

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 212.001.06 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «АДЫГЕЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета от 21 ноября № 25

О присуждении Черненко Элеоноре Михайловне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата экономических наук.

Диссертация «Организационно-экономический инструментарий повышения качества медицинских услуг в механизме обеспечения социальной защиты населения региона (на примере Краснодарского края)» по специальности 08.00.05 – экономика и управление народным хозяйством: экономика, организация и управление предприятиями, отраслями, комплексами – сфера услуг принята к защите 15 сентября 2014 г., протокол №116 диссертационным советом Д 212.001.06 ФГБОУ ВПО «Адыгейский государственный университет», 385000, г. Майкоп, ул. Первомайская 208, приказ РФ от 03 декабря 2012 года № 760 н/к.

Соискатель Черненко Элеонора Михайловна, 1979 года рождения, в 2002 году окончила «Институт экономики и управления Кубанской государственной медицинской академии», по специальности «Экономика и управления на предприятии», квалификация «экономист-менеджер».

С 2004 по 2009гг. обучалась в заочной аспирантуре Краснодарского НИИ ИСХ им. П.П. Лукьяненко по специальности 08.00.05 - Экономика и управление народным хозяйством, в 2011 году прикреплена соискателем кафедры менеджмента, маркетинга и предпринимательства ЧОУ ВО «Южный институт менеджмента» для завершения диссертационного исследования.

С 2003 года работает преподавателем кафедры экономики и управления АНОО ВПО «Институт экономики и управления в медицине и социальной сфере».

Диссертация выполнена на кафедре менеджмента, маркетинга и предпринимательства ЧОУ ВО «Южный институт менеджмента».

Научный руководитель – доктор экономических наук, доцент Беляев Юрий Михайлович, ЧОУ ВО «Южный институт менеджмента», кафедра менеджмента, маркетинга и предпринимательства, профессор.

Официальные оппоненты:

Овчинников Виктор Николаевич, доктор экономических наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, «Северо-Кавказский НИИ института экономических и социальных проблем, отдел «Управление экономическими системами», заведующий отделом;

Ероян Ася Ефимовна, кандидат экономических наук, ФГБОУ ВПО «Кубанский государственный технологический университет», кафедра государственного и муниципального управления, доцент;

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБОУ ВПО «Сочинский государственный университет», г. Сочи, в своем положительном заключении, подписанном 05 ноября 2014 года, протокол № 5, Ветитневым Александром Михайловичем, доктором экономических наук, доктором медицинских наук, Заслуженным врачом РФ, профессором, заведующим кафедрой менеджмента, указала, что соискателем решена важная научная проблема совершенствования организационно-экономического инструментария повышения качества медицинских услуг в структуре механизма социальной защиты населения.

Соискатель имеет 30 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 30 работ, из них 4 работы, опубликованных в рецензируемых научных изданиях. Общий объем публикаций по теме диссертации 14,07 п.л., в том числе, вклад автора 8,65 п.л. В опубликованных по теме диссертации работах отражены основные результаты исследования и защищаемые положения. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

Черненко Э.М. Страховая медицина как форма социальной защиты населения // Черненко Э.М., Улыбина Л.К. // Журнал «Национальные интересы: приоритеты и безопасность», Москва: изд-во Финансы и кредит, - 7(16) - 2007. – С. 17- 21 (0,63 п.л./ 0,31 а.п.л.);

Черненко Э.М. Повышение эффективности и качества медицинских услуг на основе организационно-экономического обеспечения соблюдения современных стандартов // Черненко Э.М., Беляев Ю.М. // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия «Экономика». – Майкоп: изд-во АГУ, - 2012. – Вып. 1 (96). – С. 200 – 207 (0,94 п.л./ 0,47 а.п.л.);

Черненко Э.М. Организационно-экономическое обеспечение современных стандартов медицинских услуг в зарубежных странах // Черненко Э.М., Беляев

Ю.М. // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия «Экономика». – Майкоп: изд-во АГУ, - 2012. – Вып. 1 (96). – С. 194 - 199 (0,75п.л. / 0,37 а.п.л.),

Черненко Э.М. Экономические основы социальной защиты населения // Черненко Э.М., Лебедева И.С.// Вестник Адыгейского государственного университета. Серия «Экономика». – Майкоп: изд-во АГУ, - 2013. – Вып. 4 – (0,56 п.л./ 0,28 а.п.л.).

На диссертацию и автореферат поступили 5 положительных отзывов, содержащих следующие замечания: профессора кафедры коммерции, логистики и экономики торговли ФГБОУ ВПО «Уральский государственный экономический университет» доктора экономических наук, профессора Карха Д.А. Замечание: следовало бы представить авторское структурно-функциональное видение института независимых квали-аудиторов, что сделало бы рекомендательно-разработочную часть исследования, отраженную в автореферате, более содержательной; профессора кафедры экономики и внешнеэкономической деятельности ФГБОУ ВПО «Кубанский государственный аграрный университет», доктора экономических наук, профессора Артемовой Е.И. Замечание: следовало бы сформировать усовершенствованную систему мониторинга качества медицинских услуг в регионе, что повысило бы значимость предложенного алгоритма оценки качества медицинских услуг в процессах модернизации механизма управления развитием сферы социальной защиты населения; доцента кафедры производственного менеджмента ФГБОУ ВПО «Самарский государственный технический университет», кандидата экономических наук, доцента Сафронова Е.Г. Замечание: следовало бы указать, какие именно репрезентативные показатели предлагаются к использованию в системе ведомственного и вневедомственного контроля в соответствии с алгоритмом оценки качества медицинских услуг; заведующей кафедрой «Организации производства и управления» Института сферы обслуживания и предпринимательства (филиал) ФГБОУ ВПО «ДГТУ», доктора экономических наук, профессора Россинской М.В. Замечание: не конкретизированы и не сопоставлены возможности использования алгоритма оценки качества медицинских услуг в государственном и частном секторе их предоставления, в частности, при кластерном их структурировании; профессора кафедры социально-культурного сервиса и туризма ФГАОУ ВПО «Северо-Кавказский федеральный университет», доктора экономических наук, профессора Фурсова В.А. Замечание: из автореферата неясно, выявлялись ли недостатки существующего инструментария управления качест-

вом медицинских услуг в системе социальной защиты населения, а если выявлялись, то какие именно удалось идентифицировать.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием научных монографий и публикаций в рецензируемых журналах по проблеме, заявленной в диссертационном исследовании.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

- разработана новая научная идея, обогащающая концепцию социальной защиты населения – сочетание страховых механизмов и адресной направленности материальной помощи нуждающимся, дополненных определением величины социальных пособий пропорционально трудовым доходам и отчислениям на страховые платежи, в рамках медицинского компонента национальной модели эффективной социальной защиты населения (с.12-23);

- осуществлено концептуальное разграничение понятий «медицинская помощь» и «медицинская услуга»: «медицинская помощь» определена как базовое понятие концептуального представления механизма социальной защиты населения, «медицинская услуга» раскрыта как базовое понятие концептуального представления механизма конкурентного взаимодействия сервисных организаций на соответствующем рынке (с. 113-122);

- преобразована модель страховой медицины, в структуру действующей модели включен механизм страхования со стимулирующими выплатами, что позволяет повысить эффективность управления сферой медицинских услуг и обеспечивает повышение уровня социальной обеспеченности населения (с. 122-128);

- обоснована оригинальная научная гипотеза о необходимости синхронного ведомственного и вневедомственного контроля за качеством медицинских услуг с введением институциональной единицы независимых квали-аудиторов в механизме социальной защиты населения, а также разработано организационно-институциональное обеспечение соответствующего системного квалиметрического формирования и порядок его функционирования (с.128-133);

- разработана диагностическая система оценки качества медицинских услуг для населения, включающая два уровня аналитического контроля и предусматривающая проведение оценочных процедур по комплексу показателей, отбираемых на основании требований сторон, заинтересованных в эффективной деятельности организации, оказывающей медицинские услуги, что позволяет осуществлять непрерывный мониторинг процесса оказания услуг и своевре-

менно обнаруживать услуги, не удовлетворяющие требованиям качества (с.133-157).

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

- доказана необходимость применения элементов либерально-корпоративного характера при формировании эффективной модели механизма социальной защиты населения в сфере предоставления медицинских услуг на основе компаративно-классификационного исследования зарубежного опыта организации системы социального обеспечения в сфере здравоохранения;

- изложены: методические подходы к проведению диагностики демографической ситуации в регионе как базовой аналитической процедуре определения эффективности социальной защиты населения в сфере предоставления медицинских услуг, а также результаты анализа современных стандартов качества медицинских услуг, обеспечивающих эффективность социальной защиты в сфере здравоохранения;

- раскрыты: концептуальные положения по определению качества и доступности медицинских услуг для основных категорий потребителей;

- определены базовые категории квалиметрии применительно к понятию «медицинская услуга»;

- изучены: этапы развития медицинского страхования в России и составлена характеристика основных периодов развития отечественной страховой медицины; инструментальные средства обеспечения качества медицинского обслуживания населения; функциональные характеристики существующего инструментария управления качеством медицинских услуг с системе социальной защиты населения;

- проведена углубленная диагностика действенности существующих организационно-экономических инструментов обеспечения социальной защиты населения региона в сфере предоставления медицинских услуг, что позволило обосновать приоритетные направления их совершенствования с учетом оптимизации стандартов и клинических протоколов оказания медицинской помощи.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

- разработаны и внедрены в практическую деятельность больничных учреждений Краснодарского края: методический подход к оценке качества медицинских услуг, учитывающий формы оказания медицинской помощи (амбулаторная, стационар); рекомендации по совершенствованию системы контроля качества медицинских услуг, оказываемых населению региона;

- определены сферы практического использования и пределы применения предложенного алгоритма оценки качества медицинских услуг в системе здравоохранения при проведении комплексной диагностики деятельности субъектов сферы медицинских услуг и планировании соответствующих управленческих решений по их перспективному развитию;

- представлены организационно-методические рекомендации по совершенствованию структуры системы институтов контроля качества медицинских услуг и модернизированы технологические аспекты его выполнения с учетом структуризации контролирующих звеньев и закреплением полномочий за каждым из них.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

- теория построена на известных, проверяемых данных, репрезентативном и доступном фактологическом материале, в т.ч. в части фундаментальных и прикладных исследований российских и зарубежных ученых-экономистов по способам, методам и механизмам социальной защиты населения и повышения качества оказываемых медицинских услуг;

- идея базируется на анализе и обобщении эмпирических данных, использованных в исследовании при обосновании и аргументации выводов и предложений, статистических, нормативных и инструктивных материалах, представленных в официальных публикациях Федеральной службы государственной статистики РФ, её региональных подразделениях, Министерств здравоохранения и социального развития России и Краснодарского края;

- использованы современные подходы к построению логико-модельных заключений и предложений по дополнению теоретических и организационно-методических положений по совершенствованию организационно-экономических инструментов повышения качества медицинских услуг в механизме социальной защиты населения;

- применены современные методики сбора и обработки данных эмпирико-фактологического блока и принципы его использования, которые определялись в соответствии с требованиями диалектического единства качественной и количественной оценки и субъектно-объектного подхода;

- установлено, что часть полученных автором данных в ходе исследования инструментов повышения качества медицинских услуг представлено впервые, а остальные положения не противоречат ранее представленным эмпирическим источникам.

**Личный вклад соискателя состоит в:**

- личном участии на всех этапах исследовательского процесса: постановке проблемы и формулировании цели исследования, при формировании и дополнении концептуальных положений и методического аппарата диссертации; непосредственном участии в получении, обработке и интерпретации эмпирико-фактологической базы; личном участии в апробации и внедрении отдельных результатов исследования, подготовке основных публикаций по теме диссертации;

- результаты диссертационного исследования прошли широкую апробацию в публикациях автора, выступлениях на научных конференциях, конкурсах и симпозиумах различного уровня и используются в практической деятельности органов отраслевого управления развитием сферы медицинских услуг, Краснодарского края, больничных учреждений, а также в системе высшего профессионального образования.

На заседании 21 ноября 2014 г. диссертационный совет принял решение присудить Черненко Э.М. ученую степень кандидата экономических наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени – 20 против присуждения учёной степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель

диссертационного совета,  
доктор социологических наук,  
профессор



Р.Д. Хунагов

Ученый секретарь

диссертационного совета,  
доктор экономических наук,  
профессор

Е.Н. Захарова

21 ноября 2014 года