

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор, проректор по научной и инновационной работе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Владимирский государственный университет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых» (ВлГУ), доктор физико-математических наук, профессор

В.Г. Прокошев

« 4 » декабря 2014 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Петровой Ольги Сергеевны на тему «Взаимодействие власти и бизнеса в форме государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения», представленную на соискание ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством (экономика предпринимательства)

Изучение диссертационной работы Петровой Ольги Сергеевны на тему «Взаимодействие власти и бизнеса в форме государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения», представленной на соискание ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством (экономика предпринимательства) позволило установить следующее.

1. Актуальность темы исследования.

Последние 15-20 лет во многих странах мира с различным уровнем развития экономических систем складывается новая институциональная структура здравоохранения, отражающая существенные изменения в системе взаимоотношений государства и частного сектора. Основная часть объектов здравоохранения продолжает оставаться в собственности

государства и муниципалитетов, поскольку передача их в собственность частных компаний в большинстве промышленно развитых стран признается нецелесообразной вследствие высоких рисков дискриминации наименее социально защищенных слоев населения. Однако недостаток средств в государственных и муниципальных бюджетах, увеличивающиеся социальные обязательства органов власти перед населением, серьезные проблемы несоответствия уровня развития здравоохранения современным потребностям общества обуславливают необходимость привлечения частных источников финансирования для обеспечения воспроизводственных процессов в данной сфере. Одним из вариантов решения названных проблем стало формирование и развитие механизма государственно-частного партнерства (ГЧП), представляющего собой особый вид отношений между государством и частными бизнес-структурами. Реализация механизмов государственно-частного партнерства предполагает осуществление взаимовыгодных долгосрочных проектов в социальной сфере, снижение входных барьеров в отрасль охраны здоровья для частных инвесторов, совершенствование законодательства в области закупки новых технологий в биомедицине, усиление инновационной направленности развития медицинских услуг. Своевременность постановки и решения рассматриваемой автором проблемы также обусловлена перераспределением сфер ответственности власти и бизнеса в решении актуальных социально-экономических проблем и возрастанием роли частного бизнеса в системе здравоохранения.

Таким образом, вышеизложенное определяет актуальность тематики исследования, проведенного О.С. Петровой. Представленные в диссертации выводы и рекомендации, сформулированные на основе результатов теоретического и эмпирического исследований, раскрывают сущность, динамику и современные особенности взаимодействий

властных и предпринимательских структур, что имеет существенное значение для развития экономики предпринимательства.

2. Новизна научных результатов и положений, выдвигаемых для защиты обуславливается следующим:

теория основана на использовании фундаментальных трудов зарубежных и отечественных исследователей, а также результатах научной деятельности отечественных ученых в области государственно-частного партнерства;

идея базируется на анализе практики и обобщении передового опыта управления развитием инфраструктурного обеспечения предпринимательской деятельности в разрезе формирования системы знаний о взаимодействии властных и предпринимательских структур, способной стать теоретико-методологической базой для решения прикладных задач экономики предпринимательства;

использованы материалы Федеральной службы государственной статистики, статистические материалы региональных органов власти;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике.

В первую очередь, научная новизна заключается в самом авторском подходе к исследованию государственно-частного партнерства с учетом принципа социальной значимости ГЧП-проектов, реализуемых в сфере здравоохранения (с. 13-14).

Автор вполне правомерно начинает анализ с исследования теоретических основ взаимодействия власти и бизнеса в форме государственно-частного партнерства (глава 1, раздел 1), как современной особенности развития национального хозяйства, в результате чего делает научно обоснованный вывод о возможности и, более того, необходимости реализации ГЧП-проектов в социальной сфере, в том числе в здравоохранении (с. 40).

Особенностью авторского подхода является структурированное представление процесса управления ГЧП-проектами с выделением в нем типовых этапов и процедур. Установление четких и понятных правил участия государственных органов власти и бизнес-структур в государственно-частном партнерстве минимизирует риски для обеих сторон, придает легитимность заключаемым соглашениям (с. 89-92).

Особый интерес заслуживает авторская классификация рисков, с которыми сталкиваются участники государственно-частного партнерства (с. 43-49), позволившая разработать матрицу рисков (с. 50), положенную в основу модели оптимального распределения рисков в зависимости от специфики проектов государственно-частного партнерства (с. 53). Опираясь на проведенные исследования, автор отмечает, что оптимальное распределение рисков между участниками партнерства позволяет значительно улучшить показатели ГЧП-проекта и повысить его эффективность по сравнению с ситуацией, когда все риски лежат на одной из сторон (государственном или частном секторе). Именно этим государственно-частное партнерство отличается от других форм взаимодействия власти и бизнеса (с. 56-57).

В главе 2, разделе 1 автор справедливо указывает на распространенность ГЧП-проектов в сфере здравоохранения в промышленно-развитых странах запада, что способствует созданию равных условий хозяйствования для организаций здравоохранения с различными формами собственности, укреплению конкурентной среды, развитию добровольного медицинского страхования (с. 65-67). На основе проведенного анализа автор делает вывод, что подобная организация взаимоотношений частного и государственного капитала в сфере здравоохранения должна рассматриваться как базовая при реорганизации структуры российской системы здравоохранения (с. 67).

Несомненный научный и практический интерес представляет выделенная автором новая форма государственно-частного партнерства —

контракт жизненного цикла (глава 2, раздел 3). В ходе исследования обоснована возможность адаптации данной формы при создании объектов российского здравоохранения благодаря особенностям механизма платежей бизнес-структурам, где отнесение затрат на строительство и содержание объекта на конечного потребителя невозможно и нецелесообразно (с. 78).

Диссертантом модифицирована и верифицирована методика оценки уровня развития государственно-частного партнерства в российских регионах (с. 102-106), преимуществом которой является использование исходных данных, находящихся в открытом доступе, а также простота расчета. Предложенная методика апробирована при оценке готовности к реализации ГЧП-проектов в регионах Северо-Западного федерального округа (с. 106-107).

Элементами научной новизны обладает модель реализации государственно-частного партнерства в форме контракта жизненного цикла для объекта здравоохранения в Новгородской области (с. 117). В рамках данной модели автором разработан проект создания центра оториноларингологии для оказания специализированной и консультативной медицинской помощи населению Великого Новгорода, реализация которого позволит решить проблему недофинансирования данной сферы путем участия предпринимательских структур, обеспечивая при этом защиту интересов населения как основного потребителя услуг (с. 118-130).

Четкость выбора целей исследования, оригинальность постановки и глубина разработки поставленных задач позволили диссертанту интегрировать основные элементы научного вклада в методологические выводы и практические рекомендации, представленные в заключительной части диссертационного исследования (с. 131-138).

Следует отметить корректность ссылок автора на первоисточники, последовательное и логичное изложение материала, уместное обращение к

передовому зарубежному и отечественному опыту и умелое его использование.

3. Значимость полученных автором диссертации результатов для развития соответствующей отрасли науки.

Теоретическая и практическая значимость полученных О.С. Петровой результатов состоит в том, что выполненное исследование:

- расширяет методологический аппарат экономических исследований предпринимательского сектора, углубляя теоретические представления о содержании, роли и перспективах взаимодействия властных и бизнес-структур как ключевых субъектов предпринимательской деятельности в форме государственно-частного партнерства;

- содержит обоснованные автором методические рекомендации по структурированию процесса управления региональными ГЧП-проектами путем выделения в нем типовых этапов и процедур, что обеспечивает инвестиционную привлекательность проектов и повышение эффективности взаимодействия властных и предпринимательских структур;

- включает выводы и предложения, которые могут найти применение в деятельности: органов государственной власти и управления при разработке региональных программ развития здравоохранения; бизнес-структур при расширении их предпринимательской активности в форме государственно-частного партнерства в такой социально значимой сфере как здравоохранение;

- может быть использовано в преподавании курсов «Основы предпринимательства», «Государственно-частное партнерство», «Экономика здравоохранения».

4. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования.

Диссертация О.С. Петровой представляет собой законченное исследование, позволяющее решать важную народнохозяйственную задачу в сфере экономики предпринимательства, имеющую не только теоретическое, но и практическое значение для российского предпринимательского сектора. Теоретические выводы, сделанные в ходе диссертационного исследования, а также разработанные рекомендации были представлены научной общественности на научно-практических конференциях различного уровня, где получили положительную оценку.

Высоко оценивая содержание представленной диссертационной работы О.С. Петровой, отмечая ее достоинства, вместе с тем, отметим отдельные недоработки и недостаточно аргументированные положения.

1) На стр. 41-52 диссертации автор обобщает и систематизирует риски, возникающие при реализации проектов в форме государственно-частного партнерства, формируя авторскую матрицу рисков и модель их распределения. При этом неосвещенным остается вопрос о приемах и способах минимизации рисков ГЧП, например, таких как создание четкой системы контроля выполнения соглашений, повышение уровня профессионализма специалистов, прозрачной системы избрания контрагента по конкурсу и др.

2) На основе опроса бизнес-сообщества и властных структур Новгородской области автором были выявлены наиболее важные факторы (параметры), влияющие на оценку уровня развития государственно-частного партнерства в регионе (с. 17 автореферата, с. 102-104 диссертации). Возникает вопрос, являются ли данные факторы специфичными для Новгородской области или они будут значимыми и в других регионах России?

3) Бесспорной научной новизной обладает усовершенствованная автором методика оценки факторов, влияющих на развитие механизмов

государственно-частного партнерства в регионе (глава 3, раздел 2 диссертации). Однако, на наш взгляд, и с практической, и с научной точек зрения ее целесообразнее было бы апробировать не только на субъектах Северо-Западного федерального округа, но и на остальных регионах России, с целью получения объективных данных для анализа готовности субъектов РФ к использованию механизма государственно-частного партнерства в рамках единого методологического подхода, предложенного автором.

4) Несомненной заслугой автора является разработка модели реализации государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения в форме контракта жизненного цикла для Новгородской области (глава 3, раздел 3 диссертации). На основе проведенных расчетов автор делает вывод, что проект создания центра оториноларингологии является эффективным. Однако анализ эффективности инвестиционного проекта (с. 128-129), на наш взгляд, следовало бы дополнить оценкой ее чувствительности к изменениям параметров внешней среды (величины процентной ставки, объема спроса на услуги центра и пр.), что позволило бы определить величину изменения эффективности при варьировании указанных параметров внешней среды.

5) Имеются замечания к рисункам. Например, рисунок 21 на стр. 109 диссертации не явно демонстрирует структуру общей заболеваемости населения Новгородской области и ее динамику.

Представленные выше замечания могли бы дополнить качественную ценность проведенного исследования, но они не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертационного исследования.

5. Публикации научных результатов в рецензируемых научных изданиях.

Результаты исследования обсуждались на научно-практических конференциях различного уровня, а также использованы при участии автора в выполнении фундаментального госбюджетного исследования.

Автором опубликованы 9 научных работ по теме исследования, из них три – статьи в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

6. Общая оценка работы и ее соответствие требованиям Положения ВАК РФ.

Детальный анализ диссертационной работы позволяет сделать следующее заключение.

Диссертация Петровой Ольги Сергеевны является актуальной, самостоятельной, законченной научной работой, в которой поставлена и успешно решена важная для экономической науки и практики проблема взаимодействия российских властных и предпринимательских структур в сфере охраны здоровья населения с помощью механизма государственно-частного партнерства (ГЧП).

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы и достоверны.

Содержание диссертации в достаточной степени отражено в опубликованных работах.

Автореферат соответствует содержанию диссертации и раскрывает ее основные идеи, выводы и рекомендации.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г., а ее автор Петрова Ольга Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством (экономика предпринимательства).

Официальный отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры менеджмента и маркетинга ФГБОУ ВПО «Владимирский государственный университет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых» (ВлГУ) (протокол № 4 от «02» декабря 2014 года).

Отзыв ведущей организации рассмотрен и утвержден на заседании научно-технического совета ФГБОУ ВПО «Владимирский

государственный университет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых» (ВлГУ) (протокол № 4 от «04» декабря 2014 года).

Отзыв подготовил:

Д.э.н., профессор кафедры

«Менеджмент и маркетинг»



Ю.А. Дмитриев

Заведующий кафедрой «Менеджмент и маркетинг»

ВлГУ

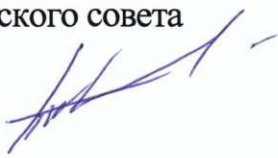
д.э.н., профессор



Н.М. Филимонова

Ученый секретарь научно-технического совета

ВлГУ



И.В. Паньшин

Наименование организации в соответствии с уставом Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Владимирский государственный университет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых» (ВлГУ).

Индекс: 600000, Россия, Владимирская область, г. Владимир, ул. Горького, 87.

Тел: (4922) 53-25-75, 47-97-37, 33-13-91