Татарстан», члена-корреспондента государственного научного бюджетного учреждения «Академия наук Республики Татарстан» Хоменко Вадима Васильевича. Отзыв положительный. Замечание. Однако представляется, что работу могла бы усилить большая конкретизация показателей, предлагаемых для внесения в национальные проекты.

9. Из Татарстанского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» от д.пед.н., профессора, Председателя Сафиной Зульфии Нурмухаметовны. Отзыв положительный. Замечание. На стр. 16 автореферата соискатель предлагает дополнить национальной проект «Демография» задачей по снижению показателей, связанных со стрессом людей (первой причиной

сердечно-сосудистых заболеваний), а также разработать блок с психологическими факторами, способными анализировать неуверенность людей в будущем. Для подтверждения важности данных задач не была бы лишней демонстрация динамики обращений населения к психологам и психиатрам за последние несколько лет.

Выбор официальных оппонентов соответствует пунктам 22 и 23 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013, и обосновывается тем, что доктор экономических наук, профессор, заведующий кафедрой экономической теории ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» Симченко Наталия Александровна и доктор экономических наук, профессор, профессор кафедры политической экономии ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» Молчанов Игорь Николаевич, являются экспертами по теме диссертации, что подтверждается их публикациями в рецензируемых научных изданиях.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт экономики Уральского отделения Российской академии наук осуществляет научные исследования в сфере управления российской системой здравоохранения, комплексной оценки ее эффективности и устойчивости и способен оценить научную и практическую значимость представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны базовые элементы концепции здоровьесбережения, обусловленные потребностью в трансформации системы здравоохранения Российской Федерации, которые основаны на приоритете предоставления профилактических медицинских услуг,

авторском определении здоровьесбережения, результатах социологического опроса населения Республики Татарстан и базируются на цели внедрения мотивационных механизмов на уровне общества, государства, работодателя и индивида для достижения основной задачи концепции – повышения качества здоровья;

предложены методические подходы к оценке эффективности системы здравоохранения, используя показатели: «ожидаемая продолжительность здоровой жизни», «количество предприятий, реализующих корпоративные программы укрепления здоровья», «субъективная оценка населением доступности и качества медицинских услуг» и «оценка собственного благосостояния в контексте здоровья»;

доказано, что индикативное планирование развития здравоохранения в Российской Федерации не включает в себя качественные характеристики здоровья населения как результирующего показателя предоставления медицинских услуг, не побуждает работодателей к созданию эффективной системы охраны труда, а индивидов – к развитию здорового образа жизни; все это обуславливает целесообразность введения показателей, оценивающих здоровье и потребность трансформации системы здравоохранения Российской Федерации в систему здоровьесбережения;

введено понятие стейкхолдеров-потребителей здоровья, которыми являются государство, работодатель, индивид;

введены авторские трактовки следующих категорий: «медицинская услуга», «индивидуальное здоровье», «общественное здоровье», «здоровьесбережение» и выявлена их взаимосвязь, которая заключается в потребности качественного улучшения здоровья людей посредством эффективного взаимодействия стейкхолдеров-потребителей здоровья.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана потребность и целесообразность внедрения в программы

развития здравоохранения показателей, которые оценивают здоровье с качественной точки зрения (общественная и трудовая активность, мобильность, отсутствие депрессивных состояний как следствия стресса, возможность творческого роста и интеллектуального развития);

предложено изменение индикаторов функционирования системы здравоохранения (охват иммунизацией населения; регулярная субъективная оценка состояния здоровья граждан с акцентом на психологическое здоровье; эффективность прохождения диспансеризации; количество мероприятий, популяризирующих здоровый образ жизни; количество предприятий, реализующих корпоративные программы укрепления здоровья; количество активных пользователей приложения, разработанного для мониторинга собственного здоровья и обратной связи с медицинским учреждением), для достижения которых сформулированы цели и функции стейкхолдеров-потребителей здоровья в рамках концепции здоровьесбережения, а также определены мотивационные механизмы для каждого из них;

раскрыты противоречия между устойчивым институтом остаточного финансирования отрасли здравоохранения и целями государства в укреплении здоровья нации, увеличении продолжительности жизни, что свидетельствует о некорректности целеполагания в развитии системы здравоохранения; необходимости отношения к человеку и его здоровью как к ценности, адекватного финансирования системы, развитию института частнопрактикующего врача, главным образом, в сельской местности;

изучены функционирование и развитие эффективных зарубежных моделей систем здравоохранения с целью проектирования лучших практик на систему здоровьесбережения Российской Федерации;

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в Республике Татарстан базовые элементы авторской концепции здоровьесбережения, что содействует ускоренному достижению целей реализации региональных проектов «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и «Укрепление общественного здоровья» в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»;

определены перспективы использования разработанной концепции здоровьесбережения в деятельности федеральных и региональных органов исполнительной власти, в том числе при разработке стратегий социально-экономического развития;

разработана система практических рекомендаций по оценке эффективности системы здравоохранения, включающая в себя результаты субъективной оценки населением доступности и качества медицинских услуг, благосостояния в контексте здоровья;

приняты предложения автора для разработки перспективных направлений развития системы охраны труда после обсуждения на заседании комиссии по социальным вопросам Общественной палаты Республики Татарстан;

результаты, полученные в диссертации, применяются в ходе преподавания учебных курсов «Управление социально-экономическим развитием», «Экономика здравоохранения» в Казанском (Приволжском) федеральном университете.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными результатами научных исследований ведущих российских и зарубежных ученых в области управления медицинскими услугами и экономики здравоохранения (список использованных источников включает в себя 222 источника);

идея исследования базируется на анализе практики внедрения элементов здоровьесбережения, обобщении передового отечественного

и зарубежного опыта в области управления медицинскими услугами;

использованы материалы нормативно-правовых актов Российской Федерации и Республики Татарстан, информационно-аналитические материалы ВОЗ, количественные данные Федеральной службы государственной статистики, Министерств здравоохранения Российской Федерации и Республики Татарстан, международные рейтинги в сфере здравоохранения, экспертные оценки, результаты мониторинга оказания медицинской помощи и эффективности деятельности субъектов здравоохранения, анкетирования населения Республики Татарстан, проведенного автором, и др.

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственном участии в получении, обработке и интерпретации исходных данных и их систематизации, необходимых для трансформации системы здравоохранения в систему здоровьесбережения (в том числе проведении и обработке результатов опроса 1256 жителей Республики Татарстан);

самостоятельном выполнении научного исследования, направленного на формирование теоретических положений и практических рекомендаций по разработке базовых элементов концепции здоровьесбережения на основе внедрения мотивационных механизмов на уровне общества, государства, работодателя и индивида в целях формирования системы охраны труда и здорового образа жизни и смещения приоритета предоставления медицинских услуг на качественные характеристики общественного здоровья;

апробации и внедрении результатов диссертационного исследования, их обсуждении в ходе международных, региональных и межвузовских конференций и подготовке публикаций по тематике исследования.

В ходе защиты диссертации было высказано критическое замечание о возможности использования в научном обороте категории

здоровьесбережение. Соискатель Булатова Гульнара Фаридовна ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию.

На заседании 18 января 2023 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей значение для укрепления здоровья населения Российской Федерации как одной из приоритетных стратегических задач государства, и разработку практических рекомендаций, направленных на усовершенствование управления медицинскими услугами, формирование института здоровьесбережения и мотивационных механизмов для стейкхолдеров-потребителей здоровья, присудить Булатовой Гульнаре Фаридовне ученую степень кандидата экономических наук.

Диссертационное исследование соответствует требованиям п. 9–14 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы ведомственными органами управления здравоохранением при разработке региональных целевых программ развития отрасли для достижения целей реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», а также в образовательном процессе при подготовке учебных программ и курсов для профильных специалистов экономики здравоохранения по программам бакалавриата и магистратуры. Методические подходы к формированию института частнопрактикующего врача могут быть использованы при разработке стратегии развития социального предпринимательства в субъектах федерации.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 5 докторов наук по специальности 5.2.3. Региональная и отраслевая экономика (экономика сферы услуг),

участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель
диссертационного совета 24.2.372.06
доктор экономических наук, профессор

Стукалова
Ирина
Борисовна

Учёный секретарь
диссертационного совета 24.2.372.06
доктор экономических наук, доцент

Лукина
Анастасия
Владимировна

20.01.2023

