

В Диссертационный совет ФГБОУ ВО  
«Российская академия народного хозяйства и  
государственной службы при Президенте  
Российской Федерации»

119571, г. Москва, проспект Вернадского, д.82

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Пузина Сергея Сергеевича  
«Организационно-экономические основы деятельности по сбережению  
здравья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста  
в современной России», представленную на соискание ученой степени  
кандидата экономических наук по специальности 5.2.3. Региональная и  
отраслевая экономика (экономика сферы услуг)

**I. Актуальность темы исследования.** Учитывая современные демографические изменения в России, вызванные старением населения, проблема взаимосвязанных охраны здоровья и социальной поддержки инвалидов пожилого возраста становится все более актуальной. С увеличением доли пожилых граждан в целом, а среди них рост инвалидов, в общей численности населения возникает необходимость изменений в системе здравоохранения и социальной защиты для повышения доступности и качества предоставляемых услуг. В этом контексте требуется разработка комплексного подхода к организации медицинской и социальной помощи, а также создание эффективных организационно-экономических механизмов, способствующих улучшению качества жизни инвалидов пожилого возраста, снижению социальных барьеров и повышению их активности. Эти задачи требуют тщательной проработки и научного обоснования, что делает тему данного диссертационного исследования значимой и актуальной.

Старение населения ведет к необходимости трансформации социальной сферы в частности адаптации систем здравоохранения и социальной защиты к потребностям пожилых людей с инвалидностью, у которых существенно ограничены возможности по состоянию здоровья. В рамках национального

проекта «Демография» важное внимание уделяется улучшению качества медицинской помощи, реабилитации и патронажного обслуживания. В условиях изменяющейся социально-экономической ситуации требуется разработка новых моделей комплексных социально-медицинских услуг, что требует всестороннего анализа и пересмотра действующих порядков применительно к таким услугам. Учитывая все эти аспекты, тема диссертационного исследования Пузина С.С. представляется весьма актуальной и важной в научном и практическом плане.

**II. Научная новизна результатов исследования, выводов и рекомендаций.** Новизна результатов диссертации заключается в том, что автором обоснована необходимость активной деятельности государства и общества для решения проблем, обусловленных старением населения и увеличением числа инвалидов пожилого возраста. Было установлено, что усиление межведомственного взаимодействия может способствовать достижению синергетического эффекта при использовании ресурсов. Автор предложил концепцию преобразований в управлении деятельностью по здоровьесбережению и социальной активности инвалидов пожилого возраста на основе технологии интегрированных социально-медицинских услуг. Введено новое понятие "интегрированные социально-медицинские услуги", которое подразумевает комплекс социальных и медицинских услуг, оказываемых в рамках взаимодействия служб здравоохранения и социальной защиты.

Система управления деятельностью по охране здоровья и предоставлению интегрированных социально-медицинских услуг предложена как комплекс взаимосвязанных управленческих, нормативно-правовых и финансово-экономических регуляторов, обеспечивающих оказание медицинской помощи и социальных услуг. Было обосновано, что различные регионы России нуждаются в разных подходах к организации оказания услуг: централизованном для регионов с высокой плотностью населения и децентрализованном для труднодоступных территорий. Также предложено

внесение изменений в федеральное и региональное законодательство для установления четких полномочий органов власти и упорядочивания процесса предоставления интегрированных социально-медицинских услуг.

Разработана модель механизма предоставления интегрированных социально-медицинских услуг (ИСМУ) инвалидам пожилого возраста, включающая создание межведомственной службы поддержки пожилых инвалидов (СППИ) и использование инновационных инструментов, таких как информационно-коммуникативные и медико-социальные агрегаторы. Эти предложения направлены на повышение эффективности предоставляемых услуг и стимулирование частного сектора к участию в их оказании, что позволяет создать устойчивую систему поддержки инвалидов пожилого возраста.

### **III. Основное содержание результатов исследования.**

Поставленные задачи последовательно раскрываются в трех главах работы, обеспечивая общую логику исследования.

Первая глава посвящена теоретическим основам и методическим принципам управления деятельностью по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг в условиях старения населения (с. 20-56). В результате анализа существующих подходов и выявления необходимости реформирования, автор предложил новую концепцию интеграции медико-социальной помощи, основанную на межведомственном взаимодействии. Рассматриваются как зарубежный, так и отечественный опыт, адаптированный для российских условий, что позволяет создавать механизмы качественного оказания услуг инвалидам пожилого возраста.

Во второй главе (с. 57-101) рассматриваются методологические аспекты разработки и внедрения технологий управления деятельностью по здоровьесбережению и социальной поддержке инвалидов пожилого возраста. Автор предложил механизм координации действий служб здравоохранения и социальной защиты, предусматривающий создание интегрированных социальных и медицинских услуг. Разработанный подход учитывает

специфику регионов и их ресурсную обеспеченность, что позволяет более эффективно распределять ресурсы и повышать качество оказываемых услуг. В этой главе также детально описаны финансово-экономические регуляторы, обеспечивающие функционирование служб, и меры по оптимизации взаимодействия между ведомствами.

Третья глава (с. 102-120) посвящена разработке и обоснованию механизма предоставления интегрированных социально-медицинских услуг инвалидам пожилого возраста. Автор предложил инновационные инструменты, такие как информационно-коммуникативные и медико-социальные агрегаторы, обеспечивающие более эффективное взаимодействие между службами и повышение качества оказываемых услуг. Рассматриваются особенности централизованного и децентрализованного подходов к организации услуг, а также оценивается эффективность предложенных мер в зависимости от условий конкретных регионов. Автор приходит к выводу, что интеграция усилий различных служб и адаптация существующих моделей управления к условиям конкретных регионов значительно улучшат уровень жизни инвалидов пожилого возраста и уменьшат административные барьеры в оказании медико-социальной помощи.

Авторские разработки, выводы и предложения обоснованы и аргументированы (с. 120-122). Диссертация содержит все необходимые ссылки на литературные источники (с. 129-145). Диссертационное исследование соответствует Паспорту научных специальностей Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации по специальности 5.2.3. Региональная и отраслевая экономика (экономика сферы услуг).

**IV. Научная и практическая значимость полученных автором диссертации результатов, их обоснованность.** Теоретический уровень работы, основанный на обширной научной литературе, широкой информационной и эмпирической базе исследования, заслуживает высокой оценки. Использование методологии моделирования и сравнительного анализа

позволяет глубоко исследовать проблемы и предложить действенные решения. Научная значимость исследования заключается в разработке методологических основ для преобразований в сфере социального обслуживания и здравоохранения инвалидов пожилого возраста, что способствует формированию новых подходов к организации социальной и медицинской поддержки.

Практическая значимость работы подтверждается возможностью использования разработанных методов и рекомендаций в деятельности органов государственной власти, региональных и муниципальных структур, а также негосударственных организаций, оказывающих социальные услуги. Предложенные механизмы и технологии управления деятельностью по здоровьесбережению и социальной поддержке могут найти широкое применение в практике управления социальными и медицинскими учреждениями, что подтверждает их актуальность и высокую востребованность. Разработанные модели и инструменты позволяют повысить качество услуг и рационально использовать ресурсы, что особенно важно в условиях ограниченного бюджетного финансирования. Таким образом, результаты исследования представляют большой практический интерес и могут быть использованы для совершенствования социальной политики и повышения эффективности системы социальной поддержки инвалидов пожилого возраста.

**V. Замечания и предложения по диссертационному исследованию,  
Диссертационная работа не лишена недостатков.**

1. В диссертации представлен метод мониторинга, позволяющий прогнозировать сроки выполнения услуг. Следует конкретизировать предложение автора учитывать риски через анализ времени и объемов предоставляемых услуг.

2. Требует уточнения то, как в процессе этапного управления процессом предоставления услуг предполагается адаптироваться к изменяющимся условиям.

3. Надо более четко указать порядок взаимодействия и принятия решений на межведомственном уровне. Следует указать кто должен инициировать такое взаимодействие и на каком уровне управления. Важно уточнить алгоритм межучрежденческого взаимодействия.

**VI. Общая оценка диссертации.** Несмотря на отмеченные недостатки, диссертация Пузина С.С. вносит значительный вклад в решение важных задач управления деятельностью по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста. Научная новизна положений, которые выносятся на защиту, не вызывает сомнений, выводы и рекомендации автора обладают реальной практической ценностью и могут быть использованы в других регионах и организациях социальной защиты. Достоверность основных методов управления, предложенных в диссертации, подтверждена их обоснованием и использованием в практических условиях. Результаты исследования можно применять научными сотрудниками для дальнейших исследований в области социального управления, преподавателями, слушателями и студентами в учебных курсах, программах корпоративного обучения, программах повышения квалификации и переподготовки.

**VII. Заключение по диссертации.** Диссертация Пузина Сергея Сергеевича («Организационно-экономические основы деятельности по сбережению здоровья и предоставлению социальных услуг инвалидам пожилого возраста в современной России») является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для развития экономической, что соответствует требованиям Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №2 842 и 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» (в редакции приказа от 28 февраля 2024 года № 02-0355), а Пузин Сергей Сергеевич заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата наук по специальности 5.2.3. Региональная и отраслевая экономика (экономика сферы услуг).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент,  
Руководитель-главный эксперт по медико-социальной  
экспертизе Федерального казенного  
учреждения «Главное бюро медико-социальной  
экспертизы по г. Москве» Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации

С. П. Запарий

Подпись д.м.н., доцента Запарий Сергея Петровича заверяю

Руководитель кадровой службы Т.В. Шульгина

## Контактная информация:

Федеральное казённое учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по городу Москве» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве»)

Юридический адрес: Ленинградский пр-т, д. 13, стр. 1, Москва, 125040

Фактический адрес: Приорова ул., д. 36, Москва, 125130

Телефон: (495) 916-00-06, доб. 1000

e-mail: info@mse77.ru