

ОТЗЫВ

**члена диссертационного совета Димитриади Николая Ахиллесовича
на диссертацию Опарина Эдуарда Валерьевича на тему: «Формирование механизма
повышения конкурентоспособности частных медицинских клиник в условиях
реформирования системы здравоохранения в России», представленную на соискание
ученой степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.6. Менеджмент**

Актуальность диссертационного исследования

Пандемия коронавируса явилась одним из факторов, обостривших необходимость решения ряда вопросов развития системы здравоохранения, связанных со старением населения, ростом уровня заболеваемости соматическими патологиями и хроническими инфекциями. Одной из существенных причин недостаточно динамичного развития системы здравоохранения является относительно низкий уровень конкуренции в этой сфере, характеризующийся доминированием государственных, муниципальных и ведомственных лечебных учреждений в структуре лечебно-профилактической помощи населению. Повышение уровня конкуренции в оказании лечебно-профилактической помощи населению, в частности, на основе увеличения количества частных лечебных учреждений, может служить одним из факторов формирования более гибкой и эффективной системы, быстро реагирующей на происходящие события в сфере заболеваемости населения, обновления комплекса методов диагностики и лечения заболеваний. Внедрение в лечебный, диагностический и реабилитационный процессы современных информационных технологий также может оказать существенное положительное влияние на состояние здоровья населения, при этом, достаточно часто относительно небольшие частные структуры внедряют в свою работу современные подходы и методы намного быстрее, чем крупные государственные учреждения. В современной литературе преимущественно освещены и проанализированы подходы к развитию конкурентной среды в конкретных (зарубежных) системах здравоохранения, функционирующих в созданных в этих странах институциональных условиях и системах в целом. Настоящая работа нацелена на разработку методологической концепции формирования эффективно функционирующей конкурентной среды в системе здравоохранения современной России на основе реализации механизмов повышения конкурентоспособности частных медицинских компаний. Это обуславливает высокий уровень актуальности темы данного диссертационного исследования.

Обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций

Результаты, выводы и рекомендации, полученные автором диссертационного исследования, полностью соответствуют области исследования научной специальности 5.2.6. Менеджмент. Основные положения диссертации в полной мере способствуют достижению заявленной цели исследования, направленной на «разработку теоретических и методических подходов к формированию механизма повышения конкурентоспособности организаций частной системы здравоохранения как субъектов предпринимательской деятельности на рынке медицинских услуг».

Сформулированные автором результаты и выводы подкреплены проведенным автором глубоким изучением научных публикаций по исследуемой теме – всего автором проанализировано 296 источников (из которых 165 – на английском языке). Обоснованность полученных научных положений подтверждается апробацией результатов исследования на конференциях СПбГУ и ВШМ СПбГУ, публикациями автора в российских и зарубежных научно-рецензируемых изданиях. Автором использована информационно-статистическая база включившая нормативно-правовые акты и законы Российской Федерации в сфере здравоохранения; статистические базы данных Всемирной организации здравоохранения, Всемирного Банка, Федеральной службы государственной

статистики (Росстат). Диссидентом также были проанализированы официальные стратегии развития системы здравоохранения, аналитические отраслевые обзоры, мнения экспертов – научных и практических работников, а также содержание официальных сайтов частных медицинских клиник. В диссертации идентифицированы и охарактеризованы основные конкурентные стратегии, реализуемые частными медицинскими клиниками и сетями частных клиник. Автором также выделены критерии оценки конкурентоспособности частных медицинских клиник и разработана соответствующая оценочная методика. Структура и дизайн эмпирического исследования полностью соответствуют поставленной цели и задачам диссертационного исследования. Структура работы представляется логичной и способствующей пошаговому достижению заявленной цели исследования. В первой главе раскрыты теоретические и методические основы повышения конкурентоспособности медицинских учреждений с выделением перспективных направлений для дальнейших исследований. Вторая глава посвящена анализу особенностей и специфики конкуренции в частном секторе здравоохранения в России, характеризующейся доминированием государственных лечебно-профилактических учреждений, медленным внедрением инновационных методов диагностики и лечения, нехваткой медицинского персонала, а также падением доходов клиник, не принимающих активного участия в лечении коронавирусной инфекции. В третьей главе проводится анализ и тестирование сформулированных во второй главе гипотез диссертационного исследования, разработка механизма повышения конкурентоспособности частных медицинских клиник.

Вышесказанное указывает на то, что работа имеет логически обоснованную структуру, ее содержание и полученные результаты соответствуют заявленным целям и задачам исследования, а основные положения и выводы полностью обоснованы.

Новизна основных положений и выводов диссертационного исследования

Данная диссертационная работа содержит существенные элементы новизны, связанные с развитием представлений о специфике теоретико-методических и прикладных подходов к формированию высокой конкурентоспособности частных медицинских центров, ведущих предпринимательскую деятельность в современной России. Основные результаты исследования являются новыми и достоверными:

1. **уточнено** определение медицинской услуги как комплекса ориентированных на укрепление здоровья человека (пациента) персонализированных услуг системы здравоохранения, которые могут включать в себя своевременную профилактику, диагностику и лечение заболеваний, реабилитацию, паллиативную помощь, а также долгосрочный уход (параграф 1.2, с. 29-30);
2. **определены** существующие в настоящее время условия формирования конкурентоспособности и создания конкурентных преимуществ частных медицинских центров, включающие в себя, в частности, связанное с сокращением финансирования неудовлетворительное состояние оказываемой государственными учреждениями лечебно-профилактической помощи, снижение платежеспособного спроса на медицинские услуги, волатильность национальной валюты, влияние пандемии и ее последствий (параграф 2.3, с. 109-115);
3. **выявлены** основные компоненты конкурентной среды, формирующие содержание конкурентных стратегий частных медицинских центров: укрепление доминирующих позиций государственных медицинских учреждений, рост концентрации рынка и укрупнение сетевых клиник, интеграция частных клиник в единую национальную систему здравоохранения, обострение конкуренции за медицинский персонал, недобросовестная конкуренция, расширение спектра услуг и обострение ценовой конкуренции между частными клиниками (параграф 2.3, с. 115-121);

4. **систематизированы** конкурентные стратегии зарубежных и отечественных медицинских клиник, **выявлены** подходы к комбинированию их элементов, нацеленные на формирование устойчивых конкурентных преимуществ (параграф 3.1, с. 122-140);
5. **разработана** оригинальная методика оценки конкурентоспособности медицинских центров, включающая анализ публикуемых в общедоступных информационных источниках индикаторов конкурентоспособности – выручки изучаемых компаний, уровня квалификации врачей, направлений деятельности и спектра медицинских услуг, позволяющая более объективно оценить конкурентную ситуацию на рынке платных медицинских услуг и разработать прогнозы изменения конкурентных позиций исследуемых клиник (параграф 3.1, с. 140-146);
6. **предложен и обоснован** авторский подход к формированию механизма повышения конкурентоспособности частных медицинских клиник, основанный на использовании факторов конкурентоспособности, включающих совершенствование системы управления в целом и управления маркетингом, развитие инфраструктуры, использование надежных источников финансирования коммерческой деятельности, привлечение и удержание высоко квалифицированного медицинского персонала, интеграцию в российскую систему здравоохранения, повышение качества медицинских услуг, внедрение современных медицинских информационных систем и цифровых технологий, расширение регионов присутствия и спектра оказываемых услуг, внедрение принципов 4П-медицины (параграф 3.3, с. 166-180).

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в потенциальном использовании авторской методики оценки конкурентоспособности частных медицинских клиник, а также в применении менеджментом частных медицинских центров предложенных автором рекомендаций, касающихся формирования механизмов повышения конкурентоспособности организаций частного сектора здравоохранения.

Вопросы и дискуссионные положения диссертационного исследования

Вместе с тем, необходимо отметить ряд вопросов и замечаний по содержанию диссертационной работы, которые, тем не менее, не умаляют ценности данного исследования:

1. В п. 1 научной новизны автор использует термин «... персонального здравоохранения». Возможно, более уместным было бы применение термина «персонализированного здравоохранения» (с. 10).
2. В п. 3 научной новизны автор характеризует «...обострение конкуренции за медицинский персонал, усиление конкурентных позиций государственных медицинских учреждений, рост концентрации рынка и укрупнение сетевых клиник, интеграция частных клиник в единую национальную систему здравоохранения как фактор конкурентной борьбы, недобросовестная конкуренция, расширение спектра услуг и ценовая конкуренция между частными клиниками», как «факторы конкуренции». Возможно, в данном контексте более уместным было бы использование термина «характеристики конкурентной среды» (с. 10).
3. В диссертации встречаются некоторые опечатки и текстуальные неточности, которые в определенной степени затрудняют понимание отдельных ее фрагментов.

Заключение по диссертации

Диссертация Опарина Эдуарда Валерьевича на тему: «Формирование механизма повышения конкурентоспособности частных медицинских клиник в условиях реформирования системы здравоохранения в России», соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-

Петербургском государственном университете», соискатель Опарин Эдуард Валерьевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.6. Менеджмент. Пункты 9 и 11 указанного Порядка диссертантом не нарушены.

Член диссертационного совета
Доктор экономических наук, доцент,
Профессор кафедры общего и стратегического менеджмента
Ростовского государственного экономического университета (РИНХ)

 Димитриади Николай Ахиллесович
344002, г. Ростов-на-Дону, пер. Газетный, 73А, кв. 18, тел. +79185588624,
ndimitriadi@yandex.ru

«26» января 2022 г.

