

В диссертационный совет 6D.КOA-O17
при институте экономики и демографии
Национальной Академии наук Таджикистана
по адресу: 734024, Республика Таджикистан,
г. Душанбе, ул. С.Айни 44. <http://www.ied.tj>

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата экономических наук, доцента Хабибуллозода Мухриддина Хабибулло на диссертационную работу выполненной Нематовой Парвины Мухамадалиевны на тему: «Совершенствование механизма информационного обеспечения системы управления здравоохранением Таджикистана», представленной на соискание ученой степени кандидата экономических наук, по специальности: 08.00.06 – Экономика и управление по направлениям деятельности (08.00.06.04 – Организация и управление предприятиями, системами и комплексами)

1. **Соответствие диссертации по специальностям и направлениям науки, по которым была представлена диссертация.** Диссертационная работа Нематовой Парвины Мухамадалиевны на тему: «Совершенствование механизма информационного обеспечения системы управления здравоохранением Таджикистана», представленной на соискание ученой степени кандидата экономических наук, по специальности: 08.00.06 – Экономика и управление по направлениям деятельности (08.00.06.04 – Организация и управление предприятиями, системами и комплексами): соответствует 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; п.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; п.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.

2. **Актуальность темы диссертационного исследования.** Актуальность темы данного исследования связана с необходимостью совершенствования прикладного поля системы управления здравоохранением, фрагментарность которого обусловлена рядом причин, в том числе связанных с ограниченным информационным пространством. Основное внимание в исследовании уделено задаче формирования и

наполнения информационной базы деятельности здравоохранения, которая с одной стороны охватывают основные проблемы этого процесса, с другой вопросы, связанные с обеспечением доступности информации. Раскрыты проблемы прикладного характера, возникающие при организации сбора статистической информации о системе управления здравоохранением Таджикистана. Обосновано, что пробелы информационного обеспечения и расхождения в подходах формирования статистической отчетности приводят к различию в оценках результатов системы управления здравоохранением Таджикистана, влияют на систему планирования и распределения ресурсов, направляемых на деятельность здравоохранения, находят отражение в динамике спроса на медицинские услуги.

Система управления здравоохранением Таджикистана является составной частью организационно - экономического механизма управления развитием социально-экономической сферы, его следует рассматривать как институт, способствующий формированию и внедрению системы электронного документооборота в системе здравоохранения страны. Эффективность развития системы управления здравоохранением Таджикистана, как одной из подсистем экономики, во многом зависит от целостности формирования нормативно-правового и прикладного поля. В нормативно-правовой базе и прикладном обеспечении национальной информационной системы здравоохранения Республики Таджикистан до сих пор сохраняются определенные несоответствия, которые выражаются в отсутствии единого подхода к оценке медицинских показателей, расхождении в трактовках основных понятий и терминов, ограниченности информационного пространства и т.д.

Большинством экспертов отмечается, что проблемы в прикладном обеспечении системы управления здравоохранением во многом связаны с неполнотой информационной базы статистических данных. Фрагментарность информационного поля препятствует правильному отражению сложившихся явлений в социально - экономической сфере. Существующее между медицинскими субъектами расхождение в показателях деятельности здравоохранения обусловлено различием в подходах к сбору и анализу информации, формированию статистической отчетности. Это приводит к различию в оценках результатов системы управления здравоохранением, в том числе осуществляемого с государственной поддержкой, которые влияют на систему планирования. Поэтому целью данного исследования является обоснование направлений совершенствования механизма формирования информационно-статистической базы системы управления здравоохранением Таджикистана.

В связи с этим, актуальность диссертационного исследования Нематовой Парвины Мухамадалиевны не вызывает сомнения.

3. Степень новизны, полученная в диссертации и основные положения, выносимые на защиту. К наиболее значимым результатам исследования, обладающим научной новизной, относятся:

- разработана авторская концепция по совершенствованию механизма информационного обеспечения системы управления здравоохранением (ИОСУЗ) 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:

1. Определены особенности системы управления здравоохранением, выражающиеся 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.;

2. 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 оснащённости 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.;

3. 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;

4. Дана 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);

5. 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;

6. Разработаны и предложены механизмы и организационные 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.

Рецензируемая диссертационная работа состоит из введения, трёх глав, заключения и предложений, списка использованной литературы, включающая 138 наименований и приложений.

Во введении (С. 6-20) 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» (С.21-70) рассмотрены теоретические основы информации в управлении системой здравоохранения, изучаются организационная база и выделяются основные этапы информационного обеспечения системы управления здравоохранением, а также обоснованы пути создания качественной информации для управленческих и контрольных целей.

Автором составлена таблица «Дефиниции авторов и авторское определение об «Информационной системе в сфере здравоохранения», где автором выбран как основной определяющий термин «Информационная система в сфере управления здравоохранением» трактовка Гусева А.В., Дуданова И.П., Романова Ф.А., Столбова А.П. и в следствии трактовки ВОЗ автором предлагается собственное определение, где она пишет что «Информационная система в сфере управления здравоохранением – это не только сбор, хранение и предоставление информации, но и принципы стандартизированных методов по унификации единого подхода работ в сфере здравоохранения для безопасности и повышения качества жизни населения». То есть трактовка автора и других исследователей схожие (С. 28).

В этой связи следует согласиться с мнением автора о том, что при принятии наиболее верных решений для развития человеческого потенциала следует руководствоваться обеспечением своевременной и достоверной информацией лиц, участвующих в управлении системой здравоохранения. Несмотря на положительные результаты в информационном обеспечении системой управления здравоохранения (ИОСУЗ) в Таджикистане, существуют некоторые проблемы связанные с низким уровнем развития безбумажного делопроизводства в медицинских учреждениях; недостаточное оснащение медицинского персонала информационно-коммуникационными технологиями. (С. 29-30).

Следует согласиться, с мнением автора в том, что для решения проблем, которые выступают сдерживающим факторами развития информационного обеспечения управления системы здравоохранения в стране необходимо повысить уровень профессиональных навыков медицинского персонала. Для этого необходимы согласованные усилия всех должностных лиц, принимающих управленческие решения (С. 40).

По мнению автора, в настоящее время современные информационные технологии, применяемые в сфере здравоохранения оптимизируют процесс сбора, обработки, хранения и предоставления медицинских данных и, следовательно способствуют принятию рациональных управленческих решений в медицине. В условиях цифровизации экономики информационные технологии помимо заметного облегчения труда медицинского персонала, значительно повышают качество обслуживания, способствуют совершенствованию организации и управления информационным обеспечением системы здравоохранения, оптимизируют работу лечебно-профилактических учреждений, повышают уровень профессиональной квалификации среднего и высшего медицинского персонала и т.п. (С. 35-61).

В рамках второй главы диссертации – **«Формирование и использование методов и приемов обработки информации в системе управления здравоохранением Республики Таджикистан»** – диссертант оценивает информационную систему управления в современных субъектах здравоохранения, раскрывает и обосновывает ее роль в реализации отдельных этапов мониторинга лечебного цикла, оценивает практику использования средств вычислительной техники и телекоммуникации в отечественную систему здравоохранения и организацию управления первичным уровнем системы здравоохранения с точки зрения его информационного обеспечения.

Автор считает, что современная отечественная информационная система пока ещё находится на стадии формирования, и поэтому растущие потребности системы здравоохранения республики не могут быть полностью удовлетворены. В результате данная система функционирует медленными темпами, имеет низкую экономическую эффективность, слабую автоматизацию и оснащенность информационной, компьютерной техникой. Главной причиной тому, автор видит в слабом оснащении системы управления, процесса сбора информации нынешней информационной технологии. Автор подробно рассматривает обработку информации системы здравоохранения на трех уровнях: а) республиканский; б) областной; в) районный (С.71-73).

Стоит согласиться с мнением автора о том, что в информационной системе здравоохранения республики имеются не только технологические, но и кадровые проблемы, которые должны быть последовательно решены в процессе реформы отрасли здравоохранения (С. 75-77).

По мнению автора уровень и объем внедрения информационно-коммуникационных технологий в систему управления здравоохранением все ещё остаются низкими. Для эффективного развития уровня составляющих внешних и внутренних блоков ИОСУЗ республики, необходимо 5 направлений: 1) включает в себя - 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 (рисунок 2.1 и 2.2, С. 82-84).

В диссертационном исследовании отмечается, что ключевыми задачами информационного обеспечения управления здравоохранением являются включение в систему сбора и обработки информации основных структурных подразделений, входящих в систему, а также постепенный охват информатизацией основных управленческих функций (С.95).

При исследовании организации информационного обеспечения управления первичного уровня производства медицинских услуг в системе здравоохранения автор подчеркнул, что система автоматизации на уровне лечебно-профилактического учреждения должна отвечать критериям простоты в эксплуатации; отражать специфику медицинского учреждения; обеспечивать защиту и конфиденциальность и медицинской информации (С. 102).

Автор считает, что создание автоматизированного рабочего места врача в Республике Таджикистан является начальной точкой в общей системе организации информационного обеспечения системы управления здравоохранением страны, представляющий собой эффективный механизм сбора, хранения, обработки и передачи начальной медицинской информации (С.106-107).

В третьей главе диссертации – **«Основные направления совершенствования информационного обеспечения в системе управления здравоохранением Республики Таджикистан»** – предложены методические рекомендации по формированию информации и её последующей обработке, основываясь на субъектном подходе к системе здравоохранения. При этом к инструментам повышения эффективности информационного обеспечения системы управления здравоохранением уделено особое внимание.

Исследование автора показывает, что на современном этапе основным источником информации в сфере здравоохранения является медицинская документация, подлежащая обработке на основе таких требований интегрированности как: единство учетно-статистических показателей, сроков и дисциплины отчетности. Основываясь на этом требовании должен быть организован процесс производства медицинских услуг на уровне однотипных медицинских учреждений, где формируется первичная информация в виде медицинской документации (С. 109).

Рассмотрение автором форм документаций, в которых отражаются информация, прямо касающихся области здравоохранения позволяет отметить, что учетные формы, сохраняемые на цифровых носителях, и информация, которая в них зафиксирована, были бы гораздо доступнее всем участникам лечебного процесса. Но пока многие формы в медицинских учреждениях заполняются в бумажной форме (С. 110-111).

Справедливости ради стоит привести следующие условия: 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, выдвинутые диссертантом для получения полных, точных и единообразных статистических сведений, которые можно было бы обобщить по всем медицинским учреждениям. По его мнению необходимо широко использовать все существующие статистические данные о деятельности лечебно-профилактических учреждений и четко сопоставлять ее с задачами, стоящими перед организатором здравоохранения на определенном этапе и уровне, это поможет реализовать многие цели в сфере современного управления здравоохранением, кардинальным образом улучшить этот процесс. (С.113).

Автор пишет, что для Республики Таджикистан весьма актуальным является развертывание автоматизированных систем получения информации социального характера. В нынешнее время страна в этом направлении отстает от тех целей перехода к системе «электронного правительства», которые уже были сформулированы, в соответствующих юридических документах и проектах (С.121-122).

В заключении диссертационного исследования сформулированы выводы и практические предложения по совершенствованию механизма информационного обеспечения системы управления здравоохранением Таджикистана (С. 145-155). В диссертацию включены приложения со схемами, диаграммами и рисунками (С. 175-180).

4. Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации заключается в исследовании теоретических и эмпирических данных Республики Таджикистан. Диссертационная работа базируется на огромных экономических, статистических, концептуальных материалах республики и практике медицинских учреждений, государственных программах, стратегиях, а также планах мероприятий по их осуществлению. Научно-теоретические положения диссертационной работы обоснованы общепризнанными выводами и мнениями таджикских, российских и зарубежных ученых.

5. Теоретическая, практическая, экономическая и социальная значимость результатов исследования состоит в определении самой темы исследования, гипотезы и проблематики работы, ее содержанием и полученными результатами.

Теоретическая значимость исследования определяется тем, что в нем впервые проведен комплексный анализ проблем информатизации национальной системы управления здравоохранением. В работе решена проблема механизма сбора, обработки и хранения медицинской информации и его применения в процессе управления системой здравоохранения республики. 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 отечественной системы здравоохранения. Результаты анализа процесса информатизации в медицинских учреждениях республики 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.

6. Публикация результатов диссертации в научно-рецензируемых изданиях. Диссертационное исследование соискателя являющиеся продолжением оконченной логической работы, опубликованы в некоторых научно-рецензируемых изданиях. Основные результаты диссертационного исследования изложены в 8 печатных 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.

Рецензируемые научные статьи и другие публикации диссертанта соответствуют требованиям пункта 35 Порядка присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267.

Основные положения и результаты диссертационного исследования выносились на обсуждение на международных, республиканских и межвузовских теоретических и научно-практических конференциях, в том числе 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 телекоммуникации в систему здравоохранения Республики Таджикистан».

Автореферат и опубликованные работы полностью отражают содержание диссертации.

7. Соответствие диссертации положениям ВАК при Президенте Республики Таджикистан о порядке присуждения ученых степеней.

Диссертация Нематовой П.М. соответствует пунктам требований положения ВАК при Президенте Республики Таджикистан о порядке присуждения ученых степеней, согласно решением Правительства Республики Таджикистан, утвержденного от 30 июня 2021 г., №267 и Инструкцией о порядке оформления диссертаций и автореферата диссертаций, утвержденной решением Президиума Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан от 31 марта 2022, №3.

Замечания к диссертационному исследованию

Вместе с тем диссертационная работа Нематовой П.М. также не лишена недостатков. В качестве недостатков можно отметить следующее:

1. Требуется пояснения в процессе публичной защиты 5 положения выносимое на защиту, где говорится о методических рекомендациях 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 (С.16).

2. В первой главе «Информационное обеспечение системы управления здравоохранением» диссертант в основном обратила внимание на исследования зарубежных ученых, и недостаточно изучила труды отечественных ученых.

3. В процессе защиты интересно было бы услышать конкретные предложения диссертанта по совершенствованию деятельности Республиканского центра статистики и медицинской информации Министерство здравоохранения и социальной защиты Республики Таджикистан, который является ключевым субъектом по сбору и хранения медицинской информации.

4. Так как диссертант одним из экономических механизмов совершенствования информационного обеспечения системы управления здравоохранением видит в сотрудничестве с международными партнерами, автору следовало бы предложить организационно - экономический механизм государственной поддержки привлечения инвестиций в этом направлении, что способствовало бы в развитии национальной экономики страны.

Отмеченные недостатки в целом не снижают общей положительной оценки рассматриваемой диссертации, которые имеют рекомендательный характер. Диссертация Нематовой Парвины Мухамадалиевны является законченным научным исследованием, направленным на решение проблем

информационного обеспечения системы управления здравоохранением Таджикистана.

8. Общее заключение по диссертации

Принимая во внимание вышеизложенного, считаем, что диссертационная работа Нематовой Парвины Мухамадалиевны на тему: «Совершенствование механизма информационного обеспечения системы управления здравоохранением Таджикистана», является законченным научным исследованием, направленным на решение актуальной проблемы, характеризуется научной новизной, теоретической и практической ценностью, соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан к кандидатским работам, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата экономических наук, по специальности: 08.00.06 – Экономика и управление по направлениям деятельности (08.00.06.04 – Организация и управление предприятиями, системами и комплексами).


Официальный оппонент,

Декан факультета государственного
управления и таможни Международного
университета туризма и предпринимательства,
кандидат экономических наук, доцент

 М.Х. Хабибуллозода

«Подпись кандидат экономических наук,
доцент М.Х. Хабибуллозода» заверяю

Начальник УК и специальных работ
Международного университета туризма
и предпринимательства Таджикистана

 Джураев Ш.Н

«31» 05 2023г.

Адрес: Международного университета туризма
и предпринимательства Таджикистана,
Республика Таджикистан, 734055
г. Душанбе, проспект Борбада 48/5
тел: (+992) 00 992 82 82
Email: muhriddin.050190@mail.ru

