

[DOI:10.26104/NNTIK.2023.92.28.016](https://doi.org/10.26104/NNTIK.2023.92.28.016)

Маматова К.А., Бейшембаев А.М.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН САЛАМАТТЫК
САКТОО ТАРМАГЫНА ИННОВАЦИЯЛАРДЫ
ЖАЙЫЛТУУНУН КӨЙГӨЙЛӨРҮ**

Маматова К.А., Бейшембаев А.М.

**ПРОБЛЕМЫ ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИЙ
В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

K. Mamatova, A. Beishembaev

**PROBLEMS OF IMPLEMENTING INNOVATIONS
IN HEALTH CARE IN KYRGYZ REPUBLIC**

УДК: 614.2 (575.2)

Бүгүнкү күндө инновациялар биздин өлкөнүн жарандарынын ден соолугунун денгээлин өнүктүрүүнүн негизги фактору болуп саналат. Инновациялык продуктуларды түзүү жана ишке киргизүү медициналык мекемелердин атаандаштыкка жөндөмдүүлүгүн жогорулатат жана ошого жараша көрсөтүлүүчү медициналык кызматтын сапатын жогорулатат. Бул теманын актуалдуулугу бардык өлкөлөрдүн медицинасына мүнөздүү, анткени саламаттыкты сактоонун негизги максаты медициналык жардамдын жалпыга жеткиликтүүлүгү жана жогорку сапаты аркылуу калктын ден соолугунун абалын жакшыртуу бойдон калууда. Элдин ден соолугунун абалынын деңгээли өз кезегинде мамлекеттин социалдык, экономикалык, өндүрүштүк өнүгүүсүнүн ийгилигин аныктайт. Бул макалада саламаттыкты сактоо тармагына инновацияларды киргизүүнүн актуалдуу көйгөйлөрүнө сереп берилет жана аларды чечүүнүн мүмкүн болгон жолдору сунушталат. Учурдагы абалы, Кыргыз Республикасында жана чет мамлекеттерде саламаттыкты сактоо тармагындагы инновацияларды иштеп чыгуу жана ишке киргизүү тажрыйбасы изилденип жатат.

Негизги сөздөр: саламаттыкты сактоо, инновация, инновациялык өнүгүү, инновациялык технологиялар, инновациялардын классификациясы, инновациялардын мааниси.

На сегодняшний день инновационная деятельность является ключевым фактором в развитии уровня общественного здоровья граждан нашей страны. Создание и внедрение инновационных продуктов повлечет за собой повышение конкурентоспособности лечебных учреждений и соответственно улучшит качество предоставляемых медицинских услуг. Актуальность этой темы присуща медицине всех стран, так как главной целью здравоохранения остается улучшение состояния здоровья населения посредством всеобщей доступности и высокого качества медицинской помощи. Уровень состояния здоровья народа, в свою очередь, определяет успех социального, экономического, индустриального развития государства. В данной статье представлен обзор на актуальные проблемы внедрения инноваций в сфере здравоохранения и предложены возможные пути их решения. Изучается современное состояние, опыт разработки и внедрения инноваций в здравоохранении в Кыргызской Республике и зарубежных странах.

Ключевые слова: здравоохранение, инновации, инновационное развитие, инновационные технологии, классификация инноваций, значимость инноваций.

Nowadays innovation activity is a key factor in developing the level of public health of our country's citizens. The creation and implementation of innovative products will increase medical institu-

tions' competitiveness and, accordingly, improve the quality of medical services. Relevance of this topic is inherent in medicine of all countries, as the main goal of health care remains - improving the state of public health through universal accessibility and high quality of medical care. The level of health of the people, in turn, determines the success of the social, economic, and industrial development of the state. This article provides an overview of the current problems of innovation in health care and proposes possible ways to solve them. The current state and experience in the development and implementation of innovations in health care in the Kyrgyz Republic and foreign countries are studied.

Key words: healthcare, innovation, innovative development, innovative technologies, classification of innovations, significance of innovations.

Введение. В настоящее время, научно-технический прогресс охватывает все сферы жизнедеятельности человека. И, безусловно, медицина не является исключением. Старые методы лечения и аппаратура утратили свою эффективность и остались в прошлом. Актуальные же на сегодняшний день проблемы требуют современных решений, то есть – инноваций. И для их эффективного внедрения и использования необходима комплексная инновационная политика, охватывающая всю область здравоохранения. Но при проведении данной политики могут появиться различные трудности. Цель данной работы – выявление проблем инновационной политики в отечественном здравоохранении и рассмотрение путей их преодоления.

Основы инноваций и инновационной политики в здравоохранении. Инновация – это результат инвестирования в разработку и приобретение новых знаний, ранее не применявшихся идей по обновлению сфер жизни людей и последующий процесс внедрения (производства) этого, с фиксированным получением дополнительной ценности [1].

Также, инновация – это внедрение новых идей, процессов, продуктов или процедур в соответствующей области, приносящее значительную пользу отдельной личности, группе людей или обществу в целом [2].

При концептуализации понятия «инновации» полезно сравнить его с другими концепциями. В частности, в научной литературе отмечается, что понятие «инновация» часто путают с понятием «изобретение», обозначающее создание новой технической разработки или усовершенствование старой. Изобретения становятся инновацией только после того, как они были успешно применены и адаптированы к рынку. Это предполагает, что потребитель как конечный пользователь и платательщик может использовать ценность инновации и готов за это [3]. Кроме того, многие усовершенствования товаров и услуг правильнее было бы назвать просто словом «улучшение». Понятия «изменения» и «креативность» также иногда могут использоваться вместо понятия «инновации» [4].

Постановление Правительства Кыргызской Республики от 8 февраля 2017 года №79 «Об утверждении Концепции научно-инновационного развития Кыргызской Республики на период до 2022 года» устанавливает цели и принципы государственного регулирования инновационной деятельности, состав, структуру и организацию государственной сетевой инновационной и инвестиционной инфраструктуры, правовые, экономические и социальные условия инновационной деятельности, направленные на реализацию накопленных и освоенных достижений (знаний, технологий) с целью получения новых товаров (услуг) или товаров (услуг) с новыми качествами [5]. В Статье 3, для целей Закона КР «Об инновационной деятельности» даны следующие определения понятий и терминов: Под **инновацией** предлагается понимать конечный результат инновационной деятельности в виде нового или отсутствующего на рынке товара (услуги) или товара (услуги) с улучшенными качествами; Под **инновационной деятельностью** понимается деятельность, направленная на создание «под ключ» производства новых или отсутствующих на рынке товаров (услуг); **«под ключ»** – это степень комплексного завершения инновационного проекта во всех его сопряженных компонентах, предполагающая ответственность исполнителя за функционирование созданного объекта (системы) в целом; в то же время конечный результат достигается, когда заказчик начинает эксплуатацию созданного производства и реализацию производимых товаров или услуг без проведения каких-либо дополнительных работ [17].

В соответствии с утвержденной Концепцией Закона Кыргызской Республики, инновационная дея-

тельность охватывает весь объем работ, от проведения научно-исследовательских, опытно-конструкторских и технологических испытаний для создания нового или усовершенствования технологического продукта/процесса, до реализации готовой продукции / процесса. Она также включает в себя работы по проведению маркетинговых исследований, подготовке и переподготовке кадров для инновационной деятельности, осуществлению производства, сертификации и стандартизации новых процессов, продуктов и изделий. Таким образом, возникает связь между процессами научно-технических разработок, производства и реализации.

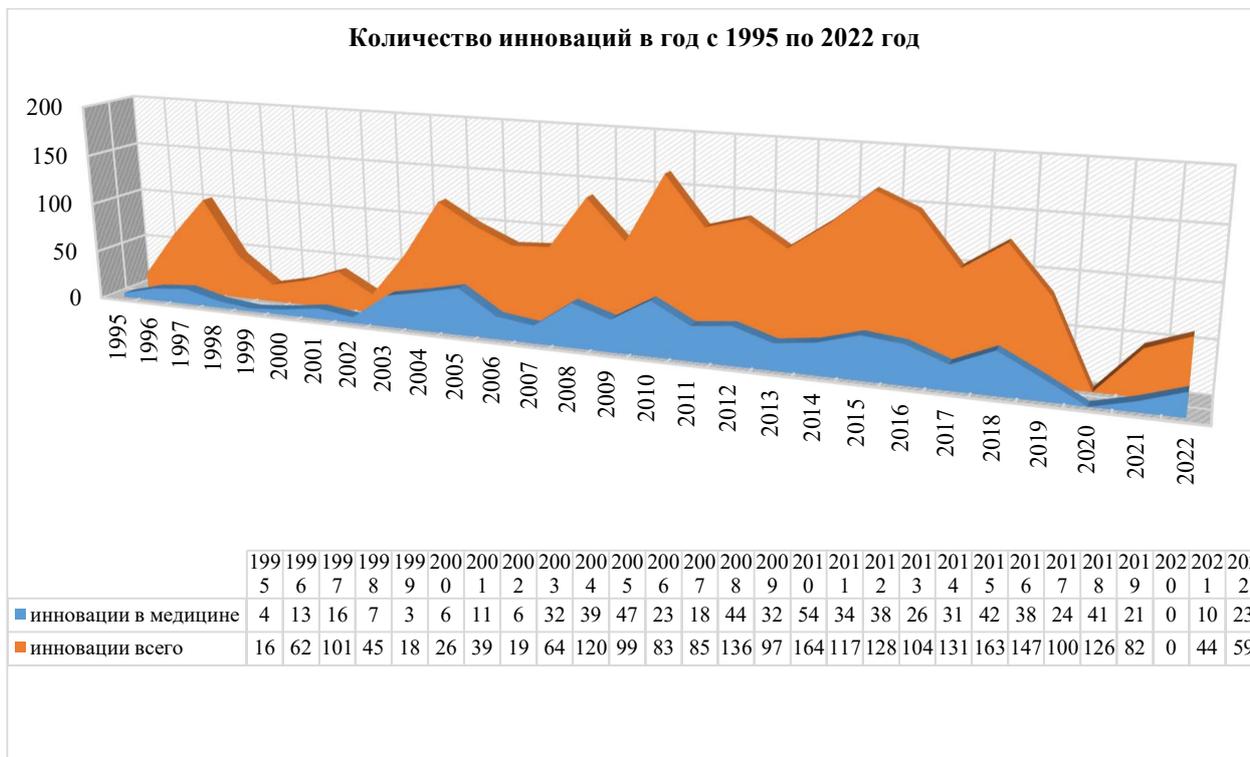
Инновационная политика в здравоохранении – политика, которая направлена на создание (либо приобретение), внедрение и распространение инновационных медицинских технологий с целью повышения качества и доступности медицинской помощи [4].

Основными целями инновационной политики Кыргызской Республики, основанными на Ст. 4 Закона КР «Об инновационной деятельности», являются создание правовых, экономических, социальных, организационных и других условий, обеспечивающих ускоренное создание «под ключ» производств новой конкурентоспособной продукции на основе современных экологически чистых, безопасных, энерго- и ресурсосберегающих технологий в интересах экономического развития и повышения уровня жизни населения республики [21].

Исследователи Холлингсворт и Стрит (Великобритания) выделяют три стандартных показателя эффективности в здравоохранении [6]:

- техническая эффективность – максимальное использование всех ресурсов для достижения наивысших результатов в поддержании здоровья пациента;
- эффективность производства – сочетание производственных ресурсов, обеспечивающих максимальное качество медицинских услуг при заданных затратах;
- эффективность распределения – правильное сочетание программ здравоохранения, которые улучшают здоровье общества в целом.

В отличие от отраслей экономики, где качественные характеристики товара (услуг) могут быть предметом торговли и конкуренции между поставщиками, в сфере здравоохранения проблемы качества медицинских услуг являются основными критериями оп-ределения эффективности [6].



• *Отсутствие данных по выданным патентам на изобретения в 2020 году в связи с пандемией COVID-19.*

Существует мнение, что затраты на внедрение медицинских технологий не выгодны, поскольку их производство обходится слишком дорого; пребывание в больнице из-за роботизированных операций стало дороже; конкуренция в рамках аналогичных технологий ведет к увеличению затрат, а риск ошибок и травм для пациента слишком велик. В значительной степени такая точка зрения обусловлена тем фактом, что законы, регулирующие деятельность посредников, таких, как групповые закупочные организации, не поспевают за темпами развития технологий в здравоохранении. Поэтому задача государственных органов управления состоит в том, чтобы устранить разрыв между затратами на технологическое развитие отрасли, повысить эффективность и прибыль от внедрения инноваций в уходе за пациентами [7].

Следует обратить внимание на тесную взаимосвязь инновационной деятельности с экономической ситуацией и сопровождающими политическими событиями в стране. Исходя из данных диаграммы, в 2015 году наблюдается тенденция роста видов инновационной деятельности, которые непосредственно связаны с внедрением нововведений, приобретением овеществленных технологий. В 2015 году затраты на технологические инновации составили 5523,2 млн. сомов [16]. В среднем, количество инноваций в медицине составляет 25-30% от общего числа инноваций во всех сферах деятельности, что говорит о существенном инновационном потенциале развития в облас-

ти здравоохранения КР. В современной экономике, главной тенденцией является рост нематериальных форм ее развития. Инвестиции в эту область активно влияют на прирост производительности труда и занятость, а также создают знания, распространяющиеся на другие области экономики и стимулирующие общий рост.

Проблемы внедрения инноваций в отечественном здравоохранении. Во всем мире научно-исследовательская деятельность растет в геометрической прогрессии. Глобальная дисперсия инновации увеличивается – ежегодно число стран-новаторов растет. Новые исследовательские и инновационные центры появляются за пределами привычных, традиционных центров исследования и развития, таких как США, Япония, Великобритания и Германия. Уже многие страны, например, Бразилия, Литва, Эстония, Россия, Китай и Индия строят свои собственные инновационные хабы и развиваются в направлении дорогостоящей коммерческой деятельности. И эти экономические системы увеличивают объем прямых иностранных инвестиций в высокие технологии, исследования и разработки [8-11].

Отечественная медицина, также, как и научная деятельность остро нуждается в увеличении финансирования. Но, в то же время, в здравоохранении Кыргызской Республики существует ряд факторов, которые препятствуют внедрению медицинских инноваций и значительно затрудняют их доведение до потре-

бителя, то есть до населения. К таким факторам можно отнести следующие:

- отсутствие базы для обучения и выпуска специальных кадров, а также повышения потенциала уже существующих научных деятелей в сфере инновационных технологий;

- низкий уровень информационного обмена между авторами и разработчиками инноваций и практикующими врачами;

- введение инноваций иногда не скоординировано с их дальнейшим применением в практическом здравоохранении, что может привести к их невостребованности и затрудняет процесс появления последующих инновационных проектов;

- стандартизированная работа лечебных учреждений в Кыргызской Республике, базированная на существующих клинических протоколах, а также консерватизм и нежелание перемен врачебного сообщества в целом, а также руководителей ЛПУ;

- отсутствие необходимых знаний и заинтересованности со стороны медицинских кадров по отношению к новейшим разработкам, создающее так называемый «информационный вакуум»;

- отечественное здравоохранение, на его практическом уровне, не всегда может выступить в роли грамотного заказчика, имеющего четкий план по необходимости создания тех или иных технологий;

- недостаточная привлекательность долгосрочных вложений для отечественного банковского капитала, иностранных инвесторов;

- дисбаланс ответственности и полномочий;

- низкая эффективность внедрения научных разработок из-за отсутствия в университетах и исследовательских институтах стимулов для проведения прикладных исследований, имеющих рыночную направленность;

- отрасль недостаточно быстро насыщается информационно-коммуникационными технологиями [1].

Пути решения проблем введения инноваций в медицину. Таким образом, современное состояние практической медицины характеризуется низким уровнем инновационной активности и нуждается в совершенствовании и стимуляции. Принимая во внимание особенности экономического состояния страны, степень развития здравоохранения и образования, следующие варианты решения проблем по внедрению инноваций в медицину Кыргызской Республики могут являться приемлемыми и перспективными:

- создание благоприятной экономической и правовой среды в отношении внедрения медицинских инноваций.

- формирование единой системы инструментов и мер государственной поддержки, включающее специальное бюджетное обеспечение, а также финансовые меры.

- международный трансфер технологий и знаний, обмен опытом и повышение инновационной культуры.

- создание региональной инновационной инфраструктуры и стимулирование участия регионов страны в инновационной деятельности.

- разработка регламента организации работ по анализу и отбору предлагаемого к внедрению продукта, обеспечивающего открытость, достоверность и независимость.

- создание системы подготовки кадров, способных заниматься разработкой, внедрением и практическим использованием медицинских инноваций;

- синергический эффект от сопряжения образования, научных исследований и инновационной деятельности на примере «треугольника знаний» [12]. «Треугольник знаний» – это рамочная концепция, которая предполагает интегрированный подход к политике в сфере науки, образования и инноваций с акцентом на роли университетов как субъекта производства знаний. Новизна этой концепции заключается в акценте на роли образования в развитии науки и инноваций [13].

- формирование механизмов интеграции науки, образования и бизнеса, что в совокупности позволит сконцентрировать и скоординировать все усилия на реализации отечественной инновационной политики.

- внедрение в практику здравоохранения результатов медицинских научных исследований, повышающих уровень конкурентоспособности рынка медицинских услуг (опыт Грузии).

Для реализации этих принципов очень важны новые знания, изменение мышления и человеческого поведения. Применение перечисленных элементов инновационной практики возможно и для решения других глобальных проблем: изменения климата, охраны окружающей среды, нехватки чистой пресной воды [14].

Инновационное развитие здравоохранения требует: взаимодействия медицинской науки и практического здравоохранения, проведения и внедрения научных новаций, востребованных в лечебной деятельности, подготовки специалистов-профессионалов, способных внедрить научные разработки [15].

Значимость инновационной деятельности для здравоохранения можно представить следующими тезисами:

- благодаря инновациям возможно оказывать более качественную медицинскую помощь, добиваться лучшего лечебного результата, улучшать качество жизни пациента (медицинская составляющая);

- развитие инноваций приводит к большей удовлетворенности населения медицинским обслуживанием. Инновационная активность в медицине должна определяться потребностями пациентов (социальная

составляющая);

– инновационный процесс направлен на окупаемость лечебно-диагностического процесса – отечественное здравоохранение должно и может быть относительно экономически выгодным (экономическая составляющая).

Заключение. Подводя итог, необходимо пояснить, что локальными мерами не повысить уровень инновационного климата, необходим поиск решения более глубоких и глобальных проблем. На сегодняшний день отсутствует стандартизированная технология внедрения медицинских инноваций, некоторые и вовсе отказываются от введения новшеств. Кроме того, недостаток финансирования все также присутствует, но его можно частично избежать, образуя большее количество комплексных предприятий. Безусловно, основная поддержка инновационной деятельности должна оказываться на региональном уровне. Необходимо также выработать новые механизмы привлечения интеллектуальных ресурсов, создания базы для их подготовки, поддержки научных деятелей по предложению идей, инновационных проектов, подкреплённых желанием вывести медицину страны на новый уровень. В целом, к каждому аспекту актуальных проблем отечественной медицины необходим определенный подход, с качественным анализом, который впоследствии повлечет за собой колоссальную пользу для страны, а также послужит мотивацией для всех элементов экономической деятельности к развитию инновационной деятельности в стране. Необходимо стимулировать даже самые незначительные разработки и идеи, ведь как раз от них зависит процесс формирования инновационной деятельности, способной конкурировать на мировом рынке и определяющей научно-технический потенциал страны, ее эффективность и стабильность в экономике. Развитие качества сервиса медицинских услуг требует высококвалифицированных специалистов, современных технологий для диагностики, лечения больных и проведения профилактики различных заболеваний у людей. Развитие отечественного здравоохранения на базе экономики инноваций должно развить качество «человеческого капитала», а это в свою очередь способствует обеспечению экономической безопасности страны.

Литература:

1. Беляков В.К. О проблемах инновационной политики в отечественном здравоохранении и необходимости создания кластеров медицинских инноваций / В.К. Беляков, Д.В. Пивень, Д.П. Антонов. // Менеджмент в здравоохранении. – 2008. – № 3. – С. 4-11.
2. Westley F., Antadze N. Making a difference: strategies for scaling social innovation for greater impact // The innovation. j.: the public sector innovation j. - 2010. - Vol. 15. - URL: https://www.innovation.cc/scholarly-style/2010_15_2_2_westley-an-tadze_social-innovate.pdf
3. Хачатрян Г.Р., Лунева А.В. Инновации в медицине и определение их ценности в зарубежных странах: обзор литературы/ Г.Р. Хачатрян, А.В. Лунева// Международный опыт. – 2014.
4. Джаноян А.В., Элиас Е.А. Проблемы инновационной политики в отечественном здравоохранении и пути их преодоления. / Инновационные медицинские технологии. - 2009.
5. Закон КР «Об инновационной деятельности» принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 25 октября 1999 года (В редакции Закона КР от 22 апреля 2020 года № 51) <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/291>
6. Hollingsworth B., Street A. The market for efficiency analysis of health care organizations // Willay online library. Health economics. – 2006. – 25.09. – URL: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/hec.1169>
7. Rue N. The cost of innovation in healthcare // Innovation management. - 2018. - 12.01. - URL: <https://innovationmanagement.se/2018/01/12/the-cost-of-innovation-in-healthcare/>
8. Arundel A., Geuna A. Proximity and the use of public science by innovative European firms. Economics of Innovation and New Technology. 2004; 13(6): 559–580.
9. Cohen LR, and Noll RG. Privatizing public research. Scientific American. 1994; 271(3): 72-77.
10. Cohen W., Nelson R.R., Walsh J.P. Links and impacts: The Influence of public research on industrial R&D. Management Science. 2002; 48(1): 1-23.
11. Cooke Ph., Uranga M.G., Etxebarria G. Regional systems of innovation: An evolutionary perspective. Environment and Planning. 1998; 30(9): 1563-1584.
12. Borlaug S.B., Aanstad S., Solberg E., Thune T.M. (2016) The knowledge triangle in policy and institutional practices — The case of Norway. NIFU Report № 66. Oslo: Nordic Institute for Studies in Innovation, Research and Education (NIFU).
13. Cervantes M. (2017) Higher Education Institutions in the Knowledge Triangle. Foresight and STI Governance. - Vol. 11, no 2, pp. 27-42. DOI: 10.17323/2500-2597.2017.2.27.42
14. Palanica A., Fossat Y. COVID-19 has inspired global healthcare innovation. - 2020. - 28.08. - URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7453854/>
15. Дячук Е.А. Инновации и развитие здравоохранения / Е.А. Дячук, А.А. Шмидт, А.Н. Дрыгин, А.В. Дячук, С.Г. Кузьмин. УДК 001.895:614.2
16. Концепция научно-инновационного развития Кыргызской Республики на период до 2022 года, параграф 3.2. Инновационная деятельность в сфере малого и среднего бизнеса. – URL: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/99770>
17. Закон КР «Об инновационной деятельности» принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 25 октября 1999 года (В редакции Закона КР от 22 апреля 2020 года №51), Раздел Общие положения, Статья 3 Основные понятия и термины. – URL: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/291>
18. Чубарова Т. В. Недуги здравоохранения / Т.В. Чубарова // Стратегия России – 2008. - No 7. – С. 129-142.
19. Светличная Т.Г. Социально-экономические последствия использования рыночных технологий в здравоохранении / Т.Г. Светличная // Главврач. – 2009. – No 3. – С. 11-15.
20. Grossi, G. Promotion Innovation in a Big Business / G. Grossi. // Long Range Planning. – Vol. 23, N 1. – 1990. – P. 41–52.
21. Закон КР «Об инновационной деятельности» принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 25 октября 1999 года (В редакции Закона КР от 22 апреля 2020 года № 51), Раздел II Цели и принципы государственного регулирования инновационной деятельности, Статья 4 Цели государственного регулирования инновационной деятельности. – URL: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/291>