

■ ■ ■ Коммуникационные аспекты управления развитием цифровой медицины

Юдин В.И., Рюмшин С.А.

Российская академия народного хозяйства и государственной службы (РАНХиГС), Москва, Российская Федерация.

Аннотация. Развитие цифровых технологий в системе российского здравоохранения в значительной степени обусловлено коммуникативными процессами: взаимодействие управляющих структур и исполнителей, коммуникации врача и пациента, стандарты оказания медицинской помощи, и множество других организационных процессов. Это требует решения ряда управленческих, организационных, этических проблем. Правительством России определены основные цели цифровизации здравоохранения: предоставление населению медицинских услуг на качественно ином, более современном уровне, удовлетворяющем современным запросам общества, позволяющим использовать в максимально широком диапазоне современные достижения мировой и отечественной медицины¹. Авторы рассматривают проблемы цифровизации медицины, решение которых предлагают через оптимизацию коммуникаций профессионального сообщества. Предложения разработаны на основе обобщения результатов проведенных авторами социологических опросов пациентов московских стоматологических клиник «Использование электронных медицинских карт» (март 2022), опроса ожидающих приёма в городских поликлиниках жителей Томска (N=107) и Москвы (N=157) (март 2022), а также содержательного анализа сайтов профессиональных сетевых сообществ «Анализ содержания дискуссий в сетевых сообществах медицинских работников» (август 2018 – февраль 2019). Также проведен вторичный анализ данных социологических исследований ВЦИОМ. По итогам исследования установлено, что ряд проблем связан с правовой неопределённостью процедур и методов применения цифровых технологий, актуальным остается вопрос развития коммуникативных компетенций в профессиональной среде, выявлена потребность в обмене опытом внедрения цифровых технологий в практику работы врачей и администраторов, профессиональном развитии кадров, вовлечении наиболее активных сотрудников в процессы проектирования и внедрения цифровых технологий.

Ключевые слова: управляемость, цифровая медицина, цифровые технологии, коммуникации в управлении, взаимодействие, социальные сети, процессы управления, профессиональная адаптация, медицинские сообщества

Для цитирования: Юдин В.И., Рюмшин С.А. Коммуникационные аспекты управления развитием цифровой медицины // Коммуникология. 2024. Том 12. № 3. С. 176-189. DOI 10.21453/2311-3065-2024-12-3-176-189.

¹ Распоряжение Правительства РФ от 29 декабря 2021 г. № 3980-р «Об утверждении стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения» // Гарант [эл. ресурс]: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/403236631/#1000> (дата обращения: 21.07.)

Конфликт интересов: отсутствует.

Сведения об авторах: Юдин Валерий Игоревич – аспирант РАНХиГС. *E-mail:* udin00@mail.ru. *ORCID:* 0000-0002-0468-8194. Рюмшин Сергей Анатольевич – кандидат социологических наук, доцент кафедры общественных связей и медиаполитики факультета журналистики ИГСУ РАНХиГС. *E-mail:* ryumshin-sa@ranepa.ru. *ORCID:* 0009-0001-2350-483X. *Адрес (все авторы):* 119571, Россия, г. Москва, проспект Вернадского, 84.

Статья поступила в редакцию: 28.04.2024. *Принята к печати:* 22.09.2024.

Введение. Актуальность исследования определяется необходимостью совершенствования системы управления здравоохранением и оптимизации процессов оказания медицинской помощи в процессах внедрения цифровых технологий в медицине, их технического и административного обеспечения. Применение цифровых технологий в управленческих процессах способствует снижению временных затрат, улучшению преемственности между специалистами, новым (по полноте и качеству) возможностям диагностики и лечения заболеваний, что является важным в вопросе охраны здоровья населения.

Регулирование такого рода проблем, на наш взгляд, следует решать на федеральном и региональных уровнях. Постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 утверждены принципы модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации. Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» входящий в Национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография» направлен на «обеспечение доступности гражданам цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов. Также следует решать задачи повышения эффективности функционирования системы здравоохранения путём создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения»¹.

Авторы исходят из предположения, что повышение эффективности цифровизации предполагает обеспечение устойчивой обратной связи и конструктивное взаимодействие со специалистами. Помимо официальных отчётов, отзывов медицинского персонала на процессы внедрения и реализации различных программ цифровизации, использование различных форматов обратной связи на управленческие воздействия способствует созданию атмосферы личной причастности, участия и заинтересованности каждого в большом и важном проекте.

¹ Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» // Министерство здравоохранения Российской Федерации, официальный сайт [эл. ресурс]: <https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravooхранenie/tsifra> (дата обращения: 15.07.2024).

В организации жизни российского общества система здравоохранения и медицинского обслуживания является и социальной системой и социальным институтом. Здесь сложились устойчивые типы социальной практики взаимоотношений между различными социальными группами, коммуникативные процессы по поводу здоровья и болезни. Мировоззрение, социокультурные и психологические установки участников коммуникативного процесса, с учётом множества факторов социального, политического и экономического характера позволяют не просто обмениваться смысло-деятельностной информацией, но и побуждать, анализировать, интерпретировать, инициировать действие. То есть участники коммуникаций выступают как полноправные субъекты, которые способны к обмену смыслами, что в управленческом процессе следует трактовать как субъект-субъектные отношения, о которых мы упоминали ранее.

Материалы и методы. В исследовании применен междисциплинарный подход, что позволяет решать такую задачу наиболее оптимальным способом, объединив различные достижения медицины, управленческой науки, математического моделирования, теории и практики коммуникации, философской рефлексии.

Эмпирические данные получены в следующих социологических исследованиях:

1) Использование электронных медицинских карт (март 2022 года) – анкетирование населения г. Москвы (старше 18 лет) в стоматологических поликлиниках г. Москвы: ГБУЗ «ДСП 37 ДЗМ» и ГБУЗ «ДСП 10 ДЗМ» (N=104).

2) Включенность населения в процесс цифровизации здравоохранения, научный руководитель Н.Н. Мещерякова (март 2022 года) – анкетный опрос ожидающих приема в городских поликлиниках жителей г. Томска (N=107) и г. Москвы (N=157) от 18 лет и старше [Мещерякова].

3) Анализ содержания дискуссий в сетевых сообществах медицинских работников, научный руководитель Л.А. Василенко (август 2018 – февраль 2019). Респонденты составляли три группы: группа с условным названием АУП (административно-управленческий персонал: главные врачи, их заместители, генеральные директора, коммерческие директора, администраторы; группа с условным названием «Врачи», включающая кардиологов, врачей общей практики, офтальмологов, врачей скорой помощи, педиатров, стоматологов, гинекологов, врачей общей практики; группа с условным названием «Медсестры», в которую входят медицинские работники со средним специальным образованием, специалисты реанимации, рентгенлаборанты, зубные техники стоматологических поликлиник. Выборка репрезентативна для респондентов, принадлежащих к государственным учреждениям и медицинским организациям частного сектора. Географическое распределение респондентов: Москва (21%), Санкт-Петербург (7%), Центральный федеральный округ (17%), Северо-Западный федеральный округ (5%), Сибирский федеральный округ (14%), Северо-Кавказский федеральный округ (6%), Дальневосточный федеральный округ (9%), Южный феде-

ральный округ (11%), прочие (10%). Первая волна исследования опубликована в материалах конференции [Yudin et al.], вторая волна исследования проведена в марте-ноябре 2023 года автором статьи с теми же параметрами выборки.

В статье также использовался вторичных анализ данных следующих социологических исследований: Обобщенные результаты социологических исследований отношения населения к системе здравоохранения (Минздрав России, 2015)¹; (Эффективность российского здравоохранения и система ОМС (ВЦИОМ, 2017)²; Качество жизни россиян: ключевые факторы (ВЦИОМ, 2018)³; Телемедицина в России: сегодня и завтра (ВЦИОМ, 2020)⁴; Государственная медицина: в погоне за качеством (ВЦИОМ, 2022)⁵.

Теоретические аспекты исследования. Теоретическую основу составляют работы российских и зарубежных авторов, раскрывающих системные характеристики опорных понятий работы: «цифровая медицина» [Гасников; Зарубина; Леванов и др.], «управляемость» [Мартьянова, Рубцова; Пригожин; Добренев; Кравченко; Яковлев; и др.], «коммуникация» [Шарков].

Цифровая медицина. российские исследователи [Гасников; Зарубина; Леванов и др.: 64] выделяют сущностные характеристики цифровой медицины, которые мы определяем как формирование цифрового контура в медицинском обеспечении населения с широким использованием новейших цифровых технологий.

Управляемость – основополагающий социально-управленческий конструкт и главный операционализируемый термин исследования, не имеет столь однозначной трактовки. Некоторые исследователи отмечают, что управляемость является многозадачным и амбивалентным термином [Мартьянова, Рубцова]. С позиций социологии управляемость определяется А.И. Пригожиным как каче-

¹ Обобщенные результаты социологических исследований отношения населения к системе здравоохранения // Министерство здравоохранения Российской Федерации, официальный сайт [эл. ресурс]: <https://minzdrav.gov.ru/news/2015/09/01/2516-obobschennye-rezultaty-sotsiologicheskikh-issledovaniy-otnosheniya-naseleniya-k-sisteme-zdravookhraneniya> (дата обращения: 20.07.2024).

² Эффективность российского здравоохранения и система ОМС // ВЦИОМ [эл. ресурс]: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/effektivnost-rossijskogo-zdravookhraneniya-i-sistema-oms> (дата обращения: 20.07.2024).

³ Качество жизни россиян: ключевые факторы // ВЦИОМ [эл. ресурс]: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/kachestvo-zhizni-rossiyan-klyuchevye-factory> (дата обращения: 20.07.2024).

⁴ Телемедицина в России: сегодня и завтра // ВЦИОМ [эл. ресурс]: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/telemedicina-v-rossii-segodnya-i-zavtra>. (дата обращения: 15.07.2024).

⁵ Государственная медицина: в погоне за качеством // ВЦИОМ [эл. ресурс]: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/gosudarstvennaya-medicina-v-pogone-za-kachestvom> (дата обращения: 20.07.2024).

ственная характеристику взаимодействия между управляющей и управляемой подсистемами [Пригожин]. Определение управляемости как качества (признака) социальной системы также дано В.И. Добренковым и А.И. Кравченко («важнейший признак человеческого общества – его управляемость» [Добренков, Кравченко]); Рубцовой («качество управляющих и управляемых субъектов и связей между ними, позволяющее им организовать общественную жизнь, используя институты управления»), которая также трактует его как отдельный социальный процесс, специфическое социальное явление [Рубцова]. Н.Н. Моисеев отмечает, что управляемость является важной характеристикой именно для современных социальных систем [Моисеев], к которой в рамках нашего исследования можно отнести и сложную общественную динамическую функциональную систему – здравоохранение. Лишь определив природу управляемости объекта управления в данной системе можно говорить об успехе реализации управленческих процессов согласно заданным плановым показателям. А.В. Тихонов полагает, что рассматривая управляемость как степень влияния отношений или связей управления на социальные взаимодействия людей в процессе их совместной деятельности мы можем установить, насколько субъект управления влияет на сам процесс управления, и насколько автономен сам его объект [Тихонов]. Это позволяет не только говорить о соотношении между контролем и автономией, но и отказаться от доминантной субъект-объектной модели управления, которая, в контексте нашего исследования, не применима к социальной системе демократического социального государства.

В этой связи уместно отметить изменение отношения к управляемости в исторической российской ретроспективе государственного управления. Пройдя путь от называемой «директивной управляемости» времён становления социализма [Зарубин, Начкин], российское государство движется к её современному, социально-ориентированному типу, обусловленному сменой управленческой парадигмы. Для директивной модели, как способности правительства разрешать конфликты и кризисы, обеспечивая экономическое и социальное развитие в ответ на системные вызовы внешней среды, были характерны жёсткий контроль и подчинение субъекту управления.

Такой подход в любые времена остаётся актуальным для административных структур управления государством. Тем не менее, управляемость XXI века, согласно Г.Л. Купряшину, должна выглядеть как баланс между контролем выполнения директивных указаний государственной власти и её умением заинтересовывать ключевых акторов в политике изменений, налаживать систему обратной связи, организовывать аудит динамики управленческих процессов и адекватности управленческих решений, корректировать их из-за возможных и даже неизбежных ошибок правительств разных уровней [Купряшин].

Особую роль субъект-субъектный подход играет в период трансформационных процессов, когда достижение устойчивости социальной системы возможно лишь через управляемость, характеристиками которой является не только кон-

троль заданного ей государством вектора развития, но и обеспечение её саморазвития. Близкий к этому подход, именуемый новым менеджериализмом как «принятие структурами общественного сектора тех организационных форм и технологий, управленческих практик и ценностей, которые существуют в секторе частного предпринимательства» [Дим].

При этом, исследуя цифровизацию государственного управления, В.В. Зотов и Л.А. Василенко отмечают недостаточное развитие субъект-субъектного подхода, в построении системы цифровой бюрократии, сохранении информационно-цифрового неравенства, недостаточного уровня знаний и навыков граждан в сфере цифровых технологий, снижения публичности системы государственного и муниципального управления [Зотов, Василенко].

Таким образом, *управляемость* – это характеристика социальной системы, которая проявляется в процессе управленческой деятельности и подразумевает конструктивное взаимодействие субъекта и объекта управления, в ходе которого, получая обратную связь о реакции объекта на воздействие, субъект корректирует свои усилия для обеспечения наиболее качественного результата. При этом вся система отношений в системе трансформируется из субъект-объектной модели в субъект-субъектную.

Управляемость развитием цифровой медицины – система координации различных аспектов, обеспечивающих качественное оказание медицинской помощи с учётом интересов всех заинтересованных сторон. Собственно технологическая сторона цифровых инноваций (искусственный интеллект, эффективное использование базы больших данных, обеспечение безопасности персональных данных, нормативное обеспечение всего процесса и т.д.) должна быть согласована с интересами персонала. Тем самым формируются условия для достижения синергетического эффекта, задействования потенциала заинтересованных сотрудников для наилучшего эффекта с наименьшими затратами.

Роль *коммуникации* в управленческом процессе в контексте настоящей работы определена как согласование в социальных связях процессов цифровизации, управления, управляемости, и собственно сотрудников, их отношения и профессионального участия. Коммуникации в теории управления имеют ряд содержательных определений, с нашей точки зрения, наиболее полно отвечает поставленным целям формулировка Ф.И. Шаркова, который трактует деловую коммуникацию как процесс взаимодействия деловых партнёров, направленный на организацию и оптимизацию того или иного вида предметной деятельности [Шарков, Горохов]. Коммуникации внутри профессионального сообщества как по горизонтали – между коллегами в единой кооперационной связи, так и по вертикали – между нижестоящими и вышестоящими уровнями в организационной структуре содействуют созданию атмосферы единства, сотрудничества.

Результаты. Приведенные эмпирические исследования показали неоднозначное отношение граждан к процессам цифровизации медицины и развитию

российского здравоохранения в целом. По опросам ВЦИОМ в 2022 годы примерно половина респондентов довольны полученной медицинской помощью (49%), что несколько выше по сравнению с предыдущим опросом (2019–2020), 27% – недовольны. 40 % респондентов не считает, что отечественная медицина развивается, что вдвое больше тех, что полагает российское здравоохранение догоняющим мировую науку.¹

По данным опроса ВЦИОМ, 45% респондентов ответили утвердительно на вопрос «Знаком ли Вам термин «Цифровое здравоохранение»?», а более половины знают, что такое «телемедицина», 53 % – допускают возможность в будущем обратиться за консультацией врача по телефону².

Опросы по использованию электронных медицинских карт в стоматологических клиниках в г. Москве показали некоторые параметры управляемости развитием цифровой медицины. Так, большинство врачей и медперсонала готовы работать в новых цифровых реалиях. Участники опроса отмечают готовность к этому и граждан. Так, на вопрос: «Какую пользу вы видите во внедрении индивидуальной электронной медицинской карты (ЭМК) (можно выбрать несколько вариантов ответов)», 87% респондентов ответили, что «ЭМК полезна врачу, который видит записи всех специалистов», 27%, что «ЭМК полезна руководителю контролирующих органов», а 72% видят полезность для себя, чтобы «контролировать записи врача о ходе лечения». 78% респондентов пользуется возможностью дистанционной записи на прием к врачу по мобильному приложению, 68 % по записи онлайн, 62 % по телефону (можно было выбрать несколько вариантов ответа). И только 22 % не использует такие возможности.

Результаты опроса российских потребителей медицинских услуг показывают необходимость совершенствования коммуникационной сети и каналов связи, повышения их осведомлённости о возможностях индивидуального диагностического оборудования и установки соответствующих мобильных приложений, а также создания системы информационной безопасности в единой сети медицинского обслуживания населения, не желающего делиться персональными данными. Прежде всего, речь идёт о соблюдении принципа конфиденциальности данных пациента, что регламентировано Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»³, соответственно, врачебной тайны, что тес-

¹ Государственная медицина: в погоне за качеством // ВЦИОМ [эл. ресурс]: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/gosudarstvennaja-medicina-v-pogone-za-kachestvom> (дата обращения: 20.07.2024).

² Телемедицина в России: сегодня и завтра // ВЦИОМ [эл. ресурс]: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/telemedicina-v-rossii-segodnya-i-zavtra> (дата обращения: 15.07.2024).

³ Федеральный закон «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ (последняя редакция) [эл. ресурс]: https://www.consultant.ru/document/cons.doc_LAW_61801/ (дата обращения: 15.07.2024).

но связано с рискогенными факторами и управляемостью цифровой трансформацией системы здравоохранения.

Анализ самоорганизационных составляющих управляемости в СМИ, периодических научных публикациях, дискуссиях медицинских интернет-сообществ показал значимость и высокий потенциал отечественных информационных систем. Подтверждается и запрос на широкое использование современных цифровых технологий в медицинских исследованиях, позволяющих пациентам сохранять жизнь в течение длительного периода времени, отмеченное в предыдущих авторских исследованиях [Yudin], т.е.: компьютерная томография (КТ); ультразвуковая диагностика (УЗИ); микрокомпьютерные технологии для рентгеновских исследований и др.

Результаты повторного исследования содержания сетевых дискуссий медицинских работников в сетевых сообществах, проведенного в марте-ноябре 2023 года, показали высокую вовлеченность российских врачей в профессиональные онлайн сообщества – зарегистрированы хотя бы в одном из них около 75% участников исследования, при этом все они знакомы с термином «телемедицина» (100%), как и четыре года назад. Возраст 66% респондентов составляет 21–35 лет, в 2018 году на данную возрастную группу приходилось 64%. Молодые специалисты, условно разделённые на группы, показали следующие данные активности на различных цифровых платформах:

- группа «Врачи» – 39% (44% в 2018 году);
- средний медицинский персонал – 18 % (32% в 2018 году);
- административно-управленческий персонал – 43% (24% в 2018 году)¹.

По сравнению с 2018 годом административно-управляющий персонал (специалисты всех возрастов) сохранил первенство в интернет-дискуссиях с показателем в 46% (42% 2018 году). Две другие группы имеют следующие показатели: врачи – 35% (37% в 2018 году), средний медицинский персонал – 19 % (21 % в 2018 году)².

67% тем дискуссий посвящено профессиональным вопросам (71% в 2018 году): круглые столы при затруднении в постановке диагноза, врачебные комиссии по обсуждению клинического случая, обмен данными по конкретной проблеме, коллегиальный поиск решения клинической ситуации. 19% составляют вопросы адаптации специалистов в различных сферах здравоохранения (18% в 2018 году), в том числе производственной этике и деонтологии³.

Таким образом, представленные результаты свидетельствуют: сетевые коммуникации играют важную роль в объединении профессиональных медицин-

¹ Зотов В.В., Василенко Л.А. Цифровая трансформация в жизни студенчества: Сборник материалов конференции, Москва, 02–03 ноября 2023 года. – Москва: Российское общество социологов, 2024. – С. 428-436.

² Там же.

³ Там же

ских сообществ. Наиболее активно в интернет-сообществах медицинских работников участвуют административно-управленческие работники (42%). Их потенциал представляется важнейшим ресурсом для управляемости всей системы медицинского обеспечения в процессе внедрения цифровых технологий, а коммуникации в профессиональных сообществах являются основанием для эффективного взаимодействия.

Обсуждение. Внедрение и применение информационных технологий в цифровой медицине требует наличия фундаментальной технологической основы, создания мощной инфраструктуры. Именно такая задача формулируется в Федеральном проекте по созданию единого цифрового контура в здравоохранении.

Одна из наиболее обсуждаемых тем в цифровой медицине сегодня – электронные карты пациентов. В них, как правило, записывается информация о пациенте в электронном виде. Её хранение и интеграция с базами данных средствами информационно-программных комплексов также позволяет решать ряд задач управления развитием медицины.

Еще один аспект в развитии цифровой медицины – адаптация персонала – обуславливает определение и освоение необходимых квалификационных требований и компетенций к руководителям и работникам медицинской организации [Василенко]. Тему первичной адаптации рассматривают А.С. Котлова и О.А. Попова [Котлова, Попова]. Грамотно построенная адаптация способствует повышению конкурентоспособности персонала, его профессиональному развитию, в том числе и в сфере практического использования цифровых технологий.

Сетевые технологии, используемые медицинскими сообществами, позволяют обеспечивать взаимопомощь, профессиональное консультирование и обмен практическим опытом. Получает распространение наставничество. Закрепление высококвалифицированных врачей в категории наставников является одним из главных условий успешной адаптации [Жданова, Латуха]. Оптимизация содержания адаптационного процесса к профессиональной деятельности направлена на сокращение сроков адаптации и достижение соответствующего уровня адаптивности [Романова: 79]. Грамотно построенная адаптация способствует повышению конкурентоспособности персонала, его профессиональному развитию, в том числе и в сфере практического использования цифровых технологий.

Таким образом, приоритетными направлениями развития цифровой медицины на ближайшую перспективу являются [Юдин, Широкова]:

- распространение и дальнейшее использование в медицине электронных медицинских карт;
- использование автоматизированных экспертных систем: систем обработки массивов данных (big data), технологии блокчейн, возможностей искусственного интеллекта для диагностики и лечения;
- дальнейшее развитие и масштабирование возможностей телемедицины, формирование организационных возможностей для ведущих специалистов консультирования пациентов в отдаленных регионах в дистанционном формате;

- развитие направления системного мониторинга текущего состояния «подключенного пациента» с помощью встроенных интеллектуальных устройств;
- расширение исследований и возможностей практического применения в медицинских целях технологий 3D-печати (создания кожи, органов).

Выводы. Проведённые собственные исследования и вторичный анализ других данных показали двойственность состояния внедрения информационных технологий в систему здравоохранения. С одной стороны, руководители системы здравоохранения неизменно демонстрируют приверженность идеям эффективности обеспечения медицинских потребностей населения. С другой стороны, опросы общественного мнения как показано выше демонстрируют продолжительную тенденцию недовольства качеством медицинского обеспечения большей части населения. Широкое распространение мобильных устройств и цифровых технологий, обеспечивающих подключение к данным медицинской сети для пациентов, создаёт возможность своевременного получения и обработки всего объёма данных о состоянии пациента дистанционно в режиме реального времени.

Профессиональные коммуникации на интернет-площадках в социальных сетях по актуальным вопросам цифровизации способны оказать действенную помощь в достижении поставленных проектами цифровизации целей.

Ряд проблем становления цифровизации в данной сфере остро нуждаются в нормативно-правовом регулировании.

Приоритетными направлениями развития цифровых технологий в медицине и здравоохранении являются:

- формирование и развитие моделей конструктивного взаимодействия профессионального сообщества и управляющих административных структур на основе уже действующих информационных платформ;
- формирование динамической системы планирования действий, согласованных со всеми субъектами управления (административных органов, технических служб, профессионального сообщества) с возможностью принятия корректирующих мер;
- проблемы профессионального развития и адаптации специалистов к работе в новых условиях с использованием цифровых технологий следует решать через дальнейшую профессиональную подготовку и переподготовку сотрудников, в том числе через систему наставничества для молодых специалистов, привлекая наиболее квалифицированных и опытных кадров;
- дальнейшее совершенствование нормативно-правовой базы, охватывающей все аспекты внедрения информационных технологий в систему здравоохранения.

Подводя итог, подчеркнём, что коммуникации в профессиональных сообществах и кооперативные формы сетевого взаимодействия – важнейший элемент обеспечения управляемости развитием цифровой медицины. Современные направления цифровых технологий уже не воспринимаются как экзотика постепенно становятся настоящим инструментом в системе управления российским здравоохранением и медициной.

Источники

Василенко Л.А. (2016). Культура открытого управления: от парадигмы «New Public Managment» к парадигме «Public Value Managment» // Материалы V Всероссийского социологического конгресса «Социология и общество: социальное неравенство и социальная справедливость». М.: Российское общество социологов.

Гасников В.К. (2009). Состояние и проблемы развития информационно-компьютерных технологий на различных иерархических уровнях управления здравоохранением // Медицинский альманах. № 4. С. 9-14.

Дим Р. (2004). «Новый менеджериализм» и высшее образование: управление качеством и продуктивностью работы в университетах Великобритании // Вопросы образования. № 3. С. 44-56.

Добренков В.И., Кравченко А.Л. (2004). Фундаментальная социология: В 15 т. М.: ИНФРА-М.

Жданова М.Г., Латуха О.А. (2015). Современные условия адаптации молодого врача в медицинской организации // Journal of Siberian Medical Sciences. № 3. С. 112.

Зарубин В.Г., Начкин А.И. (2015). Управляемость: опыт конструирования социального феномена // Казанский педагогический журнал. Т. 111. № 4-1. С. 186-190.

Зарубина Т.В. (2008). О перспективах развития ИТ-образования врачей // Врач и информационные технологии. № 5. С. 68-70.

Зотов В.В., Василенко Л.А. (2021). Влияние цифровизации на трансформацию методологии публичного управления // Управленческое консультирование. Т. 149. № 5. С. 98-109.

Котлова А.С., Попова О.А. (2014). Адаптация персонала на предприятии в современных условиях // Экономика и менеджмент инновационных технологий. № 6.

Купряшин Г.Л. (2012). Модернизация государственного управления. Институты и интересы. Монография. М.: Издательство Московского университета.

Леванов В.М., Логинов В.А., Орлов О.И. (2002). Телемедицина как учебная дисциплина. Серия «Практическая медицина». Выпуск 4. М.: Слово.

Мартыанова Н.А., Рубцова М.В. (2015). Управляемость профессии как социального института: от депрофессионализации к реконструкции профессий // Studia Humanitatis. № 2. С. 20.

Мещерякова Н.Н. и др. (2023). Включенность населения в процесс цифровизации здравоохранения // Журнал исследований социальной политики. Т. 21. № 4. С. 661-676.

Моисеев Н.Н. (1993). Восхождение к разуму и обществу. Начало истории // Социально-политический журнал. № 5-6. С. 107-117.

Пригожин А.И. (2015). Управленческие идеи: Вы какое положение на рынке хотите занять? Как должна измениться Ваша организация? М.: ЛЕНАНД.

Романова Ю.А. (2015). Оптимизация отбора и профессиональной адаптации персонала в организации // Вестник Московского университета имени С.Ю. Витте. Серия 1: Экономика и управление. Т. 12. № 1. С. 70-79.

Рубцова М.В. (2010). Социологическая теория управляемости. СПб.: Книжный дом.

Тихонов А.В. (1999). Фундаментальные предпосылки социологии управления // Роль фундаментальных социологических исследований в преподавании гуманитарных дисциплин и становлении в России гражданского общества. СПб.

Шарков Ф.И. (2013). Коммуникология: энциклопедический словарь-справочник. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К».

Шарков Ф.И., Горохов А.М. (2016). Социальные технологии управления коммуникациями в профессиональной деятельности // Коммуникология: электронный научный журнал. № 1. С. 61-67.

Юдин В.И., Широкова О.В. (2020). Перспективы и роль цифровых технологий в реформировании российского здравоохранения // Здоровье мегаполиса. Т. 1. № 1.

Yudin V.I. (2020). Social and managerial aspects of using digital health technologies. В сборнике: Culture, personality, society in the conditions of digitalization: Methodology and experience of empirical research. XXIII International Conference named after professor L.N. Kogan. Yekaterinburg.

Yudin V.I., Butinova U.S., Sogacheva V.V. (2020). Adaptation of young specialists of the health care system with the use of digital technologies. In: Proceedings of the Middle-Term Conference RC04 Sociology of Education International Sociological Association (ISA). Moscow.

■ ■ ■ Communication Aspects of the Development Management in Digital Healthcare

Yudin V.I. Ryumshin S.A.

Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration (RANEPA), Moscow, Russia.

Abstract. The development of digital technologies in the Russian healthcare system implies communication processes, e.g. interaction of management structures and performers, doctor-patient communications, standards of medical care, and many others. This requires solving a number of managerial, organizational, and ethical problems. The Russian government has defined the main goals of healthcare digitalization: providing the population with medical services at a qualitatively different modern level, satisfying the modern demands of society, allowing the use of modern achievements of world and domestic medicine in the widest possible range. The authors consider the problems of digitalization of medicine, the solution of which is proposed through the optimization of communications of the professional community. The proposals have been developed based on the generalization of the results of sociological surveys of patients of Moscow dental clinics "Use of electronic medical records" (March 2022) conducted by the authors, a survey of residents of Tomsk (N = 107) and Moscow (N = 157) waiting for an appointment at city clinics (March 2022), as well as a substantive analysis of the websites of professional online communities "Analysis of the content of discussions in online communities of medical workers" (August 2018 – February 2019). A secondary analysis of data is based on the sociological studies by the Russian Public Opinion Research Center (VCIOM). Based on the results of the study, it was established that a number of problems are associated with the legal uncertainty of procedures and methods for applying digital technologies, the issue of developing communicative competencies in the professional environment remains relevant, the need for an exchange of experience in the implementation of digital technologies in the practice of doctors and administrators, professional development of personnel, and the involvement of the most active employees in the processes of designing and implementing digital technologies.

Keywords: controllability, digital medicine, digital technologies, communications in management, interaction, social networks, management processes, professional adaptation, medical communities

For citation: Yudin V.I. Ryumshin S.A. (2024). Communication aspects of the development management in digital healthcare. *Communicology (Russia)*. Vol. 12. No. 3. P. 176-189. DOI 10.21453/2311-3065-2024-12-3-176-189.

Inf. about the authors: Yudin Valery Igorevich – postgraduate student, RANEPa. *E-mail:* udin00@mail.ru. *ORCID:* 0000-0002-0468-8194. Ryumshin Sergey Anatolyevich – CandSc (Soc.), associate professor at the Department of Public Relations and Media Policy, Faculty of Journalism, RANEPa. *E-mail:* ryumshin-sa@ranepa.ru. *ORCID:* 0009-0001-2350-483X. *Address (all authors):* 119571, Russia, Moscow, Vernadsky av., 84.

Received: 28.04.2024. *Accepted:* 22.09.2024.

References

- Dim R. (2004). "New managerialism" and higher education: managing quality and productivity in UK universities. *Educational Studies Moscow*. No. 3. P. 44-56 (in Rus.).
- Dobrenkov V.I., Kravchenko A.L. (2004). Fundamental sociology: In 15 volumes. Moscow: INFRA-M (in Rus.).
- Gasnikov V.K. (2009). The state and problems of development of information and computer technologies at various hierarchical levels of health care management. *Medical Almanac*. No. 4. P. 9-14 (in Rus.).
- Kotlova A.S., Popova O.A. (2014). Adaptation of personnel at the enterprise in modern conditions. *Economics and Innovations Management*. No. 6 (in Rus.).
- Kupryashin G.L. (2012). Modernization of public administration. Institutions and interests. Moscow: Moscow University Publishing House (in Rus.).
- Levanov V.M., Loginov V.A., Orlov O.I. (2002). Telemedicine as an academic discipline. Series "Practical Medicine". Issue 4. Moscow: Slovo (in Rus.).
- Martyanova N.A., Rubtsova M.V. (2015). Manageability of a profession as a social institution: from deprofessionalization to reconstruction of professions. *Studia Humanitatis*. No. 2. P. 20 (in Rus.).
- Meshcheryakova N.N. et al. (2023). Involvement of the population in the process of digitalization of healthcare. *The Journal of Social Policy Studies*. Vol. 21. No. 4. P. 661-676 (in Rus.).
- Moiseev N.N. (1993). Ascent to Reason and Society. The Beginning of History. *Socialno-politicheskij zhurnal*. No. 5-6. P. 107-117 (in Rus.).
- Prigozhin A.I. (2015). Management ideas: What position do you want to occupy in the market? How should your organization change? Moscow: LENAND (in Rus.).
- Romanova Yu.A. (2015). Optimization of selection and professional adaptation of personnel in the organization. *Bulletin of Moscow Witte University. Series 1: Economics and Management*. Vol. 12. No. 1. P. 70-79 (in Rus.).
- Rubtsova M.V. (2010). Sociological Theory of Governability. St. Petersburg: Knizhnyj dom (in Rus.).
- Sharkov F.I. (2013). Communicology: encyclopedic dictionary-reference book. Moscow: Dashkov i K (in Rus.).
- Sharkov F.I., Gorokhov A.M. (2016). Social technologies of communications management in professional activities. *Communicology: Electronic Scientific Journal*. Vol. 1. No. 1. P. 61-67 (in Rus.).
- Tikhonov A.V. (1999). Fundamental prerequisites of the sociology of management. In: The role of fundamental sociological research in teaching humanitarian disciplines and the formation of civil society in Russia. St. Petersburg (in Rus.).
- Vasilenko L.A. (2016). Open Management Culture: From the "New Public Management" Paradigm to the "Public Value Management" Paradigm. In: Proceedings of the V All-Russian Sociological Congress "Sociology and Society: Social Inequality and Social Justice". Moscow: Russian Society of Sociologists (in Rus.).
- Yudin V.I. (2020). Social and managerial aspects of using digital health technologies. В сборнике: Culture, personality, society in the conditions of digitalization: Methodology and experience of empirical research. 13th International Conference named after professor L.N. Kogan. Yekaterinburg.

Yudin V.I., Butinova U.S., Sogacheva V.V. (2020). Adaptation of young specialists of the health care system with the use of digital technologies. In: Proceedings of the Middle-Term Conference RC04 Sociology of Education International Sociological Association (ISA). Moscow.

Yudin V.I., Shirokova O.V. (2020). Prospects and role of digital technologies in reforming Russian healthcare. *City Healthcare Journal*. Vol. 1. No. 1 (in Rus.).

Zarubin V.G., Nachkin A.I. (2015). Controllability: experience of constructing a social phenomenon. *Kazan Pedagogical Journal*. Vol. 111. No. 4-1. P. 186-190 (in Rus.).

Zarubina T.V. (2008). On the Prospects for the Development of IT Education for Doctors. *Medical Doctor and Information Technologies*. No. 5. P. 68-70 (in Rus.).

Zhdanova M.G., Latukha O.A. (2015). Modern conditions of adaptation of a young doctor in a medical organization. *Journal of Siberian Medical Sciences*. No. 3. P. 112 (in Rus.).

Zotov V.V., Vasilenko L.A. (2021). The Impact of Digitalization on the Transformation of Public Administration Methodology. *Administrative Consulting*. Vol. 149. No. 5. P. 98-109 (in Rus.).