

ОТРАСЛЕВОЙ СЕКТОР КАК ОСНОВА ЭКОНОМИКИ РОССИИ / INDUSTRY SECTOR AS THE BASIS OF THE RUSSIAN ECONOMY

Оригинальные статьи / Original articles

DOI 10.24182/2073-6258-2024-23-3-42-50

УДК 614.2:005.8



Современные методы управления клиническими и диагностическими процессами

П. В. Абрамов

*менеджер медицинских услуг,
Медицинский центр Ситилаб,
Московская область, Мытищи, Россия
ORCID: 0009-0001-1770-590X
abramovplastic@gmail.com*

Аннотация: В условиях стремительного развития медицинских технологий и возрастающей нагрузки на систему здравоохранения оптимизация управления клиническими и диагностическими процессами приобретает особое и первостепенное значение. Данная статья посвящена анализу современных методов и подходов к повышению эффективности этих процессов. Цель исследования — проанализировать и оценить инновационные практики в области управления указанными процессами, а также продемонстрировать их практическое применение на конкретных примерах из российского и зарубежного опыта. В статье проанализирован и систематизирован по категориям опыт ряда зарубежных стран и дана оценка его применимости в Российской Федерации. В результате проведенного анализа выявляются ключевые направления оптимизации (цифровизация медицинской документации, автоматизация лабораторных процессов, внедрение телемедицины, предиктивной аналитики, усовершенствование логистики медицинских учреждений, стандартизация клинических процессов). На базе рассмотренных примеров автор приходит к выводу, что комплексное внедрение методов позволяет существенно повысить качество медицинской помощи, сократить время ожидания для пациентов, сделать использование ресурсов рациональным, а также снизить затраты. В статье подчеркивается важность последующего развития и интеграции инновационных подходов в управление здравоохранением — из соображений формирования результативной пациенто-ориентированной системы.

Ключевые слова: информационные системы, качество медицинской помощи, клинические и диагностические процессы, процессный подход, системы менеджмента качества, стандартизация, управление медицинской организацией, цифровая трансформация.

Для цитирования: Абрамов П.В. Современные методы управления клиническими и диагностическими процессами. Ученые записки Российской академии предпринимательства. 2024. Т. 23. № 3. С. 42–50. <https://doi.org/10.24182/2073-6258-2024-23-3-42-50>.

Modern methods of management of clinical and diagnostic processes

P. V. Abramov

*Medical Services Manager,
Medical center Citylab, Moscow region,
Mytishchi, Russia
ORCID: 0009-0001-1770-590X
abramovplastic@gmail.com*

Abstract: In the context of the rapid development of medical technologies and the increasing burden on the healthcare system, the optimization of management of clinical and diagnostic processes is of particular and paramount importance. This article is devoted to the analysis of modern methods and approaches to improving the efficiency of these processes. The purpose of the study is to investigate and evaluate innovative practices in the field of management of these processes, as well as to demonstrate their practical application using specific examples from Russian and foreign experience. The

novelty follows from this — the article analyzes and categorizes the experience of a number of foreign countries and assesses its applicability in the Russian Federation. As a result of the analysis, key areas of optimization are identified (digitalization of medical documentation, automation of laboratory processes, introduction of telemedicine, predictive analytics, improvement of logistics of medical institutions, standardization of clinical processes. Based on the considered examples, the author concludes that the integrated implementation of methods can significantly improve the quality of medical care, reduce waiting times for patients, make the use of resources rational, and reduce costs. The article emphasizes the importance of the subsequent development and integration of innovative approaches in healthcare management — for reasons of forming an effective patient-oriented system.

Keywords: *information systems, quality of medical care, clinical and diagnostic processes, process approach, quality management systems, standardization, management of a medical organization, digital transformation.*

For citation: *Abramov P. V. Modern methods of management of clinical and diagnostic processes. Scientific notes of the Russian academy of entrepreneurship. 2024. T. 23. № 3. P. 42–50. <https://doi.org/10.24182/2073-6258-2024-23-3-42-50>.*

В эпоху интенсивного развития медицинских технологий и усиливающихся требований к качеству здравоохранения эффективное управление клиническими и диагностическими процессами становится ключевой детерминантой успешного функционирования соответствующих учреждений. Многие современные исследователи в своих работах освещают инновационные подходы, методологии, применяемые для оптимизации рабочих процессов в клинико-диагностической практике.

Проблема исследования состоит в том, что, несмотря на активное внедрение современных управленческих механизмов в медицинских организациях, остается недостаточно изученным вопрос о комплексной интеграции систем менеджмента качества, цифровых технологий, стандартизации, операционного звена для эффективного управления клиническими и диагностическими процессами. Это затрудняет повышение доступности помощи, а также создание устойчивых, адаптивных моделей регулирования, способных оперативно реагировать на изменения в требованиях и условиях практики.

Методы и материалы

При написании статьи использованы методы сравнения, обработки статистических сводок, кейсы (при характеристике конкретных примеров как из российского, так и зарубежного опыта), обобщения, анализ публикаций.

Научная литература по рассматриваемой теме охватывает ряд ключевых направлений: внедрение и совершенствование систем менеджмента качества, использование медицинских информационных систем, развитие операционного механизма, а также стандартизацию, улучшение взаимодействия участников лечебно-диагностической сферы.

Основное внимание уделяется вопросам разработки и внедрения систем менеджмента качества (СМК) в медицинских организациях. Так, В.Я. Белобрагин сосредотачивает обзор на новых тенденциях в управлении качеством деятельности, подчёркивая важность непрерывного мониторинга, усовершенствования процессов в соответствующих учреждениях¹. В аналогичном русле пишут С.И. Дроздова и В.А. Кругляк, которые подробно характеризуют применение процессного подхода при внедрении СМК, обосновывая значимость структурирования и оптимизации процессов в целях повышения качества услуг². Е.Ю. Лудупова в своей диссертации уделяет внимание научно-организационным принципам построения территориальной системы управления; предлагается создание управленческих систем на уровне регионов и территорий³.

Цифровизация здравоохранения и развитие медицинских информационных систем (МИС) являются еще одной важной областью современных исследований. А.В. Гусев и его соавторы рассматривают тренды, прогнозы развития МИС в России, высвечивая роль этих систем в улучше-

¹ Белобрагин В.Я. Что нового в системе менеджмента качества медицинской деятельности медицинской организации / В.Я. Белобрагин. Менеджмент качества в медицине. 2021. № 3. С. 14–19.

² Дроздова С.И. Применение процессного подхода при внедрении систем менеджмента качества в медицинской сфере / С.И. Дроздова, В.А. Кругляк. Бизнес-образование в экономике знаний. 2021. № 2 (19). С. 50–54.

³ Лудупова Е.Ю. Научно-организационные принципы построения территориальной системы управления качеством медицинской деятельности / Е.Ю. Лудупова. Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук. — Москва: Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, 2019. 295 с.

нии координации, управляемости медицинскими процессами, а также в повышении оперативности принятия решений⁴. Е.Т. Князева акцентирует внимание на digital-трансформации МИС, рассматривая её как важнейший фактор для достижения цифрового суверенитета, а также независимости в области здравоохранения⁵.

Формирование стратегии развития операционного менеджмента медицинских организаций тоже обсуждается в литературе. Б.С. Исатаев с соавторами исследуют особенности разработки соответствующих стратегий, аргументируя необходимость адаптации к условиям и требованиям современных медицинских процессов — из соображений обеспечения эффективного управления ими⁶. Ключевым аспектом служит также потребность в повышении результативности взаимодействия сторон лечебно-диагностической сферы, о чем пишет А.Б. Тимурзиева, отмечая, что только через улучшение коммуникации, координации реально достичь высокого уровня качества медицинской помощи⁷.

Проблематика стандартизации применительно к анализируемым процессам играет переделывающую роль, что напрямую связано с вопросами обеспечения качества услуг. А.Б. Тимурзиева и А.Л. Линденбратен в своем обзоре делают акцент на необходимости прибегать к стандартам, акцентируя внимание на значимости чёткого определения ролей и взаимодействия всех участников⁸.

Теоретико-методологические спецификации управления также освещаются в современных научных трудах. В работе Т. Talgat рассматриваются основные теоретические подходы к построению такой системы в медицинских организациях; предлагаются методы и инструментарий в целях создания действенного механизма⁹. В этом же контексте рассматриваются вопросы менеджмента в публикации Д.Н. Деловой¹⁰.

Итак, анализ представленной литературы показывает, что современные методы управления клиническими и диагностическими процессами базируются на комплексных и тщательно проработанных подходах, объединяющие внедрение систем менеджмента качества, цифровую трансформацию, развитие операционного механизма, стандартизацию, результативное взаимодействие участников.

Результаты и обсуждение

Проблематику и концептуальные аспекты управления целесообразно рассмотреть через призму системного подхода. Так, современная система управления клиническими и диагностическими процессами (СУКДП) представляет собой комплекс информационных, организационных, технических средств, которые направлены на оптимизацию и автоматизацию процессов диагностики, лечения, мониторинга пациентов. Основная цель таких систем — повысить качество медицинской помощи, снизить затраты, улучшить взаимодействие между различными подразделениями соответствующих учреждений. Ниже представлена таблица 1, отражающая ключевые аспекты СУКДП.

⁴ Гусев А.В. Тренды и прогнозы развития медицинских информационных систем в России / А.В. Гусев, М.А. Плисс, М.Б. Левин, Р.Э. Новицкий. *Врач и информационные технологии*. 2019. № 2. С. 38–49.

⁵ Князева Е.Т. Тренды цифровой трансформации медицинских информационных систем в России / Е.Т. Князева. *Информационные технологии в науке, бизнесе и образовании. Проблемы обеспечения цифрового суверенитета государства*. Материалы XII Международной научно-практической конференции. — Москва: 2021. С. 257–263.

⁶ Исатаев Б.С. Особенности формирования стратегии развития операционного менеджмента медицинских организаций / Б.С. Исатаев, А.И. Омарова, И.С. Алмекеева. *Central Asian Economic Review*. 2021. № 1 (136). С. 48–61.

⁷ Тимурзиева А.Б. К вопросу о необходимости повышения эффективности взаимодействия сторон лечебно-диагностического процесса для улучшения качества оказания медицинской помощи / А.Б. Тимурзиева. *Профилактическая медицина*. 2022. Т. 25. № 12. С. 144–149.

⁸ Тимурзиева А.Б. Стандартизация в системе здравоохранения и взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса (обзор литературы) / А.Б. Тимурзиева, А.Л. Линденбратен. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2024. Т. 68. № 2. С. 95–101.

⁹ Talgat T. Building a management system for a medical organization: theoretical and methodological aspects / T. Talgat. *Journal of Health Development*. 2021. Vol. 2. No. 42. Pp. 20–24.

¹⁰ Делова Д.Н. Менеджмент в медицинских организациях / Д.Н. Делова. *Аспирант*. 2021. № 11 (68). С. 23–24.

Система управления клиническими и диагностическими процессами ¹¹

Категории	Описание
I. Функции СУКДП	<ol style="list-style-type: none"> 1. Управление пациентами. Ведение электронной медицинской карты (ЭМК), отслеживание истории болезни, управление назначениями, результатами анализов. 2. Диагностические процессы. Автоматизация лабораторных и инструментальных исследований, интеграция с лабораторными информационными системами. 3. Управление лечением. Протоколы, назначения лекарств, мониторинг терапии и реакций. 4. Отчётность. Анализ клинической информации, формирование отчётов для руководства, контроль качества медицинских услуг. 5. Интеграция и связь. Взаимодействие с внешними системами, обмен данными с другими медицинскими учреждениями.
II. Компоненты СУКДП	<ol style="list-style-type: none"> 1. Электронная медицинская карта (ЭМК). Основной инструмент хранения и обмена медицинской информацией о пациентах. 2. Модуль лабораторных исследований. Управление процессами — от взятия образцов до получения результатов. 3. Модуль радиологии. Автоматизация процессов рентгеновских и прочих визуальных исследований. 4. Модуль лечения. Управление назначениями и протоколами. 5. Модуль управления ресурсами. Распределение и контроль за использованием медицинских ресурсов (в том числе, персонал, оборудование).
III. Эффекты внедрения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение числа ошибок. Автоматизация уменьшает количество ошибок, связанных с человеческим фактором, особенно в дозировке лекарств и назначениях. 2. Ускорение получения результатов исследований, сокращение времени на обработку информации. 3. Улучшение взаимодействия. Централизованная система упрощает обмен данными между различными подразделениями и внешними партнёрами. 4. Оптимизация процессов позволяет сосредоточить внимание на пациенте и его потребностях. 5. Снижение затрат на медицинские услуги за счет оптимизации ресурсов и сокращения дублирующихся процессов.
IV. Вызовы и ограничения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Необходимость значительных инвестиций в технологии и обучение персонала. 2. Некоторые сотрудники могут сопротивляться изменениям, связанным с автоматизацией. 3. Обеспечение безопасности и конфиденциальности данных пациентов. 4. Интеграция с существующими системами часто требует дополнительных усилий, ресурсов. 5. Постоянная необходимость в поддержке системы и обновлении её компонентов для соответствия современным требованиям.

¹¹ Составлено автором на основе данных: Белобрагин В.Я. Что нового в системе менеджмента качества медицинской деятельности медицинской организации / В.Я. Белобрагин. Менеджмент качества в медицине. 2021. № 3. С. 14–19.

Гусев А.В. Тренды и прогнозы развития медицинских информационных систем в России / А.В. Гусев, М.А. Плисс, М.Б. Левин, Р.Э. Новицкий. Врач и информационные технологии. 2019. № 2. С. 38–49.

Дроздова С.И. Применение процессного подхода при внедрении систем менеджмента качества в медицинской сфере / С.И. Дроздова, В.А. Кругляк. Бизнес-образование в экономике знаний. 2021. № 2 (19). С. 50–54.

Князева Е.Т. Тренды цифровой трансформации медицинских информационных систем в России / Е.Т. Князева. Информационные технологии в науке, бизнесе и образовании. Проблемы обеспечения цифрового суверенитета государства. Материалы XII Международной научно-практической конференции. — Москва: 2021. С. 257–263.

Лудупова Е.Ю. Научно-организационные принципы построения территориальной системы управления качеством медицинской деятельности / Е.Ю. Лудупова. Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук. — Москва: Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, 2019. 295 с.

Итак, система управления клиническими и диагностическими процессами играет ключевую роль в современной медицине, предоставляя возможность улучшить качество лечения и снизить операционные издержки. Однако для успешного внедрения и функционирования таких систем необходимо учитывать ряд вызовов — высокие начальные затраты, необходимость обучения персонала, обеспечение конфиденциальности данных. Несмотря на эти сложности, преимущества СУКДП очевидны, и они становятся неотъемлемой частью современной медицины, содействуя её цифровой трансформации.

Методическая основа управления клиническими и диагностическими процессами представлена следующими составляющими (рис. 1).

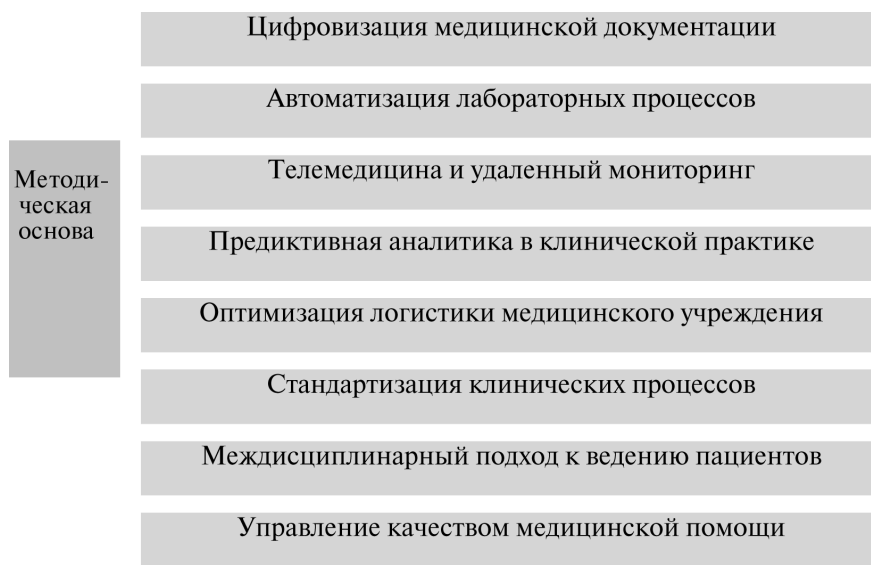


Рис. 1. Методическая основа управления клиническими и диагностическими процессами ¹²

Так, внедрение электронных медицинских карт (ЭМК) произвело существенные сдвиги в управлении клиническими данными. Использование ЭМК не только минимизирует риск ошибок, связанных с человеческим фактором, но и обеспечивает мгновенный доступ к истории болезни пациента. Интеграция систем поддержки принятия клинических решений (СППКР) в ЭМК позволяет врачам получать актуальные рекомендации, базирующиеся на анализе большого объема клинических данных и последних научных исследованиях.

В Москве реализован проект Единой медицинской информационно-аналитической системы (ЕМИАС). Система охватывает более 660 медучреждений, позволяя вести электронные медицинские карты, осуществлять запись к врачу, управлять потоками пациентов. По данным Департамента здравоохранения Москвы, внедрение ЕМИАС сократило время ожидания приема врача на 30% ¹³.

¹² Составлено автором на основе данных: Белобрагин В.Я. Что нового в системе менеджмента качества медицинской деятельности медицинской организации / В.Я. Белобрагин. Менеджмент качества в медицине. 2021. № 3. С. 14–19.

Дроздова С.И. Применение процессного подхода при внедрении систем менеджмента качества в медицинской сфере / С.И. Дроздова, В.А. Кругляк. Бизнес-образование в экономике знаний. 2021. № 2 (19). С. 50–54.

Исатаев Б.С. Особенности формирования стратегии развития операционного менеджмента медицинских организаций / Б.С. Исатаев, А.И. Омарова, И.С. Алмекеева. Central Asian Economic Review. 2021. № 1 (136). С. 48–61.

Talgat T. Building a management system for a medical organization: theoretical and methodological aspects / T. Talgat. Journal of Health Development. 2021. Vol. 2. No. 42. Pp. 20–24.

¹³ Тимурзиева А.Б. К вопросу о необходимости повышения эффективности взаимодействия сторон лечебно-диагностического процесса для улучшения качества оказания медицинской помощи / А.Б. Тимурзиева. Профилактическая медицина. 2022. Т. 25. № 12. С. 144–149.

Весомая роль отводится автоматизации лабораторных процессов. Роботизированные системы для проведения анализов значительно повышают производительность лабораторий. Применение технологий машинного зрения и искусственного интеллекта (ИИ) при интерпретации результатов микроскопии, визуализации ощутимо ускоряет диагностику. Лабораторные информационные системы (ЛИС) обеспечивают бесперебойный обмен информационными потоками между различными подразделениями медицинского учреждения, сводя к минимуму затраты времени на коммуникацию.

Лабораторная служба «Хеликс» внедрила роботизированную систему «Aptio Automation» от «Siemens Healthineers» в своей центральной лаборатории в Санкт-Петербурге. Это позволило увеличить производительность на 40% и сократить время выполнения тестов на 25%, обеспечивая обработку до 60 000 образцов в сутки¹⁴.

Развитие телемедицинских технологий позволяет проводить консультации и мониторинг состояния пациентов дистанционно. Применение носимых устройств, датчиков — в целях сбора биометрических данных в режиме реального времени — обеспечивает непрерывное наблюдение за хроническими больными. Алгоритмы машинного обучения, анализирующие эти сведения, способны предсказывать обострения заболеваний, что даёт возможность своевременно корректировать лечение.

Сеть клиник «Медси» активно развивает телемедицинские консультации, что позволило сохранить доступность медицинской помощи в период пандемии COVID-19. Эффективность телемедицины подтверждается тем, что около 70% обращений были успешно разрешены без необходимости очного визита¹⁵.

Что касается применения методов предиктивной аналитики на основе больших данных (Big Data), то это открывает дополнительные горизонты в прогнозировании течения заболеваний, повышении результативности различных методов терапии. Анализ генетических маркеров (в сочетании с клиническими данными) позволяет персонализировать лечебные процедуры, повышая их эффективность и снижая риск побочных эффектов.

Клиника «Мейо» (США) использует систему искусственного интеллекта в целях прогнозирования сердечно-сосудистых заболеваний. Алгоритм анализирует данные ЭКГ и выявляет признаки фибрилляции предсердий даже у пациентов с нормальным синусовым ритмом. Точность прогноза составляет около 80%, что позволяет начать профилактическое лечение на ранних стадиях¹⁶.

Важное место в структуре методического обеспечения занимает оптимизация логистики. Внедрение систем управления ресурсами предприятия (ERP) в медицинских учреждениях содействует налаживанию распределения коечного фонда, планирования операций, управления запасами лекарственных средств, расходных материалов. Использование технологий радиочастотной идентификации (RFID) для отслеживания медицинского оборудования, инструментов повышает результативность их использования, а также нивелирует риски потерь.

Больница Хачшара в Израиле внедрила систему управления потоками пациентов (RFID-метки). Каждому пациенту выдается браслет с RFID-чипом, позволяющий отслеживать его перемещения, оптимизировать маршрут обследования. Это сократило среднее время пребывания пациента в приемном отделении, увеличило пропускную способность отделения¹⁷.

Разработка и внедрение протоколов на основе доказательной медицины положительным образом отражается на унификации подходов к диагностике и лечению. Задействование чек-ли-

¹⁴ Князева Е.Т. Тренды цифровой трансформации медицинских информационных систем в России / Е.Т. Князева. Информационные технологии в науке, бизнесе и образовании. Проблемы обеспечения цифрового суверенитета государства. Материалы XII Международной научно-практической конференции. — Москва: 2021. С. 257–263.

¹⁵ Тимурзиева А.Б. Стандартизация в системе здравоохранения и взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса (обзор литературы) / А.Б. Тимурзиева, А.Л. Линденбротен. Здравоохранение Российской Федерации. 2024. Т. 68. № 2. С. 95–101.

¹⁶ Talgat T. Building a management system for a medical organization: theoretical and methodological aspects / T. Talgat. Journal of Health Development. 2021. Vol. 2. No. 42. Pp. 20–24.

¹⁷ Там же.

стов в критических областях (хирургия, интенсивная терапия и т. д.) значительно снижает риск врачебных ошибок. Регулярный аудит клинических процессов позволяет обнаруживать и вовремя устранять неэффективные практики.

Организация работы мультидисциплинарных команд с использованием цифровых платформ для коллаборации обеспечивает комплексный подход к лечению в сложных случаях. Внедрение систем управления знаниями предоставляет возможность действенно распространять передовой опыт и инновационные методики среди медицинского персонала.

Онкологический центр «MD Anderson» (США) организовал работу мультидисциплинарных команд для лечения рака. Каждый случай рассматривается группой специалистов различных профилей, что позволяет разработать оптимальный план лечения. Этот подход повысил эффективность терапии, сократил время от постановки диагноза до начала лечения¹⁸.

Наконец, имплементация систем непрерывного мониторинга ключевых показателей эффективности (КПИ) позволяет оперативно выявлять отклонения от стандартов качества. Применение методологии бережливого производства в медицине позитивно сказывается на оптимизации рабочих процессов и сокращении времени ожидания для пациентов.

Итак, современные методы управления клиническими и диагностическими процессами являются ключевыми для обеспечения качества медицинской помощи. Во многих странах мира внедряются инновационные подходы, которые реально успешно адаптировать в российской системе здравоохранения. Ниже представлена таблица 2 с обзором практики восьми стран, которые добились значительных успехов в этой области. Как представляется, систематизация их опыта поможет определить наиболее перспективные направления для улучшения управления анализируемыми процессами в РФ.

Таблица 2

Характеристика опыта зарубежных государств в управлении клиническими и диагностическими процессами¹⁹

Страна	Ключевые методы управления	Описание и результаты	Применимость в России
США	Электронные медицинские карты (ЭМК)	Повсеместное внедрение ЭМК, что повысило качество и скорость диагностики, уменьшило количество ошибок, улучшило взаимодействие между врачами.	Высокая. Актуально для цифровизации здравоохранения.
Германия	Интегрированные системы управления качеством (ИСУК)	Использование ИСУК для стандартизации и контроля качества медицинских услуг, что привело к улучшению результатов.	Высокая. Можно адаптировать для российских реалий.
Япония	Использование искусственного интеллекта (ИИ)	Внедрение ИИ для анализа больших данных, прогнозирования заболеваний, поддержки принятия решений врачами.	Средняя. Требуется подготовки специалистов и инвестиций в технологии.
Швеция	Национальные программы профилактики и ранней диагностики	Акцент на профилактику и раннюю диагностику заболеваний, что позволило снизить нагрузку на систему здравоохранения.	Высокая. Полезно для снижения затрат и улучшения здоровья населения.
Канада	Персонализированная медицина	Развитие подходов к лечению на основе генетических данных, индивидуальных особенностей пациентов.	Средняя. Требуется развития генетических исследований и инфраструктуры.

¹⁸ Talgat T. Building a management system for a medical organization: theoretical and methodological aspects / T. Talgat. Journal of Health Development. 2021. Vol. 2. No. 42. Pp. 20–24.

¹⁹ Составлено автором.

Продолжение таблицы 2

Страна	Ключевые методы управления	Описание и результаты	Применимость в России
Великобритания	Централизованные электронные системы мониторинга	Введение систем мониторинга в режиме реального времени, что улучшило координацию медицинской помощи и реакцию на критические ситуации.	Высокая. Важно для управления ресурсами и улучшения логистики.
Южная Корея	Телемедицина и дистанционный мониторинг	Широкое использование телемедицины, что обеспечило доступность медицинских услуг в удалённых районах и повысило удобство для пациентов.	Высокая. Актуально для России с её большими территориями.
Австралия	Партнёрство в здравоохранении	Вовлечение пациентов и их семей в процесс лечения, что улучшило приверженность терапии и результаты.	Средняя. Требует изменения культурных подходов и обучения врачей.

Итак, опыт различных стран показывает, что внедрение современных методов управления клиническими и диагностическими процессами позволяет значительно повысить результативность и качество услуг. Для России наиболее актуальными направлениями могут стать цифровизация здравоохранения, использование интегрированных систем управления качеством, развитие телемедицины, а также акцент на профилактике заболеваний. Как представляется, обозначенные ориентиры помогут улучшить медицинское обслуживание населения, оптимизировать использование ресурсной базы здравоохранения.

Выводы

Современные методы управления клиническими и диагностическими процессами неразрывно связаны с цифровизацией здравоохранения, а также с применением передовых технологий анализа данных. Интеграция этих подходов позволяет повысить эффективность работы медицинских учреждений, улучшить качество диагностики и лечения, оптимизировать использование ресурсов.

Приведённые в статье примеры из практики демонстрируют то, как внедрение современных методов управления клиническими и диагностическими процессами приводит к значительному улучшению качества медицинской помощи, повышению результативности функционирования соответствующих учреждений, оптимизации использования ресурсов (как в России, так и за рубежом).

Дальнейшие усилия в рассматриваемой сфере видится целесообразным направить на создание ещё более персонализированных и предиктивных систем управления здоровьем, что, в конечном счёте, приведёт к повышению качества жизни пациентов и результативности системы здравоохранения в целом.

Список литературы

1. Белобрагин В.Я. Что нового в системе менеджмента качества медицинской деятельности медицинской организации / В.Я. Белобрагин. Менеджмент качества в медицине. 2021. № 3. С. 14–19.
2. Гусев А.В. Тренды и прогнозы развития медицинских информационных систем в России / А.В. Гусев, М.А. Плисс, М.Б. Левин, Р.Э. Новицкий. Врач и информационные технологии. 2019. № 2. С. 38–49.
3. Делова Д.Н. Менеджмент в медицинских организациях / Д.Н. Делова. Аспирант. 2021. № 11 (68). С. 23–24.
4. Дроздова С.И. Применение процессного подхода при внедрении систем менеджмента качества в медицинской сфере / С.И. Дроздова, В.А. Кругляк. Бизнес-образование в экономике знаний. 2021. № 2 (19). С. 50–54.
5. Исатаев Б.С. Особенности формирования стратегии развития операционного менеджмента медицинских организаций / Б.С. Исатаев, А.И. Омарова, И.С. Алмекеева. Central Asian Economic Review. 2021. № 1 (136). С. 48–61.

6. Князева Е.Т. Тренды цифровой трансформации медицинских информационных систем в России / Е.Т. Князева. Информационные технологии в науке, бизнесе и образовании. Проблемы обеспечения цифрового суверенитета государства. Материалы XII Международной научно-практической конференции. – Москва: 2021. С. 257–263.
7. Лудупова Е.Ю. Научно-организационные принципы построения территориальной системы управления качеством медицинской деятельности / Е.Ю. Лудупова. Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук. – Москва: Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, 2019. 295 с.
8. Тимурзиева А.Б. К вопросу о необходимости повышения эффективности взаимодействия сторон лечебно-диагностического процесса для улучшения качества оказания медицинской помощи / А.Б. Тимурзиева. Профилактическая медицина. 2022. Т. 25. № 12. С. 144–149.
9. Тимурзиева А.Б. Стандартизация в системе здравоохранения и взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса (обзор литературы) / А.Б. Тимурзиева, А.Л. Линденбрaten. Здравоохранение Российской Федерации. 2024. Т. 68. № 2. С. 95–101.
10. Talgat T. Building a management system for a medical organization: theoretical and methodological aspects / T. Talgat. Journal of Health Development. 2021. Vol. 2. No. 42. Pp. 20–24.

References

1. Belobragin V.Ya. What is new in the quality management system of medical activity of a medical organization / V.Ya. Belobragin. Quality management in medicine. 2021. No. 3. Pp. 14–19.
2. Gusev A.V. Trends and forecasts of the development of medical information systems in Russia / A.V. Gusev, M.A. Pliss, M.B. Levin, R.E. Novitsky. Doctor and information technologies. 2019. No. 2. Pp. 38–49.
3. Delova D.N. Management in medical organizations / D.N. Delova. Postgraduate student. 2021. № 11 (68). Pp. 23–24.
4. Drozdova S.I. Application of the process approach in the implementation of quality management systems in the medical field / S.I. Drozdova, V.A. Kruglyak. Business education in the knowledge economy. 2021. № 2 (19). Pp. 50–54.
5. Isataev B.S. Features of the formation of a strategy for the development of operational management of medical organizations / B.S. Isataev, A.I. Omarova, I.S. Almekeeva. Central Asian Economic Review. 2021. № 1 (136). Pp. 48–61.
6. Knyazeva E.T. Trends in digital transformation of medical information systems in Russia / E.T. Knyazeva. Information technologies in science, business and education. The problems of ensuring the digital sovereignty of the state. Materials of the XII International Scientific and Practical Conference. – Moscow: 2021. Pp. 257–263.
7. Ludupova E.Y. Scientific and organizational principles of building a territorial quality management system of medical activity / E.Y. Ludupova. Dissertation for the degree of Doctor of Medical Sciences. – Moscow: N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, 2019. 295 p.
8. Timurzieva A.B. On the issue of the need to increase the effectiveness of interaction between the parties to the therapeutic and diagnostic process to improve the quality of medical care / A.B. Timurzieva. Preventive medicine. 2022. vol. 25. No. 12. Pp. 144–149.
9. Timurzieva A.B. Standardization in the healthcare system and interaction of participants in the therapeutic and diagnostic process (literature review) / A.B. Timurzieva, A.L. Lindenbraten. Healthcare of the Russian Federation. 2024. vol. 68. No. 2. Pp. 95–101.
10. Talgat T. Building a management system for a medical organization: theoretical and methodological aspects / T. Talgat. Journal of Health Development. 2021. Vol. 2. No. 42. Pp. 20–24.