

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российская академия народного хозяйства и государственной службы
при Президенте Российской Федерации»



На правах рукописи

Ключко Мария Викторовна

**Модель экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении
при цифровизации**

5.2.3. – Региональная и отраслевая экономика

АННОТАЦИЯ

диссертации на соискание ученой степени кандидата экономических наук

Научный руководитель: доктор экономических наук,
профессор кафедры
Ермакова Светлана Эдуардовна

Москва

2025

Актуальность темы исследования. Смена парадигмы социально-экономических взаимоотношений в обществе, связанная с усилением роли информации и знаний, а также использования новых технологий сбора данных, их хранения и обработки, привела к возникновению потребности в новых, научно-обоснованных концепциях управления и развития в различных областях деятельности. Таким образом, построение экосистем на основе современных инструментов цифровизации в настоящее время становится глобальным трендом развития общества, проникая в различные области социально-экономической деятельности человека, и представляет собой в первую очередь переосмысление принципов управления организацией за счет внедрения инновационных цифровых решений.

Здравоохранение России – это сфера деятельности, решающая сложноорганизованные, социально-значимые и имеющие достаточно большие риски задачи, на текущем этапе развития общества. В свою очередь вызовы, стоящие перед системой здравоохранения, в частности, такие как недостаточное количество медицинского персонала, проблемы лекарственного и материально-технического обеспечения в условиях санкционного давления и нестабильной геополитической ситуации, изменение структуры заболеваемости, демографический кризис, требуют новых научно-обоснованных подходов и инструментов управления как всей отраслью, так и каждой конкретной медицинской организацией.

Экосистемный подход, в отличие от многих других, позволяет одновременно взглянуть на систему с разных ракурсов, в частности, с точки зрения направления повышения эффективности управления и развития каждого участника экосистемы при одновременном стремлении к достижению общей цели. Данная концепция в условиях лавинообразно нарастающих объемов циркулирующей в сфере здравоохранения информации, жизнеспособна лишь при условии использования самых современных инструментов цифровизации.

После проведенного анализа источников, представленных в данной работе, можно констатировать, что на сегодняшний день отмечается недостаточное количество научно-методических и практико-ориентированных исследований по вопросам формирования и развития эффективного взаимодействия организаций в здравоохранении на основе экосистемного подхода, особенно в плане решения наиболее актуальных и социально значимых задач, стоящих перед обществом.

Вышеперечисленные факторы и высокая социальная направленность исследования определили актуальность, выбор темы, объект, предмет, цели и задачи представленной диссертационной работы.

Степень научной разработанности проблемы. Вопросы, которые затрагиваются в работе, связанные с формированием экосистемного взаимодействия организаций в сфере здравоохранения, являются актуальными с научной точки зрения и одновременно социально значимыми с практической. В то же время труды отечественных ученых не освещают в полной мере научно-обоснованных подходов к описанию основных принципов подобного взаимодействия, а также не содержат практико-ориентированных рекомендаций, адаптированных непосредственно для организаций системы здравоохранения в условиях цифровизации.

Вопросам организации и управления в сфере здравоохранения, а также вызовам и проблемам, стоящим перед отраслью в настоящее время, посвящены работы Аганбегяна А. Г., Шишкина С. В., Улумбековой Г. Э., Шамшуриной Н. Г., Кульковой В. Ю., Чубаровой Т. В., Храпылиной Л. П., Вавиловой Е. М., Демченко М. В., Даллакян Д. С., Габуевой Л. А., Дудина М. Н., Ермаковой С. Э., Чертухиной О. Б., Кича Д. И., Иванюта С. О., Брикошиной И. С., а также Креймера М. А. [39, 42, 51, 56–58, 64, 82].

Основные принципы и формы организации взаимодействия объединений в социально-экономической сфере, в том числе кластеры,

сетевые структуры и экосистемы, наряду с основными факторами, влияющими на совершенствование работы организаций отрасли здравоохранения, представлены в работах Лапыгина Ю. Н., Симченко Н. А., Авилова О. В., Акбердиной В. В., Блинкова И. О., Машниновой Ю. В., Найденовой Т. А., Бельшева Д. В. и Гулиева Я. И. [22, 24, 35, 94, 108].

Несмотря на то, что данные вопросы достаточно широко освещены в научной литературе, экосистемное взаимодействие не изучено в должной мере в контексте его применения в рамках организаций сферы здравоохранения или связанных с ней областей в зависимости от целей и задач каждого участника, в том числе таких, которые прямо или косвенно вовлечены в процессы охраны здоровья населения, а также в процессы обеспечения, контроля и координации в отрасли.

Теоретико-методологическим аспектам управления медицинскими организациями в условиях цифрового общества посвящены работы Аликуперовой Н. В., Балтутите И. В., Барашкова Г. М., Богомягковой Е. С., Вошева Д. В., Сертаковой О. В., Коробковой О. К., Шемякина В. А. [27, 29, 30, 36, 41].

Тема цифровизации и цифровой трансформации в здравоохранении является одной из наиболее актуальных с точки зрения объема опубликованных научных трудов, при этом в настоящее время не отмечается в достаточной степени их системность, а роль и место технологий применительно к медицинским организациям определены не в полной мере.

Однако, несмотря на значительный вклад перечисленных выше ученых в раскрытие некоторых положений, представленных в данной работе, можно констатировать, что на сегодняшний день отмечается недостаточное количество научно-методических и практико-ориентированных исследований по вопросам формирования и развития эффективного взаимодействия организаций в здравоохранении на основе

экосистемного подхода, особенно в плане решения наиболее актуальных и социально значимых задач, стоящих перед обществом.

Вышеперечисленные факторы и высокая социальная направленность исследования определили его актуальность, выбор темы, объект, предмет, цели и задачи представленной диссертационной работы.

Объектом исследования выступает экосистема, сформированная на базе Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница № 85» Федерального медико-биологического агентства России г. Москвы (ФГБУЗ «КБ № 85» ФМБА России), в условиях цифровизации здравоохранения.

Предмет исследования – управленческие отношения, возникающие в процессе экосистемного взаимодействия организаций в сфере здравоохранения, влияющие на решение социально значимых задач в условиях цифровой среды.

Целью диссертационного исследования является разработка теоретических и методических подходов к формированию модели эффективного экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении при цифровизации.

Для достижения указанной цели были поставлены следующие **задачи исследования:**

1. Провести анализ, обобщить и систематизировать современные теоретико-методические аспекты различных форм взаимодействия организаций (сетевое, кластерное, экосистемное).
2. Спроектировать модель экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении при цифровизации.
3. Сформировать поэтапный алгоритм экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении при решении ими социально-значимых задач, стоящих перед отраслью.

4. Разработать методический подход к оценке уровня цифровой зрелости экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении в условиях цифрового общества.

5. Предложить научно-методические рекомендации по реализации модели экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении и провести оценку ее социально-экономической эффективности.

Методологической базой исследования являются научные труды отечественных и зарубежных ученых в области экономики и управления, в том числе в сфере здравоохранения и демографии, экосистемного подхода в практике управления организациями, включая российские и зарубежные медицинские организации в период проведения цифровизации здравоохранения с целью повышения эффективности их деятельности. Для решения поставленных задач в работе были использованы общенаучные методы, такие как наблюдение, анализ и синтез, специальные методы сравнительного и экономико-статистического анализа, динамического моделирования (сетевой график работ), SWOT-анализ, а также методы анкетирования и экспертных оценок.

Информационная и эмпирическая база исследования представлена действующими нормативно-правовыми актами Российской Федерации, органов местного самоуправления, постановлениями Правительства РФ, статистическими и аналитическими отчетами Федеральной службы государственной статистики, Министерства экономического развития и Министерства здравоохранения, данными, опубликованными Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), международным валютным фондом и Фондом ООН по народонаселению, докладами и обзорами организаций в сфере здравоохранения, институтов, результатами проведенных автором диссертации опросов сотрудников российских организаций отрасли здравоохранения и промышленных

предприятий, данными, приведенными в научных источниках, результатами научных исследований, представленными в виде авторефератов и диссертаций, а также материалами научно-практических конференций и семинаров.

Соответствие диссертации Паспорту научной специальности.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с паспортами специальности ВАК РФ 5.2.3 «Региональная и отраслевая экономика»: п. 4.1 «Теоретико-методологические основы анализа проблем развития отраслей сферы услуг»; п. 4.2 «Вопросы оценки и повышения эффективности хозяйственной деятельности на предприятиях и в отраслях сферы услуг»; п. 4.4 «Ресурсный потенциал отраслей сферы услуг и эффективность его использования»; п. 4.12 «Экономика здравоохранения».

Научная новизна результатов диссертационного исследования заключается в развитии концепции экосистемного взаимодействия организаций в сфере здравоохранения на примере построения экосистемы крупной многопрофильной государственной медицинской организации для реализации социально-значимого исследования, направленного на решение приоритетных национальных целей с максимальной эффективностью и минимальными рисками, а также в кратчайшие сроки.

Элементы научной новизны, выносимые на защиту:

1. Уточнено и дополнено определение понятия «цифровизация в здравоохранении», которая представляет собой комплексную трансформацию бизнес-процессов управленческой и основной медицинской деятельности в условиях цифровой среды, включающую внедрение новых моделей управления, стратегий и технологий, нацеленную на оптимизацию и повышение эффективности процессов при разработке инновационных решений, меняющее, тем самым, взаимодействие между организациями и потребителями медицинских услуг. Впервые представлено авторское видение трактовки термина «экосистемное

взаимодействие организаций в здравоохранении» как объединение организаций различного профиля, формы собственности, масштабности и отраслевой принадлежности в цифровом мире, где в качестве ключевого элемента выступает медицинская организация, функционирующие как единый организм для эффективного решения приоритетных задач отрасли, осуществляющее коллаборацию и интеграцию на взаимовыгодных и взаимодополняющих для каждого участника условиях, имеющее в качестве стратегической цели сохранение здоровья населения посредством внедрения человекоцентричных управленческих подходов.

2. Сформирована авторская модель экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении, которая, в отличие от предлагаемых в других отраслях экономики, разработана для реализации социально-значимого исследования с целью повышения эффективности деятельности участников и сокращения сроков выполнения задач на базе крупной многопрофильной государственной медицинской организации, осуществляющей управленческие и организационные действия, определяющей стратегию, выполняющей координационные и контрольные функции. Процессы взаимодействия организаций-партнеров учитывают специфику, особенности медицинской сферы на условиях синергии и интеграции, максимизируя ресурсное обеспечение участников (человеческие, информационные), а также позволяя ускорить реализацию приоритетных целей и задач.

3. Научно обоснован и апробирован в практической деятельности поэтапный алгоритм построения концепции экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении в процессе цифровизации, который отличается следующими особенностями:

- определением числа участников взаимодействия, необходимого и достаточного для решения поставленных задач, с уточнением их роли и

ресурсного обеспечения, предоставляемого для реализации совместной деятельности по достижению общих целей;

- описанием перечня, длительности работ в рамках представленного взаимодействия организаций, обеспечивающих решение поставленных перед отраслью задач с учетом повышения эффективности и результативности их практической реализации, - за счет использования инструментов цифровизации;

- количественного обоснования и сравнения управленческих решений посредством проведения расчетов и сопоставлений, касающихся совершенствования организации совместной деятельности в рамках сформированной экосистемы за счет применения современных цифровых технологий при выполнении исследований по социально значимым направлениям развития отрасли.

4. Разработан методический подход к оценке уровня цифровой зрелости экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении, который, в отличие от предлагаемых в настоящее время, предполагает возможность определения степени соответствия процессов коммуникации, методов обработки информации и данных, используемых при выполнении исследований по решению социально-значимых задач отрасли, текущему уровню развития цифровых технологий с учетом специфики медицинской сферы, что позволяет сопоставить уровень технологической, инфраструктурной и информационной готовности организаций с необходимым ресурсным обеспечением при их объединении в рамках данной экосистемы.

5. Предложены научно-методические и практико-ориентированные рекомендации по реализации и развитию модели экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении, как специфической формы партнерства при проведении социально-значимого исследования, апробированные на базе ФГБУЗ КБ №85 ФМБА России экосистемы. На

основе результатов апробации была проведена оценка экономических, социальных и управленческих эффектов, получаемых при внедрении экосистемного взаимодействия. Развитие модели экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении, в отличие от предложенных ранее, включает разработку и внедрение определенных мероприятий, а также действий в таких взаимосвязанных направлениях как «Стратегия и координация» (постановка целей и задач, формирование единой стратегии и создание координационного центра управления взаимодействием); «Интеграция данных и цифровизация» (внедрение единого информационного пространства, стандартизацию интерфейсов для обмена данными, использование аналитических данных и достижений IT-отрасли); «Организация и бизнес-процессы» (обучение персонала принципам экосистемного подхода, повышение цифровой грамотности, формирование командного подхода); «Развитие и масштабирование» (использования практического опыта реализованных проектов, масштабирование на горизонтальном (организация-организация) и вертикальном (региональный-федеральный) уровнях, экстраполяция лучших практик на другие организации независимо от их ведомственной и отраслевой принадлежности, а также формы собственности).

Степень достоверности положений и результатов проведенных исследований. Научная достоверность и обоснованность представленного исследования основана на проработке достаточно широкого спектра фундаментальных научных трудов теоретического и методического характера отечественных и зарубежных ученых в области управления организациями, включая сферу здравоохранения, экосистемного взаимодействия и использования инструментов цифровизации в здравоохранении. Автор опирался на обширную теоретическую базу и провел детальный анализ различных форм взаимодействия организаций (сетевое, кластерное и экосистемное) в рамках исследуемой проблематики.

Теоретические выводы и практик ориентированные рекомендации подкреплены расчетами, таблицами и рисунками в соответствии с целями и задачами диссертационной работы.

Теоретическая и практическая значимость результатов, которые были получены в результате проведенного исследования, определяются в основных теоретических и методологических подходах, а также в представленных выводах и могут позволить реализовать:

- формирование теоретико-методологической базы, инструментария и моделей взаимодействия организаций на основе экосистемного подхода, связанных с обеспечением сбережения здоровья граждан Российской Федерации в современных социально-экономических условиях и на этапе развития цифрового общества;

- развитие методических основ различных форм экосистемного взаимодействия организаций в здравоохранении при решении ими ключевых задач отрасли;

- дальнейшую разработку научных подходов к совершенствованию моделей экосистемного взаимодействия организаций отрасли здравоохранения в условиях цифровизации.

Предложенные в работе подходы могут быть реализованы в качестве одного из направлений развития организаций здравоохранения в рамках реализации национальных программ и стратегий развития Российской Федерации, а также в качестве направления внедрения технологий искусственного интеллекта и машинного обучения в рамках реализации национальной программы по цифровой трансформации, обеспечивающего эффективное взаимодействие организаций.

Кроме этого, представленные в работе рекомендации могут использоваться в процессе подготовки учебно-методического обеспечения для направления «менеджмент здравоохранения» в высших учебных заведениях.

Апробация результатов диссертации. Результаты диссертационной работы на различных этапах представлялись на научных семинарах и круглых столах Высшей школы корпоративного управления РАНХиГС при Президенте РФ, Гражданском форуме БРИКС, а также на заседании Экспертного совета Государственной Думы по вопросам материнства и детства; данная работа послужила основой для формирования рекомендаций по организации экосистемного взаимодействия для Клинической больницы №85 Федерального медико-биологического агентства России (КБ №85 ФМБА России) и ее партнеров.

Практические результаты и основные выводы, сформулированные в исследовании, были апробированы на научно-практических конференциях и форумах различного уровня и масштаба (международного и российского): Всероссийский конгресс «Мать и Дитя», сентябрь 2023 г., Москва; Всероссийский конгресс радиологии МРОР, октябрь 2023 г., Москва; Третья Терапевтическая конференция ФМБА, октябрь 2023 г., Нижний Новгород; Всероссийского форума Российской Гильдии маркетологов, октябрь 2023г., г. Москва; Всероссийский Форум «Здравница», июнь 2024 г., Ярославль; Гражданский форум БРИКС, 3-4 июля 2024 г., Москва; Первая международная научная конференция Президентской академии совместно с Санкт-Петербургским Федеральным исследовательским центром «Наука для государственного управления в России» 24-25 октября 2024 года, Всероссийский Форум «Здравница» 9-11 июня 2025 года, Гражданский форум БРИКС 4-5 июля 2025г., Рио-де-Жанейро.

Предлагаемые в диссертационной работе научно-практические рекомендации нашли применение в практической деятельности медицинской организации Клинической больницы №85 ФМБА России (справка прилагается).

Отдельные результаты диссертационного исследования вошли в основу научно-методических материалов для подготовки руководящих

кадров в системе здравоохранения (магистерская программа «Менеджмент здравоохранения и ГЧП», «Менеджмент здравоохранения и цифровизация» Высшей школы корпоративного управления РАНХиГС при Президенте РФ г. Москва) при преподавании дисциплин «Экономика эффективного здравоохранения», а также в Институте отраслевого менеджмента на программе СПУК ФУМЗ РАНХиГС (справка прилагается).

Публикации. Основные положения диссертации достаточно полно изложены в 10 научных публикациях общим объемом 4,32 п. л. (вклад автора – 3,9 п. л.), в том числе в журналах из перечня ВАК: 9 статей, из них 2 научные работы в журналах, рекомендованных ученым советом РАНХиГС при Президенте РФ, а также в иных рецензируемых научных журналах и сборниках международных конференций – 1 статья.

Структура и объем диссертации. Диссертационная работа состоит из введения, 3 глав, заключения, библиографического списка и 3 приложений. Текст диссертации изложен на 205 страницах, содержит 34 рисунка, 17 таблиц, а также ссылки на 211 отечественных и иностранных источников.