

от поиска и найма сотрудников до отслеживания качества процессов управления, показателей эффективности их трудовой деятельности, формирования индивидуальной траектории развития и обучения. Все это требует внедрения инноваций в процессы управления трудовой деятельностью персонала непосредственно через переход к цифровым технологиям и автоматизированным и экспертным системам, создание систем обработки больших массивов данных, виртуальное обучение сотрудников, обеспечение дистанционного формата работы, электронного документооборота, применение искусственного интеллекта.

В связи с этим функциональный подход к управлению трудовой деятельностью персонала в условиях цифровизации предполагает исследование процессов управления и их качества с позиции требований внешней среды и ресурсных возможностей внутренней среды.

При анализе современных подходов в управлении персоналом следует уделить внимание работе Реймарова Г. А. «Комплексная оценка персонала: Инженерный подход к управлению качеством труда» [2], которая посвящена методологии и практике использования компьютерных систем, предназначенных для комплексной оценки качества труда руководителей и специалистов промышленности, в том числе в научно-производственной сфере. Методология и философия комплексной оценки деятельности персонала ориентирована на отечественную специфику трудовых ресурсов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Лукичева, Л. И. Управление персоналом / Л. И. Лукичева. – Москва: Омега–Л, 2019. – 532 с.
2. Реймаров, Г. А. Комплексная оценка персонала: Инженерный подход к управлению качеством труда / Г. А. Реймаров. – Москва: Издательство ЛКИ, 2020. – 476 с.

УДК 338.4:614.2

ЦИФРОВИЗАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Веренич Г.Д., ст. преп., Рагозик А.Д., студ.
*Белорусский национальный технический университет,
г. Минск, Республика Беларусь*

Здравоохранение – отрасль деятельности государства, целью которой являются организация и обеспечение доступного медицинского обслуживания населения. Это деятельность по организации и оказанию медицинской помощи, обеспечению санитарно-эпидемического благополучия населения, проведению медицинской экспертизы, осуществляемая юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь [1].

Здравоохранение, как и IT-отрасль, достаточно быстро и динамично развивается. Внедряются новые современные технологии диагностики и лечения, которые прошли клинические подтверждения. Меняется стратегия от спасения к сохранению жизни, повышается доступность медицинской помощи.

Все это связано, в том числе, с цифровой трансформацией медицинских услуг. Традиционное здравоохранение дополняется в результате внедрения искусственного интеллекта удаленными консультациями пациента с врачом, возможностями более ранней диагностики заболеваний. Начавшаяся пандемия способствовала увеличению объема предоставления телемедицинских услуг во всем мире. При этом пациенты превратились в активных участников рынка медицинских услуг. Различного рода гаджеты (смарт-часы, фитнес-браслеты) позволяют пациенту самостоятельно диагностировать различного рода параметры: давление, сердечный ритм, уровень насыщения кислородом и, соответственно, вовремя предупредить болезнь и оперативно обратиться за помощью. Перевод части медицинских услуг в дистанционный формат ускоряет и облегчает работу врача, дает возможность принимать незамедлительно решения, зная историю болезни пациента, помогает осуществлять мониторинг больных диабетом, гипертонией дистанционно и фокусирует внимание врача на случаях, требующих личного контакта, создает возможность реализации новых способов ухода за больными [2].

Развитие цифровизации медицины предполагает внедрение электронных медицинских карт, развитие мониторинга и предоставления медицинских услуг с помощью встроенных интеллектуальных устройств и телемедицины, позволяет мониторить доступность и реализацию лекарственных средств. В Республике Беларусь медицинские услуги являются одними из востребованных среди государственных электронных услуг по численности пользователей. В стране формируется Единая государственная информационная система здравоохранения, регламентируются бизнес-процессы в медицинских учреждениях, развиваются электронные сервисы медицинских учреждений. Удельный вес врачей в государственных организациях здравоохранения, имеющих возможность выписки рецептов на лекарственные средства в электронном виде, в общем количестве врачей в государственных организациях здравоохранения составляет 97,7 %. Внедрение информационно-коммуникационных технологий в систему здравоохранения позволит электронным сервисам собирать и анализировать информацию, насколько качественно оказывается лечение, сократиться время на заполнение документов и сбор анамнеза, появятся возможности обработки максимального количества данных о конкретном пациенте и похожих случаях заболевания, и сократятся сроки принятия обоснованных решений. Телемедицина позволит пациентам с тяжелыми хроническими заболеваниями сократить число посещений больницы. Во многом всему вышеизложенному будет способствовать новый Закон Республики Беларусь «О здравоохранении», который создает все условия для дальнейшего развития электронного здравоохранения, основными элементами которого станут электронная медицинская карта пациента, личный электронный кабинет пациента, объединение информационных регистров в централизованной информационной системе здравоохранения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Об изменении законов по вопросам здравоохранения и оказания психологической помощи: Закон Респ. Беларусь, 11 дек. 2020 г., № 94-3 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 22.01.2021, 2/2814. – 27 с.
2. Цифровизация здравоохранения: основные тренды [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://vc.ru/future/159546-cifrovizaciya-zdravoohraneniya-osnovnyetrendy>. – Дата доступа: 23.03.2022.