В Диссертационный совет 24.1.122.01 по защите докторских и кандидатских диссертаций ФГБУН Институт Соединенных Штатов Америки и Канады имени академика Г.А. Арбатова Российской академии наук 121069, Москва, Хлебный пер., 2/3

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

кандидата экономических наук, программиста 2 категории лаборатории информационно-аналитических ресурсов кафедры макроэкономической политики и стратегического управления экономического факультета МГУ имени М.В. Ломоносова Колотуши Антона Васильевича на диссертацию Гучановой Анастасии Павловны на тему «Трансформация системы здравоохранения США после пандемии COVID-19», представленной на соискание ученой степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.5 – Мировая экономика.

Диссертация посвящена актуальной и социально значимой проблеме – анализу трансформации системы здравоохранения США в контексте глобального вызова пандемии COVID-19. Актуальность обусловлена той здравоохранение играет ролью, какое В формировании человеческого капитала, в обеспечении социально-экономического развития государства и его национальной безопасности. Система здравоохранения США представляет значительный исследовательский интерес, поскольку характеризуется отличительными особенностями от других развитых государств и в первую очередь - отсутствием системы обязательного медицинского страхования. Любая реформа в этой сфере сопровождается жесткими общественно-политическими дискуссиями. Анализ устойчивости модели американского здравоохранения, отражающей либеральную модель экономики США в целом, в период пандемии представляется важным и своевременным вкладом в современную экономическую науку.

Обоснованность и достоверность научных положений подтверждается опорой на обширный массив источников, включая труды ведущих отечественных и зарубежных ученых, данные международных организаций (ВОЗ, ОЭСР, МВФ), статистику федеральных агентств и ведомств США, материалы авторитетных аналитических центров и СМИ.

Для анализа материала использовались релевантные методы общенаучного познания, междисциплинарный подход позволил комплексно оценить проблему, что сделало выводы обоснованными и убедительными.

При этом следует отметить, что эмпирическая часть исследования могла бы быть усилена за счет применения современных методов причинно-следственного анализа, в частности:

- контрфактуальных моделей (Difference-in-Differences) для оценки эффектов различных политик штатов;

- синтетического контроля для сравнения траекторий развития с другими странами;
- регрессионного анализа разрывов при изучении пороговых эффектов страховых программ.

Использование этих методов позволило бы перейти от корреляционных наблюдений к строгим каузальным выводам, например, в вопросах:

- 1. Реального влияния децентрализации на показатели смертности (раздел 2.3),
 - 2. Эффективности мер государственной поддержки (раздел 2.2),
- 3. Воздействия расширения Medicaid («Медикейд») на доступность услуг (раздел 3.2).

Исследование отличается **четкой организацией материала и логичной структурой,** отраженной в содержании: введение, три главы, заключение и библиография.

В главе 1 автор представляет обзор общих теоретических положений экономики здравоохранения, дает характеристику американской системе здравоохранения и определяет принципы ее функционирования, дает исторический обзор попыток реформирования системы и объясняет идеологические подходами Республиканской различия между Демократической партий; на основе международных сопоставлений показывает неэффективность расходов в отрасли, который подтверждается относительно низкими показателями качества жизни.

Глава 2 посвящена изучению того, как отрасль здравоохранения переживала глобальный кризис. Автор дает периодизацию течения пандемии в США и анализирует вызовы для системы и ее участников на каждом этапе; отражает меры государственной поддержки. Интересным представляется раздел 2.3., посвященный выявлению причин неэффективного ответа общественного здравоохранения и вывод, к какому приходит автор: устройство системы само по себе таково, что усугубление кризиса было неминуемо.

В главе 3 автор раскрывает факторы трансформации американского здравоохранения, которые хотя и давно существовали, но были ускорены и углублены пандемией: состояние национальной экономики, населения, нехватка кадров, опиоидный кризис, продолжительная циркуляция вируса идейная поляризация общества. В разделе 3.2. выявляет структурные преобразования, к которым относит: поиск поставщиками медицинских услуг новых, более устойчивых моделей пациентами, расчета интенсифицированное внедрение высоких технологий, расширение регуляторных функций государства, сохранение исторического закона «О доступном здравоохранении и защите пациентов», несмотря на победу в президентских выборах 2024 г. Д. Трампа – последовательного сторонника его отмены.

Все главы заканчиваются релевантными выводами. В заключении сформулированы общие выводы по диссертации.

Работа обладает *научной новизной*. А.П. Гучановой удалось представить комплексный обзор системы здравоохранения США накануне, в период, и после чрезвычайной ситуации, выявив основные тренды дальнейшего развития. Особо значимым является вывод о том, что пандемия не стала первопричиной кризиса здравоохранения, а лишь обострила существующие структурные дисбалансы.

К числу наиболее значимых результатов исследования, содержащих научную новизну и личный вклад автора, можно отнести следующие:

- 1. На основе комплексного анализа институциональных, политических и социально-экономических данных:
 - установлены ключевые структурные факторы уязвимости системы здравоохранения США;
 - выявлены устойчивые взаимосвязи между децентрализацией управления, рыночной логикой функционирования и кризисной неустойчивостью системы.
- 2. Посредством межстранового сравнительного анализа:
 - обнаружены структурные диспропорции, проявляющиеся в парадоксе высоких расходов при низкой эффективности;
 - подтверждены системные недостатки модели через сопоставление с показателями стран ОЭСР.
- 3. В результате системного исследования последствий пандемии:
 - классифицированы кризисные явления по отраслевым субъектам;
 - оценена результативность различных мер государственной поддержки.
- 4. На методологическом уровне:
 - обоснованы причинно-следственные механизмы на качественном уровне;
 - установлена корреляция между институциональными особенностями и масштабом кризисного воздействия.
- 5. В перспективном аспекте:
 - выделены устойчивые тренды посткризисной трансформации;
 - определены контуры новой конфигурации системы здравоохранения.

Результаты исследования имеют *теоретическое и практическое значение*. Разработанные в диссертации теоретические положения расширяют знания о системе здравоохранения США, способствуют пониманию ключевых социально-экономических проблем в американском обществе, тесно связанных с этой отраслью.

Полученные в результате исследования выводы могут быть использованы в учебных процессах в высших учебных заведениях по дисциплинам «Мировая экономика», «Экономика США», «Социально-экономические проблемы США».

Публикации А.П. Гучановой отражают содержание текста диссертации. По теме исследования опубликовано 4 статьи в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации; из них -1 статья в научном издании, входящем в международную базу Скопус (Scopus). Результаты исследования апробированы на научно-практических конференциях.

Автореферат диссертации отражает содержание работы.

Несмотря на общий высокий уровень представленной диссертации и приятное впечатление от ознакомления с ней, по ней все же можно сделать $p\pi \partial$ замечаний:

- 1. Практическая значимость исследования могла бы быть усилена за счет включения контрфактуального анализа, который позволил бы:
 - альтернативные • оценить сценарии развития системы здравоохранения США (например, введение всеобщего страхования пандемии, более централизованное ДО управление);
 - выявить структурные факторы, предопределившие кризис, и предложить возможные пути реформирования.
- 2. Методологический потенциал работы мог быть реализован полнее через углубленный анализ политических факторов, в частности:
 - влияния партийной борьбы на задержки в принятии решений;
 - различий в эффективности мер между штатами;
 - роли лоббистских групп в формировании политики здравоохранения.
- 3. Сравнительный анализ международного опыта выиграл бы от более детального рассмотрения:
 - конкретных механизмов, обеспечивших успех стран с всеобщим страхованием (например, централизованные закупки, единые стандарты);
 - причин, по которым США не применили успешные стратегии других стран (массовое тестирование, жесткие локдауны).
- 4. Анализ социального неравенства мог бы быть углублен за счет изучения:
 - взаимосвязи экономических факторов и доступа к медицинской помощи;
 - долгосрочных последствий пандемии для уязвимых групп населения;
 - влияния потери страховки на динамику заболеваемости и смертности.
- 5. Прогнозная оценка посткризисной трансформации здравоохранения могла бы быть расширена за счет:
 - построения альтернативных сценариев реформ (например, расширение Medicare («Медикэр»), переход к единому плательщику);

- моделирования реакции системы на новые кризисы;
- учета влияния технологических инноваций (телемедицина, цифровизация).

Указанные замечания носят рекомендательный характер и направлены на дальнейшее развитие данного перспективного направления исследований. В частности, применение контрфактуальных методов могло бы стать основой для последующих публикаций и углубленного изучения темы.

Заключение о соответствии диссертации критериям Положения о порядке присуждения ученых степеней. Представленное исследование является самостоятельной завершенной актуальной работой, обладающей научной новизной.

Диссертация Гучановой Анастасии Павловны «Трансформация системы здравоохранения США после пандемии COVID-19» соответствует паспорту научной специальности 5.2.5 «Мировая экономика» и удовлетворяет требованиям Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (ред. от 16.10.2024 г.), а ее автор Гучанова Анастасия Павловна заслуживает присуждения степени кандидата экономических наук по специальности 5.2.5 «Мировая экономика».

Кандидат экономических наук,
Программист 2 категории лаборатории в канцелярией Информационно-аналитических ресурсов кафедры макроэкономической политики и стратегического управления Экономического факультета МГУ имени М.В. Ломоносова

Колотуша А.В.

«27» мая 2025 г.

Специальность, по которой официальным оппонентом защищена диссертация: 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством

Адрес места работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», 119991, Российская Федерация, Москва, Ленинские горы, д. 1

Телефон: 8(917)506-86-61

Адрес электронной почты: tony kol@mail.ru