

# ОПЫТ И ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В УСЛОВИЯХ ТРАНСФОРМАЦИИ ОБЩЕСТВА: РЕГИОН, ГОРОД, ПРЕДПРИЯТИЕ



Сборник материалов  
VII Международной  
научно-практической конференции

Пенза 2009

программ, позволяющих управлять знаниями и генерировать оригинальные идеи по совершенствованию бизнес-процессов, созданию новых или улучшения имеющихся видов продукции, услуг и технологий, а также осуществлять их объективную количественную оценку.

## СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В УПРАВЛЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

Р.Л. Сунгатов

ООО «Корпоративные информационные рутинь (КИР)»  
г. Казань, Россия

Важнейшей задачей управления отечественным здравоохранением в условиях жестких ограничений становится эффективное использование ограниченных финансовых, материальных и других ресурсов в условиях выраженной конкуренции за обладание ими. Очевидно, что экономический подход к решению проблемы реформирования отечественной системы управления здравоохранения, потребовал создания и использования единой эффективной системы, учитывающей как стоимости простой медицинской услуги, так и потребности в финансовых средствах всей отрасли на основе унифицированных стандартов и технологий.

В теории и практике построения организаций здравоохранения сложилась определенная методологическая традиция, которая детерминирует в построении и функционировании три уровня управления, органически связанных между собой. Первый структурирует управленческие отношения в предметной деятельности здравоохранения: Эти отношения организуют собственно профессиональную предметную область управления медико-социальными, оздоровительными и здравоохранительными технологиями и представляют собой фундамент, на котором строятся остальные уровни отношений управления. Второй уровень обеспечивает управленческие отношения правовыми рамками, определяющими функционирование здравоохранения в данном обществе. Наконец, третий уровень – политический, который определяет его миссию и цели, ради достижения которых построена система здравоохранения. Отношения управления системой здравоохранения в сфере политики имеют своей целью разработку и формирование адекватных для данного этапа развития общества социально и экономически приемлемых форм организации здравоохранения.

Данный подход, на наш взгляд, не полностью отвечает быстро развивающимся элементам рыночных отношений, которые сегодня наполняют организационно-экономическое строение отечественной системы управления здравоохранением в условиях ограниченности ресурсов.

Быстро развивающаяся система экономических отношений с настоятельностью требует четвертого – информационно-аналитического уровня управления, который сегодня фактически уже сформировался на практике между вышеперечисленным вторым и третьим. Ибо принятие адекватных

управленческих решений сегодня невозможно без экономического анализа ресурсной базы системы здравоохранения, начиная от определения стоимости в денежном выражении простой медицинской манипуляции и заканчивая бюджетами и финансовыми потребностями самих лечебно-профилактических учреждений и территорий в целом.

Вполне понятно, что чем сложнее управляемый объект (система), тем больше информации требуется передавать и получать управляющей системе в единицу времени. Лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ), особенно крупные, являются достаточно сложными системами с большим количеством связей между элементами. Значительная часть этих связей только мешает процессу управления, поскольку установлена, если так можно выразиться, «нештатными» системами управления, цели которых значительно отличаются от «штатных». Вообще, для крупных предприятий в любой отрасли действует закономерность – в отсутствие современных средств информатизации предприятия в состоянии использовать не более 15% имеющейся у него информации. Разумеется, что такое положение делает невозможным принятие оптимальных, а главное – обоснованных управленческих решений.

Важнейшим содержательным моментом определения здравоохранения как экономической подсистемы, помимо только технологических, организационных и экономических связей в системе управления, является такой важнейший вид связей в любой системе управления, каковым являются информационные связи, связи, формирующиеся в едином информационном пространстве. На наш взгляд, информационное обеспечение управленческого процесса в учреждениях здравоохранения приобретает сегодня все большую актуальность. Ибо медицинское учреждение есть совокупность специфических и неспецифических подсистем, тесно связанных с реализацией главной функции, вытекающей из общей системы целей функционирования системы здравоохранения. Оно должно включать помимо функциональных и организационно-экономических подсистем также информационную подсистему. Если функциональные подсистемы реализуют содержание медико-технологического процесса и его стадий, а организационно-экономические подсистемы представляют форму их функционирования и управление, то информационно-аналитические подсистемы обеспечивают высокую производительность и поддержку информационных связей между первыми двумя, что жизненно важно для всей системы в целом.

Произдукция деятельности лечебно-диагностического учреждения представляет собой, с точки зрения производственного подхода, разницу между входным и выходным состоянием пациента. Эта разница выражается в смещении физиологических параметров в процессе совершения лечебных действий и в уменьшении неопределённости в оценке состояния пациента в процессе совершения диагностических действий. И в том и в другом случае у изменения состояния пациента существует свой заказчик. Наличие информационно-аналитической системы делает возможным ав-

томатическое определение себестоимости как простых, так и сложных медицинских услуг по данным, получаемым на каждом промежуточном этапе производства профильной продукции лечебного учреждения. В результате у руководства ЛПУ появляется мощный инструмент не только для принятия обоснованных управленческих решений, но и для убедительной демонстрации реальности экономического вклада конкретного ЛПУ в поддержание и восстановление трудоспособного населения территории и страны в целом. В этой связи необходимо отметить, что медицинское учреждение, как совокупность подсистем, обеспечивающих технологии диагностического, лечебного, профилактического, реабилитационного процессов в целом и его частей (отделение стационара, амбулаторно-поликлинические, параклинические, вспомогательные подразделения и т.п.) должно представлять из себя единую информационно-аналитическую систему, способную на базе современного аппаратного комплекса предоставлять любую, в том числе и стоимостную, информацию о соответствии лечебного процесса принятым стандартам.

Таким образом, эффективность функционирования медико-технологической подсистемы определяется степенью оптимизации всех процессов, а также связями с экономической подсистемой, что позволяет оценивать использование технологических процессов с позиций эффективности использования ресурсов и обеспечивает маршрутизацию информационных потоков, при которых достигается оптимальная с точки зрения затраченных ресурсов организация и технология лечебного процесса.

## **SWOT – АНАЛИЗ ФАКТОРОВ ИНВЕСТИЦИОННОЙ ПРИВЛЕКАТЕЛЬНОСТИ ПЕНЗЕНСКОГО РЕГИОНА**

Т.В. Суханова, Т.В. Росяева

*Пензенский государственный университет архитектуры  
и строительства, г. Пенза, Россия*

Пензенский регион как открывающая социально-экономическая система функционирует под воздействием целого комплекса внешних и внутренних факторов, которые во взаимодействии определяют проблемы и перспективы долгосрочного развития. Оценка потенциала устойчивого роста региональной экономики может быть проведена при помощи SWOT – анализа факторов инвестиционной привлекательности, поскольку именно инвестиции, обладая мультипликационным эффектом, создают реальную основу увеличения ВРП и благосостояния населения территории.

С целью выявления сильных и слабых сторон Пензенской области, определения возможностей и угроз повышения инвестиционной привлекательности в марте 2009 г. нами проведен опрос экспертной группы. В число экспертов вошли 10 человек – это представители органов государственного управления региональной экономикой, крупных бизнес – структур и