

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА

на базе РАНХиГС при Президенте Российской Федерации
(созданного приказом ректора РАНХиГС от 25 октября 2024 г. № 01–18678)
по защите диссертации Пузина Сергея Сергеевича на тему:
«Организационно-экономические основы деятельности по сбережению
здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста
в современной России», представленной на соискание ученой степени
кандидата экономических наук по специальности - 5.2.3. «Региональная и
отраслевая экономика (экономика сферы услуг)»

Диссертация Пузина Сергея Сергеевича на соискание учёной степени кандидата экономических наук «Организационно-экономические основы деятельности по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста в современной России» выполнена на кафедре труда и социальной политики Института государственной службы и управления государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации».

Диссертация принята к защите на основании приказа ректора ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации» от 25 октября 2024 г. № 01–18678.

Соискатель – Пузин Сергей Сергеевич, 1999 года рождения:

- в 2018 году с отличием окончил специалитет в ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» по направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»;

- в 2020–2023 гг. обучался в очной аспирантуре и освоил программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации» по направлению подготовки 38.06.01 «Экономика» (диплом № 107724 0196333);

- с 2019 года по настоящее время Пузин С. С. работает по основному месту работы в «Федеральном научно-клиническом центре реаниматологии и реабилитологии» Минобрнауки России.

Научный руководитель – Храпылина Любовь Петровна, доктор экономических наук, профессор кафедры труда и социальной политики ИГСУ ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации».

На диссертацию Пузина Сергея Сергеевича дали положительные отзывы официальные оппоненты:

Запарий Сергей Петрович, официальный оппонент, доктор экономических наук, профессор, главный эксперт по медико-социальной экспертизе Федерального казенного учреждения Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Москве.

Отзыв положительный, содержит замечания относительно: необходимости конкретизации предложенного метода мониторинга, позволяющего прогнозировать сроки выполнения услуг, с учётом рисков через анализ времени и объёмов предоставляемых услуг; необходимости уточнения процесса этапного управления и адаптации предоставления услуг к изменяющимся условиям; необходимости более четкого указания порядка взаимодействия и принятия решений на межведомственном уровне, с указанием ответственных за инициирование взаимодействия и уровень управления.

Указанные замечания ориентированы на дальнейшие исследования автора по данной проблематики. На общее положительное мнение об актуальности и новизне представленных диссертантом результатов данные замечания не влияют.

Волкова Галина Юрьевна, официальный оппонент, доктор экономических наук, профессор, генеральный директор, директор по развитию и инновациям проекта «Центра проектирования обуви специального назначения «ОРТОМОДА»».

Отзыв положительный, содержит замечания относительно: необходимости дополнения авторской редакции термина «интегрированные социально-медицинские услуги» для более четкого понимания его содержания и применения в межведомственном взаимодействии; желательности обобщения международного опыта предоставления таких услуг для пожилых людей с ограниченными возможностями, что позволило бы лучше учесть успешные практики других стран; целесообразности оценки влияния авторской методики координации между ведомствами на качество и доступность предоставляемых услуг; желательности создания отдельного списка используемых сокращений с их расшифровкой для облегчения восприятия текста.

Указанные замечания не влияют на общую положительную оценку работы и не подвергают сомнению новизну полученных диссертантом результатов. Они могут рассматриваться в качестве рекомендаций для учёта в последующих исследованиях по данной проблематике.

На диссертацию поступили положительные отзывы Председателя и членов диссертационного совета:

Полозков Михаил Геннадьевич, Председатель диссертационного совета, доктор экономических наук, заместитель декана Факультета государственного управления экономикой, профессор кафедры экономики и финансов общественного сектора ИГСУ РАНХиГС.

Отзыв положительный, содержит замечания относительно: необходимости более детального рассмотрения возможных рисков, связанных с препятствиями межведомственного взаимодействия при использовании

ресурсов в сфере предоставления интегрированных социально-медицинских услуг инвалидам пожилого возраста; желательности уточнения специфики децентрализованного управления на основе зарубежного опыта и его применения в российских условиях; целесообразности детализированного анализа роли местного уровня в удовлетворении социальных потребностей инвалидов пожилого возраста.

Отмеченные замечания и спорные моменты не влияют на общую положительную оценку работы и не подвергают сомнению новизну и практическую значимость полученных автором результатов.

Ермакова Светлана Эдуардовна, член диссертационного совета, доктор экономических наук, доцент, профессор кафедры корпоративного управления ВШКУ РАНХиГС.

Отзыв положительный, содержит замечания относительно: необходимости уточнения вопросов применения предложенных методов гибкого предоставления социальных услуг, учитывая потребность в соответствующих ресурсах, прежде всего кадровых; необходимости разработки показателей для оценки результативности данных услуг.

Отмеченные замечания не влияют на общую положительную оценку работы, новизна и актуальность полученных диссертантом результатов не вызывает вопросов.

Желтенков Александр Владимирович, член диссертационного совета, доктор экономических наук, профессор кафедры государственных закупок, менеджмента и государственного управления Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Государственный университет просвещения».

Отзыв положительный, содержит замечания относительно отсутствия детализированной характеристики межведомственного взаимодействия и определения роли отдельных правовых инструментов этого взаимодействия.

Данные замечания не меняют общей положительной оценки диссертационной работы, носят уточняющий характер и могут быть приняты автором во внимание при проведении дальнейших исследований.

Балдин Константин Васильевич, член диссертационного совета, доктор экономических наук, профессор аспирантуры ФГУП «ВНИИ «Центр Минпромторга России».

Отзыв положительный, содержит замечания относительно необходимости более детальной проработки модели межведомственного взаимодействия, направленной на повышение результативности помощи и услуг, оказываемых инвалидам пожилого возраста в системах здравоохранения и социальной защиты.

Данные замечания не снижают теоретическую и практическую ценность работы и могут быть рассмотрены в качестве рекомендаций для последующих исследований диссертанта.

Алиев Адик Тагирович, член диссертационного совета, доктор экономических наук, профессор кафедры труда и социальной политики ИГСУ РАНХиГС.

Отзыв положительный, содержит замечания относительно необходимости уточнения ключевых показателей эффективности изменений, которые должны произойти вследствие практического применения организационно-экономических подходов, предложенных автором.

Данные замечания не оказывают влияния на убежденность в общей положительной оценке работы и обоснованности основных теоретических и практических результатов проведенного исследования.

Во всех отзывах отмечено, что диссертационная работа Пузина С. С. выполнена самостоятельно, характеризуется актуальностью, научной новизной, научно-теоретической, научно-методологической и научно-практической значимостью. При указании недостатков авторами отзывов отмечается, что имеющиеся замечания не снижают значимости диссертационного исследования в целом, научной ценности полученных результатов и положений, выносимых на защиту.

За период проведения исследования по теме диссертации автором было опубликовано 12 научных работ, в том числе 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Перечень публикаций автора:

Статьи в изданиях, входящих в «Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций, установленный ВАК при Минобрнауки России»:

1) 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. – EDN: YOSHIB

2) 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. – DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1560-9537-2018-21-1-10-17>

3) 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. – DOI: 10.17238/issn1999-2351.2021.3.7-15

4) Пузин С. С. Анализ статистических данных первичной инвалидности – основа планирования мероприятий по её профилактике / Хорькова О. В., Пузин С.Н., Богова О.Т., Пузин С. С. // Медицинский алфавит. – 2021. – № 23. – С. 100–103. – DOI: 10.33667/2078–5631-2021-23-100-103

5) 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. – DOI: 10.17238/issn1999-2351.2021.4.79–93

6) 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., Горайнова М.В., Пузин С.С. // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2023. – № 1. – С. 7–16. – DOI: 10.17238/issn1999-2351.2023.1.7-16

7) Пузин С. С. Новые подходы к организации деятельности по предоставлению социально-медицинских услуг инвалидам пожилого возраста на региональном уровне / Пузин С. С., Храпылина Л.П. // Социально-трудовые исследования. – 2024. – Т. 3 (56). – С. 143–155. – DOI: 10.34022/2658–3712-2024-56-3-143-155

Иные работы автора:

8) 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. – Т. 31. – № 4. – С. 581–587. – EDN: MAAAYCL

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

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. – DOI: 10.17238/issn1999-2351.2023.1.7-16

11) 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. 262–279. – EDN: DNIOWC

12) Пузин С. С. Комплексная медико-социальная помощь и обслуживание лиц пожилого возраста в стационарных условиях / Храпылина Л.П., Пузин С.С., Шокова Н.В., Гадзиева И.В. // Коллективная монография «Инноватика и технологический суверенитет в здравоохранении России». – 2023. – С. 259–281. – EDN: GBGJSE

Публикации полностью соответствуют теме диссертационного исследования, отражают результаты и раскрывают его основные положения.

На основании рассмотрения и обсуждения итогов диссертационного исследования, выполненного соискателем, диссертационный совет установил следующее:

Научная новизна теоретических положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертационном исследовании Пузина Сергея Сергеевича, заключается в достижении следующих результатов:

1. Обоснована необходимость проактивной деятельности государства и общества по решению проблем, связанных с ростом числа инвалидов пожилого возраста, на что существенное влияние оказывает старение населения. Аргументирована потребность в новых подходах к оценке таких проблем и путей их решения, с ориентацией на необходимость изменения сложившихся способов организации оказания медицинской помощи и социальных услуг инвалидам пожилого возраста. В современной практике в организационно-управленческом и социально-экономическом плане указанные помощь и услуги таким инвалидам предоставляются на основе категориальной принадлежности к «инвалидам» или «лицам пожилого возраста». В зависимости от категории происходит выбор приоритетов ситуационных жизненных обстоятельств и методов их устранения или минимизации (они для инвалидов и пожилых людей разные, выбор по одному основанию). Доказано, что без учета специфики инвалидов пожилого возраста, когда будет должно учитываться взаимосвязь и взаимоусиление возрастных изменений и инвалидизации, достичь ожидаемых результатов сбережения здоровья и социальной активности невозможно. Обосновано, что надо выделить самостоятельную категорию «инвалиды 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 используются 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» (экономика сферы услуг): 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 отраслевых ситуационных 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» (экономика сферы услуг): 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 отдаленными 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. Доказана предпочтительность выбора планового укрупнения соответствующих объектов и служб, 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 населения, большой удаленностью друг от друга поселений, наличием отдаленных 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 в практике деятельности, основанной на нормативной методике унифицированного определения типа объектов на местах и вида их деятельности (паспорт научной специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика» (экономика сферы услуг): 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. Предложено изменить организационно-экономические механизмы в федеральном и региональном законодательстве посредством внесения поправок, которые касаются:

- 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 инвалидам этого возраста (с учетом взаимовлияния возраста и инвалидизации);

- 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.

Указанные предложения соответствуют паспорту научной специальности 5.2.3. – «Региональная и отраслевая экономика» (экономика сферы услуг): 4.12. Экономика здравоохранения, 4.16. Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг.

5. Систематизированы, 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 недостаточно 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 малоимущим 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» (экономика сферы услуг): 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 пожилых инвалидов (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» (экономика сферы услуг): 4.16. Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг).

Достоверность результатов исследования подтверждается логически четким алгоритмом и выбором методов исследования, их адекватным применением в работе, а также большим объемом актуальных материалов исследования, в том числе полученных лично автором на основе авторских, библиографических, социо-экономических и социологических исследований, разработки моделей решения проблем, касающихся инвалидов пожилого возраста.

Теоретическая и практическая значимость исследования заключается в разработке концептуальных положений о необходимости усиления интеграции деятельности по охране здоровья и социального обслуживания инвалидов пожилого возраста путем развития интегрированных социально-медицинских услуг для них на основе:

- эффективного взаимодействия систем здравоохранения и социальной защиты населения, а также иных задействованных в предоставлении социальных услуг этим лицам субъектов, являющихся уполномоченными в этой деятельности;

- проведения мониторинга потребностей инвалидов пожилого возраста в видах и формах медицинской помощи и обслуживания, разноплановых социальных услугах и на основе результатов такого мониторинга планирования мероприятий по их удовлетворению.

Практическое значение работы заключается в том, что разработанные положения и выводы могут быть использованы для совершенствования организационно-экономических основ деятельности по охране здоровья и предоставлению социальных услуг, инвалидам пожилого возраста. Введение в практику предлагаемого нового вида услуг – интегрированные социально-медицинские услуги, позволит на их основе модернизировать медико-социальное обслуживание таких категорий инвалидов. Предложения, изложенные в диссертации, будут полезными для управления развитием гериатрического профиля услуг и медико-социальной защиты инвалидов пожилого возраста, а также в целом пожилых людей. Они могут быть применены в практической деятельности федеральных и региональных органов государственной власти, органов власти местного самоуправления, учреждений и организаций здравоохранения, социальной защиты населения,

страховых организаций, иных структур, задействованных в решении вышеуказанных проблем. Материалы диссертации могут найти применение в учебной работе и уже стали стартовыми для научных исследований в этой области.

Степень достоверности положений и результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений и подтверждается: использованием обширного объема тематического материала и результатами его аналитического изучения. Подтверждение основано на использовании актуальных нормативных актов Российской Федерации, а также положений из научных трудов отечественных и зарубежных авторов.

Личный вклад соискателя проявляется в разработке общего замысла работы, постановке цели и задач исследования, анализе научных публикаций, разработке новых теоретических положений и их практической апробации. Этим подтверждается определяющая роль автора в разработке идей, обоснованности предложенных научных решений и практических рекомендаций. Выводы объективно и полноценно отражают основные результаты проведенного исследования. Выносимые на защиту положения диссертации опубликованы в рецензируемых журналах, одобренных Учёным советом РАНХиГС и ВАК при Минобрнауки России.

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертация Пузина Сергея Сергеевича «Организационно-экономические основы деятельности по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста в современной России» представляет собой научно-квалификационное исследование. На основе выполненных исследований автором были разработаны теоретические положения, которые представляют собой новое решение задачи, связанной с совершенствованием организационно-экономических механизмов, направленных на улучшение здоровья и повышение качества социального обслуживания пожилых людей с инвалидностью. Это исследование актуально в контексте демографического старения, возрастающей продолжительности жизни и необходимости в интеграции социальной и медицинской поддержки для этой категории населения, что соответствует требованиям Порядка присуждения учёной

степени кандидата наук (доктора наук) в РАНХиГС, утвержденного приказом ректора РАНХиГС от 28 февраля 2024 года № 02-0355, а Пузин Сергей Сергеевич заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.3. «Региональная и отраслевая экономика (экономика сферы услуг)».

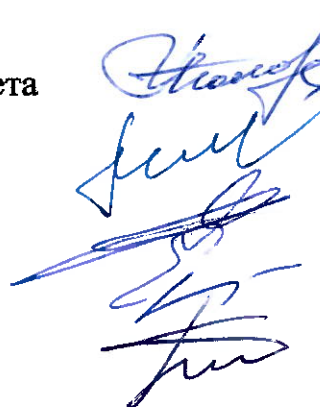
Диссертационный совет отмечает, что диссертация Пузина Сергея Сергеевича соответствует пунктам 4.1. Теоретико-методологические основы анализа проблем развития отраслей сферы услуг, 4.12. Экономика здравоохранения, 4.16. Политика регулирования и поддержки развития отраслей сферы услуг) паспорта специальности 5.2.3. «Региональная и отраслевая экономика (экономика сферы услуг)».

На заседании 21 ноября 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Пузину Сергею Сергеевичу учёную степень кандидата экономических наук по специальности 5.2.3. «Региональная и отраслевая экономика (экономика сферы услуг)».

В голосовании приняли участие 5 членов диссертационного совета. Проголосовали: «ЗА» – 5, «ПРОТИВ» – нет, «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» – нет.

Председатель диссертационного совета

Члены диссертационного совета:



М.Г. Полозков
А. Т. Алиев
А. В. Желтенков
С. Э. Ермакова
К. В. Балдин

21 ноября 2024 г.

Протокол об итогах голосования
заседания диссертационного совета на базе РАНХиГС при Президенте
Российской Федерации (созданного приказом ректора РАНХиГС от 25
октября 2024 г. № 01–18678)

по защите диссертации Пузина Сергея Сергеевича на тему: «Организационно-экономические основы деятельности по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста в современной России», представленной на соискание ученой степени кандидата экономических наук по специальности - 5.2.3. «Региональная и отраслевая экономика (экономика сферы услуг)»

№ 1

от 21 ноября 2024 г.

Состав диссертационного совета:

1. д.э.н. Полозков Михаил Геннадьевич, – председатель Диссертационного совета;
2. д.э.н. Алиев Адик Тагирович;
3. д.э.н. Желтенков Александр Владимирович;
4. д.э.н. Ермакова Светлана Эдуардовна;
5. д.э.н. Балдин Константин Васильевич;

Подсчёт голосов при открытом голосовании по вопросу о присуждении Пузину Сергею Сергеевичу учёной степени кандидата экономических наук.

Состав диссертационного совета утвержден в количестве 5 человек.

Присутствовало на заседании 5 членов совета.

Результаты голосования по вопросу о присуждении учёной степени кандидата экономических наук Пузину Сергею Сергеевичу:

за – 5 (пять);

против – 0;

воздержались 0.

Председатель диссертационного совета

Члены диссертационного совета:

	М.Г. Полозков
	А. Т. Алиев
	А. В. Желтенков
	С. Э. Ермакова
	К. В. Балдин