

**НАЦИОНАЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ НАУК ТАДЖИКИСТАНА  
ИНСТИТУТ ЭКОНОМИКИ И ДЕМОГРАФИИ**

УДК: 338:61(575.3)

ББК: 65.05:5

Н-50

*На правах рукописи*



**НЕМАТОВА ПАРВИНА МУХАМАДАЛИЕВНА**

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕХАНИЗМА ИНФОРМАЦИОННОГО  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ  
ТАДЖИКИСТАНА**

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата экономических наук по специальности: 08.00.06.04 - Организация и  
управление предприятиями, системами и комплексами

**ДУШАНБЕ – 2023**

Работа выполнена в отделе моделирования и прогнозирования социально-экономических процессов Института экономики и демографии Национальной академии наук Таджикистана.

**Научный руководитель:**

**Холматов М.М.**

кандидат экономических наук

**Научный консультант:**

**Сайдмуродзода Лутфулло Хабибулло**, член-корреспондент НАНТ, доктор экономических наук, профессор, заведующий отделом сравнительных экономических исследований Института экономики и демографии Национальной академии наук Таджикистана

**Официальные оппоненты:**

**Шамсов Илёсджон Сафарович**, доктор экономических наук, доцент кафедры информационные системы в экономике Таджикского национального университета

**Хабибуллозода Мухриддин Хабибулло**, кандидат экономических наук, доцент, декан факультета государственного управления и таможни Международного университета туризма и предпринимательства Таджикистана

**Оппонирующая  
организация:**

**Технологический университет Таджикистана**

Защита диссертации состоится «20» июня 2023 года в 15:00 часов на заседании Диссертационного совета 6Д.КОА-О17 при Институте экономики и демографии Национальной академии наук Таджикистана по адресу: 734024, Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. С. Айни, 44. E-mail: [boboev.komil@list.ru](mailto:boboev.komil@list.ru), телефон ученого секретаря: (+992) 934488884.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке и на официальном сайте Института экономики и демографии Национальной академии наук Таджикистана <http://www.ied.tj>

Автореферат разослан «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

**Ученый секретарь  
диссертационного совета  
кандидат экономических наук**



**Бобоев К.О.**

## **ВВЕДЕНИЕ**

**Актуальность темы исследования.** Эффективное решение стратегических задач Республики Таджикистан неразрывно связано с переходом национальной экономики на инновационную цифровую систему. Информатизация экономических процессов и социальной сферы в условиях постиндустриального общества становится решающим фактором развития страны на современном этапе.

В реализации долгосрочных целевых государственных программ в социальной сфере важнейшая роль отводится национальной системе здравоохранения и направлениям её развития. В этом контексте охрана здоровья населения и цифровизация медицинской сферы являются сегодня одной из центральных, приоритетных задач политики нашего государства, что находит отражение в принятых в республике программных документах, в том числе в Национальной стратегии развития Республики Таджикистан на период до 2030 г., Стратегическом плане развития информационной системы здравоохранения Республики Таджикистан, Концепции формирования электронного правительства в Республике Таджикистан, Концепции развития цифровой экономики в Республике Таджикистан и др. В современных условиях модернизация и повышение качества информационных услуг в социально-экономической сфере и, в частности, в рамках механизма информационного обеспечения системы здравоохранения, в первую очередь направлены на решение ключевых вопросов системы государственного управления и повышения уровня внедрения системы электронного документооборота в системе здравоохранения страны.

Вопросы совершенствования информационного обеспечения системы управления здравоохранением (далее ИОСУЗ) напрямую связаны с внедрением принципов цифровой экономики в процесс как первичного медицинского учета, так и расширения его объема и содержания в систему здравоохранения в целом. Последнее предполагает применение современных, хорошо разработанных форм учета, определение необходимого объема и структуры отчетности и их упрощение. Всё это в совокупности представляет собой организационно-экономические элементы механизма управления системой здравоохранения, которые в республике пока ещё глубоко и подробно не изучались.

Лидер нации, Президент Республики Таджикистануважаемый Эмомали Рахмон в 2019 г. на совещании с работниками финансовой, налоговой, таможенной и банковской сфер страны отметил, что модернизация системы управления требует, чтобы в ходе разработки проектов государственного бюджета и контроля за доходной и расходной частью были внедрены цифровые технологии<sup>1</sup>. В целом эти слова главы государства касаются всех сфер жизнедеятельности государства. На этом же совещании эффективное

---

<sup>1</sup> Речь Лидера нации, Президента Республики Таджикистан Эмомали Рахмона на встрече с работниками финансовой, налоговой, таможенной и банковской сфер страны // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://president.tj/ru/node/20102>(Дата обращения: 23.10.2022 г.).

информационное обеспечение и цифровизация управления отраслями экономики определялись как важнейшие вопросы, от решения которых зависят эффективность управления экономикой и социальной сферой, в том числе и медицинской.

Все вышеизложенное и предопределило выбор настоящей темы диссертационного исследования и подтверждает её актуальность, тем более что поставленные и решаемые в ней проблемы входят в число фундаментальных вопросов развития цифровой экономики в стране.

**Степень изученности научной темы.** Общетеоретические основы информационного обеспечения, как фактора общественного производства, в социальных и экономических системах были исследованы в работах таких российских ученых, как А.В. Андрейчиков, Ю.Н. Берновский, В.К. Гасников, А.В. Докукин, В.И. Калиниченко, В.П. Ковалев, Н.Д. Кондратьев, Е.Л. Логинов, М.И. Ломакин и др.<sup>2</sup> Отдельным аспектам и проблемам информационного общества, теории информации, вопросам развития информационной экономики, информационного обеспечения управления экономикой посвятили свои исследования и ученые дальнего зарубежья – М. Кастельс, Б. Компейн, Ф. Уэбстер, Й. Шумпетер, Кеннет Эрроу и др<sup>3</sup>.

Отдельные вопросы информационного обеспечения в управлении отраслями экономики Таджикистана нашли отражение также в трудах отечественных ученых - П.Х. Азимова, А.Д. Ахроровой, Р.М. Бабаджанова, Д.Д. Джумаева, А.Х. Катаева, Н.К. Каюмова, С. Дж. Комилова, Т.Н. Назарова, Х.Г. Норова, М.Н. Нурмахмадова, А. Мирсаидова, А. Рауфи, В.А. Разыкова, Р.К. Рахимова, Л.Х. Сайдмуродзода, О.К. Сангинова, А. Хакимова, С. Хабибова, М. Холматова, Д.У. Уракова, Х.Н. Факерова, Х.Х. Хабибуллоева, Ф.М. Хамроева, М.К. Хусаинова и др.<sup>4</sup>

---

<sup>2</sup>См.: Гасников В.К. Состояние и проблемы развития информационно-компьютерных технологий на различных иерархических уровнях управления здравоохранением // Медицинский альманах. – 2009. - № 4 (9). – С. 9-14; Калиниченко В.И. Необходимость создания интегрированной системы управления медицинской помощью // Врач и информационные технологии. – 2004. – № 2. – С. 4-9; Ковалев В.П. Информационный аспект повышения качества медицинского обслуживания населения // Вестник Тамбовского университета. – 2011. – Т. 16. – Вып.2. – С. 550-552; Анализ, синтез, планирование решений в экономике: Учеб. для студентов вузов, обучающихся по специальности "Информационная система в экономике" / А. В. Андрейчиков, О. Н. Андрейчикова. – М., 2000 – 363 с; Нахрицкая О.И. Инструментарно-технологическое и информационное обеспечение процесса управления развитием интегрированной системы здравоохранения: автореф. дис. ... канд. экон. наук. – Ростов н/Д., 2008. – 28 с;

<sup>3</sup> Кастельс М. Информационная эпоха: экономика, общество и культура / Пер. с англ. под науч. ред. О. И. Шкаратана. – М.: ГУ ВШЭ, 2000. – 608 с; Уэбстер Ф. Теории информационного общества / Пер. с англ. М.В. Арапова, Н.В. Малыхиной; под ред. Е.Л. Вартановой. – М., 2004. – 400 с.

<sup>4</sup> См.: Бабаджанов Р.М. Институциональные основы формирования цифровой экономики в Республике Таджикистан // Экономика Таджикистана. – Душанбе, 2019. - № 1. – С. 159-162; Холматов М.М. Теоретические аспекты цифровой экономики Таджикистана // Экономика Таджикистана. – Душанбе, 2019. - № 2. – С. 27-34. Эшонкулова Ф.А. Инновационное развитие системы здравоохранения Республики Таджикистан (региональные аспекты) // Экономика Таджикистана. – Душанбе, 2021. – № 4 (1). – С. 137-143.

Особо следует отметить работы в области информационного обеспечения управления системой здравоохранения Республики Таджикистан С.Р. Сайфутдинова.

Проблемы информационного обеспечения в отдельных отраслях экономики, в том числе в аграрном секторе, машиностроении, промышленных предприятиях, в системе менеджмента и т.д., исследовались в работах Н.В. Баши, Э.В. Белякова, С.Н. Гришкиной, Д.В. Одинцова, А.В. Рубцова и др<sup>5</sup>. В целом же информационное обеспечение социальных и экономических систем является объектом междисциплинарного изучения не только экономистов, но и медиков, техников, представителей других отраслей науки<sup>6</sup>.

Вопросы повышения эффективности информационного обеспечения нашли свое отражение также в нормативно-правовых актах, решениях министерств и ведомств, публикациях отечественных и зарубежных ученых, коллективных работах НИИ экономического профиля системы Национальной академии наук Таджикистана, вузов страны. Проблемы информационного обеспечения управления экономикой, теоретико-методологических основ развития инновационной и цифровой экономики, информатизации всех сфер услуг, предоставляемых населению, исследовались не только отдельными учеными, но и научно-исследовательскими институтами и центрами, что также свидетельствует об их актуальности. В данном случае необходимо отметить работу, проводимую Институтом экономики и демографии Национальной

---

<sup>5</sup>Баша Н.В. Единое информационное пространство в управлении эффективностью научно-исследовательских организаций: автореф. дис. ... канд. экон. наук. – СПб., 2016. – 17 с. Беляков Э.В. Эколого-экономическое и информационное обеспечение процесса использования и охраны природных (земельных) ресурсов на муниципальном уровне: автореф. дис. ... канд. экон. наук: 08.00.05. – Ростовн/Д., 2015. – 24 с. Гришкина С.Н. Информационное обеспечение устойчивого развития аграрного сектора экономики: автореф. дис. ... д-ра экон. наук. – М., 2016. – 50 с; Одинцов Д.В. Развитие информационного обеспечения инновационной деятельности предприятий машиностроения: автореф. дис. ... канд. экон. наук: 08.00.05. – М., 2016.- 29 с. Рубцов А.В. Совершенствование информационного обеспечения системы менеджмента качества промышленного предприятия: автореф. дис. ... канд. экон. наук. – СПб., 2015. - 25 с. Биргер Е.В. Управление инновационными проектами по внедрению информационных технологий в системе здравоохранения: автореф. дис. ... канд. экон. наук.– М., 2008. – 19 с.

<sup>6</sup> Лапина Л.М. Совершенствование информационного обеспечения управления качеством организации медицинской помощи: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2018. – 24 с. Рюхова Н.Ф. Информационное обеспечение управления качеством образования на муниципальном уровне: автореф. дис. ... канд. пед. наук. – Чита, 2015. – 25 с. Уханова А.П. Информационное обеспечение выборов как гарантия реализации избирательных прав граждан в Российской Федерации: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. – Петрозаводск, 2015. – 26 с. Целиков А.В. Разработка информационно-аналитической системы поддержки принятия решений в сфере муниципального здравоохранения: автореф. дис. ... канд. техн. наук. – М., 2010.– 22 с. Лебедев Г.С. Оптимизация информационного ресурса системы здравоохранения территории (ведомства): автореф. дис. ... д-ра техн. наук. – М., 2009. – 49 с. Егорова Ю.В. Информационное обеспечение системы поддержки принятия решений в здравоохранении на основе формализации профессиональных знаний: автореф. дис. ... канд. техн. наук. – Уфа, 2008. – 17 с. Жилина Н.М. Информационные технологии поддержки управленческих решений в муниципальной системе охраны здоровья: автореф. дис. ... д-ра техн. наук. – Новокузнецк, 2006. – 39 с. Курдяев С.М. Эффективность информационно-коммуникативного управления общественным здоровьем: автореф. дис. ... канд. полит. наук. – М., 2009. – 26 с.

академии наук Таджикистана и другими научными учреждениями республики в этом направлении.

Следует признать, что отдельные аспекты информационного обеспечения в разных отраслях экономики были достаточно глубоко рассмотрены в отечественной и зарубежной научной литературе. Что же касается вопросов эффективного информационного обеспечения управления системой здравоохранения, теоретико-методологических основ организации такого управления, то их решению всё же не было уделено должного внимания. До сегодняшнего дня в республике не проводилось комплексного анализа современного состояния и перспектив развития информатизации в экономике здравоохранения. Не были определены также пути совершенствования этого процесса в Республике Таджикистан. Таким образом, всё вышеизложенное послужило основанием для проведения настоящего диссертационного исследования.

**Связь исследования с программами (проектами) и научной тематикой.** Диссертационная работа выполнена в рамках пятилетней программы отдела моделирования и прогнозирования социально-экономических процессов Института экономики и демографии Национальной академии наук Таджикистана на 2021-2025 гг. по теме «Разработка макроэкономической модели малой открытой экономики Таджикистана». Диссертационное исследование направлено на решение задач и мероприятий, поставленных в Национальной стратегии развития Республики Таджикистан на период до 2030 года и Среднесрочной программы развития Республики Таджикистан на 2021-2025 годы в области развития социальной сферы и человеческого капитала в республике.

## **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИССЛЕДОВАНИЯ**

**Цель исследования.** Основной целью настоящего диссертационного исследования является выявление направлений совершенствования информационного обеспечения управления системой здравоохранения Республики Таджикистан.

**Задачи исследования.** Для достижения указанной цели диссидентом были поставлены и решены следующие задачи:

- разработка теоретических и прикладных основ внедрения концепции информационного обеспечения системы управления здравоохранением и анализ обзора мнений о существующей системе управления здравоохранением республики;

- определение места и роли информации как фактора общественного производства в управлении системой здравоохранения;

- конкретизация этапов организации информационного обеспечения системы управления здравоохранением и исследование системы формирования качественной информации для управленческих и контрольных целей;

- анализ практики внедрения средств вычислительной техники и телекоммуникации в систему здравоохранения и использования информации в системе управления сферой здравоохранения в республике ;

- исследование организационных основ обработки информации для системы управления процессом организации лечебной деятельности;

- разработка предложений по совершенствованию информационного обеспечения в системе управления медицинской сферой и повышению эффективности принятия управленческих решений в этом направлении.

**Объект исследования** – система здравоохранения Республики Таджикистан, как отдельная социально-экономическая система в процессе государственного управления.

**Предмет исследования** – организационно-экономические отношения, возникающие в процессе совершенствования информационного обеспечения управления системой здравоохранения Республики Таджикистан.

**Гипотеза исследования.** Гипотеза диссертационного исследования заключается в следующем: разработка концептуальных основ модернизации системы управления здравоохранением Республики Таджикистан будет способствовать внедрению в отрасль медицины современных информационно-коммуникационных технологий, современного медицинского оборудования; организации автоматизированного места врача в медицинских учреждениях; созданию единого информационного пространства с целью качественного сбора, обработки, хранения и предоставления информации для её эффективного применения в процессе принятия управленческих решений субъектами экономики здравоохранения; оказанию высококвалифицированных и качественных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

**Этап, место и период исследования.** Диссертационная работа была выполнена в отделе моделирования и прогнозирования социально-экономических процессов Института экономики и демографии Национальной академии наук Таджикистана. Диссертационное исследование проводилось в период 2014-2022 гг.

**Теоретической основой исследования** послужили научные труды отечественных и зарубежных ученых-экономистов. При этом автор широко использовала не только исследования экономистов, но и специалистов других отраслей науки, в которых рассматривались в том или ином аспекте вопросы информационного обеспечения системы управления здравоохранения республики. В диссертации особое внимание было уделено трудам Р. Бободжанова, В.К. Гасникова, А. Джабборова, Е.А. Драчева, Е.П. Какорина, И.Ш. Комилова, А. Мирсаидова, С.Р. Миралиева, Т.Н. Назарова, О.И. Нахрацкой, Л.Х. Сайдмуродзода, С.Р. Сайфутдинова, М. Холматова, Й.А. Шумпетера, С. Дж. Юсуфи и многих др.

**Методологические основы исследования** Методология диссертационной работы основана на исследованиях зарубежных и отечественных ученых-экономистов, специалистов по вопросам цифровой экономики, информатизации и информационного обеспечения управления отраслями экономики и социальной сферой республики.

Автором при исследовании закономерностей развития информации, как фактора общественного производства, были использованы общенаучные

методы диалектического и логического анализа и синтеза; при исследовании зарубежной практики информатизации системы управления здравоохранения был применен метод сравнения; при анализе практики информатизации системы управления экономикой Таджикистана использовались методы экспертных оценок, имитационного и экономико-математического моделирования, метод главного компонента и оптимизационные методы.

Кроме них, были применены методы общетеоретического исследования (восхождение от абстрактного к конкретному, системный метод, ситуационный метод) и методы, используемые как на эмпирическом, так и на теоретическом уровне исследования (абстрагирование, метод анализа и синтеза, индукции и дедукции, моделирование).

**Источники данных.** В диссертации использованы данные Государственного учреждения «Республиканский центр статистики и медицинской информации» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан. Дополнительной информационной базой исследования послужили законодательные и нормативные акты Республики Таджикистан, указы и выступления Президента Республики Таджикистан, материалы министерств и ведомств республики, периодической экономической печати и СМИ, научных конференций, аналитические и исследовательские материалы.

**База исследования.** База исследования представлена данными, характеризующими информационное обеспечение социальной сферы в целом по стране, внутреннюю и внешнюю информационную среду министерств, государственных комитетов, ведомств, учреждений, организаций. Все они опубликованы в сборниках Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан. Важная часть данных получена лично автором в процессе анализа деятельности некоторых социальных учреждений и организаций Республики Таджикистан.

**Научная новизна исследования.** Полученные в диссертационной работе результаты обладают научной новизной, которая в целом сводится к следующим положениям:

- разработана авторская концепция по совершенствованию механизма информационного обеспечения системы управления здравоохранением Республики Таджикистан. Суть концепции заключается в том, что не только цифровизация, сбор, хранение и предоставление информации, но и унификация методов, единый подход к информатизации в сфере здравоохранения, подготовка высококвалифицированных кадров и информационно-техническое обеспечение медицинских учреждений, обеспечивают эффективное управление системой здравоохранения, принятие управленческих решений и оказание медицинских услуг;

- определены особенности реализации ИОСУЗ в Таджикистане. Они заключаются в том, что национальная информационная система Таджикистана в области здравоохранения должна быть современной, легко управляемой и

доступной для всех слоев общества. При этом, она должна способствовать ускоренному развитию сотрудничества и партнерства: а) в рамках государственных структур; б) с гражданами и институтами гражданского общества; в) с частным сектором; г) с международными и донорскими организациями;

- выявлены экономические, организационно-управленческие, институциональные и технико-технологические факторы, которые способствуют развитию ИОСУЗ и сдерживают его;
- обоснованы приоритетные направления развития ИОСУЗ в Таджикистане. Предлагается дальнейшее совершенствование и модернизации механизма информационного обеспечения системы здравоохранения Республики Таджикистан начать именно, с организации сбора информации на уровне первичного звена, путем создания автоматизированного рабочего места врача, как общей направленности (например, АРМ-врача семейных врачей, АРМ-врача педиатра, АРМ-врача терапевта и др.), так и их специализированных её форм (например, АРМ-врача кардиолога, АРМ-врача эндокринолога, АРМ-врача гастроэнтеролога и др.);
- разработана комплексная стратегия развития информационного обеспечения управления системой здравоохранения страны, предложено создание единого цифрового пространства на базе развития инновационно-электронной платформы во всех социальных и производственных отраслях.

#### **Положения, выносимые на защиту:**

- Определены особенности системы управления здравоохранением, выражющиеся в поэтапной её информатизации с учётом разработки новых организационных механизмов и увеличения объема сбора, обработки и хранения информации, применяемой для принятия управленческих решений и организации оказания медицинской помощи и др.;

- Проанализирована практика внедрения средств информационной техники, технологий и телекоммуникации в систему государственного управления здравоохранения и выявлены пути ее совершенствования в условиях Республики Таджикистан, среди которых можно назвать постепенный переход на цифровизацию услуг в медицинских учреждениях, необходимость оснащенности рабочих мест медработников информационно-коммуникационным оборудованием, необходимости создания локальных сетей на первичном уровне сбора, хранения и обработки информации в целях повышения эффективности процесса управления системой здравоохранения в целом и др.;

- Выявлены факторы, сдерживающие и способствующие развитию информационного обеспечения системы управления здравоохранением страны.

*К числу способствующих отнесены:* разработка экономически обоснованных методик определения информационной обеспеченности; разработка экономически обоснованных методик определения межотраслевого соотношения социальных и других инфраструктурных услуг; развитие конкурентных отношений в социальных отраслях; разработка мер повышения

рентабельности социальных объектов (больниц, клиник, медучреждений); разработка и реализация инновационной и информационной политики в сфере здравоохранения; ускоренное обновление основных фондов объектов здравоохранения.

*В число сдерживающих факторов автор включила:* отсутствие специализированных учебных заведений по подготовке и переподготовке управленческих кадров в сфере инновационной медицины; недостаточное предоставление услуг медицинскими учреждениями и объектами внутри страны; высокие ставки процентов по кредитам для частных клиник; отсутствие налоговых преференций; отсутствие инновационной политики в сфере здравоохранения; высокая степень износа медицинского оборудования; отсутствие специальной системы статистического мониторинга;

- Даны оценка информационному обеспечению управления первичным уровнем системы здравоохранения и выявлен ряд проблем и особенностей его развития в Республике Таджикистан, среди которых особо следует назвать слабую организацию управленческого процесса на уровне автоматизированного рабочего места врача (АРМ-врача);

- Определены методические рекомендации формирования, обработки и использования информации на базе медицинской документации специалистов в области здравоохранения, рассмотрены ее особенности, а также выявлены причины доминирования этого механизма в формировании информационной базы в такой социальной сфере Республики Таджикистан, как сфера здравоохранения;

- Разработаны и предложены организационные механизмы и инструменты совершенствования информационного обеспечения системы управления здравоохранением Республики Таджикистан на кратко- и среднесрочный периоды. В частности, предлагается разработка новых механизмов и методик формирования необходимой информации и её обработки, основанных на современных информационных технологиях, способствующих развитию информационной инфраструктуры и повышению качества медицинских услуг; расширению информационной системы управления здравоохранением до уровня сельских центров здоровья, номерных районных больниц, сельских участковых больниц, а также обучению их персонала и др.

#### **Теоретическая и практическая значимость исследования.**

Теоретическая значимость исследования определяется тем, что в нем впервые проведен комплексный анализ проблем информатизации системы управления здравоохранением республики. В работе решена проблема механизма сбора, обработки и хранения медицинской информации и его применения в процессе управления системой здравоохранения страны. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы при обосновании концептуальных положений стратегии развития цифровой экономики и программы развития электронного Правительства Республики Таджикистан.

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в обосновании научно-практических предложений по дальнейшей

модернизации и совершенствованию информационного обеспечения системы здравоохранения республики. Результаты анализа процесса информатизации в отечественных медицинских учреждениях могут использоваться в процессе внедрения принципов цифровой экономики в государственных, корпоративных и частных медицинских учреждениях, на различных медицинских предприятиях, а также могут быть применены при разработке государственных стратегий, концепций и программ по развитию информационной инфраструктуры как на республиканском, так и на местном уровнях. Внедрение результатов исследования по информационному обеспечению здравоохранения позволяет обеспечить оптимальную координацию и организацию управления между хозяйствующими структурами в сфере здравоохранения.

Выводы исследования могут быть применены также в учебном процессе в высших учебных заведениях экономической и медицинской направленности, а также в процессе научно-исследовательской деятельности при разработке проблем информатизации, информационного обеспечения и применения информационных технологий в системе управления социальной сферой.

**Степень достоверности результатов** подтверждается использованием законодательных и нормативных документов Республики Таджикистан, статистических данных Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан, аналитических и исследовательских материалов международных финансово-экономических организаций, а также изучением фундаментальных трудов, данных научно-исследовательских учреждений и периодической печати, апробацией результатов исследования на республиканских и внутри вузовских научно-теоретических и научно-практических конференциях и семинарах.

**Соответствие диссертации паспорту научной специальности.** Диссертация соответствует следующим пунктам Паспорта номенклатуры специальностей ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности: 08.00.06.04 - Организация и управление предприятиями, системами и комплексами. п: 10.4. Информационное обеспечение экономических и социальных систем управления, цифровизация и «электронное правительство» в экономических и социальных системах. Методы и методология информационного обеспечения управления экономическими и социальными системами; 10.2. Сущность, структура и отличительные черты управления экономической и социальной системами, основные тенденции и направления его развития в условиях глобализации, развития кооперации и международного бизнеса. Формирование информационного общества; 10.5 Управления экономическими системами, методы (принципы), формы и механизмы его осуществления. Институциональные механизмы управления экономическими и социальными системами. Управление изменениями в экономических системах. Теория и практика управления социальной и производственной инфраструктурой, интеграционными структурами и бизнес-интеграционными процессами.

**Личный вклад соискателя ученой степени.** Личный вклад автора диссертации выражается в том, что на основе изучения широкого круга

научного, статистического и эмпирического материала, был глубоко проанализирован процесс информационного обеспечения управления существующей системой здравоохранения и представлены конкретные предложения по совершенствованию управления и модернизации этой системы. Диссертант лично участвовала в непосредственном сборе статистических и иных данных, глубоко изучила информационную базу, апробировала результаты исследования в своих публикациях и выступлениях на международных и республиканских конференциях.

**Апробация и применение результатов диссертации.** Основные результаты исследования докладывались на научно-практических конференциях, публиковались в периодической печати, в частности в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Основные аналитико-практические положения работы излагались в докладах диссертанта на:

- республиканском экономическом форуме «Обеспечение стабильного и конкурентного развития национальной экономики в условиях глобализации» (г. Худжанд, 11 декабря 2020 г.). Доклад на тему: «Организация информационного обеспечения системы управления здравоохранением Республики Таджикистан»;

- II международной научно-практической конференции «Роль женщин-ученых в развитии науки, инноваций и технологий» (Гулистон, 16-20 августа 2021 г.). Доклад на тему: «Инновационная информационная система и ее использование в управлении системой здравоохранения Республики Таджикистан»;

- республиканской научно-практической конференции «Индустриальная трансформация сельских регионов Республики Таджикистан» (г. Душанбе, 27 мая 2022 г.). Доклад на тему: «Процессы информационного обеспечения системы управления здравоохранением районов республиканского подчинения»;

- III международной научно-практической конференции «Роль женщин-ученых в развитии науки, инноваций и технологий» (Гулистон, 24-26 августа 2022 г.). Доклад на тему: «Практики внедрения средств вычислительной техники и телекоммуникаций в систему здравоохранения Республики Таджикистан».

**Публикации по теме диссертации.** Основные положения диссертационного исследования опубликованы в 8 научных работах общим объемом авторского текста 4,2 п.л., 5 из которых были опубликованы в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

**Структура и объем диссертации.** Диссертация состоит из введения, трех глав, включающих девять параграфов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов исследования, списка литературы. Объем работы составляет 180 страницы машинописного текста, в том числе

включает 10 рисунков, 8 таблиц, и 5 приложений. Библиография диссертационной работы составляет 138 наименований.

## **ОСНОВНЫЕ ЧАСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Во **введении** обосновываются актуальность, степень разработанности темы, объект, предмет, цели и задачи исследования, излагается его научная новизна, подтверждается теоретическая и практическая значимость работы.

**В первой главе «Информационное обеспечение системы управления здравоохранением»** – выявляется роль информации в управлении системой здравоохранения, анализируются организационные основы и конкретизируются основные этапы информационного обеспечения системы управления здравоохранением, а также определяются пути формирования качественной информации для управленческих и контрольных целей.

В современном быстро развивающемся мире функционирование и развитие системы управления на государственном и корпоративном уровнях невозможно представить без применения тех информационно-компьютерных технологий, которые сегодня используются практически во всех сферах деятельности государства, общества и человека. Как показывают многочисленные исследования, увеличение объема информации как фактора общественного производства, используемого в управлении социальными и экономическими системами, должно основываться на едином информационном источнике. При этом информация должна пройти своевременную обработку. Из этого следует, что система управления не может быть эффективной без использования современных способов и методов обработки, передачи и предоставления информации. В совокупности все это называется информационным обеспечением. Особенность системы здравоохранения состоит в том, что управление в ней предполагает использование и других видов информации – политической, экономической, статистической, правовой и др. Это обусловлено характером взаимосвязи системы здравоохранения с другими отраслями общественной жизни и публичным характером этой формы управления. Если говорить о смысловом значении понятия «информационная система в сфере здравоохранения», то оно трактовалось по-разному, о чем свидетельствуют подходы, представленные в таблице 1.

**Таблица 1. - Дефиниции авторов и авторское определение об «Информационной системе в сфере здравоохранения»**

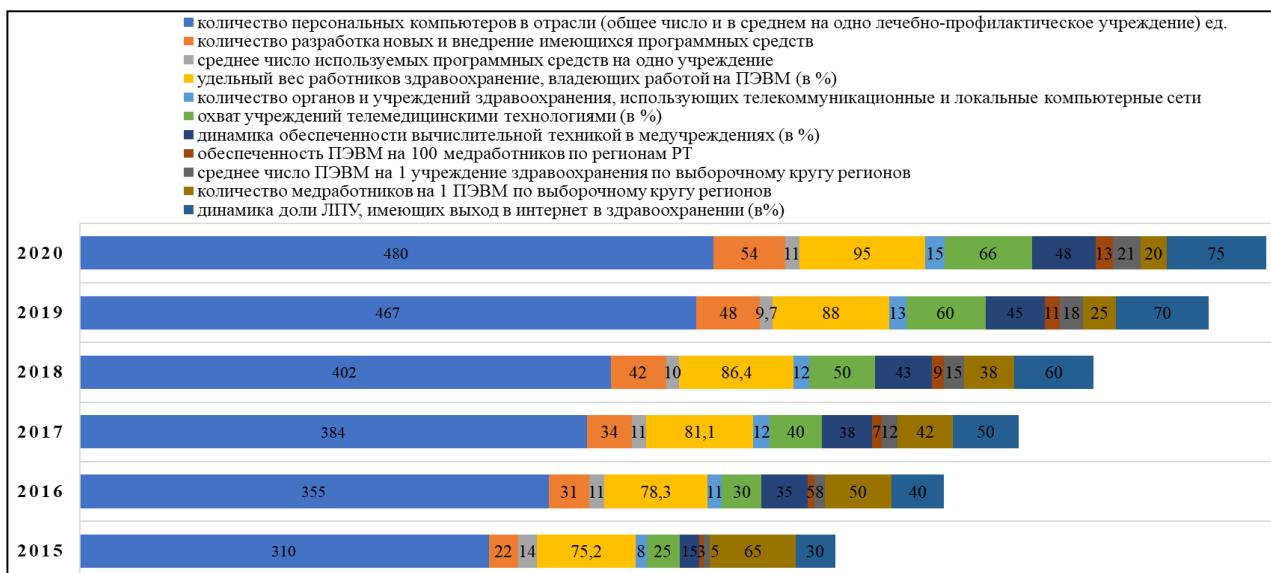
<b>Авторы</b>	<b>Издание</b>	<b>Дефиниции</b>
<b>ВОЗ</b>	Отчет о проведении симпозиума ВОЗ «Будущее цифровых систем здравоохранения в Европейском регионе», Копенгаген, Дания, 6–8 февраля 2019 г.	Информационная система в сфере здравоохранения осуществляет сбор, хранение, обработку и предоставление информации о деятельности государственных и частных систем здравоохранения. Обработка персональных данных в информационных системах в сфере здравоохранения осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством в области персональных данных, и соблюдением врачебной тайны и медицинской этики.

*Продолжение таблицы 1.*

Авторы	Издание	Дефиниции
Гусев А.В., Дуданов И.П., Романов Ф.А.	Медицинские информационные системы: анализ рынка. //PCWeek. - 2005. – №47. – С. 38-40.	Информационная система в сфере управления здравоохранения – компьютерная поддержка работы врачей разных специальностей, так как она позволяет повысить качество лечебно-профилактической и лабораторно-диагностической работы.
Столбов А.П.	Информатизация здравоохранения: новые реформы – старые проблемы // Врач и информационные технологии. – 2012. – № 2. – С. 66-72.	Информационная система в сфере управления здравоохранением – это совокупность информационных, организационных, программных и технических средств, предназначенных для автоматизации медицинских процессов и услуг в организации.
<b>Авторское определение</b>		Информационная система в сфере управления здравоохранением – это не только сбор, хранение и предоставления информации, но и принципы стандартизованных методов по унификации единого подхода работ в сфере здравоохранения для безопасности и повышения качества жизни населения.

**Источник:** составлено автором на основе библиографического списка

Сегодня Республика Таджикистан вступила на путь развития инновационной, цифровой системы управления. Как выяснилось в процессе изучения проблемы, поставленной в диссертационной работе обеспечение своевременной и достоверной информацией лиц, участвующих в управлении системой здравоохранения, способствует принятию наиболее рациональных решений для развития человеческого капитала. Ознакомление с реальной ситуацией в информационном обеспечении системой управления здравоохранения (ИОСУЗ) в Таджикистане показывает, что налицо значимые положительные результаты в управлении ею. Однако еще остается на низком уровне безбумажное делопроизводство в медицинских учреждениях. Оснащенность рабочих мест медицинских работников компьютерами и другими информационно-коммуникационными оборудованием еще далека от завершения. В настоящее время информационные технологии пока еще не стали фактором повышения эффективности управления системой здравоохранения, но ситуация постепенно меняется к лучшему (см. рисунок 1.) ИОСУЗ – Информационное обеспечение системы управления здравоохранением



**Рисунок 1. - Сводный показатель ИОСУЗ при использовании ПЭВМ Республики Таджикистан за 2015-2020 гг.**

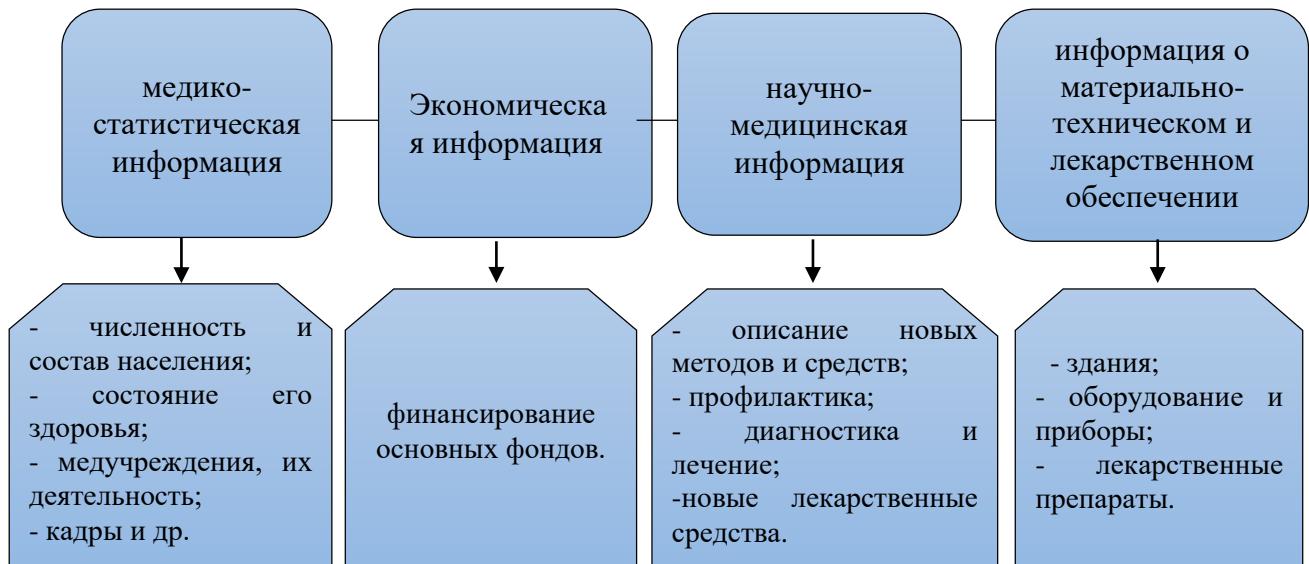
**Источник:** составлено автором по данным отчета Республиканского центра статистики и медицинской информации Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан 2020 г.

Как видно из рисунка, за 2015-2020 г. количество персональных компьютеров в медицинской отрасли (общее число и в среднем на одно лечебно-профилактическое учреждение) существенно увеличилось (с 310 единиц до 480). Удельный вес работников здравоохранения, владеющих работой на ПЭВМ, вырос с 75,2% до 95%. В других сводных показателях также прослеживается значительный рост. Такие положительные тенденции можно объяснить тем, что, во-первых, в последнее время в стране многие специалисты широко используют в своих телефонах различные программы и благодаря им быстро изучают и обрабатывают поступающую информацию как на ПК, так и в других коммуникационных системах. Во-вторых, в стране в 2020 г. в условиях пандемии Covid-19 большая часть населения республики, а также медперсонала и других специалистов (и даже неспециалистов) вынуждена была стать активным участником информационно-коммуникационных процессов, не выходя из дома или учреждения, т.е. не вступая в контакт с внешней средой. Можно сказать, что пандемия так или иначе, но способствовала росту ИКТ и в этом контексте – развитию ИОСУЗ.

В диссертации показано, что современные информационные технологии, которые находят применение в сфере здравоохранения, способствуют оптимизации процесса сбора, обработки, хранения и предоставления медицинских данных и, соответственно принятию управлеченческих решений в этой сфере. В век цифровой экономики технологии не только должны заметно облегчить труд медицинских работников, но и повысить качество обслуживания, способствовать совершенствованию организации и управления информационным обеспечением системы здравоохранения, улучшить работу лечебно-профилактических учреждений, повысить профессиональные квалификации среднего и высшего медицинского персонала и т.п.

Таким образом, на современном этапе информация и её оперативная обработка в системе управления здравоохранением становятся определяющими при принятии эффективных управлеченческих решений. В то же время можно

говорить о том, что сегодня содержание информационного потока, касающегося управления системой здравоохранения, складывается из совокупности видов информации, которые составляют основу для принятия соответствующих управленческих решений (рисунок 2.)



**Рисунок 2. - Виды управляющей информации в системе здравоохранения**

Источник: составлено автором

В настоящий момент в Таджикистане существует трехуровневая система информационного обеспечения здравоохранения: республиканский уровень, областной и районный. Ниже представлена автоматизированная система передачи и обработки информации в сфере здравоохранения республики, которая отражает не только сбор информации, но и транспарентно передает ее другим учреждениям и ведомствам (см. рисунок 3).



**Рисунок 3. - Автоматизированная система передачи и обработки информации в системе здравоохранения в Республике Таджикистан**

Источник: составлено автором

В диссертационном исследовании показано, что организация информационного обеспечения управления здравоохранением в Республике Таджикистан проходила в несколько этапов.

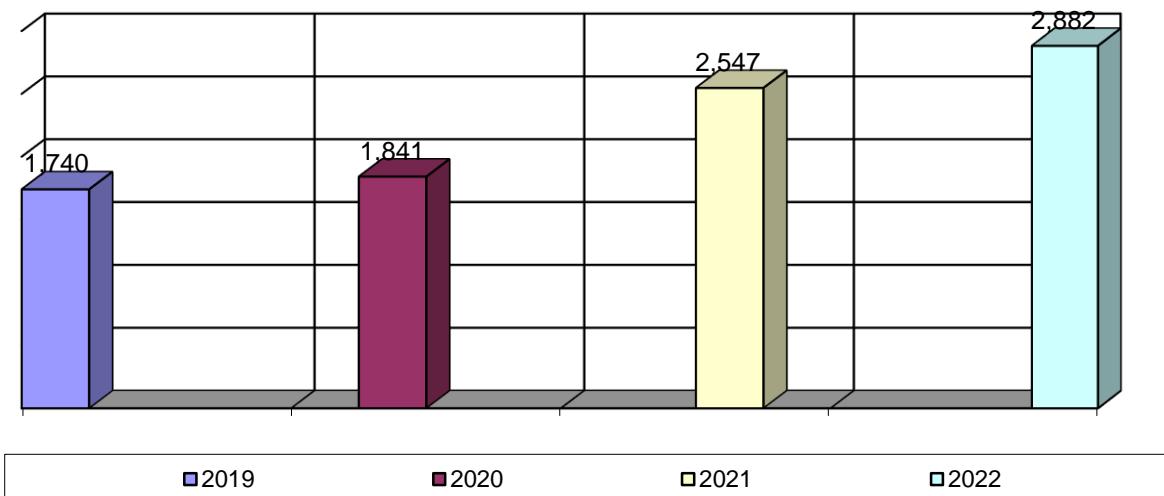
На первом этапе была принята Программа развития информационной системы управления здравоохранением (ИСУЗ) на 2006-2010 гг. В ней определялась основная цель – формирование единой информационной системы здравоохранения Республики Таджикистан путём внедрения современных компьютерных технологий в систему здравоохранения и организация межведомственной системы сбора, обработки, хранения и представления информации, обеспечивающей динамическую оценку состояния здоровья населения, деятельности медицинских учреждений, информационную поддержку органов государственного управления для принятия объективных управлительских решений.

Второй этап процесса информационного обеспечения системы управления здравоохранением охватывает 2011-2015 гг. На этом этапе предусматривалось приведение в соответствие Стратегического плана развития информационной системы здравоохранения Республики Таджикистан Национальной стратегии здоровья населения. Для этого необходимо было выполнить следующие работы: а) приведение политики в области здравоохранения в соответствие со стратегическими целями государства; б) модернизация системы здравоохранения в целом; в) содействие взаимовыгодному сотрудничеству между государственным и частным сектором, а также развитие межведомственного сотрудничества и др.

Система здравоохранения Таджикистана в настоящее время переживает период возрождения и развития. Отраслевые целевые программы и стратегии и их эффективная реализация способствовали тому, что сегодня управление системы здравоохранения постепенно переходит на современные формы, а именно цифровое, информационное, высокотехнологичное управление. Материально-техническая база лечебно-профилактических учреждений улучшается, а фонд вооружённость труда медицинских работников восстанавливается. Национальная информационная система Таджикистана в области здравоохранения должна быть современной, легкоуправляемой и должна охватывать все слои общества республики. При этом, она должна быть гибкой, быстро адаптирующейся к изменяющимся ситуациям, но в то же время она должна представлять качественную информацию для всех уровней руководства.

Следует отметить тот факт, что здравоохранение всегда было и будет находиться в центре внимания Правительства Республики Таджикистан о чём свидетельствуют следующие показатели: так, объем финансирования системы здравоохранения страны с 2019 по 2022 можно проследить в рисунке 4. Как видно из рисунка, для обеспечения устойчивого развития сферы здравоохранения государство поэтапно увеличивало её финансирование. Например, если в 2019 г. бюджет отрасли составлял 1 млрд. 740 млн. сомони, то

в 2022 г. этот показатель был увеличен уже до 2 млрд. 882 млн. сомони, что на 66% больше, чем в 2019 г.



**Рисунок 4. - Объем финансирования сферы здравоохранения Республики Таджикистан за 2019-2022 гг.**

**Источник:** составлено автором по данным сайта <http://president.tj/taxonomy/term/5/68> из Посланий Президента Республики Таджикистан Маджлиси Оли Республики Таджикистана об основных направлениях внутренней и внешней политики за 2019-2022 гг.

В диссертационном исследовании сделан вывод, что рациональная организация процесса информационного обеспечения системы управления здравоохранением выступает главным условием успешного ее реформирования. Однако ее специфика заключается в том, что информационное обеспечение в системе управления здравоохранения связана с здоровьем человека, как важного элемента развития человеческого капитала в стране. Именно поэтому организационный фактор занимает важное место в взаимодействии объекта и субъекта управления в такой системе, что предполагает необходимость системного использования метода целеполагания при планировании управленческих решений на всех иерархических уровнях.

**Во второй главе – «Формирование и использование методов и приемов обработки информации в системе управления здравоохранением Республики Таджикистан»** – рассматривается информационная система управления в современных субъектах здравоохранения и обосновывается ее роль в реализации отдельных стадий мониторинга лечебного цикла, анализируются практика внедрения средств вычислительной техники и телекоммуникации в систему здравоохранения республики и организация информационного обеспечения управления первичным уровнем системы здравоохранения.

Важнейшим элементом информационной системы здравоохранения республики являются человеческие ресурсы которые задействованы в процессе формирования и управления информационной системой на всех уровнях, причем не только с целью сбора, обработки и анализа информации, но и с целью принятия управленческих решений. Работники медицинских учреждений, центров статистики и информации, занимающиеся сбором, обработкой и анализом данных нуждаются в профессиональном развитии и переподготовке и обучении навыкам и знаниям в области информационных

технологий. Как отметил Основатель мира и национального единства – Лидер нации, Президент Республики Таджикистан, уважаемый Эмомали Раҳмон: «В период независимости в высших и средних медицинских учреждениях страны подготовлено 204 тысячи 413 специалистов сферы. На сегодняшний день подготовка средних медицинских специалистов осуществляется в 34-х колледжах, 18 из которых являются негосударственными. В настоящее время в медицинских колледжах обучаются 60 тысяч 327 студентов, в 2022 году эти учреждения окончили 14 тысяч 615 человек. Этот процесс позволит уже в ближайшее время полностью обеспечить учреждения сферы здравоохранения страны медицинскими кадрами среднего звена»<sup>7</sup>.

В диссертации отмечается, что сегодня, к сожалению, уровень использования информационных технологий в медицинских учреждениях в зависимости от развития регионов республики различен, не наблюдается единообразие в применении программного обеспечения, ощущается недостаток кадровых и финансовых ресурсов. Например, информатизация и техническое обеспечение (в основном за счет частного сектора) в г. Душанбе и Согдийской области намного лучше, чем в других регионах Таджикистана. До сих пор в республике не приняты единые нормативы к информационным системам в сфере медицины (МИС), а также стандарты по совместимости различных информационных систем в этой сфере и нормативные акты, которые регламентируют электронный документооборот и цифровизацию.

В настоящее время информационная система управления здравоохранением страны (ИОСУЗ) содержит агрегированную информацию о состоянии здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения на уровне областей, районов и самих учреждений здравоохранения, а также, что очень важно с точки зрения аналитического метода исследования, информацию о национальных счетах здравоохранения, где фиксируются доходы и расходы учреждений здравоохранения. Такая информация является очень важной для управления системой здравоохранения и оценки деятельности ее учреждений, однако в ней отсутствуют персонализированные данные пациентов, что ограничивает возможности её использования. В диссертационном исследовании сделан вывод, совершенствование механизма ИОСУЗ страны необходимо осуществлять в следующих направлениях: 1) реформы в системе институтов государственного управления; 2) развитие технологических и инновационных институтов в условиях рынка, способствующих созданию благоприятной цифровой среды; 3) создание новых институциональных структур в системе информационной логистики; 4) приостановление всех видов пошлин и сборов на импортируемые ИКТ товары и т.п.; 5) создание благоприятных условий для развития наиболее важных и значимых элементов; 6) устраниТЬ опасности и угрозы внутри и внешне технической безопасности ИКТ Республики Таджикистан.

При этом в рамках этих направлений, формирование и использование методов и приемов обработки информации в системе управления

<sup>7</sup> Речь Основателя мира и национального единства – Лидера нации, Президента Республики Таджикистан Эмомали Раҳмона по случаю Дня знаний и сдачи в эксплуатацию главного корпуса Таджикского государственного медицинского университета (1 сентября 2022 г.) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.president.tj/ru/node/29048> (Дата обращения: 05.09.2022).

здравоохранением Республики Таджикистан, могут быть структурированы по пяти блокам (рисунок 5)



**Рисунок 5 - Эффективность развития уровня внешнего и внутреннего блока ИОСУЗ**

Источник: составлено автором

По мнению автора, сегодня в республике необходимо приступить к массовому оснащению первичного звена медицинской помощи средствами вычислительной техники. В медицинской литературе такой процесс получил название «создание автоматизированного рабочего места для врача». Как показывает практика, создание эффективной информационной системы здравоохранения республики предполагает не только обеспечение потребностей врача медицинских учреждений первичного уровня в процессе консультации, диагностики, прогнозирования, выбора методов обследования и лечения, но и создание компьютерной системы на пользовательском уровне, имеющей специальное программное обеспечение, необходимое для деятельности конкретного врача-специалиста, иначе говоря, создание автоматизированного рабочего места врача (АРМ-врача).

В диссертации отмечается, что информационное обеспечение первичного звена будет более успешным и объективным, когда будет учитываться информация всех медицинских учреждений независимо от формы собственности. Существующие методы и приемы обработки информации в медицинских учреждениях первого звена в Таджикистане, к сожалению, пока

оставляет желать лучшего. Отсутствие современных информационных технологий и новых методик обработки информации не позволяет получать наиболее полные данные и, соответственно, правильно планировать и принимать оптимальные решения по эффективному управлению системой здравоохранения республики. Проблема усугубляется ещё и тем, что медицинские учреждения, где формируется информация, находятся в разных подчинениях и собственности, и каждое из них формирует свои данные по-разному. Таким образом, АРМ - врача позволяет соединить в единое целое информацию централизованной базы данных пациентов, системы хранения данных, и принятия управленческих решений в процессе лечения. Важно, что АРМ-врача может работать как автономно, так и открыто в составе информационных систем всех лечебных и профилактических учреждений.

В третьей главе – «Основные направления совершенствования информационного обеспечения в системе управления здравоохранением Республики Таджикистан» – приводятся методические рекомендации по формированию информации и её обработке на базе субъектного подхода в системе здравоохранения. Особое внимание уделяется инструментам повышения эффективности информационного обеспечения системы управления здравоохранением.

В диссертационной работе отмечается, что формирование информационной базы проводится с привлечением данных, предоставляемых специалистами здравоохранения путем заполнения документации, предоставления отчетов и статистических данных по сфере своей деятельности. В свою очередь всю медицинскую документацию можно подразделить на три вида: 1) **медицинская административная служебная документация**, связанная проектированием, организацией и управлением системой здравоохранения. Она формируется в основном в государственных органах системы здравоохранения различного уровня и в администрации лечебно-профилактических, диагностических медицинских учреждений; 2) **учетно-отчетная документация** – это один из основных видов документации, фокусирующий в себе практически весь важнейший объем информации системы здравоохранения; 3) **ресурсная документация** – это информация о качестве, доступности и логистике медицинских услуг.

Исследование показало, что на современном этапе главным источником информации в сфере здравоохранения должна выступать медицинская документация, подлежащая обработке на основе на таких требований интегрированности как: единство учетно-статистических показателей, сроков и дисциплины отчетности. Согласно именно этим требованиям, должен быть организован процесс производства медицинских услуг на уровне однотипных медицинских учреждений, где формируется первичная информация в виде медицинской документации.

В представленных видах документации наиболее важным, для принятия управленческих решений, представляет собой ресурсная документация, которая в совокупности содержит информацию о качестве, доступности и логистике

медицинских услуг. В диссертационном исследовании отмечается, что в рамках такой документации финансовый отчет должен составляться в разбивке по: а) общие государственные расходы на сферу здравоохранения, принятую в системе бюджетирования по компонентам административных единиц (министрство здравоохранения и социальной защиты населения, смежные министерства, местные исполнительные органы государственной власти и внебюджетные организации); б) частные расходы на здравоохранение по компонентам (расходы физических лиц и домохозяйств, медицинское страхование отдельных физических и юридических лиц).

Информационные потоки, имеющие место в сфере здравоохранения, начинаются в местах возникновения информации, т.е. в медицинских учреждениях, и далее они поступают в места принятия управленческих решений. В практике Таджикистана таковым выступает Республиканский центр статистики и медицинской информации (РЦСМИ). Поэтому оптимальная структура построения и использования потоков информации, выступает важнейшим условием эффективности механизма управления системой информационного обеспечения здравоохранения в республике.

В диссертационной работе предложено, что для получения полных, точных и единообразных статистических сведений, которые можно было бы обобщить по всем медицинским учреждениям, необходимо соблюдать следующие условия информационного обеспечения: а) единство программы учета и сводки данных; б) единство программы показателей и методики их вычисления; в) единые сроки составления документов и представления отчетов; г) унификация понятий, определений, терминов; д) строгая статистическая дисциплина в медицинских учреждениях.

Соблюдение указанных условий позволит широко использовать всю существующую статистическую информацию о деятельности лечебно-профилактических учреждений и четко сопоставлять ее с задачами, стоящими перед сферой здравоохранения на определенном этапе и уровне, а также поможет реализовать многие цели в сфере современного управления здравоохранением, кардинально улучшить этот процесс.

В целом, получение полной, достоверной и оперативной информации о сети учреждений, объеме работы, характере деятельности медицинских учреждений, а также сведений о состоянии здоровья населения, обработка и анализ этих данных, составляют сущность информационного обеспечения в системе управления здравоохранения Республики Таджикистан. Её эффективность непосредственно зависит от своевременного предоставления объективной, полной и всесторонней медицинской информации всем подразделениям здравоохранительной сферы. С учетом этого система здравоохранения должна иметь четкие организационно-управленческие структуры, высококвалифицированных IT-специалистов в области сбора, хранения и передачи информации, что обеспечит бесперебойный поток информации и её использование на республиканском, областном, городском и районном уровнях. Все это достигается путем создания целостной, гибкой

информационной системы, адекватно реагирующей на быстрые изменения, происходящие в области здравоохранения республики.

### **Выводы**

В результате проведённого исследования автор пришла к следующим заключениям:

1. Основу информационного обеспечения системы управления сферы здравоохранения, независимо от форм собственности медицинских учреждений, составляет комплексная информатизация медицинской деятельности на уровне первичного звена и ее связанности с республиканским уровнем управления сферы здравоохранения страны. В стратегиях национального развития, а также в стратегических и отраслевых программах развития страны, в целом отражены этапы внедрения информационных систем в республике. Согласно этих стратегий и программ, предусмотрены вопросы комплексной информатизации сферы здравоохранения и определена необходимость совершенствования информационно-коммуникационной системы управления в сфере здравоохранения. Однако к настоящему времени еще не существует единой методики уровня районов и областей, согласно которой возможно было бы дать оценку эффективности медицинских учреждений.

2. В процессе информационного обеспечения системы управления здравоохранением в Республике Таджикистан должны решаться такие задачи, как формирование единой системы информационной поддержки управленческих решений во врачебной деятельности медицинских учреждений; обеспечение субъектов управления новой информацией, которую они могут использовать в процессе своей профессиональной деятельности (современные информационно-справочные системы и тематические форумы); широкое использование достоверных, объективных информационных ресурсов единой мировой сети Интернета в процессе своей профессиональной деятельности.

3. Реализация ИОСУЗ в Таджикистане предполагает получение следующих результатов: информационная система Таджикистана в области здравоохранения должна быть современной, легко управляемой и доступной для всех слоев общества. Она должна быть гибкой при адаптации к изменяющимся ситуациям и в то же время предоставлять качественную информацию для всех уровней руководства с целью разработки государственной политики и способствовать ускоренному развитию сотрудничества и партнерства: а) в рамках государственных структур; б) с гражданами и институтами гражданского общества; в) с частным сектором; г) с международными и донорскими организациями. Это создаст возможности для того, чтобы национальная информационная система была инновационной, современной и хорошо управляемой, чтобы она могла охватить все категории граждан Таджикистана[6-А].

4. Создание эффективной информационной системы здравоохранения республики предполагает обеспечение потребностей врача медицинских учреждений первичного уровня в процессе консультации, диагностики,

прогнозирования и выбора методов обследования и лечения компьютерной системой на пользовательском уровне, имеющей специальное программное обеспечение, необходимое для деятельности конкретного врача-специалиста на АРМ-врача. Это способствует формированию оптимальной системы предоставления медицинских услуг во взаимоотношении врач-пациент [4-А].

5. Разработанная комплексная стратегия развития информационного обеспечения управления системой здравоохранения страны, требует создания единого цифрового пространства на базе развития инновационно-электронной платформы во всех социальных и производственных отраслях. Важнейшей задачей информационного обеспечения управления здравоохранением является включение в систему сбора и обработки информации основных структурных подразделений, входящих в систему, а также постепенный охват информатизацией основных управленческих функций (начиная от сельских местностей, заканчивая республиканским центром) [7-А].

### **Рекомендации по практическому использованию результатов исследования**

В Республике Таджикистан разрабатывается собственная национальная программа информатизации. Основным содержанием этой программы становится определение и установление значения количественных показателей, характеризующих технологические и экономические аспекты информационной сферы. В данном случае имеется в виду введение в Таджикистане так называемого «электронного правительства». Следует отметить, что «электронное правительство», выступая важным элементом современного реформированного механизма публичного управления в Республике Таджикистан, является единственной и удобной формой организации информационного потока в системе публичного управления, его своеобразной «визитной карточкой»[2-А].

Успешное осуществление реформирования системы здравоохранения Республики Таджикистан в направлении информатизации системы управления непосредственно зависит от объективной, полной и всесторонней медицинской информации, получаемой от всех медицинских учреждений независимо от формы собственности. Для того, чтобы информация отвечала этим запросам, система здравоохранения должна иметь четкие организационно-управленческие структуры, высококвалифицированных ИТ-специалистов в области сбора, хранения и передачи информации, что обеспечит поток информации и её реализацию на республиканском, областном, городском и районном уровне. Все это достигается путем создания целостной, гибкой информационной системы, адекватно реагирующей на быстрые изменения, происходящие в области здравоохранения республики. Для достижения сказанного предлагается:

- создать информационную систему, основанную на принципах единой государственной политики в области здравоохранения и высокой технологии сбора, обработки и использования данных;

- развивать доступ населения к информации по вопросам здоровья населения, деятельности медицинских учреждений и другой открытой медицинской информации;

- разработать и внедрить базу данных, включающую республиканские и местные показатели;

- создать базу данных интегрированного характера на основе медицинских и информационных систем, как на уровне общественного здравоохранения в целом, так и частного сектора этой сферы, которая будет включать информацию о состоянии здоровья граждан и качества медицинских услуг населению республики;

- определить завершающий этап перехода на международный стандарт статистической классификации болезней и вопросов, связанных со здоровьем населения;

- повсеместно внедрить систему медицинских счетов в информационную и финансовую систему сферы здравоохранения на всех территориальных уровнях и медицинских учреждениях независимо от формы собственности, что позволит проводить оценку эффективности затрат на предоставление различных видов медицинских услуг и обеспечить баланс между совокупными затратами и совокупным объемом потребления медицинских услуг;

- конкретизировать с учетом развития цифровой экономики в республике, этапы создания компьютеризированной информационной системы здравоохранения, направленной на сбор и анализ данных о здоровье граждан и деятельности медицинских учреждений для принятия оптимальных управленческих решений на всех уровнях государственного управления;

- расширить доступ к информационным изданиям в области здравоохранения населения, с целью дополнительного информирования потребителей медицинских услуг;

- организовать деятельность информационной сети здравоохранения на основе новых методов;

- развивать сотрудничество с международными организациями и частным сектором в области совершенствования информационного обеспечения и технологий.

Создание автоматизированного рабочего места врача в республике является начальной точкой в общей системе организации информационного обеспечения системы управления здравоохранением страны, который представляет собой эффективный механизм сбора, хранения, обработки и передачи начальной медицинской информации. Поэтому предлагается дальнейшее совершенствование и модернизации механизма информационного обеспечения системы здравоохранения Республики Таджикистан начать именно, с организации сбора информации на уровне первичного звена, путем создания автоматизированного рабочего места врача, как общей направленности (например, АРМ-врача семейных врачей, АРМ-врача педиатра, АРМ-врача-терапевта и др.), так и их специализированных форм (например, АРМ-врача кардиолога, АРМ-врача эндокринолога, АРМ-врача

гастроэнтеролога и др.). При создании автоматизированных рабочих мест врача они являясь автономной информационной системой, также собой должны представлять единую информационную сеть и предлагается их подключение к общей системе сбора, обработки, хранения и передачи медицинской информации как на районном и областном уровне, так и на республиканском уровне, в лице Республиканского центра статистики и медицинской информации Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, куда стекается вся медицинская информация [4-А] и др.

#### **Список работ, опубликованных автором по теме диссертации**

##### **Научные статьи, опубликованные в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан**

[1-А]. Нематова П.М. Предметное и отраслевое поле социальной информатики [Текст] / П.М. Нематова, С.Ш. Низомиддинов // Известия института философии, политологии и права им. А.Баховаддина Академии наук Республики Таджикистан. – Душанбе, 2017. – №4(1). – С. 56-61.

[2-А]. Нематова П.М. «Электронное правительство» Республики Таджикистан как элемент механизма информационного обеспечения общественного управления [Текст] / П.М. Нематова // Известия Академии наук Республики Таджикистан. Отделение общественных наук. – Душанбе, 2018. – №4. – С. 125-129.

[3-А]. Нематова П.М. Роль информации в управлении системой здравоохранения Республики Таджикистан [Текст] / М.М. Холматов, П.М. Нематова // Экономика Таджикистана. – Душанбе, 2020. – №3. – С.186-191.

[4-А].Нематова П.М. Роль автоматизированного рабочего места врача (АРМ-врача) в организации информационного обеспечения системы управления здравоохранения Республики Таджикистан [Текст] / П.М.Нематова // Известия Националной академии наук Таджикистана. Отделение общественных наук. – Душанбе, 2022. – № 3. – С. 139-144.

[5-А]. Нематова П.М. Организационные направления по совершенствованию обработки информации в системе управления здравоохранения Республики Таджикистан [Текст] / Л.Х. Сайдмуродзода, П.М. Нематова // Известия Националной академии наук Таджикистана. Отделение общественных наук. – Душанбе, 2022. – №4. – С. 97-102.

##### **Научные статьи, опубликованные в сборниках и других научно-практических изданиях:**

[6-А]. Нематова П.М. Организация информационного обеспечения системы управления здравоохранением Республики Таджикистан [Текст] / П.М.Нематова // Материалы республиканского экономического форума «Таъмини рушди устувор ва рақобатпазирии иқтисодиёти миллӣ дар шароити чаҳонишавӣ».– Худжанд, 2020. – С. 175-179.

[7-А]. Нематова П.М. Инновационная информационная система и ее использование в управлении системой здравоохранения Республики Таджикистан [Текст] / П.М.Нематова // Материалы II Международной научно-практической конференции «Роль женщин-ученых в развитии науки, инноваций и технологий». – Гулистан, 2021. – С.219-228.

[8-А]. Нематова П.М. Практики внедрения средств вычислительной техники и телекоммуникации в систему здравоохранения Республики Таджикистан [Текст] / П.М.Нематова // Материалы III Международной научно-практической конференции «Роль женщин-ученых в развитии науки, инноваций и технологий». – Гулистан, 2022. – С.412-419.

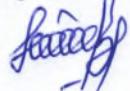
**АКАДЕМИЯИ МИЛЛИИ ИЛМҲОИ ТОЧИКИСТОН  
ИНСТИТУТИ ИҚТИСОДИЁТ ВА ДЕМОГРАФИЯ**

**ВБД: 338:61(575.3)**

**ББК: 65.05:5**

**Н-50**

*Ба хуқуқи дастнавис*



**НЕМАТОВА ПАРВИНА МУХАМАДАЛИЕВНА**

**ТАКМИЛИ МЕХАНИЗМИ ТАЪМИНОТИ ИТТИЛООТИИ НИЗОМИ  
ИДОРАКУНИИ ТАНДУРУСТИИ ТОЧИКИСТОН**

**АВТОРЕФЕРАТИ**

диссертатсия барои дарёфти дараҷаи илмии номзади илмҳои иқтисодӣ  
Ихтисос: 08.00.06.04 - Ташкил ва идорақунии корхонаҳо, низомҳо ва  
комплексҳо

**ДУШАНБЕ-2023**

Диссертатсия дар шуъбаи моделсозӣ ва дурнамогирии равандҳои иҷтимоӣ-иқтисодии Институти иқтисодиёт ва демографияи Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон ичро шудааст.

**Роҳбари илмӣ:**

**Холматов М.М.**

номзади илмҳои иқтисодӣ

**Мушовири илмӣ:**

**Сайдмуродзода Лутфулло Ҳабибулло,** узви вобастаи АМИТ, доктори илмҳои иқтисодӣ, профессор, мудири шуъбаи таҳқиқоти муқоисавии иқтисодии Институти иқтисодиёт ва демографияи Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон

**Муқарриҳони расмӣ:**

**Шамсов Илёсҷон Сафаровиҷ,** доктори илмҳои иқтисодӣ, дотсенти кафедраи низомҳои иттилоотӣ дар иқтисоди Донишгоҳи миллии Тоҷикистон

**Ҳабибуллозода Муҳридин Ҳабибулло,** номзади илмҳои иқтисодӣ, дотсент, декани факултети идоракунии давлатӣ ва гумруки Донишгоҳи байналмилалии сайёҳӣ ва соҳибкории Тоҷикистон

**Ташкилоти тақриздиҳанда:**

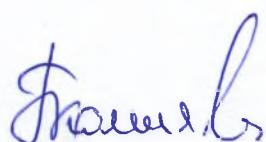
**Донишгоҳи технологиӣ Тоҷикистон**

Ҳимояи диссертатсия санаи «20» июни соли 2023 соати 15:00 дар ҷаласаи Шӯрои диссертационии **6D.КОА-О17** дар назди Институти иқтисодиёт ва демографияи Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон баргузор мегардад. Суроғ: ш.Душанбе, қӯчаи С.Айнӣ, 44. E-mail: [boboev.komil@list.ru](mailto:boboev.komil@list.ru), телефони котиби илмӣ: (+992) 934488884.

Бо диссертатсия дар китобхона ва дар сомонаи расмии Институти иқтисодиёт ва демографияи Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон <http://www.ied.tj> шинос шудан мумкин аст.

Автореферат «  »    2023 фиристода шудааст

**Котиби илмии  
шӯрои диссертационӣ,  
номзади илмҳои иқтисодӣ**



**Бобоев К.О.**

## ТАВСИФИ УМУМИИ КОР

**Аҳамияти таҳқиқоти диссертатсионӣ.** Ҳалли самараноки вазифаҳои стратегии Ҷумҳурии Тоҷикистон ба таври чудонашаванд бо гузариши иқтисоди миллӣ ба низоми инноватсионии рақамӣ алоқаманд аст. Иттилоотиқунонии равандҳои иқтисодӣ ва соҳаи иҷтимоӣ дар шароити ҷамъияти пасоиндустрӣӣ ба омили ҳалкунандай тараққиёти мамлакат дар марҳилаи муосир табдил ёфта истодааст.

Дар татбиқи барномаҳои дарозмуҳлати мақсаднок дар соҳаи иҷтимоӣ нақши муҳимтарин ба низоми миллии тандурустӣ ва самтҳои рушди он ҷудо карда мешавад. Дар ин замина, масъалаҳои ҳифзи саломатии аҳолӣ ва рақамиқунонии соҳати тиб имрӯз яке аз вазифаҳои марказӣ, афзалиятноки сиёсати давлати мо ба шумор рафта, дар ҳучҷатҳои барномавии дар ҷумҳурӣ қабулшуда, аз ҷумла дар Стратегияи миллии рушди Ҷумҳурии Тоҷикистон то соли 2030, Нақшаи стратегии рушди низоми иттилоотии соҳаи тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон, Консепсияи ташаккули ҳукумати элекtronӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон, Консепсияҳои рушди иқтисоди рақамӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон ва ғайра инъикоси худро ёфтааст. Дар шароити муосир таҷдид ва баланд бардоштани сифати хизматрасонии иттилоотӣ дар соҳаи иҷтимоӣ-иқтисодӣ ва маҳсусан дар доираи механизми таъминоти иттилоотии низоми тандурустӣ, дар навбати аввал, ба ҳалли масъалаҳои калидии низоми идорақунии давлатӣ ва баланд бардоштани сатҳи ҷориқунии низоми гардиши элекtronии ҳучҷатҳо дар соҳаи тандурустии кишвар нигаронида шудаанд.

Масъалаҳои такмили таъминоти иттилоотии низоми идорақунии тандурустӣ (минбаъд – ТИНИТ) бевосита бо ҷорӣ намудани принсипҳои иқтисоди рақамӣ дар раванди ҳам баҳисобгирии ибтидоии тиббӣ, ҳам васеъ намудани ҳаҷм ва мундариҷаи он дар низоми тандурустӣ дар маҷмӯъ алоқаманданд. Низоми тандурустӣ истифодаи шаклҳои муосир, хуб таҳияшудаи ҳисботдихӣ, муайян кардани ҳаҷм ва соҳтори зарурии ҳисботдихӣ ва соддагардонии онҳоро дар бар мегирад. Ҳамаи ин дар маҷмӯъ унсурҳои ташкилӣ - иқтисодии механизми идорақунии низоми тандурустиро ташкил медиҳад, ки дар ҷумҳурӣ ҳанӯз амиқ ва муфассал омӯхта нашудаанд.

Пешвои миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон соли 2019 дар мушовира бо кормандони соҳаҳои молия, андоз, гумрук ва бонкии мамлакат қайд намуданд, ки таҷдиdi низоми идорақунӣ талаб мекунад, ки дар рафти таҳияи лоиҳаҳои буҷети давлатӣ ва назорат аз болои қисмҳои даромад ва ҳароҷот технологияҳои рақамӣ ҷорӣ карда шаванд<sup>8</sup>. Дар ҳуди ҳамин мушовира таъмини самараноки иттилоотӣ ва рақамиқунонии идорақунии баҳшҳои иқтисод ҳамчун масъалаҳои муҳимтарине муайян карда шуданд, ки аз ҳалли онҳо самаранокии идорақунии иқтисод ва соҳаи иҷтимоӣ, аз ҷумла тиб низ вобаста мебошад.

<sup>8</sup> Речь Лидера нации, Президента Республики Таджикистан Эмомали Раҳмона на встрече с работниками финансовой, налоговой, таможенной и банковской сфер страны // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://president.tj/ru/node/20102>

Ҳамаи гуфтаҳои боло интихоби мавзӯи мазкури таҳқиқоти диссертациониро муайян намуда, аҳамияти онро тасдиқ мекунад, хусусан, ки масъалаҳои дар он гузошташуда ва ҳалшаванд ба шумори масъалаҳои бунёдии рушди иқтисоди рақамий дар мамлакат дохил мешаванд.

**Дарачаи омӯзиши мавзӯи илмӣ.** Асосҳои умуминазариявии таъминоти иттилоотӣ дар низомҳои иҷтимоию иқтисодӣ дар асарҳои чунин олимони россиягӣ, ба монанди А.В. Андрейчиков, Ю.Н. Берновский, В.К. Гасников, А.В. Докукин, В.И. Калиниченко, В.П. Ковалев, Н.Д. Кондратев, Е.Л. Логинов, М.И. Ломакии ва дигарон<sup>9</sup> мавриди таҳқиқ қарор гирифтаанд. Ба ҷанбаҳо ва масъалаҳои алоҳидай ҷомеаи иттилоотӣ, назарияи иттилоот, рушди иқтисоди иттилоотӣ, таъминоти иттилоотии идоракуни иқтисодиёт асарҳои М. Кастелс, Б. Компейн, Ф. Уэбстер, Й. Шумпетер, Кеннет Эрроу ва дигарон<sup>10</sup> баҳшида шудаанд.

Масъалаҳои алоҳидай таъминоти иттилоотӣ дар идоракуни соҳаҳои иқтисоди Тоҷикистон дар асарҳои олимони ватани – П.Х. Азимов, А.Д. Аҳророва, Р.М. Бобоҷонов, О.Б. Бобоев, Д.Д. Ҷумъаев, А.Х. Катаев, Н.Қ. Қаюмов, С. Ҷ. Комилов, Т.Н. Назаров, Х.Г. Норов, М.Н. Нурмаҳмадов, А. Мирсаидов, А. Рауфи, В.А. Розиков, Р.К. Раҳимов, Л.Ҳ. Сайдмуордзода, О.Қ. Сангинов, А. Ҳакимов, С. Ҳабибов, М. Ҳолматов, Д.У. Ӯроқов, Х.Н. Фақиров, Ҳ.Ҳ. Ҳабибуллоев, Ф.М. Ҳамроев, М.Қ. Ҳусайнов ва дигарон<sup>11</sup> инъикос ёфтаанд.

Махсусан корҳои С.Р. Сайфутдиновро қайд кардан лозим аст, ки ба соҳаи таъминоти иттилоотии идоракуни тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон баҳшида шудаанд.

Масъалаҳои таъминоти иттилоотӣ дар соҳаҳои алоҳидай иқтисодиёт, аз ҷумла баҳши аграрӣ, мошинсозӣ, корхонаҳои саноатӣ, дар низоми менечмент ва ғайра дар корҳои Н.В. Баши, Э.В. Беляков, С.Н. Гришкина, Д.В. Одintsov,

<sup>9</sup>См.: Гасников В.К. Состояние и проблемы развития информационно-компьютерных технологий на различных иерархических уровнях управления здравоохранением // Медицинский альманах. – 2009. – № 4 (9). – С. 9-14; Калиниченко В.И. Необходимость создания интегрированной системы управления медицинской помощью // Врач и информационные технологии. – 2004. – № 2. – С. 4-9; Ковалев В.П. Информационный аспект повышения качества медицинского обслуживания населения // Вестник Тамбовского университета. – 2011. – Т. 16. – Вып.2. – С. 550-552; Анализ, синтез, планирование решений в экономике: Учеб.для студентов вузов, обучающихся по специальности "Информационная система в экономике" / А. В. Андрейчиков, О. Н. Андрейчикова. – М.: 2000 – 363 с; Нахрицкая О.И. Инструментарно-технологическое и информационное обеспечение процесса управления развитием интегрированной системы здравоохранения: автореф. дис. ... канд. экономических наук. – Ростов-на-Дону, 2008. – 28 с;

<sup>10</sup> Кастельс М. Информационная эпоха: экономика, общество и культура / Пер. с англ. под науч. ред. О. И. Шкарата. – М.: ГУ ВШЭ, 2000. – 608 с; Уэбстер Ф. Теории информационного общества. Пер. с англ. М.В. Арапова, Н.В. Малыхиной; под ред. Е.Л. Вартановой. – М., 2004. – 400 с.

<sup>11</sup> См.: Бабаджанов Р.М. Институциональные основы формирования цифровой экономики в Республике Таджикистан // Экономика Таджикистана. – Душанбе, 2019. – № 1. – С. 159-162; Ҳолматов М.М. Теоретические аспекты цифровой экономики Таджикистана // Экономика Таджикистана. – Душанбе, 2019. – № 2. – С. 27-34.

А.В. Рубцов ва дигарон мавриди таҳқиқ қарор гирифтаанд<sup>12</sup>. Дар маҷмӯъ, таъминоти иттилоотӣ ҳамчун объекти таҳқиқоти илмӣ на танҳо барои иқтисодчиён, балки барои табибон, техникҳо ва дигар соҳаҳои илм қарор гирифтааст<sup>13</sup>.

Масъалаҳои баланд бардоштани самаранокии таъминоти иттилоотӣ дар санадҳои меъёрии ҳуқуқӣ, қарорҳои вазорату идораҳо, интишороти олимони ватанӣ ва хориҷӣ, корҳои дастаҷамъонаи институтҳои илмӣ-таҳқиқотии соҳаи иқтисодии низоми Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон, муассисаҳои таҳсилоти олии мамлакат инъикос ёфтаанд. Масъалаҳои таъминоти иттилоотии идоракуни иқтисодиёт на танҳо аз ҷониби олимон-ҳуқуқшиносони алоҳида, балки аз ҷониби институту марказҳои илмӣ-таҳқиқотӣ низ мавриди таҳқиқ қарор гирифтаанд, ки ин низ аз аҳамияти онҳо шаҳодат медиҳад. Дар мавриди мазкур корҳоеро, ки аз ҷониби Институти иқтисод ва демографияи Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон ва дигар муассисаҳои илмӣ оид ба таҳқиқи асосҳои назариявию методологии рушди иқтисодиёти инноватсионӣ, иттилоотикунӣ ва таъминоти иттилоотии фаъолияти иқтисодӣ дар мамлакат гузаронида мешаванд, зикр кардан зарур аст.

Дар маҷмӯъ, бояд эътироф кард, ки ҷанбаҳои алоҳидаи таъминоти иттилоотӣ дар соҳаҳои гуногуни иқтисодиёт дар адабиёти илмии ватанӣ ва хориҷӣ баррасӣ шудаанд. Дар мавриди масъалаҳои таъминоти самарабахши иттилоотии идоракуни низоми тандурустӣ, асосҳои назариявию методии

---

<sup>12</sup>Баша Н.В. Единое информационное пространство в управлении эффективностью научно-исследовательских организаций автореф. дис. ... канд. эконом.наук. – СПб., 2016. 17 с; Беляков Э.В. Эколого-экономическое и информационное обеспечение процесса использование и охраны природных (земельных) ресурсов на муниципальном уровне: автореф. дис. ... канд. эконом.наук: 08.00.05. – Ростов-на-Дону, 2015. – 24 с; Гришкина С.Н. Информационное обеспечение устойчивого развития аграрного сектора экономики: автореф. дис. ... д-ра эконом.наук. – М., 2016. – 50 с; Одинцов Д.В. Развитие информационного обеспечение инновационной деятельности предприятий машиностроения: автореф. дис. ... канд. эконом.наук: 08.00.05. – М., 2016.– 29 с; Рубцов А.В. Совершенствование информационного обеспечение системы менеджмента качества промышленного предприятия: автореф. дис. ... канд. эконом наук. – СПб., 2015. – 25 с; Биргер Е.В. Управление инновационными проектами по внедрению информационных технологий в системе здравоохранения: Автореф. дис. ... канд. эконом.наук.– М., 2008. – 19 с;

<sup>13</sup> Лапина Л.М. Совершенствование информационного обеспечения управления качеством организаций медицинской помощи: автореф. дис. ... канд. мед.наук. – М., 2018. – 24 с; Рюхова Н.Ф. Информационное обеспечение управления качеством образования на муниципальном уровне: автореф. дис. ... канд. педагог.наук. – Чита, 2015. – 25 с; Уханова А.П. Информационное обеспечение выборов как гаранция реализации избирательных прав граждан в Российской Федерации: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. – Петрозаводск, 2015. – 26 с; Целиков А.В. Разработка информационно-аналитической системы поддержки принятия решений в сфере муниципального здравоохранения: Автореф. дис. ...канд. техн. наук. – М., 2010.– 22 с; Лебедев Г.С. Оптимизация информационного ресурса системы здравоохранения территории (ведомства): автореф. дис. ... д-ра техн. наук. – М., 2009. – 49 с; Егорова Ю.В. Информационное обеспечение системы поддержки принятия решений в здравоохранении на основе формализации профессиональных знаний: автореф. дис. ... канд. техн. наук. – Уфа, 2008. – 17 с; Жилина Н.М. Информационные технологии поддержки управленческих решений в муниципальной системе охраны здоровья: автореф. дис. ... д-ра техн. наук. – Новокузнецк, 2006. – 39 с; Курдяев С.М. Эффективность информационно-коммуникативного управления общественным здоровьем: автореф. дис. ... канд. полит.наук. – М., 2009. – 26 с.

ташкили чунин идоракунй бошад, ба ҳалли онҳо ҳанӯз таваҷҷуҳи зарурӣ зоҳир карда нашудааст. То имрӯз дар ҷумхурӣ ҳолати ҳозира ва дурнамоҳои инкишофи иттилоотикунонӣ дар иқтисоди тандурустӣ ҳаматарафа мавриди таҳлили маҷмӯй қарор нағирифтаат. Роҳҳои такмили ин раванд дар Ҷумхурии Тоҷикистон низ муайян карда нашудаанд. Ҳамин тариқ, ҳамаи гуфтаҳои боло ҳамчун асос барои таҳқиқоти мазкури диссертационӣ хизмат карданд

**Робитаи кор бо барномаҳои (лоиҳаҳо) ва мавзӯъҳои илмӣ.** Кори диссертационӣ дар доираи барномаи панҷсолаи шуъбаи моделсозӣ ва дурнамогирии равандҳои иҷтимоӣ-иқтисодии Институти иқтисодиёт ва демографияи Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон барои солҳои 2021-2025 дар мавзӯи «Таҳияи модели макроиқтисодии иқтисоди ҳурди кушоди Тоҷикистон» ба иҷро расидааст. Таҳқиқоти диссертационӣ ба ҳалли вазифаҳо ва ҷорабаниҳое, ки дар Стратегияи миллии рушди Ҷумхурии Тоҷикистон барои давраи то соли 2030 ва Барномаи миёнамуҳлати рушди Ҷумхурии Тоҷикистон барои солҳои 2021-2025 дар соҳаи рушди соҳаи иҷтимоӣ ва сармояи инсонӣ дар ҷумхурӣ гузошта шудаанд, нигаронида шудааст.

## ТАВСИФИ УМУМИИ ТАҲҚИҚОТ

**Мақсади таҳқиқот.** Мақсади асосии таҳқиқоти мазкури диссертационӣ муайян кардани самтҳои таъминоти иттилоотии идоракунии низоми тандурустии Ҷумхурии Тоҷикистон мебошад.

**Вазифаҳои таҳқиқот.** Барои татбиқ ва ноил шудан ба мақсади таҳқиқоти диссертационӣ аз ҷониби диссертант вазифаҳои зерин гузошта шуданд:

- баррасии асосҳои назариявӣ ва амалии татбиқи консепсияи таъминоти иттилоотии низоми идоракунии тандурустӣ ва таҳлили ҳулюсаи ақидаҳо оид ба низоми мавҷудаи идоракунии тандурустии ҷумхурӣ;
- муайян намудани мавкеъ ва накши иттилоот ҳамчун омили истеҳсолоти ҷамъиятӣ дар идоракунии низоми тандурустӣ;
- мушахҳас намудани марҳилаҳои ташкили таъминоти иттилоотии низоми идоракунии тандурустӣ ва таҳқиқи низоми ташаккули иттилооти босифат барои мақсадҳои идоракунӣ ва назоратӣ;
- таҳлили амалияи ҷорӣ намудани техникаи ҳисоббарорӣ ва телекоммуникатсия дар соҳаи тандурустӣ ва истифодаи иттилоот дар низоми идоракунии соҳаи тандурустӣ дар ҷумхурӣ;
- таҳқиқи асосҳои ташкилии коркарди иттилоот барои низоми идоракунии раванди ташкилии фаъолияти табобатӣ;
- таҳияи пешниҳодҳо оид ба такмили таъминоти иттилоотӣ дар низоми идоракунии соҳаи тиб ва баланд бардоштани самаранокии қабули қарорҳои идоракунӣ дар ин самт.

**Объекти таҳқиқот** – низоми тандурустии Ҷумхурии Тоҷикистон ҳамчун низоми алоҳидаи иҷтимоию иқтисодӣ дар раванди идоракунии давлатӣ.

**Предмети таҳқиқот** – муносибатҳои ташкилию иқтисодие, ки дар раванди такмили таъминоти иттилоотии идоракунии низоми тандурустии Ҷумхурии Тоҷикистон ба вучуд меоянд.

**Фарзияи таҳқиқот.** Фарзияи кории таҳқиқоти диссертационӣ аз зер иборат аст: таҳияи аоссҳои концептуалии таҷдиди низоми идоракунии тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон ба ҷорӣ намудани технологияҳои муосири иттилоотио технологӣ, таҷхизоти муосири тиббӣ; фароҳам овардани фазои ягонаи рақамӣ бо мақсади ҷамъоварӣ, коркард, нигоҳдорӣ ва пешниҳоди босифати иттилоот барои истифодаи самарабахши он дар раванди қабули қарорҳои идоракунӣ аз ҷонби субъектҳои иқтисоди тандурустӣ; пешниҳоди хизматрасониҳои баландихтисос ва босифат ба аҳолӣ аз ҷониби муассисаҳои тиббӣ мусоидат ҳоҳад кард.

**Марҳила, ҷой ва давраи таҳқиқот.** Кори диссертационӣ дар шӯбайи моделсозӣ ва дурнамогирии равандҳои иҷтимоӣ-иктисодии Институти иқтисодиёт ва демографияи Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон иҷро шудааст. Таҳқиқоти диссертационӣ дар давраи солҳои 2014-2022 гузаронида шуд.

Асоси назариявии таҳқиқотро асарҳои илмии олимон-иктисодчиёни ватанӣ ва ҳориҷӣ ташкил доданд. Дар баробари ин, муаллифи на танҳо таҳқиқотҳои иқтисодчиён, балки мутахассисони соҳаҳои дигари илмҳоеро низ мавриди истифода қарор дод, ки дар онҳо дар ин ё он ҷанба масъалаҳои таъминоти иттилоотии низоми идоракунии тандурусти ҷумҳурий баррасӣ шудаанд. Дар диссертасия таваҷҷӯҳи маҳсус ба асарҳои А. Ҷабборов, Е.А. Драҷёв, Е.П. Қакорин, И.Ш. Комилов, А. Мирсаидов, С.Р. Миralиев, Т.Н. Назаров, О.И. Нахратская, Л.Ҳ. Сайдмуродзода, С.Р. Сайфутдинов, М. Холматов, Й.А. Шумпетер, С. Ҷ. Юсуфӣ ва бисёри дигарон зоҳир карда шудааст.

**Асоси методологии таҳқиқоти диссертационӣ** Методологияи кори диссертационӣ ба таҳқиқотҳои олимон-иктисодчиёни ҳориҷӣ ва ватанӣ, мутахассисони соҳаи таъминоти иттилоотӣ оид ба масъалаҳои иқтисоди рақамӣ, иттилоотикунонӣ ва таъминоти иттилоотии идоракунии соҳаҳои иқтисод ва соҳаи иҷтимоии ҷумҳурий асос ёфтааст.

Аз ҷониби муаллиф ҳангоми таҳқиқи қонуниятҳои рушди иттилоот ҳамчун омили истеҳсолоти ҷамъиятӣ методҳои умуниилмии таҳлил ва синтези диалектикӣ; ҳангоми таҳқиқи амалияи ҳориҷии иттилоотикунонии низоми идоракунии тандурустӣ методи муқоиса; ҳангоми таҳқиқи амалияи иттилоотикунонии низоми идоракунии иқтисоди Тоҷикистон методҳои баҳодиҳиҳои экспертӣ, моделсозии тақлидӣ ва иқтисодӣ-математикӣ, методи ҷузъи асосӣ ва методҳои оптимизатсионӣ мавриди истифода қарор гирифтанд.

Методҳои таҳқиқотро инчунин методҳои таҳқиқи умуниазарияӣ (баромадан аз муҷаррард ба мушаҳҳас, методи низомнок, методи вазъиятӣ) ва методҳое ташкил медиҳанд, ки ҳам дар сатҳи эмпирикӣ, ҳам дар сатҳи назариявии таҳқиқот (муҷаррардсозӣ, методи таҳлил ва синтез, индуksия ва дедуксия, амсиласозӣ) истифода мешаванд.

**Манбаи маълумот.** Дар диссертасия маълумоти Муассисаи давлатии «Маркази ҷумҳуриявии омор ва иттилооти тиббӣ»-и Вазорати тандурустӣ ва ҳифзи иҷтимоии аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон ва Агентии омори назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон истифода шудааст. Ҳамчун заминаи

иловагии таҳқиқот санадҳои қонунгузорӣ ва меъёрии Ҷумҳурии Тоҷикистон, фармонҳо ва суханрониҳои Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, маводи вазорату идораҳои ҷумҳурӣ, матбуоти даврии иқтисодӣ ва ВАО, конференсияҳои илмӣ, маводи таҳлилӣ ва таҳқиқотӣ хизмат карданд.

**Пойгоҳи иттилоотии таҳқиқотро** маълумоте, ки таъминоти иттилоотии соҳаи иҷтимоӣ дар маҷмӯъ дар мамлакат, муҳити дохилӣ ва берунии вазоратҳо, кумитаҳо, идораҳо, муассисаҳо ва ташкилотҳои давлатиро, ки дар маҷмӯаҳои Агентии омори назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон нашр шудаанд, ташкил додааст. Қисми дуюми маълумот шахсан аз ҷониби муаллиф дар раванди таҳлили фаъолияти баъзе муассисаҳо ва ташкилотҳои иҷтимоии Ҷумҳурии Тоҷикистон ба даст омадааст.

### **Навғонии илмии таҳқиқот.**

– консепсияи муаллифӣ оид ба такмили механизми таъминоти иттилоотии низоми идорақунии тандурусти Ҷумҳурии Тоҷикистон таҳия карда шуд. Моҳияти консепсияи муаллифи илмӣ аз он иборат аст, ки на танҳо рақамикунонӣ, ҷамъоварӣ, нигоҳдорӣ ва пешниҳоди иттилоот, балки муносибати ягона ба иттилотикунонӣ дар соҳаи тандурустӣ, тайёр кардани қадрҳои баландиҳтисос ва таъминоти иттилоотио техникии мауссисаҳои тиббӣ низ идорақунии самараноки низоми тандурустӣ, қабули қарорҳои идорақунӣ ва пешниҳоди хизматрасониҳои тиббиро таъмин менамоянд;

– хусусиятҳои татбиқи вазифаҳои ТИНИТ дар Тоҷикистон муайян карда шуданд. Онҳо аз он иборатанд, ки низоми миллии иттилоотии Тоҷикистон дар соҳаи тандурустӣ бояд муосир, осон идорашаванда ва барои ҳамаи қишрҳои аҳолӣ дастрас бошад. Дар баробари ин, он бояд ба рушди тезонидашудаи ҳамкорӣ ва шарикӣ: а) дар доираи соҳторҳои давлатӣ; б) бо шаҳрвандон ва ниҳодҳои ҷомеаи шаҳрвандӣ; в) бо бахши хусусӣ; г) бо ташкилотҳои байналмилалӣ ва донорӣ мусоидат кунад;

– омилҳои иқтисодӣ, ташкилӣ-идорақунӣ, институтсионаӣ ва техниқӣ-технологие, ки ба рушди ТИНИТ мусоидат мекунанд ё монеъ мешаванд, ошкор карда шуданд.

– самтҳои афзалиятноки рушди ТИНИТ дар Тоҷикистон асоснок карда шуданд. Пешниҳод карда мешавад, ки такмил ва таҷдиди минбаъдаи механизми таъминоти иттилоотии низоми тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон маҳз аз ташкили иттилоот дар сатҳи зинаи ибтидой бо роҳи фароҳам овардани ҷойи автоматикунонидашудаи кории духтур ҳам дар самти умумӣ (масалан, ҶАК-и духтури духтурҳои оилавӣ, ҶАК-и духтури педиатр, ҶАК-и духтури терапевт ва ғайра), ҳам шаклҳои маҳсусгардонидашудаи онҳо (масалан, ҶАК-и духтури кардиолог, ҶАК-и духтури эндокринолог, ҶАК-и духтури гастроэнтеролог ва ғайра) оғоз карда шаванд;

– стратегияи маҷмӯии рушди таъминоти иттилоотии идорақунии низоми тандурустии мамлакат таҳия карда шуда, муҳайё соҳтани фазои ягонаи рақамӣ дар заманаи рушди платформаи интватсионӣ-электронӣ дар ҳамаи соҳаҳои иҷтимоӣ ва истеҳсолотӣ пешниҳод карда шуд.

## **Муқаррароти асосии таҳқиқот, ки барои ҳимоя пешниҳод шудаанд:**

- Хусусиятҳои низоми идоракуни тандурустӣ, ки дар иттилоотонии марҳила ба марҳилаи он бо дарназардошти таҳияи механизмҳои нави ташкилӣ ва афзоиши ҳаҷми ҷамъоварӣ, коркард ва нигоҳдории иттилооти барои қабули қарорҳои идоракунӣ ва ташкили пешниҳоди кумаки тиббӣ ва ғайра истифодашаванда ифода мейбанд, муайян карда шуданд;

- Амалияи ҷорӣ намудани воситаҳои технологияҳои иттилоотӣ, технологияҳо ва телекоммуникатсияҳо дар низоми идоракуни давлатии тандурустӣ таҳлил ва роҳҳои беҳтар кардани он дар шароити Ҷумҳурии Тоҷикистон муайян карда шудаанд, ки дар миёни онҳо гузариши батадриҷ ба рақамиунонии хизматрасониҳо дар муассисаҳои тиббӣ, зарурати мӯсаҳҳаз соҳтани ҷойҳои кории кормандони соҳаи тиб бо таҷҳизоти иттилоотию коммуникатсионӣ, зарурати ташкили шабакаҳои маҳаллӣ дар сатҳи ибтидоии ҷамъоварӣ, нигоҳдорӣ ва коркарди иттилоот ба мақсади баланд бардоштани самаранокии раванди идоракуни низоми тандурустӣ дар маҷмӯъ ва ғайраро номбар кардан мумкин аст;

- Омилҳое, ки ба рушди таъминоти иттилоотии низоми идоракуни тандурустии қишвар ҳалал мерасонанд ва мусоидат меқунанд, муайян карда шуданд.

*Ба ҷумлаи омилҳои мусоидатқунанда инҳо нисбат дода шудан: таҳияи методикаҳои аз ҷиҳати иқтисодӣ асоснок барои муайян кардани таъминоти иттилоотӣ; таҳияи методикаҳои аз ҷиҳати иқтисодӣ асосноки муайян кардани таносуби байнисоҳавии хизматрасониҳои инфрасоҳтории иҷтимоӣ ва ғайра; рушди муносибатҳои рақобатӣ дар соҳаҳои иҷтимоӣ; таҳияи тадбирҳои зиёд кардани даромаднокии объектҳои иҷтимоӣ (беморхонаҳо, клиникаҳо, муассисаҳои тиббӣ); таҳия ва татбиқи сиёсати инноватсионӣ ва иттилоотӣ дар соҳаи тандурустӣ; азnavкунии тезонидашудаи фондҳои асосии муассисаҳои тандурустӣ.*

*Ба ҷумлаи омилҳои боздорандагӣ инҳо нисбат дода шуданд: мавҷуд набудани муассисаҳои маҳсусгардонидашудаи таълимӣ оид ба тайёр кардан ва бозомӯзии кадрҳои идоракунанда дар соҳаи тибби инноватсионӣ; пешниҳоди нокифояи хизматрасониҳо аз тарафи объектҳо ва муассисаҳои тиббӣ дар доҳили мамлакат; фоизи баланди қарзҳо барои клиникаҳои ҳусусӣ; мавҷуд набудани имтиёзҳои андозӣ; мавҷуд набудани сиёсати инноватсионӣ дар соҳаи тандурустӣ; дараҷаи баланди фарсадашавии таҷҳизоти тиббӣ; мавҷуд набудани низоми маҳсуси мониторинги оморӣ;*

- Ба таъминоти иттилоотии идоракуни сатҳи ибтидоии низоми тандурустӣ баҳо дода шуда, як қатор мушкилот ва ҳусусиятҳои рушди он дар Ҷумҳурии Тоҷикистон муайян карда шуд, ки дар байни онҳо ташкили сустӣ раванди идоракунӣ дар сатҳи ҷои автоматиқунонидашудаи духтур (ҶАК-и духтур) -ро маҳсус ном гирифтан лозим аст;

- Тавсияҳои методӣ оид ба ташаккул, коркард ва истифодаи иттилоот дар асоси ҳуҷҷатҳои тиббии мутахассисон дар соҳаи тандурустӣ муайян гардида, ҳусусиятҳои он баррасӣ гардида, сабабҳои бартарияти ин механизм дар

ташаккули заминаи иттилоотӣ дар чунин соҳаи иҷтимоии Ҷумҳурии Тоҷикистон ҳамчун соҳаи тандурустӣ муайян карда шудаанд;

- Механизмҳои ташкилӣ ва асбобҳои такмили таъминоти иттилоотии низоми идоракуни тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон барои давраи кӯтоҳмуддат ва миёнамуҳлат таҳия ва пешниҳод карда шуданд. Аз ҷумла, таҳияи механизмҳо ва методикаҳои нави ташаккули иттилооти зарурӣ ва коркарди он дар асоси технологияҳои муосири иттилоотӣ пешниҳод карда мешавад, ки ба рушди инфрасоҳтори иттилоотӣ ва баланд бардоштани сифати хизматрасонии тиббӣ; васеъ намудани низоми иттилоотии идоракуни тандурустӣ то сатҳи марказҳои тиббии саломатии деҳот, беморхонаҳои шуморавии ноҳиявӣ, беморхонаҳои участкавии деҳот, инчунин таълими кадрҳои онҳо ва ғайра мусоидат мекунанд.

**Аҳамияти назариявӣ ва амалии таҳқиқот.** Аҳамияти назариявии таҳқиқот аз он иборат аст, ки дар он бори аввал таҳлили ҳамаҷонибаи масъалаҳои иттилоотикунонии низоми идоракуни тандурустии ҷумҳурий гуазронида шудааст. Дар кор масъалаи механизми ҷамъоварӣ, коркард ва нигоҳдории иттилооти тиббӣ ва истифодаи он дар раванди идоракуни низоми тандурустии мамлакат ҳал карда шудааст. Натиҷаҳои таҳқиқоти диссертациониро барои асоснок кардани муқаррароти концептуалии стратегияи рушди иқтисоди рақамӣ ва барномаи рушди ҳукумати электронии Ҷумҳурии Тоҷикистон истифода бурдан мумкин аст.

Аҳамияти амалии таҳқиқоти диссертационӣ аз асоснок кардани пешниҳодҳои илмию амалӣ оид ба таҷдид ва такмили минбаъдаи таъминоти иттилоотии низоми тандурустии ҷумҳурий иборат мебошад. Натиҷаҳои таҳлили раванди иттилоотикунониро дар муассисаҳои тиббии ватанӣ дар раванди ҷорӣ намудани принсипҳои иқтисоди рақамӣ дар муассисаҳои тиббии давлатӣ, корпоративӣ ва хусусӣ, дар корхонаҳои гуногуни тиббӣ, инчунин дар таҳияи стратегияҳо, консепсияҳо ва барномаҳои давлатии рушди инфрасоҳтори иттилоотӣ ҳам дар сатҳи ҷумҳуриявӣ, ҳам дар сатҳи маҳаллӣ истифода бурдан мумкин аст. Ҷорикуни натиҷаҳои таҳқиқот оид ба таъминоти иттилоотии тандурустӣ имкон медиҳад ҳамоҳангсозӣ ва ташкили оптималии идоракуни соҳторҳои хоҷагидор дар соҳаи тандурустӣ таъмин карда шаванд.

Натиҷаҳои таҳқиқотро инчунин дар раванди таълим дар муассисаҳои таҳсилоти олии дорои тамоюли иқтисодӣ ва тиббӣ, инчунин дар раванди фаъолияти илмию таҳқиқотӣ дар таҳияи масъалаҳои иттилоотикунӣ, таъминоти иттилоотӣ ва истифодаи технологияҳои иттилоотӣ дар низоми идоракуни соҳаи иҷтимоӣ истифода бурдан мумкин аст.

**Дараҷаи эътидоднокии натиҷаҳои таҳқиқот** бо истифодаи ҳуҷҷатҳои қонунгузорӣ ва меъёрии Ҷумҳурии Тоҷикистон, маълумоти омории Агентии омори назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, маводи таҳлилӣ ва таҳқиқотии ташкилотҳои байналмилалии молиявию иқтисодӣ, инчунин бо омӯзиши асарҳои бунёдӣ, маълумоти муассисаҳои илмӣ-таҳқиқотӣ ва матбуоти даврӣ, тасвиби натиҷаҳои таҳқиқот дар конференсияҳо ва семинарҳои ҷумҳуриявӣ ва дохилидонишгоҳии илмӣ-назариявӣ ва илмӣ-амалӣ тасдиқ мешавад.

**Мувофиқати диссертатсия ба шиносномаи ихтисоси илмӣ.** Диссертатсия ба бандҳои зерини Шиносномаи номенклатураи ихтисосҳои КОА-и назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон аз рӯи ихтисоси: 08.00.06.04 - Ташкил ва идоракуни корхонаҳо, низомҳо ва комплексҳо. Банди 10.4. Таъминоти иттилоотии низомҳои иқтисодӣ ва иҷтимоии идоракунӣ, рақамикунӣ ва «хӯкумати электронӣ» дар низомҳои иқтисодӣ ва иҷтимоӣ. Методҳо ва методологияи таъминоти иттилооти идоракуни низомҳои иқтисодӣ ва иҷтимоӣ; 10.2. Моҳият, соҳтор ва хусусиятҳои фарқунандаи идоракуни низомҳои иқтисодӣ ва иҷтимоӣ, тамоюл ва самтҳои асосии рушди он дар шароити ҷаҳонишавӣ, рушди кооператсия ва бизнеси байналмилалӣ. Ташаккули ҷомеаи иттилоотӣ ва ғайра мувофиқат мекунад. 10.5. Идоракуни низомҳои иқтисодӣ, усул (принципҳо), шаклҳо ва механизмҳои амалисозии он. Механизмҳои институтсионалии идоракуни низомҳои иқтисодиву иҷтимоӣ. Идоракуни тағйирот дар низомҳои иқтисодӣ. Назария ва амалияи идоракуни инфрасоҳторҳои иҷтимоиву истеҳсолӣ, соҳторҳои интегратсионӣ ва равандҳои интегратсияи бизнес.

**Саҳми шахсии унвонҷӯи дараҷаи илмӣ.** Саҳми шахсии муаллиф дар он ифода меёбад, ки ӯ дар асоси омӯзиши доираи васеи маводи илмӣ, оморӣ ва эмпирӣ, инчунин таҳлили низоми таъминоти иттилоотии идоракуни низоми тандурустӣ пешниҳодҳои мушахҳасро оид ба такмил ва навсозии низоми мавҷудаи идоракуни тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон ироа кардааст. Диссертант шахсан дар ҷамъоварии бевоситаи маълумоти оморӣ ва дигар шахсан иштирок намуда, пойгоҳи иттилоотиро амиқ омӯхта, натиҷаҳои таҳқиқотро дар интишорот ва маърӯзаҳои худ дар конференсияҳои байналмилалӣ ва ҷумҳурияйӣ ба тасвиб расонидааст.

**Тасвиб ва татбиқи натиҷаҳои диссертатсия.** Натиҷаҳои асосии таҳқиқот дар маърӯзаҳо дар конференсияҳои илмию амалӣ гузориш дода шуда, дар нашрияҳои даврӣ, аз ҷумла дар маҷаллаҳое, ки ба рӯйхати нашрияҳои илмии тақризшавандаи Комиссияи олии аттестационии назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон дохил карда шудаанд, ба чоп расидаанд.

Муқаррароти асосии таҳлилӣ-амалии кор дар маърӯзаҳои зерини диссертант баён ёфтаанд:

- Форуми ҷумҳуриявии иқтисодии «Таъмини рушди босубот ва рақобатии иқтисоди миллӣ дар шароити ҷаҳонишавӣ» (Хуҷанд, 11 декабря соли 2020). Маъруза дар мавзӯи: «Ташкили таъминоти иттилоотии низоми идоракуни тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон»;

- Конференсияи II байналмилалии илмию амалии «Нақши занҳои олим дар рушди илм, инноватсияҳо ва технологияҳо» (Гулистон, 16-20 августи соли 2021). Маъруза дар мавзӯи: «Низоми инноватсияни иттилоотӣ ва истифодаи он дар идоракуни низоми тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон»;

- Конференсияи ҷумҳуриявии илмию амалии «Тағйироти саноатии минтақаҳои деҳоти Ҷумҳурии Тоҷикистон» (ш. Душанбе, 27 майи соли 2022). Маъруза дар мавзӯи: «Равандҳои таъминоти иттилоотии низоми идоракуни тандурустии ноҳияҳои тобеи ҷумҳурӣ»;

- Конференсияи III байналмилалии илмию амалии «Нақши занҳои олим дар рушди илм, инноватсияҳо ва технологияҳо» (Гулистон, 24-26 августи соли

2022). Маъруза дар мавзӯи: «Амалияи чорӣ намудани техникаи хисоббарор ва телекоммуникатсия дар низоми тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон».

**Нашрияҳо аз рӯи мавзӯи диссертатсия.** Муқаррароти асосии таҳқиқоти диссертационӣ дар 8 мақолаи илмӣ бо ҳачми умумии матни муаллифӣ 4,2 ҷ.ҷ. ба ҷоп расидаанд, ки 5-тои онҳо дар маҷаллаҳое, ки ба рӯйхати нашрияҳои илмии тақризшавандай Комиссияи олии аттестационии назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон дохил карда шудаанд, ба нашр расидаанд.

**Соҳтор ва ҳачми диссертатсия.** Диссертатсия аз муқаддима, се боб, аз ҷумла 9 параграф, хулосаҳо, тавсияҳо барои истифодаи амалии натиҷаҳои таҳқиқот, рӯйхати адабиёт иборат аст. Ҳачми кор 180 саҳифаи матни мошинӣ, аз ҷумла 10 расм, 8 ҷадвал ва 5 замимаро ташкил медиҳад. Рӯйхати адабиёти кори диссертационӣ 138 номгӯи адабиётро дар бар мегирад.

### **ҚИСМҲОИ АСОСИИ ТАҲҚИҚОТ**

Дар **муқаддима** аҳамият, дараҷаи коркарди мавзӯй, объект, предмет, мақсад ва вазифаҳои таҳқиқот асоснок карда шуда, навғонии илмӣ, аҳамияти назариявӣ ва амалии кор асоснок баён шудаанд.

**Дар боби якуми «Таъминоти иттилоотии низоми идоракуни тандурустӣ»** нақши иттилоот дар идоракуни низоми тандурустӣ мавриди таҳқиқ қарор гирифта, асосҳои ташкилӣ таҳлил карда шуда, марҳилаҳои асосии таъминоти иттилоотии низоми идоракуни тандурустӣ мушахҳас карда шуда, инчунин роҳҳои ташаккули иттилооти босифат барои мақсадҳои идоракунӣ ва назоратӣ муайян карда шудаанд.

Дар ҷаҳони муосири босуръат рушдёбанда фаъолият ва рушди низоми идоракуниро дар сатҳҳои давлатӣ ва корпоративӣ бе истифоди он технологияҳои иттилоотио компютерие, ки имрӯз амалан дар ҳамаи соҳаҳои фаъолияти давлат, ҷомеа ва инсон истифода мешаванд, тасаввур кардан имконнапазир аст. Тавре ки таҳқиқотҳои сершумор нишон медиҳанд, афзоиши ҳачми иттилооте, ки дар идоракуни низомҳои иҷтимоӣ ва иқтисодӣ истифода мешавад, бояд дар манбаи ягонаи иттилоотӣ асос ёфта, коркарди саривақтиро гузарад. Ҳусусияти низоми тандурустӣ дар он аст, ки идоракунӣ дар он истифодаи намудҳои дигари иттилоот – сиёсӣ, иқтисодӣ, оморӣ, ҳуқуқӣ ва ғайраро низ пешбинӣ мекунад. Ин бо ҳусусияти робитаи мутақобилаи низоми тандурустӣ бо соҳаҳои дигари ҳаёти ҷамъиятӣ ва ҳусусияти оммавии ин шакли идоракунӣ муайян шудааст. Агар дар бораи маънои семантикий мағҳуми «низоми иттилоотӣ дар соҳаи тандурустӣ» ҳарф занем, пас он ба таври гуногун шарҳ дода шудааст, ки аз ин муносибатҳои дар ҷадвали 1 пешниҳодшуда шаҳодат медиҳад.

### **Ҷадвали 1. - Таърифи муаллифон ва таърифи муаллифи «Низоми иттилоотӣ дар соҳаи тандурустӣ»**

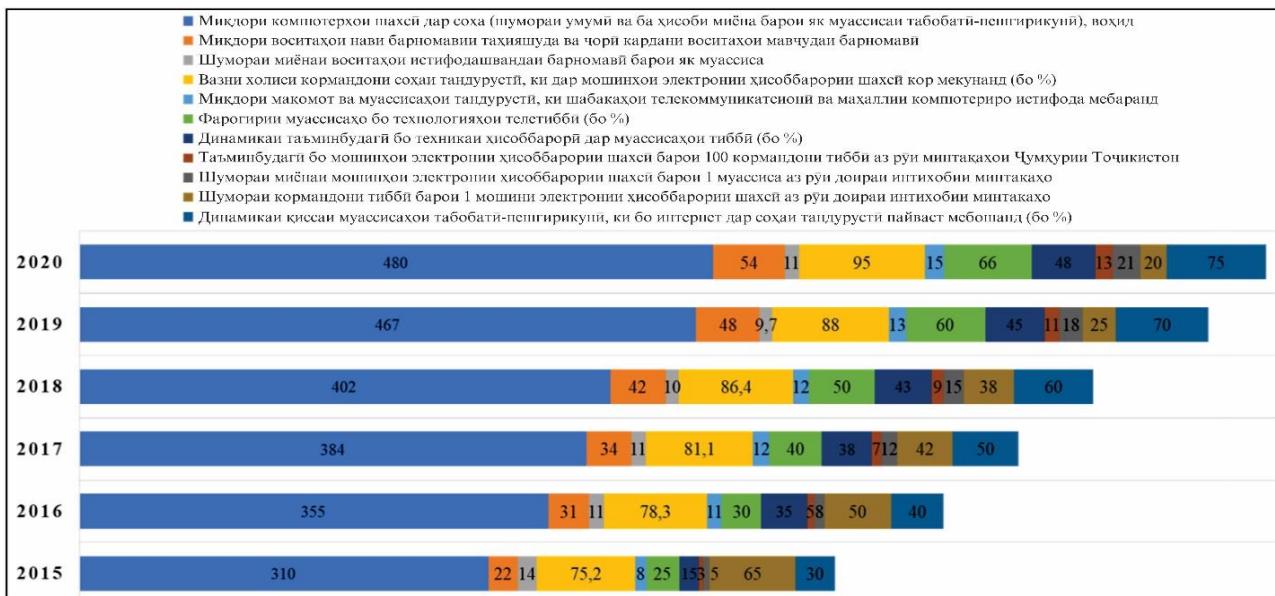
Муаллифон	Нашрия	Таърифҳо
<b>Созмони Умумиҷаҳони и Тандурустӣ (СУТ)</b>	Ҳисобот оид ба гузаронидани симпозиуми СУТ «Ояндаи низомҳои рақамии тандурустӣ дар минтақаи Аврупой» Копенгаген, Дания, 6-8 феврали соли 2019	Низоми иттилоотӣ дар соҳаи тандурустӣ ҷамъоварӣ, нигоҳдорӣ, коркард ва пешниҳоди иттилоотро оид ба фаъолияти низомҳои давлатӣ ва ҳусусии тандурустӣ амалӣ мекунад. Коркарди маълумоти шахсӣ дар низомҳои иттилоотии соҳаи тандурустӣ бо риояи талаботи муқаррарнамудаи қонунгузорӣ дар соҳаи маълумоти шахсӣ, бо риояи сирри тиббӣ ва этикаи тиббӣ амалӣ карда мешавад.

*Идомаи ҷадвали 1.*

Муаллифон	Нашрия	Таърифҳо
Гусев А.В., Дуданов И.П., Романов Ф.А.	Медицинские информационные системы: анализ рынка. //PCWeek. - 2005. – №47. – С. 38-40.	Низоми иттилоотӣ дар соҳаи идоракунии тандурустӣ ин дастирии компьютерии кори духтурони ихтисосҳои гуногун мебошад, зоро он имкон медиҳад сифати кори табобатӣ-пешгирикуй ва озмоишгоҳӣ-ташхисӣ баланд бардошта шавад.
Столбов А.П.	Информатизация здравоохранения: новые реформы – старые проблемы // Врач и информационные технологии. –2012. – № 2. – С. 66-72.	Низоми иттилоотӣ дар соҳаи идоракунии тандурустӣ ин маҷмӯи воситаҳои иттилоотӣ, ташкилӣ, барномавӣ ва технике мебошад, ки барои автоматикунонии равандҳо ва хизматрасонии тиббӣ дар ташкилот пешбинӣ шудаанд.
Таърифи муаллифӣ		Низоми иттилоотӣ дар соҳаи идоракунии тандурустӣ ин на танҳо ҷамъоварӣ, нигоҳдорӣ ва пешниҳоди иттилоот, балки инчунин принсипҳои методҳои стандартиқунонидашуда оид ба ҳамгунасозии муносабати ягонаи корҳо дар соҳаи тандурустӣ барои амният ва баланд бардоштани сифати зиндагии аҳолӣ мебошад.

*Манбаъ: аз ҷониби муаллиф дар асоси рӯйхати адабиёт тартиб дода шудааст.*

Имрӯз Ҷумҳурии Тоҷикистон роҳи рушди низоми инноватсионӣ, рақамии идоракуниро пеш гирифтааст. Тавре дар раванди омӯзиши масъалаи дар кори диссертационӣ гузошташуда маълум гардид, таъмини шахсони дар идоракунии низоми тандурустӣ иштироккунанда бо иттилооти саривақтӣ ва боэътиномд ба қабули қарорҳои оқилона ҷиҳати таъмини рушди устувор мусоидат мекунад. Шиносой бо вазъияти воқеӣ дар таъминоти иттилоотии низоми идоракунии тандурустӣ (ТИНИТ) дар Тоҷикистон нишон медиҳад, ки натиҷаҳои назарраси мусбат дар идоракунии он ба даст оварда шудаанд. Аммо ҳанӯз ҳам коргузории бекоғаз дар муассисаҳои тиббӣ дар сатҳи паст боқӣ мемонад. Таъмини ҷойҳои кории қарандони тиб бо компьютерҳо ва таҷхизоти дигари иттилотию коммуникатсионӣ ҳанӯз ба охир нарасидааст. Айни замон технологияҳои иттилоотӣ ҳанӯз ба омили баланд бардоштани самаранокии идоракунии тандурустӣ табдил наёфтаанд, аммо вазъият ба беҳбудӣ рӯ оварда истодааст (ниг. расми 1).



**Расми 1. - Нишондиҳандай ҷамъбастии ТИНИТ ҳангоми истифодаи мошинҳои электронии хисоббарории шахсӣ (МЭХШ) дар Ҷумҳурии Тоҷикистон барои солҳои 2015-2020.**

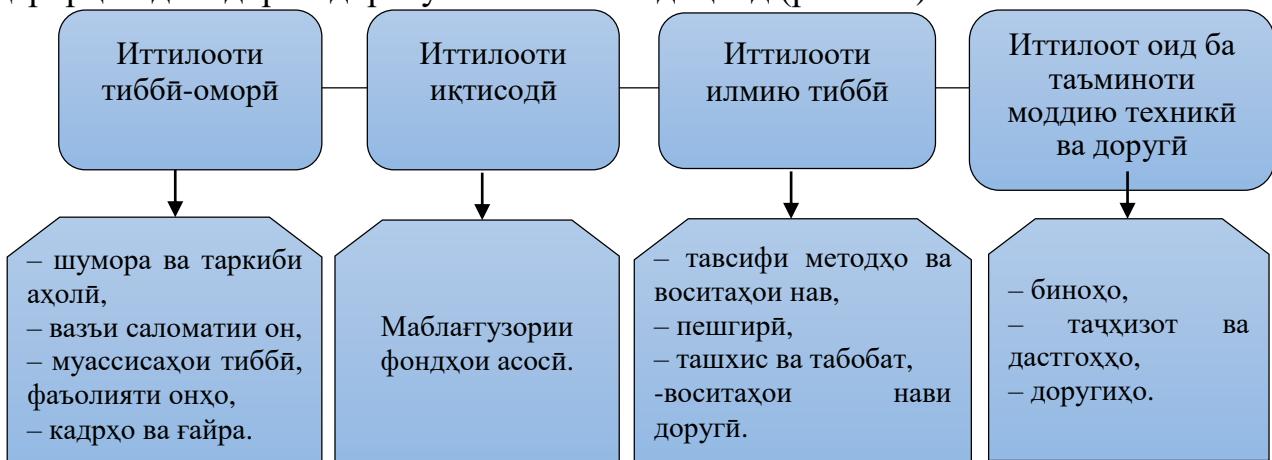
*Манбаъ:* аз ҷониби муаллиф аз рӯи маълумоти Ҳисоботи «Маркази ҷумҳуриявии омор ва иттилооти тиббӣ»-и Вазорати тандурустӣ ва ҳифзи иҷтимоии аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон, с. 2020 тартиб дода шудааст.

Тавре ки дар расми 1 барои солҳои 2015-2020 дида мешавад, миқдори компютерҳои шахсӣ дар соҳаи тиб (шумораи умумӣ ва ба ҳисоби миёна барои як муассисаи табобатӣ-пешгирикунӣ) ба таври назаррас афзоиш ёфтааст (аз 310 воҳид то 480). Вазни холиси кормандони соҳаи тандурустӣ, ки дар МЭХШ кор карда метавонанд, аз 75,2% то 95% афзоиш ёфт. Дар дигар нишондиҳандои ҷамъбастӣ низ афзоиши назаррас мавҷуд аст. Сабаби чунин тамоюлҳои афзоиш бо он алоқаманд аст, ки, аввалан, вақтҳои охир дар мамлакат бисёр мутахассисон, ҳатто сатҳи пасти зинаи идоракуни кадрӣ дар телефонҳои худ барномаҳои гуногунро васеъ истифода бурда, ба ин васила иттилооти воридшударо ҳам дар компютери шахсӣ, ҳам дар дигар низомҳои коммуникатсионӣ зуд омӯхта, коркард меқунанд. Сониян, дар мамлакат дар соли 2020 дар шароити пандемияи Covid-19 як қисми калони аҳолӣ, инчунин кормандони соҳаи тиб ва мутахассисони дигар (ва ҳатто ғайримутахассисон) маҷбур буданд, ки аз манзили зист ё муассиса берун набаромада, яъне бо муҳити беруна тамос нағирифта, ба иштирокии фаъоли равандҳои иттилоотию коммуникатсионӣ табдил ёбанд. Гуфтан мумкин аст, ки пандемия ба ин ё он тарз, вале ба афзоиши ТИК ва дар ин замана – ба рушди ТИНИТ мусоидат кардааст.

Дар диссертатсия нишон дода шудааст, ки технологияҳои мусоиди иттилоотие, ки дар соҳаи тандуруstӣ истифода мешаванд, ба беҳтар кардани раванди ҷамъоварӣ, коркард, нигоҳдорӣ ва пешниҳоди маълумоти тиббӣ ва, мутаносибан, қабули қарорҳои идоракуни дар ин соҳа мусоидат меқунанд. Дар асри иқтисоди рақамӣ технологияҳо бояд на танҳо меҳнати кормандони тибро ба таври назаррас осон гардонанд, балки инчунин сифати хизматрасониро баланд бардошта, ба такмили ташкил ва идоракуни таъминоти иттилоотии

низоми тандурустӣ мусоидат карда, кори муассисаҳои табобатию пешгирикунандаро беҳтар намуда, ихтисоси касбии кормандони зинаи миёна ва олиро баланд бардоранд ва ғайра.

Ҳамин тариқ, дар марҳилаи муосир иттилоот ва коркарди фаврии он дар низоми идоракуни тандурустӣ дар қабули қарорҳои муассири идоракунӣ аҳамияти ҳалкунанда доранд. Дар баробари ин гуфтан мумкин аст, ки имрӯз мазмуни ҷараёни иттилоотии марбут ба идоракуни низоми тандурустӣ аз маҷмӯи намудҳои иттилооте ташкил меёбад, ки заминаро барои қабули қарорҳои даҳлдори идоракунӣ ташкил медиҳанд (расми 2).



### **Расми 2. - Намудҳои иттилооти идоракунӣ дар низоми тандурустӣ**

*Манбаъ: аз ҷониби муаллиф тартиб дода шудааст.*

Айни замон дар Тоҷикистон низоми сесатҳии таъминоти иттилоотии тандурустӣ: ҷумҳурӣ, вилоятӣ ва ноҳиявӣ амал мекунад. Дар поён низоми автоматиконидашудаи интиқол ва коркарди иттилоот дар соҳаи тандурустии ҷумҳурӣ пешниҳод шудааст, ки он на танҳо ҷамъоварии маълумотро инъикос мекунад, балки интиқоли шаффофи онро ба муассисаю идораҳои дигар низ пешниҳод мекунад (ниг.: расми 3).



### **Расми 3. - Низоми автоматиконидашудаи интиқол ва коркарди иттилоот дар низоми тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон**

*Манбаъ: аз ҷониби муаллиф тартиб дода шудааст.*

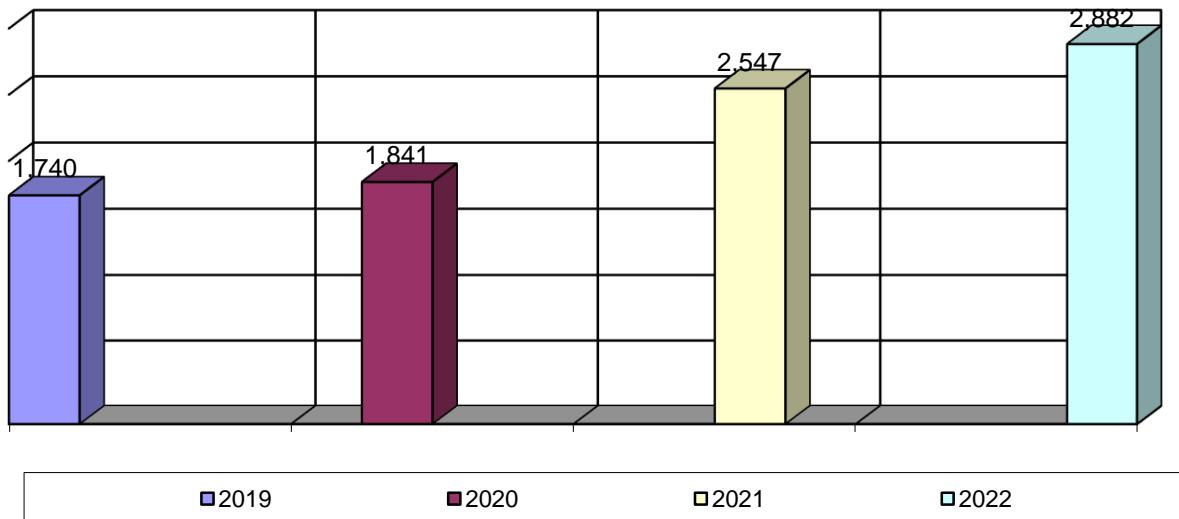
Дар кори диссертационӣ нишон дода шудааст, ки ташкили таъминоти иттилоотии идоракуни тандурустӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон дар якчанд марҳилаҳо гузаштааст.

Дар марҳилаҳои аввал Барномаи рушди низоми иттилоотии идоракуни тандурустӣ (НИИТ) барои солҳои 2006-2010 ба ҳисоб мерафт. Дар он мақсади асосӣ - ташаккули низоми ягонаи иттилоотии тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон бо роҳи ҷорӣ намудани технологияҳои муосири компютерӣ дар низоми тандурустӣ ва ташкили низоми байниидоравии ҷамъоварӣ, коркард, нигоҳдорӣ ва пешниҳоди иттилооте, ки баҳодиҳии динамикии вазъи саломатии аҳолӣ, фаъолияти муассисаҳои тиббӣ, дастгирии иттилоотии мақомоти идоракуни давлатиро барои қабули карорҳои объективии идоракунӣ таъмин менамояд, муайян карда шуд.

Марҳилаи дуюми ташкили таъминоти иттилоотии низоми идоракуни тандурустӣ солҳои 2011-2015-ро дар бар мегирад. Дар ин марҳила мутобиқ гардонидани Нақшай стратегии рушди низоми иттилоотии тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон ба Стратегияи миллии солимии аҳолӣ пешбинӣ шуда буд. Барои ин корҳои зеринро ичро кардан зарур буд: а) мутобиқ гардонидани сиёsat дар соҳаи тандурустӣ ба мақсадҳои стратегии давлат; б) навсозии низоми тандурустӣ дар маҷмӯъ; в) мусоидат ба ҳамкории мутақобилаи судманди байни бахшҳои давлатӣ ва хусусӣ, инчунин рушди ҳамкориҳои байниидоравӣ ва гайра.

Низоми тандурустии Тоҷикистон айни замон давраи эҳё ва тараққиётро аз сар мегузаронад. Барномаҳо ва стратегияҳои мақсадноки соҳавӣ ва татбиқи самараноки онҳо ба он мусоидат намуд, ки имрӯз идоракуни соҳаи тандурустӣ тадриҷан ба шаклҳои муосир, яъне рақамӣ, иттилоотӣ, идоракуни баландтехнологӣ гузашта истодааст. Заминаи моддию техникии муассисаҳои табобатӣ-пешгирикунӣ беҳтар гардида, фонди мусаллаҳнокии меҳнати коркунони тиб барқарор шуда истодааст. Низоми миллии иттилоотии Тоҷикистон дар соҳаи тандурустӣ бояд замонавӣ, осон идорашаванда буда, тамоми қиширҳои ҷомеаи ҷумҳуриро фаро гирад. Дар баробари ин, он бояд ҷандир бошад, то ки натанҳо зуд ба вазъиятҳои тағйирёбанда мутобиқ шуда тавонад, балки дар айни замон иттилооти босифатро барои ҳамаи сатҳҳои роҳбарият бо мақсади таҳияи сиёsatи давлатӣ пешниҳод карда тавонад.

Чунин далелро қайд кардан лозим аст, ки тандурустӣ ҳамеша дар маркази таваҷҷуҳи Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон қарор дошта, аз ин нишондиҳандаҳои зерин шаҳодат медиҳанд: ҳамин тавр, ҳаҷми маблағгузории низоми тандурустии мамлакатро аз соли 2019 то соли 2022 дар расми 4 мушоҳида кардан мумкин аст. Тавре дар расм дида мешавад, бо мақсади таъмини рушди устувори соҳаи тандурустии мамлакат давлат марҳила ба марҳила маблағгузориро зиёд кардааст. Масалан, агар дар соли 2019 буҷети соҳа 1 миллиарду 740 миллион сомониро ташкил дода бошад, пас соли 2022 ин нишондиҳанда аллакай то 2 миллиарду 882 миллион сомонӣ зиёд карда шуд, ки ин нисбат ба соли 2019 66% зиёдтар аст.



**Расми 4. - Ҳаҷми маблағузории соҳаи тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон барои солҳои 2019-2022**

**Манбаъ:** аз ҷониби муаллиф аз рӯи сомонаи: <http://president.tj/taxonomu/term/5/68> аз Паёмҳои Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон ба Маҷлиси миллии Ҷумҳурии Тоҷикистон оид ба самтҳои асосии сиёсати дохилӣ ва хориҷӣ барои солҳои 2019-2022 тартиб дода шудааст.

Дар таҳқиқоти диссертатсия хулоса бароварда шудааст, ки ташкили оқилонаи раванди таъмини иттилоотии низоми идоракуни тандурустӣ шарти асосии ислоҳоти бомуваффақияти он ба ҳисоб меравад. Аммо хусусияташ аз он иборат аст, ки таъминоти иттилоотӣ дар низоми идоракуни тандурустӣ бо саломатии инсон ҳамчун унсури муҳими рушди сармояи инсонӣ дар кишвар алоқаманд аст. Махҳаз аз ин рӯ, омили ташкилий дар амали муштараки объект ва субъекти идоракунӣ дар чунин низом мавқеи муҳимро ишғол намуда, ин зарурати истифодай низомноки усули мақсадгузориро ҳангоми банақшагирии қарорҳои идоракунӣ дар ҳама сатҳҳои зинанизомӣ пешбинӣ менамояд.

**Дар боби дуюми - «Ташаккӯл ва истифодай методҳо ва усулҳои коркарди иттилоот дар низоми идоракуни тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон»** - низоми иттилоотии идоракунӣ дар субъектҳои муосири тандурустӣ баррасӣ шуда, нақши он дар татбиқи марҳилаҳои ояндаи мониторинги сикли табобатӣ асоснок карда шуда, амалияни ҷорикуни воситаҳои техникаи ҳисоббарорӣ ва телекоммуникатсия дар низоми тандурустии ҷумҳурӣ ва ташкили таъминоти иттилоотии идоракуни сатҳи ибтидоии низоми тандурустӣ мавриди таҳлил қарор дода шудаанд.

Унсури калидии низоми иттилоотии тандурустии ҷумҳурӣ захираҳои инсонӣ ё ба истилоҳ сармояи инсонӣ мебошанд, ки барои ташаккӯл ва идоракуни низоми иттилоотӣ дар ҳамаи сатҳҳо на танҳо бо мақсади ҷамъоварӣ, коркард ва таҳлили иттилоот, балки инчунин бо мақсади идоракунӣ ва қабули қарорҳои идоракунӣ сафарбар карда шудаанд. Кормандони муассисаҳои тиббӣ, марказҳои оморӣ ва иттилоотӣ, ки ба ҷамъоварӣ, коркард ва таҳлили маълумот машғуланд, ба рушди қасбӣ ва такмили ихтисос ва таълими малакаҳо ва донишҳо дар соҳаи технологияҳои иттилоотӣ ниёз доранд. Тавре Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ-Пешвои миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, муҳттарам Эмомалӣ Раҳмон қайд намуданд: «Дар даврони соҳибистиқлолӣ дар муассисаҳои таҳсилоти олӣ ва миёнаи тиббии кишвар 204

ҳазору 413 нафар мутахассис тайёр карда шудааст. Имрӯз тарбияи мутахассисони миёнаи тиббӣ дар 34 коллеҷ ба роҳ монда шудааст, ки аз он 18 коллечи ғайридавлатӣ мебошад. Ҳоло дар коллечҳои тиббӣ 60 ҳазору 327 нафар донишҷӯён таҳсил доранд ва соли чорӣ ин муассисаҳоро 14 ҳазору 615 нафар хатм кардаанд. Ин раванд имкон медиҳад, ки дар ояндаи наздиктарин муассисаҳои тандурустии кишвар бо кормандони миёнаи тиб пурра таъмин карда шаванд«<sup>14</sup>.

Дар диссертатсия қайд карда мешавад, ки имрӯз, мутаассифона, сатҳи истифодаи технологияҳои иттилоотӣ дар муассисаҳои тиббӣ вобаста ба рушди минтақаҳои ҷумҳурӣ гуногун буда, дар истифодаи нармағзор якрангӣ ба мушоҳида нарасида, норасоии захираҳои кадрӣ ва молиявӣ эҳсос карда мешавад. Масалан, иттилоотоонӣ ва таъминоти техникий (асосан аз ҳисоби бахши ҳусусӣ) дар шаҳри Душанбе ва вилояти Суғд нисбат ба манотики дигари Тоҷикистон хеле беҳтар аст. То ба имрӯз дар ҷумҳурӣ меъёрҳои ягона нисбат ба низомҳои иттилоотии соҳаи тиб (НИТ), инчунин стандартҳо оид ба мутобиқати низомҳои гуногуни иттилоотӣ дар ин соҳа ва санадҳои меъёрие, ки ки муомилоти ҳӯҷҷатҳои электронӣ ва рақамикунониро танзим мекунанд, қабул карда нашудаанд.

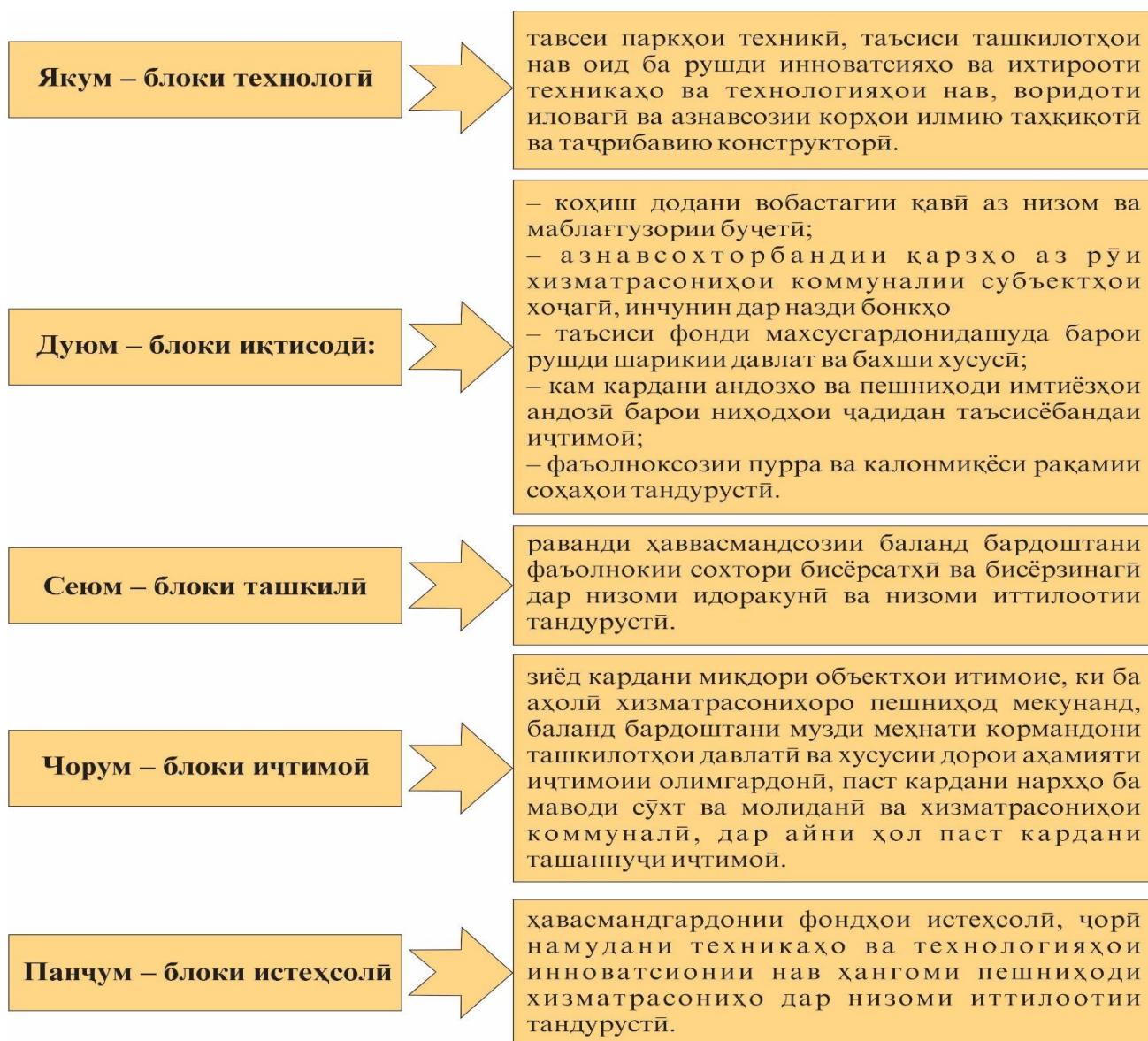
Айни замон низоми иттилоотии идоракуни тандурустии кишвар (ТИНИТ) маълумоти маҷмӯй оид ба вазъи саломатии аҳолӣ ва фаъолияти муассисаҳои тандурустӣ дар сатҳи вилоятҳо, ноҳияҳо ва худи муассисаҳои тандурустӣ, инчунин иттилоотро оид ба ҳисобҳои миллии тандурустӣ, ки дар он даромад ва ҳарочоти муассисаҳои нигаҳдории тандурустӣ сабт карда шуда, аз нуқтаи назари усули таҳлилии таҳқиқот хеле муҳим аст, дар бар мегирад. Чунин иттилоот барои идоракуни низоми тандурустӣ ва арзёбии фаъолияти муассисаҳои он хеле муҳим аст, аммо дар он маълумоти шахсии мизочон мавҷуд нест, ки ин имкониятҳои истифодаи онро маҳдуд мекунад.

Дар таҳқиқоти диссертационӣ ҳулоса бароварда шудааст, ки такмили механизми ТИНИТ-и мамлакат бояд дар самтҳои зерин ба амал бароварда шаванд: 1) ислоҳот дар низоми ниҳодҳои идоракуни давлатӣ; 2) рушди ниҳодҳои технологӣ ва инноватсионӣ дар шароити бозор, ки ба фароҳам овардани муҳити мусоиди рақамӣ мусоидат мекунанд; 3) таъсиси соҳторҳои нави институтсионалӣ дар низоми логистикаи иттилоотӣ; 4) бекор кардани ҳама гуна намудҳои бочҳо ва пардоҳтҳо барои молҳои воридшавандай ТИК ва ғайра; 5) фароҳам овардани шароити мусоид барои рушди унсурҳои муҳимтар; 6) бартараф кардани хатарҳо ва таҳдидҳо ба амнияти доҳилӣ ва берунии техникии ТИК-и Ҷумҳурии Тоҷикистон

Дар баробари ин, дар доираи ин самтҳо, ташакқул ва истифодаи методҳо ва усулҳои коркарди иттилоот дар низоми идоракуни тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистонро аз рӯи панҷ блок соҳторбандӣ кардан мумкин аст (Расми 5).

---

<sup>14</sup> Речь Основателя мира и национального единства – Лидера нации, Президента Республики Таджикистан Эмомали Раҳмона по случаю Дня знаний и сдачи в эксплуатацию главного корпуса Таджикского государственного медицинского университета (1 сентября 2022 г.) // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.president.tj/ru/node/29048> (Дата обращения: 05.09.2022).



### **Расми 5. - Самтҳои асосӣ оид ба тақмили блокҳои сохтории ТИНИТ**

*Манбаъ: аз ҷониби муаллиф тартиб дода шудааст.*

Ба ақидаи муаллиф, имрӯз дар ҷумҳурӣ ба муҷаҳазгардонии оммавии зинаи аввалияи қумаки тиббӣ бо воситаҳои техникаи ҳисоббарорӣ шурӯъ кардан зарур аст. Дар адабиёти тиббӣ ин раванд номи «таъсиси ҷойи автоматиқунонидашудаи кор барои духтур»-ро гирифтааст. Тавре ки таҷриба нишон медиҳад, таъсиси низоми самараноки иттилоотии тандурустии ҷумҳурӣ қонеъ гардонидани талаботи духтури муассисаҳои тиббии сатҳи ибтидой дар раванди машварат, ташхис, пешбинӣ, интиҳоби методҳои муоина ва табобат, ташкили низоми компьютерӣ дар сатҳи истифодабарандагон, ки дорои таъминоти маҳсуси барномавии зарурӣ барои фаъолияти духтур – мутахassis мебошанд, ба ибораи дигар, ҷои кории автоматиқунонидашудаи духтур (ҶҚА-и духтур)-ро пешбинӣ мекунад.

Дар диссертатсия қайд карда мешавад, ки таъминоти иттилоотии зинаи ибтидой муваффақтар ва объективитар ҳоҳад буд, агар иттилооти ҳамаи муассисаҳои тиббӣ, сарфи назар аз шакли моликият, ба ҳисоб гирифта шавад. Методҳо ва усулҳои коркарди иттилоот дар муассисаҳои тиббии зинаи ибтидой

дар Тоҷикистон, мутаассифона, «бехбудиро тақозо мекунанд. Мавҷуд наубдани технологияҳои муосири иттилоотӣ ва методикаҳои нави коркарди иттилоот имкон намедиҳад маълумоти мукаммалтар ба даст оварда шуда, мутаносибан, қарорҳои оптималий дар бораи идоракуни низоми тандурустии ҷумхурӣ дуруст ба нақш гирифта шуда, қабул карда шаванд. Мушкилот бо он низ амиқ мегардад, ки муассисаҳои тиббие, ки дар онҳо иттилоот ташаккул меёбад, дар тобеиятҳо ва моликиятҳои гуногун қарор дошта, ҳар якеи онҳо маълумоти худро ба таври гуногун ташаккул медиҳад. Ҳамин тарик, ҶАК-и духтур имкон медиҳад, ки иттилооти пойгоҳи мутамарказонидашудаи маълумоти мизочон, низоми нигоҳдории маълумот ва қабули қарорҳои идоракунӣ дар раванди табобат бо ҳам ба як чизи том пайваст карда шаванд. Муҳим аст, ки ҶАК-и духтур метавонад ҳам ба таври худмухтор, ҳам ба таври кушод дар таркиби низомҳои иттилоотии ҳамаи муассисаҳои табобатӣ ва пешгирикунӣ кор кунад.

**Дар боби сеюм «Самтҳои асосии таъминоти иттилоотӣ дар низоми идоракуни тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон»** тавсияҳои методӣ оид ба ташаккули иттилоот ва коркарди он дар заминаи муносибати субъектӣ дар соҳаи тандурустӣ оварда шуда, самтҳои ташкилӣ оид ба тақмили коркарди иттилоот дар низоми идоракуни тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон омӯхта шудаанд. Таваҷҷӯҳи маҳсус ба воситаҳои баланд бардоштани самаранокии таъминоти иттилоотии низоми идоракуни тандурустӣ зоҳир карда шудааст.

Дар кори диссертационӣ қайд карда мешавад, ки ташаккули пойгоҳи иттилоотӣ бо ҷалби маълумоте, ки аз мутахассисони соҳаи тандурустӣ бо роҳи пур кардани ҳуҷҷатҳо, пешниҳоди ҳисоботҳо ва маълумоти оморӣ оид ба соҳаи фаъолияти худ пешниҳод ва ворид мешавад, гузаронида мешавад. Дар навбати худ, ҳуҷҷатҳои тиббiro ба се намуд тақсим кардан мумкин аст: **1) ҳуҷҷатҳои тиббии маъмурии хизматӣ**, ки бо тарҳрезӣ, ташкил ва идоракуни низоми тандурустӣ алоқаманд мебошанд. Онҳо асосан дар макомоти давлатии ниғаҳдории тандурустии сатҳҳои гуногун ва дар маъмурияти муассисаҳои табобатӣ-пешгирикунӣ, ташхисии тиббӣ ташаккул меёбанд; **2) ҳуҷҷатҳои баҳисобигири-ҳисоботдӣ** - ин яке аз намудҳои асосии ҳуҷҷатҳо мебошад, ки дар заминаи он анбӯҳ ва ҳаҷми асосии иттилооти низоми тандурустӣ ташаккул меёбанд; **3) ҳуҷҷатҳои захиравӣ** - ин иттилоот оид ба сифат, дастрасӣ ва логистикаи хизматрасониҳои тиббӣ мебошад.

Таҳқиқот нишон дод, ки дар марҳилаи ҳозира ҳамчун манбаи асосии иттилоот дар соҳаи тандурустӣ бояд ҳуҷҷатҳои тиббӣ амал кунанд, ки бояд мавриди коркард дар асоси чунин талаботи ҳамгириӣ, аз қабили: ягонагии нишондиҳандаҳои баҳисобигирии оморӣ, муҳлатҳо ва интизоми ҳисоботдӣ қарор гиранд. Мувофиқи маҳз ҳамин талабот, раванди истеҳсоли хизматрасониҳои тиббӣ бояд дар сатҳи муассисаҳи якнавъии тиббие ташкил карда шавад, ки дар онҳо иттилооти аввалия дар шакли ҳуҷҷатҳои тиббӣ ташаккул дода мешавад.

Таҳқиқот нишон дод, ки дар марҳилаи ҳозира ҳамчун манбаи асосии иттилоот дар соҳаи тандурустӣ бояд ҳуҷҷатҳои тиббӣ амал кунанд, ки дар асоси чунин талаботи ҳамгириӣ, аз қабили: ягонагии нишондиҳандаҳои баҳисобигирий -

оморӣ, муҳлат ва интизоми ҳисоботдиҳӣ мавриди коркард қарор дода мешавад. Мувофиқи маҳз ҳамин талабот, бояд раванди истеҳсоли хизматрасониҳои тиббӣ дар сатҳи муассисаҳои якнавъии тиббӣ ташкил карда шавад, ки дар он ҷо иттилооти ибтидой дар шакли ҳӯҷатҳои тиббӣ ташаккул мейёбад.

Дар намудҳои пешниҳодшудаи ҳӯҷатҳо муҳимтарин барои қабули қарорҳои идоракунӣ ҳӯҷатҳои захиравӣ мебошанд, ки дар маҷмӯъ иттилоотро оид ба сифат, дастрасӣ ва логистикаи хизматрасониҳои тиббӣ дар бар мегиранд. Дар таҳқиқоти диссертационӣ қайд карда мешавад, ки дар доираи чунин ҳӯҷатҳо ҳисботи молиявӣ бояд аз рӯи тақсимоти зайл тартиб дода шавад: а) ҳарочоти умумии давлатӣ барои соҳаи тандурустӣ, ки дар низоми буҷетгузорӣ аз рӯи ҷузъҳои воҳидҳои маъмурӣ (вазорати тандурустӣ ва ҳифзи иҷтимоии аҳолӣ, вазоратҳои даҳлдор, мақомоти маҳаллии иҷроияи ҳокимиюти давлатӣ ва ташкилотҳои ғайрибуҷетӣ); б) ҳарочоти ҳусусӣ барои тандурустӣ аз рӯи ҷузъҳо (ҳарочоти шахсони воқеӣ ва хонаводаҳо, суғуртаи тиббии шахсони алоҳидаи воқеӣ ва ҳуқуқӣ).

Ҷараёнҳои иттилоотие, ки дар соҳаи тандурустӣ ҷой доранд, аз ҷойҳои пайдоиши иттилоот, яъне дар муассисаҳои тиббӣ оғоз ёфта, минбаъд онҳо ба ҷойҳои қабули қарорҳои идоракунӣ ворид мешаванд. Дар амалияи Тоҷикистон ба сифати он Маркази ҷумҳуриявии омор ва иттилооти тиббӣ (МҶОИТ) амал мекунад. Аз ин рӯ, соҳтори оптималии бунёд ва истифодаи ҷараёнҳои иттилоот ҳамчун шарти муҳимтарини самаранокии механизми идоракунии низоми таъминоти иттилоотии тандурустӣ дар ҷумҳурӣ амал мекунад.

Дар кори диссертационӣ пешниҳод шудааст, ки барои ба даст овардани маълумоти пурра, дақиқ ва якхелай оморӣ, ки онҳоро аз рӯи ҳамаи муассисадои тиббӣ ҷамъбаст кардан мумкин аст, риояи шартҳои зерини таъминоти иттилоотӣ зарур мебошад: а) ягонагии барномаи баҳисобигирӣ ва хулосаи маълумот; б) ягонагии барномаи нишондиҳандаҳо ва методикаи ҳисобкуни онҳо; в) муҳлатҳои ягонаи тартиб додани ҳӯҷатҳо ва пешниҳоди ҳисботҳо; г) ҳамгунасозии мағҳумҳо, таърифҳо, истилоҳҳо; д) интизоми ҷиддии оморӣ дар муассисаҳои тиббӣ.

Риояи шартҳои зикргардида имкон медиҳад тамоми иттилооти мавҷудаи оморӣ оид ба фаъолияти муассисаҳои табобатӣ - пешгирикунӣ васеъ истифода шуда, он бо вазифаҳое, ки дар марҳила ва сатҳи муайян дар назди соҳаи тандурустӣ истодаанд, ба таври возех муқоиса карда шуда, инчунин барои татбиқи аксари мақсадҳо дар соҳаи идоракунии мусоири тандурустӣ, ба куллӣ беҳтар намудани ин раванд кумак карда шавад.

Дар маҷмӯъ, гирифтани иттилооти пурра, боэътимод ва фаврӣ оид ба шабакаи муассисаҳо, ҳаҷми кор, ҳусусияти фаъолияти муассисаҳои тиббӣ, инчунин маълумот дар бораи вазъи саломатии аҳолӣ, коркард ва таҳлили ин маълумотҳо моҳияти таъминоти иттилоотиро дар низоми идоракунии тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон ташкил медиҳанд. Самаранокии он бевосита аз пешниҳоди саривақтии иттилооти объективӣ, мукаммал ва ҳаматарафаи тиббӣ ба ҳамаи воҳидҳои соҳаи тандурустӣ вобаста мебошад. Бо назардошти ин, низоми тандурустӣ бояд дорои соҳторҳои возехи ташкилию

идоракунӣ, мутахассисони баландихтисоси технологияҳои иттилоотӣ дар соҳаи ҷамъоварӣ, нигоҳдорӣ ва интиқоли иттилоот бошад, ки ин ҷараёни бефосилаи иттилоот ва истифодаи онро дар сатҳҳои ҷумҳурияйӣ, вилоятӣ, шаҳрӣ ва ноҳияйӣ таъмин менамояд. Ҳамаи ин бо роҳи ба вучуд овардани низоми якпорча, ҷандири иттилоотие ба даст оварда мешавад, ки ба дигаргунуҳои босуръати соҳаи тандурустии ҷумҳурӣ ба таври муносиб вокуниш нишон медиҳад.

### Хулосаҳо

Дар натиҷаи таҳқиқоти гузаронидашуда муаллиф ба хулосаҳои зерин омад:

1. Асоси таъминоти иттилоотии низоми идоракунии тандурустиро, новобаста аз шақлҳои моликиятии муассисаҳои тиббӣ, иттилоотикунонии маҷмӯии фаъолиятии тиббӣ дар сатҳи зинаи ибтидоӣ ва алоқамандии он бо сатҳи ҷумҳуриявии идоракунии тандурустии мамлакат ташкил медиҳад. Дар стратегияҳои рушди миллӣ, ҳамчунин дар барномаҳои стратегӣ ва соҳавии рушди мамлакат дар маҷмӯъ марҳилаҳои ҷорӣ намудани низомҳои иттилоотӣ дар ҷумҳурӣ инъикос ёфтаанд. Тибқи ҳамин стратегияҳо ва барномаҳо, масъалаҳои иттилоотонии маҷмӯии соҳаи тандурустӣ пешбинӣ гардида, зарурати таъмини такмили низоми идоракунии иттилоотию коммуникатсионӣ дар соҳаи тандурустӣ муайян карда шудааст. Аммо то имрӯз дар сатҳи ноҳияву вилоятҳо методикаи ягонае вучуд надорад, ки аз рӯи он ба самаранокии муассисаҳои тиббӣ баҳодиҳӣ кардан мумкин бошад.

2. Дар раванди таъминоти иттилоотии низоми идоракунии тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон бояд чунин вазифаҳо, аз қабили: ташаккули низоми ягонаи дастгирии иттилоотии қарорҳои идоракунӣ дар фаъолияти тиббии муассисаҳои тиббӣ; таъмини субъектҳои идоракунӣ бо иттилооти наве, ки онҳо онро дар раванди фаъолияти касбии худ истифода бурда метавонанд (низомҳои муосири иттилоотӣ-маълумотномавӣ ва форумҳои мавзӯй); истифодаи васеи захираҳои боэътиmod, объективии иттилоотии шабакаи ягонаи ҷаҳонии интернет дар раванди фаъолияти касбии худ ҳал карда шаванд.

3. Татбиқи ТИНИТ дар Тоҷикистон ба даст овардани натиҷаҳои зеринро дар назар дорад: низоми иттилоотии тандурустии Тоҷикистон бояд муосир, ба осонӣ идорашаванда ва барои тамоми қиширҳои ҷомеа дастрас бошад. Он бояд дар мутобиқ шудан ба вазъиятҳои тағиیرёбанд ҷандир буда, дар баробари ин, иттилооти босифатро ба ҳамаи сатҳҳои роҳбарият бо мақсади таҳияи сиёсати давлатӣ пешниҳод карда, ба рушди босуръати ҳамкорӣ ва шарикӣ: а) дар доҳили соҳторҳои давлатӣ; б) бо шаҳрвандон ва ниҳодҳои ҷомеаи шаҳрвандӣ; в) бо бахши ҳусусӣ; г) бо ташкилотҳои байналмилалӣ ва донорӣ мусоидат намояд. Ин имкон медиҳад низоми миллии иттилоотӣ инноватсионӣ, муосир ва хуб идорашаванда бошад, то ки он ҳамаи категорияҳои шаҳрвандони Тоҷикистонро фаро гирифта тавонад [6-М].

4. Таъсиси низоми самараноки иттилоотии тандурустии ҷумҳурӣ қонеъ гардонидани талаботи духтури муассисаҳои тиббии сатҳи ибтидоиро дар раванди машварат, ташхис, пешгӯй ва интихоби усулҳои муоина ва табобат бо низоми компьютерие дар сатҳи истифодабаранда пешбинӣ менамояд, ки дорои

таъминоти маҳсуси барномавие мебошад, ки барои фаъолияти духтур-мутахассиси мушаҳҳас зарур аст. Ин ба ташаккули низоми оптималии пешниҳоди хизматрасонии тиббӣ дар муносибатҳои мутақобилаи табиб-мичоз мусоидат меқунад [4-М].

5. Стратегияи таҳияшудаи мукаммали рушди таъминоти иттилоотии идоракуни низоми тандурустии чумхурӣ таъсиси фазои ягонаи рақамиро дар заминай рушди платформаи инноватсионӣ - электронӣ дар тамоми соҳаҳои иҷтимоӣ ва истеҳсолӣ талаб меқунад. Вазифаи муҳимтарини таъминоти иттилоотии идоракуни соҳаи тандурустӣ дохил намудани воҳидҳои асосии соҳтории ба низом дохилшуда ба низоми ҷамъоварӣ ва коркарди иттилоот, инчунин фарогирӣ тадриҷии вазифаҳои асосии идоракунӣ (аз деҳот сар карда, то макази чумхурияйӣ) бо иттилоотонӣ маҳсуб мешавад [7-М].

### **Тавсияҳо барои истифодаи амалии натиҷаҳои таҳқиқот**

Дар Ҷумҳурии Тоҷикистон барномаи худии миллии иттилоотӣ таҳия карда мешавад. Мазмуни асосии барномаи мазкурро муайян ва муқаррар намудани арзиши нишондиҳандаҳои микдорие табдил меёбад, ки ҷанбаҳои технологӣ ва иқтисодии соҳаи иттилоотиро тавсиф меқунанд. Дар мавриди мазкур дар Тоҷикистон ҷорӣ намудани ба истилоҳ «хукумати электронӣ» дар назар аст. Қобили зикр аст, ки «хукумати электронӣ», ки ҳамчун унсури муҳими механизми муосири ислоҳшудаи идоракуни оммавӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон амал меқунад, ҳамчун шакли ягона ва қулайи ташкили ҷараёни иттилоотӣ дар низоми идоракуни оммавӣ, як навъ «корти ташрифӣ» ба ҳисоб меравад [2-М].

Амалисозии бомуваффақияти ислоҳоти низоми тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон дар самти иттилоотикунонии низоми идоракунӣ бевосита аз иттилоотӣ объективӣ, пурра ва ҳамаҷонибаи тиббӣ, ки аз ҳамаи муассисаҳои тиббӣ, сарфи назар аз шакли моликият, ба даст оварда мешавад, вобаста мебошад. Барои он, ки иттилоот ба ин дарҳостҳо ҷавобғӯ бошад, низоми тандурустӣ бояд дорои соҳторҳои возеҳи ташкилию идоракунӣ, мутахассисони баландиҳтисоси технологияҳои иттилоотӣ дар соҳаи ҷамъоварӣ, нигоҳдорӣ ва интиқоли иттилоот бошад, ки ин ҷараёни иттилоот ва татбиқи онро дар сатҳи ҷумҳурияйӣ, вилоятӣ, шаҳрӣ ва ноҳияйӣ таъмин менамояд. Ҳамаи ин бо роҳи ба вучуд овардани низоми якпорча, ҷандири иттилоотие ба даст оварда мешавад, ки ба дигаргуниҳои босуръати дар соҳаи тандурустии ҷумҳурӣ баамалоянда ба таври муносиб вокуниш нишон медиҳад. Барои ноил шудан ба ин, пешниҳод карда мешавад:

– таъсиси низоми иттилоотие, ки ба принципҳои сиёсати ягонаи давлатӣ дар соҳаи тандурустӣ ва технологияи баланди ҷамъоварӣ, коркард ва истифодаи маълумот асос ёфтааст;

– инкишоф додани дастрасии аҳолӣ ба иттилоот оид ба масъалаҳои саломатии аҳолӣ, фаъолияти муассисаҳои тиббӣ ва дигар иттилооти кушоди тиббӣ;

– таҳия ва ҷорӣ намудани пойгоҳи маълумоте, ки нишондиҳандаҳои ҷумҳурияйӣ ва маҳаллиро дар бар мегирад;

– бунёди пойгоҳи маълумоти хусусияти ҳамгиро дошта дар асоси низомҳои тиббию иттилоотӣ, ҳам дар сатҳи тандурустии ҷамъият дар маҷмӯъ, ҳам дар бахши хусусии ин соҳа, ки иттилоотро оид ба вазъи саломатии шаҳрвандон ва сифати хизматрасонии тиббӣ ба аҳолии ҷумхурӣ дар бар ҳоҳад гирифт;

– муайян кардани марҳилаи хотимавии гузариш ба стандарти байналмилалии таснифоти омории беморихо ва масъалаҳои марбут ба саломатии аҳолӣ;

– ҷорӣ намудани саросарии низоми ҳисобҳои тиббӣ дар низоми иттилоотию молиявии соҳаи тандурустӣ дар ҳамаи сатҳҳои ҳудудӣ ва муассисаҳои тиббӣ, новобаста аз шакли моликията, ки ин имкон медиҳад самаранокии ҳароҷот барои таъмини намудҳои гуногуни хизматрасонии тиббӣ баҳодиҳӣ карда шуда, мувозинати байни ҳароҷоти маҷмӯъӣ ва ҳаҷми умумии истеъмоли хизматрасонии тиббӣ таъмин карда шавад;

– бо назардошти рушди иқтисоди рақамӣ дар ҷумхурӣ мушахҳас намудани марҳилаҳои ташкили низоми компютерикунонидашудаи иттилоотии тандурустӣ, ки ба ҷамъоварӣ ва таҳлили маълумот дар бораи саломатии шаҳрвандон ва фаъолияти муассисаҳои тиббӣ барои қабули қарорҳои оптималии идоракунӣ дар ҳамаи сатҳҳои идоракунии давлатӣ нигаронида шудааст;

– вазеъ намудани дастрасӣ ба нашрияҳои иттилоотӣ дар соҳаи тандурустӣ бо мақсади иттилоотонии иловагии истеъмолқунандагони хизматрасониҳои тиббӣ;

– ташкили фаъолияти шабакаи иттилоотии тандурустӣ дар асоси усулҳои нав;

– рушди ҳамкорӣ бо ташкилотҳои байналмилалӣ ва бахши хусусӣ дар соҳаи такмили таъминоти иттилоотӣ ва технологияҳо.

Ташкили ҷои автоматикунонидашудаи кории духтур дар ҷумхурӣ нуқтаи ибтидой дар низоми умумии ташкили таъминоти иттилоотии низоми идоракунии тандурустии мамлакат мебошад, ки аз механизми самарабаҳши ҷамъоварӣ, нигоҳдорӣ ва интиқоли иттилооти ибтидоии тиббӣ иборат мебошад. Аз ин рӯ, пешниҳод карда мешавад, ки минбаъд такмил ва навсозии механизми таъминоти иттилоотии низоми тандурустии Ҷумхурии Тоҷикистон маҳз аз ташкили ҷамъоварии иттилоот дар сатҳи зинаи ибтидой, аз ҳисоби ташкили ҷои автоматикунонидашудаи кории духтур, ҳамчун самти умумӣ (масалан, ҶАК-и духтури духтурҳои оилавӣ, ҶАК-и духтури педиатр, ҶАК-и духтури терапевт ва ғ.) ва шаклҳои маҳсуси онҳо (масалан, ҶАК-и духтури кардиолог, ҶАК-и духтури эндокринолог, ҶАК-и духтури гастроэнтеролог ва ғайра) оғоз карда шавад. Ҳангоми таъсиси ҷойҳои автоматикунонидашудаи кории духтурон онҳо, ки низоми ҳудмуҳтори иттилоотӣ маҳсуబ мешаванд, бояд шабакаи ягонай иттилоотиро намояндагӣ кунанд, ва пешниҳод карда мешавад, ки онҳо ба низоми умумии ҷамъоварӣ, коркард, нигоҳдорӣ ва интиқоли иттилооти тиббӣ ҳам дар сатҳи ноҳиявӣ ва вилоятӣ, ҳам дар сатҳи ҷумхуриявӣ дар симои Маркази ҷумхуриявии омор ва иттилооти тиббии Вазорати тандурустӣ ва

ҳифзи иҷтимоии аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон, ки дар он ҷо тамоми иттилооти тиббӣ чамъ мешавад, дохил карда шаванд [4-М] ва ғ.

**Феҳристи корҳои чопшудаи муаллиф доир ба мавзуи диссертатсия**

**Мақолаҳои илмие, ки дар маҷаллаҳои тақризшаванда ва тавсиякардаи Комиссияи олии аттестацонии назди Президенти**

**Ҷумҳурии Тоҷикистон ба табъ расидаанд:**

[1-М]. Нематова П.М. Предметное и отраслевое поле социальной информатики [Текст] / П.М. Нематова, С.Ш. Низомиддинов // Известия института философии, политологии и права им. А.Баховаддина Академии наук Республики Таджикистан. – Душанбе, 2017. – №4(1). – С. 56-61.

[2-М]. Нематова П.М. «Электронное правительство» Республики Таджикистан как элемент механизма информационного обеспечения общественного управления [Текст] / П.М. Нематова // Известия Академии наук Республики Таджикистан. Отделение общественных наук. – Душанбе, 2018. – №4. – С. 125-129.

[3-М]. Нематова П.М. Роль информации в управлении системой здравоохранения Республики Таджикистан [Текст] / М.М. Холматов, П.М. Нематова // Экономика Таджикистана. – Душанбе, 2020. – №3. – С.186-191.

[4-М].Нематова П.М. Роль автоматизированного рабочего места врача (АРМ-врача) в организации информационного обеспечения системы управления здравоохранения Республики Таджикистан [Текст] / П.М.Нематова // Известия Националной академии наук Таджикистана. Отделение общественных наук. – Душанбе, 2022. – № 3. – С. 139-144.

[5-М]. Нематова П.М. Организационные направления по совершенствованию обработки информации в системе управления здравоохранения Республики Таджикистан [Текст] / Л.Х. Сайдмуродзода, П.М. Нематова // Известия Националной академии наук Таджикистана. Отделение общественных наук. – Душанбе, 2022. – №4. – С. 97-102.

**Мақолаҳои илмие, ки дигар нашрияҳои илмӣ-амалӣ чоп шуданд:**

[6-М]. Нематова П.М. Организация информационного обеспечения системы управления здравоохранением Республики Таджикистан [Текст] / П.М.Нематова // Материалы республиканского экономического форума «Таъмини рушди устувор ва рақобатпазирии иқтисодиёти миллӣ дар шароити ҷаҳонишавӣ».– Ҳуджанд, 2020. – С. 175-179.

[7-М]. Нематова П.М. Инновационная информационная система и ее использование в управлении системой здравоохранения Республики Таджикистан [Текст] / П.М.Нематова // Материалы II Международной научно-практической конференции «Роль женщин-ученых в развитии науки, инноваций и технологий». – Гулистон, 2021. – С.219-228.

[8-М]. Нематова П.М. Практики внедрения средств вычислительной техники и телекоммуникаций в систему здравоохранения Республики Таджикистан [Текст] / П.М.Нематова // Материалы III Международной научно-практической конференции «Роль женщин-ученых в развитии науки, инноваций и технологий». – Гулистон, 2022. – С.412-419.

## АННОТАЦИЯ

на автореферат и диссертацию Нематовой Правины Мухамадалиевны на тему «Совершенствование механизма информационного обеспечения системы управления здравоохранением Таджикистана», представленную на соискание ученой степени кандидата экономических наук по специальности 08.00.06.04 - Организация и управление предприятиями, системами и комплексами

**Ключевые слова:** информационное обеспечение, система управления, здравоохранение, инновационная система, цифровая система, информатизация, экономический процесс, социальная сфера, вычислительная техника, телекоммуникация, автоматизированное рабочее место врача, методы и приемы информации, лечебно-профилактические учреждения, работники сферы здравоохранения.

Основной целью настоящего диссертационного исследования является изучение, анализ и комплексный анализ вопросов эффективного информационного обеспечения управления системой здравоохранения Республики Таджикистан.

При проведении исследования автором использованы общенаучные методы диалектического, логического анализа и синтеза, сравнения, методы экспертизы оценок, имитационного и экономико-математического моделирования, метод главного компонента и оптимизационные методы. Методы исследования составляют методы общетеоретического исследования (восхождение от абстрактного к конкретному, системный метод, ситуационный метод) и методы, используемые как на эмпирическом, так и на теоретическом уровне исследования (абстрагирование, метод анализа и синтеза, индукции и дедукции, моделирование).

Полученные в диссертационной работе результаты исследований обладают научной новизной в части некоторых вопросов теории и методологии решения поставленных задач, к их числу можно отнести: систематизированы различные теоретические подходы и разработаны авторские научные положения по формированию информационного обеспечения системы управления здравоохранением (ИОСУЗ) и его эффективного функционирования в условиях непредсказуемости рыночной экономики; выявлены экономические, организационно-управленческие, институциональные и технико-технологические факторы, которые способствуют и сдерживают развитие ИОСУЗ; обоснованы приоритетные направления развития ИОСУЗ в долгосрочной перспективе Таджикистана и т.д.

Результаты выполненных исследований могут использоваться при составлении информационного обеспечения на предприятиях, корпоративных образованиях. Внедрение результатов научного исследования информационного обеспечения позволяет обеспечить оптимальную организацию управления экономическими структурами. Результаты исследования могут быть применены при разработке государственных стратегий, концепций и программ по развитию информационной инфраструктуры по информационному обеспечению как на республиканском, так и на местном уровнях.

## АННОТАЦИЯ

ба автореферат ва диссертасияи Нематова Парвина Мухамадалиевна дар мавзӯи «Такмили механизми таъминоти иттилоотии низоми идоракуни тандурустии Тоҷикистон», ки барои дарёфти дараҷаи илмии илмҳои иқтисодӣ аз рӯи ихтисоси 08.00.06.04 - Ташкил ва идоракуни корхонаҳо, низомҳо ва комплексҳо пешниҳод шудааст.

**Калидвоҷаҳо:** таъминоти иттилоотӣ, низоми идоракунӣ, тандурустӣ, иқтисоди миллӣ, низоми инноватсионӣ, низоми рақамӣ, иттилоотикунонӣ, раванди иқтисодӣ, соҳаи иҷтимоӣ, техникаи ҳисоббарорӣ, телекоммуникатсия, ҷои кории автоматикунонидашудаи духтур, методҳо ва усуљҳои иттиллот, муассисаҳои табобатӣ-пешгирикунӣ, кормандони соҳаи тандурустӣ.

Мақсади асосии таҳқиқоти мазкури диссертационӣ таҳқиқ ва таҳлилу таҷзияи ҳамаҷонибаи масъалаҳои таъминоти самараноки иттилоотии идоракуни низоми тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон мебошад.

Дар рафти таҳқиқ методҳои умумиилмии таҳлил ва синтези диалектикӣ, мантиқӣ, муқоиса, методҳои арзёбии экспертӣ, амсиласозии тақлидӣ ва иқтисодӣ-математикӣ, методи ҷузъи асосӣ ва методҳои оптимизатсионӣ мавриди истифода қарор гирифтанд. Методҳои таҳқиқотро инчунин методҳои таҳқиқи умуминазариявӣ (баромадан аз муҷаррад ба муشاҳҳас, методи низомнок, методи вазъиятӣ) ва методҳое ташкил медиҳанд, ки ҳам дар сатҳи эмпирӣ, ҳам назариявии таҳқиқот (муҷаррадсозӣ, методи таҳлил ва синтез, индуксия ва дедуксия, амсиласозӣ) истифода мешаванд.

Натиҷаҳои дар кори диссертационӣ бадастомада дорои навгонии илмӣ дар қисми баязе масъалаҳои назария ва методологияи ҳалли вазифаҳои гузошташуда буда, аз зер иборат аст: муносибатҳои гуногуни назариявӣ ба низом дароварда шуда, муқаррароти муаллифии илмӣ оид ба ташаккули таъминоти иттилоотии низоми идоракуни тандурустӣ (ТИНИТ) ва фаъолияти самараноки он дар шароити иқтисоди пешгӯнашавандай бозаргонӣ таҳия карда шуданд; омилҳои иқтисодӣ, ташкилӣ-идоракунӣ, институтсионалӣ ва техникӣ-технологие, ки ба рушди ТИНИТ мусоидат меқунанд ё монеъ мешаванд, ошкор карда шуданд; самтҳои афзалиятноки рушди ТИНИТ дар дурнамои дарозмуҳлати Тоҷикистон асоснок карда шуданд ва ғайра.

Натиҷаҳои таҳқиқоти гузаронидашударо дар ташкили таъминоти иттилоотӣ дар корхонаҳо, ташкилотҳои корпоративӣ истифода бурдан мумкин аст. Татбиқи натиҷаҳои таҳқиқоти илмии таъминоти иттилоотӣ имкон медиҳад ташкили оптимальии идоракуни соҳторҳои ҳочагӣ таъмин карда шавад. Натиҷаҳои таҳқиқотро дар таҳияи стратегияҳо, консепсияҳо ва барномаҳои давлатии рушди инфрасоҳтори иттилоотӣ оид ба таъминоти иттилоотӣ ҳам дар сатҳи ҷумҳуриявӣ, ҳам дар сатҳи маҳаллӣ истифода бурдан мумкин аст.

## ANNOTATION

on the autoreferat and dissertation of Nematova Pravina Muhamadalievna on the topic “Improving the mechanism of information providing of the healthcare management system of Tajikistan”, submitted for obtaining the degree of candidate of economic sciences in the specialty 08.00.06.04 - Organization and management of enterprises, systems and complexes

**Keywords:** information provision, management system, healthcare, innovation system, digitalization system, informatization, economic process, social sphere, computer technology, telecommunication, doctor's automatized place of work, methods and techniques of information, medical-preventional institutions, workers of healthcare sphere.

The main purpose of this dissertation research is to study and comprehensively analyze the issues of effective information provision of the management of the healthcare system of the Republic of Tajikistan.

During the research, the author used general scientific methods of dialectical, logical analysis and synthesis, comparison, methods of expert assessments, simulation and economic-mathematical modeling, the principal component method and optimization methods. The research methods also consisted of methods of general theoretical research (ascent from abstract to concrete, system method, situational method) and methods used both at the empirical and theoretical levels of research (abstraction, method of analysis and synthesis, induction and deduction, modeling).

The research results obtained in the dissertation work are scientifically novel in terms of some issues of theory and methodology for solving the tasks set, these include: it has been systematized various theoretical approaches and has been developed author's scientific provisions on the formation of information provision for the health management system (IPHMS) and its effective functioning in the conditions of the unpredictable market economy; it has been identified economic, organizational and managerial, institutional and technical and technological factors that contribute to and hinder the development of IPHMS; it has been substantiated the priority directions for the development of IPHMS in the long term in Tajikistan, etc.

The results of the performed research can be used in the preparation of information provision at enterprises, corporate entities. The implementation of the results of the scientific research of information provision allows for the optimal organization of the management of economic structures. The results of the research can be applied in the development of state strategies, concepts and programs for the development of information infrastructure for information provision both at the republican and local levels.