

Творчество и инновационность – способности, характеризующиеся готовностью к принятию и созданию принципиально новых идей, отклоняющихся от традиционных или принятых схем мышления.

Стрессоустойчивость оценивается по следующим поведенческим индикаторам: способность к поддержанию постоянно высокого энергетического тонуса; умение выдерживать без эмоциональных срывов значительные психологические нагрузки; способность сохранять высокую продуктивность на протяжении всей деятельности.

Мотивация к достижениям включает способность к достижению поставленных целей; стремление к получению наилучшего результата из всех возможных; стремление в полной мере реализовать свои способности для решения задач.

Лояльность муниципальной службе включает проявление высокой заинтересованности в работе в данной сфере; умение расставлять приоритеты в пользу компании; способность быстро и легко адаптироваться к стилю руководства¹.

СЦЕНАРНОЕ ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАЗВИТИЯ ТЕЛЕКАРДИОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ В БЕЛГОРОДСКОЙ АГЛОМЕРАЦИИ

Захарова О.Н., Регурецкая А.П.

НИУ «БелГУ»

Понятие «телемедицина» далеко не ново. В самом общем смысле за данным термином стоит комплексное понятие для систем, услуг и деятельности в области здравоохранения, которые могут быть дистанционными за счет средств информационных и телекоммуникационных технологий. Одним из преимуществ телемедицины является возможность приблизить высококвалифицированную и специализированную помощь ведущих медицинских специалистов к конечным пользователям, существенно снизив издержки. Максимальное использование телемедицинских технологий создает условия для расширения границ доступности проведения специализированных лечебно-диагностических мероприятий, роста квалификации врачей, поддержки электронного и автоматизированного документооборота, обмена научной документацией и существенного повышения эффективности управления отраслью за счет общего доступа к ресурсам².

Так как большая часть медицинских ресурсов региона аккумулирована в городе Белгороде, жители различных муниципальных

¹ Могилёвкин Е.А., Щербина М.В., Клепина А.Н., Бажин А.С. Карьера молодого специалиста: теория и практика управления. URL: http://abc.vvsu.ru/Books/karjera_molodogo_spetsialista_upp/page0005.asp

² О мерах, направленных на обеспечение качества и доступности медицинской помощи в субъектах Российской Федерации: Постановление Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации от 30 октября 2013 года N 419-СФ.

образований стремятся воспользоваться ими, реализуя при этом свои социальные права. Таким образом, учреждения здравоохранения включаются в процесс межмуниципального взаимодействия, оказывая конкретные медицинские услуги конкретным людям, приехавшим из близлежащих (в пределах агломерации) и отдаленных территорий области. В этой связи использующие телемедицину государственные учреждения и медицинские организации возлагают большие надежды на то, что она позволит сократить расходы на здравоохранение, повышая эффективность и качество обслуживания и охватывая при этом все большее число нуждающихся.

В рамках Белгородской области на настоящий момент активно разрабатываются телемедицинские решения, но их разработка носит децентрализованный, «очаговый» характер. И первопричиной здесь является отсутствие в регионе соответствующей единой рациональной инфраструктуры, аккумулирующей в себе все телемедицинские проекты и консолидирующей задействованные организации медицинского регулирования и обслуживания.

Государственное территориальное медицинское учреждение существует вне конкурентной среды и с учетом социальной направленности вполне может исполнять свои целевые функции, не обладая качествами, определяющими его рыночную конкурентоспособность, что сугубо негативно сказывается в современных условиях на организации системы охраны и поддержания здоровья наших земляков. Аналитическим, рациональным решением в данном случае выступает заострение внимания на повышении «внутренней» эффективности медицинских услуг через развитие новых путей решений, внедрение и применение прогрессивных технологий на основе совершенствования и реструктуризации уже существующих ресурсов здравоохранения в Белгородском регионе.

Телемедицина – благоприятная почва для качественного и количественного роста медицинских услуг, а также снижения финансовых затрат путем масштабного маневра производственными мощностями при вышеуказанных регулятивных и ресурсных ограничениях¹.

В настоящий момент во многих территориальных субъектах России повсеместно внедряются телемедицинские системы. Важно отметить такие реализованные проекты, как «Москва – регионы России», телемедицинский проект Медицинского центра Управления делами Президента Российской Федерации, проекты телемедицины в Архангельской, Тульской, Ленинградской и Самарской области, в Приморье и других субъектах РФ².

Формируемое тенденциями информационного и научно-технического прогресса насыщение регионального рынка социального здравоохранения высокотехнологичными услугами – вопрос, однако, достаточно

¹ Управление экономическими системами: электрон. науч. журн., Развитие региональных телемедицинских систем в России – Электрон. текстовые дан. – Москва: 2009. <http://www.uecs.ru/uecs-18-182009/>

² О мерах, направленных на обеспечение качества и доступности медицинской помощи в субъектах Российской Федерации: Постановление Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации от 30 октября 2013 года №419-СФ.

дискуссионный. Прежде чем принимать управленческие решения в этой сфере, необходимо обосновать суждения о возможных состояниях процесса оказания телекардиологических услуг. Сделать это можно путем сценарного прогнозирования. При построении сценариев уместно сфокусироваться на следующих задачах¹:

- определение условий и факторов влияния на развитие телекардиологии, формирование трендов развития;
- выявление проблемных ситуаций и узких мест в процессе развития систем телекардиологии в будущем;
- разработка управленческих решений и определение последствий их влияния на траекторию будущего развития прогнозируемой системы телемедицинских услуг в кардиологии;
- оценка различных альтернативных сценариев с использованием количественного измерительного инструментария.

В данном исследовании осуществлена попытка решить первые две задачи. Стратегически стоит учесть, что здравоохранение – отрасль гибридная, охватывающая богатый спектр различных показателей. Рассмотрим одну из ее отраслей – кардиологию. Для наглядности анализ проблематики может быть приведен в разрезе факторов прямого воздействия, поведение которых стохастично, и предсказать его можно с достаточно низкой вероятностью. Такие факторы носят название сценарных параметров. Для прогнозирования развития телекардиологических услуг мы выбрали четыре группы сценарных параметров, которые приведены в табл. 1.

Табл. 1

Сценарные параметры развития телекардиологических услуг Белгородской агломерации

<i>Социокультурные</i>	<i>Экономические</i>
1. Уровень риска сердечно-сосудистых заболеваний и состояние общего капитала здоровья	1. Высокая сложность планирования платежеспособного спроса и предложения
2. Демографические показатели	2. Оплата услуг «третьей стороной» в лице федеральных государственных органов и финансовая координация территориальными органами
3. Конфессиональные факторы	3. Инфляция
4. Трудовая занятость населения и индивидуальные доходы	4. Затраты на соответствующее оснащение и коммуникации
5. Первичные ценности	
6. Мода и влияние средств массовой информации	
7. Социальная позиция и статус	
8. Антропогенные факторы	
<i>Политические</i>	<i>Технические</i>

¹ Савчук В.П. Диагностика предприятия: поддержка управленческих решений: учебное пособие для вузов. – М.: БИНОМ, 2010. – 175 с.

<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие стратегической программы «Электронного правительства» для использования ИКТ в системе здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области 2. Стратегические программы Правительства РФ по реорганизации системы здравоохранения, в т. ч. в области мониторинга и лечения сердечно-сосудистых заболеваний 3. Изменения законодательства в рамках ОМС 4. Государственное и территориальное регулирование отрасли 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Государственное регулирование в сфере технологий лечения 2. Телемедицинские кардиологические услуги в Белгородской области не имеют сравнительных аналогов 3. Постоянное развитие технологий и тенденций НИОКР 4. Отсутствие в регионе отработанной базы соответствующей инфраструктуры 5. Импорт технического оборудования
--	--

Учитывая вышеприведенные параметры и стремление на уровне субъекта РФ расширить возможность помощи больным¹, то есть стимулирование соответствующих ожиданий, можно говорить о выявлении проблемных ситуаций в процессе развития систем телекардиологии. На рис. 1 представлен разработанный логический сценарий, соотносящий нынешнюю проблематику потенциального развития клинической кардиологии Белгородской агломерации и соответствующих телекоммуникационных медицинских услуг.

¹ Постановление Правительства Белгородской области от 25 января 2010 г. № 27-пп «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития Белгородской области на период до 2025 года (в ред. постановлений Правительства Белгородской области от 18.09.2010 N 299-пп, от 25.07.2011 N 271-пп, от 24.12.2012 N 590-пп, от 03.06.2013 N 206-пп). [Электронный ресурс] – Режим доступа: Официальный сайт Губернатора и Правительства Белгородской области <http://www.belregion.ru/region/priorities/>, свободный.

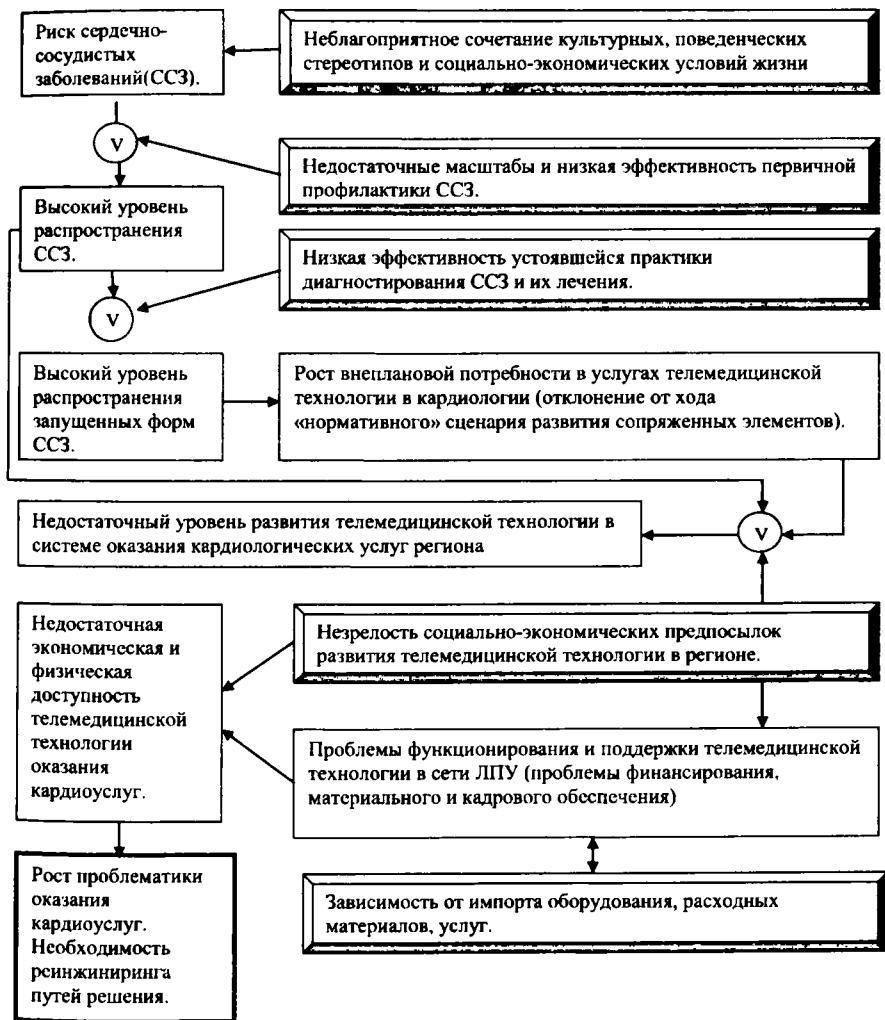


Рис. 1. Общая логика проблематики региональной системы оказания кардиоуслуги

С учетом выявленных затруднений и рисков целесообразно определить ряд требований, выполнение которых позволит снизить негативные последствия их наступления.

– Нормативно-правовое регулирование. Создание соответствующей нормативной базы, учитывающей полномочия всех задействованных фигурантов, а в особенности требования правовых норм, профессиональной этики, организацию научной и социальной обоснованности решения. Осуществление телемедицинской кардиологической практики помимо лицензии на оказание услуг профилактики, мониторинга и лечения сердечно-

сосудистых заболеваний требует наличия соответствующих региональных технических стандартов, подтверждающих требуемый уровень компетентности врача.

– Оптимальное распределение ресурсов медицинского обслуживания. Синтез информационных ресурсов задействованных структур здравоохранения для реализации активного взаимодействия между поставщиками медицинских услуг и постоянного масштабного обмена навыками, внедрения новых технологий и методик.

– Обеспечение прозрачности информации потребителям услуг. Организация популярного и неограниченного временными рамками доступа целевой аудитории к информации о врачах, диагностике, прогнозах лечения и результатах обследования, а также, что немаловажно, к данным оценки их объективности.

– Управляемая технологизация процессов предоставления телекардиологических услуг. Необходима осознанная деятельность по выстраиванию цепей процедур и операций, нацеленных на достижение прикладных задач не только телекардиологических систем, но и региональной системы здравоохранения. Аккумуляция данных от всех задействованных структур в едином центре и формирования квалифицированного независимого медицинского решения позволит результирующей услуге стать востребованной и за пределами медучреждения, а значит, стать трансцендентальной. Кроме того, разработка моделей бизнес-процессов, их регламентирование необходимо для обеспечения обоснованного финансирования в процессе построения телекардиосистем.

Подводя итоги, отметим, что дальнейшее решение задач сценарного прогнозирования в рамках существующей системы здравоохранения города и далее за его границами, то есть в пределах области и агломерации обладает высоким потенциалом и значимостью. Потенциал кроется в том, что телемедицинские услуги позволят высвободить социально-экономические ресурсы и дадут толчок развития новым отраслям экономики города Белгорода и сопряженных территорий. Значимость же определяется потребностью в трансляции предлагаемых медицинских, правовых и образовательных услуг высокого качества на все большие территории и с расширяющейся номенклатурой услуг, предоставляемых телемедицинской кардиологической системой. Принятие грамотных управленческих решений, подкрепленных сценарными прогнозами и связанных с телемедициной и межмуниципальной интеграцией, в рамках Белгородской агломерации, возможно, и станет той точкой роста, которая позволит создать предпосылки опережающего развития ряда значимых качественных параметров социально-экономической сферы.