

УТВЕРЖДАЮ:

ПРОРЕКТОР



ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»

А. М. Марголин

сентябре 2024 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»

Диссертация на тему «Организационно-экономические основы деятельности по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста в современной России» выполнена Пузиным Сергеем Сергеевичем в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации» по специальности 5.2.3 Региональная и отраслевая экономика, на соискание степени кандидата экономических наук.

В период подготовки диссертации с 2020 по 2023 годы Пузин Сергей Сергеевич являлся аспирантом очной формы обучения федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации».

Диплом об окончании аспирантуры № 107724 01963333 (регистрационный номер УАИД-2023-0604) выдан 09 октября 2023 федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением

высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации».

В настоящее время Пузин С. С. является научным сотрудником Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии» (ФНКЦ РР) Минобрнауки России.

Научный руководитель - Храпылина Любовь Петровна, доктор экономических наук, профессор, профессор кафедры труда и социальной политики, директор Научно-образовательного центра социального развития Института государственной службы и управления федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации».

По итогам обсуждения принято следующее решение:

В ходе проведенного Пузиным С. С. диссертационного исследования решены следующие **научные задачи**:

- проведен анализ современных концепций организации охраны здоровья и предоставления социальных услуг лицам пожилого возраста в целом и в частности из числа инвалидов;
- проанализированы особенности организационного и экономического регулирования организации оказания медицинской помощи, медико-социального обслуживания, предоставления разноплановых социальных услуг инвалидам пожилого возраста;
- проведен анализ зарубежного опыта организации медицинской помощи, медико-социального обслуживания, предоставления социальных услуг инвалидам пожилого возраста, разработаны предложения по его адаптации в России;
- дана оценка современных социальных проблем, связанных с состоянием охраны здоровья и предоставления социальных услуг инвалидам пожилого возраста; разработаны обоснованные предложения по их решению;

- исследовано мнение лиц пожилого возраста о наиболее значимых для них проблемах, касающихся состояния их здоровья и качества жизни, а также потребностей в специальных социально-медицинских услугах;
- разработаны предложения по преобразованиям организационно-экономических основ деятельности по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг лицам пожилого возраста из числа инвалидов;
- разработан проект модели механизма предоставления интегрированных социально-медицинских услуг инвалидам пожилого возраста.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности. Цель, задачи, содержание и результаты исследования соответствуют следующим направлениям паспорта научной специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика»: 4.1. Теоретико-методологические основы анализа проблем развития отраслей сферы услуг, 4.12. Экономика здравоохранения, 4.16. Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг).

Работа выполнена лично автором. Пузиным С. С. проведен анализ актуальной научной литературы, посвященной охране здоровья и социальной поддержке инвалидов пожилого возраста с углубленным аналитическим изучением современных подходов к организационным и экономическим основам сбережения здоровья и организации предоставления социальных услуг этим лицам. Собран и проанализирован большого объема тематический материал. Обоснована необходимость преобразований деятельности и поиска новых организационно-управленческих и финансово-экономических инструментов в рассматриваемой области. Разработаны авторские концептуальные положения касающиеся инструментов усиления деятельности по охране здоровья и социального обслуживания инвалидов пожилого возраста путем развития интегрированных социально-медицинских услуг на основе взаимодействия систем здравоохранения и социальной защиты населения. Предложена модель инновационного механизма

предоставления интегрированных социально-медицинских услуг инвалидам пожилого возраста. Разработаны обоснованные подходы к совершенствованию организационно-экономических основ предоставления интегрированных социально-медицинских услуг инвалидам пожилого возраста (аргументированы перспективы использования технологий пожизненной ренты с иждивением, социального контракта, индивидуального финансового сертификата, а также сформулированы поправки в действующее законодательство).

Актуальность темы исследования заключена в необходимости учитывать социально-демографические изменения из-за старения населения в процессе преобразований социальной сферы в целом и конкретно в части преобразований деятельности в области здравоохранения и предоставления социальных услуг старшим возрастным группам населения, в том числе инвалидам пожилого возраста. Инвалиды пожилого возраста составляют 2/3 от общего числа инвалидов, продолжительность их жизни, мотивации на социальную активность возрастают.

Государство акцентирует внимание на решении проблем инвалидов, развивает пенсионное и социальное обеспечение, увеличивает финансовые затраты на гарантированные медицинские и социальные услуги. Это обуславливает современные тренды трансформации деятельности по организации и управлению в системах здравоохранения и социальной защиты населения, ориентированных на сбережение здоровья, сохранение социальной активности, достойный уровень и качество жизни инвалидов пожилого возраста. В реализуемых в настоящее время государственной программе "Развитие здравоохранения", Национальном проекте «Демография» предусмотрены меры по инфраструктурным преобразованиям с обязательностью безбарьерной среды, повышению качества медицинской помощи, реабилитации инвалидов, росту доступности для них физкультурно-оздоровительных занятий, усилению мотивации к здоровому образу жизни. Также, что очень важно для инвалидов пожилого возраста,

интенсифицируется обеспечение услугами по уходу, патронажной и паллиативной помощи.

Большую востребованность среди инвалидов пожилого возраста и производителей услуг (разных организационно-правовых форм) имеют такие меры охраны здоровья, как диспансерное наблюдение, гериатрической направленности медицинская и социальная помощь и обслуживание, санаторно-курортное лечение, физкультурно-спортивные услуги, индивидуальная социально-психологическая поддержка и сопровождение, обучение самоидентификации состояния здоровья, рекреационно-оздоровительный туризм для пожилых и инвалидов. В этом деле, как отмечает большинство специалистов науки и практики, много издержек, связанных с организационными, экономическими и методическими упущениями, недостаточной просвещенностью потребителей и производителей услуг, ориентированных на инвалидов, по своим правам и их реализации в практике.

В современных условиях в России сформировались и продолжают развиваться рыночные отношения, касающиеся разных сфер жизнедеятельности, в том числе деятельности по предоставлению разным категориям населения медицинских и социальных услуг. Практическим предоставлением таких услуг инвалидам пожилого возраста, преимущественно заняты медицинские учреждения системы здравоохранения и социальные службы системы социального обслуживания населения на местах, результативность деятельности которых во многом зависит от региональных и муниципальных органов власти.

Соответственно действующему законодательству организация оказания медицинской помощи, медико-социального обслуживания и отдельных, предусмотренных в нормативно-правовых документах, социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам, находится в компетенции органов власти и управления конкретных муниципальных образований.

Для инвалидов пожилого возраста специальные виды услуг имеют ключевое значение для качества их жизни, так как они позволяют полностью

или частично устранить те ограничения жизнедеятельности, которые связаны с изменениями здоровья по возрасту и/или вследствие его нарушений (из-за заболеваний, травм, дефектов). Из-за указанных ограничений у инвалидов пожилого возраста возникают специфические социальные проблемы, решение которых нередко связано с предоставлением специальных видов медицинской помощи и социальных услуг для снижения социальной недостаточности этих людей. Это позволяет человеку достаточно долго жить в открытом обществе, быть полностью или частично автономной личностью.

Медицинская помощь и услуги, связанные с охраной здоровья и социальным обслуживанием на рынке товаров и услуг относятся к сектору называемому рынком социальных услуг. Пожилые люди в целом и в частности из числа инвалидов являются устойчивыми потребителями разных видов гарантированных государственных социальных услуг, предназначенных для охраны здоровья и социального обслуживания. Современная государственная социальная политика в отношении лиц пожилого возраста и инвалидов, направлена на позитивные перемены в пенсионном обеспечении, на рост их материального благосостояния путем повышения реальных денежных доходов. Предполагается, что эти люди в перспективе могут быть получателями определенных действующим законодательством гарантированных видов медицинской помощи и разных социальных услуг, а также стать покупателями платных медицинских и социальных услуг.

Новые тренды в организации охраны здоровья и социального обслуживания отдельных категорий населения, передача прерогативы полномочий региональным органам управления в системе здравоохранения и социальной защиты населения, возрастающая ответственность самих граждан за свое здоровье и благополучие на основе личных ресурсов, вызывают необходимость изучения изменений организационно-экономических основ деятельности по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста, научного обоснования механизма совершенствования организации этой деятельности в современной России. До

настоящего времени указанная проблематика комплексно не рассматривалась в научных исследованиях.

Таким образом тематика преобразований организационно-экономических основ деятельности по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста в современной России является актуальной в научном и практическом значении.

Положения, выносимые на защиту и имеющие научную новизну, полученные лично автором в результате настоящего исследования:

1. Обоснована необходимость проактивной деятельности государства и общества по решению проблем, обусловленных процессами старением населения и, связанного с этим, роста числа инвалидов пожилого возраста. Указанные процессы имеют существенное влияние в России на социально-экономическое развитие, изменения социальной сферы, прежде всего касательно здравоохранения и социальной поддержки населения и его отдельных категорий. Изложенная позиция отличается от современных воззрений на приоритеты ситуационных жизненных обстоятельств, соответственно которым осуществляется деятельность по реализации государственных гарантий медицинской помощи и социальных услуг по категориальной принадлежности к «инвалидам» или «лицам пожилого возраста», без учета специфики инвалидов пожилого возраста. Доказана возрастающая потребность в преобразованиях организационно-экономических основ деятельности по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста с ориентацией на рациональное использование государственных ресурсов, предназначенных на эти цели в системах здравоохранения и социальной защиты. Установлено в ходе исследования, что в практике используется отраслевые подходы в рамках выполнения соответствующих отраслевых задач. Аргументировано, что усиление межведомственного взаимодействия приведет к достижению позитивного синергетического эффекта деятельности, в том числе в плане использования ресурсов. (паспорт научной специальности

5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика»: 4.1. Теоретико-методологические основы анализа проблем развития отраслей сферы услуг, 4.16. Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг).

2. Разработана концепция преобразований управления деятельностью по сбережению здоровья и мотивированной социальной активности инвалидов пожилого возраста на основе охраны их здоровья и предоставления социальных услуг посредством технологии интегрированных социально-медицинских услуг. В отличие от современных ситуационных отраслевых подходов основные положения концепции состоят в следующем:

- предложено рассматривать систему управления деятельностью по охране здоровья и предоставлению интегрированных социально-медицинских услуг инвалидам пожилого возраста, как комплекс организационно-управленческих, нормативно-правовых, финансово-экономических взаимосвязанных регуляторов, на основе которых осуществляется организация оказания этим лицам персонифицированных видов медицинской помощи и социальных услуг, а также формируется ресурсная база, обеспечивающая функционирование медицинских и социальных служб, которые в рамках своих полномочий выполняют общественно значимую функцию продления активного долголетия и создания социально приемлемых условий жизнедеятельности инвалидам пожилого возраста. Эта система позволит достигнуть позитивного эффекта сбережения здоровья и длительной социальной активности инвалидов пожилого возраста;

- введено в научный оборот понятие «интегрированные социально-медицинские услуги, под которыми рассматривается комплекс взаимообусловленных социальных и медицинских услуг, касающихся медицинской и социальной помощи, в рамках межведомственного взаимодействия уполномоченных служб здравоохранения и социальной защиты населения. (паспорт научной специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика»: 4.1. Теоретико-методологические основы анализа

проблем развития отраслей сферы услуг, 4.12. Экономика здравоохранения, 4.16. Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг).

3. Обосновано, что для регионов и отдельных муниципальных образований с высокой плотностью расселения населения и единичными отделенными и труднодоступными поселениями следует использовать централизованный тип организации медицинской помощи и предоставления социальных услуг инвалидам пожилого возраста в плане оказания им специализированных квалифицированных услуг и обслуживания. С этой целью предпочтительно осуществлять плановое укрупнение соответствующих объектов и служб, с ориентацией на создание центров гериатрической медицинской помощи и комплексных медико-социальных услуг лицам пожилого возраста в целом и в частности инвалидам пожилого возраста. Для регионов и муниципальных образований с низкой плотностью расселения население, большой удаленностью друг от друга поселений, наличием отделенных и труднодоступных поселений целесообразен децентрализованный тип организации медицинской помощи и предоставления социальных услуг путем развития сети специализированных учреждений, организаций, кабинетов, мобильных комплексов (медицинских, социального обслуживания, рекреационно-оздоровительных, физкультурно-оздоровительных, санаторно-курортных, и др.). Такая позиция существенно отличается от применяемой унифицированной нормативной методики определения типа объектов на местах и вида их деятельности. (паспорт научной специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика»: 4.1. Теоретико-методологические основы анализа проблем развития отраслей сферы услуг, 4.12. Экономика здравоохранения, 4.16. Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг).

4. Доказана необходимость внесения поправок в федеральное и региональное законодательство. Эти поправки должны касаться установления конкретных полномочий региональных и муниципальных органов власти в области организации и ресурсного обеспечения развития деятельности по

охране здоровья и предоставления разноплановых гарантированных социальных услуг лицам пожилого возраста в целом и в частности касательной инвалидов этого возраста, а также упорядочения и контроля предоставления интегрированных социально-медицинских услуг в рамках гарантированной медицинской помощи и медико-социальных услуг, социальных услуг с обеспечением проживания в специализированных учреждениях и без такового, решения вопросов надлежащего содержания и обеспечения инфраструктурных объектов, повышения мотивации персонала специализированных учреждений на результативный труд. (паспорт научной специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика»: 4.12. Экономика здравоохранения, 4.16. Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг).

5. Сформулированы и аргументированы результаты изучения сложившейся организации оказания медицинской помощи и разных видов социальных услуг на основе предоставления платных услуг лицам пожилого возраста в целом и в частности инвалидам пожилого возраста. Доказано, что в современной России слабо развито предпринимательство, касающееся специальных услуг для этих категорий населения по указанным направлениям деятельности из-за того, что платные услуги, как правило, дорогостоящие и ориентированы на малочисленную группу лиц пожилого возраста с высоким уровнем собственного достатка или достатка их семей. Большинство инвалидов пожилого возраста относятся к бедным слоям населения и не могут себе позволить платные услуги. Для развития данной сферы деятельности надо, чтобы услуги, предназначенные для охраны здоровья и предоставления социальных услуг, в том числе интегрированных социально-медицинских услуг, инвалидам пожилого возраста, оказывались как в социальных отраслях, так и путем мотивации предпринимателей с использованием экономических рычагов (применительно к рассматриваемой тематике - равноправное участие в конкурсах, тендерах, муниципальных и государственных заказах, целевых программах и т.д.). Государство и предпринимательское сообщество

посредством благотворительности могли бы брать на себя полную или частичную денежную компенсацию инвалидам пожилого возраста за инициативное приобретение ими определенных товаров и услуг, которые не входят в гарантированные, но они необходимы. Особенно важно, чтобы частный сектор заинтересовало предоставление интегрированных социально-медицинских услуг. (паспорт научной специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика»: 4.12. Экономика здравоохранения, 4.16. Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг).

6. Разработан проект модели механизма предоставления интегрированных социально-медицинских услуг инвалидам пожилого возраста (ИСМУ). Этот механизм в отличие от существующего механизма, основанного на моноотраслевом подходе, целеориентирован на нуждаемость таких людей в удовлетворении их потребностей в данных услугах путем координации усилий и их организационно-экономического обеспечения ресурсами системы здравоохранения и системы социальной защиты населения. Обосновано, что в ряде случаев потребуются интеграция этих услуг с иными услугами (юридическими, нотариальными, волонтерскими, другими). Для осуществления координации деятельности по предоставлению ИСМУ инвалидам пожилого возраста обоснована необходимость создания специальной межведомственной службы поддержки инвалидов пожилого возраста (СППИ), которая могла бы функционировать на базе уполномоченных региональными органами власти органов управления социальной защиты населения или МФЦ. В СППИ предложено использовать разработанные автором информационно-коммуникативный агрегатор и медико-социальный агрегатор, как эффективные инновационные инструменты предоставления интегрированных социально-медицинских услуг инвалидам пожилого возраста. Для финансового обеспечения ИСМУ предложены такие инструменты, как индивидуальные финансовые сертификаты, социальный контракт, пожизненная рента с иждивением (с включением ИСМУ в перечень услуг в рамках этой ренты). (Паспорт научной

специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика»: 4.16. Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг).

Таким образом, изучение механизма предоставления интегрированных социально-медицинских услуг пожилым инвалидам имеет большую актуальность в современном обществе и может привести к разработке новых подходов, созданию инновационных служб и оптимизации ресурсов для обеспечения более эффективной и качественной поддержки этой уязвимой категории населения.

Научно-практическая значимость исследования заключается в возможности применения его материалов, выводов и предложений для совершенствования действующего законодательства, разработки госпрограмм и проектов, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи и социальных услуг инвалидам пожилого возраста. Перспективно использование в образовательном процессе по дисциплинам: экономика здравоохранения, региональная экономика, организация и управление в здравоохранении, государственная социальная политика, государственное и муниципальное управление, экономика социальной сферы.

Степень достоверности положений и результатов проведенных исследований подтверждается: выбором методов исследования; большим объемом тематического материала и научных публикаций, их аналитическим анализом; репрезентативностью результатов анализа деятельности федеральных и региональных органов власти и управления; обоснованными оценками необходимости совершенствования нормативно-правовых актов; аргументированными выводами и четко изложенными практико-ориентированными предложениями.

Основные результаты и содержание диссертационного исследования были представлены на следующих научно-практических конференциях: международной конференц-сессии «Государственное управление и развитие России: глобальные тренды и национальные перспективы» (Москва, 2022 год), международной конференц-сессии «Государственное управление и развитие

России: цивилизационные вызовы и национальные интересы» (Москва, 2023 г.); научная конференция-сессия «Государственное управление и развитие России: новые горизонты и образ будущего» (Москва, 2023 год).

Материалы диссертации, опубликованные автором, отражены в 12 научных публикациях, из них

в научных журналах Scopus:

1. Пузин С.С. Обеспечение защиты прав инвалидов на доступ к лекарственным средствам / Пузин С. Н., Гречко А. В., Пряников И.В., Маличенко В.С., Пузин С. С. // Ж. Scopus Успехи геронтологии. 2018. Т. 31. № 4. С. 581–587.

2. Puzin S. S. Protection of the rights of disabled people to access medicines» / Puzin S.N., Grechko A.V., Priyanikov I.V., Malichenko V.S., Puzin S.S. // Ж. Scopus Advances in Gerontology. 2019. Т. 9. №1. С. 56–61.

- в научных журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации

3. Пузин С.С. Комплексная оценка качества жизни инвалидов вследствие ИБС / Пузин С. Н., Чандирли С.А., Гулуа И.Г., Агаева Л. М., Куприн А. С., Говорушкина Н.С.// Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии, 2017. -(3). – С. 26–36.

4. Пузин С.С. Состояние проблемы медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов в современной России / Пузин С. Н., Шургая М.А., Меметов С.С., Ачкасов, Е. Е. Погосян, Г. Э. Лялина, И.В., Омаров С.А., Гигинеишвили Д.Н. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2018. - №21(1–2). – С. 10–17.

5. Пузин С. С. Пути совершенствования медико-социальной экспертизы на современном этапе (обзор нормативно-правовых документов) / Пузин С. Н., Меметов С.С., Середа А.Н., Петрова В. Н., Шарикадзе Д.Т., Ким В.В., Пузин С.С. // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2021. - № 3. - С. 7–15.

6. Пузин С.С. Анализ статистических данных первичной инвалидности - основа планирования мероприятий по ее профилактике / Хорькова О. В., Пузин, С.Н. Богова, О.Т., Пузин С. С. // Медицинский алфавит. 2021. №23. – С. 100–103.

7. Пузин С.С. Медико-социальная помощь пожилым и престарелым гражданам (обзор литературы) / Индербиев Т.С., Шадури В.Р., Маммадова М.Н.К., Яроцкая И.А., Потапов В. Н., Богова О.Т., Пузин С.С. // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2021. - №4. – С. 79–93.

8. Пузин С.С. Медико-социальная помощь и медико-социальная реабилитация пациентов старших возрастных групп, включая инвалидов, с синдромом гипомобильности / Алиев А.К., Пузин С.Н., Владимирова О.Н., Горяйнова М.В., Пузин С.С. // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2023. - №1. – С. 7–16.

- в других научных изданиях

9. Пузин С.С. Обеспечение защиты прав инвалидов на доступ к лекарственным средствам / Пузин С. Н., Гречко, А.В., Пряников, И.В., Маличенко В.С., Пузин С. С. // Успехи геронтологии. 2018. - № 31(4). – С. 581–587.

10. Пузин С.С. Тенденции развития реабилитационной индустрии для инвалидов в современной России / Пузин С. Н., Агаева Л. М., Говорушкина

Н.С., Пузин С. С. // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2021. - №1. – С. 31–41.

11. Пузин С. С. Пути совершенствования медико-социальной экспертизы на современном этапе (обзор нормативно-правовых документов) / Пузин С. Н., Меметов С.С., Середа А.Н., Петрова В.Н., Шарикадзе Д.Т., Ким, В.В., Пузин С.С. // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2021. - №3. – С. 7–15.

12. Пузин С. С. Экономические и правовые аспекты совершенствования медико-социальной и медицинской помощи пожилым и престарелым гражданам /С.С. Пузин //Коллективная монография «Уроки пандемии COVID-19 для здравоохранения и общества». 2022. – С. 259–281.

13. Пузин С. С. Комплексная медико-социальная помощь и обслуживание лиц пожилого возраста в стационарных условиях /Храпылина Л.П., Пузин С. С., Пузин С. Н., Шокова Н. В., Гадзиева И.В.// Коллективная монография «Инноватика и технологический суверенитет в здравоохранении России». М.: Издательство «Научный консультант», 2023. – 613-631 с.

Результаты диссертационной работы были использованы при разработке аналитических записок и предложений для подготовки поправок в федеральное и региональное законодательство. Они также используются в учебном процессе Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ по направлению «Государственное и муниципальное управление».

На основании вышеизложенного диссертация на тему «Организационно-экономические основы деятельности по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста в современной России» Пузина Сергея Сергеевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата

экономических наук по специальности 5.2.3 Региональная и отраслевая экономика.

Заключение принято на заседании экспертной группы кафедры труда и социальной политики Института государственной службы и управления РАНХиГС. На заседании присутствовало 7 человек: «за» - 7 человек, «против» - 0 человек.

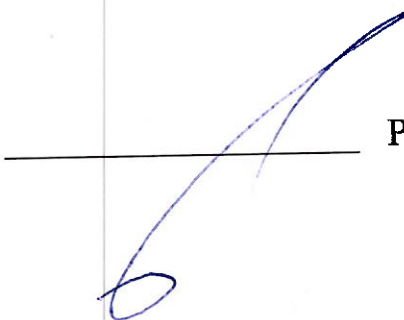
Протокол № 5 от 11 сентября 2024 г.

Заведующий кафедрой труда и социальной политики ИГСУ
РАНХиГС, д.э.н., профессор



С.В. Калашников

И.о. директора Института
государственной службы
и управления РАНХиГС, к.т.н.



Р. Н. Корчагин