

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Воронежский
государственный технический
университет», д.т.н., профессор
Игорь Геннадьевич Дроздов



Игорь Дроздов
_____ 2020 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу

Швеца Юрия Юрьевича

«Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения»,
представленную на соискание учёной степени доктора экономических наук по специальности 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством (экономическая безопасность)

Актуальность темы диссертационного исследования

На фоне нестабильной экономической ситуации в стране, вызванной кризисными явлениями, пандемией социально-экономическая безопасность системы здравоохранения приобретает большое значение в обеспечении национальной безопасности. При этом, важнейшим механизмом обеспечения социально-экономической безопасности системы здравоохранения выступает мониторинг. Посредством мониторинга осуществляются информационно-аналитическая поддержка и возможная корректировка социально-экономической безопасности системы здравоохранения. По результатам мониторинга может уточняться перечень основных показателей (индикаторов) экономической безопасности.

Бесспорная значимость мониторинга экономической ситуации, в том числе социально-экономической безопасности отдельных сфер экономики свидетельствуют о том, что диссертационное исследование, посвященное развитию методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения» представляется актуальным и своевременным. Кроме того, диссертация Швеца Ю.Ю. посвящена решению вопросов социально-экономической безопасности системы здравоохранения не только в текущей, но и стратегической перспективе, что вызывает не поддельный гносеологический интерес. Поставленные вопросы в диссертации имеют теоретическую и практическую цен-

ность, а полученные результаты вносят существенный вклад в решение важной народнохозяйственной проблемы.

Структура и содержание работы

Представленная диссертация в полной мере раскрывает тему исследования, проявляет себя в логическом единстве, соответствует заявленной цели и задачам исследования. Диссертация состоит из введения, пяти глав (четырнадцать разделов), заключения, списка литературы (469 наименований) и приложений. Структура исследования выстроена на основе последовательного обоснования положений, выносимых на защиту.

Во введении обоснована актуальность исследования, проанализированы состояние и степень изученности проблемы, сформулированы цель, задачи, объект и предмет исследования, отражены элементы научной новизны, теоретическая и практическая значимость диссертации, результаты апробации и внедрения предложений автора.

В первой главе рассмотрены теоретические аспекты экономической безопасности, сформированы теоретико-методологические подходы интеграции современных концепций национальной, социальной и экономической безопасности в многоуровневой системе здравоохранения, построенной на взаимодействии рыночных и нерыночных механизмов. Раскрыто содержание термина «экономическая безопасность системы здравоохранения» и выделить основные её элементы. Проанализирован международный опыт организации мониторинга угроз и управления экономической безопасностью системы здравоохранения.

Во второй главе сформирована методология мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения Российской Федерации. Сформирована система индикаторов экономической безопасности на основе многокритериального анализа экономической безопасности системы здравоохранения. Обоснована концепция мониторинга экономической безопасности на основе разработанной системы индикаторов оценки социально-экономических угроз, влияющих на уровень безопасности при осуществлении функций системы здравоохранения. Выделены и обоснованы ключевые структурные элементы системы мониторинга экономической безопасности в системе здравоохранения: система учета, система контроля, система оценки полученных результатов (данных), система анализа. Обоснован спектр условий и факторов, которые определяют применимость каждого отдельного показателя в соответствии с его конкретным применением. Сформирован и обоснован алгоритм организации мониторинга. Проанализированы программно-экономические аспекты планирования в системе здравоохранения в обеспечении социально-экономической безопасности.

В третьей главе уточнены методологические предпосылки совершенствования системы управления системой здравоохранения с позиций экономической безопасности, включающие качественные характеристики системы

здравоохранения, механизм оценки квалификации персонала, изменения статуса участников процесса оказания медицинской помощи с учетом эндогенных и экзогенных факторов. В условиях повышения безопасности предоставляемой медицинской помощи развиты и уточнены представления о характере показателей качества медицинской помощи с позиций требований пациента, его ожиданий (объективных и субъективных), в разрезе отдельных клинико-статистических групп (КСГ), что позволяет соотносить ожидания от предоставления отдельных ее видов с соответствующими издержками и учитывать региональные особенности системы здравоохранения, что, в свою очередь позволяет улучшить применение системы медико-экономических стандартов. Разработан механизм обеспечения качества медицинской помощи, как инструмент безопасности общества. Выделены и обоснованы показатели контроля качества и безопасности медицинской деятельности в системе здравоохранения.

В четвертой главе проведена апробация методологии и инструментария мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения. Предложена методика многокритериального анализа системы здравоохранения, основанная на принципах построения кластеров и используемая для ранжирования системы здравоохранения регионов по двум и более показателям. Данная методика основывается на последовательном алгоритме выбора альтернатив регионов, на оптимальных значениях совокупности индикаторов. Определен инструментарий мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения во взаимосвязи индикаторов. Проведен корреляционно-регрессионный анализ регионов страны по индикаторам экономической безопасности системы здравоохранения, позволяющий оценить тесноту связи между исследуемыми количественными признаками и получить аналитическое выражение их взаимосвязи, что, позволило осуществлять прогнозные расчеты результативного признака в зависимости от значений факторного признака. Предложена методика мультикритериального подхода к анализу экономической безопасности системы здравоохранения с выделением набора индикаторов, предназначенная для ранжирования системы здравоохранения по индикаторам экономической безопасности, в выборе альтернатив, имеющих более оптимальные значения, по количественным критериям показателей по соответствующим уровням. В новой методике в качестве альтернатив выступает система здравоохранения по регионам ЦФО, а в качестве показателей – индикаторы экономической безопасности или качества. Было обосновано распределение стандартных отклонений, средних значений показателей для систем здравоохранения региона по набору индикаторов.

В пятой главе представлены адаптационные механизмы мониторинга экономической безопасности и контроля обеспечения качества системы здравоохранения. Разработана стратегия адаптации медицинских организаций в изменяющихся условиях информатизации, включающая системы ключевых показателей, позволяющих оперативно выявлять изменения социально-

психологических запросов населения и регулировать потребительский выбор в условиях бюджетных ограничений. Определен и обоснован набор показателей для разработки стратегии по оптимизации управления системой экономической безопасности здравоохранения. В разработанных субъектами РФ Государственными программами развития здравоохранения не прописаны условия для формирования безопасной среды у субъектов системы здравоохранения. Доказано, что с помощью предлагаемой стратегии становится возможным выработка действенных механизмов определения и оценки безопасности, без которых значительно повышаются риски дезорганизации и дисфункции системы управления здравоохранением и ее субъектов

В заключении сделаны выводы о научной и практической значимости полученных результатов.

В целом работа имеет заверченный характер, соблюдены научный стиль и логика изложения материала. Каждая глава содержит важные научные исследования и результаты автора. Общее оформление работы соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

Оценка новизны, достоверности и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Характеризуя работу Швеца Ю.Ю., прежде всего следует отметить ее комплексный характер, что определяется:

глубиной проведенного анализа социально-экономической безопасности как системы и неотъемлемой части национальной безопасности; анализом теоретико-методологические подходов, интеграции современных концепций национальной, социальной и экономической безопасности в многоуровневой системе здравоохранения, построенной на взаимодействии рыночных и нерыночных механизмов. анализом отечественного и зарубежного опыта проведения мониторинга системы здравоохранения;

выявлением, анализом, формированием системы индикаторов экономической безопасности на основе многокритериального анализа экономической безопасности системы здравоохранения, системы индикаторов оценки социально-экономических угроз, влияющих на уровень безопасности при осуществлении функций системы здравоохранения;

формированием методологических предпосылок совершенствования системы управления системой здравоохранения с позиций экономической безопасности, включающие качественные характеристики системы здравоохранения, механизм оценки квалификации персонала, изменения статуса участников процесса оказания медицинской помощи с учетом эндогенных и экзогенных факторов;

обоснованностью предложенных подходов и методов обеспечения безопасности системы здравоохранения на основе экспериментальных расчетов, выполненных по авторским методикам на примере типичного средне-русского региона ЦФО;

разработанностью и обоснованием модели комплексной оценки влияния качества оказания медицинской помощи при формировании государственных программ и оценки программно-целевого управления на экономическую безопасность системы здравоохранения; разработкой стратегии адаптации медицинских организаций к меняющимся условиям информатизации, путём использования системы ключевых показателей, позволяющих оперативно выявлять изменения социально-психологических обращений населения и регулировать потребительский выбор в условиях бюджетных ограничений с позиций экономической безопасности;

апробацией разработанных подходов на конференциях, научной деятельности вузов, внедрением в практическую деятельность учреждений здравоохранения инструментов мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения.

Научная новизна результатов исследования

Основные результаты диссертации, содержащие элементы научной новизны, заключаются в следующем.

1. Обоснованы теоретико-методологические подходы по формированию многоуровневой системы экономической безопасности здравоохранения, построенной на взаимодействии рыночных и нерыночных механизмов, интегрированную в общенациональную концепцию безопасности государства (с. 27-34, 40-52, 54-56, 58-66, 68-69).

2. Дополнена концепция мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения, основанная на авторской трактовке понятия мониторинг экономической безопасности системы здравоохранения (в узком смысле), как системы регулярного отслеживания динамики анализируемых индикаторов (показателей системы здравоохранения) с целью подготовки информации для принятия управленческих решений, направленных на снижение социальной напряженности (с. 83-89, 89-98).

3. Уточнены методологические предпосылки совершенствования безопасности системы здравоохранения с позиции экономической безопасности, включающие качественные характеристики системы здравоохранения; механизм оценки квалификации персонала; изменения статуса участников процесса оказания медицинской помощи с учетом эндогенных и экзогенных факторов (с. 135-136, 144-145, 146-169).

4. Предложена методика многокритериального анализа системы здравоохранения, основанная на принципах построения кластеров и используемая для ранжирования системы здравоохранения регионов по двум и более показателям (с. 170-184).

5. Определен инструментарий мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения во взаимосвязи индикаторов (с. 184-193).

6. Предложена методика мультикритериального подхода к анализу экономической безопасности системы здравоохранения с выделением набора индикаторов, предназначенная для ранжирования системы здравоохранения.

охранения по индикаторам экономической безопасности, в выборе альтернатив, имеющих более оптимальные значения, по количественным критериям показателей по соответствующим уровням (с. 68-73, 196-202).

7. Разработана стратегия адаптации медицинских организаций в изменяющихся условиях информатизации, включающая системы ключевых показателей, позволяющих оперативно выявлять изменения социально-психологических запросов населения и регулировать потребительский выбор в условиях бюджетных ограничений (с. 136-146, 208-232, 233-271).

Достоверность и обоснованность выдвигаемых автором научных положений диссертации подтверждается корректным использованием научных методов исследования, в том числе анализа, математической статистики. Автором проанализирован значительный объем отечественных и зарубежных теоретико-методологических подходов по теме диссертационного исследования. Информационную базу работы ставили законодательные и нормативные акты РФ, Постановления Правительства РФ, приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации и прочие нормативно-правовые акты. Используются статистические данные Федеральной службы государственной статистики, региональных подразделений. Выводы диссертанта базируются на результатах анализа значительного массива объективных данных и собственных расчетах автора, согласуются с известными теоретическими положениями и концепциями, развивают методологию исследования в данной области экономической теории.

Соответствие работы требованиям, предъявляемым к диссертации

Диссертация Швеца Ю.Ю. выполнена в соответствии с паспортом специальностей ВАК 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством (экономика, организация и управление предприятиями, отраслями, комплексами, экономическая безопасность); содержит результаты, положения и аналитические заключения, соответствующие пунктам: 12.1. Концептуальные и стратегические направления повышения экономической безопасности, критерии экономической безопасности; 12.5. Пороговые значения экономической безопасности и методы их определения; 12.7. Классификация угроз экономической безопасности по сферам экономики (производственная, социальная, финансовая, внешнеторговая, военно-промышленная и др.); 12.17. Социально-экономические аспекты экономической безопасности (теория методология и практика). Автореферат диссертации и опубликованные работы полностью отражают основные результаты диссертации. По теме диссертационного исследования опубликовано 64 научные работы, 41 их которых – в списке научных российских рецензируемых журналов включённых в Перечень ВАК при Министерстве науки и высшего образования, предназначенных для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук; в 11-ти материалах конференций; 5-ти монографиях (в соавторстве); 3-х статьях в других научных изданиях общим объемом 180,64 п.л. (авторский объем 163,82

п.л.). Основные результаты диссертации прошли необходимую апробацию, докладывались на международных научных конференциях и симпозиумах.

Значимость полученных соискателем результатов для науки и производства

Результаты научных исследований, выполненных Ю.Ю. Швецом, позволяют утверждать, что работа имеет теоретическую ценность, отличается новизной подходов к решению комплекса вопросов по вопросам развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения.

Теоретическая значимость результатов исследования состоит в обобщении существующего российского и зарубежного опыта экономической безопасности и мониторинга экономической безопасности сферы здравоохранения, дополнении методологии и разработке инструментария мониторинга экономической безопасности здравоохранения Российской Федерации, систематизации и обосновании авторского подхода в области мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения, а также для создания методологической базы по выделению индикаторов мониторинга регионов и обеспечения безопасности оказания медицинской помощи в том числе формированием информационно-аналитической базы. Теоретическая значимость проведенного исследования заключается в предоставлении возможности использования основных научных положений и выводов диссертационной работы в дальнейших исследованиях проблем совершенствования методики обеспечения безопасности предоставления медицинской помощи. Разработанные автором индикаторы оценки экономической системы здравоохранения позволяют усовершенствовать методические подходы для оценки влияния факторов путём использования многофакторной модели системы здравоохранения, когнитивной матрицы «Инициативы-Перспективы». Материалы диссертации могут быть использованы в дальнейших исследованиях вопросов безопасности системы здравоохранения, интеграции рыночных элементов в бюджетную систему, а также в вузовских учебных курсах по экономической безопасности по отраслям и сферам деятельности, государственному регулированию экономики.

Практическая значимость исследования заключается в возможности использования и распространении теоретико-методологических положений и практических рекомендаций автора, важных для дальнейшего развития методологии мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения.

Выводы и рекомендации автора могут быть востребованы в деятельности государственных органов власти в сфере обеспечения социально-экономической безопасности системы здравоохранения.

Дискуссионные вопросы и замечания по диссертационной работе

Тщательный анализ текста диссертационной работы позволил выявить ряд дискуссионных вопросов, в том числе нуждающихся в опреде-

ленном уточнении и более глубокой аргументации, среди которых необходимо выделить следующие.

1) обращая внимания на определение мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения, автор говорит о необходимости рассмотрения мониторинга как института экономической безопасности системы здравоохранения, что позволит реализовывать комплекс мероприятий и повышать эффективность противодействия угрозам экономической безопасности в регионе (с. 87, п. 2.1.). При этом следует обозначить, что система экономической безопасности и ее составляющая мониторинг системы здравоохранения требует дополнительной разработки показателей корреляции и влияния. Такая взаимосвязь может прослеживаться и применяться в более широком спектре вопросов, например, в социальном аспекте;

2) параграф 3.1. (с. 116) содержит формулировку причин недостаточного уровня качества оказания медицинской помощи связанного с разрывом внедрения, что подразумевает под собой разрыв между своевременным внедрением инновационных методов лечения на практике, коррелирования стандартизации и информатизации системы но, без обеспечения прямого взаимовлияния роста уровня социально-экономической безопасности страны. Подразумевая важность выделения глубинных причин снижения качества медицинских услуг, необходимо выделить и ранжировать данные причины для полноценного рассмотрения данного вопроса, а также о том, как государственные программы помогают снижать данный разрыв;

3) в работе на с. 134 приводится формулировка механизма обеспечения качества медицинской помощи как инструмента обеспечения экономической безопасности, общества, которая позволит максимизировать ценность, при этом понятие ценности обобщается, хотя это позволило бы определить целевую группу агентов, максимизирующих свою полезность в контексте реализации механизма качества медицинской помощи;

4) формирование кластерного подхода (рис. 4.1 с. 178) показывает неравномерность определения показателей по выявлению лидеров, при этом делается вывод, что при близости к большой агломерации система здравоохранения вынуждена расширять свои масштабы и повышать качество, что является дискуссионным моментом, поскольку оказание медицинской помощи, связанной с амбулаторным лечением, не сильно сказывается на нагрузке имеющейся инфраструктуры в системе здравоохранения, что можно проследить в ЮФО при миграции значительного количества населения в летний период;

5) на странице 194 делается вывод о том, что система регионального здравоохранения выступает первичным звеном обслуживания населения и способствует поддержанию активности трудовых ресурсов, что обеспечивает высокий уровень производительности труда персонала, в данном случае необходимо проверить причинно-следственную связь между высоким уровнем производительности труда медицинского персонала,

который регламентирован в большинстве своем нормами и правилами, и первичного звена здравоохранения как такового.

Указанные замечания не снижают научной новизны защищаемых автором положений.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Диссертационная работа Швеца Юрия Юрьевича «Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения», является завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научной задачи, имеющей социально-экономическое значение в части решения проблемы повышения уровня социально-экономической безопасности системы здравоохранения за счет развития методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности, реализация которых вносит существенный вклад в науку и практику.

Основные выводы и рекомендации диссертации являются новыми, обеспечивают приращение научных знаний, и имеют практическую ценность.

Работа выполнена на должном теоретическом уровне и имеет достаточную степень практической значимости. Научные положения и выводы диссертанта в целом раскрыты и обоснованы.

Основное содержание диссертационной работы отражено в автореферате и в опубликованных 64 научных работах, 41 из которых – в списке научных российских рецензируемых журналов включённых в Перечень ВАК при Министерстве науки и высшего образования, предназначенных для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук; в 11-ти материалах конференций; 5-ти монографиях (в соавторстве); 3-х статьях в других научных изданиях общим объемом 180,64 п.л. (авторский объем 163,82 п.л.). Основные результаты диссертации прошли необходимую апробацию, докладывались на международных научных конференциях и симпозиумах.

Отмеченное дает основание полагать, что диссертационная работа Швеца Юрия Юрьевича «Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения», соответствует пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации 24.09.2013 № 842 (в текущей редакции), а ее автор, Швец Юрий Юрьевич, заслуживает присуждения ученой степени доктора экономических наук по специальности 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством (экономическая безопасность).

Отзыв ведущей организации на диссертацию Швеца Юрия Юрьевича, выполненную на тему «Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения»,

представленную на соискание ученой степени доктора экономических наук по специальности 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством (экономическая безопасность), подготовлен доктором экономических наук, профессором, заведующим кафедрой цифровой и отраслевой экономики. Отзыв обсужден и утвержден на расширенном заседании кафедры цифровой и отраслевой экономики при участии кафедры экономической безопасности 3 июля 2020 года (протокол № 13), на котором присутствовало 45 научно-педагогических работников. Результаты голосования: проголосовавших «за» утверждение данного отзыва - 45 человека, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет.

Заведующий кафедрой цифровой и отраслевой экономики ФГБОУ ВО «Воронежский государственный технический университет»,
доктор экономических наук, профессор



Сироткина
Наталья Валерьевна

Сведения о ведущей организации:

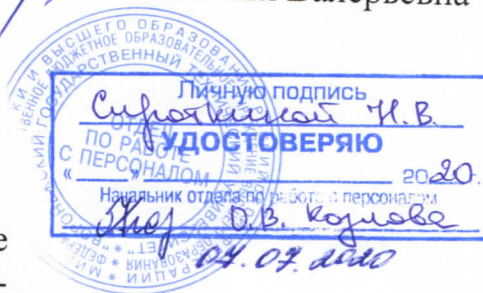
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Воронежский государственный технический университет"

Адрес: 394071, г. Воронеж, ул. 20 лет Октября, 84

Телефон: 8(473)2072220

E-mail: rectorat@vgasu.vrn.ru

Официальный сайт: <http://cchgeu.ru>



Вх. № 40 от 04.07.2020г.