

**В Диссертационный совет Д 212.261.01
при ФГБОУ ВПО «Тамбовский государственный
университет имени Г.Р. Державина»**

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора экономических наук, профессора Хадидуллиной Гульнары Насимовны на диссертацию Машенцевой Надежды Георгиевны по теме: «Инструментарий согласования экономических интересов в государственном сегменте сферы здравоохранения России», представленной на соискание ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.01 – Экономическая теория.

Актуальность темы исследования. С начала 2000-х гг. в Российской Федерации наблюдается падение отдельных индикаторов, отражающих состояние социальной сферы, которая определяет уровень жизни населения, качество человеческого капитала. Процессы коммерциализации, затронувшие отрасли социальной сферы, не смогли воспрепятствовать ухудшению характеристик их функционирования. Особенностью системы здравоохранения как ключевого сегмента социальной сферы является то, что от эффективности ее функционирования зависит динамика социальных и экономических показателей состояния общества, которое несет не только социальные, но и прямые экономические потери от заболеваний и преждевременной смертности трудоспособного населения. Данная особенность предопределяет стремление социально ориентированных государств, коммерческих и некоммерческих организаций, а также их интегрированных образований и отдельных граждан осуществлять инвестиции в развитие здравоохранения.

В настоящее время в России на различных уровнях реализуется ряд целевых программ по приоритетным направлениям развития здравоохранения. Современный этап развития отечественной системы здравоохранения знаменуется рядом структурных реформ, включающих переход на одноканальную систему финансирования, сокращение и укрупнение медицинских учреждений, переход к трехуровневой системе медицинской помощи. Реформа системы здравоохранения усложняется ее особенностями, которые проявляются в принадлежности медицинских услуг к квазиобщественным благам. Это, в свою очередь, опреде-

ляет специфику экономических интересов ее субъектов, находящихся в определенной взаимозависимости, а также обуславливает необходимость формирования институционализации механизма, направленного на согласование интересов участников экономических отношений данного сектора с учетом особенностей современного этапа развития российской экономики. Все это подтверждает актуальность темы диссертационного исследования Машенцевой Надежды Георгиевны, ее теоретическую и практическую значимость.

Основные результаты диссертационного исследования, полученные соискателем. Представленное диссертационное исследование имеет целостную, четкую логическую структуру в виде трех глав. Первая глава диссертации посвящена осмыслению и обоснованию теоретико-методологических основ исследования экономических интересов в сфере здравоохранения (с. 11-56), что позволило не только уточнить понятие и содержание экономических интересов (с. 11-23), но и изучить специфику их проявления в сфере здравоохранения (с. 24-56), а также уделить особое внимание построению матрицы целей взаимодействия экономических интересов субъектов сферы здравоохранения, и выявить проявления институциональных разрывов в целеполагании в данной сфере (с. 51-56). Автором отмечено, что содержание экономических интересов отвечает целям и задачам хозяйствующих субъектов разного уровня. В соответствии с этим, проведена их классификация (с. 16-24).

Во второй главе диссертантом рассматривается процесс реализации экономических интересов в сфере здравоохранения в современной России (с. 57-79). В рамках второй главы необходимо отметить представленный анализ моделей реализации экономических интересов в сфере здравоохранения, в рамках которого автором рассмотрены не только российские модели, но и зарубежные (с. 57-79). Особое внимание в работе уделено детерминантам, способствующим возникновению противоречий экономических интересов в здравоохранении РФ (с. 80-91).

Третья глава представленного диссертационного исследования посвящена формированию ключевых направлений согласования экономических интересов в государственном сегменте сферы здравоохранения (с.92-132). Соискатель определил комплекс мер, направленный на согласование экономических интересов в государственном сегменте сферы здравоохранения (с. 113-132). Практический интерес вызывает разработанная нормативная модель согласования

интересов субъектов экономических отношений в сфере здравоохранения, данный механизм включает в себя вектор целей, представленный иерархией множества целей управления социально-экономической системой на основе подчинения частных интересов общественным (с. 92-112).

Научная новизна полученных результатов. Анализируя специфику научной новизны полученных результатов, следует указать, что она заключается в разработке рекомендаций, которые направлены на согласование интересов субъектов экономических отношений в государственном сегменте сферы здравоохранения. В качестве приращения научного знания в области экономической теории следует расценивать выявленные автором:

1. Автором выявлены сущность и проявления институциональных разрывов в целеполагании субъектов экономических отношений в сфере здравоохранения с использованием матрицы целей взаимодействия экономических интересов субъектов отношений в сфере здравоохранения. Данный тезис следует рассматривать как приращение понятийного аппарата современной экономической теории (стр. 51-56).

2. Соискателем представлена характеристика действующей модели взаимодействия экономических интересов в сфере здравоохранения в условиях современной России (стр. 57-79). Обоснованность выводов соискателя в данной части работы подтверждается использованием богатого статистического и фактологического материала. При этом автором использован гносеологический потенциал современной экономической науки, позволяющий провести глубокий анализ выявленных тенденций и процессов.

3. В работе определены основные детерминанты, обуславливающие противоречия экономических интересов в сфере здравоохранения. При этом автор использовал положения неоклассического и институционального подходов для выявления причин, обуславливающих противоречивость интересов агентов системы здравоохранения. Данный подход обогащает аналитический инструментарий современной экономической науки в части учета всей совокупности объективных и субъективных факторов формирования противоречий экономических интересов с учетом современного этапа развития российского общества и вида реализуемой ими деятельности (с.80-90).

4. Особый интерес представляют сформулированные автором направления и инструментарий согласования интересов субъектов экономических отно-

шений в рамках вектора целей управления государственным сегментом сферы здравоохранения современной России. Данные рекомендации основаны на предположении о возможности нивелирования существующих институциональных разрывов в целеполагании субъектов государственного сегмента системы здравоохранения и учитывают теоретико-методические подходы, сформулированные автором в предыдущих разделах работы. Тем самым, рабочая гипотеза, сформулированная соискателем, нашла подтверждение в ходе проведенного исследования (стр. 92-133).

Степень обоснованности и достоверности полученных научных результатов. Достоверность результатов диссертационной работы основана на правильном подборе и использовании в соответствии с целью и задачей исследования как общенаучных, так и специальных методов исследования, в числе которых можно отметить системный и институциональные подходы, общенаучные методы и приемы, такие как: абстрактно-логический, аксиоматический, метод структурно-функционального анализа, индукция, дедукция, анализ, синтез, методы сравнения и группировки, обобщения и построения классификаций.

С точки зрения апробации результатов диссертационное исследование Н. Г. Машенцевой представляется завершенным. Концептуальные положения и научные результаты исследования отражены в публикациях автора, обсуждались на различных научных конференциях. Основные теоретические положения диссертационной работы были использованы при разработке и преподавании курсов «Экономическая теория», «Институциональная экономика», «Государственное регулирование национальной экономики». В этом контексте обоснованность и достоверность научных положений, выдвигаемых автором выводов и предложений, содержащихся в работе, не вызывают возражений.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов. Представленные в диссертационном исследовании теоретические выводы и положения могут послужить основой для дальнейших исследований моделей взаимодействия экономических интересов в государственном сегменте сферы здравоохранения, что позволяет в дальнейшем исследовать специфику согласования экономических интересов в социальной сфере экономики на основе понятия «институциональный разрыв в целеполагании».

Разработанные и предложенные в рамках диссертационного исследования меры, направлены на согласование экономических интересов в сфере здравоохранения и являются необходимым условием результативности государственной политики в социальной сфере.

Основные выводы и рекомендации применимы в процессе разработки и реализации программных документов, соответствующих области диссертационного исследования на федеральном и региональном уровнях власти.

Оценка содержания и структуры диссертации. Основное содержание диссертации нашло отражение в автореферате. Диссертация имеет структуру изложения, обусловленную целью и задачами исследования, и включает: введение, три главы, содержащие 6 параграфов, заключение, библиографический список. Диссертация представляет собой логически целостное и законченное исследование.

Тем не менее, проведенное исследование содержит ряд дискуссионных моментов, требующих дальнейшего обсуждения.

1. В пункте 1.2 на стр. 34 представлена классификация медицинских услуг с учетом социально-экономических особенностей. Признавая определенный вклад автора в разработку собственного подхода к классификации медицинских услуг, следует отметить, что остается неясным его значение в контексте решения задач исследования.

2. В пункте 2.1 диссертации (с. 79-80) автором сделан вывод о том, что для действующей концептуальной модели отечественного здравоохранения невозможно предложить такой механизм принятия решений, который обеспечил бы динамичное равновесие всей социальной системы. Следует уточнить, в какой трактовке соискатель использует понятие «динамичное равновесие» применительно к теме исследования и пояснить, чем обосновано данное положение.

3. На стр. 110 уточняется, что реализация вектора целей должна быть ориентирована не на фактическую продолжительность жизни, а на ожидаемую. В этой связи, представляется необходимым уточнить, какие элементы, по мнению автора, должна включать в себя государственная стратегия в сфере здравоохранения.

4. На стр. 121 поясняется, что процесс расширения рынков и видоизменение форм медицинских услуг, требует введения новых регуляторов, в том

числе институциональных. В этой связи автору необходимо раскрыть содержание указанных регуляторов.

Общее заключение по диссертации. Выявленные замечания и недостатки не снижают общей научной ценности и практической значимости работы. Представленная Машенцевой Надеждой Георгиевной диссертация освещает актуальную тему, имеет логически выстроенную и целостную структуру, отражает личный вклад соискателя в развитие экономической науки, зрелость исследовательского подхода к сложной проблеме. В диссертации на основании выполненных автором исследований решена научная задача, имеющая хозяйственное значение для развития системы здравоохранения с учетом экономических интересов в государственном сегменте.

В целом представленная работа по теме «Инструментарий согласования экономических интересов в государственном сегменте сферы здравоохранения России» соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, а ее автор – Машенцева Надежда Георгиевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.01 – Экономическая теория.

Официальный оппонент

доктор экономических наук, профессор,
заведующая кафедрой экономического права
ФГБОУ ВПО «Казанский национальный исследовательский технический университет им.

А. Н. Туполева-КАИ» (г. Казань)

Г. Н. Хадиуллина

Юридический адрес организации: 420111, г.Казань, ул. К.Маркса, 10
телефон: +7 (843) 2310383
e-mail: epkafedra@mail.ru

