

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

Актуальность темы исследования. Развернувшийся мировой «кризис 2020» стал вызовом для национальных систем здравоохранения всех государств, актуализировав совершенствование существующих организационно-управленческих инструментов предоставления медицинских услуг, которое в большинстве зарубежных стран, включая РФ, реализуется на основе доминирования элементов страховой модели финансирования здравоохранения.

Одна из наиболее значимых концептуальных новаций, затронувшая все секторы народного хозяйства, включая функционирование здравоохранения, это получающая практическую реализацию в РФ, провозглашенная в 2015 году ООН концепция устойчивого развития, акцентирующая внимание на важности позиционирования взаимодействий со стейкхолдерами. Обращает внимание, что в страховой модели здравоохранения РФ обнаруживаются проблемы во взаимодействиях с внутренними и внешними стейкхолдерами. Так, в существующем нормативном контуре регулирующих воздействий не выработаны каскадирование стратегии и целей, формирование миссии и сквозной системы сбалансированных показателей и их достижения между фондами

ОМС и органами управления, что создает зоны неэффективности взаимодействий с внутренними стейкхолдерами в модели социально-экономических отношений отечественного здравоохранения. Взаимодействия с внешними стейкхолдерами характеризуются невысоким уровнем доверия населения к системе ОМС, а само обязательное медицинское страхование так и не превратилось в самостоятельный, автономный от системы государственного здравоохранения институт с измеримой деловой репутацией.

Учитывая вышеизложенное, в современных реалиях требуется разработка комплекса организационно-управленческих инструментов для совершенствования экономики обязательных страховых услуг здравоохранения.

Основным научным результатом исследования Шелякина В.А. является методический подход к предоставлению обязательных страховых услуг здравоохранения, обоснованный концепцией стейкхолдеров, предусматривающий: эффективно выстроенные бизнес-процессы, сопряженные с национальными целями развития здравоохранения; высокую ориентацию на потребителя – застрахованного гражданина с разными половозрастными приоритетами личного здоровья; построение взаимодействий с внутренними стейкхолдерами на принципах социальной активности и социальной ответственности, апробация которого на практике позволила достигнуть реализации управления региональными финансовыми ресурсами программ госгарантий оказания бесплатной медицинской помощи жителям субъектов РФ в новых медико-демографических, санитарно-эпидемических условиях.

Основными элементами научной новизны данного результата диссертационного исследования Шелякина В.А. являются:

1. Тенденции динамики страховых взносов ОМС, отчислений от ВВП на здравоохранение в среднесрочной перспективе, послужившие основой для разработки уточнений организационно-управленческих технологий,

региональных бюджетов обязательного медицинского страхования с учетом проведенной компаративистики: потребительского спроса, стартовых медико-демографических и половозрастных условий реализации «фокусных» направлений укрепления общественного здоровья в субъектах РФ.

2. Методика мониторинга экспертной оценки деятельности стейкхолдеров системы ОМС, включающая 30 факторных показателей, разделенных на три группы, в частности: внешние факторы среды; внутренние факторы планирования; репутационная зрелость, которые позволяют объективно оценить качество работы фондов ОМС, принимаемые ими меры по эффективному распределению лимита средств на ОСУЗ в условиях демографических сдвигов, уровень взаимодействия ТФОМС со стейкхолдерами (с. 107-118).

3. Рейтинг ТФОМС по уровню внедрения организационно-управленческих механизмов (достижение/недостижение субъектами нормативно установленных критериев Национальных проектов здравоохранения; система администрирования и бюджетирования в ТФОМС; репутационная зрелость информационных коммуникаций стейкхолдеров и ТФОМС), апробированного по результатам экономической деятельности фондов ОМС семи разных субъектов РФ, находящихся в особых медико-демографических условиях, в разном имиджевом статусе у стейкхолдеров (с. 126).

4. Направления повышения профессиональной репутации ТФОМС, влияющие на эффективность коммуникаций участников ОМС и их экономические результаты, в частности: развитие тарифной политики в системе ОМС на региональном и федеральном уровнях, модернизация подходов к экспертизе качества медицинской помощи, повышение квалификации персонала и развитие принципов корпоративной социальной ответственности, а также информационная работа со СМИ, участие в конференциях и выставочная деятельность (с. 158-163).

Практическая значимость исследования состоит в:

-управленческих инструментах для совершенствования экономики социально-значимых профилей медицинской помощи населению: онкология, сердечно-сосудистые заболевания, включая высокотехнологичные вмешательства; формулировании новых правил и способов оплаты медицинских услуг в субъектах России;

-предложениях по тарификации единых стандартов оказания профильной медицинской помощи лицам с полисом ОМС на условиях непротиворечивости размерам их централизованного регулирования;

-разработке методики мониторинга экспертной оценки деятельности стейкхолдеров системы ОМС.

В процессе исследования **предложены:** уточнения внутренней организационно-экономической деятельности фондов ОМС в концепции стейкхолдеров; обобщены процедуры контроллинга внешних медико-демографических воздействий и коммуникативно-информационных связей со стейкхолдерами в системе регионального здравоохранения.

Основные положения и выводы диссертационного исследования доложены и прошли апробацию на международных, всероссийских научно-практических конференциях; опубликованы в источниках, рекомендованных Советом РАНХиГС; имеются авторские патенты на программные продукты (РИД). Структура представленного исследования, в целом, логична. Верификация выводов и полученных научных результатов обеспечивается представленностью и достоверностью информационной базы исследования, а также применением современных методов и методик научных исследований, включая методы визуализации – использование различных типов рисунков (диаграммы, графики и т.д.) и аналитических таблиц.

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

Доктор экономических наук, профессор
кафедры «Экономика и организация
производства» ФГБОУ ВО «Казанский
государственный энергетический
университет»

420066, г. Казань, ул.Красносельская, д.51
тел. +7(843) 5194220, kgeu@kgeb.ru



Кулькова Варвара Юрьевна



«01» декабря 2021г.