

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

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета Российской академии народного хозяйства и
государственной службы при Президенте Российской Федерации
на диссертацию Машниновой Юлианы Владимировны
«Кластерно-ориентированный механизм взаимодействия организаций, предоставляющих
платные медицинские услуги»,
представленную на соискание ученой степени кандидата экономических наук
по специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика».

Актуальность темы диссертации. Диссертационная работа Ю.В. Машниновой «Кластерно-ориентированный механизм взаимодействия организаций, предоставляющих платные медицинские услуги» представляет собой актуальное исследование важной научно-хозяйственной и социально-значимой проблемы, что определяется следующими обстоятельствами. Во-первых, необходимость перераспределения средств в связи с кризисными явлениями в национальной экономике на фоне возникающих внешних угроз ставит под вопрос возможность полного удовлетворения потребностей населения в медицинской помощи. Во-вторых, к настоящему времени еще не в полной мере выработан эффективный инструментарий управления развитием медицинских организаций различных форм собственности, в частности, по организации их взаимодействия при предоставлении платных медицинских услуг.

Необходимость решения задач, обозначенных Национальным проектом «Здравоохранение» и «Стратегией развития Здравоохранения до 2030 года» в текущей социально-экономической ситуации требует разработки новых принципов и способов управления современными медицинскими организациями различных форм собственности, в том числе, за счет формирования механизма и методов их взаимодействия. В тоже время произошедшие за последние годы изменения в экономике России выявили ряд дискуссионных и актуальных проблем взаимодействия государственных и коммерческих организаций. Одной из таких проблем является определение наиболее рациональной формы взаимодействия, учитывающей специфику функционирования отрасли.

Кроме того, здравоохранение представляет собой значимую социальную сферу, в задачи которой входит обеспечение и поддержание здоровья населения, а также

содействие сохранению и приумножению трудового потенциала и интеллектуального капитала. В этом свете, тема диссертационного исследования Ю.В. Машниновой, посвященная вопросам развития форм взаимодействия государственных и частных медицинских организаций, предоставляющих платные медицинские услуги, актуальна для современного уровня развития экономических отношений в Российской Федерации и для научной специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика».

Достоверность и новизна результатов исследования подтверждаются наличием результатов, способствующих развитию управления отраслью здравоохранения в части построения взаимовыгодного сотрудничества медицинских организаций по поводу оптимального использования ресурсной базы.

В рамках предлагаемого механизма автором получены научные положения, обладающие признаками новизны. Среди них особый интерес представляют следующие результаты:

- на примере сферы здравоохранения систематизированы формы взаимодействия между организациями государственного и частного сектора в социально-экономических системах: государственно-частное партнерство и кластерная форма взаимодействия (стр. 31-60), выявлены потенциальные препятствия к формированию кластеров в сфере здравоохранения;

- разработана и обоснована методика внедрения механизма кластерно-ориентированного взаимодействия медицинских организаций (стр. 86-100); методика содержит алгоритмы поэтапной организации мероприятий и совместного использования ресурсов;

- предложена модель кластерно-ориентированного взаимодействия организаций здравоохранения (на примере организаций, оказывающих платные стоматологические услуги) (стр. 84); модель включает определение областей совместного экономического интереса и возможностей и ориентирована на устранение проблем, связанных с ресурсным обеспечением системы здравоохранения;

- сформирован метод совместного использования ресурсов медицинских организаций с учетом результатов анализа динамики использования материально-технической базы (диагностического оборудования) на основе метода подбора организаций, наиболее эффективно взаимодействующих друг с другом (стр. 62-74);

- предложен методический подход к оценке социально-экономической эффективности кластерно-ориентированного взаимодействия, показывающий целесообразность внедрения в практическую деятельность организаций сферы здравоохранения сформированного автором механизма (стр. 137-141).

Положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются

обоснованными и достоверными, полученными при использовании научных методов, логично связаны с выводами и рекомендациями исследования.

Научная обоснованность полученных Ю.В. Машниновой результатов определяется серьезной теоретической и практической базой исследования, основанной на тщательном изучении как отечественных, так и зарубежных научных работ по проблематике исследования. Основные результаты диссертационного исследования отражены в публикациях автора и были представлены на международных и всероссийских научно-практических конференциях.

Таким образом, можно утверждать, что теоретические разработки и практические рекомендации носят аргументированный характер, изложенный материал отличается целостностью и завершенностью, что позволяет сделать вывод о достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертационном исследовании.

Теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования состоит в том, что разработанные в диссертации положения и полученные результаты могут быть использованы в целях:

- дальнейшего развития научных основ управления медицинскими организациями;
- совершенствования научных и практических подходов к развитию форм взаимодействия организаций на рынке платных медицинских услуг;
- разработки аналитических и оценочных методик, направленных на реализацию механизма взаимодействия медицинских организаций;
- совершенствования механизмов использования ресурсной базы медицинских организаций при предоставлении ими платных медицинских услуг.

Разработанные подходы, выводы и рекомендации носят конструктивный характер, могут применяться не только в исследуемых хозяйствующих организациях, но и на других предприятиях сферы народного хозяйства, для создания эффективно действующих управленческих механизмов.

Выводы и предложения, полученные в результате исследования, могут быть использованы государственными органами, коммерческими организациями, учеными и консультантами в качестве методологической основы при разработке планов и программ развития сферы здравоохранения.

Таким образом, полученные автором результаты имеют теоретическую и практическую значимость.

Замечания и дискуссионные моменты, содержащиеся в диссертационном исследовании. Хотя перечисленные выше положения позволяют считать основные результаты диссертационного исследования Ю.В. Машниновой обоснованными и не вызывающими сомнений, в представленной работе имеются и дискуссионные положения.

1. Услуги в сфере здравоохранения подразумевают тесный контакт исполнителя и клиента. Одним из следствий этого оказывается высокая вероятность ориентации клиента на конкретного специалиста, а не на организацию. Частично это обстоятельство затронуто автором на стр. 94-95 диссертационного исследования, где делается вывод, что «существуют причины или ситуации, при которых пациент готов поменять специалиста». Тем не менее, поскольку ориентация клиентов на конкретных специалистов может ограничивать потенциал совместного использования человеческих ресурсов в рамках предлагаемого механизма, представляется, что здесь требуется дополнительная аргументация и анализ потребительского поведения на рынке медицинских услуг.

2. При формировании рекомендаций по реализации механизма кластерно-ориентированного взаимодействия (глава 3) автором не в полной мере раскрыт вопрос диагностики рисков реализации подобной формы сотрудничества. По сути, вопрос о возможности сотрудничества сведен к технико-экономической стороне дела и решен как задача по оптимизации. В этой связи представляется актуальным рассмотреть экономические и неэкономические риски, которых, вероятно, можно ожидать, как со стороны институциональной и конкурентной среды, так и со стороны различия в целевых и поведенческих установках организаций-участников кластера.

3. Хотя апробация предлагаемого механизма приведена только на примере стоматологических услуг, в целом, он позиционируется как универсальный для сферы здравоохранения и, более того, допускает экстраполяцию «на другие организации социальной сферы независимо от видов их деятельности» (стр. 149). В этой связи, представляется целесообразным более подробно очертить границы и условия применения механизма хотя бы для сферы здравоохранения. Например, можно ли выделить секторы услуг здравоохранения с более благоприятными условиями для развития кластерно-ориентированного взаимодействия и наоборот?

Высказанные замечания не снижают научной и практической значимости диссертационного исследования и носят рекомендательный характер.

Общая оценка диссертационного исследования. По совокупности квалификационных признаков: актуальности выбранной темы исследования, значимости научной проблемы, обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, новизне полученных результатов, их теоретической и практической значимости диссертационное исследование Ю.В. Машниновой является законченным научно-исследовательским трудом на актуальную тему, имеет научную ценность и практическую значимость.

В диссертационном исследовании Ю.В. Машниновой «Кластерно-ориентированный механизм взаимодействия организаций, предоставляющих платные медицинские услуги»

осуществляется сравнение, обобщение, классификация и систематизация форм взаимодействия между организациями государственного и частного сектора в сфере здравоохранения, включая государственно-частное партнерство и кластерные формы взаимодействия. В работе представлен анализ препятствий формированию кластеров в системе охраны здоровья населения, отражено развитие форм взаимодействия медицинских организаций и предлагаются подходы к их практической реализации, позволяющие повысить обеспеченность населения качественными медицинскими услугами, что является важным и значимым научным результатом. Предлагаемый Ю.В. Машниновой подход к совершенствованию механизмов использования ресурсной базы системы здравоохранения (материально-технической, человеческой, информационной) представляется актуальным и своевременным в условиях текущей социально-экономической обстановки и ориентиров, определенных правительством Российской Федерации.

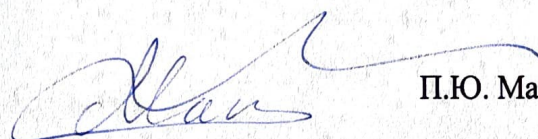
Необходимо отметить, что методические подходы к совершенствованию форм взаимодействия организаций социально-значимых отраслей должны находиться в постоянном развитии, поскольку меняется внешняя обстановка, требующая оперативного реагирования с целью нивелирования возникающих угроз и использования возможностей. С этой точки зрения, применение кластерно-ориентированной формы взаимодействия как рационального подхода, способного удовлетворить потребности населения в качественных медицинских услугах и обеспечить достижение поставленных перед системой здравоохранения стратегических целей, является перспективным для развития данной отрасли. Отдельно следует отметить высокую социальную значимость заявленной проблематики, которая состоит в сохранении и поддержании здоровья населения, сохранения его способности к эффективной деятельности.

Принимая во внимание вышесказанное, можно заключить, что в диссертации Ю.В. Машниновой решена научная задача, имеющая важное народно-хозяйственное значение – сформирован научно-прикладной механизм взаимодействия медицинских организаций различных форм собственности, оказывающих платные услуги, практическое воплощение которого будет способствовать повышению устойчивости и конкурентоспособности организаций сферы здравоохранения.

Вывод: Диссертационное исследование Ю.В. Машниновой на тему «Кластерно-ориентированный механизм взаимодействия организаций, предоставляющих платные медицинские услуги» по своему теоретическому уровню, научной новизне и практическому значению соответствует требованиям Порядка присуждения ученой степени кандидата наук, ученой степени 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 07 декабря 2021 года № 02-1336. Автор диссертационного исследования, Юлиана Владимировна Машнинова, заслуживает присуждения ученой степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика».

Член диссертационного совета РАНХиГС,
профессор кафедры менеджмента
Владимирского филиала
ФГБОУ ВО «Российская
академия народного хозяйства и
государственной службы при
Президенте Российской Федерации»,
доктор экономических наук, доцент

 П.Ю. Макаров

«29» сентября 2022 г.

Адрес: 600017, Российская Федерация, г. Владимир, ул. Горького, 59а
Телефон: +7 905 141 12 61
e-mail: makarovpu@ya.ru

Подпись  П.Ю.
Заверяю   А.Е.