

INTERNATIONAL SCIENCE REVIEWS



№1 (4) 2023

Social Sciences series

www.aiu.kz



International Science Reviews

Social Sciences series

Published since 2020

No. 1 (4) / 2023

Astana

EDITOR-IN-CHIEF:

Doctor of Jurisprudence, Professor
Amandykova S.K.

DEPUTY EDITOR-IN-CHIEF:

PhD, Assistant Professor
Khairmukhanmedov N.I.

EDITORIAL BOARD:

- | | |
|------------------------------|--|
| Irsaliyev S. A. | - Candidate of Agricultural Sciences, President AIU, (Kazakhstan) |
| Sarsenbay N. A. | - Candidate of Economic Sciences, (Kazakhstan) |
| Somzhurek B.Zh. | - Candidate of Historical Sciences, Professor (Kazakhstan) |
| Kazhyken M. Z. | - Doctor of Economic Sciences, (Kazakhstan) |
| Toxanova A.N. | - Doctor of Economic Sciences, (Kazakhstan) |
| Akhmadiyeva Zh.K. | - Candidate of Pedagogical Sciences, Associate professor (Kazakhstan) |
| Laumulin M. T. | - Doctor of Political Sciences, (Kazakhstan) |
| Orlova O.S. | - Doctor of Pedagogical Sciences, Professor (Russia) |
| Jacek Zaleśny | - Doctor of Jurisprudence, Professor (Poland) |
| Francisco Javier Diaz | - Dr. hab., Professor (Spain) |
| Revorio | |
| László Károly Marác | - PhD (The Netherlands) |
| Verbitskiy A.A. | - Doctor of Pedagogy, Academician of the Russian Academy of Education (Russia) |

Editorial address: 8, Kabanbay Batyr avenue, of.316, Nur-Sultan, Kazakhstan, 010000
Tel.: (7172) 24-18-52 (ext. 316)
E-mail: social-sciences@aiu.kz

International Science Reviews**Social Sciences series**

Owner: Astana International University

Periodicity: quarterly

Circulation: 500 copies

**«INTERNATIONAL SCIENCE REVIEWS»
Social Sciences Series 2023 / №1**

МАЗМҰНЫ

**Секция
ЭКОНОМИКА ЖӘНЕ ҚАРЖЫ**

<u>Кажыкен М.З.</u> ҰЛЫ ДАЛА МЕН ОРТАЛЫҚ АЗИЯДАҒЫ ЭКОНОМИКАЛЫҚ ҚЫЗМЕТ.....	10
<u>Смагулова З.К., Мороз В.В.</u> КӨШБАСШЫЛЫҚ ФЕНОМЕНІ: ӨЛЕУМЕТТІК-ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ БАСҚАРУШЫЛЫҚ КОНТЕКСТ.....	20
<u>Аймұрзина Б.Т., Каменова М.Ж.</u> КӘСІПКЕРЛІКТІ ДАМУЫНЫҢ ЭКОЛОГИЯЛЫҚ ТҰРАҚТЫЛЫҒЫН МЕМЛЕКЕТТІК ҚОЛДАУ МЕХАНИЗМДЕРІ.....	31
<u>Галиев С.Ж.</u> БӘСЕКЕЛЕСТІК ИНДУСТРИЯЛАНДЫРУ МЕН МОНДЕРНИЗАЦИЯ ФАКТОРЫ ЕМЕС.....	41
<u>Дюсенбаев Ж., Байбашева Г.К., Кайдарова С.Е.</u> СТРАТЕГИЯЛЫҚ БАЛАМАЛАР ЖӘНЕ СӘТТІЛІК ФАКТОРЛАРЫ.....	52
<u>Омаров А.С., Аймұрзина Б.Т.</u> ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ҰЙЫМДАРЫНДАҒЫ СТРАТЕГИЯЛЫҚ БАСҚАРУ ПРОЦЕСТЕРІ.....	59
<u>Сұханов А.</u> ЖАҢА ГЕОСАЯСИ ЖӘНЕ ГЕОЭКОНОМИКАЛЫҚ ЖАҒДАЙЛАРДАҒЫ «БІР БЕЛДЕУ, БІР ЖОЛ» БАСТАМАСЫ.....	65
<u>Балтыхан А.Б., Лесбаева Г.Т., Байбашева Г.К.</u> ЖОҒАРЫ ОҚУ ОРНЫНДАҒЫ КОРПОРАТИВТІК БАСҚАРУДЫ ҚАЛЫПТАСТЫРУДЫҢ ҰЙЫМДАСТЫРУ-ЭКОНОМИКАЛЫҚ АСПЕКТІЛЕРІ.....	79
<u>Усипбеков А.А., Нуржанова Г.И., Ниязбекова Ш.У.</u> ЦИФРЛЫҚ ЭКОНОМИКА ЖАҒДАЙЫНДАҒЫ ҚАРЖЫ НАРЫҚТАРЫН ТАЛДАУ ӨДІСТЕРІ.....	87

Секция ҚҰҚЫҚ

<u>Абугалиева Ф.М., Елубекова А.К.</u> ҚҰҚЫҚ ҚОЛДАНУ ТӘЖІРИБЕСІНДЕГІ ҚЫЛМЫСТЫҚ ТЕРІС ҚЫЛЫҚТАРДЫҢ ҚҰҚЫҚТЫҚ СИПАТЫ БОЙЫНША ӨЗЕКТІ МӘСЕЛЕЛЕР.....	100
<u>Идгеев М.С., Иманбаев С.М.</u> ҚҰРЫЛЫС САЛАСЫНДАҒЫ ҚЫЛМЫСТЫҚ КРИМИНОЛОГИЯЛЫҚ АСПЕКТІЛЕРІ.....	110
<u>Бердібек Ғ.Е., Сеилханов Ж.Д.</u> ҚАЗІРГІ ҚҰҚЫҚ ҒЫЛЫМЫНДАҒЫ ЭКСТРЕМИЗМ КАТЕГОРИЯСЫ: МӘСЕЛЕЛЕР МЕН ПІКІРТАЛАСТАР.....	121
<u>Әбдікадыр А.Ә.</u> АПЕЛЛЯЦИЯЛЫҚ САТЫДАҒЫ СОТ МӘРТЕБЕСІ.....	127
<u>Санақбекқызы С., Иманбаев С.М.</u> ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ҚЫЛМЫСТЫҚ-АТҚАРУ ЖҮЙЕСІ ДАМУЫНЫҢ ҚАЗІРГІ БАҒДАРЛАМАЛАРЫ	134
<u>Садыков Т.К.</u> ҚАЗАҚ ХАНДЫҒЫНЫҢ ЗАҢДАРЫНЫҢ НЕГІЗІН ҚАЛАУШЫ ТҮЛҒАЛАР.....	143

Секция ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҚАТЫНАСТАР

<u>Нұртзин М.С., Ибраева А.Е.</u> ЕО-НЫҢ 2019 ЖЫЛҒЫ ОРТАЛЫҚ АЗИЯ БОЙЫНША ЖАҢА СТРАТЕГИЯСЫ: ҚАЗАҚСТАН ҮШІН ПЕРСПЕКТИВАЛАР.....	156
<u>Сатыбаев Д.Д., Ибраева А.Е.</u> ОРТАЛЫҚ АЗИЯ ӨНІРІНДЕ РАДИКАЛДЫ ИСЛАМИЗМНІҢ ДАМУ МҮМКІНДІКТЕРІ	163
<u>Айтбай А.Ж., Ибраева А.Е.</u> ПЕРСПЕКТИВЫ ГУМАНИТАРНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА МУЖДУ ЕС И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИЕЙ.....	170

«INTERNATIONAL SCIENCE REVIEWS»
Social Sciences Series 2023 / №1

СОДЕРЖАНИЕ

Секция
ЭКОНОМИКА и ФИНАНС

<u>Кажыкен М.З.</u> ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ВЕЛИКОЙ СТЕПИ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ.....	10
<u>Смагулова З.К., Мороз В.В.</u> ФЕНОМЕН ЛИДЕРСТВА: СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ И УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ КОНТЕКСТ.....	20
<u>Аймурзина Б.Т., Каменова М.Ж.</u> МЕХАНИЗМЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОДДЕРЖКИ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА.....	31
<u>Галиев С.Ж.</u> КОНКУРЕНЦИЯ НЕ ФАКТОР ИНДУСТРИАЛИЗАЦИИ И МОДЕРНИЗАЦИИ.....	41
<u>Дюсенбаев Ж., Байбашева Г.К., Кайдарова С.Е.</u> СТРАТЕГИЧЕСКИЕ АЛЬТЕРНАТИВЫ И ФАКТОРЫ УСПЕХА.....	52
<u>Омаров А.С., Аймурзина Б.Т.</u> ПРОЦЕССЫ СТРАТЕГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	59
<u>Суханов А.</u> ИНИЦИАТИВА «ОДИН ПОЯС, ОДИН ПУТЬ» В НОВЫХ ГЕОПОЛИТИЧЕСКИХ И ГЕОЭКОНОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ.....	65
<u>Балтыхан А.Б., Лесбаева Г.Т., Байбашева Г.К.</u> ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОРПОРАТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ В ВУЗЕ.....	79
<u>Усипбеков А.А., Нуржанова Г.И., Ниязбекова Ш.У.</u> МЕТОДЫ АНАЛИЗА ФИНАНСОВЫХ РЫНКОВ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ ЭКОНОМИКИ....	87

Секция ПРАВО

Абугалиева Ф.М., Елубекова А.К. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРАВОВОЙ ПРИРОДЫ УГОЛОВНЫХ ПРОСТУПКОВ В ПРАВОПРИМЕНИТЕЛЬНОЙ ПРАКТИКЕ.....100

Идгеев М.С., Иманбаев С.М. КРИМИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕСТУПНОСТИ В СТРОИТЕЛЬНОЙ ОТРАСЛИ.....110

Бердібек Ғ.Е., Сеілханов Ж.Д. КАТЕГОРИЯ ЭКСТРЕМИЗМА В СОВРЕМЕННОЙ ПРАВОВОЙ НАУКЕ: ПРОБЛЕМЫ И ДИСКУССИИ....121

Әбдікадыр А.Ә. СТАТУС СУДА АПЕЛЛЯЦИОННОЙ ИНСТАНЦИИ.....127

Санакбекқызы С., Иманбаев С.М. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....134

Садықов Т.К. ЛИЦА-ОСНОВАТЕЛИ ЗАКОНОВ КАЗАХСКОГО ХАНСТВА.....143

Секция МЕЖДУНАРОДНЫЕ ОТНОШЕНИЯ

Нұртзин М.С., Ибраева А.Е. НОВАЯ СТРАТЕГИЯ ЕС ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ 2019: ПЕРСПЕКТИВЫ ДЛЯ КАЗАХСТАНА.....156

Сатыбаев Д.Д., Ибраева А.Е. ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ РАДИКАЛЬНОГО ИСЛАМИЗМА В РЕГИОНЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ...163

Айтбай А.Ж., Ибраева А.Е. ПЕРСПЕКТИВЫ ГУМАНИТАРНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА МЕЖДУ ЕС И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИЕЙ.....170

**«INTERNATIONAL SCIENCE REVIEWS»
Social Sciences Series 2022 / No 4**

CONTENT

**Section
ECONOMICS AND FINANCE**

<u>Kazhyken M.Z.</u> ECONOMIC ACTIVITY IN THE GREAT STEPPE AND CENTRAL ASIA.....	10
<u>Smagulova Z.K., Moroz V.V.</u> THE PHENOMENON OF LEADERSHIP: SOCIO-PSYCHOLOGICAL AND MANAGERIAL CONTEXT.....	20
<u>Aimurzina B.T., Kamenova M.Zh.</u> MECHANISMS OF STATE SUPPORT FOR ENVIRONMENTAL SUSTAINABILITY OF ENTREPRENEURSHIP DEVELOPMENT.....	31
<u>Galiev S.Zh.</u> CONCURENCTION IS NOT A FACTOR OF INDUSTRIALIZATION AND MODERNIZATION.....	41
<u>Dyussenbayev Zh., Baibasheva G.K., Kaidarova S.E.</u> STRATEGIC ALTERNATIVES AND SUCCESS FACTORS.....	52
<u>Omarov A.S., Aimurzina B.T.</u> STRATEGIC MANAGEMENT PROCESSES IN HEALTHCARE ORGANIZATIONS.....	59
<u>Sukhanov A.</u> ONE BELT, ONE ROAD INITIATIVE IN NEW GEOPOLITICAL AND GEOECONOMIC CONDITIONS.....	65
<u>Baltykhan A.B., Lesbayeva G.T., Baibasheva G.K.</u> ORGANIZATIONAL AND ECONOMIC ASPECTS OF THE CORPORATE HIGHER EDUCATION MANAGEMENT FORMATION.....	79
<u>Usipbekov A.A., Nurzhanova G.I., Niyazbekova Sh.U.</u> METHODS FOR ANALYZING FINANCIAL MARKETS IN THE DIGITAL ECONOMY.....	87

Section LAW

<u>Abugalieva F.M., Elubekova A.K.</u> ACTUAL PROBLEMS OF THE LEGAL NATURE OF CRIMINAL OFFENSES IN LAW ENFORCEMENT PRACTICE.....	100
<u>Idgeev M.S., Imanbaev S.M.</u> CRIMINOLOGICAL ASPECTS OF CRIME IN THE CONSTRUCTION INDUSTRY.....	110
<u>Berdibek G.E., Seilkhanov Zh.D.</u> THE CATEGORY OF EXTREMISM IN MODERN LEGAL SCIENCE: PROBLEMS AND DISCUSSIONS.....	121
<u>Abdikadyr A.A., Amandykova S.K.</u> STATUS OF THE COURT OF APPEALS.....	127
<u>Sanakbekkyzy S., Imanbaev S.M.</u> MODERN PROGRAMS OF DEVELOPMENT OF THE CRIMINAL-EXECUTIVE SYSTEM OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN.....	134
<u>Sadykov T.K.</u> PERSONS-FOUNDERS OF THE LAWS OF THE KAZAKH KHANATE.....	143

Section INTERNATIONAL RELATIONS

<u>Nurtazin M.S., Ibrayeva A.E.</u> NEW EU STRATEGY FOR CENTRAL ASIA 2019: PROSPECTS FOR KAZAKHSTAN.....	156
<u>Satybayev D.D., Ibrayeva A.E.</u> PROSPECTS FOR THE DEVELOPMENT OF RADICAL ISLAMISM IN THE CENTRAL ASIAN REGION.....	163
<u>Aitbay A.Zh., Ibrayeva A.E.</u> PROSPECTS FOR HUMANITARIAN COOPERATION BETWEEN THE EU AND CENTRAL ASIA.....	170

ПРОЦЕССЫ СТРАТЕГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

А.С.Омаров¹, Б.Т.Аймурзина²

¹магистрант специальности «Стратегическое управление и лидерство», Международный университет Астана,

+7(778)406-59-66, dr.alibekomarov@gmail.com

²д.э.н., профессор, Международный университет Астана,
aimurzina@mail.ru

Аннотация: Стратегическое управление помогает обеспечить надлежащую координацию и сотрудничество различных подразделений организации. Важно обеспечить, чтобы организация эффективно следовала правильному подходу к стратегическому управлению. Также необходимо принимать во внимание сильные стороны, конкурентную позицию организации и видеть, как организация может принять правильную стратегию на основе этих факторов.

Ключевые слова/словосочетания: здравоохранение, управление, TQM, ROI, PDCA.

ВВЕДЕНИЕ

Очень важно, чтобы организация эффективно следовала правильному подходу к стратегическому управлению, принять во внимание сильные стороны, а также конкурентную позицию организации и видеть, как организация может принять необходимую стратегию на основе различных факторов. Большое развитие в области здравоохранения часто сопровождается разработкой новых стандартов медицинской помощи, которые ежегодно обновляются в соответствии с изменениями в системе здравоохранения. Различные комиссии по аккредитации организаций здравоохранения почти ежегодно обновляют свои стандарты оказания медицинской помощи. Чтобы соответствовать этим стандартам, медицинским учреждениям (поликлиникам, центрам) приходится проводить массовые изменения, которые стоят больших финансовых средств, что является еще одним из затрат, которые не учитываются при планировании бюджета организации здравоохранения.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РАЗНЫХ СТРАН

Здравоохранение – постоянно развивающаяся и динамическая система, для управления. Существующая система управления здравоохранения, за период пандемии коронавируса, показала свои пробелы при возникновении

неожиданной ситуации, в которой требуется незамедлительное исполнение и предотвращение развития заболевания. За годы плановой экономики прогнозируемое будущее невозможно, тем самым требуется значительная корректировка, либо полная смена системы управления и переход к отдельно финансируемым службам и выполняемым функциям (по примеру Японии). Данная динамичная и эффективная система управления, позволит четко определять планы стратегического управления и значительно повысит как уровень жизни населения, так и его продолжительность.

Total Quality Management (TQM) — это система управления, разработанная в Японии и используемая более 30 лет, прежде чем она стала известна во всем мире. Она зарекомендовала себя как превосходная система для предоставления качественных услуг, снижения затрат, концентрации на потребностях пациентов, достижения участия и поддержки персонала, а также их удовлетворенность. Данная система является динамичной, что подходит для постоянно меняющихся и развивающихся организаций. Благодаря своей модели непрерывного улучшения качества она может решать проблемы, улучшать процессы и снижать затраты. Эта система оптимальна для здравоохранения, позволяющая справляться с быстрыми изменениями и одновременно управлять всей организацией.

Прежде чем мы углубимся в детали управления здравоохранением, мы должны понять все его аспекты и все факторы, влияющие на эту растущую систему. Этими аспектами являются: стандарты здравоохранения и то, как они влияют на оказание медицинской помощи, деловая сторона здоровья, а также качество и его влияние на оказание и продвижение медицинской помощи. Стандарты здравоохранения установлены для обеспечения качества услуг, которые мы предоставляем нашим пациентам, однако это лишь отправная точка качества. Качество услуг можно постоянно улучшать для достижения удовлетворенности пациентов за пределами стандартов. Чтобы предоставлять качественные услуги, мы должны начать со стандартов и опираясь на них, создавать уровень услуг необходимый пациентам. Пациенты - это те, кто определяет качество наших услуг, поскольку они являются получателями, и именно они являются теми, кого мы обязаны удовлетворить, ведь именно они платят за наши услуги.

Здравоохранение в мире претерпело серьезные преобразования, т.к. пандемия, трансформировала и изменила большую часть мировой экономики, которая коснулись и нашей системы здравоохранения. Здравоохранение стало огромным бизнесом, движимым рыночным спросом. Пациенты стали более информированными, решительными и требовательными. Их напряженный

распорядок дня не позволяет часами ждать врачей, принимать мнение одного врача, требуется мнение нескольких врачей, а порой и различных клиник. Запуск фармацевтической промышленности меняет общественное мнение о медицинской профессии. Пациенты ищут качество, анализируют и мониторят оценки и отзывы о врачах в определенной области. Кроме того, пациенты ищут не только качественные услуги, но и удобство получаемых услуг.

ПОКАЗАТЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВЛОЖЕНИЙ

Поставщики медицинских услуг сталкиваются с рядом вопросов, которые необходимо учитывать при планировании своих организаций, одним из таких является показатель эффективности вложений (ROI). ROI вышел на первый план с появлением закона «О республиканском бюджете на 2022-2024 годы». ROI определяется как финансовый показатель, который отражает процентную отдачу от использования конкретных активов (обычно денег, но не всегда).

Расчет ROI:

ROI = чистая прибыль, деленная на собственный капитал или

ROI = Доход от инвестиций – затраченная сумма/сумму инвестиций.

Как правило, в промышленности легко понять и рассчитать рентабельность инвестиций (эффективность вложений), но в здравоохранении мы сталкиваемся с рядом проблем, которые являются уникальными для здравоохранения как в отношении воздействия, так как существуют определенные ограничения на измерение уровня рентабельности инвестиций в маркетинг.

Часто между маркетинговыми мероприятиями и фактическим использованием услуги проходит значительное время, к примеру, сложно определить сколько пациентов пришло на операцию на открытом сердце вовремя или сразу после трехмесячной рекламной кампании кардиологических услуг.

Большая часть использования медицинских услуг не является запланированной или спонтанной. Люди одномоментно не решают, что сегодня хороший день для проведения операции шунтирования/стентирования. На самом деле пациенты часто избегают до тех пор, пока не станет острой потребность в операциях. Многие системы финансового учета, используемые поставщиками, не приспособлены для простого предоставления точной информации о ценах, затратах и марже. Одна из основных проблем в нашей отрасли заключается в том, как мы распределяем накладные расходы и получаемую в результате прибыль.

Наши финансовые системы заставляют каждую единицу измерения (прием, посещения и т. д.) брать как часть накладных расходов организации. Хотя это разумно для целей аудита, но не может повлиять для измерения рентабельности инвестиций в конкретные маркетинговые усилия. В большинстве случаев новый объем является добавочным и не приводит к каким-либо новым накладным или постоянным затратам.

Необходимо отметить, что, к примеру, маркетинг в здравоохранении - это взаимодействие с общественностью и реклама. Маркетинг включает в себя действия, которые варьируются от телефонных звонков и общения с врачом до круглосуточного доступа к телефону, «простоты использования» системы, качества оборудования и ценообразования на дополнительные или незастрахованные услуги. Некоторые маркетинговые мероприятия приносят ощутимую отдачу в краткосрочной перспективе. Другие связаны с долгосрочным созданием и поддержанием «бренда». Трудно привязать рентабельность инвестиций к этому построению бренда; с его помощью можно измерить количественно, используя более широкие цели. Тем не менее, рентабельность инвестиций следует учитывать при разработке любого маркетингового плана или стратегии, однако мы должны помнить об этих моментах и ждать, что рентабельность инвестиций (вложений) будет легко оцениваться.

РАЗРАБОТКА. ПЛАНИРОВАНИЕ. ВНЕДРЕНИЕ.

Роль управления качеством заключается в обеспечении предоставления высококачественных услуг, минимизации или устранении предотвратимых неблагоприятных последствий, максимальном использовании ресурсов, улучшении процессов при сотрудничестве всех заинтересованных сторон и минимизации потерь, связанных с неправильным использованием услуг. Качество достигается за счет внедрения системы управления, которая наблюдает за всеми аспектами и работает над улучшением процессов для достижения своих целей. Мероприятия по управлению качеством положительно отразятся на здравоохранении и в конечном итоге снизят стоимость здравоохранения. Разработка стратегии для организаций здравоохранения - непростая задача, она требует полного понимания текущих вызовов рынка, оценки удовлетворенности наших пациентов, оценки текущей деятельности, оценки качества услуг. Стратегия начинается с видения организационного лидерства и заявления о ценностях, после чего следует разработка целей и разработка плана реализации средств для достижения этих целей. Разработка процесса управления для организации здравоохранения практически представляет собой цикл Plan Do Check Act (PDCA) и проходит пять этапов:

Планирование

Фаза I: сбор, анализ и проверка ключевых бизнес-данных

Фаза II: разработка политики

Процесс

Фаза III: Использование разработанной политики для выбора и реализации соответствующих проектов и других мероприятий по улучшению.

Контроль

Фаза IV: Мониторинг процесса посредством опроса и анализа.

Внедрение

Фаза V: сбор и анализ обратной связи, интеграция результатов.

Планирование стратегии организации здравоохранения начинается с видения, однако оценка текущих операционных функций и оценка эффективности самой организации являются ключом к постановке эффективных целей. Они укажут на сильные и слабые стороны, которые будут полезны при разработке целей. Данные, собранные в процессе PDCA, будут иметь большое значение для формирования процесса стратегического управления.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Предоставление медицинских услуг является одним из основных направлений каждого государства для обеспечения здоровья своего народа. Развитие здравоохранения включает в себя разработку новых диагностических процедур, новых методов лечения, нового оборудования и новых лекарств. Эти методы разработаны для более быстрой диагностики заболеваний на ранней стадии, прежде чем полностью разовьется болезнь, сокращение длительности процедур, позволяют сократить время пребывания в стационаре, и создания новых лекарств, которые борются с болезнью более эффективно и с меньшим количеством побочных эффектов. Эти методы эволюционируют практику медицины, однако эти методы являются результатом серьезных исследований, т.е. их разработка стоит определенных средств, и поэтому экономия, достигнутая с помощью этих методов, расходуется стоимостью высоких технологий.