



117418, Москва,  
Нахимовский просп., 47

Тел./факс: +7 (499) 129-1000, +7 (495) 779-1438,  
<http://www.ipr-ras.ru> E-mail: [director@ipr-ras.ru](mailto:director@ipr-ras.ru)

47, Nakhimovsky Prospect,  
Moscow, Russia, 117418

10.11.2020 № 14320 - 2115.2

Г

7

на № \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор  
Федерального государственного бюджетного  
учреждения науки Института проблем рынка  
Российской академии наук,  
чл.-корр. РАН, д.э.н., профессор В.А. Цветков

29 октября 2020 г.



**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**  
на диссертационную работу Коробковой Оксаны Константиновны на  
тему: «Управление развитием сферы услуг здравоохранения в условиях  
цифровой экономики», представленную в диссертационный совет  
Д 212.049.07 при ФГБОУ ВО «Государственный университет  
управления» на соискание учёной степени доктора экономических наук  
по специальности 08.00.05 – «Экономика и управление народным  
хозяйством: экономика, организация и управление предприятиями,  
отраслями, комплексами (сфера услуг)»

#### **Актуальность темы исследования**

На современном этапе развития экономики проблема предоставления  
получателям услуг здравоохранения связана с ограничениями их  
доступности для населения, проживающего в труднодоступных и  
отдалённых территориях страны. За последнее десятилетие общее  
количество продуцентов услуг здравоохранения по Российской Федерации

сократилось почти на 55,4 %. Сокращение сети сельских продуцентов услуг здравоохранения привело к тому, что многим получателям услуг – жителям сельской местности оказались недоступны услуги здравоохранения. Объем услуг, требующих современного оперативного информационного обеспечения, возрастает, а техническая база информационно-технического обеспечения сокращается (на 01.01.2020г. в Российской Федерации отмечено снижение использования информационных и коммуникационных технологий продуцентами услуг сферы здравоохранения и социальной сферы). В сельской местности дефицит специалистов отмечен во всех субъектах РФ. При этом, за последние 5 лет, отмечена тенденция к увеличению численности специалистов, работающих в сельской местности, на 11,26%.

Основными причинами, которые привели к ограничению доступности услуг сферы здравоохранения, являются недостаточный объём финансирования, устаревшая материально-техническая база, низкий уровень зарплат у специалистов и обслуживающего персонала, отсутствие необходимой инфраструктуры, а также неразвитость информационно-коммуникационных технологий. Вышеуказанные факты свидетельствуют о необходимости скорейшего развития информационного обеспечения услуг здравоохранения для повышения доступности и качества услуг. Практический опыт оказания услуг, с использованием цифровых технологий, включая анализ стоимостных и количественных показателей, в России небольшой. Нет разработанных концепций, которые комплексно охватывают все стороны оказания услуг здравоохранения в современных условиях. Выше изложенные аргументы свидетельствуют о глубоком понимании автором реальных проблем сферы здравоохранения и путей их решения, что и определило высокую актуальность настоящего исследования, посвящённого разработке вопросов, связанных с развитием механизма управления услуг здравоохранения их получателям с учетом отраслевой специфики использования цифровых технологий информационно-коммуникационного обеспечения деятельности продуцентов этих услуг.

## **Обоснованность научных положений и рекомендаций, достоверность результатов диссертационного исследования**

Обоснованность содержащихся в диссертационной работе научных положений, выводов и рекомендаций определяется тем, что теоретической и методологической базой исследования послужили фундаментальные научные труды ведущих учёных по проблемам организации предоставления услуг сферы здравоохранения, использования информационных и коммуникационных технологий при предоставлении услуг. В итоге научные разработки и практические рекомендации исследования получили весомый и аргументированный характер.

Достоверность научных результатов обусловлена тщательным исследованием соискателем эффективной отечественной и мировой практики предоставления услуг здравоохранения в условиях цифровой экономики. Изложенный материал отличается целостностью, последовательностью решения намеченных задач, структурной логичностью, завершенностью. Достоверность выводов и результатов основана на анализе значительного объёма статистической информации, использовании нормативных документов, аналитических материалов органов исполнительной власти, а также большого количества научных работ зарубежных и российских учёных.

Обоснованность, достоверность и практическая значимость результатов диссертационной работы подтверждается их апробацией на научно-практических конференциях, использовании в деятельности ряда продуцентов услуг здравоохранения.

Использование в исследовании общенаучных и специальных методов определило достоверность и достаточную надежность выводов и сделанных рекомендаций, которые представлены в исследовании.

## **Соответствие работы паспорту научной специальности**

Анализ диссертации по форме и содержанию позволяет сделать вывод, что работа Коробковой О.К. выполнена в рамках Паспорта научных специальностей ВАК Министерства науки и высшего образования России 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством: раздел 1. «Экономика, организация и управление предприятиями, отраслями, комплексами», п. 1.6. «Сфера услуг», в части п. п. 1.6.110. «Особенности формирования и развития общественного (государственного) сектора сферы услуг»; п. п. 1.6.115. «Социально-экономическая эффективность и качество обслуживания населения в отраслях сферы услуг»; п. п. 1.6.116. «Механизм повышения эффективности и качества услуг»; п. п. 1.6.158 «Государственная поддержка некоммерческих организаций сферы услуг».

## **Соответствие публикаций и автореферата научным результатам диссертации**

Автореферат и публикации Коробковой О.К. соответствуют научным положениям, выводам и рекомендациям, содержащимся в тексте диссертации. Основные положения исследования получили отражение в статьях, опубликованных в изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий ВАК Министерства науки и высшего образования России. Диссертантом опубликовано 44 работы общим объемом 63,42 п.л. (авторских – 61,54 п.л.), в том числе 4 монографии общим объемом 45,53 п.л. (весь авторский) и в рецензируемых научных изданиях 26 статей общим объемом 13,64 п.л. (авторских – 11,91 п.л.).

## **Структура и содержание работы**

Структура данной работы определена целью и ключевыми задачами проведённого исследования. В состав диссертации входит введение, пять глав, заключение, список используемых источников, включающий 365

наименования. Текст исследования изложен на 340 страницах, включает 46 таблиц и 70 рисунков.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, раскрыта степень её изученности и раскрыты основные нерешенные научные проблемы, сформулированы цель, задачи, объект, предмет, область исследования, представлены научные положения, выносимые для публичной защиты, показана их новизна, раскрыты теоретическая и практическая значимость диссертации, её апробация.

В первой главе диссертационного исследования «Теоретические и институциональные аспекты формирования системы предоставления услуг здравоохранения населению» (С. 21 – 63) последовательно раскрыты генезис развития организационных форм предоставления получателям услуг здравоохранения (С. 21 – 26), зарубежный опыт организации оказания рассматриваемых услуг с учётом основных источников финансирования (С.27 – 35). Систематизирован и структурирован понятийный аппарат механизма управления развитием сферы услуг здравоохранения, рассмотрены основы формирования механизма предоставления услуг здравоохранения, оказываемых в условиях цифровой экономики, определяющих их социальную значимость (С. 36 – 63).

Во второй главе работы «Концептуальные и методологические основы государственного регулирования предоставления услуг здравоохранения» (С. 64 – 143) рассматриваются вопросы регулирования услуг здравоохранения со стороны государства. В работе описаны методы регулирования сферы здравоохранения государством (С. 64 – 72), на основании которых, можно утверждать, что сочетание административных, правовых, экономических методов государственного регулирования обеспечивает гибкость сферы здравоохранения, её высокую степень адаптивности и прозрачности, что немаловажно, в связи с глобализационными процессами, проходящими в мире в условиях становления цифровой экономики. В рамках исследования раскрыт концептуальный подход к государственному регулированию в сфере

услуг здравоохранения, определяющий формирование системы здравоохранения, которая обеспечивает качественные и доступные услуги здравоохранения при оптимальном использовании ресурсов сферы здравоохранения и удовлетворённости населения оказанными услугами (С. 73 – 86). В третьей части второй главы представлены направления совершенствования эффективности и качества услуг сферы здравоохранения, обеспечивающими подсистемами которого являются основные ресурсы, как финансы, материалы и основные фонды, персонал, а также нормативное обеспечение, информационные технологии (С. 87 – 119). В четвертой части второй главы структурированы направления государственной поддержки сферы услуг: правовой, финансовой, имущественной и кадровой (С. 120 – 143).

В третьей главе «Организационно-методический инструментарий обеспечения услугами здравоохранения населения на основе использования информационно-коммуникационных технологий» (С. 144 – 200) исследован инструментарий обеспечения услугами здравоохранения населения на основе информационно-коммуникационных технологий (С. 144 – 150), на большом объёме статистических данных проведён анализ организации обеспечения получателей услуг – жителей отдалённых территорий страны, услугами здравоохранения, разработана модель обеспечения получателей услуг, проживающих на отдалённых территориях качественными услугами здравоохранения, оказываемыми с помощью информационных технологий, при коррекции квалификации специалиста с помощью персонифицированной образовательной программы повышения квалификации, с учётом установления уровня квалификации специалиста при оказании услуг, выявленных рисков оказания услуг, не соответствующих стандарту качества или не оказания услуги вообще (С. 151 – 168), разработана система сбалансированных показателей оценки деятельности продуцентов услуг здравоохранения (С. 169 – 200).

В четвёртой главе «Информационная поддержка отечественных

продуцентов услуг здравоохранения» (С. 201 - 227) для аналитической оценки механизма управления развитием сферы услуг здравоохранения в условиях цифровой экономики составлена методика расчёта интегрального показателя оценки эффективности деятельности продуцентов данной сферы (С.201 – 2067, предложена автором интегральная оценка результатов деятельности продуцентов услуг здравоохранения на платформе информационно-коммуникационных технологий (С. 208 – 213). Диссидентом разработана трехзвенная архитектура модели информационной системы для предоставления продуцентами качественных услуг в исследуемой сфере деятельности (С. 214 – 219). В четвертой части четвертой главы структурированы направления государственной поддержки некоммерческих организаций сферы здравоохранения, участвующих в развитии цифровой экономики (С. 219 – 227).

В пятой главе работы «Практические аспекты оценки социально-экономической эффективности предоставления услуг здравоохранения на основе использования информационно-коммуникационных технологий» (С. 228 – 279) представлены результаты собственного исследования: оценка состояния обеспеченности потребителей, проживающих в отдаленных и труднодоступных территориях услугами здравоохранения (на примере Хабаровского края) (С. 228 - 249), реализация методического подхода к оценке социально – экономической эффективности деятельности продуцентов услуг здравоохранения на платформе информационно-коммуникационных технологий (С. 250 – 255), интегральная оценка, отражающая ключевые аспекты работы продуцентов услуг здравоохранения (С. 256 – 279). В заключении представлены основные предложения и выводы, сформулированные основе результатов данной работы.

Таким образом, соискателем последовательно проведено многоплановое исследование. Структурные части сбалансированы по содержанию и логично выпекают одна из другой. Текст диссертации изложен научным языком, представлен обширный табличный и иллюстративный

материал. Уровень глубины анализа, оригинальности решения проблем представляет высокую научно-методическую подготовку, эрудицию соискателя.

### **Научная новизна исследования и вклад автора в получение новых результатов**

К наиболее значимым результатам, характеризующим научную новизну исследования и личный вклад автора, можно отнести следующие:

- создана структурная схема механизма управления развитием сферы услуг здравоохранения, представляющая собой совокупность взаимосвязанных элементов для ресурсного обеспечения процесса генерации услуг, которые настроены на выполнение заданного функционала с учётом передовых достижений в сфере цифровых технологий (С. 36 – 41, 45 – 53, 58 – 63).
- предложен концептуальный подход к государственному регулированию в сфере услуг здравоохранения, определяющий условия её устойчивого развития за счёт повышения эффективности реализации программы государственных гарантий оказания потребителям бесплатных услуг здравоохранения, а также развития соответствующей инфраструктуры (С. 80 – 86, 140 – 142).
- построена оригинальная архитектура информационной системы для цифровой платформы предоставления услуг здравоохранения в России, позволяющая оперативно обрабатывать сбалансированные показатели оценки результатов деятельности продуцентов услуг индустрии здоровья, структурировать обработанные данные, выполняет обмен этими данными с регуляторами сферы здравоохранения (С. 208 – 213).

- предложена клиентоориентированная модель обеспечения потребителей услуг, проживающих в отдалённых и труднодоступных территориях субъектов России, услугами здравоохранения с применением

интеллектуальных алгоритмов для установления диагноза пациентов (С. 214 – 219).

- разработана методика интегральной оценки результатов деятельности продуцентов услуг сферы здравоохранения на основе сбалансированной системы показателей (С. 144 – 152, 158 – 168, 181 – 200, 201 – 207, 256 – 279), а также предложен комплекс организационно-экономических мероприятий по формированию функциональной стратегии развития услуг здравоохранения некоммерческими организациями в отдалённых и труднодоступных территориях страны. Определена структура государственной поддержки некоммерческих организаций в оказании услуг здравоохранения на законодательном, информационном, финансовом и кадровом уровнях в условиях становления цифровой экономики России (С. 220 – 229, 256 – 279).

Нужно подчеркнуть, что отмеченные положения диссертации Оксаны Константиновны Коробковой отражают её существенные отличия от ранее проведенных исследований и свидетельствуют об углублении научных знаний в области управления развитием сферы услуг здравоохранения в условиях цифровой экономики. Считаем, что личный вклад автора в разработку научно-методической базы механизма управления развитием сферы услуг здравоохранения в условиях цифровой экономики достаточно весом и может быть отнесен к научной новизне данной диссертации.

### **Значимость для науки и практики полученных диссидентом результатов**

Теоретическая значимость выполненного соискателем диссертационного исследования заключается в разностороннем исследовании теоретических, методологических и практических аспектов механизма управления развитием сферы услуг здравоохранения в условиях цифровой экономики. Научные результаты и обоснованные выводы дополняют существующие теоретические положения в области организации

и предоставления услуг социальной сферы, способствуют формированию научных основ клиенто-ориентированного развития продуцентов услуг применительно к отечественным предприятиям здравоохранения, позволяют оптимизировать комплекс системных решений, направленных на обеспечение жителей удаленных территорий страны качественными услугами здравоохранения. Теоретические и методические разработки автора могут послужить основой для дальнейших исследований.

Практическая значимость результатов исследования состоит в том, что соискателем предложены и аргументированы конкретные научно-обоснованные разработки, практические рекомендации, имеющие существенное значение для решения основной задачи – повысить эффективность результатов деятельности продуцентов услуг сферы здравоохранения, оказывающих услуги в условиях цифровой экономики.

Диссертационная работа О.К. Коробковой значима для науки, что обуславливается пониманием автором актуальной проблемы управления развитием сферы услуг здравоохранения в условиях цифровой экономики, а также постановкой научной проблемы, обоснованной оценкой степени проработки указанной практической проблемы, наличия заделов в теоретическом и методологическом плане. Содержанием научной проблемы определяется цель исследования, которая ориентируется на развитие теоретических положений и разработку практических рекомендаций по формированию и реализации механизма управления развитием сферы услуг здравоохранения в условиях цифровой экономики.

Таким образом, перечень положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования Коробковой Оксаны Константиновны позволяет сделать вывод о том, что оно вносит определенный научный вклад в развитие современной экономической науки.

## **Рекомендации по использованию научных результатов, разработанных автором**

Результаты и выводы диссертации можно рекомендовать к непосредственному практическому применению в деятельности продуцентов услуг сферы здравоохранения, которые реализуют свои услуги в условиях цифровой экономики. Результаты представленного научного исследования при их внедрении будут способствовать дальнейшему совершенствованию деятельности продуцентов услуг здравоохранения, оказывающих услуги в условиях цифровой экономики.

Таким образом, можно утверждать, что соискателем достигнута поставленная цель, решены задачи работы, проведено многоаспектное исследование, предложена система заслуживающих внимание научно-практических рекомендаций.

### **Дискуссионные положения и недостатки, содержащиеся в диссертации**

Несмотря на указанные сильные стороны научного исследования Коробковой О.К., диссертация имеет ряд дискуссионных моментов, которые требуют уточнения.

1. Происходящий в настоящее время процесс модернизации сферы услуг здравоохранения не способствует расширению их доступности для малообеспеченных слоев населения. В этой связи возникает вопрос - реализация предлагаемого автором механизма управления развитием сферы услуг здравоохранения позволит ли обеспечить получение данных социально значимых услуг гражданами, уровень прожиточного минимума которых ниже среднего (С. 36 – 63).
2. В условиях недостаточного финансирования сферы услуг здравоохранения, какие механизмы можно использовать для работы обеспечивающей подсистемы (финансовые, материальные, кадровые ресурсы и др.) механизма повышения социально-

экономической эффективности услуг здравоохранения (рис. 36, стр. 117).

3. Автором предлагается новый механизм повышения качества услуг на основе профессиональной коррекции компетенции специалистов, находящихся в отдаленных от центров медицинских учреждениях, путем формирования эффективного контроля и персонифицированная коррекция знаний и умений специалистов. Как будет оцениваться работа специалиста по оказанию услуги, если она выполнена не в полном объеме и на это были объективные причины. Например, сложность в постановке диагноза, невозможность обследования и т.д. (С. 87 - 119).
4. Автором обоснована необходимость государственной поддержки производителей сферы услуг здравоохранения. Раскрытие проблематики поддержки деятельности производителей услуг здравоохранения на уровне субъектов РФ повысило бы научную значимость полученных результатов (С. 120 – 143).
5. В работе автор раскрывает инструментарий механизма управления развитием сферы услуг здравоохранения в условиях цифровой экономики. Следовало привести примеры применения именно цифрового инструментария, которые бы подтвердили преимущества цифровых технологий при предоставлении услуг (С.144 – 150).
6. Автором предлагается достаточно большой перечень элементов подсистемы по развитию и внедрению механизмов цифровой экономики. Однако отчетные формы Росстата не содержат эту информацию и ее не запрашивают. Следует ли предложить расширить базу данных Росстата или достаточно будет локальными актами в регионах обеспечить сбор нужных показателей для анализа, а Росстат должен получать интегрированные отчетные

данные по ключевым показателям по безопасным линиям связи (С. 169 – 200).

7. При расчете интегрального показателя «Оценки деятельности продуцентов услуг» в здравоохранении по одному из регионов (Хабаровский край) получены низкие значения. Требуется уточнение - какие ключевые элементы повлияли на расчетные показатели (С. 256 – 279).

Данные замечания не являются существенными и не влияют на общую положительную оценку целостной и завершенной диссертационной работы О.К. Коробковой.

### **Общее заключение**

В целом диссертационное исследование О.К. Коробковой является самостоятельным завершенным научным исследованием и может рассматриваться как существенный вклад в решение задачи, имеющей достаточно важное научное и практическое значение. Приведенные замечания в целом не меняют общего положительного впечатления о диссертации, которая выполнена на актуальную тему, обладает научной новизной и практической значимостью.

Диссертация является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, решена научная проблема, имеющая важное социально-экономическое для развития сферы услуг здравоохранения.

Диссертация «Управление развитием сферы услуг здравоохранения в условиях цифровой экономики» соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 г. № 1168), а её автор, Коробкова Оксана Константиновна - заслуживает присуждения учёной степени доктора экономических наук по специальности 08.00.05 – «Экономика и управление

народным хозяйством: экономика, организация и управление предприятиями, отраслями, комплексами (сфера услуг)».

Отзыв на диссертацию обсужден и принят на совместном заседании лабораторий Интеграции российской экономики в мировое хозяйство и Стратегического развития агропромышленного комплекса (протокол № 11 от «27» октября 2020 г.)

Заведующий Лабораторией интеграции  
российской экономики в мировое хозяйство  
Федерального государственного бюджетного  
учреждения науки Институт проблем рынка  
Российской академии наук (ИПР РАН), ведущий  
научный сотрудник ИПР РАН,  
к.ф.-м.н., доцент

Кобилжон Ходжиевич Зоидов

Главный научный сотрудник лаборатории стратегического  
развития агропромышленного комплекса  
Федерального государственного бюджетного  
учреждения науки Институт проблем рынка  
Российской академии наук (ИПР РАН), ведущий  
научный сотрудник ИПР РАН,

д.э.н., профессор

Николай Васильевич Ляскников

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт проблем рынка  
Российской академии наук (ИПР РАН)

Адрес: 117418, Российская Федерация, г. Москва, Нахимовский просп., 47

Тел.: 8(499) 724-26-56, 8(499) 129-10-00.

E-mail:[director@ipr-ras.ru](mailto:director@ipr-ras.ru), [kobiljonz@mail.ru](mailto:kobiljonz@mail.ru), [acadra@yandex.ru](mailto:acadra@yandex.ru)

Сайт: <http://www.ipr-ras.ru>

Подписи К.Х.Зоидова и Н.В.Лесникова верны!  
Ученый секретарь ИПР РАН, к.э.н., доцент



А.А.Юрьева