

В объединенный диссертационный совет
Д 999.201.02 на базе ФГБОУ ВО «Приволжский
государственный
технологический университет, ФГБОУ ВО
«Вятский государственный университет»

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора экономических наук, профессора
Залозной Галины Михайловны
на диссертационную работу Швеца Юрия Юрьевича
на тему: «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)

1. Актуальность темы диссертационного исследования

Решение задач социально-экономического развития Российской Федерации, стоящих перед страной, в том числе и поставленные в послании Президента России Федеральному Собранию от 20 февраля 2019 г., нацелено на обеспечение, прежде всего, социальной, экономической и, в конечном счете, в целом национальной безопасности страны. Этим определяется необходимость специального исследования важнейших параметров социально-экономического развития Российской Федерации именно с позиции экономической безопасности с использованием специфических научных и методических подходов и инструментария, позволяющих четко выявлять количественные изменения в уровне экономической безопасности и разрабатывать меры по ее обеспечению.

Специфические научные и методические подходы заключаются в структурировании наиболее острых социально-экономических проблем в виде угроз национальным интересам России в области экономики, группировке их по крупным сферам экономики, формировании системы индикаторов экономической безопасности. При этом в целях разработки мер по защите национальных интересов страны в области экономики с помощью этих специфических методических подходов необходимо постоянно осуществлять мониторинг уровня экономической безопасности Российской Федерации, систем, отраслей и др. Важным структурным элементом мониторинга является выделение из всего множества социально-экономических проблем современного периода тех, которые представляет собой наиболее острые угрозы и вызовы национальным

интересам страны в области экономики и требуют учета при формировании экономической политики государства и защите его экономической безопасности.

Поэтому диссертационное исследование Швеца Юрия Юрьевича актуально, своевременно, важно в теоретическом плане в развитии методологии, инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения и имеет практический интерес.

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

Диссертационное исследование соискателя Швеца Ю.Ю. имеет логическую завершенность, содержание работы структурировано. Полученные автором результаты обоснованны, соответствуют поставленным цели и задачам исследования, отражают авторский вклад в развитие методологии и разработки новых подходов, инструментов к формированию системы мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения России. Объект диссертационной работы важен для социально-экономического развития государства, так как развитие системы экономической безопасности здравоохранения Российской Федерации является необходимым условием устойчивого развития системы здравоохранения и экономики в целом, что со всей очевидностью демонстрирует развитие современной коронавирусной инфекции. Анализ текста диссертационной работы подтвердил правильность выбора объекта для проведения исследования, постановки цели и задач. Положения, выводы и рекомендации обоснованы автором не только теоретически, но и подтверждены результатами эмпирических исследований и официальными статическими данными, нормативно-правовыми документами.

Цель работы, сформулированная соискателем, заключается в развитии методологии и разработки новых подходов, инструментов к формированию системы мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения России. Структура и содержание диссертации обеспечивает последовательное решение поставленных для достижения цели задач, логическое изложение материалов исследования и раскрытие выбранной автором темы. Диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения, списка использованной литературы и приложений. Текст диссертации изложен на 405 страницах.

Обоснованность научных положений, сделанных выводов и предложенных рекомендаций в диссертационной работе подтверждается следующими доводами.

При проведении фундаментального научного исследования в первой главе работы диссертант опирается на материалы научных работ современных ученых по теории и методологии экономической безопасности, обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения, на исследования, посвященные циклическим кризисам, протекающим в национальных моделях социально-экономических систем, а также на опыт практических мер в системе здравоохранения в условиях кризиса (с. 18-73) и влияния его последствий на развитие самой системы здравоохранения и состояния здоровья населения (с. 74-83).

Автором раскрываются сущность и содержание социально-экономической безопасности системы здравоохранения (с. 27), экономическая безопасность системы здравоохранения, ее составляющие (с. 69), большое внимание уделяется выделению ключевых критериев обеспечения экономической безопасности в сфере здравоохранения (с. 28), выделена структура экономической безопасности системы здравоохранения, ее составляющие, инструменты, ее качество и риски (с. 28-33), определены параметры, элементы, структура, модели построения систем здравоохранения, функции системы здравоохранения (с. 34-67).) Диссертантом сформулированы основные угрозы и индикаторы экономической безопасности в сфере здравоохранения (с. 70-74).

К основным элементам научной новизны, содержащиеся во второй главе, можно отнести разработанную диссертантом Концепцию мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения, ее цели, задачи, функции, состав, структура, основные принципы и направления работ в области создания, использования и развития системы мониторинга (с. 84-102). Автором раскрывается сущность и содержание мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения, сформирована классификация видов мониторинга (с. 88, 90, 350-356), раскрыты программно-экономические аспекты планирования в системе здравоохранения в обеспечении социально-экономической безопасности (с. 102-114).

В третьей главе особое внимание хотелось бы обратить на критерии оценивания качества предоставления медицинской помощи в обеспечении социально-экономической безопасности системы здравоохранения (с. 118-119, 124-129), выделенные и проанализированные соискателем сферы медицинской помощи в обеспечении качества, социально-экономической безопасности системы здравоохранения (с. 123-125), представленные методы оценки и критерии обеспечения качества медицинской помощи (с. 125-135) и система показателей контроля качества и безопасности медицинской деятельности в системе здравоохранения (с. 147-159), схема обеспечения качества и уровня безопасности медицинской помощи (с. 162-164). Интересен авторский подход в рассмотрении механизма обеспечения качества медицинской помощи как инструмента безопасности личности (общества) (с. 103-147).

Проведенная в четвертой главе многомерная классификация регионов Центрального федерального округа по показателям развития системы здравоохранения (с. 171-185), анализ взаимосвязи использования инструментария мониторинга системы здравоохранения позволили соискателю построить многофакторную регрессионную модель (с. 185-194), разработать методику оценки экономической безопасности организаций системы здравоохранения (с. 194-203), а также предложить систему индикаторов, базирующихся на четырех проекциях, характеризующих различные аспекты системы обеспечения экономической безопасности системы здравоохранения (с. 197-198).

В пятой главе был проведен отраслевой анализ направлений повышения безопасности системы здравоохранения на региональном уровне. Соискателем был применен механизм определения безопасности и обоснованы предложения по

его совершенствованию на основе целостного подхода, методов стратегического менеджмента. Унифицированный методический инструментарий позволит сформировать безопасную среду в сфере оказания медицинской помощи. Автором предложены и проанализированы модель оценки влияния индикаторов экономической безопасности как фактора повышения эффективности здравоохранения (с. 204-233), модель мониторинга экономической безопасности и контроля обеспечения качества системы здравоохранения (с. 230-233), методика выявления ключевых факторов макросреды медицинских организаций (с. 234-272)

Методический аппарат, использованный соискателем, подтверждает серьезность проведенного исследования и включает в себя методы системного подхода, институциональной экономической теории и экономико-математических методов; моделирования, кластерного анализа, факторного анализа, а также методы регрессионного и корреляционного анализа.

Диссертационная работа прошла достаточно серьезную апробацию - по ней автором 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 авторским объемом 163,82 п.л. Обсуждение и апробация результатов исследования проводилось на международных научно-практических конференциях.

Особое внимание необходимо обратить на четкость и ясность изложения материалов в оппонированной диссертационной работе. Текст работы подкреплен иллюстрационными материалами (67 рисунков и 40 таблиц), поясняющими и дополняющими идеи соискателя.

3. Научная новизна диссертационного исследования

Ознакомление и детальный критический анализ материалов диссертации, представленной Швецом Ю.Ю. на соискание ученой степени доктора наук, позволяют утверждать, что в них содержатся элементы научной новизны, вносящие значимый вклад в развитие экономической науки в рамках специальности 08.00.05 - Экономика и управление народным хозяйством (экономическая безопасность), которая заключается в разработанной методологии, инструментария формирования и функционирования мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения, использования унифицированных подходов с учетом выделения стандартных показателей мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения и создания дополнительного эффекта влияния на качество медицинской помощи.

Выносимые соискателем на защиту положения, характеризуются несомненной научной новизной для современной экономической науки.

Так, обоснованные соискателем теоретико-методологические подходы к формированию многоуровневой системы экономической безопасности здравоохранения, построенной на взаимодействии рыночных и нерыночных механизмов, интегрированной в общенациональную концепцию безопасности государства (с. 27-68), а также методология мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения, авторская трактовка понятия мониторинг экономической безопасности системы здравоохранения (в узком смысле), развивают теорию экономической безопасности. Вклад в развитие теории экономической безопасности вносятся дополнена диссертантом концепция мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения (с. 84-89), выделенные им принципы проведения, ключевые функции мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения.

Заслуживает интереса авторская схема мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения, включающая этапы постановки задачи; поиск и обработку информации; преобразование исходных данных в индикаторы экономической безопасности системы здравоохранения; синтез агрегированных индексов; анализ и прогнозирование развития системы медицинского образования (с. 89-98);

Уточненные соискателем методологические предпосылки совершенствования безопасности системы здравоохранения с позиций экономической безопасности, включающие качественные характеристики системы здравоохранения; механизм оценки квалификации персонала; изменения статуса участников процесса оказания медицинских услуг с учетом эндогенных и экзогенных факторов; показатели качества медицинской помощи с позиций требований пациента, его ожиданий, в разрезе отдельных клинико-статистических групп, что позволяет соотносить ожидания от предоставления отдельных ее видов с соответствующими издержками и учитывать региональные особенности системы здравоохранения (с. 135-136, 144-145, 146-169) не только способствуют развитию экономической науки, но и позволяют решать актуальные для системы здравоохранения проблемы.

Решению данных проблем способствуют и авторская методика многокритериального анализа системы здравоохранения, основанная на принципах построения кластеров и используемая для ранжирования системы здравоохранения регионов по двум и более показателям, что дает возможность распределить системы здравоохранения регионов страны по кластерам сразу по нескольким индикаторам качества и индикаторам экономической безопасности системы здравоохранения (с. 170-184), а также результаты корреляционно-регрессионного анализа регионов страны по индикаторам экономической безопасности системы здравоохранения, которые дали возможность диссертанту оценить тесноту связи между исследуемыми количественными признаками и получить аналитическое выражение их взаимосвязи, что, в свою очередь, дало возможность осуществлять прогнозные расчеты результативного признака в зависимости от значений факторного признака. Диссертантом был сформирован инструментарий мониторинга экономической безопасности системы

здравоохранения во взаимосвязи индикаторов; с использованием наборов индикаторов для систем здравоохранения региона были определены распределение стандартных отклонений, значения средних показателей (с. 184-193);

Несомненной новизной характеризуется авторская методика мультикритериального подхода к анализу экономической безопасности системы здравоохранения с выделением набора индикаторов, предназначенной для ранжирования системы здравоохранения по индикаторам экономической безопасности, основанная на выборе альтернатив, имеющих более оптимальные значения по количественным критериям показателей соответствующих уровней в качестве альтернатив выступает система здравоохранения по регионам ЦФО, а в качестве показателей – индикаторы экономической безопасности или качества. Она позволила соискателю обосновать распределение стандартных отклонений средних значений показателей для системы здравоохранения региона по набору индикаторов (с. 68-73, 196-202).

Разработанная диссертантом стратегия адаптации медицинских организаций в изменяющихся условиях информатизации не только характеризуется научной новизной, но и дает возможность выработки действенных механизмов определения и оценки безопасности, без которых значительно повышаются риски дезорганизации и дисфункции системы управления здравоохранением и ее субъектов (с. 136-146, 208-232, 233-271).

Обозначенные результаты диссертационного исследования соответствуют научной специальности 08.00.05 - Экономика и управление народным хозяйством (экономическая безопасность), пунктам Паспорта данной научной специальности: 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).

4. Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций

Теоретические и методологические положения, обоснованные в диссертации, позволили автору развить методологию и разработать новые подходы, инструменты к формированию системы мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения России. Теоретические и практические разработки и рекомендации диссертанта аргументированы, диссертация характеризуется структурированностью, целостностью, завершенностью. 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 мониторинга регионов и обеспечения безопасности оказания медицинской помощи с помощью создания информационно-аналитической базы.

Основные положения, рекомендации, выводы диссертации могут быть рекомендованы для использования в сфере развития методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения.

Диссертационное исследование характеризуется также достаточно высокой практической значимостью. Материалы диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования государственными органами управления системы здравоохранения, медицинскими организациями, учреждениями высшего образования в научных исследованиях, в учебном процессе, связанных с социально-экономической безопасностью организаций системы здравоохранения.

5. Отдельные замечания по результатам исследования

Признавая актуальность диссертационного исследования Швеца Ю.Ю., научную обоснованность и достоверность авторских выводов и рекомендаций, а также их ценность и значимость для современной экономической науки и практики, необходимо обратить внимание на имеющие место спорные и дискуссионные моменты и замечания:

- 1) На с. 33 работы указывается, что недооценка неблагоприятных событий при оказании медицинской помощи имеет значительные социально-экономические последствия и ведет к снижению уровня социально-экономической безопасности страны. При этом в диссертации не уточняется понятие неблагоприятного события, которое может наступить в процессе оказания медицинской помощи, также не выделяется отдельно понятие медицинской услуги, что позволило бы более четко ранжировать влияние непреодолимой силы, внешних эффектов и пр. на процессы в системе здравоохранения, определяющие уровень ее экономической безопасности, а также экономической безопасности страны.
- 2) В своей работе на с. 59 соискатель отмечает, что «капитал здоровья» тратится в России и не накапливается, что приводит к снижению уровня национальной, социальной и социально-экономической безопасности, обеспечиваемой в сфере здравоохранения, рассматривая в качестве источника такого явления заниженную оценку перспектив, что вступает в некоторое противоречие с принятой Государственной программой развития здравоохранения на 2019-2024 годы.
- 3) Соискателем проведен детальный теоретический анализ существующих научных подходов исследователей в области диагностики, мониторинга экономической безопасности. В то же время, представляется, что работа была бы более весомой и аргументированной при сравнении позиций

упомянутых авторов с целью выявления сильных и слабых сторон рассматриваемых подходов.

- 4) Было бы целесообразно также выявить, как результаты диссертационного исследования смогут вписаться в Государственную программу «Развитие здравоохранения» 2018-2024 годы, утвержденную постановлением Правительства от 26 декабря 2017 года № 1640.
- 5) В работе автор (с. 95-100) приводит содержание мониторинга экономической безопасности системы здравоохранения. Здесь автору следовало бы, на наш взгляд, пояснить, с помощью каких мер, действий, инструментов можно оперативно реагировать на выявленные риски в процессе обеспечения экономической безопасности в сфере здравоохранения.

Указанные спорные моменты и замечания не умаляют вклада диссертанта Швеца Ю.Ю. в развитие современной экономической науки, не ставят под сомнение высокий уровень полученных в диссертации результатов, их теоретическую и практическую значимость, а носят в большей степени рекомендательный, дискуссионный характер.

6, Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842

Диссертация Швеца Юрия Юрьевича на тему: «Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения», представленная к защите, полностью соответствует требованиям ВАК при Минобрнауки РФ, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, выполнена в рамках специальности 08.00.05 - Экономика и управление народным хозяйством (экономическая безопасность).

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации.

Диссертация Швеца Юрия Юрьевича, выполненная на тему: «Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения», является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение, в которой изложены новые научно-обоснованные решения по развитию методологии и разработке новых подходов, инструментов к формированию системы мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения России, реализация которых вносит значительный вклад в науку и практику.

Диссертация отвечает требованиям пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской

Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям, 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).

Официальный оппонент,
доктор экономических наук _____

Залозная Галина Михайловна

10.04.2020

Сведения об оппоненте:

Залозная Галина Михайловна

доктор экономических наук, профессор

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный аграрный университет», декан экономического факультета

Адрес: 460014, г. Оренбург, ул. Челюскинцев, д. 18

Телефон: 8(3532) 77-52-30

E-mail: rector@orensau.ru

Официальный сайт: <http://www.orensau.ru/>

Подпись Г.М. Залозной верна:

Ректор ФГБОУ ВО «Оренбургский
государственный аграрный университет»

А.Г. Гончаров



Вх. № 69 от 11.08.2020 г.