

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 диссертационного исследования.

Здравоохранение России, функционировавшее в течение последних двух лет в условиях пандемии коронавирусной инфекции и нарастающего санкционного давления, коснувшегося российского здравоохранения, вызвали необходимость поиска новых путей сохранения достижений и развития этой отрасли. Перед медицинскими организациями обозначились новые вызовы, которые требуют адекватных действий, способных нивелировать последствия коронакризиса и вернуть оказание медицинской помощи к прежним объемам. Государственными программами, национальными и федеральными проектами, реализуемыми в настоящее время, предусмотрено существенное повышение качества и доступности оказания медицинской помощи, медицинских услуг и обслуживания, исходя из принципа «клиентоориентированности» и «пациентоориентированности». Среди важнейших государственных задач выделено создание национальной системы здравоохранения, которая должна усилить интеграционное взаимодействие государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

В указанном контексте научно-исследовательские работы, результаты которых позволяют вырабатывать теоретические и практические предложения

по совершенствованию организации и управления в здравоохранении, представляются значимыми для науки и практики.

Автор, проанализировав данные, представленные в научных исследованиях, отмечает, что потребители медицинских услуг в большинстве случаев по ряду причин (качество, доступность, сервисные характеристики услуг) достаточно часто не удовлетворены теми услугами, которые предоставляют государственные медицинские организации. Проблемы есть и у коммерческих организаций, которые в условиях жесткой конкуренции, сложившейся на рынке платных услуг, и экономических рисков, связанных с дефицитом всех видов имеющихся ресурсов у организаций данного типа, стремятся максимально эффективно использовать свои финансовые активы. Автор, вполне справедливо, утверждает о необходимости развития и перехода на новый качественный уровень деятельности, как государственных, так и частных медицинских организаций, в том числе за счет совместных усилий по направлениям взаимовыгодного взаимодействия.

Вышеизложенные положения свидетельствуют об актуальности темы исследования, акцентированного на конструировании механизмов взаимодействия медицинских организаций все зависимости от их форм собственности и инструментов практической реализации подобного взаимодействия.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании.

Обоснованность положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования Ю.В. Машниновой определяется методологией и методикой исследования, а также значительным объемом изученного научного материала, нормативно-правовой базы и статистических данных. Автором проведен анализ литературы по теме диссертации, изучены теоретико-методологические и практические аспекты реализации основных форм взаимодействия организаций, таких, как государственно-частное

партнерство и кластерные технологии. На основе результатов этого анализа, сосредоточенного на платных стоматологических услугах, предоставляемых детскому населению, сделан вывод о том, что в настоящее время в российской системе здравоохранения, недостаточно четко представлены вопросы, касающиеся разработки эффективных видов сотрудничества государственных и коммерческих организаций, функционирующих на рынке услуг. Данный факт послужил для автора основанием для разработки теоретических и практических предложений по решению проблем, препятствующих развитию такого сотрудничества.

Достоверность и обоснованность результатов диссертации подтверждается:

- детальным анализом существующих научно-практических подходов по исследуемой проблематике, а также действующей нормативно-правовой базы, обеспечивающей функционирование и развитие сферы здравоохранения (использованы материалы Указа Президента РФ от 6 июня 2019 г. N 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года», национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации» (утверждены президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам 24 декабря 2018 г. N 16) и проч.);

- использованием данных официальной статистической информации, касающейся деятельности медицинских организаций (материалы Федеральной службы государственной статистики, Росстат), результатов социологических исследований предоставляющих потребительскую оценку качества медицинских услуг по г. Москве (материалы Всероссийского центра исследования общественного мнения, ВЦИОМ), анализом открытой официальной информации о деятельности 24 государственных медицинских организаций г. Москвы, предоставляющих платные услуги населению детского возраста (информационные материалы

официального сайта для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях, раздел «Независимая система оценки качества оказания услуг организациями»);

- отражением основных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, в научных изданиях и выступлениями на научных конференциях.

По теме диссертации опубликовано 8 научных статей, в том числе 5 — в научных изданиях, входящих в официальный список ВАК; 1 — в перечне изданий, утвержденном Ученым советом РАНХиГС; 2 научные работы изданы по результатам выступления с докладами на научных конференциях.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования Ю.В. Машниновой определяется обоснованием подходов к совершенствованию механизма экономического взаимодействия медицинских организаций, а также разработкой практических методов повышения эффективности их деятельности и качества услуг, предоставляемых ими, на основе:

- сравнительного анализа и систематизации трактовок понятия «медицинская услуга» и «клиентоориентированность», а также сравнения, обобщения и представленной классификации форм совместного взаимовыгодного взаимодействия организаций в сфере здравоохранения. Автор приходит к заключению, что наиболее взаимовыгодным представляется кластерно-ориентированное взаимодействие государственных и коммерческих организаций здравоохранения, что детально аргументируется в работе (стр.15-59);

- обоснования методики и практической реализации механизма кластерно-ориентированного взаимодействия организаций, направленного на повышение эффективности деятельности медицинских организаций в условиях нестабильной социально-экономической ситуации. Предлагаемый механизм может быть реализован на различных стадиях жизненного цикла коммерческих организаций малого и среднего бизнеса, которые ранее были

достаточно слабо вовлечены в подобные виды взаимодействия. Предложенный алгоритм действий предоставляет возможность более полно использовать имеющиеся человеческие ресурсы и оборудование объединенных в кластер организаций, что в целом должно повысить эффективность деятельности и качество стоматологических услуг (стр.79-103);

- разработки модели построения кластерно-ориентированного взаимодействия на примере детских государственных и коммерческих стоматологических организаций города Москвы. Модель демонстрирует новые возможности и дополнительные предпочтения подобного объединения. Следует отметить, что кластерно-ориентированный подход применяется впервые к таким типам организаций. Модель базируется на определении областей пересечения экономического интереса и возможностей, способствует повышению эффективности использования ресурсов организаций, вступивших в данный вид взаимодействия, и отличается степенью проработки с позиций потребностей и специфики функционирования организаций в российской сфере здравоохранения (стр.73-78);

- предложение метода совместного использования ресурсов медицинских организаций, относящихся к сегменту детской стоматологии, вступивших во взаимодействие. Конкретные методические подходы к формированию эффективного ресурсного обеспечения организаций, объединенных в кластер, изложены достаточно подробно и визуализированы блок-схемами, раскрывающими:

а) определение потребности во взаимовыгодной деятельности медицинских организаций, благодаря установлению совместных экономических интересов и возможностей при предоставлении платных услуг в детской стоматологической практике (стр.93-103);

б) осуществление расчетов, отражающих интенсивность использования материально-технической базы (диагностического оборудования)

государственными медицинскими организациями и встречной потребности со стороны коммерческих клиник (стр.107-115);

в) определение степени обеспеченности человеческими ресурсами и интенсивности их использования в медицинских организациях (стр.132-138);

г) формирование и реализация метода подбора организаций, наиболее эффективно взаимодействующих друг с другом на основе иерархического кластерного анализа, впервые использованного в подобной трактовке в сфере здравоохранения и предопределяющего направление дальнейшего развития цифровизации в сфере здравоохранения (стр.116-132);

- обоснование методического подхода, позволяющего оценить социально-экономическую эффективность кластерно-ориентированного взаимодействия на примере конкретных детских стоматологических организаций г. Москвы при предоставлении ими платных медицинских услуг. Данный подход демонстрирует целесообразность внедрения предложенного механизма с экономической и социальной точки зрения, а также дальнейших стратегических целей развития системы здравоохранения (стр.136-146).

Автором были самостоятельно собраны необходимые данные по анализируемым объектам, статистические данные и проведены подробные расчеты, включая оценку эффективности взаимодействия. Авторский подход к оценкам эффективности включает применение набора показателей, позволяющих эффективность оценивать с разных позиций: организации, потребителя и отрасли здравоохранения в целом. Подобные оценки для медицинских организаций стоматологического профиля города Москвы, с использованием собственной информационной базы, проведены впервые.

Теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования.

Теоретическая значимость результатов исследования состоит в том, что содержание, выводы и рекомендации вносят вклад в развитие подходов к эффективному взаимодействию организаций в социальных системах. В работе автором проведен подробный анализ внешних и внутренних факторов,

определяющих функционирование медицинских организаций на примере детской стоматологии; осуществлен сравнительный анализ государственных и частных организаций, позволивший выявить области пересечения их экономического интереса. Предложенный механизм взаимодействия практико-ориентированный, позволяющий: повысить эффективность управления медицинскими организациями с учетом ориентиров, заданных на государственном уровне; совершенствовать качество и доступность предоставляемых услуг детскому населению страны.

Предложенные в работе подходы могут способствовать реализации приоритетных направлений, обозначенных в национальных проектах и стратегиях развития здравоохранения Российской Федерации, а также определить инструменты и методы дальнейшей цифровизации здравоохранения и иных социальных отраслей, в частности обозначить зоны внедрения технологий искусственного интеллекта.

Основной вклад автора заключается в том, что, изучив и систематизировав известные методы и подходы, предложена оригинальная конкретная модель кластерно-ориентированного взаимодействия в области детской стоматологии. Разработанные прикладные методы протестированы в данных учреждениях г. Москвы. Предложенная модель и методы оценки эффективности кластерного взаимодействия могут быть экстраполированы на медицинские организации других секторов здравоохранения. Предлагаемый автором подход позволяет повысить эффективность деятельности организаций, объединенных в кластер.

Замечания по диссертационному исследованию и его отдельным пунктам.

1. На с.82 на рис.2.6. приводится модель кластерно-ориентированного взаимодействия организаций, предоставляющих платные медицинские услуги. Автором представлена подробная схема основных принципов взаимодействия организаций (государственных и коммерческих) в рамках предлагаемого механизма. При этом рассмотрены пары «ГМО-КМО», однако

не освещаются варианты других цепочек: «КМО-КМО» или «ГМО-ГМО». Представляется, что оценка возможности и целесообразности (или их отсутствие) установления подобных связей могло бы дополнить работу.

3. На с. 103 автором приведен метод совместного использования ресурсной базы в рамках реализации механизма кластерно-ориентированного взаимодействия организаций здравоохранения и далее упомянуто о возможности внедрения цифровых технологий для автоматизации предложенного подхода. Интересным представляется дополнение данного метода расширенным указанием тех конкретных зон, которые могут быть автоматизированы при помощи существующих инструментов цифровой трансформации.

4. На с.142 автором приводятся расчеты прогнозной выручки от совместного использования кадровых ресурсов и упоминается два его варианта: «врач работает в ГМО» и «врач работает в КМО». Хотелось бы более подробного описания данного подхода с позиций деталей, возможности и реальности его осуществления, в том числе: каким образом это может быть организовано, как в этом случае будет формироваться загрузка специалиста, а также какие сложности могут возникнуть по данному направлению.

Указанные замечания не оказывают существенного влияния на положительную оценку содержания диссертационного исследования и не снижают научную значимость его результатов.

Заключение.

Диссертация Машниновой Юлианы Владимировны «Кластерно-ориентированный механизм взаимодействия организаций, предоставляющих платные медицинские услуги», 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, 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, а Машнинова Юлиана Владимировна заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.3. - «Региональная и отраслевая экономика».

Член диссертационного совета РАНХиГС, доктор экономических наук, профессор, руководитель научно-образовательного центра социального развития, профессор кафедры труда и социальной политики Института государственной службы и управления ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»

 Л.П. Храпылина

« 5 » мая 2022 г.

М.П.

ЗАВЕРЯЮ
УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАРОДНОГО
ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ
СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РФ
Э.Н. К.К. БОНДАРЕЗ



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