

В Диссертационный совет
ФГБОУ ВО «Российская академия народного
хозяйства и государственной службы при
Президенте Российской Федерации»
119571, г. Москва, проспект Вернадского, д.82

ОТЗЫВ ОППОНЕНТА

по диссертации Шелякина Валерия Александровича
тема «Организационно-управленческие инструменты для совершенствования
экономики обязательных страховых услуг здравоохранения»,
представленную на соискание ученой степени кандидата экономических наук
по специальности шифр специальности 5.2.3. - «Региональная и отраслевая
экономика»

Актуальность темы исследования обусловлена необходимостью совершенствования предоставления обязательных страховых услуг здравоохранения. Нужны изменения в деятельности фондов обязательного медицинского страхования (федеральных и территориальных), которые в настоящее время оплачивают около 70% всех публичных медицинских услуг почти 99% населения России, имеющего полис ОМС. В федеральных и региональных медицинских организациях, реализующих законченные случаи лечения болезней, включенные в национальные приоритеты, доля средств ОМС в общем объеме поступлений составляет от 40 до 80% соответственно. Несмотря на определенное позитивное развитие ОМС и его институтов, их влияние на достижение ожидаемого уровня и качества медицинской помощи и удовлетворенности ею населения на протяжении многих лет остается невысоким.

Современные преобразования в здравоохранении в целом и в частности в указанной области требуют новых подходов к управлению, ориентированному на повышение социально-экономической эффективности соответствующей деятельности. В этом контексте разработка организационно-управленческих

инструментов для совершенствования экономики обязательных страховых услуг здравоохранения представляется значимой для науки и практики.

Шелякин В.А. демонстрирует глубокое, профессиональное знание проблематики, способности к самостоятельному научному поиску, на основе которого выделены особенности субъектов взаимодействия в системе здравоохранения, уточнена специфика механизма медицинского страхования, а также действующих государственных регулирующих воздействий на участников рынка услуг здравоохранения. В исследовании доказано, что эффективность социально-экономического развития ведомственных программ и проектов в настоящее время во многом зависит от использования в практической деятельности системы экономических методов управления, методик перераспределения финансов в рамках делегирования полномочий федерального центра менеджменту территориальных фондов. Автором представлены убедительные научно-практические обоснования подходов к распределению доходов ФОМС в виде субвенций на обязательное медицинское страхование между субъектами РФ с учетом медико-демографических факторов на объектах исследования. Объектами исследования выступили 7-мь субъектов РФ, выбранные по схожести количества застрахованных и стоимости территориальной программы ОМС.

Доказано, что на эффективность лечения застрахованных, качество и доступность медицинских услуг жителям анализируемых субъектов РФ по-разному воздействуют региональные особенности медико-демографических факторов внешней среды, развитости информационно-финансовых коммуникаций со стейкхолдерами, а также внутренние бизнес-процессы в менеджменте дирекций фондов ОМС.

В работе корректно сформулированы цель, объект и предмет исследования.

Следует отметить четкое построение работы, тщательность и логичность использованного методического инструментария исследования рассматриваемой проблемы. Особо выделим обстоятельность изложения каждого этапа исследования и полученных результатов.

В качестве основных целевых установок диссертационного исследования можно назвать:

- систематизацию существующей теоретико-практической платформы управления в сфере обязательного медицинского страхования,
- прогнозирование новых характеристик социального, медицинского и экономического потребительского спроса,
- уточнение среднесрочных адаптационных управленческих инструментов в финансовых институтах при администрировании и бюджетировании национальных приоритетов развития отрасли.

Для достижения обозначенной автором цели успешно решено ряд задач, в частности:

- обобщены современные правила, нормы государственного регулирования обязательных страховых услуг здравоохранения (стр.12-27; стр. 78-89; стр.183-184 диссертации);
- проведен контент-анализ актуальных исследований по экономике (стр.30-36 диссертации) и менеджменту обязательных страховых услуг здравоохранения (стр.47-56 диссертации);
- систематизированы и описаны методы, инструменты моделирования (стр.37-40; 42; 46; стр. 58-59; стр.106-111 диссертации) внешних (стр.112-120 диссертации) и внутренних (стр. 120-126 диссертации) по отношению к территориальным фондам ОМС факторных показателей, влияющих на эффективность их деятельности, справедливое перераспределение централизованных финансов (стр.132; стр.164-167; стр.177-182 диссертации);
- выявлены общие тенденции, а также региональные особенности оплаты и тарификации в ОМС национальных приоритетов для ресурсоемких видов социально-значимой, высокотехнологичной медицинской помощи в госпитальном сегменте регионального здравоохранения (стр.68-73; стр.90-104; стр.152-154);
- сформированы предложения по проектным решениям в экономике и менеджменте ОМС (стр.106-111; стр. 142-146; стр.157-161; стр. 164-167; стр.169-174; стр.177-182 диссертации).

Диссертант в целом успешно справился с поставленными задачами. Диссертация представляется оригинальной, содержащей ряд научных результатов, характеризующихся новизной, которые могут быть использованы для дальнейших научных исследований и в практике.

Оценка содержания диссертации. Структура диссертации включает введение, четыре главы, заключение и 4 приложения, где отражена проблемная область исследования, методологические принципы, изложены полученные результаты и проведено их обсуждение. Содержание работы соответствует требованиям и отражают основные положения научной новизны.

Достоинства работы. К числу безусловных достоинств работы следует отнести, в частности:

- глубокое знание автором предмета исследования, которое особо проявляется в разделах 3-4 диссертации, непосредственно касающихся ключевых с точки зрения содержания работы вопросов;

- владение автором современной профессионально-профильной терминологией, математическими методами исследования и моделирования;

- использование в работе большого количества статистического и практического материала из различных источников, в том числе полученного на основе анализа личного практического опыта диссертанта, позволяющих делать обоснованные выводы;

- бесспорная актуальность темы исследования и практическая востребованность результатов работы, перспективность применения разработанных диссертантом моделей на практике.

По результатам проведенного исследования сформулировано одиннадцать обобщений, пять выводов и предложений, которые логично завершают диссертационное исследование, соответствуют его цели и задачам, научно обоснованы и отражают содержание работы.

Научная новизна диссертационного исследования Шелякина В.А. определяется обоснованием управленческих отношений, возникающих в процессе формирования, развития экономического обеспечения публичных услуг здравоохранения в изменяющихся условиях на основе:

- уточнения алгоритмов проектного администрирования в госсекторе здравоохранения (стр. 45-46; 48-49; 50;53 диссертации) в преломлении к деятельности дирекций фондов ОМС (на примере ТФОМС семи областей, краев, республик) (стр.142-145 диссертации);

- обоснования перспективных алгоритмов планирования и социально-значимых профилей медицинской помощи застрахованному населению в учреждениях 1-3 го уровней субъектов России (стр. 69; стр.168-171 диссертации) с учетом дифференцированного спроса для пожилого, старческого и трудоспособного возраста (стр.149-151 диссертации);

- анализа правового сопровождения, предписанных функций и моделирования макро-прогноза доли ВВП на здравоохранение, прогнозирования экономических параметров на отраслевом, региональном уровнях (стр. 142-146; 155-156; 168-169; диссертации);

- классификации внешних для экономики ОМС факторов: медико-социальных и демографических (стр.112-118 диссертации); внутренних факторов развитости бизнес-процессов в дирекциях ТФОМС (стр.120-125 диссертации); факторов профессиональной репутации в медстраховании (стр. 128-133 диссертации);

- разработки предложений по нахождению баланса между ассигнованиями на здравоохранение, вызовами нового спроса населения на услуги отрасли, подходами к каскадированию стратегических целей в фондах ОМС для оплаты национальных приоритетов национального здравоохранения (стр.177-181 диссертации).

Степень обоснованности и достоверности положений, выводов и рекомендаций диссертации. Обоснованность положений работы Шелякина В.А. во многом определена использованной методологией и методиками исследования, а также значительным объемом собранного и проанализированного тематического материала. Изучены основные научные школы, применяются приемы методологи менеджмента в госсекторе. Автор справедливо делает вывод о том, что системного изучения ряда проблем в сфере исследованных обязательных страховых услуг здравоохранения (ОСУЗ) в

последние годы не проводилось. Достоверность результатов и на их основе сформулированных выводов, предложений и рекомендаций порождена тем, что в работе представлен комплексный взгляд на управление и экономику госпрограмм. В диссертации впервые выполнен комплексный анализ объемов, стоимости в ОМС неинфекционных заболеваний национального проекта «Здравоохранение» - 2030 (стр. 156-159 диссертации) и инфекционных заболеваний, включая НКВИ-COVID-19 (стр.162-167 диссертации) для 7-ми территориальных программ госгарантий. Обоснованность подтверждается также систематизацией и анализом отечественного и зарубежного опыта формирования социального стандарта услуг здравоохранения за два десятилетия 21 века. Авторская схема движения финансов для оплаты ОКУЗ, как общественного блага, описана в виде 3-х этапов перераспределения макро- и мезо-экономической емкости средств страховых взносов до 2023 года (стр.80; 155 диссертации), что увязано с параметрами социально-экономического развития страны в 2020-2024 гг. (стр.59 - 63). Использование большого массива официального эмпирического материала, проведение экспертных оценок и информационных технологий может быть признано доказательным для задач исследования.

Степень самостоятельности при выполнении диссертации, в том числе в формулировках авторского подхода. Содержание диссертации, характер изложения подчеркивают высокую степень самостоятельности в разработке теоретических положений. В анализе отечественного и зарубежного опыта в менеджменте обязательных страховых услуг здравоохранения и сформированы методические и практические рекомендации для региональных сегментов медицинского страхования граждан России. Формулировки автора диссертации по выполненным научно-практическим разработкам, выявленным проблемам и предложениям по их решению также положительно характеризуют степень самостоятельности автора.

Замечания по отдельным пунктам и в целом по представленной работе:

1) В работе используются некоторые термины, которые нуждаются в более четком пояснении, чем это сделано автором. В частности, это касается

«госпитального сегмента». В научной литературе такой сегмент рассматривается как один из основных компонентов фармацевтического рынка. Из текста работы сделать такой вывод нельзя.

2) Расчеты социально-экономической эффективности, представленные в 4-й главе, от сокращения сроков госпитализации, а также расчетные параметры нового перераспределения федеральной субвенции в бюджеты региональных фондов, представляются несколько обобщенными и требуют более детального пояснения.

3) Основные направления среднесрочной стратегии, развитие экономических методов управления требует систематизации, возможно на основе формирования единой схемы и (или) таблицы «мероприятия –эффекты (результаты)», не только в качественных характеристиках, но и в денежном эквиваленте. Следует систематизировать набор предлагаемых в диссертации организационно-управленческих инструментов, конкретизировать направления совершенствования экономики ОМС.

4) Заключение научно-квалификационной работы объединено с выводами, предложениями по диссертации, что несколько затрудняет восприятие цепочки: цель, выполненные задачи исследования и элементы научной новизны, выносимые на защиту. Требуется более четко пояснить связь: задачи исследования – полученные результаты и положения новизны. Необходимо уточнить предложение автора №5, представленного в Заключении: какие именно организационно-управленческие решения апробированы в 7 субъектах РФ; какие экономические методы будут усовершенствованы с учетом уроков COVID-19 для уточнения федерального регулирования обязательного медицинского страхования в «постковидный» период.

Указанные недостатки не оказывают существенного влияния на положительную оценку содержания диссертационного исследования, не снижают высокую научную значимость его результатов.

ВЫВОД:

Диссертация Шелякина Валерия Александровича на тему «Организационно-управленческие инструменты для совершенствования экономики обязательных страховых услуг здравоохранения», представленная на соискание ученой степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.3. - «Региональная и отраслевая экономика» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей важное значение для развития экономической науки и практики, что соответствует требованиям Порядка присуждения ученой степени кандидата наук (доктора наук) в Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, утвержденного приказом ректора ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации» от 20 сентября 2019 года № 02-1049, а Шелякин Валерий Александрович заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.3. - «Региональная и отраслевая экономика».

Доктор экономических наук,
профессор, руководитель центра
Института государственной службы и
управления ФГБОУ ВО «Российская
академия народного хозяйства и
государственной службы при
Президенте Российской Федерации»

Храпылина Любовь Петровна

«02» декабря 202__ г.

М.П.

Подпись Храпылиной Л.П. заверяю:

Почтовый адрес: 119571, г. Москва, пр. Вернадского 84, корп. 6, каб. 2024.
Телефон/факс: +7-901-753-04-32
Электронная почта: lp.khrapylina@igsu.ru

