

В диссертационный совет 24.2.372.06
на базе федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова»

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Булатовой Гульнары Фаридовны
на тему «Трансформация системы здравоохранения
Российской Федерации в систему здоровьесбережения»,
представленную на соискание учёной степени
кандидата экономических наук по специальности
5.2.3. Региональная и отраслевая экономика
(специализация 4. Экономика сферы услуг)

Актуальность темы диссертационного исследования

Переход России в постиндустриальную фазу развития общества в условиях глобализации и экономических санкций поставили перед страной ряд стратегических задач, в числе которых особо выделяют укрепление общественного здоровья, как результата повышения эффективности системы здравоохранения и оказания медицинских услуг. Поэтому необходимость перехода от неэффективного управления иерархически разобленным отечественным здравоохранением к управлению отраслью с позиций увеличения качественных и доступных профилактических услуг и укрепления общественного здоровья требует изменения традиционной парадигмы медицинского обслуживания.

Динамическое развитие социально-экономических систем, сложные социальные изменения, происходящие в мире и России, затрагивают различные аспекты жизнедеятельности человека, трансформируют поведенческие сценарии. Время и пространство, общественные отношения и культурные связи становятся источниками формирования знания человека о самом себе, об увеличении продолжительности жизни, активного долголетия и улучшении её качества, которые, в свою очередь, способствуют ускорению экономического развития страны.

Следовательно, актуальность темы диссертации Булатовой Г.Ф. не вызывает сомнения.

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

Диссертационное исследование построено логично и хорошо структурировано, главы заканчиваются выводами, в заключении обобщены основные результаты исследования. Автором корректно используются известные научные методы сбора научно-теоретических и практических данных, обоснования полученных выводов и результатов.

Теоретической основой диссертационного исследования стали труды зарубежных и отечественных ученых о реформировании и модернизации существующей отечественной системы здравоохранения, в том числе ее государственного регулирования, об организационно-экономическом механизме функционирования сферы медицинских услуг, повышения их качества и доступности, а также о подходах к факторам общественного здоровья населения и здоровьесбережению. Список использованной литературы включает в себя 222 наименования.

Методологической базой исследования послужили общетеоретические, социологические, эконометрические, междисциплинарные методы, соискателем для решения поставленных задач применен институциональный, исторический, ситуационный, системный подходы и контент-анализ.

Работа базируется на официальных и публичных данных. Информационно-эмпирическую базу исследования составили нормативно-правовые акты Российской Федерации и Республики Татарстан, определяющие базовые представления о функционировании системы здравоохранения, охраны здоровья и приоритетные задачи отрасли, информационно-аналитические материалы ВОЗ, официальные количественные данные (Росстат, отчеты Минздрава), международные рейтинги в сфере здравоохранения, результаты мониторинга эффективности

деятельности субъектов здравоохранения и исследования, проводимые соискателем.

Использованные автором источники позволяют судить о высокой степени анализа информации по теме диссертации и глубине проведенного исследования (работа содержит 12 рисунков, 39 таблиц и 3 приложения). В диссертации указываются ссылки на авторов и источники, откуда заимствуются материал или отдельные результаты.

Основные положения и выводы диссертационного исследования представлены и одобрены на международных, всероссийских, вузовских конференциях, среди них наиболее значимые: Вторая международная научно-практическая конференция «Социально-экономическая эффективность управления общественным здоровьем: философско-методологические основания» (Москва, МГУ им. М. В. Ломоносова, 2018 г.), VII Московская международная научно-практическая конференция «Болезнь и здоровый образ жизни», (Москва, РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018 г.), Международный молодежный симпозиум по управлению, экономике и финансам (Казань, 2019, 2020 гг.), Международный молодежный научный медицинский форум «Белые цветы» (КГМУ, Казань, 2019, 2020, 2021 гг.), Международная научно-практическая конференция молодых исследователей общественного здравоохранения (Москва, Первый МГМУ имени И. М. Сеченова, 2020 г.), Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Профилактическая медицина-2021» (Санкт-Петербург, СЗГМУ им. И.И. Мечникова) и др.

По теме диссертации Булатовой Г.Ф. опубликованы 22 научные работы, в том числе 5 статей в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий для публикации материалов по кандидатским и докторским диссертациям, 2 коллективные монографии и 2 статьи в журналах, индексируемых в международных базах Scopus и Web of Science.

Научная новизна положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна заключается в разработке теоретических положений и методического инструментария управления медицинскими услугами в системе здравоохранения Российской Федерации, а также в обосновании и создании концепции здоровьесбережения как ключевого механизма решения проблем функционирующей в настоящее время системы здравоохранения.

Полученные автором научные результаты состоят в следующем.

Сформирована собственная система понятий, применимая в вопросах укрепления общественного здоровья как результирующего показателя развития системы здравоохранения и оказания медицинских услуг:

– «медицинская услуга» определяется автором как «делимое общественное благо, целью предоставления которого является улучшение здоровья людей в интересах государства, работодателя, индивида» (с.15);

– «индивидуальное здоровье» – как «системный показатель состояния организма человека, отражающий его качественные характеристики: повседневную активную деятельность, самообслуживание, мобильность, отсутствие боли, беспокойства и депрессии, то есть состояние, позволяющее ему в полной мере осуществлять свои биологические и социальные функции» (с.24);

– «общественное здоровье» – как «качественная характеристика проживающего на определенной территории населения, формируемая под воздействием комплексных биологических, экологических и социально-экономических факторов, обеспечивающая максимально возможную активную продолжительность жизни, стабильное демографическое развитие, трудовую и социальную активность, развитие творческого и интеллектуального потенциала» (с.25-26);

– «здоровьесбережение» – как «взаимодействие трех основных стейкхолдеров – потребителей здоровья: государства, работодателя и индивида, направленного на сохранение и улучшение здоровья» (с.29). Все

это характеризует наличие взаимосвязи данных категорий, которые стали основой диссертационного исследования.

Обосновано наличие разногласия в функционировании системы здравоохранения Российской Федерации, которое заключается, с одной стороны, в крайне низком финансировании отрасли (таблица 3, 4, рис.4), развитии частной медицины (рис. 1), а с другой стороны – в амбициозных целях государства снизить смертность населения, ликвидировать кадровый дефицит в медицинских организациях, увеличить продолжительность жизни.

Подтверждена значимость и обосновано (вследствие анализа отраслевых нормативно-правовых актов Российской Федерации) внедрение качественных характеристик категории «здоровье» как результирующего показателя функционирования системы здравоохранения и предоставления медицинских услуг. Под качественными характеристиками соискатель подразумевает трудовую и общественную активность индивида, его мобильность, отсутствие депрессивных состояний как следствия стресса, желание и возможность творческого роста и интеллектуального развития.

На основе разработанной автором анкеты в Республике Татарстан проведен социологический опрос с целью получения репрезентативных данных субъективной оценки населением доступности и качества медицинских услуг, благосостояния в контексте здоровья. Сама анкета представлена в приложении Б, его подробные результаты описаны на с.88-99 работы.

Разработана авторская методика оценки эффективности системы здравоохранения, которая базируется на четырех индикаторах: ожидаемая продолжительность здоровой жизни, субъективная оценка населением качества и доступности медицинских услуг, оценка населением качества собственного здоровья, количество предприятий, реализующих корпоративные программы сохранения и укрепления здоровья (рис.8).

Представлена и внедрена концепция системы здоровьесбережения на региональном уровне для Республики Татарстан, реализация которой

обуславливается потребностью в трансформации системы здравоохранения Российской Федерации. Ключевым механизмом реализации концепции является эффективное взаимодействие трех основных стейкхолдеров – потребителей здоровья: государства (через систему здравоохранения), работодателя (через охрану труда, корпоративные программы укрепления здоровья) и индивида (сквозь призму здорового образа жизни, профилактических мер, осознанности ценности здоровья). Взаимодействие в рамках концепции направлено на решение 8 задач, среди которых такие аспекты как ЗОЖ, ценностные отношения к собственному здоровью, ресурсное обеспечение, охрана здоровья сотрудников, приоритет модели профилактики, корпоративные программы укрепления здоровья, социальная ответственность бизнеса; развитие санаторно-курортного комплекса (глава 3 диссертационного исследования).

Особый научный интерес представляют индикаторы концепции, представленные и обоснованные на с.126-130, это: охват иммунизацией населения, субъективная оценка состояния здоровья граждан, эффективность прохождения диспансеризации, количество мероприятий, популяризирующих профилактику здоровья, количество реализуемых в регионе корпоративных программ укрепления здоровья, количество активных пользователей приложения, разработанного для мониторинга собственного здоровья и обратной связи с медицинским учреждением.

Сформулированы роли, структурированы функции каждого стейкхолдера – потребителя здоровья. Ключевые задачи государства заключаются в ресурсном обеспечении отрасли, в формировании ментальности отношения к человеку как к ценности, а к благосостоянию – как к цели социально-экономического развития, в формировании мотивационных механизмов, стимулирующих здоровьесбережение для всех субъектов и масштабном распространении практики эффективно функционирующей системы охраны труда на предприятиях. Главные задачи работодателя – это эффективная реализация корпоративных программ

укрепления здоровья, формирование эффективно действующей системы охраны труда, снижение доли травматизма и вредного производства. Индивид же должен персонифицировать ответственность за собственное здоровье, осознавать его ценность, отказаться от вредных привычек, вести здоровый образ жизни, проводить профилактические меры укрепления здоровья.

Данные аспекты подтверждают потребность в реализации разработанной Булатовой Г.Ф. концепции системы здоровьесбережения и характеризуют ее как логичную и структурированную.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертационном исследовании, для науки и практики

Разработанные в диссертационном исследовании научные положения обоснованы и доведены до уровня методических и практических рекомендаций по разработке концепции здоровьесбережения на основе трансформации системы здравоохранения и смещения приоритета предоставления медицинских услуг на качественные характеристики общественного здоровья. Предложенное соискателем структурирование взаимодействия различных субъектов управления общественным здоровьем – эффективный способ достижения высоких показателей сферы здравоохранения и общественного здоровья. Это подтверждает значимость для экономической науки и практики положений, сформулированных в работе соискателя.

Полученные результаты и выводы диссертационной работы Булатовой Г.Ф. могут быть применены в деятельности федеральных и региональных органов исполнительной власти при реализации целевых программ развития отрасли здравоохранения. В настоящее время результаты нашли практическое применение в Республике Татарстан, они содействуют ускоренному достижению целей реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» в регионе, что подтверждает высокую значимость работы. Также значимым результатом диссертационного

исследования является факт применения основных сформулированных положений в образовательной среде при изучении студентами учебных курсов «Управление социально-экономическим развитием», «Экономика здравоохранения».

Замечания и предложения по диссертационному исследованию

Наряду с достоинствами диссертационной работы, можно выделить следующие недостатки:

1. Не уделено достаточного внимания разнице в подходах к понятиям «охраны» и «сбережения» здоровья. Исходя из текста диссертации, непонятна их взаимосвязь и/или взаимозависимость.

2. При анализе показателей темпов вакцинации против коронавирусной инфекции отмечена дифференциация показателей вакцинации и тот факт, что она обусловлена разнообразными механизмами, предпринятыми на региональном уровне для сдерживания распространения вируса, однако не прописаны сами механизмы (с.70).

3. В работе нет конкретной интерпретации показателя «ожидаемая продолжительность здоровой жизни», есть лишь обоснование выбора данного показателя в сравнении с «ожидаемой продолжительностью жизни».

4. На рис.9 (с.105) показаны преимущества получения профилактических медицинских услуг для индивида, далее проведен анализ каждого из них. Все они имеют место быть и эффективны, однако непонятен механизм информирования населения о данных преимуществах.

Вместе с тем, отмеченные недостатки не снижают научной и практической значимости диссертационного исследования Булатовой Г.Ф.

Общее положение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении учёных степеней.

В целом диссертационное исследование Булатовой Гульнары Фаридовны представляет собой законченное, самостоятельно выполненное научное исследование, имеет высокую степень научной обоснованности и достоверности полученных результатов. Не вызывает сомнения

теоретическая и практическая значимость работы, которая состоит в уточнении научно-теоретических положений управления общественным здоровьем как результирующим показателем развития системы здравоохранения и оказания медицинских услуг, в том числе в уточнении его понятийно-категориального аппарата, а также в разработке и внедрении концепции и инструментариев, которые способствуют трансформации системы здравоохранения в систему здоровьесбережения и содействуют ускоренному достижению целей реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».

Диссертация Булатовой Гульнары Фаридовны на тему «Трансформация системы здравоохранения Российской Федерации в систему здоровьесбережения» соответствует Паспорту специальностей Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации по специальности 5.2.3. Региональная и отраслевая экономика: пункту 4.10. «Особенности формирования и развития общественного (государственного) сектора сферы услуг»; пункту 4.12. «Экономика здравоохранения»; и пункту 4.16. «Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг».

Автореферат диссертационной работы и опубликованные 22 научные работы соискателя в полной мере отражают положения, выводы и результаты проведённого диссертационного исследования. Полученные соискателем научные и практические результаты свидетельствуют о достижении Булатовой Г.Ф. поставленной в работе цели – разработке концепции здоровьесбережения на основе трансформации системы здравоохранения и смещения приоритета предоставления медицинских услуг на качественные характеристики общественного здоровья.

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

Официальный оппонент:
профессор кафедры политической экономии,
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова»,
доктор экономических наук,
профессор

И.Н. Молчанов



Молчанов Игорь Николаевич,
119991, г. Москва, Ленинские горы, дом 1, строение 46, Экономический
факультет, комната 324.
Контактный телефон: +7-495-939-33-03 (внутренний 7-324);
molchanov@econ.msu.ru

21.12.2022