

РАЗДЕЛ II. ЭКОНОМИКА И УПРАВЛЕНИЕ НАРОДНЫМ ХОЗЯЙСТВОМ

УДК 614.2;614.33

DOI: 10.18384/2310-6646-2016-3-25-32

УЧЁТ ФАКТОРОВ БИЗНЕС-СРЕДЫ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИЙ МЕДИЦИНСКОЙ СФЕРЫ

Антипина Н.М.

*Московский государственный областной университет
105005, г. Москва, ул. Радио, д. 10 а, Российская Федерация*

Аннотация. В представленной статье рассматриваются сущность и содержание, а также необходимые условия формирования стратегии развития организации при наличии определённых внешних и внутренних факторов бизнес-среды. Проводится анализ этих факторов, и конкретизируется их влияние на функционирование организаций медицинской сферы. Обосновывается необходимость совершенствования процесса планирования с учётом стратегии развития организации. В заключение отмечается, что актуальность выделенных факторов и обязательность их учёта при планировании (в том числе и на государственном уровне) обусловлена необходимостью предоставления высококачественных медицинских услуг, продвижения достижений научно-технического прогресса в медицинской сфере.

Ключевые слова: бизнес-среда, макроокружение, микроокружение, организация медицинской сферы.

CONSIDERING BUSINESS ENVIRONMENT FACTORS IN HEALTHCARE ORGANIZATIONS PLANNING

N. Antipina

*Moscow State Regional University
10 A, Radio street, Moscow, 105005, Russian Federation*

Abstract. The article considers the nature, content and conditions of forming an organization development strategy affected by certain inner and outer business environment factors. These

factors are analyzed and their influence on healthcare organization functioning is particularized. The author argues that strategic development factor should be taken into consideration to improve healthcare organizations' planning. The relevance of the stated factors is determined by their urgency in planning (including state level planning) and the necessity for providing high quality healthcare services and promoting scientific and technological development in medicine.

Keywords: business-environment, macro environment, microenvironment, healthcare organization.

В условиях государственно-частного партнёрства здравоохранение финансируется не только за счёт вложений государства, но и из средств, получаемых от платных медицинских услуг и иной деятельности, позволяющей получать доход. В связи с этим организации медицинской сферы сталкиваются с рядом факторов и ограничений, характерных для данных условий осуществления своей деятельности и её планирования.

Наиболее важным является фактор бизнес-среды деятельности организации. **Бизнес-среда** представляет собой совокупность условий различного рода (политических, экономических, научно-технических, социальных и технологических), которые в основном неподконтрольны бизнесу и находятся вне зоны его влияния. Такие условия могут по-разному влиять на бизнес (как положительно, так и отрицательно). Совершенно справедливо утверждение некоторых экономистов и предпринимателей, что внешние и внутренние факторы, воздействующие на деятельность любой организации, формируют бизнес-среду, которая фактически определяет стратегию развития организации и её положение на рынке медицинских услуг, а следовательно, и её финансовое благополучие.

Анализ бизнес-среды помогает установить цель существования любого предприятия, в том числе и орга-

низации медицинской сферы. С целью определения направлений анализа бизнес-среды необходимо раскрыть её структуру и основные элементы.

Среда внешних воздействий характеризуется разнообразностью факторов. Эти факторы бизнес-среды отличаются по природе своего происхождения и диктуют свои условия, пренебрежительное отношение к которым не только способно породить массу серьёзных проблем, но и может иметь фатальные последствия, приводящие к сворачиванию всей запланированной деятельности. Поэтому при анализе внешней среды необходимо прогнозировать и учитывать возможные предпринимательские риски, которые могут отрицательно повлиять не только на результаты текущей деятельности, но и на реализацию стратегических целей.

Воздействие внешней среды можно разделить на *макро- и микровоздействия*. Такая дифференциация позволяет чётко разобраться в аспектах, которые важны для тех, кто хочет обеспечить успешное функционирование своего бизнеса. Каждый из данных типов характеризуется своей уникальностью, несмотря на то, что они в целом связаны.

Первый тип является определяющим при планировании внешней деятельности организации. К составляющим макроокружения относятся

влияния, оказываемые государственными институтами (существующие законодательство, политическая и экономическая системы, возможность использования достижений научно-технического прогресса в сфере медицинской техники и технологий, социальное обеспечение), а также факторы природных условий.

К микроокружению следует отнести окружение, непосредственно влияющее на финансово-хозяйственную деятельность организации и испытывающее ответное воздействие организации (поставщики медицинского и вспомогательного оборудования, расходных материалов, потенциальные и уже имеющиеся инвесторы, конкуренты и соисполнители, а также пациенты). Иными словами, анализ и оценка состояния микроокружения организации касается элементов внешней среды, непосредственно взаимодействующих с организацией. При проведении анализа микроокружения в расчёт берутся те условия жизнедеятельности, в которых организация находится на текущем этапе функционирования.

Контролировать и влиять на макроокружение достаточно сложно. Однако в процессе жизнедеятельности компании необходимо регулярно анализировать изменения, происходящие в макроокружении, оценивать их влияние на работу медицинской организации. Элементы макроокружения между собой взаимосвязаны, следовательно, изменение в одном из них провоцирует перемены в других. В этой связи при их анализе необходимо учитывать данные взаимосвязи.

Факторы микроокружения непосредственно влияют на деятельность организации, и их анализ необходим

для определения рыночных позиций и формирования её поведения. Например, анализ кредиторов и потенциальных инвесторов необходим для поиска возможностей привлечения нового капитала, расширения перечня услуг медицинской организации.

Внутренняя среда представляет совокупность субъектов и факторов, действующих внутри организации. Внутренняя среда включает систему управления, организацию оказания медицинских услуг, материально-технические ресурсы, финансы, систему привлечения пациентов и т.д. Безусловно, существенную роль при этом играет ресурсный потенциал организации, позволяющий эффективно функционировать не только в текущий период, но и в будущем. Так, Л.Ф. Бердниковой предложена необходимая в целях экономического анализа трактовка ресурсного потенциала организации [2; 3]. К нему отнесены наличие технических, финансовых и инновационных ресурсов, активизация которых позволит обеспечить эффективное функционирование в ближайшей перспективе, а также возможности привлечения резервов и расширения этих ресурсов с целью использования их в течение длительного периода для обеспечения бесперебойного функционирования организации в экономически выгодных условиях.

Таким образом, анализ бизнес-среды нацелен на исследование внешнего окружения организации и внутренних факторов. На его основе выявляются возможности повышения эффективности функционирования, а также предпринимательские риски, способные негативно повлиять на развитие организации.

Рынок коммерческой медицины демонстрирует стремительное развитие уже много лет подряд и за последние 15 лет вырос более чем в восемь раз, превысив объём в \$15 млрд. в 2014 г. Бурный рост индустрии обусловлен значительным спросом на качественные медицинские услуги со стороны населения. Постоянно растёт категория пациентов, готовых оплачивать дорогостоящие процедуры, соответствующие современным мировым тенденциям. За последние годы сформировался устойчивый потребительский спрос на совершенно новый тип услуг, которых не существовало ещё 20 лет назад, появились медицинские операторы, сетевые и нишевые проекты, проекты государственно-частного партнёрства (ГЧП) – перспективные с точки зрения размещения капитала.

Следует отметить, что сегодня привлечение частного капитала в медицинскую сферу является общей тенденцией в мире. Внедрение новых методик лечения, применение современных технических средств и технологического оснащения в клиниках, улучшение качества оказания медицинских услуг, формирование новой структуры здравоохранения обуславливают необходимость и возможность привлечения частных инвесторов.

В России интеграция частных инвесторов в государственное здравоохранение находится на начальной стадии. Но первый опыт показал, что использование частного капитала в развитии современных форм финансирования медицинских проектов, в создании новой системы управления собственностью и хозяйственной деятельностью организаций медицинской сферы даёт положительные результа-

ты. Задача устранения диспропорций и противоречий, организации добросовестной конкуренции между государственными и частными поставщиками медицинских услуг определена в Концепции долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 г. К сожалению, достаточное нормативное обеспечение подобного взаимодействия в России пока в полном объёме не разработано и не принято.

Несмотря на свою явно положительную роль, инвестиции в здравоохранение России имеют определённые ограничения и трудности, связанные со следующими факторами:

- отсутствие баланса между планируемым финансированием лечения граждан с необходимым уровнем обеспечения гарантий на бесплатное лечение;
- плохо координируемая составляющая управленческого характера в вопросах финансирования;
- неполное завершение перехода на обязательное страхование по медицинскому направлению;
- неправильное распределение выделяемых государством средств на различные направления в системе здравоохранения.

Именно переход на обязательное медицинское страхование и введение новых организационно-правовых форм в медицинских учреждениях может сдвинуть с места решение всего комплекса проблем. Привлечённые инвестиции в здравоохранение позволяют не только значительно менять качественный уровень обеспечения клиник и других медицинских заведений, но и разрабатывать новые программы, решающие различные проблемы здравоохранения. И если государственное

инвестирование проводится с некоторыми трудностями, то существующие уже на этом рынке инвестиции от коммерческих структур позволили запустить совершенно иные процессы, которые обеспечили значительное улучшение управленческого потенциала, разработку новой политики подачи услуг.

Ряд внешних факторов (сокращение государственных дотаций, контроль расходов со стороны страховых компаний, внедрение этических стандартов в медицине) привёл к повышению спроса на дополнительные инвестиции сторонних организаций в учреждения здравоохранения, что значительно повысило конкуренцию на инвестиционном рынке. Свою роль сыграло и понятное стремление коммерческих медицинских организаций в конечном итоге получить прибыль, которая зависит от качества лечения, а государственные и муниципальные учреждения здравоохранения в этих условиях должны выдерживать конкуренцию, следовательно, также повышать качество оказываемых медицинских услуг, что невозможно выполнить без привлечения дополнительных материальных средств.

В результате организации медицинской сферы оказываются в условиях, когда возникает необходимость и заинтересованность в привлечении всё большего количества пациентов, что невозможно без предложения высококачественных медицинских услуг при наличии высококвалифицированного персонала и современного качественного оборудования. Кроме того, приходится уделять серьёзное внимание формированию положительного имиджа устойчивой организации,

обеспечивающей гарантии надёжного инвестирования, обладающего, к тому же, дополнительной социальной значимостью.

К сожалению, приходится констатировать, что современные методы экономической мотивации врачей, провозглашённые реформой общего медицинского страхования (ОМС), в реальности не оправдывают заложенных больших ожиданий. Современные системы обеспечения качества, основанные на сотрудничестве страховщиков с врачами в достижении поставленных целей клинической практики (например, в обеспечении снижения частоты обострения ряда хронических заболеваний, в улучшении результатов хирургических вмешательств) также не получили должного распространения.

Другой фактор, оказывающий существенное влияние на проблему качества медицинских услуг, это низкий уровень материально-технической базы здравоохранения. В различных источниках приводятся примерно одинаковые цифры оценки состояния медицинских учреждений, как основных фондов, так и медицинского оборудования [1; 3; 4]. Вызывает беспокойство и ситуация с медицинскими кадрами. Если программа модернизации здравоохранения позволит насытить лечебные учреждения необходимой аппаратурой, то ситуация с кадрами будет решаться гораздо медленнее¹.

В современных условиях особо следует рассмотреть состояние *высокотехнологичной медицинской помощи*

¹ Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 г. и на плановый период 2016 и 2017 гг.. Утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2014 г. № 1273.

(ВМП), то есть медицинской помощи с применением сложных и уникальных медицинских технологий, созданных на базе современных достижений науки и техники. В настоящее время ВМП является прерогативой профильных лечебных учреждений, обладающих лицензией на оказание данного вида помощи и имеющих в штате высококвалифицированных медицинских кадров. К числу ВМП относятся, в первую очередь, лечение наследственных и системных заболеваний, а также хирургические вмешательства высокой степени сложности, проведение лучевой терапии и радиохирургии.

В Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 г. и на плановый период 2016 и 2017 гг., изложенной в правительственном постановлении от 08.11.2014 № 1273, перечислены 1435 видов ВМП¹. В Программе указано, что ВМП является частью специализированной медицинской помощи. Она включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоёмких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Рассмотренные выше факторы относятся к внешним факторам бизнес-среды организаций медицинской сферы.

Внутренние факторы работы (внутренняя среда бизнеса) для медицинской организации характеризуются:

- объёмом медицинских услуг;
- количеством современного оборудования для диагностики и лечения (экономическая среда бизнеса);
- уровнем квалификации штатных работников;
- укомплектованностью кадров;
- взаимоотношениями внутри коллектива, между коллективом и начальством;
- удовлетворённостью работников организации своим положением;
- ответственностью отношения к работе каждого сотрудника;
- уровнем коммерческой образованности руководства организации (бизнес-среда организации).

При анализе результатов деятельности организации медицинской сферы естественно рассматриваются и финансовые показатели. В частности, для характеристики эффективности использования тех или иных ресурсов применяется система показателей рентабельности. С целью оценки активности организации на рынке медицинских услуг, её привлекательности для инвестиций применяется система показателей платёжеспособной и финансовой устойчивости организации.

Таким образом, приведённые выше характеристики бизнес-среды деятельности организаций медицинской сферы позволяют заключить, что планирование деятельности конкретной организации должно выполняться с учётом результатов анализа бизнес-среды, включающей внешнюю среду, непосредственное окружение и внутреннюю среду.

Для внешней среды изучают состояние и степень влияния экономических и правовых факторов, государственного регулирования и управления,

¹ Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год ...

процессов в политической сфере, социальных приоритетов и культуры здоровья в обществе, уровень научно-технического развития медицинского оборудования и технологий и т.п.

Анализ влияния непосредственного окружения, как уже отмечалось, касается прежде всего следующих основных компонентов: запросы потребителей медицинских услуг (пациентов), качество поставщиков, наличие конкурентов, возможность привлечения квалифицированных специалистов в данной области.

Рассмотрение внутренней среды позволяет оценить те возможности, тот потенциал, на который можно рассчитывать при выполнении намеченных плановых мероприятий и работ. Здесь важны параметры кадрового состава организации, совокупный и персональный потенциал сотрудников, их квалификация, профессиональные знания и умения и т.п. Кроме того, важна структура управления в организации, возможность выполнения функций по предназначению, включая организационные и технико-технологические характеристики. Для эффективного планирования и успешной реализации планов в дальнейшем необходимо также учитывать накопленные результаты исследований и разработок, финансовое состояние организации и наличие маркетинга.

Анализ указанных факторов и конкретизация их влияния на функ-

ционирование организаций медицинской сферы в современных условиях позволяет в качестве основных выделить следующие:

- недостаточное государственное финансирование;
- низкий уровень технической оснащённости;
- катастрофическая нехватка квалифицированных специалистов смежных областей в отрасли (например, медицинских физиков);
- неразвитость государственно-частного партнёрства.

В заключение следует отметить, что актуальность выделенных факторов и обязательность их учёта при планировании (в том числе и на государственном уровне) обусловлена необходимостью предоставления высококачественных медицинских услуг, продвижения достижений научно-технического прогресса в медицинской сфере и инновационных технологий за счёт развития предпринимательства как важнейшего фактора в сложившейся экономической системе. Именно в организациях медицинской сферы оказываются необходимые обществу медицинские услуги. Поэтому эффективность организации данного вида деятельности на основе качественного бизнес-планирования относится к числу ключевых задач, решение которых непосредственно связано с достижением поставленной цели – повышением качества оказания медицинских услуг.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Административно-управленческий портал [Электронный ресурс]. URL: <http://www.aup.ru> (дата обращения: 10.08.2016).
2. Бердникова Л.Ф. О вопросах методики анализа основных средств организации // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. 2012. № 3 (21). С. 219–223.

3. Бизнес-планирование [Электронный ресурс] // Center-YF. Центр управления финансами. URL: <http://center-yf.ru/data/Marketologu/Biznes-planirovanie.php> (дата обращения: 10.08.2016).
4. Резолюция Первого Национального съезда врачей РФ // Здоровоохранение. Журнал рабочих ситуаций главного врача. М: МЦФЭР 2012. № 11.

REFERENCES:

1. Administrativno-upravlencheskii portal [Elektronnyi resurs]. [Management portal [Electronic resource]]. URL: <http://www.aup.ru> (request date 10.08.2016).
2. Berdnikova L.F. O voprosakh metodiki analiza osnovnykh sredstv organizatsii [Towards the issues of methods of analysis of fixed assets of an organization] // Vektor nauki Tol'yatinskogo gosudarstvennogo universiteta. 2012. No 3 (21). Pp. 219–223.
3. Biznes-planirovanie [Elektronnyi resurs] [Business planning [Electronic resource]] // Center-YF. Tsentr upravleniya finansami. [Center-YF. Centre of financial management.]. URL: <http://center-yf.ru/data/Marketologu/Biznes-planirovanie.php> (request date 10.08.2016).
4. Rezolyutsiya Pervogo Natsional'nogo s'ezda vrachei RF [Resolution of the First National Congress of Doctors of the Russian Federation] // Zdravookhranenie. Zhurnal rabochikh situatsii glavnogo vracha. M.: MTSFER, 2012. No 11.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Антипина Наталья Михайловна – кандидат педагогических наук, доцент, профессор кафедры прикладной математики и информатики Московского государственного областного университета;
e-mail: nantipina@ya.ru

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Natalia Mikhailovna Antipina – PhD in Pedagogy, Associate Professor, Professor of Applied Mathematics and Informatics Department of Moscow State Regional University;
e-mail: nantipina@ya.ru

БИБЛИОГРАФИЧЕСКАЯ ССЫЛКА

Антипина Н.М. Учёт факторов бизнес-среды при планировании деятельности организаций медицинской сферы // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Экономика. 2016. № 3. С. 25–32.
DOI: 10.18384/2310-6646-2016-3-25-32

BIBLIOGRAPHIC REFERENCE

Antipina N.M. Considering Business Environment Factors in Healthcare Organizations Planning // Bulletin of Moscow State Regional University. Series: Economics. 2016. № 3. P. 25–32.
DOI: 10.18384/2310-6646-2016-3-25-32