

В диссертационный совет
МГУ.08.08.
ФГБОУ ВО «Московский государственный университет
имени М.В. Ломоносова

ОТЗЫВ

Официального оппонента – доктора экономических наук,
Журавлева Дениса Максимовича на диссертацию на соискание ученой степени
кандидата экономических наук Морозовой Юлии Александровны на тему:
«Формирование стратегических приоритетов инновационного развития
российского здравоохранения в условиях цифровизации», по специальности
08.00.05 - «Экономика и управление народным хозяйством
(управление инновациями)».

Актуальность темы диссертационной работы.

Актуальность исследования во многом обусловлена стратегическими вызовами, с которыми столкнулась система здравоохранения во всем мире. Постиндустриальная модель (Industry 3.0), исчерпание производительных возможностей которой является причиной снижения темпов экономического роста, стремительно замещается моделью цифрового производства (Industry 4.0). При этом, по мере старения населения, появления все новых достижений медицины и значительного снижения фактора естественного отбора в поддержке генетического здоровья людей, здравоохранение, как сфера приложений научно-инновационной деятельности, обретает ключевое значение для экономики. Так, например, в США доля расходов государства и населения на здравоохранение достигает 20% ВВП и продолжает расти.

Следует согласиться с автором диссертационной работы, что практически ни одно современное открытие в медицине, ни одна сложная практическая диагностическая процедура не обходятся без применения цифровых технологий. Медицина, являясь сферой практических приложений естественных наук –

физики, химии, биологии, технических дисциплин – в полной мере воспроизводит общие тенденции цифровизации научной деятельности, охватившие науку как сферу человеческой деятельности вообще и экономики, в частности. В этой связи, действительно, инновационная деятельность в современной медицине в значительной мере связана с разработкой и внедрением цифровых технологий, хотя и знак тождества между ними ставить рано – медицина все-таки сфера, где большое значение имеет традиционная эмпирика, практический опыт, часто не связанный с необходимостью сложной обработкой данных. Вместе с тем, цифровое сопровождение самого процесса лечения – для возможности хотя бы повышения степени его задокументированности (что может быть очень важно, если не сразу, то по прошествии многих лет после болезни) – уже означает полную связь любого медицинского или здравоохранительного акта с цифровыми технологиями.

Таким образом, диссертационная работа Морозовой Ю.А. посвящена социально-значимой и актуальной теме – формированию инновационных стратегических приоритетов развития отрасли здравоохранения в эпоху цифровой трансформации. Добавлю, что сложность данной проблемы обусловлена ее междисциплинарным характером, а потому требует от исследователя владение знаниями в области экономики, стратегирования, социальных проблем здравоохранения, особенностей медицинской деятельности и т.д.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность.

Научные положения, выводы и рекомендации диссертационной работы основываются на трудах зарубежных и отечественных ученых, которые внесли вклад в теорию и методологию стратегирования, социально-экономического развития отрасли, экономической эффективности, повышению качества жизни населения, инвестиций в человеческий капитал. При этом экономические и социальные аспекты инновационного развития отрасли рассматриваются автором с точки зрения стратегического планирования и отраслевого развития.

Диссертационное исследование Морозовой Ю.А. раскрывает содержание темы и полностью соответствует заявленной цели диссертационной работы – разработке теоретических и методических положений формирования стратегических приоритетов инновационного развития российского здравоохранения.

Тема диссертационного исследования Морозовой Ю.А. актуальна и с научной, и с практической точки зрения. Выводы и предложения диссертации являются вполне обоснованными и достоверными, применены как общенаучные методы научного познания: анализ и синтез, сравнение, обобщение, классификация, так и статистический анализ, логическое моделирование, прогнозирование, а также метод стратегического анализа.

Диссертационное исследование проведено в рамках п.п. 2.2, 2.3, 2.18 паспорта номенклатуры специальностей научных работников по специальности 08.00.05 «Экономика и управление народным хозяйством (управление инновациями)».

Структура диссертационной работы адекватна ее содержанию. Работа состоит из введения, трех глав, заключения, библиографического списка литературы и 5 приложений на 44 страниц. Работа содержит 171 страниц основного текста, 10 таблицы, 10 рисунков и 305 наименований использованных литературных источников.

Основные научные положения, выводы и рекомендации были апробированы на научных конференциях международного и всероссийского уровня, прошли рецензирование в соответствующих статьях в периодических изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, и также изданиях, рекомендованных для защиты в диссертационных советах МГУ имени М.В. Ломоносова по специальности 08.00.05, была выпущена 1 монография по теме научного исследования.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Основными положениями, полученными соискателем и обладающими научной новизной, являются:

1. Применение для стратегирования инновационного развития отрасли здравоохранения методология академика В.Л. Квинта, связанная с учетом факторов и приоритетных направлений национального технологического и социального развития.

2. Обосновано, что цифровизация является ключевым инновационным процессом в отрасли российского здравоохранения.

3. Разработана инновационная модель организации процесса опережающего развития российского здравоохранения на основе анализа стратегических возможностей и угроз, позволившая формализовать отраслевые стратегические приоритеты инновационного развития.

4. Построена инновационная кластерная модель системы здравоохранения, использование которой на практике обеспечивает программно-аппаратную оснащенность медицинской деятельности, взаимоувязанный обмен данными между всеми звеньями здравоохранения, что, в свою очередь, формирует основы для реализации принципов стратегического управления отраслью.

Теоретическая и практическая значимость исследования.

Диссертационная работа в теоретическом плане детализирует разработку документов стратегического планирования для отрасли здравоохранения.

Практическая ценность результатов диссертационной работы состоит в возможности применения предложенных стратегических приоритетов для развития отрасли в федеральном и региональном масштабах.

Практическая полезность элементов исследования подтверждена актом о внедрении результатов диссертационного исследования в рамках пилотного тестирования инновационных решений в медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы проекта «Единая медицинская информационно-аналитическая система» программы «Информационный город».

Замечания по диссертационному исследованию.

1. В диссертационной работе используются различные термины: инновация (стр. 13, 14, 15, 17 в трактовке различных исследователей), образ жизни, (стр. 83, 84, 88), цифровая трансформация (стр. 125, 140, 144), но, к сожалению, не приводятся их определения, позволяющие соотнести их с предметной областью исследования.

2. Стр. 53 «На региональном уровне органам власти субъектов Российской Федерации рекомендованы SWOT и PEST методы, являющиеся наследием школы дизайна в стратегическом планировании». Автором отмечается что «их применение явно недостаточно даже для верного целеполагания».

Вопрос, на который не видно ответа в работе, – чем обосновано такое мнение автора, кем и на каком основании рекомендованы к использованию SWOT и PEST методы?

3. На стр. 52 проводится утверждение «На Западе экономисты **много работали над формированием теории стратегирования** для частного бизнеса, являющегося основой для развития западных стран. Так, государственное стратегическое планирование в США вместе с тем остается важным в определенных сферах, а также на региональном уровне...». Хотелось бы уточнить, кто именно работал, какие результаты были получены зарубежными исследователями (США, Китай) и каким образом их можно проецировать на отрасль здравоохранения?

4. Стр. 106-107 «Сильными сторонами для процесса цифровизации является **мощная политическая воля руководства страны по претворению процесса в жизнь...**». «Основной **слабой стороной** для успеха цифровизации здравоохранения в России, **по всей видимости**, являются прежде всего, недостатки кадрового обеспечения здравоохранения, что в значительной степени может быть связано с развитием научной базы здравоохранения и медицины в целом, и их цифровизации, в частности».

По мнению автора, «по всей видимости» или есть для этого какие-либо предпосылки? И в чем же все-таки основные проблемы инновационного и цифрового развития здравоохранения, если есть все: воля, ресурсы, институты?

5. Тезис в разделе «Заключение» стр. 170 «**Наиболее перспективным направлением развития цифровизации здравоохранения и медицины будут технологии, направленные на развитие медицинской грамотности широких слоев населения**» вызывает определенные сомнения. Что лучше для пациента: постановка правильного диагноза и последующее квалифицированное лечение или знание о том, что такая болезнь существует и в принципе излечима? Какой главный содержательный эффект привнесут такие технологии?

6. Замечания общего характера:

– целесообразность использования в расчетах интегрального показателя ожидаемой продолжительности жизни вызывает вопросы, в связи с отсутствием единого подхода в методике проводимых измерений, а также оценочном характере этого индикатора;

– стр. 57-58 «Согласно методологии иностранного члена РАН В.Л.Квинта (рис. 2) процесс стратегирования необходимо начинать непосредственно с поискового прогнозирования анализа глобальных закономерностей и». Двойное повторение текста;

– рисунки (рис. 23, 24 и 25), отражающие уровень влияния цифрового развития, обеспеченности населения врачами, научной продуктивности на показатель качества системы здравоохранения недостаточно показательны для оценки положения России и на фоне различных страновых кластеров, более целесообразна табличная форма с градацией на передовые и отстающие страны.

Тем не менее указанные замечания не умаляют значимости проведенного Морозовой Ю.А. исследования и носят рекомендательный характер. Диссертация является серьезным научным исследованием. Ее достоинством является логичность построения и доведение результатов исследования до практических методик. Основные положения диссертации в достаточной мере нашли отражение в 7 опубликованных работах. Автореферат полностью и правильно отражает содержание диссертации.

Заключение о соответствии диссертационной работы критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней.

Диссертация отвечает требованиям, установленным Московским государственным университетом имени М.В. Ломоносова к работам подобного рода. Содержание научного исследования соответствует паспорту специальности 08.00.05 – «Экономика и управление народным хозяйством (управление инновациями)», критериям, определенным пп. 2.1-2.5 Положения о присуждении научных степеней в Московском государственном университете имени М.В. Ломоносова, а также оформлена согласно положениям № 5, 6 Положения о диссертационном совете Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова.

Таким образом, соискатель Морозова Ю.А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.05 – «Экономика и управление народным хозяйством (управление инновациями)».

Официальный оппонент

Директор Научно-исследовательского института
социальных систем при МГУ им. М.В. Ломоносова
Доктор экономических наук,
Журавлев Денис Максимович

«—»— 2021 г.

Контактные данные:

тел.: +7 495 236 18 61, e-mail: info@niiss.ru

Специальность, по которой официальным оппонентом защищена диссертация:

08.00.05 – «Экономика и управление народным хозяйством (региональная экономика)

Адрес места работы:

127018, г. Москва, Октябрьский пер., дом 8, стр. 2

Научно-исследовательский институт социальных систем при МГУ им. М.В. Ломоносова

Подпись д.э.н. Журавлева Д.М. удостоверяю:

Ученый секретарь, к.с.н.

М.П.



2021 г.