

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.2.425.02,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ  
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 13 декабря 2022 г. № 18

О присуждении Фечиной Алене Олеговне, гражданство – Российская Федерация, ученой степени кандидата экономических наук.

Диссертация «Развитие рынка телемедицинских услуг в условиях цифровизации здравоохранения» по специальности 5.2.3 – Региональная и отраслевая экономика (экономика сферы услуг) принята к защите 10 октября 2022 г. (протокол № 12) диссертационным советом 24.2.425.02, созданным на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный экономический университет» Министерства науки и высшего образования РФ, 620144, г. Екатеринбург, ул. 8 Марта/Народной Воли, 62/45, приказ Минобрнауки РФ № 876/нк от 20.07.2022.

Соискатель Фечина Алена Олеговна, 14 декабря 1988 года рождения. В 2011 г. окончила с отличием ГОУ ВПО «Уральский государственный экономический университет», с присвоением квалификации «Экономист» по специальности «Мировая экономика»; работает в должности старшего преподавателя кафедры экономики социальной сферы ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет».

Диссертация выполнена на кафедре региональной, муниципальной экономики и управления ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет» Министерства науки и высшего образования РФ.

Научный руководитель – доктор экономических наук, профессор Дворядкина Елена Борисовна, ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет», кафедра региональной, муниципальной экономики и управления, профессор; институт экономики и финансов, директор.

Официальные оппоненты:

Коробкова Оксана Константиновна – д-р экон. наук, доц., ФГБОУ ВО «Хабаровский государственный университет экономики и права», г. Хабаровск, кафедра бухгалтерского учета, анализа и экономической безопасности, заведующий;

Власова Ольга Владимировна – канд. экон. наук, ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет», г. Курск, кафедра экономики и менеджмента, доцент

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный университет», г. Кемерово, в своем положительном отзыве, подписанным Мекуш Галиной Егоровной, д-ром экон. наук, проф., зав. каф. региональной и отраслевой экономики, утвержденном д-ром экон. наук, доц., проректором по научно-инновационной работе Жидковой Еленой Анатольевной, указала, что диссертационная работа Фечиной Алены Олеговны на тему «Развитие рынка телемедицинских услуг в условиях цифровизации здравоохранения» представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу, посвящённую раскрытию актуальной темы, обладающей теоретической и практической значимостью. Полученные научные результаты обладают новизной и соответствуют пунктам 4.5, 4.12 и 4.18 Паспорта специальности ВАК РФ 5.2.3 – Экономика и управлением народным хозяйством (экономика сферы услуг).

Диссертационная работа соответствует требованиям п.п. 9-11, 13-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. от 26.09.2022 г.), а его автор, Фечина Алена Олеговна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.3 – Экономика и управлением народным хозяйством (экономика сферы услуг).

Соискатель имеет 24 опубликованные работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ. Наиболее значимые: **Фечина, А. О.** Комплексный теоретический подход к исследованию рынка телемедицинских услуг / А. О. Фечина. – DOI 10.55186/2413046X\_2022\_7\_7\_398 // Московский экономический журнал. – 2022. – Т. 7, № 7. – URL: <https://qje.su/wp-content/uploads/2022/07/Fechina.pdf> (дата обращения: 05.09.2022). – EDN YYTIOX. (1,9 п. л.); Дворядкина, Е. Б. Мировой опыт государственной поддержки и финансирования рынка телемедицинских услуг / Е. Б. Дворядкина, **А. О. Фечина**. – DOI 10.24412/2309-4788-2021-6-170-177 // Естественно-гуманитарные исследования. – 2021. – № 38 (6). – С. 170–177. – EDN RSNDMF.

(1,0/0,5 п. л.); Мальцев, А. А. Медицинская услуга в системе управления качеством человеческих ресурсов / А. А. Мальцев, **А. О. Фечина**. – DOI 10.29141/2218-5003-2019-10-2-7 // Управленец. – 2019. – Т. 10, № 2. – С. 62–72. – EDN EPDAVC. (1,4/0,7 п. л.); Мальцев, А. А. Реструктуризация мирового рынка оздоровительных и медицинских услуг / А. А. Мальцев, **А. О. Фечина** // Агропродовольственная политика России. – 2017. – № 2 (62). – С. 82–91. – EDN XXGYJT. (1,3/0,7 п. л.); Власова, Н. Ю. Этапы становления мирового рынка медицинских услуг / Н. Ю. Власова, **А. О. Фечина** // Управленец. – 2012. – № 7–8 (35–36). – С. 64–69. – EDN PEMHLF. (0,8/0,4 п. л.); Мальцев, А. А. К методологии структурирования и оценки объемов мирового рынка медицинских услуг / А. А. Мальцев, **А. О. Фечина** // Известия Уральского государственного экономического университета. – 2012. – № 5 (43). – С. 61–66. – EDN RBOZGV. (0,8/0,4 п. л.); **Fechina, A.** Telemedicine services contribution to the sustainable social development / A. Fechina, E. Dvoryadkina, F. Badaev. – DOI 10.2991/assehr.k.220106.007 // Advances in social science, education and humanities research. – 2022. – Vol. 632. – P. 35–40. (0,4/0,1 п. л.); Dvoryadkina, E. Defining “telemedicine services” in the context of large-scale digitalization / E. Dvoryadkina, **A. Fechina**. – DOI 10.1051/e3sconf/202129608021 // E3S Web of Conferences. – 2021. – Vol. 296. – Art. no. 08021. – URL: [https://www.e3s-conferences.org/articles/e3sconf/abs/2021/72/e3sconf\\_esmgt2021\\_08021/e3sconf\\_esmgt2021\\_08021.html](https://www.e3s-conferences.org/articles/e3sconf/abs/2021/72/e3sconf_esmgt2021_08021/e3sconf_esmgt2021_08021.html) (дата обращения: 05.09.2022). (0,8/0,4 п. л.); Maltsev, A. Global health services market in the new economic conditions / A. Maltsev, **A. Fechina**. – DOI 10.2991/sicni-18.2019.104 // Advances in social science, education and humanities research. – 2019. – Vol. 240. – P. 515–519. – URL: <https://www.atlantis-press.com/proceedings/sicni-18/55911899> (дата обращения: 05.09.2022). (0,6/0,3 п. л.).

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем учёной степени работах.

На диссертацию и автореферат поступило 12 отзывов. Все отзывы положительные, отмечается актуальность, научная новизна исследования, практическая значимость полученных результатов. Высказан ряд замечаний, носящих в своем большинстве рекомендательный характер.

1. Д-р экон. наук, проф., гл. научн. сотр., зав. центром федеративных отношений и регионального развития ФГБУН Институт экономики РАН Бухвальд Е.М. (г. Москва). Замечания: 1) в автореферате, на фоне достаточного объема статистической информации (таблицы, схемы), недостаточно представлена графическая информация, описывающая тренды происходящей модерни-

зации исследуемой системы; 2) из автореферата неясно представлено, на какие первичные данные опирался автор при расчете индексных показателей динамики и структуры.

2. Д-р экон. наук, проф., зав. каф. экономики и управления УО «Белорусский государственный экономический университет» Быков А.А. (г. Минск). Замечание: при наличии в работе большого объема иностранных источников, посвященных проблемам развития системы здравоохранения в целом и рынка телемедицинских услуг в частности, автору следовало бы более четко обозначить, каким образом может происходить отбор лучших практик развития рынка телемедицинских услуг за рубежом в соответствии с потребностями развития российского здравоохранения.

3. Д-р экон. наук, доц., проф. каф. информационной экономики ФГАОУ ВО «Южный федеральный университет» Чернова О.А. (г. Ростов-на-Дону). Замечание: исходя из содержания автореферата неясно, в какой мере предложенный автором методический инструментарий идентификации конструктивных и деструктивных тенденций развития рынка телемедицинских услуг может быть использован применительно к региональному уровню.

4. Д-р экон. наук, проф., зав. каф. менеджмента и маркетинга ФГБОУ ВО «Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского» Апенько С.Н. (г. Омск). Замечание: в качестве замечания стоит отметить отсутствие авторской оценки частоты оказания телемедицинских услуг в зависимости от медицинского направления.

5. Д-р экон. наук, проф., проф. каф. инновационной экономики Института экономики, финансов и бизнеса ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий» Казакова О.Б. (г. Уфа). Замечания: 1) исходя из автореферата, неясно, каким образом определяются частные индексы функционирования рынка телемедицинских услуг. Диссертантом отражено на стр. 13, что их оценка осуществляется с учетом особенностей рассматриваемого национального рынка, однако, конкретный инструментарий не называется; 2) дискуссионный характер носит расчет сводного индекса функционирования рынка телемедицинских услуг на основе средних арифметических значений (стр. 13). Учитывая различную роль, вклад и значимость частных показателей, при формировании сводного индекса представляется более обоснованным использовать средние взвешенные показатели; 3) анализ развития рынка автор рассматривает только на основе изменения сводного индекса функционирования рынка телемедицинских услуг, при этом не учитывает, что темпы его изменения могут быть различны и, следовательно, смогут выступать характеристиками различных этапов

в развитии телемедицинских услуг. В качестве дальнейших исследований представляется целесообразным шкалирование темпов роста сводного индекса функционирования рынка телемедицинских услуг и рассмотрение полученных результатов с позиции теории жизненного цикла.

6. Д-р экон. наук, проф. каф. теории менеджмента и бизнес-технологий ФГБОУ ВО «Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова» Петренко Е.С. (г. Москва). Замечание: из содержания автореферата не совсем понятно, в чем принципиальное отличие авторского определения телемедицинской услуги от уже существующих (стр.11 автореферата).

7. Д-р экон. наук, доц., проф. каф. финансов и банковского дела ФГБОУ ВО «Саратовский государственный технический университет имени Гагарина Ю.А.» Семернина Ю.В. (г. Саратов). Замечание: из автореферата не совсем ясно, какие структуры должны проводить сбор, систематизацию и анализ информации по проблемам, связанным с функционированием рынка телемедицинских услуг и каким образом результаты этих исследований должны доводиться до заинтересованных субъектов.

8. Д-р экон. наук, проф., первый проректор по делам молодежи и духовно-просветительской работе Ташкентского государственного экономического университета Худайкулов С.К. (г. Ташкент). Отзыв без замечаний.

9. Д-р филос. наук, доц., и.о. ректора ФГБОУ ВО «Северо-Восточный государственный университет» Брачун Т.А. (г. Магадан). Замечание: из автореферата не совсем понятно, проводил ли автор анализ и оценку институциональной инфраструктуры поддержки рынка телемедицинских услуг.

10. Канд. экон. наук, доц. каф. бухгалтерского учета, анализа и аудита ГБОУ ВО «Нижегородский государственный инженерно-экономический университет» Сидорова Н.П. (г. Нижний Новгород). Замечания: 1) в п. 1 научной новизны (с. 11 автореферата) автору к сформулированным определениям «медицинская услуга» и «телемедицинская услуга» целесообразно было бы добавить «... на платной и бесплатной основе в соответствии с программой государственной гарантии ...» (или близкое по смыслу выражение), что находит свое отражение в дальнейшем изложении материала автореферата (и, соответственно, диссертационной работы); 2) в п. 2 научной новизны (с. 16 автореферата) соискатель рассчитывает сводный индекс функционирования рынка телемедицинских услуг как среднее арифметическое значений, входящих в него частных индексов – индекса динамики и индекса структуры. Но уточнения в автореферате, что эти индексы равновесны нет. Поэтому, целесообразно было

бы предложить средневзвешенное значение, то есть среднее значение с учетом веса каждого элемента (индекса).

11. Канд. мед. наук, зам. главного врача по консультативно-диагностической поликлинике ГАУЗ СО «СОКБ №1» Машковцев Андрей Викторович (г. Екатеринбург). Замечание: из текста автореферата остается непонятным, проводился ли соискателем анализ существующих государственных программ и национальных проектов для оценки соответствия предлагаемых мероприятий национальной стратегии и ключевым приоритетам социально-экономического развития.

12. Канд. филос. наук, доц. каф. медицинской информатики и биологической физики ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» Стрельников С.С. (г. Тюмень). Замечания: 1) не так давно из законодательства было исключено понятие «образовательная услуга». Интересует мнение соискателя: возможен ли такой процесс с понятиями медицинской и телемедицинской услуги, и если нет, то чем принципиально общественное благо здравоохранения отличается от общественного блага образования, что в одном случае законодатель идёт по пути исключения, а в другом развивает идею нормативно-правового регулирования услуги по предоставлению этих благ; 2) автор определяет телемедицинскую услугу как строго индивидуализированную (с. 11). Каковы особенности такой индивидуализации при оказании телемедицинских услуг пациентам с той или иной степенью ограниченности дееспособности (несовершеннолетним и инвалидам)? Рассматривается ли диссертантом аспект телемедицинских консультаций как поля взаимодействия не только врача и пациента, но и врачей между собой, как здесь проявляет себя качество индивидуализированной услуги? 3) на с. 11 указано, что «улучшение здоровья приводит к... увеличению экономических показателей». Может ли автор объяснить механизм воздействия улучшения здоровья на рост такого экономического показателя как инфляция? 4) на с. 12 автор пишет: «...об уровне развития медицинской службы, эффективность которой позволяет обеспечить рациональное расходование средств как внутри данного вида экономической деятельности...». В ОКВЭД отсутствует такой вид деятельности как «медицинская служба», вероятно, следовало иначе сформулировать это предложение; 5) на с. 13 постулируется наличие парадокса инноваций в медицине, который заключается в росте расходов на медицину в сочетании с возможностями инноваций по повышению качества медицинских услуг. В чем автор видит парадоксальность такой ситуации, ведь она потенциально применима к прочим видам экономической дея-

тельности, где инновации требуют первоначальных объемных вложений для достижения качественного эффекта в дальнейшем, например, в образовании? 6) на с. 18 автор приходит к выводу, что «рынок телемедицинских услуг развивается преимущественно в крупнейших агломерациях мира». В свою очередь, не усматривает ли автор существования парадокса развития технологии телемедицины, когда, будучи ориентированной на оказание услуг для удаленных местностей с низкой плотностью населения, технология оказания услуги развивается в местах с высокой плотностью населения?

Выбор официальных оппонентов (д-ра экон. наук, доц. Коробковой О.К. и канд. экон. наук Власовой О.В.) обосновывается их компетентностью в сфере исследования рынка телемедицинских услуг в условиях цифровизации здравоохранения, подтверждающейся научно-исследовательскими работами и многочисленными публикациями по проблематике докторской диссертационного исследования, в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Выбор ведущей организации (ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет», г. Кемерово) обосновывается ее широкой известностью научными достижениями в сфере здравоохранения, активным сотрудничеством с региональными и муниципальными органами власти в сфере решения научно-практических вопросов управления рынком медицинских услуг, широким спектром аналитических материалов и публикаций, посвященных тематике докторской диссертации.

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

**разработана** новая научная идея, обогащающая научные концепции экономики здравоохранения и медицинских услуг, заключающаяся в интегрировании положений теории сервисизации, теории общественного здоровья и теории цифровизации, позволяющая выявить сущностные характеристики телемедицинской услуги;

**предложены** оригинальные суждения о сущности телемедицинской услуги с учетом социально-экономической значимости в условиях цифровизации здравоохранения и потенциальной эффективности в борьбе с основными вызовами, стоящими перед системой здравоохранения;

**доказана** перспективность использования в науке и практике новых идей о функционировании и развитии рынка телемедицинских услуг, позволяющих разработать механизм взаимодействия его участников на базе системы сбалансированных показателей с учетом рыночных детерминант;

**введена** в научный оборот измененная трактовка понятия «телемедицинская услуга», основанная на разработанном авторском теоретическом подходе и

позволяющая содержательно интерпретировать телемедицинскую услугу как строго индивидуализированный комплекс мероприятий, предполагающий использование информационно-коммуникационных технологий по профилактике, выявлению причин, диагностике и лечению заболевания в целях укрепления общественного здоровья в условиях, когда пространственный, временной и финансовый факторы являются критическими.

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

**доказаны** положения, вносящие вклад в расширение научных представлений о телемедицинских услугах, позволившие уточнить приоритеты развития и регулирования рынка телемедицинских услуг в условиях цифровизации здравоохранения;

**применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован** комплекс существующих общенаучных и специальных методов исследования, в том числе синтез, сравнительный, системный, функциональный анализ, анализ временных рядов, индексный метод, метод экстраполяции, методы индукции, дедукции, систематизации и обобщения;

**изложены** эмпирические доказательства активного внедрения новых технологий в процесс оказания медицинских услуг, чему способствует развитие технических средств связи, увеличение оснащенности медицинских организаций информационными системами, цифровизация процесса оказания медицинских услуг;

**раскрыты** существующие на рынке телемедицинских услуг риски, обусловленные несовершенством российского законодательства, недостаточной степенью разработанности стандартов качества и сложностью механизма взаимодействия врача и пациента;

**изучены** факторы, влияющие на развитие рынка телемедицинских услуг, раскрыта их взаимосвязь с показателями динамики и структуры рынка; выявлены причинно-следственные связи функционирования субъектов рынка телемедицинских услуг в контексте качества, удовлетворенности пациентов, экономической эффективности реализации телемедицинских услуг;

**проведена модернизация** существующих алгоритмов исследования рынка телемедицинских услуг, обеспечивающая получение новых результатов в разрезе параметров их содержательной идентификации в условиях цифровизации здравоохранения.

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

**разработана и внедрена** новая универсальная методика анализа и оценки рынка телемедицинских услуг, которая позволяет анализировать их как результат процесса цифровизации здравоохранения, как сегмент рынка медицинских услуг, а также как объект государственного и частного финансирования, что способствует выявлению и интерпретации тенденций функционирования и развития рынка;

**определены** пределы и перспективы практического использования теоретических положений и методических рекомендаций диссертационного исследования органами государственной власти для разработки основных направлений развития сферы здравоохранения и регулирования рынка медицинских услуг; вузами – для подготовки кадров по направлению «Экономика», «Государственное и муниципальное управление», «Сервис». Основные положения и выводы, а также практические рекомендации были использованы в деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области, Администрации городского округа Рефтинский, ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением им. А. Б. Блохина», ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер», ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет»;

**создан** механизм взаимодействия участников рынка телемедицинских услуг на базе системы сбалансированных показателей с учетом рыночных детерминант, который позволяет повысить эффективность его функционирования и сформировать на этой основе стратегические приоритеты развития национальной системы здравоохранения;

**представлены** рекомендации по регулированию и определению перспективных направлений диверсификации национального рынка телемедицинских услуг, которые учитывают существующие на рынке риски;

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория** построена на совокупности известных, проверяемых данных и результатов исследований ведущих ученых – представителей теории сервисизации, теории цифровизации, теории общественного здоровья;

**идея базируется** на обобщении передового российского и зарубежного опыта развития и регулирования рынка телемедицинских услуг в условиях цифровизации;

**использовано** сравнение авторских данных и данных, полученных ранее отечественными и зарубежными учеными в ходе исследования проблематики развития и регулирования рынка телемедицинских услуг, что подтверждено соответствующими ссылками;

**установлено** частичное качественное и количественное совпадение авторских результатов диссертационного исследования с выводами и результатами, представленными в авторитетных источниках по данной тематике;

**использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации Федеральной службы государственной статистики, Министерства здравоохранения Российской Федерации; официальных сайтов органов управления и международных экономических организаций; законодательных актов и нормативно-правовых документов органов власти Российской Федерации и ее субъектов; а также монографии, научные статьи, доклады и иные публикации, посвященные изучению проблем функционирования и развития рынка телемедицинских услуг, собственные методические и аналитические разработки автора.

**Личный вклад соискателя состоит** в разработке и обосновании теоретических и методических положений исследования функционирования и развития рынка телемедицинских услуг в условиях цифровизации здравоохранения; сборе и обработке исходных и полученных в результате проведения теоретического, эмпирического, сравнительного и логического анализа данных, интерпретации полученных результатов; апробации результатов исследования (согласно документам о внедрении); публикации основных положений диссертационной работы, а также представлении результатов исследования на конференциях и семинарах научному сообществу.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: о дискуссионности обсуждаемых автором теорий сервисизации, цифровизации и общественного здоровья; об обоснованности возможностей адаптации зарубежного опыта развития и регулирования рынка телемедицинских услуг с учетом российской специфики; о незначительном внимании к формату взаимодействия консультаций в формате «врач – врач».

Соискатель Фечина А.О. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию полученных научных результатов в области развития рынка телемедицинских услуг, методических аспектов содержания и оценки рынка в условиях цифровизации здравоохранения.

На заседании 13 декабря 2022 г. диссертационный совет принял решение за новые научно обоснованные разработки в сфере исследования рынка телемедицинских услуг, имеющие существенное значение для определения направлений развития национальной системы здравоохранения; обоснование и апробацию авторской методики анализа и оценки функционирования и развития рынка телемедицинских услуг и раскрытых тенденций развития российского рын-

ка, выявленных на основе частных и сводного индексов функционирования рынка телемедицинских услуг, рассчитанных на практике впервые; предложенные методические рекомендации по регулированию и определению перспективных направлений диверсификации национального рынка телемедицинских услуг; выработку механизма взаимодействия участников рынка на базе системы сбалансированных показателей с учетом рыночных детерминант присудить Фечиной А.О. ученую степень кандидата экономических наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по научной специальности рассматриваемой диссертации 5.2.3 – Региональная и отраслевая экономика (экономика сферы услуг), участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета 24.2.425.02,  
д-р экон. наук, профессор



Я.П. Силин

Ученый секретарь диссертационного совета 24.2.425.02,  
д-р экон. наук, доцент



Н.В. Новикова

13.12.2022 г.