

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Юниса Хассана Мохаммеда  
«Инновационное развитие здравоохранения Ливана в условиях  
цифровизации экономики», представленной на соискание  
ученой степени кандидата экономических наук по специальности  
08.00.05 – экономика и управление народным хозяйством  
(специализация – управление инновациями)**

Диссертация Юниса Х.М. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на чрезвычайно актуальную тему, поскольку развитие здравоохранения на основе освоения инноваций создает предпосылки для устойчивого развития Ливана.

Первая глава диссертации посвящена раскрытию теорий инновационного развития и информационного общества, концепций цифровой экономики, инноваций, диффузии инноваций и мирового опыта цифровизации здравоохранения и интеграции ИКТ в процессы здравоохранения.

Систематизация теоретических и практических вопросов инновационного развития и глубокий анализ научной литературы позволили соискателю выделить цифровизацию как ключевое направление и сформулировать концептуальный подход инновационного развития здравоохранения Ливана. Это позволило автору предложить целостную методологическую схему исследования, где парадигмой выбрана интенсификация цифровизации управленческих процессов в здравоохранении, с учетом мирового опыта и национального контекста, дать обоснование применения разных методов сбора, обработки и анализа данных для разработки организационной модели цифровизации здравоохранения Ливана и дорожной карты ее реализации, что будет способствовать человеческому развитию в Ливане и инклюзивному развитию ливанского общества.

Достоинством работы является всесторонний глубокий анализ предпосылок и проблем инновационного развития здравоохранения, с использованием авторского четырехэтапного аналитического алгоритма. Автор комплексно анализирует индикаторы человеческого развития и развития информационного общества, состояния здравоохранения и сектора ИКТ, готовность специалистов учреждений здравоохранения к цифровизации управленческих процессов и связанные с этим риски. Анализ дополнен исследованием опыта реализации проектов по цифровизации управленческих процессов в здраво-

охранении в развитых и развивающихся странах. В этой связи следует отметить, что автор не ограничивается анализом Ливана, а проводит сравнительный анализ развития здравоохранения в Ливане и Беларуси.

Выполненный анализ позволил получить новые результаты, касающиеся проблем и возможностей цифровизации, и на этой основе обосновать общую конфигурацию модели инновационного развития здравоохранения Ливана. Модель отличается авторским подходом к определению фреймворк-дизайна электронного здравоохранения, принципиальной схемой формирования и функционирования единой базы медицинской информации и введением электронной медицинской карты пациента (EHR).

Положительным моментом является то, что разработанная дорожная карта по реализации проекта цифровизации здравоохранения, сформирована на базе результатов анализа и с учетом ранее реализованных в Ливане цифровых инициатив. Результаты диссертационного исследования имеют практическую значимость и были использованы в службах Министерства здравоохранения Южного Ливана, что подтверждается тремя справками об использовании результатов исследования в медицинских учреждениях, а также в учебном процессе (2 справки). Отметим достаточную опубликованность результатов диссертации в экономических научных изданиях Беларуси и России.

Между тем по содержанию автореферата есть несколько замечаний:

1. В автореферате предлагается авторская трактовка понятий «информационное общество» и «цифровая экономика», и отмечает, что они «в отличие от предложенных в литературе акцентируют внимание на роли здравоохранения в развитии общества, характеристиках и критериях развития общества». Однако непонятно, в какой части авторской трактовки «цифровая экономика» автор выделил указанные отличия.

2. Представленная в автореферате система индикаторов мониторинга цифровизации здравоохранения (таблица 4) включает разработанный автором набор индикаторов. В таблице указано, что индикаторы соответствуют стадиям (вероятно, этапам) дорожной карты. Однако, индикаторов 13, а этапов 16. В части строк указаны названия индикаторов, а не стадии. Очевидно, что представление системы индикаторов требует уточнения.

3. Возникают вопросы и по практическому применению и смысловому дублированию индикаторов. Так, «человеческие ресурсы (готовность к ИКТ)», автор предлагает оценивать через отношение числа организаций с необходимыми навыками ИКТ к общему числу организаций. Это методически не верно, поскольку навыками обладают люди, а в организациях численность подготов-

ленного персонала может существенно отличаться. Индикаторы «ИКТ-способность организации» и «готовность к наличию ИКТ» автор определяет как долю организаций, способных предоставить необходимые ИКТ, и долю готовых к использованию ИКТ организаций соответственно. Очевидно, что если организация способна предоставить ИТК (вероятно, врачу/пациенту), то она готова их использовать. Требуется уточнения как название, так и содержание указанных индикаторов.

4. Вопросы вызывает формулировка индикатора «механизм передачи данных», где указано «Коэффициент готовности к обмену данными = (количество поручителей с механизмом / общее количество поручителей)\*100». Не ясно что автор понимает под поручителем и что понимается под механизмом, так как ранее термин поручитель в автореферате не упоминается, а содержание механизма не описывается.

5. Автор сосредоточил внимание на узкой проблеме инновационного развития здравоохранения Ливана - цифровизации управленческих процессов. К сожалению, не нашли должного освещения вопросы использования цифровых медицинских технологий, внедрения инноваций в процессы лечения и профилактики, в том числе для решения проблем высокого уровня младенческой и материнской смертности, которую автор неоднократно определяет основной.

Однако указанные замечания не снижают общей ценности диссертации и не влияют на основные теоретические и практические результаты работы.

В целом исходя из представленных в автореферате сведений можно сделать вывод о том, что диссертационная работа на тему «Инновационное развитие здравоохранения Ливана в условиях цифровизации экономики», соответствует предъявляемым требованиям, а ее автор, Юнис Хассан Мохаммед, заслуживает присуждения ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.05 – экономика и управление народным хозяйством (специализация – управление инновациями).

Доцент кафедры логистики  
ГУО «Институт бизнеса  
Белорусского государственного университета»,  
кандидат экономических наук, доцент

О.В. Мясникова

Подпись *О.В. Мясникова* удостоверяю  
Начальник ОК и ПР *С.И.И.*

