В диссертационный совет 6D.KOA-017
при Институте экономики и демографии
Национальной академии наук Таджикистана

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора экономических наук, профессора Ризокулова Туракула Рабимкуловича на диссертационную работу Аюби Фирузы на тему «Повышение эффективности управления в экономике социального сектора (на примере системы здравоохранения Республики Таджикистан)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.06 – Экономика и управление по направлениям деятельности (08.00.06.04 – Организация и управление предприятиями, системами и комплексами)

Соответствие диссертации по специальностям и направлениям науки, по которым была представлена диссертация. Диссертационная работа Аюби Фирузы на тему: «Повышение эффективности управления в экономике социального сектора» (на примере системы здравоохранения Республики Таджикистан) на соискание ученой степени кандидата экономических наук, по специальности: 08.00.06 - Экономика и управление по направлениям деятельности (08.00.06.04 - организация и управление предприятиями, системами и комплексами): соответствует п.10.2 Сущность, структура и отличительные черты управления экономической и социальной системами, основные тенденции и направления его развития в условиях глобализации, развития кооперации и международного бизнеса. Формирование информационного общества и др.; п.10.4 Информационное обеспечение экономических и социальных систем управления, цифровизации и «электронное правительство» в экономических и социальных системах. Методы и методология информационного обеспечения управления экономическими и социальными системами; п.10.5 Управление экономическими системами, методы (принципы), формы и механизмы его осуществления. Институциональные механизмы управления экономическими и социальными системами. Управление изменениями в экономических системах. Теория и практика управления социальной и производственной инфраструктурой, интеграционными структурами и бизнес-интеграционными процессами.

Актуальность темы исследования

В современных условиях, в связи с углублением глобализационных процессов и обострением экологических проблем, ухудшением условий жизнедеятельности в мировом масштабе, потребность в медицинской помощи, очевидно, растет в геометрической прогрессии. Сегодня состояние здоровья является важным составляющим элементом человеческого потенциала, поэтому, с этой позиции, охрана здоровья населения получает стратегическое значение в государственной политике большинства государств мира. Именно в этом контексте ставится вопрос об эффективном здравоохранении, то есть о создании системы, которая обеспечит оптимальную отдачу в сохранении и приумножении здоровья населения. Эффективность в классическом смысле подразумевает соотношение между достигнутым результатом и использованными ресурсами. Применительно к здравоохранению это означает степень, в которой вклад в систему здравоохранения в виде расходов и других ресурсов используется для достижения максимального эффекта, обеспечения результатов и достижения её целей.

В определении направлений повышения эффективности управления в экономике здравоохранения существенной методологической проблемой является выявление адекватных к конкретным условиям показателей оценки эффективности системы здравоохранения. Это связано с тем, что в здравоохранении часто бывает довольно трудно определить прямую связь между вкладом и результатом. Поскольку непосредственная деятельность системы здравоохранения связана с индивидуумом, каждая отдельная личность – это отдельный мир со своими особенностями. Это обуславливает сложность однозначного установления причинно-следственных связей в системе здравоохранении. Отсюда исходит необходимость широкого применения требования, чтобы любые вмешательства в состояние здоровья были «основаны на доказательстве».

В этом контексте нельзя забывать, что состояние здоровья населения находятся под воздействием большинства социальных детерминантов, в частности это уровень жизни населения, его образованности, менталитета, половозрастной структуры, а также развитости социальной инфраструктуры, цивилизованности общества и так далее. В то же время система здравоохранения далеко не всегда имеет возможность влиять на многие из этих детерминантов, но и выделить отдельно их вклад в здоровье граждан тоже проблематично. Поэтому любой показатель эффективности оценки собственно системы здравоохранения должен учитывать влияние социальных детерминантов здоровья на измеряемые результаты.

В начальные годы XXI тысячелетия для систем здравоохранения мирового сообщества новым вызовом стала пандемия. Она наглядно показала неготовность и, скорее всего, неэффективность медицинской системы перед проблемами, связанными с необходимостью быстрого решения вопросов здравоохранения в условиях изменения эпидемиологической ситуации.

В связи с этим в определении приоритетов государственного регулирования Республике Таджикистан требуется новый подход к сложившимся условиям развития социального сектора, в частности к системе здравоохранения. Ведь в современных условиях, наряду с другими макроэкономическими факторами, на динамику и качество человеческого капитала оказывает прямое влияние уровень здоровья населения.

Поэтому можно утверждать, что стремление к повышению эффективности является одной из ключевых задач, которые стоят перед руководителями системы здравоохранения. Это аргументируется следующими доводами: неэффективная медицинская помощь может привести к необоснованному ухудшению показателей здоровья нации; неэффективность тех или иных элементов системы здравоохранения может стать причиной обострения социальной напряженности и оттока трудовых ресурсов и капитала; низкая эффективность системы здравоохранения может подорвать доверие к этому институту и поставить под угрозу весь социальный сектор экономики.

В дополнение к отмеченному выше следует подчеркнуть, что повышение эффективности системы здравоохранения способствует рациональному расходованию средств как внутри сектора здравоохранения, так и за его пределами. В целом упразднение необоснованных потерь станет свидетельством адекватного руководства системой здравоохранения. Такой подход поможет поддержать и укрепить готовность правительств и граждан обеспечивать всеобщий охват услугами здравоохранения за счет налогов и отчислений социального страхования и тем самым позволит сохранить безусловные социальные выгоды, которые общество получает благодаря наличию соответствующих услуг.

На основе отмеченного следует подчеркнуть, что диссертация соискателя Аюби Фирузы является актуальной, своевременной и вызывает огромный научный интерес, поскольку посвящена исследованию вопросов повышения эффективности управления системой здравоохранения как составного элемента социального сектора республики. Предложенные в диссертации научные положения могут быть применены соответствующими органами государственной власти при управлении системой здравоохранения республики в перспективе.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации обусловлена тем, что на основе систематизации фундаментальных научных концепций, теорий и положений, разработанных общепризнанными зарубежными и отечественными учеными, в решение проблем в социальной сфере экономики, в частности в системе здравоохранения, внесен авторский вклад в развитие теории эффективности, а также разработаны и предложены меры по совершенствованию системы управления здравоохранением в Республике Таджикистан в современных условиях непредсказуемости развития мирового хозяйства.

Для обоснования разработанных положений применена обширная информация, предоставленная в статистических отчетах Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, статистические данные из медико-демографических исследований Таджикистана, а также Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан, подтверждающая состояние и развитие системы здравоохранения страны. При выполнении диссертации использованы методы: системного подхода, научной абстракции, структурно-функционального и сравнительного анализа, анализа и синтеза, индукции и дедукции, экономико-статистический и историко-логические подходы.

Достоверность и научная новизна диссертации заключаются в обобщении научных положений отдельных научных школ, теоретических концепций исследования социального сектора в развитии национальной экономики, в научном обосновании методов эффективного управления системой здравоохранения, в выявлении проблем в системе здравоохранения, в разработке научных подходов к совершенствованию механизмов реализации государственных функций в сфере здравоохранения.

В диссертации исследовано социально-экономическое содержание социального сектора в системе национальной экономики Республики Таджикистан, в том числе предложен авторский подход, доказывающий необходимость определения методов эффективного управления системой здравоохранения на базе выявления степени значимости социального сектора в национальной экономике.

Проанализированы механизмы обеспечения эффективности функционирования здравоохранения в Республике Таджикистан, на основе чего доказана недостаточная эффективность системы отечественного здравоохранения, выявлены причины: недостаточный уровень подготовки кадров управленцев в сфере здравоохранения; слабое внедрение инновационных форм и методов управления в национальную систему здравоохранения.

Обобщен зарубежный опыт управления здравоохранением, на основе

которого доказано, что эффективность может быть достигнута только при формировании системы управления, ориентированной на конечный результат, прежде всего – на качество оказываемых услуг.

Дана оценка места и роли предоставления услуг системой здравоохранения в социально-экономическом развитии современного Таджикистана, на основе чего установлено, что сегодня система здравоохранения играет существенную роль в его развитии.

Выявлена необходимость совершенствования государственных функций управления в здравоохранении, проанализированы направления поддержки медицинских учреждений в региональном плане.

Обоснованы основные направления совершенствования системы управления здравоохранением, в частности укрепление материально-технической базы, объемное финансирование, ускоренная подготовка кадров управленцев для системы здравоохранения, внедрение инновационных форм и методов предоставления услуг, обусловленных новыми глобальными вызовами.

Содержание работы. Положительные стороны и недостатки

Рецензируемая диссертация состоит из списка сокращений, введения, трех глав, заключения, рекомендаций по практическому использованию результатов исследования, списка использованной литературы. Работа изложена на 171 странице компьютерного текста, включает 12 таблиц, 18 рисунков, список литературы состоит из 147 наименований.

В первой главе – «Теоретические основы формирования и развития системы здравоохранения как элемента экономики социального сектора» - исследован социальный сектор в системе национальной экономики, определена роль здравоохранения в социальном секторе и система его управления (с. 13-56).

В первом параграфе обобщены научные подходы к сущности понятий «человеческий капитал», «социальный сектор», «социальная политика», «страхование здоровья», разработанные отечественными и зарубежными учеными. Преимуществом здесь является то, что особое внимание уделено трудам отечественных ученых, что позволило придать новое качество исследованию. В частности обращено внимание на дефиниции, предложенные отечественными учеными Рахимовым Р.К., Рахимзода Ш., Мирсаидовым А.Б., Амоновой Д.С., Бабаджановым Р.М., Шароповым Н., Касымовой М.С., Сайдализода Ш.М., Шамсуллозода Ш. и другими. Обоснована необходимость использования комплексного подхода к управлению социальным сектором в системе национальной экономики Республики Таджикистан, что можно оценить как существенный вклад соискателя в развитие теории социальной инфраструктуры (с. 13-29).

Предложен авторский подход к раскрытию сущности системы здравоохранения в составе народнохозяйственной структуры, которая охарактеризована как отрасль производства, где главная функция – сохранение здоровья, базирующаяся на комплексе взаимосвязанных и взаимозависимых экономических, социальных и прикладных медицинских элементов и методов принятия решений (с. 34).

Автор справедливо отмечает, что «одним из основных принципов управления системой здравоохранения является максимально возможное обеспечение финансовой составляющей стратегического развития, базирующегося, в том числе, и на предоставлении государственных гарантий по предоставлению услуг первичной медико-санитарной помощи и оказания бесплатных услуг здравоохранения» (с. 40).

В аспекте методов управления учреждениями здравоохранения автором выделены три группы методов. Первые: организационно-распорядительные методы, основанные на дисциплине, ответственности, власти и принуждении. Вторые: экономические методы, которые основаны на системе приемов и способов воздействия на исполнителей при помощи материальной заинтересованности работников. Третьи: социально-психологические методы, направленные на создание соответствующей дружелюбной, всесторонне восприимчивой атмосферы в коллективе, основанной на доброжелательных отношениях между всеми членами коллектива, мотивация работника к высокопроизводительному труду, содействие руководителей подчиненным в различных сферах. Обосновано, что сегодня для системы здравоохранения важное значение имеют социально-психологические методы управления в связи с социальной направленностью данной системы и высокого участия в ней людей (с.47-48). Тем не менее, автор обосновывает: «Эффективное управление осуществляется при комплексном использовании всех трех групп методов управления. Однако необходимо отметить, что для повышения управленческой культуры нужно отказаться от чрезмерного использования административных методов и широко применять социально-психологические методы управления» (с.49-50).

На основе обобщения теоретических и практических данных автор утверждает: «Управление организацией здравоохранения — это сложный процесс, основанный на выборе оптимальных решений, с постоянным учетом как внутренних проблем организации, так и меняющейся политической, социальной, медико-демографической и экономической ситуации. Поэтому для оптимального управления необходимо опираться на основные принципы управления: целенаправленности; правовой защищенности управленческого решения; оптимизации управления; достаточности в централизации и

децентрализации управления; единоначалия; делегирования полномочий». (с.51-52).

Важным результатом рецензируемого диссертационного исследования является обоснование трех типов эффективности в сфере охраны здоровья населения. В частности: медицинского типа (степень достижения медицинского результата), социального (степень достижения социального результата) и экономического (соотношение полученных результатов и произведенных затрат) (с. 52-56).

Во второй главе - «Анализ формирования и функционирования системы здравоохранения в Республике Таджикистан» - проанализирован процесс управления и государственное регулирование становления системы здравоохранения, выявлены проблемы предоставления услуг системой здравоохранения Республики Таджикистан (с. 57-100).

В ходе анализа системы здравоохранения Республики Таджикистан автор отмечает, что в стране высокий уровень материнской и младенческой смертности. Предложены меры по решению этих проблем посредством повышения качества оказания медицинских услуг. В частности отмечено, что «необходимо организовать специальные мероприятия, способствующие оздоровлению женщин детородного возраста, учредить специальные профилактические и лечебные центры в больницах и поликлиниках, а также приучать женщин установить большой промежуток времени между родами» (с. 60).

В частности проанализированы некоторые проблемы в системе здравоохранения страны. В их числе особе место отведено следующим: низкий уровень или отсталость в снабжении медицинских учреждений современным оборудованием; выпуск молодых кадров сопровождается недостаточными современными знаниями; необходимость внедрения цифрового обслуживания пациентов; высокая цена на медикаменты и отсутствие доступности некоторых препаратов, что приводит к большим затратам для населения, несоответствие бремени расходов на здравоохранение реальным возможностям бюджетного финансирования, низкий уровень оплаты труда медицинского персонала (с.63-65).

Детально и последовательно проведена матрица действий плана мероприятий по реализации Программы среднесрочного развития Республики Таджикистан на 2021-2025 годы в системе здравоохранения. Автор аргументированно обосновывает, что очень важна своевременная выработка стимулов к ведению здорового образа жизни, реализация комплекса мероприятий, направленных на повышение эффективности работы по профилактике, кардинальное реформирование количественных и качественных

показателей процесса лечения и постлечебной реабилитации (с.69-70).

Особый научный интерес представляет проведенный анализ финансирования системы здравоохранения. Автор обосновывает, что в республике финансирование и оказание услуг в системе здравоохранения исходит из государственного бюджета. В то же время существуют платежи от потребителей медицинских услуг (неформальные платежи населения, средства добровольного медицинского страхования), которые составляют большие величины по сравнению с государственным финансированием. Третьим и самым важным источником финансирования здравоохранения является международная помощь партнеров по развитию (с.74-75).

На основе анализа автор правильно считает, что главный фактор, не обеспечивающий доступ населения к качественным медицинским услугам, - это проблема неравномерного распределения медицинского персонала в городах и сельской местности. Предпочтением для медицинских работников являются города, где, как известно, созданы лучшие условия для труда и жизни (с. 84).

Автор справедливо предупреждает, что одной из наиболее острых проблем, появившихся в последнее время и оказывающих непосредственное влияние на уменьшение количества работников системы здравоохранения всех категорий в республике, является внешняя трудовая миграция, которая связана не только с низким уровнем заработной платы, но и с большой востребованностью специалистов здравоохранения высшего и среднего звена в странах приема наших трудовых мигрантов. Значительное количество работников системы здравоохранения, выезжающих из республики на период до нескольких месяцев в году (в целях получения соответствующих доходов для проживания), после чего они возвращаются, чтобы заново приступить к работе в медицинских учреждениях, или же окончательно выбывают из сектора здравоохранения . В этой связи необходимо урегулировать трудовую миграцию работников здравоохранения из Таджикистана за рубеж (с.92-94).

В третьей главе - « Основные направления совершенствования системы управления здравоохранением Республики Таджикистан» - выявлены направления совершенствования институциональной базы подготовки кадров, применение инноваций в системе управления здравоохранением, механизмы обеспечения эффективности управления здравоохранением в Республике Таджикистан (с. 101-147).

Автор обосновывает, что в системе социальной политики необходимо уделять особое внимание кадровому обеспечению системы оказания услуг здравоохранения, целенаправленной подготовке и переподготовке специалистов высшего и среднего звена, имеющих не только теоретические, но

и практические способности для предоставления медицинских услуг, использовать современное медицинское оборудование, обеспечивать максимальное соответствие количества медицинских работников и среднего медицинского персонала, а также согласовать кадровое обеспечение всех учреждений системы здравоохранения. Основное действие в данном направлении – это стремление стимулировать работников системы здравоохранения к повышению профессиональной квалификации (с.104-108).

Автор справедливо акцентирует внимание на расширении в системе здравоохранения инновационной деятельности, которая «осуществляется в целях преодоления малоразвитости в оснащении современным и передовым оборудованием, от которого зависит качество диагностики и лечения заболеваемости населения.. Следовательно, устранив указанные проблемы, можно прийти к основной цели системы здравоохранения, — это снижение смертности, инвалидности, заболеваний, а также рост трудоспособности людей и наращивание человеческого капитала» (с.117).

Автор аргументирует, что сегодня одним из важных направлений развития системы здравоохранения является телемедицина, переход к цифровым технологиям и т.д. В частности он отмечает: «Телемедицина выгодна для населения с низким уровнем дохода, проживающего в отдаленной местности, где существует нехватка квалифицированного медицинского персонала. Используя услуги телемедицины, пациенты смогут получать узкоспециализированную помощь, находясь в отдаленных регионах, и контролировать своё здоровье в домашних условиях. … Дистанционное медицинское обслуживание стало востребованным для населения по причине высокой распространенности заболевания» (с. 120-125).

Автор даёт высокую оценку политике Правительства Республики Таджикистан, направленной на развитие системы здравоохранения. В частности проанализирована Национальная стратегия здоровья Республики Таджикистан на период 2010-2020 гг. Предложены механизмы совершенствования управления здравоохранением. В частности: разработка основных ценностей, руководящих принципов и государственной политики в сфере общественного здравоохранения; модернизация нормативно-правовых механизмов и контроль за их исполнением; формирование межсекторальных и межведомственных партнерств с целью повышения уровня жизни в стране; укрепление ориентированности на передовую международную практику; координация международной помощи и технического сотрудничества (с. 130-131).

В заключительном параграфе диссертации автор приходит к выводу, что достижение экономической эффективности системы здравоохранения возможно на базе укрепления кадрового, материально-технического потенциала, а также

инновационного развития системы здравоохранения, эффективного использования всех видов ресурсов, становления и развития рынка услуг здравоохранения, обеспечения соответствия качества и количества предоставляемых медицинских товаров и услуг потребностям населения (с.144-146).

Основные научные результаты и их значимость для науки и практики

Теоретическая значимость диссертационной работы заключается в развитии научных концепций регулирования развития социальной инфраструктуры, в частности системы управления здравоохранением Республики Таджикистан, разработка обоснованных выводов по совершенствованию государственных функций в сфере здравоохранении.

Полученные в диссертационном исследовании результаты могут быть использованы Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерством экономического развития и торговли РТ при разработке национальных программ развития здравоохранения.

Выявленные в ходе диссертационного исследования проблемы в сфере здравоохранения, пути их решения на уровне микро- и макроэкономики могут быть учтены местными органами государственной власти для обеспечения социальной стабильности в регионах Республики Таджикистан.

Отдельные положения диссертационного исследования могут быть использованы при преподавании курсов для бакалавров, магистрантов и докторантов по дисциплинам: «Менеджмент», «Экономика общественного сектора», «Управление отраслями социальной сферы» и др.

Дискуссионные положения и замечания:

Наряду с отмеченными достоинствами данной диссертации, необходимо указать на определенные недостатки и дискуссионные положения работы:

1. На наш взгляд, в пункте «Актуальность темы» следовало бы раскрыть существующие на текущем этапе развития страны аргументы (проблемы, вызовы и так далее), доказывающие необходимость повышения эффективности управления системой здравоохранения Республики Таджикистан, иначе говоря, обосновать народнохозяйственную значимость данного научного исследования. Что касается трактовка понятийного аппарата исследования, то его можно было бы дать в первой главе диссертации.

2. Работа выиграла бы, если указать в пункте «Степень разработанности темы» конкретную область (какие именно вопросы ими рассмотрены) исследований перечисленных отечественных ученых.

3. Параграф 1.1. диссертации называется «Социальный сектор в системе национальной экономики». Здесь автор рассматривает понятия

«человеческий капитал», «национальная экономика», и особенно трактовки понятий «социальная политика», «социальная сфера», «страхование здоровья», отражённые в трудах зарубежных и отечественных ученых. Здесь, во-первых, недостаточно представлен критический обзор приведенных позиций. Во-вторых, отсутствует собственная позиция автора по всем отмеченным выше дефинициям. В-третьих, параграф завершается не заключением автора, а ссылкой на работы других ученых, что влияет на содержание параграфа.

4. Приведенные таблицы: на стр. 113 под номером 3.4. «Среднегодовая численность занятых и оплата труда в отрасли здравоохранения», а также на странице 114 под номером 3.5. «Численность врачей по отдельным специальностям по республике» проанализированы поверхностно, следовало бы осуществить более глубокий анализ и сформулировать соответствующие научные выводы.

5. В параграфе 3.2 «Применение инноваций в системе управления здравоохранением» на страницах 115-118 рассматривается теоретическое содержание дефиниции «инновации», его можно было рассмотреть в первой главе работы.

Указанные замечания и дискуссионные моменты имеют рекомендательный характер и ни в коей мере не снижают общую положительную оценку проведенного исследования.

Соответствие автореферата и публикаций основным положениям диссертации

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации. Результаты проведенного исследования отражены в 11-ти научных публикациях общим объемом 6,4 п.л., в том числе в 6-ти изданиях, включенных в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Заключение о соответствии диссертации Паспорту специальностей и Положения о присуждении ученых степеней

Диссертационное исследование Аюби Фирузы на тему «Повышение эффективности управления в экономике социального сектора (на примере системы здравоохранения Республики Таджикистан)» представляет собой целостное, законченное, самостоятельное научно-квалификационное исследование проблемы, актуальной для Республики Таджикистан, выполненное на высоком теоретическом и методологическом уровне.

Выполненная автором работа соответствует Паспорту специальностей

ВАК при Президенте Республики Таджикистан по научному направлению 08.00.06 – Экономика и управление по направлениям деятельности 08.00.06.04 – Организация и управление предприятиями, системами и комплексами.

Диссертационная работа соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан, установленным в пунктах 31, 33, 34 и 35 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267, и ее автор Аюби Фируза заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.06 – Экономика и управление по направлениям деятельности (08.00.06.04 – Организация и управление предприятиями, системами и комплексами).

Официальный оппонент,
доктор экономических наук, профессор,
проректор по науке и инновациям
Таджикского государственного
университета права, бизнеса и политики **Ризокулов Т.Р.**

Адрес университета: 735500, Республика Таджикистан,
Согдийская область, г. Худжанд, 17 мкр-н, дом 1.
www.tsulbp.tj, ТГУПБП, +992 (3422) 2 35 94, Моб. (+99292) 7777735,
E-mail: t_rizokulov@mail.ru

Подпись д.э.н., профессора Ризокулова Т.Р. удостоверяю:
Начальник Управления кадров и специальных работ
Таджикского государственного университета
права, бизнеса и политики **Мирпоччоев И.Х.**