

DOI 10.35775/PSI.2025.70.5.005

УДК 32

**Н.А. ШУВАЛОВА**

кандидат экономических наук, доцент  
кафедры Национальной экономики РУДН им. Патриса Лумумбы,  
Россия, г. Москва  
E-mail: shuvalova-na@rudn.ru  
ORCID 0009-0005-2351-9096  
SPIN-код 6320-1876

**ЛИ СЫЦЗЯ**

магистр РУДН им. Патриса Лумумбы,  
Россия, г. Москва  
E-mail: 1032238144@pfur.ru

## **ПРОБЛЕМЫ ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИЙ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

*В настоящее время в российском здравоохранении наблюдается рост инновационной активности, обусловленный интенсивным появлением инновационных технологий обеспечения здоровья нации. Однако процесс инновационного развития здравоохранения, несмотря на присущую ему положительную направленность, сталкивается со значительным количеством вызовов и угроз. В настоящей работе рассмотрены основные проблемы, связанные с внедрением инноваций в отрасль здравоохранения, а также сделан вывод о том, что большинство из них связано с недостаточным уровнем квалификации сотрудников медицинских учреждений, низкой степенью эффективности информационного обеспечения о существующих в отрасли инновациях, а также ужесточением антироссийских санкций.*

**Ключевые слова:** здравоохранение, инновации, инновационная активность, инновационное развитие, цифровые инструменты, цифровые технологии, продолжительность жизни.

Инновационная активность является драйвером развития практически всех отраслей экономики и видов деятельности и зачастую выступает залогом их эффективности. Не является исключением и отрасль здравоохранения. Но, прежде чем рассматривать специфику инноваций в области здравоохранения, необходимо определиться с содержанием самого термина.

Инновации, как экономическая категория, находились и до сих лежат в области научных интересов значительного количества авторов. Как представляется, одну из наиболее полных и комплексных характеристик данного понятия дают в своей работе Ф.Ф. Бездудный, Г.А. Смирнова и О.Д. Нечаева, определяя инновацию, как «процесс реализации новой идеи в любой сфере жизни

и деятельности человека, способствующей удовлетворению существующей потребности на рынке и приносящей экономический эффект» [2; 1].

С одной стороны, в рамках представленной трактовки отмечается тот факт, что инновация качественно иным способом удовлетворяет имеющуюся на рынке потребность какой-либо целевой аудитории, то есть реализует таким образом общественно полезную функцию. С другой же стороны, акцентируется внимание на том факте, что использование в своей деятельности инновационных технологий или разработок должно иметь для их владельца экономический эффект, то есть инновации должны обладать свойством рентабельности, способности приносить доход своему владельцу.

Закономерным представляется утверждение о том, что инновационная активность в рамках различных отраслей экономики, субъектов рынка и административно-территориальных образований может существенно различаться. Поэтому целесообразным также представляется дать четкое определение понятия «инновации в здравоохранении». Анализ представленных в современных научных источниках данных позволяет согласиться с мнением, выраженным в статье Е.В. Рожковой, о том, что «наиболее четкая трактовка понятия «инновации в здравоохранении» дана исследователями Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова, согласно мнению которых, инновации в здравоохранении определяются как продвижение новых идей, концепций, услуг, процессов и продуктов, направленных на качественное изменение диагностики, лечения, образования и обучения, социальной поддержки, а также предупреждения болезней и исследований в данной сфере с долгосрочными целями повышения качества, безопасности, результативности и эффективности» [6. С. 50-53; 1].

Ввиду своей высокой социальной значимости, отрасль здравоохранения России в последние годы характеризуется высокой инновационной активностью. Темп интеграции во все ее сектора цифровых инструментов и технологий очень высок и характеризуется широким их спектром. Среди наиболее востребованных отраслей инновационных разработок, в частности, можно назвать анализ и редактирование генома; биопринтинг; медицинскую робототехнику; носимые устройства для мониторинга здоровья; оказание услуг телемедицины; применение искусственного интеллекта в диагностике нарушений здоровья; разработку бионических имплантируемых устройств и протезов; системы доставки лекарств; создание новых вакцин; технологии виртуальной и дополненной реальности, используемые при оперативных вмешательствах, и многое другое.

Положительным образом при этом оценивается та степень интереса, которую проявляют к инновационному развитию отрасли государство и бизнес-общество. При этом нужно отметить тот факт, что резкий всплеск инвестиционного интереса к отрасли со стороны указанных выше структур был отмечен после эпидемии COVID-19, в 2021 году, что наглядно подтверждают приведенные в материале А. Гусева данные об инвестициях в цифровое здравоохранение России, представленные ниже на рисунке 1.

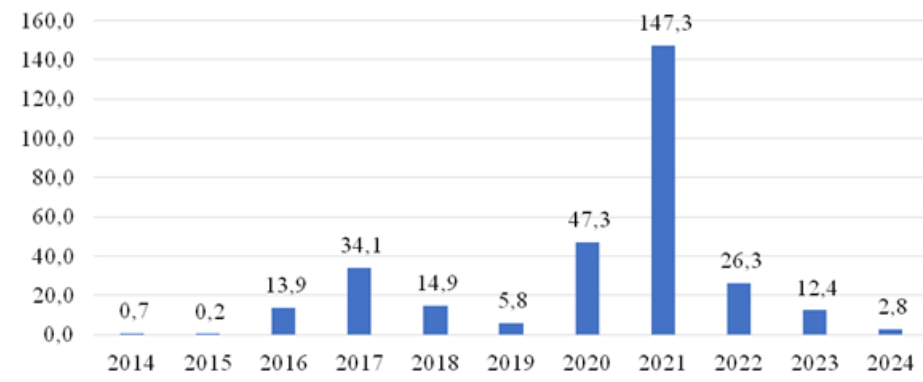


Рис. 1. Инвестиции в цифровое здравоохранение России за 2014-2024 гг., млн USD [4; 2]

Также, согласно приведенному выше источнику, становится очевидным, что инвестиционный интерес в отношении различных видов инноваций различен. Так, наиболее активно средства инвестируются их вносителями в создание инновационных технологий обслуживания пациентов, развитие телемедицины и систем медицинского страхования (рисунок 2). Отсюда можно утверждать, что более активное внедрение инноваций в здравоохранение России осуществляется в части оптимизации инфраструктуры предоставления медицинских услуг населению страны, что, безусловно, имеет очень важное значение в части повышения их доступности, однако подобное смещение акцентов приводит к тому, что на фоне финансирования организационных аспектов развития отрасли происходит снижение инвестиционной активности в сектор разработки новых технологий диагностики и лечения заболеваний.

Результатом наличия подобных диспропорций является отставание степени инновационной активности отрасли здравоохранения в государстве от общего уровня его инновационной активности. Так, согласно представленным в работе Н.Р. Гюльбякова, Н.В. Алексеевой и Х.Н. Гюльбяковой данным, по итогам 2023 года в общем рейтинге стран по индексу их инновационной активности Россия занимала 51-е место, а в рейтинге результативности системы здравоохранения – 53-е [3; 1].

Представленные данные дают основания для вывода о том, что несмотря на существующий интерес к активизации инновационного развития системы здравоохранения России, существуют определенные проблемы, снижающие его темп и не дающие в полной мере реализовать имеющийся у отрасли потенциал.

Оценку современного состояния инновационного развития российской системы здравоохранения можно провести с помощью SWOT-анализа, который позволяет комплексно оценить не только состояние внутренней ее среды, но и определить основные факторы, которые влияют на него извне, причем, как положительным, так и отрицательным образом.

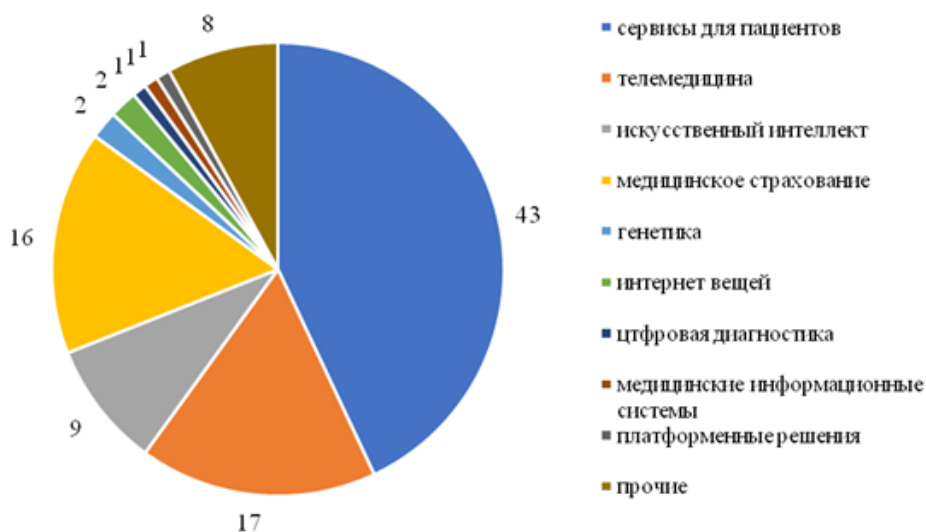


Рис. 2. Инвестиции в российское цифровое здравоохранение в 2014-2024 гг. по секторам рынка [4; 2]

Матрица SWOT-анализа инновационного развития отрасли здравоохранения в России приведена в таблице 1.

Таблица 1. Матрица SWOT-анализа инновационного развития отрасли здравоохранения в России

Аспект анализа	Основные факторы
Сильные стороны	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие государственной политике и социальному заказу</li> <li>– повышение технической оснащенности медицинских учреждений</li> <li>– одновременное присутствие в секторе здравоохранения как частных компаний, так и государственных лечебных учреждений</li> </ul>
Слабые стороны	<ul style="list-style-type: none"> <li>– дефицит квалифицированного медицинского персонала на рынке труда</li> <li>– дифференциация государственного финансирования отрасли в различных административно-территориальных образованиях</li> <li>– низкий уровень заработной платы сотрудников государственных учреждений здравоохранения</li> </ul>
Возможности	<ul style="list-style-type: none"> <li>– повышение заработной платы сотрудников учреждений здравоохранения за счет стимулирующих выплат и высвобождения рабочих мест вследствие внедрения инновационных технологий</li> <li>– повышение инновационной активности отдельных медицинских учреждений</li> </ul>

Аспект анализа	Основные факторы
Угрозы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- рост уровня конкуренции в отрасли</li> <li>- высокая стоимость внедрения инновационных технологий</li> <li>- быстрое профессиональное выгорание сотрудников</li> <li>- ухудшение финансового состояния учреждений ввиду повышения темпов инфляции</li> </ul>

Источник: составлено автором.

Представленные данные, полученные по результатам проведения SWOT-анализа, позволяют определить основной круг проблем, который свойственен для отрасли здравоохранения России и ограничивает потенциал ее инновационного развития. Основные из таких проблем приведены на рисунке 3. Кроме того, в качестве сдерживающего инновационное развитие отрасли момента можно указать и на довольно низкую степень информированности отдельных сегментов медицинского сообщества о наличии и возможности внедрения инновационных разработок, а также возможности получения на эти цели средств государственной помощи.

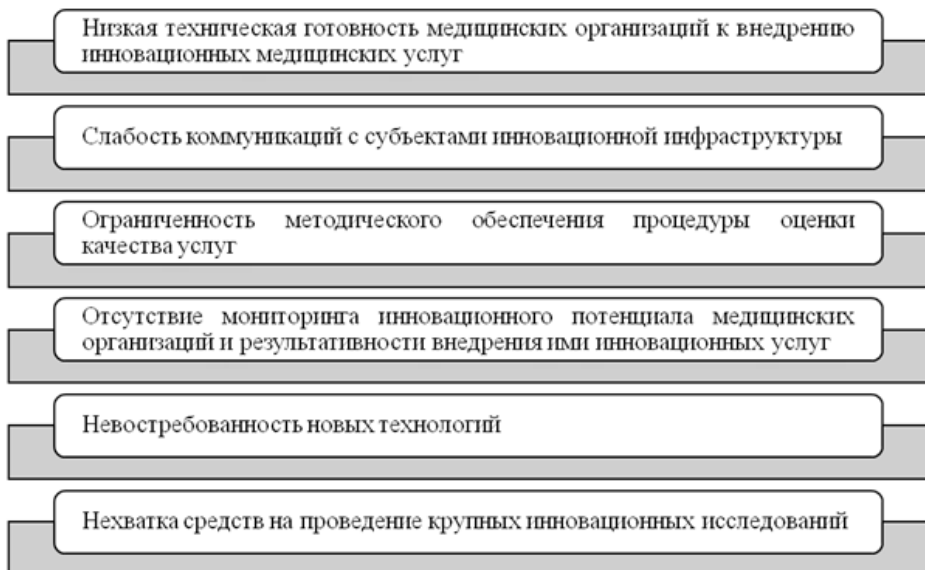


Рис. 3. Основные проблемы, ограничивающие потенциал инновационного развития отрасли здравоохранения в России

Источник: составлено автором.

Соответственно, возникает вывод о том, что необходимым является формирование условий для инновационного развития рассматриваемой отрасли, для чего нужно определить перечень конкретных действий и мероприятий, которые могут быть реализованы различными субъектами рынка, включая не только государственные институты, но и представителей бизнес-сообщества. Решение данной задачи также входит в состав предметной области стратегического анализа.

В частности, для того, чтобы установить причинно-следственные связи между недостаточно высокими темпами роста инновационной активности российского здравоохранения, а также сдерживающими его факторами, может быть использован такой инструмент стратегического анализа, как построение диаграммы Исикавы.

Как утверждают в своей работе А.С. Панюсько и К.К. Шебеко, «причинно-следственная диаграмма Исикавы используется при разработке и непрерывном совершенствовании продукции, обеспечивая системный подход к определению фактических причин возникновения несоответствий. Инструмент помогает прежде всего сфокусироваться на причине проблемы, а не на решении, и структурирует идеи для дальнейшего анализа» [5; 1].

Проведенный при написании настоящей работы комплексный анализ отрасли российского здравоохранения позволил представить диаграмму Исикавы для нее следующим образом, приведенным на рисунке 4.

Полученные по результатам составления диаграммы Исикавы результаты позволяют идентифицировать в качестве основных факторов, которые сдерживают инновационное развитие отрасли здравоохранения, низкую в целом информированность представителей самого медицинского сообщества об имеющихся инновационных разработках, а также недостаточно высокую степень знания о них у представителей бизнес-сообщества, которые могли бы выступить в качестве инвесторов.

Помимо проблемы информационного характера, также нельзя не обратить внимание на то, что негативным образом на рассматриваемом аспекте деятельности медицинских учреждений сказывается и усиление санкционного давления на экономику России. Как было отмечено на диаграмме Исикавы, одним из слабых мест отрасли является значительная степень изношенности медицинского оборудования, особенно, в тех медицинских организациях, которые находятся в сельской местности и на значительном удалении от крупных городов.

Несмотря на внимание государства к указанной проблеме и достаточно активное оснащение всех типов медицинских учреждений новым оборудованием, сложность составляет тот факт, что значительная его часть – это техника импортного производства, которая не всегда доступна к приобретению на текущий момент времени. Так, в своей работе А.А. Арестов приводит следующую структуру используемого в российских учреждениях здравоохранения медицинского оборудования в зависимости от его производителя (рисунок 5).



Рис. 4. Диаграмма Исикавы для определения проблем инновационного развития отрасли российского здравоохранения

Источник: составлено автором по материалам [5; 1].

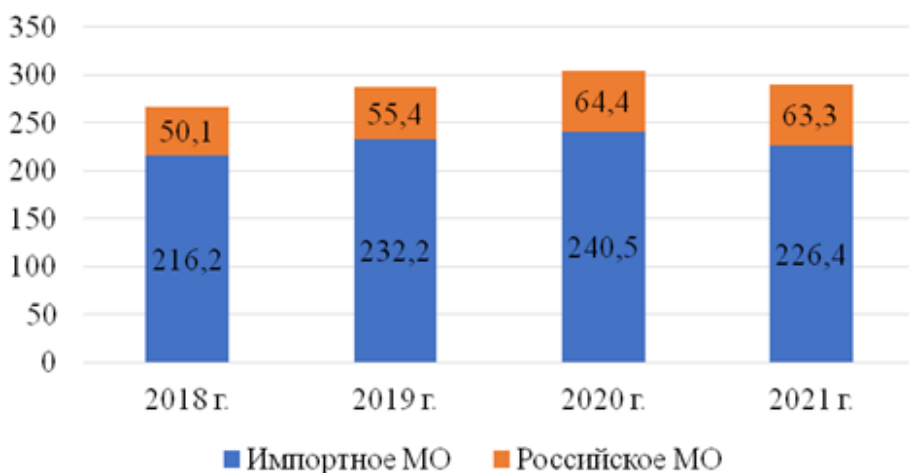


Рис. 5. Соотношение объема медицинского оборудования российского и импортного производства в Российской Федерации, млрд руб. [1; 1]

В результате сокращения поставок в Россию медицинского оборудования европейского или американского производства произошла переориентация на его приобретение у китайских или турецких производителей при одновременном росте цен, произошедшем вследствие усложнения логистических схем поставки оборудования на территорию страны. Данная ситуация снизила доступность единиц нового оборудования для небольших коммерческих медицинских центров, не располагающих достаточными финансовыми возможностями для его приобретения.

И третья категория факторов, которая оказывает непосредственное влияние на процесс торможения инновационного развития здравоохранения в России, – это квалификация медицинских сотрудников. Российская отрасль здравоохранения характеризуется значительной дифференциацией в части доступа к медицинским услугам, технического и лекарственного оснащения медицинских учреждений, размера заработных плат персонала. Касается эта дифференциация и уровня профессиональной подготовки медицинского персонала.

Как отмечает в своей работе Т.С. Чернышова, «проведенная в 2019 году проверка более полутора тысяч лечебно-профилактических учреждений на предмет использования, установленного по нацпроекту «Здоровье» диагностического оборудования выявила, что свыше 77% из него не функционирует. При этом в качестве обоснования простоя оборудования вскрылась проблема отсутствия медицинских специалистов, способных на нем работать» [8]. Уровень компетенций медицинского персонала в тех пор, безусловно, вырос, однако полностью указанная проблема до текущего момента времени все же не решена.

Представленные выше данные позволяют определить те мероприятия, посредством реализации которых может быть обеспечено решение обозначенных выше проблем инновационного развития отрасли здравоохранения в Российской Федерации.

В первую очередь, необходимым представляется выстраивание инновационных коммуникаций медицинских учреждений. По мнению Е.В. Рожковой, это «поможет получать помощь в осуществлении собственных инновационных разработок, информацию об инновационных разработках, условиях приобретения инновационных продуктов и технологий для использования при оказании медицинских услуг» [7]. Следующим перспективным мероприятием представляется оптимизация системы профессиональной переподготовки и повышения квалификации сотрудников медицинских учреждений. Причем, в данном случае также обязательным видится участие государства в процессе организации образовательной деятельности. Необходимым представляется обеспечить повышение доступности программ переподготовки медицинского персонала, что может быть реализовано путем предоставления учреждениям здравоохранения целевых средств государственной помощи на указанные цели.

Таким образом, резюмировать представленный в настоящей статье материал можно выводом о том, что основные проблемы в области инновационного развития отрасли здравоохранения в России связаны с недостаточным уровнем квалификации сотрудников медицинских учреждений, низкой степенью эффективности информационного обеспечения о существующих в отрасли инновациях, а также ужесточением антироссийских санкций. В свою очередь, их решение предусматривает активизацию государственной политики развития отрасли в перечисленных выше направлениях.

### БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК:

1. **Арестов А.А.** Проблемы и перспективы импортозамещения в Российской экономике на примере медицинской отрасли // *Universum: медицина и фармакология*. 2020. № 1 (65).
2. **Бездудный Ф.Ф.** Сущность понятия инновация и его классификация / Ф.Ф. Бездудный, Г.А. Смирнова, О.Д. Нечаева // *Инновации*. 2023. № 2-3.
3. **Гюльбяков Н.Р.** Цифровизация в здравоохранении: актуальный обзор литературы / Н.Р. Гюльбяков, Н.В. Алексеева, Х.Н. Гюльбякова // *Международный научно-исследовательский журнал*. 2024. № 11 (149).
4. *Обзор российских инвестиций в цифровое здравоохранение* / А.Гусев // <https://webiomed.ru/blog/obzor-rossiiskikh-investitsii-v-tsifrovoe-zdravookhranenie/>.
5. **Панюсько А.С.** Обоснование стратегии диверсификации на основе метода «Fishbone diagram» / А.С. Панюсько, К.К. Шебеко // *Наука и образование сегодня*. 2021. № 4 (63).
6. **Рожкова Е.В.** Инновации в сфере медицинских услуг: характеристика, тенденции, приоритеты // *Интеллект. Инновации. Инвестиции*. 2018. № 2.

7. **Рожкова Е.В.** Проблематика инновационно-ориентированного развития сферы здравоохранения // Социальные аспекты здоровья населения. 2018. № 2.
8. **Чернышова Т.С.** Современные проблемы профессиональной переподготовки, повышения квалификации медицинских работников и пути их решения в регионах // МНКО. 2020. № 6 (55).

### **N.A. SHUVALOVA**

Candidate of Economic Sciences, Associate Professor  
of the Department of National Economy, Patrice Lumumba  
Peoples' Friendship University of Russia,  
Moscow, Russia  
ORCID 0009-0005-2351-9096  
SPIN 6320-1876

### **LI SIJIA**

Master's Degree, Patrice Lumumba  
Peoples' Friendship University of Russia,  
Moscow, Russia

## **PROBLEMS OF IMPLEMENTATION OF INNOVATIONS IN THE SPHERE OF HEALTHCARE**

*Currently, there is an increase in innovation activity in Russian healthcare, due to the intensive emergence of innovative technologies to ensure the health of the nation. However, the process of innovative development of healthcare, despite its inherent positive orientation, faces a significant number of challenges and threats. This paper examines the main problems associated with the introduction of innovations in the healthcare industry, and concludes that most of them are related to the insufficient level of qualifications of medical staff, the low degree of effectiveness of information support about existing innovations in the industry, as well as the tightening of anti-Russian sanctions.*

**Key words:** healthcare, innovation, innovative activity, innovative development, digital tools, digital technologies, life expectancy.