

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

ОТЗЫВ

**члена диссертационного совета Российской академии народного хозяйства
и государственной службы при Президенте Российской Федерации на
диссертацию Шелякина Валерия Александровича: «Организационно-
управленческие инструменты для совершенствования экономики
обязательных страховых услуг здравоохранения», представленную на
соискание ученой степени кандидата экономических наук по
специальности 5.2.3 - "Региональная и отраслевая экономика"**

1. Актуальность темы диссертационного исследования

Повышение доли нетрудоспособного населения и увеличение расходов на медицинское обслуживание, рост массовых заболеваний, снижение устойчивости иммунитета основной части населения перед новыми и старыми заболеваниями приводит к усилению нагрузки на систему обязательного медицинского страхования. В связи с этим требуется трансформация организационно-управленческих механизмов администрирования, бюджетирования госпрограмм, экономические методы управления деятельностью участников ОМС регионального здравоохранения.

Все это дает основание утверждать, что научная проблема, сформулированная в диссертации на соискание ученой степени кандидата экономических наук В.А. Шелякина, имеет важное научное и практическое значение и является актуальной.

2. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций и заключений, сформулированных в диссертации

Структура диссертации представляется логичной, ее содержание соответствует цели и задачам исследования. Диссертация Шелякина В.А. представляет собой завершенную научно-исследовательскую работу на

актуальную тему. В работе представлены научно-обоснованные решения, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие организационно-управленческих инструментов для совершенствования экономики обязательных страховых услуг здравоохранения и позволяют усовершенствовать практику обязательного медицинского страхования. Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций подтверждается серией публикаций автора в рецензируемых журналах и выступлениями на международных научно-практических конференциях.

Результаты исследования отражены в 15 опубликованных работах, в том числе в публикациях, размещенных в научных журналах, включенных в перечень рецензируемых изданий, рекомендуемых ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, а также в научных изданиях, рекомендованных ученым советом ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации» для публикации результатов диссертационных исследований и входящих в перечень международной научной базы SCOPUS.

Информационно-эмпирическая база исследования соответствует поставленным в диссертации цели, задачам и, как следствие, полученным результатам. Она представлена: Указами Президента Российской Федерации 2012-2020 гг.; федеральными законами об охране здоровья граждан и об обязательном медицинском страховании в России; постановлениями Правительства Российской Федерации по основным направлениям развития отечественного здравоохранения; нормативными правовыми документами Министерства здравоохранения России; официальными статистическими данными Росстата России; демографическими и социально-экономическими прогнозами по субъектам России; учетно-отчетными формами федерального и территориальных фондов ОМС, органов управления здравоохранением, медицинских организаций объектов исследования и т. п.

3. Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и новизна исследования определяются, в первую очередь, новаторским подходом диссертанта к разработке теоретико-методологических основ, научных и практических методов совершенствования организационно-управленческих механизмов для стабилизации экономического обеспечения стандарта государственной обязательной страховой услуги в современной демографической, санитарно-эпидемической ситуации. Для обоснования своих предложений В.А. Шелякин использовал обширную методологическую базу исследования, изучил солидный объем отечественной и зарубежной научной литературы и актуальных информационно-аналитических источников, применил современный инструментарий исследования, лежащий на стыке различных научных дисциплин и специальностей.

Это позволяет говорить о высоком уровне научной новизны и оригинальности научных разработок В.А. Шелякина.

4. Научная и практическая значимость полученных автором результатов

Диссертация В.А. Шелякина содержит совокупность новых научных результатов и положений, среди которых, как самые значимые для науки можно выделить следующие обоснованные положения:

- 1) адаптация для финансово-кредитных некоммерческих фондов обязательного медицинского страхования теоретико-методических подходов эккаутинг-менеджмента, что позволило построить сравнительный рейтинг по уровню используемых организационно-управленческих инструментов в семи ТФОМС;
- 2) введение научно-практических дефиниций в отраслевую экономику здравоохранения, среди которых: «менеджмент обязательных страховых услуг здравоохранения», «конечные (промежуточные) результаты деятельности

участников страховой модели», «рамочная (техническая) экономическая эффективность деятельности фондов обязательного медицинского страхования» и др., актуальность использования которых основана на переходе к проектному управлению в госсекторе;

3) формирование матриц тактических планов деятельности фондов ОМС до 2024 года на основе операционализации стратегических целей здравоохранения, что позволило обеспечить достижение медико-социального, экономического эффекта от внедрения научных предложений, организационно-управленческих инструментов в практику работы фондов ОМС (на примере Свердловской области);

4) методическое обеспечение нового бюджетирования за счет средств страховых взносов на обязательное медицинское страхование социально-значимых видов медицинской помощи в рамках национального проекта «Здравоохранение» в текущей ситуации и на среднесрочную перспективу, что позволяет уточнять размерность государственного заказа на услуги здравоохранения в региональной экономике России;

5) развитие подходов к формированию экономически обоснованных тарифных оценок ОМС для государственного стандарта услуг здравоохранения, что является актуальной экономической задачей в условиях роста потребления медицинской помощи старшими возрастными группами населения, увеличения сопутствующей патологии у трудоспособного населения, снижения рождаемости и прочих внешних факторов среды для страховой медицины России.

Научные положения, выносимые на защиту, достаточно полно отражены в опубликованных работах автора в количестве и объеме, соответствующем предъявляемым требованиям.

5. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Разработанные В.А. Шелякиным рекомендации по развитию организационно-управленческих инструментов для совершенствования

экономики обязательных страховых услуг здравоохранения могут быть использованы органами государственной власти федерального и регионального уровней при разработке и реализации национальной и региональной экономической и социальной политики, а также федеральными и территориальными фондами ОМС.

6. Общая оценка содержания диссертации, ее завершенности

Шелякин Валерий Александрович продемонстрировал высокий уровень компетентности и профессиональной квалификации в сфере, выбранной им для диссертационного исследования. Это позволяет оценить представленную работу как в целом завершенную и готовую к защите. Однако в числе недостатков и вопросов к работе необходимо отметить следующее:

1) В исследовании автор упоминает о необходимости внедрения новых механизмов коммуникаций со стейкхолдерами, в которых пациенты занимают главное место и которые призваны обеспечить связь процессного управления и бюджетирования участников ОМС на принципах пациент-ориентированности, направленности на рост доступности и качества услуг всем половозрастным группам населения. При этом в качестве одного из ключевых элементов «стейкхолдерской» концепции управления ОСУЗ выделяется высокая ориентация на потребителя – застрахованного гражданина с разными половозрастными приоритетами личного здоровья (стр. 67). Однако остается неясным, что автор понимает под пациент-ориентированностью, и можно ли сводить пациент-ориентированность и высокую ориентацию на потребителя только к росту доступности и качества услуг всем половозрастным группам населения. Дополнительное исследование клиентоориентированности позволило бы разработать более содержательные рекомендации по реализации модели современного управления качеством и доступностью ОСУЗ в стейкхолдерской концепции.

2) В диссертации приводятся основные модели взаимодействия участников создания, оплаты и потребления ОСУЗ со стейкхолдерами, среди которых модель третьего уровня опирается на диалог участника процесса создания и оплаты ОСУЗ со стейкхолдерами и информирование последних обо всех, в т.ч. негативных аспектах деятельности (стр. 68-70). В то же время автор не проясняет, при каких условиях, каким образом и с помощью каких средств возможна реализация данной стейкхолдерской модели, что позволило обосновать рекомендации автора о её реализации.

3) В работе также подчёркивается важность обеспечения эффективности бизнес-процессов при внедрении и развитии стейкхолдерской концепции в менеджмент ОСУЗ (стр. 72). Однако в диссертации не проясняется, что подразумевается под бизнес-процессами, какие бизнес-процессы при этом выделяются, как предлагается достигать их эффективности.

4) В параграфе 2.2.1, названном «Выявление общих тактических инструментов менеджмента обязательных услуг здравоохранения и их бюджетирования в региональных сегментах ОМС», проводится анализ объемов расходов на ОСУЗ, численности потребителей ОСУЗ, стоимости высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) у разных возрастных групп населения, динамика стоимости законченного случая лечения среди пациентов трудоспособного возраста и старше трудоспособного, структуры кассовых расходов средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях, финансового обеспечения ОСУЗ в амбулаторно-поликлинических условиях и пр. (стр. 83-93). При этом не выделяются инструменты менеджмента обязательных услуг здравоохранения и их бюджетирования в региональных сегментах ОМС. Конкретизация инструментов менеджмента, используемых в сфере обязательных услуг здравоохранения и их бюджетирования в региональных сегментах ОМС, позволила бы выделить резервы для развития в данной сфере.

5) В главе 3 «Методические подходы к оценкам эффективности региональных экономических моделей обязательных страховых услуг здравоохранения» смешиваются понятия эффективности и результативности. Так, рисунок 3.1 называется «Представление авторского методического подхода оценки экономической эффективности деятельности ТФОМС», при этом на самом рисунке речь идет только о результатах деятельности объекта (с. 101). В параграфе 3.2 формула показателя эффективность работы с жалобами обозначается как соотношение количества удовлетворенных жалоб получателей ОСУЗ в субъекте России за год и общего количества поступивших жалоб. Однако эффективность подразумевает соотношение результата к затратам. В данном случае целесообразнее данный показатель обозначить как результативность нежели, как эффективность. Аналогичная ситуация с показателем эффективности досудебной защиты застрахованных. Более четкое определение эффективности и результативности позволило бы выработать более обоснованные рекомендации по оценке эффективности региональных экономических моделей обязательных страховых услуг здравоохранения.

Однако, вышеназванные недостатки не умаляют научной и практической ценности исследования и не снижают общей положительной оценки работы.

7. Мнение о научной работе соискателя в целом

В целом диссертационная работа Шелякина Валерия Александровича представляет собой законченное самостоятельное научное исследование актуальной проблемы, обладающее существенным приращением научных знаний, заключающихся в разработке практико-ориентированных решений для повышения экономической результативности деятельности всех государственных институтов в сфере здравоохранения.

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

Член диссертационного совета РАНХиГС,
профессор, доктор экономических наук,
профессор кафедры менеджмента
Института бизнеса и делового администрирования
ВГБОУ ВО «Российская академия народного
хозяйства и государственной службы при
Президенте Российской Федерации»



Савельева Марина Владиславовна

«02» декабря 2021 г.

119571, г. Москва, проспект Вернадского, 82
тел. (499) 956-95-37, saveleva-mv@ranepa.ru

