

На правах рукописи

Градобоев Евгений Валерьевич

**МЕТОДОЛОГИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РЕГИОНАЛЬНОЙ
ЭКОНОМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НА ОСНОВЕ РЕСУРСНО-
ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ПОДХОДА К ОЦЕНКЕ РИСКОВ
ВОСПРОИЗВОДСТВА ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА**

**Специальность 5.2.3 – Региональная и отраслевая экономика
(экономическая безопасность)**

**АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
доктора экономических наук**

Санкт-Петербург – 2026

Работа выполнена в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Международный банковский институт имени Анатолия Собчака».

Научный консультант - доктор экономических наук, доцент
Богатырев Семен Юрьевич

Официальные оппоненты: **Каранина Елена Валерьевна**, доктор экономических наук, профессор, ФГБОУ ВО «Вятский государственный университет» (г. Киров), заведующий кафедрой финансов и экономической безопасности

Филатова Татьяна Александровна, доктор экономических наук, доцент, ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный экономический университет» (г. Санкт-Петербург), профессор кафедры экономической безопасности

Фирова Ирина Павловна, доктор экономических наук, профессор, ФГБОУ ВО «Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург», профессор кафедры менеджмента и экономики спорта

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «**Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова**», (г. Москва)

Защита состоится «___» _____ 2026 года в _____ часов на заседании диссертационного совета 99.0.125.02, созданного на базе Автономной некоммерческой организации высшего образования «Международный банковский институт имени Анатолия Собчака» и Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I», по адресу: 191023, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 60, ауд. 203.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке и на сайте <https://www.ibispb.ru/science/dissertation-council/d-99-0-125-02/> Автономной некоммерческой организации высшего образования «Международный банковский институт имени Анатолия Собчака».

Автореферат разослан «___» _____ 2026 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета

Круглова Инна Александровна

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы диссертационного исследования. Современное развитие регионов происходит в условиях пространственной неоднородности, демографического сжатия, дефицита трудовых ресурсов и роста требований к устойчивости субъектов Российской Федерации. В этих условиях региональная экономическая безопасность должна рассматриваться не только как защищенность территории от угроз, но и как способность воспроизводить ресурсный потенциал и предупреждать переход неблагоприятных отклонений в интегральный риск.

Ключевым элементом ресурсного потенциала региона является человеческий капитал. Депопуляция, рост заболеваемости, временная нетрудоспособность, инвалидизация и снижение производительности труда приобретают экономико-безопасностное значение как предпосылки риск-событий, экономических последствий и изменения риск-профиля региона.

Система здравоохранения рассматривается как функциональная подсистема сохранения и восстановления человеческого капитала, а ОМС — как институционально-экономический механизм обеспечения доступности, качества и своевременности медицинской помощи. Их значение раскрывается через влияние на риск-события воспроизводства человеческого капитала без подмены предмета исследования экономикой здравоохранения, финансовым анализом ОМС или оценочной деятельностью.

Актуальность исследования определяется необходимостью разработки ресурсно-функциональной методологии оценки, мониторинга и снижения рисков воспроизводства человеческого капитала, связывающей ресурсный потенциал региона, систему здравоохранения, параметры ОМС, экономические последствия и интегральный риск региональной экономической безопасности.

Степень разработанности научной проблемы. Теоретико-методологические основы исследования экономической безопасности сформированы в трудах отечественных и зарубежных ученых, раскрывающих данную категорию через защищенность, устойчивость, критерии, индикаторы, пороговые значения и механизмы противодействия угрозам. Существенный вклад в развитие этого направления внесли Л. И. Абалкин, Т. И. Безденежных, С. Ю. Глазьев, Л. П. Гончаренко, А. Е. Городецкий, А. В. Затевахина, А. Н. Литвиненко, Е. С. Митяков, С. Н. Митяков, Е. А. Олейников, А. И. Селиванов, В. К. Сенчагов, М. В. Сигова, А. И. Татаркин, Т. Ю. Феофилова, Е. Е. Шарафанова и другие исследователи.

Проблематика региональной экономической безопасности, индикативной диагностики, пороговых значений, межрегиональной дифференциации, риск-ориентированного анализа и мониторинга состояния субъектов Российской Федерации получила развитие в исследованиях Л. С. Архиповой, Г. Ю. Гагариной, А. Г. Гранберга, И. А. Гурбана, Г. В. Гутмана, А. А. Кукулина, П. А. Минакира, А. Л. Мызина, И. В. Новиковой, Л. В. Овешниковой, П. А. Пыхова, М. Н. Руденко, Е. В. Сибирской, Н. Ю. Сорокиной, Л. Н. Чайниковой и других авторов. Указанные работы формируют основу оценки территориальных различий, однако не исчерпывают задачу раскрытия механизма

перехода нарушений воспроизводства человеческого капитала в риск-профиль региона.

Особое значение для настоящего исследования имеют системный, ресурсно-функциональный, структурно-функциональный, институциональный и риск-ориентированный подходы. Их развитие связано с трудами А. В. Бабкина, Т. И. Безденежных, И. В. Вякиной, И. А. Гурбана, А. В. Затевахиной, Г. Б. Клейнера, А. Л. Мызина, Е. Е. Шарафановой, M. Aoki, L. Hurwicz, E. Maskin, R. Myerson, J. Nash, T. Schelling и других исследователей. При этом ресурсно-функциональная логика преимущественно разработана применительно к предприятию, тогда как ее перенос на мезоуровень требует самостоятельной адаптации, поскольку субъект Российской Федерации является сложной территориальной социально-экономической системой.

Отдельный блок исследований связан с человеческим капиталом и человеческим потенциалом, их ролью в экономическом развитии, производительности, устойчивости рынка труда, демографической динамике, уровне жизни и пространственной неоднородности. В этом направлении значимы работы G. S. Becker, D. E. Bloom, N. Gennaioli, M. Grossman, R. La Porta, T. W. Schultz, A. Shleifer, A. Sen, Л. С. Архиповой, М. В. Вихоревой, Г. Ю. Гагариной, И. В. Гороховой, А. И. Гретченко, О. В. Заборовской, А. Н. Лысенко, И. А. Никитиной, Л. В. Овешниковой, А. Н. Осипова, Е. В. Плотниковой, Т. К. Ростовской, О. Л. Рыбаковского, Е. В. Сибирской, В. В. Третьяк, А. А. Шабуновой, Е. Е. Шарафановой, Н. В. Яковлевой и других авторов.

Исследования экономики здравоохранения, организации медицинской помощи, доступности и качества медицинских услуг, устойчивости систем здравоохранения, обязательного медицинского страхования и территориальных программ государственных гарантий представлены в работах Е. А. Гапоновой, А. Б. Гинойн, Ф. Н. Кадырова, О. А. Кислицыной, Д. А. Колоскова, А. А. Мартыновой, О. А. Пивоваровой, Е. Г. Потапчик, Л. М. Прокофьевой, С. Н. Пузина, В. И. Стародубова, Г. Э. Улумбековой, И. Ю. Худовой, Т. В. Чубаровой, Ю. Ю. Швеца, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина, В. А. Щелаковой и других исследователей. Для настоящей диссертации эти работы значимы в той мере, в какой позволяют рассматривать здравоохранение и ОМС не как самостоятельный предмет исследования, а как функционально-институциональный контур воспроизводства человеческого капитала.

Таким образом, в научной литературе представлены необходимые, но недостаточно соединенные исследовательские линии: теория экономической безопасности, региональная экономика, индикативная и риск-ориентированная диагностика, ресурсно-функциональный подход, институциональный анализ, исследования человеческого капитала, демографических угроз, уровня жизни, экономики здравоохранения и ОМС. Сохраняется исследовательский разрыв, связанный с отсутствием целостной методологии, позволяющей объединить указанные направления в ресурсно-функциональную конструкцию оценки, мониторинга и снижения рисков воспроизводства человеческого капитала как фактора региональной экономической безопасности.

Указанный исследовательский разрыв определяет научную проблему диссертационного исследования, состоящую в недостаточной разработанности теоретико-методологических положений ресурсно-функционального подхода к обеспечению региональной экономической безопасности на мезоуровне, позволяющих оценивать, осуществлять мониторинг и снижать риски воспроизводства человеческого капитала как ключевого элемента ресурсного потенциала субъекта Российской Федерации. Депопуляция, заболеваемость, нетрудоспособность и снижение производительности рассматриваются в работе как факторы ослабления человеческого капитала, переходящие в риск-события, экономические последствия и интегральный риск. Это обстоятельство обусловило выбор объекта, предмета, цели и задач исследования.

Целью диссертационного исследования является разработка и научное обоснование методологии обеспечения региональной экономической безопасности на основе ресурсно-функционального подхода к оценке, мониторингу и снижению рисков воспроизводства человеческого капитала, формируемых под воздействием угроз социально-экономическому развитию региона, состояния его ресурсного потенциала, отраслевой структуры экономики, системы здравоохранения как функциональной подсистемы сохранения и восстановления человеческого капитала и параметров обязательного медицинского страхования как институционально-экономического механизма обеспечения доступности, качества и своевременности медицинской помощи.

Поставленная цель исследования достигается путем решения **следующих задач:**

1. Развить ресурсно-функциональный подход к региональной экономической безопасности на мезоуровне путем раскрытия связи ресурсного потенциала региона, человеческого капитала, функциональных подсистем и риск-профиля региональной социально-экономической системы.

2. Обосновать систему здравоохранения как функциональную подсистему сохранения и восстановления человеческого капитала, а обязательное медицинское страхование — как институционально-экономический механизм обеспечения доступности, качества и своевременности медицинской помощи.

3. Сформировать классификацию угроз, риск-событий, индикаторов, пороговых зон, экономических последствий и мер реагирования, раскрывающую механизм трансформации нарушений воспроизводства человеческого капитала в риск-профиль региона.

4. Разработать систему показателей оценки и мониторинга рисков воспроизводства человеческого капитала как фактора региональной экономической безопасности.

5. Разработать методический подход к построению сводного индикатора рисков региональной экономической безопасности, обеспечивающего агрегированную оценку риск-профиля региона.

6. Разработать модель функции интегрального риска региональной экономической безопасности, раскрывающую факторную структуру риск-профиля региона, вклад показателей воспроизводства человеческого капитала и сценарную чувствительность риска.

7. Обосновать подход к стоимостной интерпретации экономических последствий риск-событий воспроизводства человеческого капитала как инструмента оценки тяжести их влияния на региональную экономическую безопасность.

8. Разработать институционально-экономическую модель снижения рисков воспроизводства человеческого капитала на основе трансформации стимулов участников обязательного медицинского страхования.

9. Разработать подход к оценке эффекта мероприятий по снижению рисков воспроизводства человеческого капитала на основе сопоставления риск-событий, экономически интерпретируемых последствий, финансовой сбалансированности сценария как вспомогательного параметра и ожидаемого изменения риск-профиля региона.

Объектом исследования являются социально-экономические системы субъектов Российской Федерации в части обеспечения региональной экономической безопасности.

Предметом исследования являются экономические отношения, методы и институционально-экономические механизмы, посредством которых в социально-экономической системе субъекта Российской Федерации осуществляются оценка, мониторинг, стоимостная интерпретация последствий и снижение рисков воспроизводства человеческого капитала как фактора региональной экономической безопасности, включая оценку эффекта мероприятий по их снижению. Данные риски возникают в системе взаимосвязей между состоянием ресурсного потенциала региона, отраслевой структурой экономики как формой функционального разделения труда, системой здравоохранения как подсистемой сохранения и восстановления человеческого капитала и обязательным медицинским страхованием как институционально-экономическим механизмом обеспечения доступности, качества и своевременности медицинской помощи.

Теоретико-методологическая основа научного исследования представлена трудами отечественных и зарубежных ученых по экономической безопасности, региональной экономике, ресурсно-функциональному подходу, теории человеческого капитала, институциональной теории, риск-ориентированному и эволюционному анализу социально-экономических систем.

Ведущим является ресурсно-функциональный подход, адаптированный к мезоуровню субъекта Российской Федерации: регион рассматривается как территориальная социально-экономическая система, устойчивость которой зависит от воспроизводства ресурсного потенциала и работы функциональных подсистем; человеческий капитал — как ключевой ресурс, а здравоохранение — как подсистема его сохранения и восстановления.

Исходная научная гипотеза состоит в том, что региональная экономическая безопасность может быть более полно оценена, если риски воспроизводства человеческого капитала рассматривать как самостоятельный аналитический блок ресурсно-функциональной методологии.

Стоимостная интерпретация применяется для оценки потерь рабочего времени, снижения производительности, сокращения налоговой базы, роста

бюджетно-экономической нагрузки и затрат на преодоление последствий риск-событий.

Расчетно-аналитическая апробация выполнена на материалах Иркутской области за 2015–2025 гг. Использованы данные СПАРК-Интерфакс по предприятиям региона и база медицинских организаций, участвующих в территориальной программе ОМС.

Информационно-эмпирической и нормативной базой исследования являются:

- нормативные правовые акты Российской Федерации и субъектов Российской Федерации в сфере национальной безопасности, экономической безопасности, стратегического планирования, регионального развития, здравоохранения и обязательного медицинского страхования;
- стратегические и программные документы Российской Федерации и Иркутской области;
- данные Федеральной службы государственной статистики, ЕМИСС, Минздрава России, ФФОМС, ТФОМС Иркутской области, органов исполнительной власти Иркутской области;
- территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- показатели демографического развития, состояния здоровья населения, заболеваемости, смертности, трудоспособности, временной нетрудоспособности, кадровой и инфраструктурной обеспеченности системы здравоохранения, доступности, качества и своевременности медицинской помощи;
- данные о параметрах обязательного медицинского страхования, рынка труда, занятости, производительности труда, бюджетно-экономической устойчивости, налоговой базы, инвестиционной и хозяйственной активности региона;
- данные информационно-аналитической системы СПАРК-Интерфакс, сведения бухгалтерской и финансовой отчетности организаций, а также иные открытые официальные и аналитические материалы, использованные для расчетной апробации результатов исследования.

Обоснованность и достоверность результатов исследования обеспечиваются теоретической аргументацией, применением положений теории экономической безопасности, региональной экономики, ресурсно-функционального, институционального, риск-ориентированного и индексного подходов, последовательной постановкой задач и логикой их решения, а также корректным использованием исследовательского инструментария, соответствующего предмету диссертации.

Достоверность расчетно-аналитических результатов дополнительно обеспечивается проверкой работоспособности предложенных процедур на материалах Иркутской области за 2015–2025 гг.: отбором, нормированием и агрегированием разнородных показателей, построением сводного индикатора рисков, сценарной интерпретацией функции интегрального риска, стоимостной интерпретацией последствий риск-событий, расчетным обоснованием эффекта

мероприятий по их снижению и ретроспективной проверкой программно-расчетной логики игровой модели трансформации стимулов участников ОМС.

Соответствие Паспорту научной специальности ВАК. Исследование проведено в рамках паспорта научной специальности 5.2.3 – Региональная и отраслевая экономика по специализации «экономическая безопасность», следующих его пунктов:

13.1. Теоретико-методологические вопросы исследования проблем экономической безопасности.

13.4. Концептуальные и стратегические направления повышения экономической безопасности.

13.5. Критерии экономической безопасности. Пороговые значения критериев экономической безопасности и методы их определения.

13.12. Разработка и применение методов, механизмов и инструментов повышения экономической безопасности.

13.14. Управление рисками при обеспечении экономической безопасности.

Научная новизна диссертационного исследования.

Научная новизна диссертационного исследования состоит в решении научной проблемы разработки методологии обеспечения региональной экономической безопасности на основе ресурсно-функционального подхода к оценке, мониторингу и снижению рисков воспроизводства человеческого капитала, что имеет важное значение для развития теоретико-методологических положений экономической безопасности субъектов Российской Федерации, совершенствования риск-ориентированной диагностики региональных социально-экономических систем и обоснования институционально-экономических механизмов снижения риск-профиля региона.

Наиболее значимые результаты исследования, содержащие научную новизну и полученные автором лично:

1. Развита теоретико-методологическая основа ресурсно-функционального подхода к обеспечению региональной экономической безопасности на мезоуровне, предусматривающие рассмотрение субъекта Российской Федерации как территориальной социально-экономической системы, в которой ресурсный потенциал, человеческий капитал и функциональные подсистемы региона образуют основу формирования риск-профиля, что позволяет перейти от индикативной фиксации состояния региона к объяснению механизма трансформации нарушений воспроизводства человеческого капитала в риск-события, экономические последствия и интегральный риск региональной экономической безопасности.

2. Обоснована функциональная роль системы здравоохранения в воспроизводстве человеческого капитала региона как функциональной подсистемы сохранения и восстановления здоровья и трудоспособности населения, а обязательное медицинское страхование раскрыто как институционально-экономический механизм обеспечения доступности, качества и своевременности медицинской помощи, что позволяет включить показатели здоровья населения, доступности, качества и своевременности медицинской помощи, кадрово-инфраструктурной устойчивости и параметров ОМС в

методологию оценки рисков воспроизводства человеческого капитала без подмены предмета исследования экономикой здравоохранения или финансовым анализом ОМС.

3. Сформирована классификация угроз, риск-событий, индикаторов, пороговых зон, экономических последствий и мер реагирования в системе воспроизводства человеческого капитала, раскрывающая последовательность перехода от источника неблагоприятного воздействия к измеримому риск-событию, его индикаторной фиксации, определению пороговой зоны, оценке экономического последствия и выбору меры реагирования, что позволяет разграничить угрозы, риск-события, индикаторы, пороговые зоны и экономические последствия, а также связать депопуляцию, рост заболеваемости, хронизацию заболеваний, временную нетрудоспособность и снижение производительности труда с изменением риск-профиля региона.

4. Разработана система показателей оценки и мониторинга рисков воспроизводства человеческого капитала как фактора региональной экономической безопасности, включающая блоки здоровья населения, доступности, качества и своевременности медицинской помощи, кадрово-инфраструктурной устойчивости системы здравоохранения как функциональной подсистемы, параметров ОМС, рынка труда, бюджетно-экономической устойчивости и экономической активности региона, что позволяет измерять риск-события воспроизводства человеческого капитала не как изолированные социальные или медицинские отклонения, а как факторы формирования риск-профиля региональной социально-экономической системы.

5. Разработан и расчетно апробирован на материалах Иркутской области методический подход к построению сводного индикатора рисков региональной экономической безопасности, основанный на отборе показателей, определении ориентации признаков, нормировании, агрегировании и переводе разнородных характеристик в сопоставимую диагностическую шкалу, что позволяет получать агрегированную оценку риск-профиля субъекта Российской Федерации и сопоставлять параметры человеческого капитала, здоровья населения, доступности, качества и своевременности медицинской помощи, рынка труда, бюджетно-экономической устойчивости и экономической активности региона.

6. Разработана и проверена через сценарную интерпретацию модель функции интегрального риска региональной экономической безопасности, раскрывающая факторную структуру риск-профиля региона, вклад отдельных показателей воспроизводства человеческого капитала, чувствительность итоговой оценки риска и возможное изменение риска при заданных сценарных условиях, что позволяет перейти от фиксации агрегированного состояния риск-профиля к объяснению факторов его формирования и определению параметров, изменение которых способно наиболее существенно повлиять на уровень региональной экономической безопасности.

7. Обоснован подход к стоимостной интерпретации экономических последствий риск-событий воспроизводства человеческого капитала, применимость которого проверена на материалах Иркутской области при оценке потерь рабочего времени, снижения производительности, сокращения налоговой

базы, роста бюджетно-экономической нагрузки, увеличения затрат на лечение осложнений и снижения экономической активности населения, что позволяет выражать последствия риск-событий в экономически сопоставимой форме, использовать их для экспертно-аналитической оценки последствий управленческих решений и приоритизации мер реагирования без подмены предмета исследования оценкой бизнеса, прогнозированием прибыли предприятий или финансовым анализом ОМС.

8. Разработана институционально-экономическая модель снижения рисков воспроизводства человеческого капитала на основе трансформации взаимодействия и стимулов участников обязательного медицинского страхования, согласования параметров доступности, качества и своевременности медицинской помощи, настройки оплаты, маршрутизации, механизмов контроля, экспертизы качества и санкций, что позволяет перевести результаты оценки риск-профиля в изменение правил и поведения участников ОМС, направленное на снижение риск-событий воспроизводства человеческого капитала. Программно-расчетная логика игровой модели ретроспективно проверена на данных 2016–2022 гг., что подтверждает возможность формализованного анализа устойчивых и неустойчивых институционально-экономических конфигураций ОМС.

9. Разработан и расчетно обоснован подход к оценке эффекта мероприятий по снижению рисков воспроизводства человеческого капитала, основанный на сопоставлении риск-событий, экономически интерпретируемых последствий, финансовой сбалансированности сценария как вспомогательного параметра и ожидаемого изменения риск-профиля региона, что позволяет обосновывать приоритетность мер реагирования не по факту их включения в программу или объему выделяемых ресурсов, а по ожидаемому изменению риск-события, его экономического последствия и итоговой конфигурации риск-профиля региона.

Совокупность указанных результатов обеспечивает решение научной проблемы разработки методологии обеспечения региональной экономической безопасности на основе ресурсно-функционального подхода к оценке, мониторингу и снижению рисков воспроизводства человеческого капитала. Полученные результаты позволяют развить теоретико-методологические положения экономической безопасности субъектов Российской Федерации, сформировать инструменты риск-ориентированной диагностики региональных социально-экономических систем и обосновать институционально-экономические механизмы снижения риск-профиля региона.

Теоретическая значимость результатов проведенного исследования, полученных и обоснованных автором, состоит в развитии ресурсно-функционального подхода к региональной экономической безопасности на мезоуровне. Региональная экономическая безопасность раскрыта как межвременная устойчивость территориальной социально-экономической системы, зависящая от ресурсного потенциала, человеческого капитала и функциональной роли региональных подсистем. Уточнено экономико-безопасностное значение рисков воспроизводства человеческого капитала; система здравоохранения раскрыта как подсистема его сохранения и

восстановления, ОМС — как механизм доступности, качества и своевременности медицинской помощи.

Практическая значимость результатов исследования заключается в возможности использования разработанной методологии органами публичного управления субъектов Российской Федерации, органами стратегического планирования, экспертно-аналитическими органами, органами управления здравоохранением, территориальными фондами ОМС и медицинскими организациями при оценке риск-профиля, разработке программ развития человеческого капитала, корректировке территориальных программ государственных гарантий и выборе мер снижения рисков ухудшения здоровья, трудоспособности, временной нетрудоспособности, инвалидизации и кадрово-инфраструктурных ограничений.

Практическая значимость подтверждается тем, что показатели, индексный инструментарий, сводный индикатор рисков, функция интегрального риска, стоимостная интерпретация последствий риск-событий и подход к оценке эффекта мероприятий могут применяться для выявления приоритетных зон риска, оценки последствий небезопасных отклонений, обоснования мер реагирования и мониторинга изменения риск-профиля региона.

Апробация, верификация и практическое использование результатов исследования. Основные положения, выводы и рекомендации диссертационного исследования докладывались и обсуждались на 5 международных и 8 всероссийских научно-практических конференциях, а также на научно-методических семинарах и экспертных мероприятиях, посвященных вопросам экономической безопасности, регионального развития, воспроизводства человеческого капитала, организации здравоохранения, обязательного медицинского страхования и управления социально-экономическими рисками.

Верификация полученных результатов осуществлена на материалах Иркутской области за 2015–2025 гг. Расчетно-аналитическая апробация проведена с использованием массива социально-экономических, демографических, медико-социальных, организационно-медицинских, институционально-финансовых и экономических показателей, данных системы обязательного медицинского страхования, сведений по медицинским организациям, участвующим в территориальной программе ОМС, а также выборки действующих предприятий региона с годовой выручкой более 100 тыс. руб., сформированной на основе информационно-аналитической системы СПАРК-Интерфакс. Указанная база позволила проверить применимость предложенной методологии к оценке риск-профиля региона, построению сводного индикатора рисков, моделированию функции интегрального риска, стоимостной интерпретации последствий риск-событий и оценке эффекта мероприятий по их снижению.

Практическое использование результатов исследования подтверждено справками Правительства Иркутской области и Контрольно-счетной палаты Иркутской области, а также актами ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России и ИГМАПО — филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Отдельные научные и методические положения диссертации использованы в аналитической, экспертно-

аналитической, контрольной, научно-методической и образовательной деятельности: при оценке факторов региональной экономической безопасности, ресурсного и трудового потенциала территории, демографических ограничений, рисков социально-экономического развития, бюджетно-экономической устойчивости региона, последствий управленческих решений, результативности государственных программ, выявлении зон бюджетного риска, оценке взаимосвязи между бюджетными расходами, достигнутыми результатами и объемом затраченных ресурсов, а также при подготовке учебно-методических материалов и проведении занятий по вопросам экономики здравоохранения, общественного здоровья, управления качеством медицинской помощи и экономических основ управления в здравоохранении.

Для практического решения выявленной проблемы рекомендуется использовать предложенную методологию как риск-ориентированный инструмент регионального управления: при регулярном мониторинге риск-профиля региона, выявлении приоритетных зон риска, оценке экономически интерпретируемых последствий небезопасных отклонений, обосновании мер реагирования, корректировке параметров территориальных программ государственных гарантий, настройке стимулов участников обязательного медицинского страхования и оценке ожидаемого эффекта мероприятий по снижению рисков воспроизводства человеческого капитала.

Публикации. По теме диссертационного исследования опубликовано 38 печатных работ общим объемом 42,4 п. л., в том числе авторский вклад соискателя составляет 38,25 п. л. Из них 21 статья опубликована в научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 2 публикации — в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus и/или Web of Science, 2 монографии, 13 публикаций — в сборниках материалов научных конференций. Кроме того, по теме исследования получено 12 свидетельств о государственной регистрации программ для ЭВМ и баз данных; в перечне основных публикаций автореферата приведены свидетельства, непосредственно связанные с инструментальной, информационной и расчетно-аналитической базой диссертационного исследования. Объем свидетельств в печатных листах не исчисляется.

Структура работы. Цель и задачи исследования, сформулированные автором, определили его структуру. Диссертация включает: введение, пять глав, заключение, список сокращений и условных обозначений, список литературы, приложения. Логика работы последовательно раскрывает теоретико-методологические основы ресурсно-функционального подхода к региональной экономической безопасности, классификацию угроз и риск-событий воспроизводства человеческого капитала, систему показателей, сводный индикатор рисков, функцию интегрального риска, стоимостную интерпретацию последствий, институционально-экономическую модель снижения рисков и подход к оценке эффекта мероприятий.

II. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЩИТУ

Научный прирост диссертационного исследования, обеспеченный полученными результатами, состоит в переходе от разрозненной индикативной, отраслевой и финансово-экономической диагностики к целостной ресурсно-функциональной методологии оценки, мониторинга и регулирования риск-профиля региона, формируемого рисками воспроизводства человеческого капитала как фактора региональной экономической безопасности. В отличие от подходов, фиксирующих отдельные показатели состояния региона, в диссертации раскрыт механизм перехода нарушений воспроизводства человеческого капитала в риск-события, экономически интерпретируемые последствия, интегральный риск и меры институционально-экономического реагирования.

1. Развита теоретико-методологическая основа ресурсно-функционального подхода к обеспечению региональной экономической безопасности на мезоуровне, предусматривающая рассмотрение субъекта Российской Федерации как территориальной социально-экономической системы, в которой ресурсный потенциал, человеческий капитал и функциональные подсистемы региона образуют основу формирования риск-профиля, что позволяет перейти от индикативной фиксации состояния региона к объяснению механизма трансформации нарушений воспроизводства человеческого капитала в риск-события, экономические последствия и интегральный риск региональной экономической безопасности.

В авторской постановке ресурс понимается как ресурсный потенциал территории, обеспечивающий воспроизводственную устойчивость субъекта Российской Федерации. Функция раскрывается как роль отраслевой или институциональной подсистемы в воспроизводстве ресурсного потенциала региона. Угроза определяется как источник неблагоприятного воздействия на ресурсный потенциал и функциональные подсистемы; риск-событие - как измеримое проявление нарушения воспроизводства человеческого капитала или функциональной устойчивости региона; риск-профиль - как совокупная характеристика небезопасных отклонений, создающая основание для последующей инструментальной оценки региональной экономической безопасности.

Ключевым элементом ресурсного потенциала региона в данной модели выступает человеческий капитал. В работе разграничиваются категории человеческого потенциала и человеческого капитала: человеческий потенциал характеризует воспроизводственную, демографическую, образовательную, профессиональную и медико-социальную основу населения, тогда как человеческий капитал отражает экономически реализуемую часть этого потенциала, выраженную в здоровье, трудоспособности, квалификации, производительности и экономической активности. Именно через параметры человеческого капитала природные, производственные, инфраструктурные и институциональные ресурсы территории получают экономическую

реализуемость. Поэтому депопуляция, рост заболеваемости, хронизация заболеваний, временная нетрудоспособность, инвалидизация и снижение производительности труда рассматриваются не как изолированные социальные или демографические отклонения, а как факторы ослабления человеческого капитала и предпосылки формирования риск-событий. Отраслевая структура экономики региона при этом трактуется как система функционального разделения труда, через которую ресурсный потенциал воспроизводится, используется либо ослабляется под воздействием угроз.

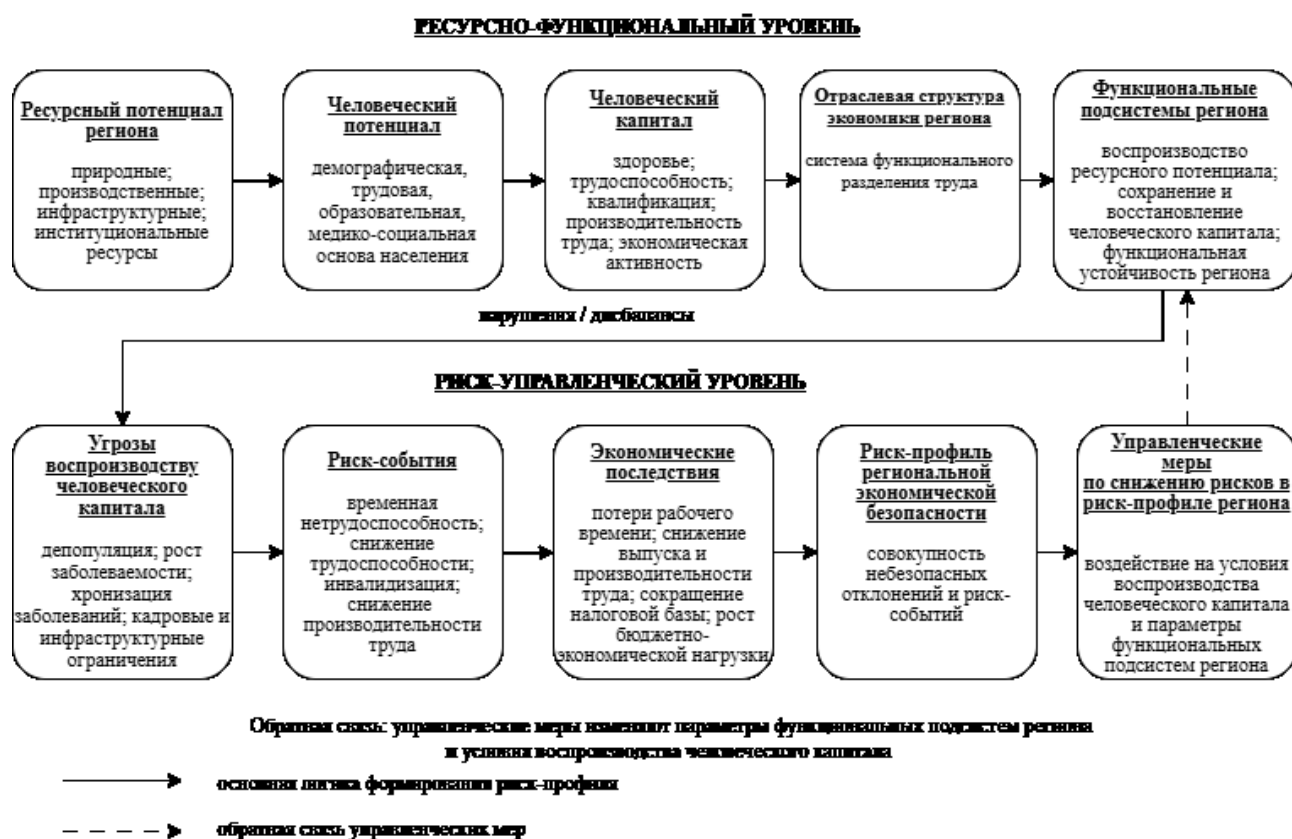
Различия корпоративной и мезоуровневой постановки ресурсно-функционального подхода представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Корпоративная и мезоуровневая постановка ресурсно-функционального подхода

Элемент сопоставления	Корпоративная постановка	Мезоуровневая постановка
Объект анализа	Предприятие как хозяйствующий субъект	Субъект Российской Федерации как территориальная социально-экономическая система
Ресурс	Внутренние ресурсы организации	Ресурсный потенциал региона
Функция	Функциональная составляющая деятельности предприятия	Роль отраслевой или институциональной подсистемы в воспроизводстве ресурсного потенциала региона
Управленческий контур	Единый центр принятия решений	Множественность участников: органы власти, организации, институты, население
Единица риск-анализа	Нарушение устойчивости деятельности предприятия	Риск-событие, влияющее на риск-профиль региональной экономической безопасности
Результат анализа	Экономическая безопасность предприятия	Обоснование логики оценки, мониторинга и снижения рисков, формирующих риск-профиль региона

Источник: составлено автором.

Таблица 1 показывает, что изменение объекта анализа влечет изменение содержания ресурса, функции, управленческого контура, единицы риск-анализа и результата исследования. В отличие от корпоративной постановки, ориентированной на анализ предприятия как хозяйствующего субъекта с единым управленческим центром, мезоуровневая постановка раскрывает регион как территориальную социально-экономическую систему, в которой ресурсный потенциал воспроизводится через население, хозяйствующие субъекты, инфраструктуру, отраслевые и институциональные подсистемы, а также институты публичного управления.



Источник: составлено автором.

Рисунок 1. Ресурсно-функциональная модель формирования и снижения риск-профиля региональной экономической безопасности

Рисунок 1 раскрывает ресурсно-функциональный контур формирования и снижения риск-профиля региональной экономической безопасности: от ресурсного потенциала, человеческого капитала, отраслевой структуры и функциональных подсистем - к нарушениям, риск-событиям, экономическим последствиям, риск-профилю и мерам реагирования. Обратная связь показывает, что меры реагирования изменяют параметры функциональных подсистем и условия воспроизводства человеческого капитала. Благодаря этому модель описывает воспроизводимый контур диагностики, интерпретации и снижения рисков региональной экономической безопасности.

2. Обоснована функциональная роль системы здравоохранения в воспроизводстве человеческого капитала региона как функциональной подсистемы сохранения и восстановления здоровья и трудоспособности населения, а обязательное медицинское страхование раскрыто как институционально-экономический механизм обеспечения доступности, качества и своевременности медицинской помощи, что позволяет включить показатели здоровья населения, доступности, качества и своевременности медицинской помощи, кадрово-инфраструктурной устойчивости и параметров ОМС в методологию оценки рисков воспроизводства

человеческого капитала без подмены предмета исследования экономикой здравоохранения или финансовым анализом ОМС.

Здоровье и трудоспособность населения имеют воспроизводственное значение для региональной экономической безопасности. Нарушения здоровья, несвоевременное получение помощи, хронизация заболеваний, инвалидизация и снижение трудоспособности воздействуют на производительность труда, экономическую активность, налоговую базу и бюджетно-экономическую нагрузку. Поэтому система здравоохранения включается в анализ в качестве подсистемы сохранения человеческого капитала.

Обязательное медицинское страхование в данной логике выполняет институционально-экономическую роль. Оно задает условия гарантированного получения медицинской помощи, финансового обеспечения ее оказания, контроля объемов, сроков, качества и условий помощи, а также защиты прав застрахованных лиц. Тем самым ОМС формирует институциональную среду, через которую параметры медицинской помощи приобретают значение для воспроизводства человеческого капитала региона.

Содержательно данный контур раскрывается через последовательность: параметры медицинской помощи - здоровье и трудоспособность - воспроизводство человеческого капитала - производительность труда и экономическая активность - каналы влияния на риск-профиль региональной экономической безопасности. Доступность медицинской помощи обеспечивает возможность своевременного обращения и предотвращения ухудшения состояния здоровья. Качество медицинской помощи определяет вероятность восстановления нарушенных функций и предупреждения осложнений. Своевременность и непрерывность медицинской помощи ограничивают хронизацию заболеваний, длительную нетрудоспособность и утрату экономической активности. В совокупности эти параметры формируют условия сохранения человеческого капитала и ограничения предпосылок рисков, влияющих на региональную экономическую безопасность.

Разграничение функциональной роли системы здравоохранения и институционально-экономической роли обязательного медицинского страхования представлено в таблице 2.

Таблица 2 – Система здравоохранения и ОМС в контуре воспроизводства человеческого капитала региона

Элемент контура	Функция системы здравоохранения	Институционально-экономическая роль ОМС	Значение для человеческого капитала и риск-профиля региона
Доступность медицинской помощи	Обеспечение возможности получения медицинской помощи с учетом территориальной, кадровой и организационной	Закрепление гарантий получения медицинской помощи, финансового обеспечения и защиты прав застрахованных лиц	Предупреждение ухудшения здоровья, сохранение трудоспособности, снижение предпосылок временной нетрудоспособности и преждевременного выбытия из экономической активности

Элемент контура	Функция системы здравоохранения	Институционально-экономическая роль ОМС	Значение для человеческого капитала и риск-профиля региона
	обеспеченности		
Качество медицинской помощи	Диагностика, лечение, профилактика осложнений, восстановление нарушенных функций организма	Контроль объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи	Снижение вероятности осложнений, инвалидизации, длительной нетрудоспособности и потерь производительности труда
Своевременность и непрерывность медицинской помощи	Связь профилактики, первичной помощи, специализированной помощи, реабилитации и диспансерного наблюдения	Обеспечение финансово-организационных условий преемственности оказания медицинской помощи в системе ОМС	Сокращение периода заболевания, предупреждение хронизации, поддержание функционального состояния и экономической активности населения
Восстановление и поддержание трудоспособности	Медицинское сопровождение восстановления здоровья и возвращения человека к труду	Обеспечение условий оплаты, контроля и защиты прав застрахованных лиц при оказании необходимой медицинской помощи	Поддержание производительности труда, снижение бюджетно-экономической нагрузки, ограничение предпосылок рисков, формирующих риск-профиль региона

Источник: составлено автором.

Таблица 2 показывает, что система здравоохранения и обязательное медицинское страхование образуют единый, но неоднородный контур воспроизводства человеческого капитала региона. Система здравоохранения реализует функциональное содержание сохранения здоровья, восстановления трудоспособности и поддержания экономической активности населения. ОМС формирует институционально-экономические условия доступности, качества, своевременности, непрерывности и финансового обеспечения медицинской помощи. Такое разграничение позволяет не смешивать медицинское содержание помощи и институциональные условия ее оказания, но одновременно показать их сопряженность в обеспечении воспроизводства человеческого капитала.

Модельная логика указанного контура представлена на рисунке 2.



Источник: составлено автором.

Рисунок 2. Функционально-институциональный контур влияния системы здравоохранения и ОМС на воспроизводство человеческого капитала региона

Рисунок 2 показывает сопряжение медицинского содержания помощи и институционально-экономических условий ее получения. Дефициты доступности, качества, своевременности и непрерывности медицинской помощи ослабляют здоровье и трудоспособность населения; устойчивое функционирование контура поддерживает производительность труда, экономическую активность, налоговую базу и сдерживает бюджетно-экономическую нагрузку.

3. Сформирована классификация угроз, риск-событий, индикаторов, пороговых зон, экономических последствий и мер реагирования в системе воспроизводства человеческого капитала, раскрывающая последовательность перехода от источника неблагоприятного воздействия к измеримому риск-событию, его индикаторной фиксации, определению пороговой зоны, оценке экономического последствия и выбору меры реагирования, что позволяет разграничить угрозы, риск-события, индикаторы, пороговые зоны и экономические последствия, а также связать депопуляцию, рост заболеваемости, хронизацию заболеваний, временную нетрудоспособность и снижение производительности труда с изменением риск-профиля региона.

В рамках настоящего исследования риск-аналитическая классификация строится по следующей логике:

угроза → риск-событие → индикатор наблюдения → пороговая интерпретация → экономико-безопасностное последствие → контур реагирования.

Такой подход позволяет отделить общую характеристику неблагоприятных тенденций от их риск-аналитического описания. В результате классификация выполняет промежуточную методологическую функцию: связывает теоретическое представление о воспроизводстве человеческого капитала с последующими процедурами оценки, мониторинга и снижения рисков региональной экономической безопасности, не переходя при этом к расчету сводного индикатора рисков или функции интегрального риска.

Матрица риск-аналитической классификации угроз воспроизводству человеческого капитала региона представлена в таблице 3.

Таблица 3 — Матрица риск-аналитической классификации угроз воспроизводству человеческого капитала региона

Блок угроз	Риск-событие	Индикатор наблюдения	Пороговая интерпретация	Экономико-безопасностное последствие	Контур реагирования
Демографическое сжатие ресурсной базы региона	Сокращение численности населения трудоспособного возраста и рост демографической нагрузки	Численность населения трудоспособного возраста; коэффициент демографической нагрузки; естественная убыль	Зона напряженности и при устойчивом сокращении трудоспособного контингента; зона риска при росте демографической нагрузки	Сужение трудового потенциала, ослабление налоговой базы, рост бюджетно-экономической нагрузки	Демографическая, трудовая и социально-экономическая политика региона
Ухудшение здоровья и трудоспособности населения	Рост заболеваемости, хронизация заболеваний, временная нетрудоспособность и инвалидизация	Общая и первичная заболеваемость; дни временной нетрудоспособности; первичная инвалидность; охват диспансерным наблюдением	Зона риска при устойчивом росте заболеваемости, хронических состояний и потерь трудового времени	Снижение производительности труда, сокращение экономической активности, рост бюджетно-экономической нагрузки	Профилактика, диспансерное наблюдение, реабилитация и восстановление трудоспособности
Снижение доступности, качества и непрерывности медицинской помощи	Несвоевременное получение помощи, осложнения, повторные обращения, разрыв маршрутизации и наблюдения	Сроки ожидания помощи; обеспеченность врачами; показатели качества; повторные обращения; охват реабилитацией и диспансерным наблюдением	Зона риска при превышении сроков ожидания, ухудшении кадровой обеспеченности и снижении преемственности помощи	Ухудшение здоровья, увеличение длительности заболевания, рост потерь рабочего времени и предпосылок инвалидизации	Организация медицинской помощи, контроль качества, маршрутизация и преемственность оказания помощи

Блок угроз	Риск-событие	Индикатор наблюдения	Пороговая интерпретация	Экономико-безопасностное последствие	Контур реагирования
Институционально-финансовые ограничения ОМС	Дисбаланс между гарантиями, объемами медицинской помощи и финансовым обеспечением	Подушевой норматив финансирования; структура расходов ОМС; объемы помощи; показатели финансовой сбалансированности оказания медицинской помощи в системе ОМС	Критическое отклонение при нарастании разрыва между гарантиями, объемами помощи и финансовым обеспечением	Ограничение доступности и устойчивости медицинской помощи, ухудшение условий воспроизводства человеческого капитала	Финансовое планирование, тарифная политика, контроль использования средств ОМС и территориальная программа
Ослабление экономической реализации человеческого капитала	Снижение производительности труда, занятости и экономической активности населения	Производительность труда; уровень занятости; экономическая активность; налоговые поступления, связанные с занятостью и трудовой активностью населения	Зона риска при устойчивом снижении экономической отдачи человеческого капитала на фоне сохранения или роста социальной нагрузки	Ослабление региональной экономической устойчивости, сокращение ресурсной базы развития, усиление неблагоприятных отклонений в риск-профиле региона	Межсекторальная координация здравоохранения, занятости, социальной политики и экономического развития

Источник: составлено автором.

Таблица 3 переводит неблагоприятные демографические, медико-социальные, организационно-медицинские, институционально-финансовые и экономические отклонения в плоскость риск-анализа. Ее назначение - сформировать классификационную основу для последующих методико-расчетных процедур.

4. Разработана система показателей оценки и мониторинга рисков воспроизводства человеческого капитала как фактора региональной экономической безопасности, включающая блоки здоровья населения, доступности, качества и своевременности медицинской помощи, кадрово-инфраструктурной устойчивости системы здравоохранения как функциональной подсистемы, параметров ОМС, рынка труда, бюджетно-экономической устойчивости и экономической активности региона, что

позволяет измерять риск-события воспроизводства человеческого капитала не как изолированные социальные или медицинские отклонения, а как факторы формирования риск-профиля региональной социально-экономической системы.

В рамках настоящего исследования система показателей строится по риск-аналитической логике и включает пять взаимосвязанных блоков: демографический, медико-социальный, организационно-медицинский, институционально-финансовый блок ОМС и экономический блок реализации человеческого капитала. Такое построение позволяет связать наблюдаемые параметры не только с состоянием человеческого капитала, но и с возможными изменениями риск-профиля региональной экономической безопасности (таблица 4)..

Таблица 4 — Система показателей оценки и мониторинга рисков воспроизводства человеческого капитала региона

Блок показателей	Показатели	Что фиксируют	Риск-аналитическое назначение	Связь с риск-профилем региональной экономической безопасности
Демографический блок	Численность населения трудоспособного возраста; коэффициент демографической нагрузки; естественная убыль населения; миграционный прирост / отток; доля населения старше трудоспособного возраста	Состояние ресурсной базы региона, возрастную структуру населения, динамику потенциально занятого населения	Выявление предпосылок сжатия трудового потенциала и роста демографической нагрузки	Характеризует устойчивость ресурсной базы региона, состояние трудового потенциала, предпосылки изменения налоговой базы и бюджетно-экономической нагрузки
Медико-социальный блок	Общая заболеваемость; первичная заболеваемость; распространенность хронических заболеваний; дни временной нетрудоспособности; первичная инвалидность; охват диспансерным наблюдением	Состояние здоровья населения, распространенность заболеваний, временную и стойкую утрату трудоспособности	Выявление предпосылок ухудшения здоровья, хронизации заболеваний, потерь трудового времени и выбытия из экономической активности	Отражает влияние здоровья населения на трудоспособность, производительность труда, экономическую активность и бюджетно-экономическую нагрузку
Организационно-медицинский блок	Сроки ожидания медицинской помощи; обеспеченность врачами; доступность первичной медицинской помощи; результаты контроля качества медицинской помощи; повторные	Доступность, своевременность, качество и непрерывность медицинской помощи	Выявление дефицитов медицинской помощи, способных усиливать риск осложнений, повторных	Характеризует условия сохранения здоровья и восстановления трудоспособности, а также предпосылки роста потерь рабочего времени и инвалидизации

Блок показателей	Показатели	Что фиксируют	Риск-аналитическое назначение	Связь с риск-профилем региональной экономической безопасности
	обращения; охват медицинской реабилитацией		обращений и неполного восстановления трудоспособности	
Институционально-финансовый блок ОМС	Подушевой норматив финансирования; структура расходов ОМС; объемы медицинской помощи в системе ОМС; соотношение объемов медицинской помощи и финансового обеспечения; параметры финансовой сбалансированности оказания медицинской помощи в системе ОМС	Финансово-институциональные условия обеспечения медицинской помощи в системе ОМС	Выявление предпосылок дисбаланса между объемами медицинской помощи и финансовым обеспечением	Отражает устойчивость финансово-организационных условий оказания медицинской помощи и их влияние на доступность, качество и непрерывность помощи
Экономический блок реализации человеческого капитала	Производительность труда; уровень занятости; уровень экономической активности населения; ВРП в расчете на одного занятого; налоговая база, связанная с занятостью и трудовой активностью	Экономическую отдачу человеческого капитала и его включенность в региональную экономику	Выявление предпосылок снижения производительности труда, занятости, экономической активности и ресурсной базы развития региона	Фиксирует проявление рисков воспроизводства человеческого капитала в региональной экономической устойчивости, налоговой базе и риск-профиле региона

Источник: составлено автором.

Таблица 4 показывает, что система показателей выступает индикаторной основой риск-анализа: каждый блок фиксирует отдельный канал влияния воспроизводства человеческого капитала на риск-профиль региона с целью подготовки перехода от классификации угроз и риск-событий к последующей оценке и мониторингу, не подменяя собой расчет сводного индикатора или функцию интегрального риска.

5. Разработан и расчетно апробирован на материалах Иркутской области методический подход к построению сводного индикатора рисков региональной экономической безопасности, основанный на отборе показателей, определении ориентации признаков, нормировании, агрегировании и переводе разнородных характеристик в сопоставимую диагностическую шкалу, что позволяет получать агрегированную оценку

риск-профиля субъекта Российской Федерации и сопоставлять параметры человеческого капитала, здоровья населения, доступности, качества и своевременности медицинской помощи, рынка труда, бюджетно-экономической устойчивости и экономической активности региона.

Сводный индикатор рисков воспроизводства человеческого капитала региона не является механической суммой показателей. Его построение предполагает учет направленности влияния каждого показателя на риск, риск-ориентированное нормирование разнородных значений, расчет блоковых оценок и последующее формирование обобщенной величины, характеризующей уровень риск-напряженности. Тем самым индикатор выполняет функцию расчетно-аналитического перехода от системы показателей к мониторингу риск-профиля региональной экономической безопасности.

В методическом отношении построение сводного индикатора основано на последовательности, представленной в таблице 5.

Таблица 5 — Этапы формирования сводного индикатора рисков воспроизводства человеческого капитала региона

Этап	Содержание процедуры	Методологическое назначение	Результат этапа
1. Отбор показателей	Использование показателей, сгруппированных по демографическому, медико-социальному, организационно-медицинскому, институционально-финансовому и экономическому блокам	Сохранение связи между системой показателей и риск-аналитической классификацией угроз	Совокупность показателей, включаемых в расчет
2. Определение направления влияния	Разделение показателей на показатели прямого и обратного влияния на риск	Исключение методической ошибки, при которой рост разнонаправленных показателей трактуется одинаково	Заданное направление влияния каждого показателя на риск
3. Приведение к сопоставимому виду	Риск-ориентированное нормирование разнотипных показателей с учетом направления их влияния	Обеспечение сопоставимости показателей, имеющих различную размерность и шкалу измерения	Нормированные риск-ориентированные значения показателей
4. Расчет блоковых оценок	Обобщение нормированных показателей внутри каждого риск-аналитического блока	Получение частных оценок риска по основным направлениям воспроизводства человеческого капитала	Блоковые оценки риска

Этап	Содержание процедуры	Методологическое назначение	Результат этапа
5. Формирование сводного индикатора	Агрегирование блоковых оценок в единую расчетно-аналитическую величину	Получение обобщенной характеристики риск-напряженности воспроизводства человеческого капитала региона	Сводный индикатор рисков
6. Интерпретация результата	Соотнесение значения индикатора с уровнем риск-напряженности и задачами мониторинга	Использование результата для межрегионального, межвременного и аналитического сопоставления	Аналитическая характеристика риск-профиля региона

Источник: составлено автором.

Блоковая оценка риска формируется на основе нормированных риск-ориентированных значений показателей соответствующего блока. При этом показатели прямого и обратного влияния приводятся к единой логике интерпретации: рост нормированного значения должен соответствовать усилению риска. Это позволяет сопоставлять разнотипные показатели и исключает методическую ошибку, при которой показатели с противоположной направленностью влияния включаются в расчет без предварительного преобразования.

Сводный индикатор рисков воспроизводства человеческого капитала региона формируется путем агрегирования блоковых оценок риска. В обобщенном виде он может быть представлен следующим образом:

$$SRI_r = \sum_{j=1}^m w_j * B_{j,r},$$

при $\sum_{j=1}^m w_j = 1, w_j \geq 0$

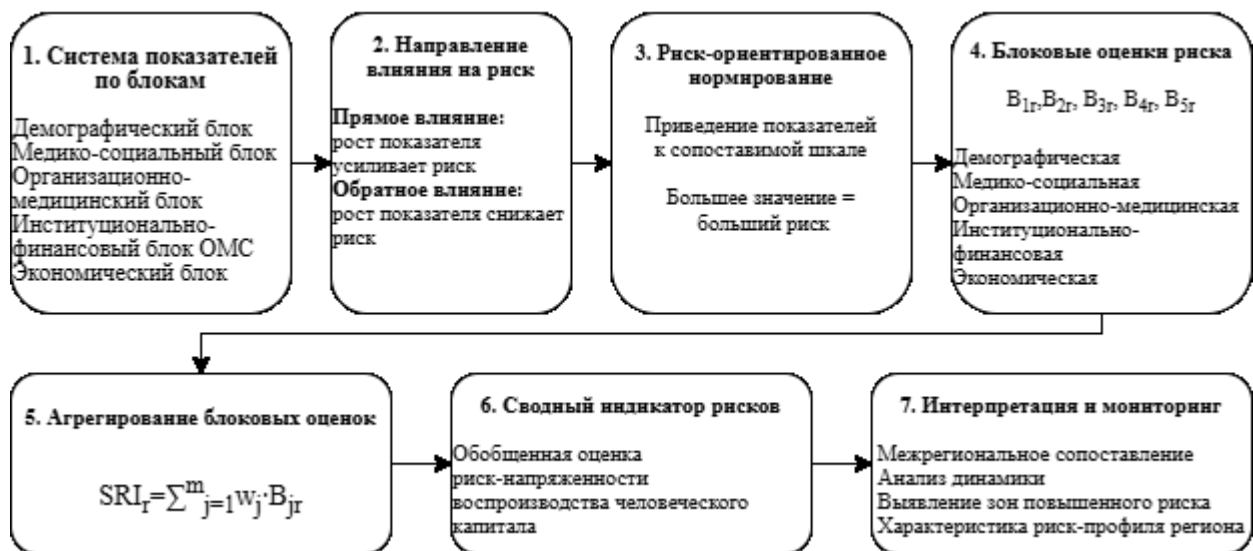
где: SRI_r — сводный индикатор рисков воспроизводства человеческого капитала в регионе г;

$B_{j,r}$ — блоковая оценка риска по j-му блоку показателей в регионе г;

w_j — вес j-го блока;

m — количество риск-аналитических блоков.

При отсутствии достаточных экспертных или эмпирических оснований для дифференциации значимости блоков они могут рассматриваться как равнозначные. В этом случае вес каждого блока принимается равным $1/m$. Такой подход позволяет сохранить прозрачность расчетной процедуры и избежать произвольного присвоения весов.



Источник: составлено автором.

Рисунок 3. Логика формирования сводного индикатора рисков воспроизводства человеческого капитала региона

Таблица 5, формула и рисунок 3 раскрывают единую методическую логику: от отбора и нормирования показателей - к блоковым оценкам и сводному индикатору риск-напряженности воспроизводства человеческого капитала.

Расчетная апробация сводного индикатора выполнена на материалах Иркутской области с использованием демографических, медико-социальных, организационно-медицинских, институционально-финансовых, трудовых, бюджетно-экономических и производственно-экономических показателей. Полученные результаты подтвердили возможность агрегированной диагностики риск-профиля региона и выявления блоков, требующих приоритетного аналитического и управленческого внимания.

6. Разработана и проверена через сценарную интерпретацию модель функции интегрального риска региональной экономической безопасности, раскрывающая факторную структуру риск-профиля региона, вклад отдельных показателей воспроизводства человеческого капитала, чувствительность итоговой оценки риска и возможное изменение риска при заданных сценарных условиях, что позволяет перейти от фиксации агрегированного состояния риск-профиля к объяснению факторов его формирования и определению параметров, изменение которых способно наиболее существенно повлиять на уровень региональной экономической безопасности.

Принципиальное отличие функции интегрального риска от сводного индикатора состоит в различии их методологического назначения. Сводный индикатор рисков воспроизводства человеческого капитала региона предназначен для агрегированной оценки риск-напряженности на основе блоковой системы показателей. Функция интегрального риска не повторяет процедуру агрегирования и не является механической суммой блоковых оценок. Ее

назначение состоит в расчетно-аналитическом описании того, как уже сформированная риск-напряженность соотносится с параметрами, характеризующими условия воспроизводства человеческого капитала, состояние системы здравоохранения, институционально-финансовые параметры обязательного медицинского страхования и экономическую реализацию человеческого капитала.

Во избежание двойного учета показатели, использованные при построении сводного индикатора, не должны повторно включаться в функцию как самостоятельные аддитивные элементы без специального методического обоснования. Поэтому демографические, медико-социальные, организационно-медицинские, институционально-финансовые и экономические элементы функции трактуются как параметры-модификаторы, характеризующие условия трансформации риск-напряженности в интегральный риск региональной экономической безопасности, а не как повторный набор исходных показателей.

В общем виде функция интегрального риска воспроизводства человеческого капитала в системе региональной экономической безопасности представлена ниже:

$$IR_{r,t} = F(SRI_{r,t}; \theta_{r,t}),$$

$$\theta_{r,t} = (D_{r,t} M_{r,t} O_{r,t} \Omega_{r,t}^{OMS} E_{r,t}),$$

где:

$IR_{r,t}$ — интегральный риск региональной экономической безопасности, обусловленный параметрами воспроизводства человеческого капитала в регионе r в период t ;

$SRI_{r,t}$ — сводный индикатор рисков воспроизводства человеческого капитала региона;

$\theta_{r,t}$ — вектор параметров-модификаторов;

$D_{r,t}$ — демографические параметры-модификаторы;

$M_{r,t}$ — медико-социальные параметры-модификаторы;

$O_{r,t}$ — организационно-медицинские параметры-модификаторы;

$\Omega_{r,t}^{OMS}$ — институционально-финансовые параметры обязательного медицинского страхования;

$E_{r,t}$ — параметры экономической реализации человеческого капитала;

$F(\)$ — расчетно-аналитическая функция связи сводной риск-напряженности и параметров-модификаторов с интегральным риском;

r — регион;

t — период наблюдения.

Использование в формуле точки с запятой между $SRI_{r,t}$ и $\theta_{r,t}$ имеет методологическое значение: сводный индикатор выступает расчетной основой функции, а вектор параметров-модификаторов - совокупностью условий, определяющих интерпретацию риск-напряженности как интегрального риска региональной экономической безопасности. Тем самым функция не подменяет

сводный индикатор, а использует его как исходный расчетный результат для более высокого уровня анализа.

Состав функции интегрального риска представлен в таблице 6.

Таблица 6 — Элементы функции интегрального риска воспроизводства человеческого капитала региона

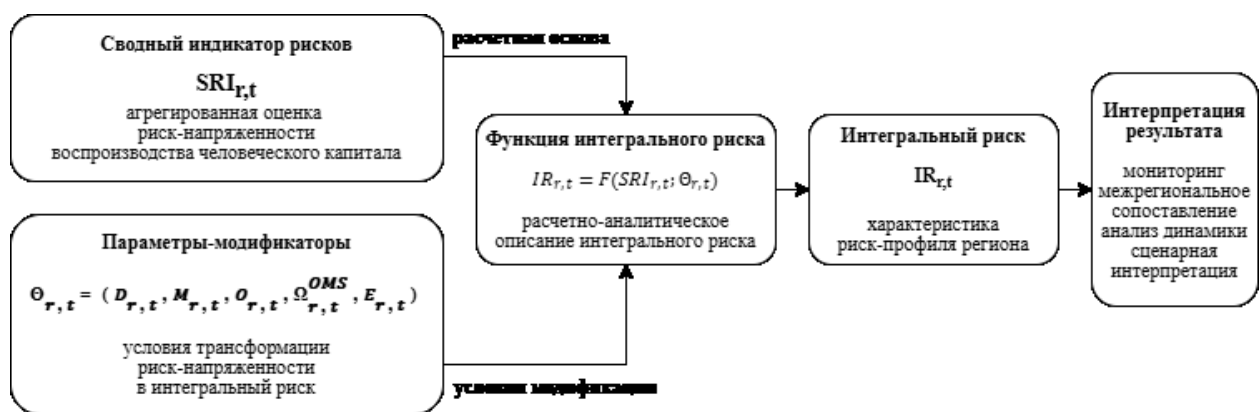
Элемент функции	Содержание	Риск-аналитическое назначение	Связь с региональной экономической безопасностью
$SRI_{r,t}$	Сводный индикатор рисков воспроизводства человеческого капитала региона	Фиксирует агрегированную риск-напряженность, сформированную на основе блоковой системы показателей	Выступает расчетной основой для перехода от оценки риск-напряженности к характеристике риск-профиля региона
$\theta_{r,t}$	Вектор параметров-модификаторов, определяющих условия трансформации риск-напряженности в интегральный риск	Позволяет учитывать, что одинаковое значение SRI_r может иметь различную экономико-безопасностную значимость в разных региональных условиях	Связывает риск-напряженность с демографическими, медико-социальными, организационно-медицинскими, институционально-финансовыми и экономическими характеристиками региона
$D_{r,t}$	Демографические параметры-модификаторы	Характеризуют демографические условия воспроизводства человеческого капитала	Отражают влияние демографической структуры и воспроизводства трудового потенциала на устойчивость региональной социально-экономической системы
$M_{r,t}$	Медико-социальные параметры-модификаторы	Характеризуют состояние здоровья населения и ограничения трудоспособности	Показывают связь медико-социального состояния населения с рисками снижения трудового и экономического потенциала региона
$O_{r,t}$	Организационно-медицинские параметры-модификаторы	Характеризуют доступность, своевременность и организационную устойчивость медицинской помощи	Характеризует организационные условия, определяющие проявление риск-событий, связанных с воспроизводством человеческого капитала и устойчивостью региональной экономики
$\Omega_{r,t}^{OMS}$	Институционально-финансовые параметры обязательного медицинского страхования	Характеризуют финансовые и институциональные условия обеспечения доступности медицинской помощи	Показывают устойчивость механизма ОМС как элемента воспроизводства человеческого капитала и фактора региональной экономической безопасности
$E_{r,t}$	Параметры экономической реализации человеческого капитала	Характеризуют степень включения человеческого капитала в экономическую активность региона	Отражают, каким образом состояние человеческого капитала проявляется в условиях экономической устойчивости либо уязвимости региона

Элемент функции	Содержание	Риск-аналитическое назначение	Связь с региональной экономической безопасностью
$IR_{r,t}$	Интегральный риск региональной экономической безопасности, обусловленный параметрами воспроизводства человеческого капитала	Обобщает расчетно-аналитическую характеристику риск-профиля региона	Используется для мониторинга, межрегионального и межвременного сопоставления, анализа динамики и сценарной интерпретации

Источник: составлено автором.

В таблице 6 раскрыт состав функции интегрального риска и аналитические роли ее элементов. $SRI_{r,t}$ фиксирует расчетную основу $\theta_{r,t}$ отражает условия трансформации риск-напряженности, а $IR_{r,t}$ выступает итоговой расчетно-аналитической характеристикой риск-профиля региона. Такое построение сохраняет связь функции с системой показателей и сводным индикатором, но исключает повторное суммирование уже агрегированных величин.

Логика функции интегрального риска представлена на рисунке 4.



Источник: составлено автором.

Рисунок 4 – Функция интегрального риска в контуре оценки региональной экономической безопасности

На рисунке 4 показан расчетно-аналитический переход: сводный индикатор рисков $SRI_{r,t}$ и вектор параметров-модификаторов $\theta_{r,t}$ входят в функцию интегрального риска $F(\)$, результатом которой является $IR_{r,t}$ как характеристика риск-профиля региональной экономической безопасности. Тем самым рисунок визуализирует отличие шестого положения от пятого: если в пятом положении формируется сводная оценка риск-напряженности, то в шестом положении эта оценка используется как расчетная основа для описания интегрального риска.

Интерпретация функции интегрального риска должна осуществляться с учетом ее методологических ограничений. Функция имеет расчетно-аналитический характер и сама по себе не доказывает причинно-следственные связи между отдельными параметрами воспроизводства человеческого капитала и состоянием региональной экономической безопасности. Причинная интерпретация требует дополнительной эмпирической проверки, статистического

обоснования и содержательной оценки выявленных зависимостей. В рамках настоящего положения функция используется для описания риск-профиля региона, мониторинга его изменения, межрегионального и межвременного сопоставления, а также сценарной интерпретации изменения интегрального риска при варьировании параметров-модификаторов.

Функция интегрального риска используется для анализа чувствительности риск-профиля региона и определения параметров, требующих приоритетного управленческого внимания.

7. Обоснован подход к стоимостной интерпретации экономических последствий риск-событий воспроизводства человеческого капитала, применимость которого проверена на материалах Иркутской области при оценке потерь рабочего времени, снижения производительности, сокращения налоговой базы, роста бюджетно-экономической нагрузки, увеличения затрат на лечение осложнений и снижения экономической активности населения, что позволяет выражать последствия риск-событий в экономически сопоставимой форме, использовать их для экспертно-аналитической оценки последствий управленческих решений и приоритизации мер реагирования без подмены предмета исследования оценкой бизнеса, прогнозированием прибыли предприятий или финансовым анализом ОМС.

Методический подход основан на последовательности: риск-событие воспроизводства человеческого капитала - экономико-безопасностное последствие - стоимостная интерпретация. Риск-событие рассматривается как фактор, способный проявляться в трудовом, бюджетно-экономическом и предпринимательском контурах региональной социально-экономической системы. В этой логике стоимостная интерпретация используется для расчетно-иллюстративного выражения последствий, влияющих на устойчивость региона.

В рамках указанного подхода выделяются основные каналы экономико-безопасностного проявления риск-событий: потери рабочего времени, снижение трудового потенциала, ограничение производительности труда, сокращение налоговой базы, рост бюджетно-экономической нагрузки, увеличение издержек, связанных с последствиями ухудшения состояния здоровья населения, а также ослабление экономической активности населения и предприятий. Указанные каналы позволяют рассматривать последствия риск-событий не только в медико-социальном, но и в экономико-безопасностном измерении.

Расчетно-иллюстративная логика стоимостной интерпретации раскрывается через экономическое сопоставление последствий риск-событий, в том числе при варьировании отдельных параметров обязательного медицинского страхования. Такая расчетная процедура имеет вспомогательное аналитическое значение: она показывает возможность представления последствий в сопоставимой экономической форме, но не является доказательной эконометрической моделью, прогнозом прибыли предприятий, расчетом прямых бюджетных потерь или оценкой стоимости хозяйствующих субъектов региона.

Основные направления стоимостной интерпретации экономико-безопасностных последствий риск-событий представлены в таблице 7.

Таблица 7 — Направления стоимостной интерпретации экономико-безопасностных последствий риск-событий воспроизводства человеческого капитала региона

Риск-событие / канал проявления	Экономико-безопасностное последствие	Стоимостная интерпретация	Методологическое ограничение
Потери рабочего времени вследствие временной нетрудоспособности	Сокращение фактически используемого трудового ресурса	Экономическое выражение недополученного трудового вклада и снижения производственной активности	Не является прямым расчетом ущерба работодателей или бюджета
Снижение трудового потенциала вследствие инвалидизации, хронических заболеваний и преждевременной смертности	Ограничение воспроизводства и использования человеческого капитала региона	Расчетно-иллюстративное выражение потерь трудового потенциала и связанных с ними экономических последствий	Не является юридической оценкой ущерба и не доказывает прямую причинность
Снижение производительности труда	Ослабление экономической отдачи человеческого капитала	Стоимостное выражение последствий, связанных с уменьшением результативности труда	Не является прогнозом финансовых результатов предприятий
Сокращение налоговой базы	Ослабление бюджетной устойчивости региона	Экономическая интерпретация возможного снижения налогового потенциала, связанного с ухудшением параметров трудовой активности	Не является расчетом прямых бюджетных потерь без специальных исходных данных
Рост бюджетно-экономической нагрузки	Увеличение потребности в компенсационных, социальных и восстановительных расходах	Стоимостная интерпретация дополнительной нагрузки, возникающей вследствие неблагоприятных риск-событий	Не подменяет бюджетный расчет и не является оценкой обязательств публично-правового образования
Возможное увеличение издержек, связанных с последствиями ухудшения здоровья населения	Рост затрат на преодоление последствий несвоевременного или недостаточного восстановления человеческого капитала	Экономическое выражение дополнительных издержек, связанных с последствиями риск-событий	Не является доказательством прямого влияния системы здравоохранения или ОМС на издержки предприятий

Риск-событие / канал проявления	Экономико-безопасностное последствие	Стоимостная интерпретация	Методологическое ограничение
Снижение экономической активности населения и предприятий	Ослабление трудовой и предпринимательской активности, снижение инвестиционной привлекательности территории	Сопоставление последствий риск-событий через изменение параметров региональной экономической активности	Не является оценкой стоимости хозяйствующих субъектов или прогнозом прибыли

Источник: составлено автором.

В диссертации стоимостная интерпретация последствий дополнена расчетно-иллюстративной оценкой чувствительности экономических параметров предприятий, включая медианную оценку отклика показателей хозяйственной активности на изменение риск-профиля. Данный расчет служит инструментом сопоставления тяжести последствий риск-событий в системе региональной экономической безопасности.

8. Разработана институционально-экономическая модель снижения рисков воспроизводства человеческого капитала на основе трансформации взаимодействия и стимулов участников обязательного медицинского страхования, согласования параметров доступности, качества и своевременности медицинской помощи, настройки оплаты, маршрутизации, механизмов контроля, экспертизы качества и санкций, что позволяет перевести результаты оценки риск-профиля в изменение правил и поведения участников ОМС, направленное на снижение риск-событий воспроизводства человеческого капитала. Программно-расчетная логика игровой модели ретроспективно проверена на данных 2016–2022 гг., что подтверждает возможность формализованного анализа устойчивых и неустойчивых институционально-экономических конфигураций ОМС.

Необходимость такой модели обусловлена тем, что снижение рисков воспроизводства человеческого капитала в контуре ОМС не может быть сведено к финансово-организационной сбалансированности. Распределение объемов, соблюдение договорных параметров и поддержание расчетной устойчивости системы сами по себе не обеспечивают ориентации участников на снижение дефектов, повышение своевременности медицинской помощи, качество медицинского сопровождения и предупреждение потерь трудоспособности. Поэтому предметом анализа становится не только объем финансового обеспечения, но и система стимулов, определяющая рациональность поведения участников.

В модели выделяются четыре группы участников: медицинские организации, страховые медицинские организации, территориальный фонд ОМС и публичный регулятор. Медицинские организации действуют в условиях

утвержденных объемов медицинской помощи, тарифов, правил предъявления счетов к оплате и вероятности финансовых последствий за выявленные дефекты. Страховые медицинские организации выполняют функции контроля, экспертизы качества, защиты прав застрахованных и институциональной обратной связи. Территориальный фонд ОМС участвует в настройке финансово-договорных параметров, распределении объемов, организации оплаты и применении финансовых последствий. Публичный регулятор задает институциональные условия, в которых правила оплаты, контроля, экспертизы и санкций соотносятся с задачами обеспечения доступности, качества и своевременности медицинской помощи.

Исходное институциональное противоречие состоит в несовпадении стимулов участников. При слабой связи между оплатой, вероятностью экспертизы, качеством медицинской помощи и последствиями выявленных дефектов рациональным может становиться формально-финансовое поведение: предъявление объемов, учетное выполнение договорных параметров и поддержание финансово-договорной сбалансированности без достаточной ориентации на снижение риск-событий. При иной настройке оплаты, контроля, экспертизы качества, санкций, реэкспертизы и обратной связи более рациональной становится результативно-риск-ориентированная стратегия, связанная с достоверностью предъявляемых объемов, снижением дефектов, своевременностью и качеством медицинской помощи.

В программно-расчетной реализации игровой модели используется вспомогательный показатель финансовой сбалансированности сценария. Он характеризует финансово-организационную устойчивость рассматриваемого сценария взаимодействия участников ОМС, но не является показателем региональной экономической безопасности, не заменяет сводный индикатор рисков и не подменяет функцию интегрального риска. Его назначение ограничено оценкой устойчивости выбранного игрового сценария в финансово-организационном контуре ОМС.

Институционально-экономическая логика трансформации стимулов участников ОМС представлена в таблице 8.

Таблица 8 — Институционально-экономическая логика трансформации стимулов участников ОМС

Участник ОМС	Исходный стимул / риск формального поведения	Институциональная настройка	Ожидаемое смещение поведения
Медицинские организации	Ориентация на предъявление объемов, выполнение финансово-договорных параметров и минимизацию санкционных потерь	Увязка оплаты, контроля, экспертизы качества и санкций с достоверностью объемов, снижением дефектов и своевременностью помощи	Смещение от формально-финансовой стратегии к поведению, ориентированному на качество, своевременность и снижение дефектов

Участник ОМС	Исходный стимул / риск формального поведения	Институциональная настройка	Ожидаемое смещение поведения
Страховые медицинские организации	Риск формального контроля и ограниченной обратной связи по результатам экспертизы	Усиление роли экспертизы качества, защиты прав застрахованных, реэкспертизы и институциональной обратной связи	Создание предпосылок для перехода от учетного контроля к содержательному выявлению дефектов и риск-ориентированному контролю
Территориальный фонд ОМС	Ориентация на финансово-договорную сбалансированность и распределение объемов без достаточной связи с риск-событиями	Настройка оплаты, распределения объемов, финансовых последствий и параметров контроля с учетом доступности, качества и своевременности помощи	Формирование условий, при которых финансово-организационная устойчивость сочетается с ориентацией участников на снижение риск-событий
Публичный регулятор	Риск нормативно-организационного регулирования без достаточного учета поведенческого эффекта стимулов	Задание институциональных правил, связывающих оплату, контроль, санкции, реэкспертизу и обратную связь с результативностью медицинской помощи	Усиление связи нормативной настройки с результативностью медицинской помощи и воспроизводством человеческого капитала

Источник: составлено автором.

Практическое значение данной модели состоит в возможности настройки правил, стимулов, контроля, экспертизы качества и обратной связи таким образом, чтобы действия участников ОМС были согласованы не только с выполнением объемов медицинской помощи, но и с задачей снижения риск-событий воспроизводства человеческого капитала.

9. Разработан и расчетно обоснован подход к оценке эффекта мероприятий по снижению рисков воспроизводства человеческого капитала, основанный на сопоставлении риск-событий, экономически интерпретируемых последствий, финансовой сбалансированности сценария как вспомогательного параметра и ожидаемого изменения риск-профиля региона, что позволяет обосновывать приоритетность мер реагирования не по факту их включения в программу или объему выделяемых ресурсов, а по ожидаемому изменению риск-события, его экономического последствия и итоговой конфигурации риск-профиля региона.

В исследовании цель оценки эффекта мероприятий состоит в установлении связи между предполагаемым мероприятием, конкретным риск-событием воспроизводства человеческого капитала и его экономико-безопасностными последствиями. В связи с этим прикладная логика пункта 9 выражается в последовательности: мера реагирования - риск-событие - экономически

интерпретируемое последствие - показатель-индикатор ожидаемого изменения - ожидаемое изменение риск-профиля региона.

Логика оценки ожидаемого эффекта меры реагирования представлена на рисунке 5.



Источник: составлено автором.

Рисунок 5. Логика оценки ожидаемого эффекта меры реагирования в риск-профиле региона

Рисунок 5 визуализирует прикладную логику оценки ожидаемого эффекта: от связи мероприятия с риск-событием и экономическим последствием - к индикатору ожидаемого изменения и возможному снижению риск-профиля (таблица 9).

Таблица 9 — Прикладная логика оценки ожидаемого эффекта мероприятий по снижению рисков воспроизводства человеческого капитала региона

Направление меры реагирования	Связанное риск-событие	Показатель-индикатор ожидаемого изменения	Ожидаемое изменение риск-профиля	Ограничение интерпретации
Повышение доступности, качества и своевременности медицинской помощи	Рост неудовлетворенной потребности в медицинской помощи, позднее выявление заболеваний, увеличение сроков ожидания	Показатели доступности, своевременности, качества и охвата медицинской помощью	Ожидаемое ограничение медико-социальных риск-событий, имеющих экономическое значение	Не означает автоматического снижения риска без последующего измерения индикаторов

Направление меры реагирования	Связанное риск-событие	Показатель-индикатор ожидаемого изменения	Ожидаемое изменение риск-профиля	Ограничение интерпретации
Укрепление кадрово-инфраструктурной устойчивости системы здравоохранения	Дефицит медицинских кадров, территориальная неравномерность инфраструктуры, снижение устойчивости оказания медицинской помощи	Показатели кадровой обеспеченности, инфраструктурной доступности и территориальной обеспеченности медицинской помощью	Ожидаемое снижение организационно-медицинских ограничений воспроизводства человеческого капитала	Не является самостоятельным показателем экономической безопасности вне связи с риск-событиями
Настройка параметров территориальной программы ОМС	Несоответствие объемов, маршрутизации и финансового обеспечения структуре потребности населения	Показатели объемов, структуры и финансового обеспечения медицинской помощи в системе ОМС	Ожидаемое ограничение институционально-финансовых предпосылок накопления риск-событий	Объем финансирования не равен результативности меры
Корректировка тарифных и финансово-организационных условий	Преобладание формально-финансовых стимулов над результативно-риск-ориентированным поведением участников ОМС	Показатели тарифного обеспечения, структуры оплаты и экономически стимулов участников ОМС	Ожидаемое смещение стимулов в сторону своевременности, качества и результативности медицинской помощи	Не является расчетом финансовой отдачи или оценкой стоимости хозяйствующих субъектов
Контроль, экспертиза качества и реэкспертиза медицинской помощи	Дефекты оказания медицинской помощи, недостоверность объемов, снижение качества и результативности медицинского вмешательства	Показатели дефектов, нарушений, результатов экспертизы качества и повторного контроля	Ожидаемое ограничение воспроизводства однотипных риск-событий	Не подменяет правовую оценку нарушений и не является санкционным регламентом
Обратная связь и учет удовлетворенности населения медицинской помощью	Снижение доверия к системе здравоохранения, рост отказов от обращения, ухудшение профилактического поведения	Показатели удовлетворенности, обращаемости, жалоб, профилактического охвата	Ожидаемое повышение чувствительности и системы к ранним признакам накопления рисков	Не является самостоятельным доказательством снижения риска без сопоставления с объективными индикаторами

Источник: составлено автором.

Таблица 9 показывает способ оценки ожидаемого эффекта через связь меры, риск-события, индикатора и риск-профиля. Финансовая сбалансированность рассматривается как вспомогательный параметр реализуемости сценария.

III. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ)

Проведенное исследование позволило решить научную проблему разработки методологии обеспечения региональной экономической безопасности на основе ресурсно-функционального подхода к оценке, мониторингу и снижению рисков воспроизводства человеческого капитала. Региональная экономическая безопасность раскрыта как способность субъекта Российской Федерации воспроизводить ресурсный потенциал, поддерживать функциональную устойчивость социально-экономической системы и предупреждать трансформацию неблагоприятных отклонений в интегральный риск.

Полученные результаты образуют целостную методологическую конструкцию: от обоснования человеческого капитала как ключевого элемента ресурсного потенциала региона и раскрытия функциональной роли системы здравоохранения и ОМС к классификации угроз и риск-событий, системе показателей, сводному индикатору рисков, функции интегрального риска, стоимостной интерпретации последствий и институционально-экономической модели реагирования. Расчетно-аналитическая апробация на материалах Иркутской области подтвердила применимость предложенных процедур для оценки риск-профиля региона, сценарной интерпретации интегрального риска и обоснования мер реагирования.

Практическое применение результатов исследования целесообразно осуществлять в формате риск-ориентированного мониторинга субъекта Российской Федерации: при выявлении приоритетных зон риска, оценке экономически интерпретируемых последствий небезопасных отклонений, корректировке параметров территориальных программ государственных гарантий, настройке стимулов участников ОМС, межведомственной координации мер сохранения человеческого капитала и оценке ожидаемого эффекта реализуемых мероприятий.

Перспективные направления дальнейших исследований связаны с расширением межрегиональной апробации предложенной методологии, уточнением пороговых зон и весовых параметров сводного индикатора, развитием эконометрической проверки взаимосвязей между риск-событиями воспроизводства человеческого капитала и параметрами региональной экономической безопасности, а также с адаптацией институционально-экономической модели реагирования к различным типам субъектов Российской Федерации с учетом их демографической, инфраструктурной, бюджетной и медико-социальной специфики.

IV. ОСНОВНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

В научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России:

1. Градобоев, Е. В. Теоретические аспекты реализации программно-целевого подхода к решению ключевых проблем социально-экономического развития Российской Федерации / И. Ю. Сольская, Е. В. Градобоев // Вопросы новой экономики. – 2020. – № 2(54). – С. 53–60. (1,0 п. л. – авт. 0,5 п. л.)

2. Градобоев, Е. В. Методологические особенности формирования модели финансирования здравоохранения / Е. В. Градобоев // *Baikal Research Journal*. – 2021. – Т. 12. – № 2. – DOI 10.17150/2411-6262.2021.12(2).6. (0,8 п. л.)
3. Градобоев, Е. В. Теоретические предпосылки эволюционного развития финансовых механизмов в здравоохранении / Е. В. Градобоев, И. Ю. Сольская // *Вопросы новой экономики*. – 2021. – № 2(58). – С. 39–46. (1,1 п. л. – авт. 0,55 п. л.)
4. Градобоев, Е. В. Развитие методологической базы исследования экономической безопасности региона / Е. В. Градобоев // *Экономика и предпринимательство*. – 2021. – № 12(137). – С. 521–524. (0,6 п. л.)
5. Градобоев, Е. В. Анализ и оценка результатов реализации экономического механизма в сфере здравоохранения Иркутской области / Е. В. Градобоев // *Ученые записки Международного банковского института*. – 2022. – № 1(39). – С. 103–117. – EDN GWZJEO. (0,7 п. л.)
6. Градобоев, Е. В. Цели стейкхолдеров сферы здравоохранения в системе обеспечения экономической безопасности региона / Е. В. Градобоев // *Ученые записки Международного банковского института*. – 2022. – № 2(40). – С. 18–29. (0,8 п. л.)
7. Градобоев, Е. В. Дизайн механизма финансирования здравоохранения региона / Е. В. Градобоев, И. Ю. Сольская // *Baikal Research Journal*. – 2022. – Т. 13. – № 2. (0,8 п. л. – авт. 0,4 п. л.)
8. Градобоев, Е. В. Финансирование системы здравоохранения как элемент обеспечения экономической безопасности региона / Е. В. Градобоев, И. Ю. Сольская // *Известия Байкальского государственного университета*. – 2022. – Т. 32. – № 2. – С. 248–256. (0,8 п. л. – авт. 0,4 п. л.)
9. Градобоев, Е. В. Моделирование экономического механизма финансирования подсистемы здравоохранения региона / Е. В. Градобоев // *Экономика и предпринимательство*. – 2022. – № 6(143). – С. 516–518. (0,6 п. л.)
10. Градобоев, Е. В. Обеспечение финансовой устойчивости системы обязательного медицинского страхования / Е. В. Градобоев, И. Ю. Сольская // *Известия Байкальского государственного университета*. – 2022. – Т. 32. – № 3. – С. 485–492. (0,8 п. л. – авт. 0,4 п. л.)
11. Градобоев, Е. В. Оценка результативности финансовых механизмов в здравоохранении / Е. В. Градобоев // *Вопросы новой экономики*. – 2023. – № 1(65). – С. 75–84. (1,0 п. л.)
12. Градобоев, Е. В. Разработка механизма экономической безопасности региона / Е. В. Градобоев // *Региональная экономика: теория и практика*. – 2023. – Т. 21, № 11(518). – С. 2029–2056. – DOI 10.24891/re.21.11.2029. – EDN EAXOPR. (1,8 п. л.)
13. Градобоев, Е. В. Система показателей отрасли здравоохранения для управления рисками региональной экономической безопасности / Е. В. Градобоев // *Экономика и управление: проблемы, решения*. – 2024. – Т. 30(147), № 12. – С. 36–43. (0,5 п. л.)
14. Градобоев, Е. В. Методология анализа рисков региональной экономической безопасности на основе показателей отрасли здравоохранения / Е. В. Градобоев, С. Ю. Богатырев // *Экономический анализ: теория и практика*. –

2025. – Т. 24, № 12. – С. 23–37. – DOI 10.24891/xzqdyo. – EDN XZQDYO. (0,9 п. л. – авт. 0,45 п. л.)

15. Градобоев, Е. В. Индекс региональной экономической безопасности Иркутской области / Е. В. Градобоев // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия «Экономика и право». – 2025. – № 12. – С. 12–15. (0,3 п. л.)

16. Градобоев, Е. В. Методология разработки системы мероприятий для снижения рисков региональной экономической безопасности на основе показателей отрасли здравоохранения на примере Иркутской области / Е. В. Градобоев // Финансовые рынки и банки. – 2025. – № 11. – С. 356–360. (0,3 п. л.)

17. Градобоев, Е. В. Теоретическое обоснование мер повышения экономической безопасности региона на основе мероприятий в отрасли здравоохранения с применением институционального подхода / Е. В. Градобоев // Экономика и управление: проблемы, решения. – 2025. – Т. 9(164), № 11. – С. 75–85. (0,7 п. л.)

18. Градобоев, Е. В. Ресурсно-функциональная модель региональной экономической безопасности: здравоохранение как контур воспроизводства человеческого капитала / Е. В. Градобоев // Экономика и управление: проблемы, решения. – 2025. – Т. 25(169), № 12. – С. 42–52. (0,7 п. л.)

19. Градобоев, Е. В. Измерение параметров региональной экономической безопасности с учетом состояния местного здравоохранения / Е. В. Градобоев, С. Ю. Богатырев // Региональная экономика: теория и практика. – 2026. – Т. 1, № 1. – С. 23–37. (0,9 п. л. – авт. 0,45 п. л.)

20. Градобоев, Е. В. Классификация угроз и рисков экономической безопасности региона на основе системы показателей отрасли здравоохранения / Е. В. Градобоев // Ученые записки Международного банковского института. – 2026. – № 1(55). – С. 75–93. – EDN DMGWFD. (0,7 п. л.)

21. Градобоев, Е. В. Региональная экономическая безопасность в проекции отраслевых составляющих: обоснование приоритетной роли здравоохранения / Е. В. Градобоев // Ученые записки Международного банковского института. – 2026. – № 2(56). – С. 53–75. – EDN GSFVVR. (0,7 п. л.)

Научные статьи, опубликованные в изданиях, включённых в Scopus и Web of Science:

22. Gradoboev, E. Economic mechanism of ensuring the sustainability of the healthcare subsystem in the socio-economic system of the region / E. Gradoboev, I. Solskaya // E3S Web of Conferences. – 2020. – Vol. 208. – Art. 08011. – DOI 10.1051/e3sconf/202020808011. – EDN QFMQTG. (0,5 п. л. – авт. 0,25 п. л.)

23. Gradoboev, E. V. Methodological Approach to the Formation of the System of Criteria and Indicators of Economic Security at the Regional Level / E. V. Gradoboev, I. Y. Solskaya // Proceedings of the 1st International Scientific Forum on Sustainable Development of Socio-economic Systems – WFSDS. – SciTePress, 2022. – ISBN 978-989-758-597-5. – P. 115–122. – DOI 10.5220/0010664800003223. (0,5 п. л. – авт. 0,25 п. л.)

Монографии:

24. Градобоев, Е. В. Теория и методология оценивания экономической безопасности социально-экономической системы региона : монография / Е. В. Градобоев. – Иркутск : РИО ИГМАПО, 2021. – 168 с. – ISBN 978-5-89786-258-0. (10,5 п. л.)

25. Градобоев, Е. В. Трансформация механизма управления экономической безопасностью : монография / Е. В. Градобоев. – Иркутск : РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2022. – 152 с. (9,5 п. л.)

Доклады на научных конференциях:

26. Градобоев, Е. В. Формирование теоретической базы оценки и урегулирования противоречий основных стейкхолдеров процесса медицинского обеспечения в Российской Федерации / Е. В. Градобоев // Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации : материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 100-летию Факультетских клиник ИГМУ (1920–2020). В 2 т., Иркутск, 08 декабря 2020 г. / под общ. ред. Г. М. Гайдарова. – Т. 2. – Иркутск: ИНЦХТ, 2020. – С. 41–48. (0,4 п. л.)

27. Градобоев, Е. В. Методология оценивания экономической безопасности на мезоуровне (регион) / Е. В. Градобоев // Развитие российского общества: вызовы современности : материалы национальной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 90-летию Байкальского государственного университета, Иркутск, 15–16 октября 2020 г. / под общ. ред. В. В. Игнатенко, Ю. В. Пятковской. – Иркутск : Издательский дом БГУ, 2021. – С. 97–105. – EDN EWWCQQ. (0,6 п. л.)

28. Градобоев, Е. В. Оценка состояния экономической безопасности Иркутской области на основании ключевых индикаторов сферы здравоохранения / Е. В. Градобоев // Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации : материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Иркутск, 08 декабря 2021 г. : в 2 т. / под общ. ред. Г. М. Гайдарова. – Иркутск : ИНЦХТ, 2021. – Т. 1. – С. 436–442. (0,4 п. л.)

29. Градобоев, Е. В. Трансформация способов реализации функций механизма управления сферой здравоохранения / Е. В. Градобоев, Е. А. Егорова // Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации : материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Иркутск, 08 декабря 2021 г. : в 2 т. / под общ. ред. Г. М. Гайдарова. – Иркутск : Изд-во ИНЦХТ, 2021. – Т. 2. – С. 53–56. (0,3 п. л. – авт. 0,15 п. л.)

30. Градобоев, Е. В. Институциональные особенности реализации целей стейкхолтеров сферы здравоохранения / Е. В. Градобоев, А. А. Шатрова // Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации : материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Иркутск, 08 декабря 2021 г. : в 2 т. / под общ. ред. Г. М. Гайдарова. – Иркутск : Изд-во ИНЦХТ, 2021. – Т. 2. – С. 56–59. (0,3 п. л. – авт. 0,15 п. л.)

31. Градобоев, Е. В. Финансовая устойчивость региональных систем ОМС как фактор экономической безопасности регионов Российской Федерации / Е. В. Градобоев, И. Ю. Сольская // Финансовые аспекты структурных преобразований экономики : сборник научных статей всероссийской научно-практической конференции «Финансовые аспекты структурных преобразований экономики» (ФАСПЭ-2024). – 2024. – № 10. – С. 158–164. – EDN PPVYFL. (0,4 п. л. – авт. 0,2 п. л.)

32. Градобоев, Е. В. Институциональный контур здравоохранения в модели региональной экономической безопасности: индикаторная и стоимостная интеграция / Е. В. Градобоев // Актуальные вопросы здоровья населения и развития здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации : материалы межрегиональной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 80-летию Победы в Великой Отечественной войне (1945–2025) и 105-летию Факультетских клиник ИГМУ (1920–2025), Иркутск, 04–05 декабря 2025 г. – Иркутск : ИНЦХТ, 2025. – С. 303–307. – EDN QNDORT. (0,3 п. л.)

33. Градобоев, Е. В. Институциональный дизайн финансовых механизмов здравоохранения в обеспечении экономической безопасности региона / Е. В. Градобоев // Сборник материалов Первого Всероссийского научного финансового форума «Финансовые рынки и институты: новые технологии и правовые режимы», 13–14 ноября 2025 г. / под общ. ред. д-ра экон. наук, проф. Е. Е. Шарафановой. – Электрон. текст. данные (3,5 Мб). – СПб. : Издательство МБИ имени Анатолия Собчака, 2025. – С. 95–103. (0,6 п. л.)

34. Градобоев, Е. В. Экономическая безопасность региона как управляемый интегральный риск: роль здравоохранения и ОМС / Е. В. Градобоев // Сборник материалов XXV Международной научно-практической конференции «Смирновские чтения – 2026», состоявшейся 18–19 марта 2026 г. в АНО ВО «МБИ имени Анатолия Собчака». – 2026. – С. 122–128. (0,3 п. л.)

35. Градобоев, Е. В. Региональная экономическая безопасность как система отраслевых составляющих: к вопросу о приоритетной роли здравоохранения и ОМС / Е. В. Градобоев // Финансовые аспекты структурных преобразований экономики. – 2026. – № 12. – С. 135–139. – EDN VFXIBF. (0,3 п. л.)

36. Градобоев, Е. В. Здравоохранение и ОМС в системе формирования интегрального риска региональной экономической безопасности / Е. В. Градобоев // EurasiaScience : сборник статей LXXVII международной научно-практической конференции, Москва, 15 мая 2026 г. – Москва : Научно-издательский центр «Актуальность.РФ», 2026. – С. 359–360. (0,1 п. л.)

37. Градобоев, Е. В. Сводный индекс рисков региональной экономической безопасности: интеграция показателей здравоохранения, бюджета и экономической активности предприятий / Е. В. Градобоев // Актуальные вопросы развития науки и современного общества : сборник статей IV Международной научно-практической конференции, Пенза, 15 мая 2026 г. : в 2 ч. – Пенза : МЦНС «Наука и Просвещение», 2026. – Ч. 2. – С. 27–30. – EDN PWWITW. (0,2 п. л.)

38. Градобоев, Е. В. Пространственная и кадровая доступность медицинской помощи как фактор воспроизводства трудового потенциала региона

и его экономической безопасности / Е. В. Градобоев // Границы научного знания: новые горизонты исследований : сборник статей IX Международной научно-практической конференции. – Москва : Международный научно-издательский центр «Твоя наука», 2026. – С. 181–199. (0,7 п. л.)

Отдельные свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ и баз данных, непосредственно связанные с темой диссертации:

39. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2021621227 Российская Федерация. Основные показатели деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях в рамках реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области за счет средств обязательного медицинского страхования в 2014–2020 гг. : № 2021621100 : заявл. 31.05.2021 : опубл. 08.06.2021 / Е. В. Градобоев ; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – EDN LTHHQR. (объем в п. л. не исчисляется)

40. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2021621243 Российская Федерация. Объем субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направленных в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходных обязательств субъектов Российской Федерации города Байконура, возникающих при осуществлении переданных в сфере обязательного медицинского страхования полномочий, за 2012–2020 годы : № 2021621096 : заявл. 31.05.2021 : опубл. 09.06.2021 / Е. В. Градобоев ; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – EDN ORWGZZ. (объем в п. л. не исчисляется)

41. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2021621260 Российская Федерация. Основные показатели деятельности медицинских организаций по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации в рамках реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области за счет средств обязательного медицинского страхования в 2014–2020 гг. : № 2021621113 : заявл. 31.05.2021 : опубл. 10.06.2021 / Е. В. Градобоев ; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – EDN EIQBJT. (объем в п. л. не исчисляется)

42. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2021621238 Российская Федерация. Объем израсходованных средств

обязательного медицинского страхования медицинскими организациями в рамках реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области в 2014–2020 гг. : № 2021621099 : заявл. 31.05.2021 : опубл. 08.06.2021 / Е. В. Градобоев ; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. (объем в п. л. не исчисляется)

43. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2022614363 Российская Федерация. Программный инструмент моделирования и оценки влияния состояния системы здравоохранения на экономическую безопасность региона : № 2022611276 : заявл. 01.02.2022 : опубл. 21.03.2022 / Е. В. Градобоев, И. Ю. Сольская ; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. (объем в п. л. не исчисляется)