

УПРАВЛЕНИЕ ИННОВАЦИЯМИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

Абдурахманов Зафар Мамурович

Соискатель Бухарского государственного университета

Аннотация.

В данном исследовании представлены результаты, касающиеся ключевых вопросов организации и управления инновационной деятельностью в системе здравоохранения на региональном уровне. Основной целью работы стало создание и научное обоснование концептуальной модели управления инновациями в региональном здравоохранении, а также внедрение организационных механизмов для её реализации и оценка их эффективности в сфере лечебно-диагностических технологий. Задачи исследования включали анализ состояния существующей системы организации, выявление проблем, препятствующих развитию, определение перспектив и обоснование необходимых изменений в области инновационной деятельности в здравоохранении и медицинской науке на региональном уровне.

Ключевые слова: региональная система здравоохранения, инновационная деятельность, управление, медицинская инновационная среда, инновационный центр.

Annotatsiya.

Ushbu tadqiqot sogʻliqni saqlash tizimidagi innovatsiyalarni mintaqaviy darajada tashkil etish va boshqarishning asosiy masalalari boʻyicha natijalarni taqdim etadi. Ishning asosiy maqsadi mintaqaviy sogʻliqni saqlash sohasidagi innovatsiyalarni boshqarishning kontseptual modelini yaratish va ilmiy asoslash, shuningdek, uni amalga oshirish uchun tashkiliy mexanizmlarni joriy etish va ularning davolash hamda diagnostika texnologiyalari sohasidagi samaradorligini baholash edi. Tadqiqotning vazifalari mavjud tashkilot tizimining holatini tahlil qilish, rivojlanishga toʻsqinlik qiladigan muammolarni aniqlash, istiqbollarni aniqlash va mintaqaviy darajada sogʻliqni saqlash hamda tibbiyot fanida innovatsiyalar sohasidagi zarur oʻzgarishlarni asoslashni oʻz ichiga olgan.

Kalit soʻzlar: mintaqaviy sogʻliqni saqlash tizimi, innovatsion faoliyat, menejment, tibbiy innovatsion muhit, innovatsion markaz.

Abstract

This study presents the results concerning the key issues of the organization and management of innovation activities in the healthcare system at the regional level. The main purpose of the work was to create and scientifically substantiate a conceptual model of innovation management in regional healthcare, as well as to introduce organizational mechanisms for its implementation and evaluate their effectiveness in the field of medical and diagnostic technologies. The objectives of the study included an analysis of the state of the existing organizational system, identification of problems hindering development, identification of prospects, and justification of necessary changes in the field of innovation in healthcare and medical science at the regional level.

Keywords: regional healthcare system, innovation activity, management, medical innovation environment, innovation center.

ВВЕДЕНИЕ

В современных условиях экономика Республики Узбекистан и другие сферы деятельности ориентированы на активизацию инноваций посредством активного применения научных методов и подходов в управлении привлечением инвестиций [1,4,11]. В структуре менеджмента ключевым элементом является управление инновационной деятельностью (ИД); при этом необходимо наладить систему поиска и привлечения необходимых инвестиций для поддержания эффективной инновационной политики в регионах [2,13,19]. Важно создать организационно-экономический механизм инновационной политики в областях Республики [17]. Во многих регионах это достигается через формирование внутреннего инновационного контура, который должен способствовать развитию инновационных систем (ИС) на территориальном уровне. Существенным новым аспектом концепции региональной ИС по сравнению с используемыми в республиканской модели является более четкое внимание к кластерной составляющей [6,14,18].

Региональные информационные системы должны основываться на активном развитии приоритетных отраслей, характерных для данного региона. В соответствии с концепцией стратегического развития Республики Узбекистан здравоохранение выделено как одна из ключевых отраслей [8,11]. Для успешной реализации инновационной политики в сфере здравоохранения необходимы такие условия, как наличие инновационной инфраструктуры, реализация инновационных проектов, эффективный инновационный менеджмент, формирование команды из специалистов, активных в инновационном плане, обучение навыкам проектного управления, правовое регулирование и сотрудничество с государственными органами [3,5,6,12,19].

Крайне важно создать структуру, которая будет способствовать практическому решению существующих проблем и активизации инновационных процессов в области медицины и медицинской науки. Также необходимо разработать механизмы координации и управления участниками этой структуры. Одним из возможных решений данной проблемы является создание центра инноваций, который станет ядром инновационного развития в регионе [7,12,15,16].

Научное обоснование модели медицинской инновационной среды (МИС) и концептуальной модели управления инновационной деятельностью в здравоохранении с применением системного подхода поможет решить задачи развития и внедрения инноваций в здравоохранении на региональном уровне, а также распространить элементы данной модели на другие сферы деятельности и обеспечить социально значимые результаты. Все это подчеркивает актуальность, научную новизну и практическую значимость данного исследования.

Целью данного исследования является создание и обоснование научно-концептуальной модели управления инновационной деятельностью в

региональном здравоохранении, внедрение организационных механизмов для её реализации и оценка их эффективности в сфере лечебно-диагностических технологий.

МЕТОДОЛОГИЯ

Для изучения ключевых проблем и обоснования необходимых изменений в инновационной деятельности здравоохранения была разработана методика социально-гигиенического исследования. Она включает в себя библиографический, аналитический, социологический, экспертный и экономический методы, а также ситуационный анализ.

Исследование проводилось на базе управления здравоохранения Хокима Бухарской области, медицинских учреждений региона, а также научных и общественных организаций, работающих в сфере здравоохранения. Анализ официальных данных, ресурсных показателей и результатов деятельности, включая основные статистические данные и объемы медицинской помощи, демонстрирует соответствие исследуемой базы требованиям среды для осуществления всех видов деятельности в области воспроизводства научного и инновационного продукта, охватывающего исследовательские, клинические и организационно-управленческие аспекты.

АНАЛИЗ И РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ организационно-правовых аспектов инновационной деятельности показал, что развитие инноваций в медицине сдерживается низким уровнем спроса на них в практическом здравоохранении, отсутствием стратегического позиционирования этой деятельности на региональном уровне и в медицинских учреждениях, а также нехваткой на региональном уровне медицинских информационных систем, способных интегрировать научные разработки в практическое здравоохранение. Кроме того, наблюдается недостаточная проработка механизмов управления.

В ходе социологического исследования, проведенного среди пациентов, получающих медицинские услуги (420 анкет в Бухарском филиале РНЦЭМП), медицинских работников (125 анкет врачей, представляющих исполнителей инновационной деятельности) и научных сотрудников Бухарского государственного медицинского института (магистров, клинических ординаторов, соискателей и сотрудников клиники и лабораторий), которые непосредственно участвуют в этапах инновационной деятельности в медицине (60 анкет), было также оценено мнение пациентов о доступности новых и инновационных технологий (ИТ) и их влиянии на качество медицинской помощи, а также мнение научных сотрудников и врачей об организации инновационной деятельности в здравоохранении.

Большинство опрошенных пациентов, получающих медицинские услуги (80,8 %), имеют положительное отношение к информационным технологиям в здравоохранении. 94,0 % респондентов подчеркнули важность внедрения ИТ в медицинскую практику, связывая их с современным медицинским

оборудованием (38,5 %), организацией оказания медицинской помощи (24,5 %), новыми методами лечения (24,5 %) и доступностью услуг (22,0 %). Позиция медицинских работников по поводу готовности работать с инновационными технологиями также положительная — 84,5 % респондентов поддерживают эту идею. Большинство участников опроса (96,0 %) считают, что использование информационных технологий повышает престиж медицинского учреждения.

Мнения респондентов подчеркнули важность использования таких инструментов для организации информационной деятельности, как планирование на всех этапах работы Бухарского филиала РНЦЭМП, структурных подразделений и медицинского центра в целом (83,2 %). По мнению опрошенных, наиболее значимыми являются инновации в процессах организации и управления медицинскими и научными подразделениями (35,4 %), а также в лечебно-диагностическом процессе (31,9 %). 95,8 % респондентов считают создание инновационной системы в здравоохранении необходимым.

Оценка состояния и перспектив развития информационной деятельности была проведена по стандартной методике (Е.Н. Шиган, 1986) и состояла из трёх этапов. В ней приняли участие 94 эксперта, включая научных сотрудников и специалистов Бухарского государственного медицинского института им. Абу Али Ибн Сино, а также руководителей и ведущих специалистов региональных органов управления, в том числе в области здравоохранения, медицинских организаций различных организационно-правовых форм и представителей научных и общественных организаций, работающих в сфере здравоохранения, медицинской науки и образования.

Оценка проводилась с использованием пятибалльной шкалы, что позволило получить следующие результаты: наименьшую оценку получили существующие условия для развития конкурентной среды в инновационной сфере (2,8 балла) и система государственного регулирования инновационной деятельности (3,8 балла). В будущем приоритетными направлениями развития медицинской информационной системы в здравоохранении являются: создание эффективной системы управления инновационной деятельностью (5 баллов), а также формирование механизмов государственного регулирования, инфраструктуры и благоприятных условий для развития конкурентной среды в инновационной сфере (по 4,6 балла).

Эксперты выделили несколько сдерживающих факторов, препятствующих развитию и продвижению инноваций, к ним относятся: нехватка целевого финансирования для инновационных разработок и инициатив в рамках функциональных систем, таких как медицинские информационные системы или медицинские инновационные кластеры (по 5 баллов); состояние здравоохранения и медицинской науки, характеризующееся недостаточно развитой инфраструктурой, которая могла бы интегрировать научные разработки в практическое здравоохранение (5 баллов); отсутствие интереса к инновационным продуктам и недостаточная мотивация у руководителей органов управления здравоохранением на всех уровнях и в медицинских организациях

(по 4,6 балла); а также ограниченное использование возможностей государственно-частного партнерства (ГЧП) (4,5 балла).

Существуют трудности, связанные с внедрением медицинских инноваций, что, в свою очередь, затрудняет их доступность как для специалистов, так и для пациентов (4,5 балла). Также имеются обстоятельства, не позволяющие решить эти проблемы в рамках существующей, давно устоявшейся и привычной для всех системы научной и образовательной деятельности, а также практического здравоохранения (4,6 балла).

Приоритетными направлениями формирования медицинских информационных систем на региональном уровне являются: развитие инновационной инфраструктуры и обеспечение взаимодействия элементов среды через эффективную систему координации и управления (5 баллов).

При анализе факторов, способствующих внедрению информационных технологий в медицинских учреждениях, наибольшее внимание уделялось наличию ИТ-управления, современного оборудования и финансовой стабильности (по 5 баллов). Также важными аспектами стали квалифицированные кадры, научно-исследовательский потенциал и новые организационные технологии (по 4,6 балла).

Среди методов управления в организации информационных данных наиболее значимыми были признаны методы «организационного развития» и методология «устойчивого развития» (по 5 баллов), а также «управление качеством» и «управление знаниями» (по 4,7 баллов). Результаты экспертных оценок свидетельствуют о целесообразности применения современных методов управления ресурсами в медицинских организациях.

К основным показателям эффективности внедрения инноваций в здравоохранении респонденты отнесли: обеспечение высокого качества медицинских услуг и улучшение медико-демографических показателей (по 5 баллов); развитие современных технологий в медицине и удовлетворённость потребителей медицинских услуг (4,6 балла); стремление медицинского персонала к профессиональному росту и повышению квалификации (4,1 балла); а также привлечение дополнительных средств для развития медицинских организаций и повышения их статуса (2,8 балла).

Результаты проведённого исследования позволили создать матрицу целей, направлений и результатов формирования МИС, которая стала основой для обоснования приоритетных направлений развития и концептуальной модели управления инновационной деятельностью в здравоохранении на региональном уровне. Это включает в себя структурирование (управление ресурсами, процессами, качеством; применение международных стандартов) и механизмы стратегического управления в развитии инновационной деятельности.

Приоритетные направления формирования МИС на региональном уровне включают: развитие инфраструктуры, подготовку квалифицированных кадров, обеспечение взаимодействия элементов инновационной среды через систему координации и управления, а также разработку методов привлечения

инвестиций, нормативных документов и механизмов, обеспечивающих выполнение правовых актов.

Созданная нами концептуальная модель управления информационными данными в здравоохранении включает четыре ключевых блока управления:

1. управление ресурсами, необходимыми для достижения поставленных целей;
2. управление процессами;
3. управление стратегиями, которое определяет «точки роста» в развитии системы здравоохранения или научно-исследовательской деятельности;
4. управление результатами.

Четкое определение фокуса каждого компонента управления обеспечивает целенаправленность управленческих действий и итоговый эффект каждого из этих компонентов. В блоке «Управление ресурсами» при реализации информационных данных основное внимание уделяется:

а) Материально-техническим ресурсам – они включают специализированные медицинские организации и других участников инновационной деятельности, а также инфраструктуру, способную предоставлять полный спектр услуг в области инноваций. Это может быть достигнуто как за счёт оснащения высокотехнологичным оборудованием, так и посредством привлечения партнёров, обладающих необходимыми ресурсами (таких, как технопарки, исследовательские площадки научно-исследовательских институтов, высшие учебные заведения, малые инновационные предприятия, научно-производственные компании, а также департаменты по инновационной деятельности региональных органов власти и бизнес-структуры).

б) Кадровым ресурсам – представляют собой высококвалифицированных специалистов, подготовленных для научно-исследовательской деятельности по основным, вспомогательным и обеспечивающим процессам, либо привлечённых извне.

в) Информационным ресурсам – это централизованная и комплексная база статистических, эпидемиологических и социологических данных, а также другая информация, необходимая для достижения поставленных целей.

г) Технологическим ресурсам – включают набор освоенных технологий, применяемых в медицинской организации.

Научно-медицинская составляющая МИС обладает возможностями, которые включают высокотехнологичные специализированные инновационные клиники, многофункциональные диагностические центры, центр реабилитационных технологий, генетические и морфологические лаборатории, а также исследовательские и образовательные площадки.

Внедрение новой управленческой доктрины потребовало использования инновационных методологических подходов в сфере здравоохранения. Мы обосновали применение элементов метода организационного развития в медицинских и научных учреждениях, который ранее использовался в управлении немедицинскими организациями. Этот метод позволил объединить

компетенции нескольких медицинских учреждений, независимо от их организационно-правовых форм, с целью предоставления полного спектра необходимой медицинской помощи в замкнутом цикле — от консультативно-диагностического и хирургического этапов до реабилитационно-восстановительного.

Основные направления стратегического управления включают перспективное планирование, организацию взаимодействия в области научно-исследовательской, образовательной и инновационной деятельности, а также создание инфраструктуры для МИС. В центре стратегического управления находятся формирование интеллектуального капитала и создание условий для воспроизводства инноваций.

Предложенная модель управления инновационной деятельностью интегрирует известные в мировой практике методы управления в рамках системного подхода, а также позволяет использовать современные технологии управления, такие как менеджмент качества, управление знаниями, устойчивое развитие и методология организационного развития.

Применение инновационной модели управления деятельностью медицинской организации позволило обосновать, внедрить и реализовать новые подходы к организации комплексного оказания медицинских услуг в Бухарском филиале РНЦЭМП. Ключевой задачей структурной реорганизации региональной системы здравоохранения в рамках создания МИС является повышение эффективности здравоохранения с использованием принципиально новых методологических подходов и управленческих инструментов в медицинских организациях экспертного уровня (референс-клиниках, диагностических и лабораторных центрах).

Методология организационного развития, ориентированная как на внешнюю среду, так и на внутренние процессы с их классификацией по категориям значимости, позволила обосновать, внедрить и реализовать новые подходы к организации лечебно-диагностических, консультативных и реабилитационных служб в экстренной медицине на базе Бухарского филиала РНЦЭМП.

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Создание региональной инновационной медицинской среды с развитой инфраструктурой и взаимодействием её элементов через эффективную систему координации и управления является необходимым условием и основой для формирования более зрелой и системной структуры — инновационного отраслевого кластера.

Разработанная концептуальная модель управления инновационной деятельностью, которая включает структурирование (управление ресурсами, процессами, качеством; применение международных стандартов) и механизмы стратегического управления, обеспечивает системный подход к управлению и эффективную работу медицинских организаций — участников МИС, а также

доступность инновационных лечебно-диагностических технологий для населения.

Интенсивное развитие инновационной деятельности в сфере здравоохранения, основанное на сотрудничестве различных участников и межведомственном взаимодействии, способствует обеспечению профессиональными кадрами области коммерциализации научных исследований и разработок.

Это также позволяет передавать инновационные технологии в реальный сектор экономики и интегрироваться в глобальную инновационную среду через реализацию технологических и научно-исследовательских проектов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абдурахманов З. М. Процессы инновационной модернизации учреждений здравоохранения. «Тиббийётга янги кун» 1(33), 2021, с. 279–282.
2. Абдурахманов З. М. Вопросы экономической безопасности в системе регионального здравоохранения. Жамият ва инновациялар – Общество и инновации. Society and Innovations. Special Issue – 2, 2021 / ISSN 2181-1415, с. 602–607.
3. Андреев А. И., Зинькина Ю. В., Морозова Ю. А. Кадровая проблема здравоохранения в социально-экономическом пространстве России в контексте цифровизации // Экономика и управление: проблемы, решения, 2019, Т. 14, № 3, с. 47–55.
4. Асадов Д. А., Арипов Т. Ю., Иргашев Ш. Б. Система здравоохранения Республики Узбекистан: основные тенденции и перспективы развития. Аналитический доклад. Ташкент, 2011. Центр экономических исследований, ПРООН, 2011, с. 25.
5. Борщёва Н. Л. Проблемы развития инновационной деятельности в здравоохранении // Экономика и менеджмент инновационных технологий, 2014, № 1.
6. Дячук Е. А. Управление развитием инновационной системы учреждений здравоохранения // Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата экономических наук, СПб, 2018.
7. Исаева А. А. Роль цифрового здравоохранения в обеспечении качества жизни сообществ // Цифровая экономика, умные инновации и технологии: сборник трудов Национальной (Всероссийской) научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 2021, с. 439–442. doi: 10.18720/IEP/2021.1/140.
8. Князюк Н. Управление проектом разработки и внедрения интегрированной системы менеджмента многопрофильной больницы // Менеджмент качества, 2020, № 4, с. 50–55.
9. «Концепция развития системы здравоохранения Республики Узбекистан на 2019–2025 годы». Указ Президента Республики Узбекистан от 07.12.2018 г. № УП-5590.

10. Морозова Ю. А. Развитие научно-инновационной базы цифровизации здравоохранения и медицины в России и мире // Страховое дело, 2019, № 6 (315), с. 38–53.

11. «О мерах по внедрению инновационной модели управления здравоохранением в Республике Узбекистан»: постановление Президента Республики Узбекистан от 2 августа 2018 г. № ПП-3894.

12. Пухальский А. Н., Железнёва Ю. С., Ковалькова К. К. Улучшение управления запасами учреждения здравоохранения в условиях многоканального финансирования оказания медицинской помощи // Креативная экономика, 2021, Том 15, № 1, с. 211–222.

13. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Основные показатели здравоохранения: сборник. Москва, 2019. Часть VI. Министерство здравоохранения Российской Федерации.

14. Улумбекова Г. Э., Гинойн А. Б. Эффективность региональных систем здравоохранения России (рейтинг 2017 г.) // Вестник Высшей школы организации и управления здравоохранением, 2019, № 1.

15. Хальфин Р. А., Орлов С. А., Мадьянова В. В., Столбов А. П., Качкова О. Е. Современные подходы к оценке эффективности использования ресурсов здравоохранения // Проблемы стандартизации в здравоохранении, 2020, № 3–4, с. 3–12. doi: 10.26347/1607–2502202003–04003–012.

16. Яковлева Е. А., Толочко И. А. Инструменты и методы цифровой трансформации // Вопросы инновационной экономики, 2021, № 2, с. 415–430. doi: 10.18334/vines.11.2.112016.

17. Abdurahmonov Z. M. Processes of innovative modernization of healthcare institutions. Тиббиётда янги кун, 1(33), 2021, с. 279–283.

18. Bullinger A., Rass M., Adamczyk S., Moeslein K. Open innovation in health care: Analysis of an open health platform // Health Policy, 2012, Vol. 105, с. 165–175.

19. Saha E., Ray P. K. Modelling and analysis of inventory management systems in healthcare: A review and reflections // Computers and Industrial Engineering, 2019, с. 1179–1198. doi: 10.1016/j.cie.2019.106051.



Marketing

ilmiy, amaliy va ommabop jurnali

Muharrir:

Ingliz tili muharriri:

Rus tili muharriri:

Musahhah:

Sahifalovchi va dizaynerlar:

Xakimov Ziyodulla Axmadovich

Tursunov Boburjon Ortiqmirzayevich

Kaxramonov Xurshidjon Shuxrat o'g'li

Karimova Shirin Zoxid qizi

Sadikov Shoxrux Shuxratovich

Abidjonov Nodirbek Odijon o'g'li

2025-yil, fevral, 2-son

© Materiallar ko'chirib bosilganda "Marketing" ilmiy, amaliy va ommabop jurnali manba sifatida ko'rsatilishi shart. Jurnalda bosilgan material va reklamalardagi dalillarning aniqligiga mualliflar mas'ul. Tahririyat fikri har vaqt ham mualliflar fikriga mos kelavermasligi mumkin. Tahririyatga yuborilgan materiallar qaytarilmaydi.

Mazkur jurnalda maqolalar chop etish uchun quyidagi havolalarga murojaat qilish mumkin. Ilmiy maqola, ommabop maqola, reklama, hikoya va boshqa ilmiy-ijodiy materiallar yuborishingiz mumkin.

Materiallar va reklamalar pullik asosda chop etiladi.

Elektron pochta:

info@marketingjournal.uz

Bot:

[@marketinjournalbot](https://t.me/@marketinjournalbot)

Tel.:

+998977838464, +998939266610

Jurnalning rasmiy sayti: <https://marketingjournal.uz>

Marketing jurnali O'zbekiston Respublikasi Oliy ta'lim, fan va innovatsiyalar vazirligi huzuridagi **Oliy attestatsiya komissiyasi rayosatining 2024-yil 04-oktabrdagi 332/5 sonli qarori** bilan milliy ilmiy nashrlar ro'yxatiga kiritilgan



"Marketing" ilmiy, amaliy va ommabop jurnali 2024-yil 15-martdan O'zbekiston Respublikasi Prezidenti Administratsiyasi huzuridagi Axborot va ommaviy kommunikatsiyalar agentligi tomonidan **C-5669517** reyestr raqami tartibi bo'yicha ro'yxatdan o'tkazilgan. **Litsenziya raqami: №240874**



"Marketing" ilmiy, amaliy va ommabop jurnalining xalqaro darajasi: **9710**. ГOCT 7.56-2002 " Seriyali nashrlarning xalqaro standart raqamlanishi" davlatlataro standartlari talablari. **Berilgan ISSN tartib raqami: 3060-4621**