

УДК 331.363

Пыхтеева С.В.

студент магистратуры

3 курс, факультет «Высшая школа экономики и управления»

*Южно-Уральский государственный университет (национальный
исследовательский университет)*

Россия, г. Челябинск

Rykhiteeva S. V.

master's student

3rd year, faculty of Higher school of Economics and management

South Ural state University (national research University)

Chelyabinsk, Russia

УПРАВЛЕНИЕ ЗНАНИЯМИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Аннотация: Статья посвящена исследованию системы управления знаниями в медицинской организации. Автором при анализе современного состояния медицины выделена проблема формирования кадрового потенциала. Развитие знаний и внутренних факторов в кадровой системе здравоохранения возможно только при наличии рационального управления, которое выступает как фактор эффективности.

Ключевые слова: управление, знания, медицинская организация, здравоохранение, сотрудники, потенциал.

KNOWLEDGE MANAGEMENT IN A MEDICAL ORGANIZATION

Abstract: The article is devoted to the study of the knowledge management system in a medical organization. When analyzing the current state of medicine, the author singles out the problem of the formation of personnel potential. The development of knowledge and internal factors in the personnel system of healthcare is possible only if there is rational management, which acts as a factor of efficiency.

Key words: management, knowledge, medical organization, healthcare, employees, potential.

В условиях становления и развития рыночных отношений в России сфера охраны общественного здоровья, которая была ранее ориентирована на бюджетную поддержку и не имела необходимого внебюджетного потенциала, попала в кризисную ситуацию. Среди общих вопросов совершенствования системы здравоохранения в России особое место занимает регулирование системы управления знаниями, которые в условиях развития информационного общества становятся все более значительным ресурсом организаций всех сфер деятельности и влияет на эффективность здравоохранения населения в целом. Таким образом, актуальной возникает цель данной статьи – исследование основ управления знаниями и их роли в медицинской организации.

Современная деятельность институтов поддержки и развития культуры, образования, воспитания, физической культуры, пенсионного обеспечения, структуры социальной защиты, политики занятости, рассматривается как обязательное условие полноценного существования и развития общественно-экономической системы России. А базисом, на котором основывается вся социально-экономическая система государства, является непосредственно здравоохранение. В связи с этим Всемирная организация здравоохранения определила четыре категории обобщенных результатов деятельности, влияющих на состояние здоровья населения

страны: политика здравоохранения, социальные и экономические показатели развития страны, показатели обеспечения медико-социальной помощи и наследственность.¹ В Российской Федерации (далее – РФ), как правило, решение проблем здоровья сегодня связывается с реформированием отрасли здравоохранения, прежде всего, с результатами деятельности учреждений здравоохранения, фармацевтических предприятий, научно-исследовательских институтов и других учреждений, связанных с данной отраслью. Реформирование системы здравоохранения также тесно связывается с проведением экономических реформ в стране, а именно: с диверсификацией источников финансирования, развитием частных медицинских учреждений, децентрализацией управления, введением обязательного медицинского страхования, повышением качества медицинских услуг, а также формированием и внедрением системы непрерывного медицинского образования (далее – НМО). Анализ современного состояния здоровья населения РФ свидетельствует, что перечисленные меры осуществляются на муниципальном уровне непоследовательно и пока не привели к желаемым результатам, но государственные структуры управления динамично стремятся к достижению цели посредством формирования эффективной законодательной базы развития и поддержки системы знаний работников сферы медицины.²

Об инновациях кадровой политики в здравоохранении свидетельствует обновленная стратегия развития здравоохранения населения. Как показывает опыт, руководителем медицинской организации или сотрудником системы управления медицинского

¹ Крючков Д.В., Карась Д.В., Данильченко Я.В., Бацина Е.А. Опыт развития системы менеджмента качества в научно-медицинском учреждении // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2018. Т. 7. № S2. С. 43.

² Крючков Д.В., Бацина Е.А., Данильченко Я.В., Карась Д.В., Артамонова Г.В. Опыт менеджмента знаний в научно-медицинском учреждении // Социальные аспекты здоровья населения. 2018. № 5 (63). С. 12.

учреждения сегодня может быть врач, который продолжает медицинскую практику в рамках НМО. Такое положение вещей соответствует действующему законодательству по осуществлению деятельности в медицине, условием лицензирования которой является перманентное совершенствование накопленных знаний и их развитие в системе НМО.³

Однозначно отдать предпочтение определенной системе управления знаниями на любом предприятии (в частности – в медицинской организации) не представляется возможным, однако можно утверждать, что в современных условиях эффективный менеджмент по отношению к кадровому потенциалу может обеспечить успешное функционирование такого сложного процесса, как организации деятельности в сфере здравоохранения.

Медицинская и фармацевтическая сфера выдвигает ряд требований к управлению – управленческие кадры должны разбираться в планировании потребностей медицинского учреждения, а именно: в отношении материальных, финансовых, трудовых ресурсов, бизнес - планирования, внедрения инновационной политики, обеспечения ее рентабельности и конкурентоспособности.⁴

Глобализация экономики обусловила появление нового научного и практического направления - управление знаниями (англ.- Knowledge management). Развитые страны в последние годы активно развивают и используют информационные технологии управления знаниями. В начале XXI в. в РФ концепция управления знаниями вышла за рамки бизнеса и стала осваиваться исследователями социальной сферы, науки и образования, а также положена в основу правительственных программ

³ Трегубов В.Н., Решетников В.А., Эккерт Н.В., Фанда В.В. Управление изменениями в процессе перехода здравоохранения от сертификации к аккредитации медицинских работников // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2017. Т. 25. № 2. С. 93

⁴ Муравьева В.Н., Кошель В.И., Францева В.О., Хрипунова А.А., Мартыненко С.В., Зенин В.В. Проблемы подготовки управленческих кадров в здравоохранении на региональном уровне // Здравоохранение. 2015. № 2. С. 68

реформирования отдельных отраслей экономики. Специалисты проводят международные форумы, конференции и выставки, посвященные результатам развития и использования технологий знаний.

В последние годы активный интерес к проблеме управления знаниями в сфере здравоохранения можно наблюдать в России. Управление знаниями - как и сама концепция, и порождаемые ею технологии - достаточно сложный предмет для исследования, но его эффективность обосновывает необходимость применения во всех отраслях.

Средства управления развитием знания условно разделяют на экономические (связанные с финансированием приоритетных направлений в науке) и неэкономические (информационно-образовательные). Экономические средства – это планирование научных исследований, система финансирования грантов и проектов, продуцирование специальных научных программ, средства индивидуального поощрения ученых, создание технопарков и т.п. Благодаря развитию информационных технологий в медицине появилась возможность отойти от стихийного продуцирования и распространения знаний и сделать этот процесс более целенаправленным, регулируемым и масштабным. Это и привело к разработке концепции управления знаниями в медицинских организациях, которую можно интерпретировать как создание информационной среды, в которой происходит интегрированный процесс выявления и получения явных и скрытых знаний, необходимых для творческого мыслительного процесса, их качественной оценки, преобразования и сохранения для распространения и совместного использования с целью создания и формирования нового знания, необходимого специалистам сферы здравоохранения для принятия решений по конкретному вопросу.⁵

⁵ Карпов О.Э., Клименко Г.С., Лебедев Г.С. Применение интеллектуальных систем в здравоохранении // Современные наукоемкие технологии. 2016. № 7-1. С. 41.

В целом, данное направление в системе управления медицинскими организациями являет собой сложный процессом перехода скрытых знаний в явные. Управление знаниями в медицинской организации - это технология, включающая в себя комплекс формализованных методов:

- поиск и извлечение знаний от объектов (теоретических наработок, исследований, открытий в области медицины) и субъектов (носителей знаний, совершенствующих свой потенциал посредством НМО);
- структурирование и систематизацию знаний для обеспечения их удобного хранения и поиска;
- анализ знаний посредством выявления зависимостей и аналогий;
- восстановление (актуализацию) знаний в системе НМО;
- распространение знаний среди медицинских работников (взаимное предоставление результатов накопленного опыта);
- генерацию новых знаний.⁶

Как показывает аналитический обзор современных теоретических и практических наработок отечественных исследователей, особое внимание при подготовке специалистов управления знаниями в здравоохранении должно уделяться приобретению знаний и выработке соответствующих навыков, к которым можно отнести:

- разработку перспективных и оперативных планов деятельности учреждения здравоохранения на рынке медицинских услуг;
- организацию технологического процесса медицинского обслуживания населения;
- создание и управление материально-технической базой медицинских учреждений;
- организацию деятельности по охране труда;

⁶ Бацина Е.А., Крючков Д.В., Карась Д.В., Данильченко Я.В. Управление знаниями в здравоохранении // Социальные аспекты здоровья населения. 2018. № 2 (60). С. 3.

- разработку стратегии и управления маркетинговой деятельностью учреждения здравоохранения (в особенности - для коммерческих медицинских организаций);

- анализ бухгалтерской и статистической отчетности подразделений медицинского учреждения;

- анализ и оценку эффективности деятельности медицинского учреждения и его подразделений и рассмотрение новых задач деятельности.

В системе управления знаниями при подготовке специалистов должно уделяться внимание формированию экономического мышления в управлении учреждениями здравоохранения. Многолетнее развитие экономического образования привело к тому, что на сегодняшний день нет единой методологии преподавания экономики здравоохранения. Прогрессивным в этом направлении является опыт управления по формированию целостной программы организации и управления ресурсами муниципального здравоохранения с учетом специфики развития соответствующей сферы региона (субъекта РФ).⁷

Таким образом, можно сделать следующие выводы в отношении системы управления знаниями в медицинских организациях современной России:

1. Формирование общегосударственного института подготовки специалистов управления знаниями в сфере охраны здоровья в РФ - это требование времени, актуальность чего отражает наличие многочисленных концепций развития медицинской отрасли и системы подготовки соответствующих кадров, а также научные труды отечественных ученых.

⁷ Матыцин Н.О., Шпилянский Э.М., Баранов А.И. Компоненты системы управления качеством медицинской помощи // Вестник Росздравнадзора. 2015. № 6. С. 32

2. В системе НМО необходимым условием является введение начального курса (по вариативными направлениям) для получения базовых знаний медицинского экономического направления.

3. Развитие отечественной фармацевтической промышленности и открытие на территории страны ряда зарубежных представительств фармацевтических фирм и фирм по продаже медицинского оборудования отражает необходимость знаний у медицинских сотрудников в сфере маркетинга и менеджмента с учетом специфики отрасли здравоохранения.

4. В рамках НМО на сегодня следует сконцентрировать внимание при разработке образовательных программ и программ последипломного и дополнительного образования на формировании современных знаний менеджмента, социально-экономического управления, методов и технологий публичного администрирования в области здравоохранения.

Интегрировав все составляющие развития управления знаниями в медицинских организациях в одну концепцию, можно создать уникальный для конкретного объекта сферы здравоохранения метод управления, который заложит фундамент для создания системы подготовки профессиональных кадров как для государственного, так и негосударственного сектора. В пользу такого метода выступает и то, что развитие сферы охраны общественного здоровья - это одна из приоритетных задач государственной социальной политики. Только в условиях функционирования качественной системы управления знаниями будет происходить перманентное совершенствование механизма выдачи лицензии учреждениям и специалистам медицинской сферы.

Использованные источники:

1. Бацина Е.А., Крючков Д.В., Карась Д.В., Данильченко Я.В. Управление знаниями в здравоохранении // Социальные аспекты здоровья населения. 2018. № 2 (60). С. 3-8.

2. Карпов О.Э., Клименко Г.С., Лебедев Г.С. Применение интеллектуальных систем в здравоохранении // Современные наукоемкие технологии. 2016. № 7-1. С. 38-43.
3. Крючков Д.В., Бацина Е.А., Данильченко Я.В., Карась Д.В., Артамонова Г.В. Опыт менеджмента знаний в научно-медицинском учреждении // Социальные аспекты здоровья населения. 2018. № 5 (63). С. 12-17.
4. Крючков Д.В., Карась Д.В., Данильченко Я.В., Бацина Е.А. Опыт развития системы менеджмента качества в научно-медицинском учреждении // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2018. Т. 7. № S2. С. 43-47.
5. Матыцин Н.О., Шпилянский Э.М., Баранов А.И. Компоненты системы управления качеством медицинской помощи // Вестник Росздравнадзора. 2015. № 6. С. 28-33.
6. Муравьева В.Н., Кошель В.И., Францева В.О., Хрипунова А.А., Мартыненко С.В., Зенин В.В. Проблемы подготовки управленческих кадров в здравоохранении на региональном уровне // Здравоохранение. 2015. № 2. С. 66-71.
7. Трегубов В.Н., Решетников В.А., Эккерт Н.В., Фанда В.В. Управление изменениями в процессе перехода здравоохранения от сертификации к аккредитации медицинских работников // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2017. Т. 25. № 2. С. 92-96.