

УДК 331.446.4

Р.З. МАГЗУМОВА¹, А.Е. МАСАЛИМОВА¹, А.Ш. КУАНЫШЕВА², Ж.Т. ДАУТОВА³¹АО «Медицинский университет Астана», г. Астана,²Городская поликлиника №7, г. Астана,³Городская больница №1, г. Астана

SWOT-АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКИХ ЭКОНОМИСТОВ



Магзумова Р.З.

Согласно Государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан на 2016-2019 годы «Денсаулық» будут проведены аналитические исследования и разработаны прогнозы по развитию макроэкономики здравоохранения страны. Для изучения макроэкономики необходимо изучить участников, формирующих микроэкономику. В нашем исследовании мы провели анализ медицинских экономистов, работающих в медицинских организациях.

Цель исследования. Провести ситуационный стратегический анализ личностных и корпоративных компетенций медицинских экономистов в медицинских организациях.

Материал и методы. SWOT-анализ даст представление анализу перспектив медицинских экономистов для стратегического планирования. Перед нами стоит задача оценить сильные и слабые стороны медицинских экономистов в медицинских организациях, то есть определить их потенциал.

Материалы исследования: результаты ролевых игр, интервью, методов мозгового штурма и формирование полученных данных в факторы для экспертного анализа.

Результаты и обсуждение. Факторы, которые мы получили в ходе исследования, оценили эксперты методом ранжирования. Качественный анализ оценки медицинских экономистов показал преобладание слабых сторон над сильными в 1,2 раза, однако, использование количественного метода с использованием экспертного анализа показал преобладание сильных сторон ($ps = 4,4$) над слабыми ($ps = 3,9$), а также возможности ($ps = 5,3$) реализации профессионального потенциала в современных условиях медицинской организации были высоки. Исследование показало высокий уровень личностных качеств медицинских экономистов: внимание, память, ответственность, настойчивость; при этом отсутствие публикаций по основной деятельности в медицинских организациях, отсутствие инициативы в управленческих решениях. Качественный SWOT-анализ – известный метод стратегического планирования, но полученные нами количественные результаты показали более достоверные данные потенциала медицинских экономистов.

Вывод. Таким образом, благодаря сильным личностным качествам медицинских экономистов, путем усиления их производительности труда возможно улучшить результативность медицинской организации.

Ключевые слова: экономическая эффективность, экономисты в области здравоохранения, профессиональное поведение.

SWOT-анализ – распространенный стратегический метод, изучающий сильные и слабые стороны объекта исследования, его возможности и угрозы. В организациях его используют, чтобы увеличить экономическую и социальную эффективность. У нас в отечественной системе здравоохранения он проведен для оценки системы здравоохранения в Казахстане и отражен в государственных программах «Саламатты Қазақстан» и «Денсаулық» [1, 2]. Аналогично возможно провести кадровый стратегический анализ группы специалистов для выявления факторов повышения производительности труда и качество жизни самих сотрудников [3, 4, 5]. Результаты личностного анализа группы специалистов возможно анализировать для прогресса, достигнутого в компетенции.

SWOT-анализ применяется для анализа факторов конкурентного окружения, а также определения наиболее важных направлений стратегического развития и наиболее важных исполнителей стратегий [6]. Ценность SWOT-анализа за-

ключается в его универсальности. Его можно применять как в решениях, связанных с задачами бизнеса, так и при анализе личных вопросов [7].

Конструктивно-критический подход должен исходить не из той реальности, которую желательно видеть, а из той, которая есть, со всеми ее плюсами и минусами, достоинствами и недостатками. Лишь такая критика в состоянии не только проникнуть в рациональное «ядро» критикуемой концепции, но и увидеть еще не реализованные возможности последней, еще не решенные ею проблемы [8].

Согласно Государственной программе «Денсаулық» будут проведены аналитические исследования и разработаны прогнозы и рекомендации по развитию макроэкономики здравоохранения страны и региона, в условиях глобализации рынков медицинской индустрии, интеграции Казахстана в региональные и глобальные экономические союзы [2]. А для изучения макроэкономики необходимо изучить участников, формирующих микроэкономику. По словам из-

Контакты: Магзумова Раушангуль Зиядиновна, канд. мед. наук, профессор кафедры общественного здравоохранения №2, Медицинский университет Астана, асс. профессор, г. Астана. Тел.: + 7 (7172) 56 98 65, + 7 701 169 5387, e-mail: magrz@mail.ru

Contacts: Raushangul Ziyadinovna Magzumova, Candidate of Medical Sciences, Professor of Public Health of the Department № 2, Medical University of Astana, ass. Professor, Astana c. Ph.: + 7 (7172) 56 98 65, + 7 701 169 5387, e-mail: magrz@mail.ru

вестного специалиста Р. Хейлбронера, для изучения поведения участников микроэкономики требуются выносливость верблюда и терпение святого [9].

Цель исследования – провести ситуационный стратегический анализ личностных и корпоративных компетенций медицинских экономистов в медицинских организациях.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Нами были отобраны методом случайной выборки (критерии выборки – экономисты, работающие в медицинской организации не менее 3 лет), медицинские экономисты ($n=64$), добровольно и анонимно согласившиеся на участие в тренингах (на внимание – таблица Шульте, на память – методика 15 слов); ответить на опросники (изучение уровня притязаний личности, изучение направленности личности). Также нами были использованы методы описательной статистики (половозрастная характеристика, уровень образования, инициативность в деятельности медицинской

организации, личностный рост и реализация профессиональных навыков в медицинской организации). Метод прямого ранжирования, маркетинговый метод: четырехпольный SWOT-анализ. Экспертный метод в ранжировании факторов (5 экспертов, отобранных согласно методике оценки компетентности экспертов показателем приобретенного опыта, с соответствующим стажем работы. Средний показатель компетентности экспертов соответствовал 0,75).

SWOT-анализ будет представлять анализ перспектив медицинских экономистов в стратегическом планировании. Перед нами стоит задача оценить сильные и слабые стороны медицинских экономистов в медицинских организациях, то есть определить их потенциал.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В результате проведенной нами работы сильные стороны медицинских экономистов в медицинских организациях: высшее образование 100%, средний возраст $37,5 \pm 16,8$ года,

Таблица 1 – Качественный SWOT-анализ медицинских экономистов в медицинских организациях

Сильные стороны – S (Strengths)	Возможности – O (Opportunities)
1. Медицинские организации на праве хозяйственного ведения 2. Социальная сфера 3. Высшее образование 100% 4. Средний возраст $37,5 \pm 16,8$ года 5. Общий стаж работы $14,5 \pm 17,6$ года 6. Высокие показатели личностных качеств: – Внимание – Память – Ответственность – Усидчивость – Исполнительность	1. Конкурентная среда медицинских услуг 2. Потребность населения в качественных медицинских услугах 3. Возможность дифференцированной оплаты для сотрудников – материальная мотивация 4. Рекрутинг экономистов в медицинские организации с ученой или академической степенью 5. Участие в научных конференциях 6. Активная кадровая политика 7. Семинары для медицинских экономистов 8. Маркетинг медицинского экономиста 9. Маркетинг медицинской услуги 10. Изучение экономической эффективности 11. Проведение научных исследований 12. Создание ассоциации медицинских экономистов 13. Журнал Медико-экономическая эффективность 14. Методическая работа 15. Диф. оплата для медицинских работников 16. Развитие экономики в здравоохранении 17. Сотрудничество с менеджерами здравоохранения 18. Сотрудничество с банками
Слабые стороны – W (Weaknesses)	Угрозы – T (Threats)
1. Академическая степень магистра и ученой степени 2. Нет публикаций 3. Низкая профессиональная инициативность 4. Личная направленность 5. Низкая беглость и гибкость мышления 6. Участие на корпоративах (Новый год, День медика, 8 Марта...) 7. Низкая самооценка 8. Уровень притязаний личности 9. Пассивная кадровая политика 10. Заработная плата 11. Удовлетворенность трудом – 47,5% 12. Гендерная характеристика 13. Известность в профессиональных кругах	1. Текучесть кадров 2. Снижение престижности специалиста-экономиста в медицинской организации 3. Снижение конкурентоспособности медицинской услуги 4. Снижение качества медицинской помощи 5. Рост конкуренции медицинских услуг 6. Снижение экономической эффективности: – Фондоотдачи – Фондовооруженности – Производительности труда – Рентабельности – Снижение привлекательности медицинской организации для экономистов

общий стаж работы 14,5±17,6 года, высокие показатели личностных качеств: внимания, памяти, ответственности, усидчивости; слабые стороны: отсутствие академической степени магистра и ученой степени, отсутствие публикаций, низкая профессиональная инициативность, личная направленность не на продвижение медицинских услуг, не на профессиональное развитие, а на людей, низкая беглость и гибкость мышления, низкая частота участия на неформальных праздниках (Новый год, День медика, 8 Марта...), низкая самооценка, низкий уровень притязаний личности, пассивная кадровая политика, низкая заработанная плата, низкая удовлетворенность трудом, гендерная характеристика – медицинские экономисты, участвовавшие в исследовании, все женщины; возможности: прохождение обучения в магистратуре, аспирантуре, краткосрочное повышение квалификации раз в год, участие в конференциях республиканских и международных, активная кадровая политика для медицинских экономистов, для медицинских организаций республиканского и областного уровней проводить краткосрочные семинары для медицинских экономистов, низкая конкурентная среда среди медицинских экономистов, маркетинг медицинской услуги, изучение экономической эффективности; угрозы: молодой возраст медицинских экономистов может привести к текучести кадров, снижению престижности специалиста-экономиста в медицинской организации, снижению конкурентоспособности медицинской услуги, снижению качества медицинской помощи, регрессу платных услуг, снижению

экономической эффективности (фондоотдачи, производительности труда, рентабельности), снижению привлекательности медицинской организации для экономистов.

Итак, мы провели качественный SWOT-анализ личности на примере медицинских экономистов с точки зрения интересов медицинской организации, если же провести SWOT-анализ сотрудника с точки зрения интересов самого сотрудника, т.е. с точки зрения того, что медицинский экономист может получить от данной медицинской организации, то мы сделали бы немного иные выводы в SWOT-анализе.

Далее нами был проведен количественный SWOT-анализ с использованием прямого ранжирования, проведенного экспертами.

ВЫВОДЫ

Таким образом, в данном исследовании методом SWOT-анализа медицинских экономистов медицинских организаций мы изучили возможности микроэкономики системы здравоохранения в Казахстане путем развития экономических кадров медицинских организаций. Результаты показали преобладание слабых сторон корпоративных компетенций у медицинских экономистов над сильными, при этом личностные возможности превалируют над рисками.

Основываясь на этих личностных преобразованиях, формируется профессионализм как процесс или состояние. В профессиональную систему нами активно включена личность, направленное поведение специалиста, организация

Таблица 2 – Количественный SWOT-анализ медицинских экономистов в медицинских организациях

№	Фактор	r _i	C	W _i	A _i	P _i	P _s
Сильные стороны							
1	Исполнительность	7	0,018	0,126	4	0,510	4,4
2	Социальная сфера	8		0,15	4	0,582	
3	Средний возраст 37,5±16,8 года	10		0,18	5	0,910	
4	Общий стаж работы 14,5±17,6 года	1		0,02	3	0,055	
5	Внимание	9		0,16	5	0,819	
6	Высшее образование 100%	6		0,11	4	0,437	
7	Поддержка профсоюза	4		0,07	4	0,291	
8	Память	5		0,09	5	0,450	
9	Ответственность	3		0,06	4	0,218	
10	Медицинские организации на ПХВ	2		0,04	4	0,146	
Слабые стороны							
1	Низкий уровень оплаты труда	5	0,010	0,05	4	0,2	3,8
2	Личная направленность	6		0,06	4	0,24	
3	Нет публикаций	12		0,12	3	0,36	
4	Известность в профессиональных кругах	4		0,04	2	0,08	
5	Уровень притязаний личности	3		0,03	4	0,12	
6	Низкая беглость и гибкость мышления	11		0,11	4	0,44	
7	Участие на корпоративах (Новый год, день Медика, 8 Марта...)	13		0,13	3	0,39	
8	Низкая самооценка	7		0,07	5	0,35	
9	Пассивная кадровая политика	10		0,10	5	0,5	
10	Мотивация труда	14		0,14	3	0,42	
11	Удовлетворенность трудом – 47,5%	8		0,08	5	0,40	
12	Гендерная характеристика	9		0,09	3	0,18	
13	Профессиональная инициативность	2		0,02	5	0,1	
14	Академическая степень магистра и ученой степени	1		0,01	5	0,05	

№	Фактор	r _i	C	W _i	A _i	P _i	P _s
Возможности							
1	Изучение экономической эффективности	5	0,006	0,03	5	0,15	5,3
2	Активная кадровая политика	8		0,048	5	0,24	
3	Дифференцированная оплата для сотрудников – материальная мотивация	7		0,042	5	0,21	
4	Мониторинг экономической эффективности	6		0,36	5	1,8	
5	Участие в научных конференциях	3		0,018	4	0,072	
6	Конкурентная среда МУ	4		0,024	4	0,096	
7	Развитие экономики в здравоохранении	2		0,012	4	0,048	
8	Потребность населения в качественных МУ	1		0,006	5	0,03	
9	Семинары для медицинских экономистов	18		0,108	3	0,324	
10	Маркетинг медицинского экономиста	13		0,078	3	0,234	
11	Маркетинг МУ	14		0,084	4	0,336	
12	Проведение научных исследований	9		0,054	3	0,162	
13	Создание ассоциации медицинских экономистов	11		0,066	2	0,132	
14	Журнал Медицинская и экономическая эффективность	15		0,09	2	0,18	
15	Создание методических рекомендаций для медицинских экономистов	16		0,096	3	0,288	
16	Рекрутинг экономистов в медицинские организации с ученой или академической степенью	10		0,06	5	0,3	
17	Сотрудничество с менеджерами здравоохранения	17		0,102	4	0,408	
18	Сотрудничество с банками	12		0,072	4	0,288	
Угрозы							
1	Текучесть кадров	4	0,018	0,07	5	0,35	5,0
2	Снижение престижности специалиста-экономиста в медицинской организации	3		0,05	4	0,2	
3	Рост конкуренции на рынке МУ	2		0,04	4	0,16	
4	Рентабельность	10		0,18	4	0,72	
5	Фондовооруженность	7		0,13	4	0,52	
6	Фондоотдача	8		0,14	4	0,56	
7	Производительность труда	9		0,16	4	0,64	
8	Качество медицинской помощи	5		0,09	5	0,45	
9	Снижение конкурентоспособности медицинской услуги	6		0,11	5	0,55	
10	Имидж медицинской организации для экономистов	1		0,18	5	0,8	

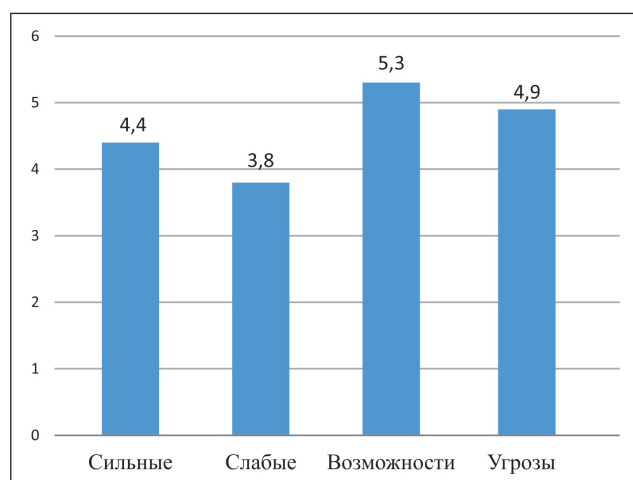


Рисунок 1 – Графическое изображение результатов количественного SWOT-анализа медицинских экономистов

труда, социальный престиж, стимул деятельности для повышения конкурентоспособности медицинской услуги на отечественном и международном рынке.

Результаты нашего исследования определили факторы для совершенствования работы медицинских экономистов и условия для их эффективного профессионального функционирования в медицинской организации.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы. <http://www.npzdravrk.kz>

2 Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы. <http://www.npzdravrk.kz>

3 Seitlova K., Czyz. H.E. Learning in company environments / 5th International Conference on Education and New Learning Technologies. Edulearn. – Barcelona, Spain, 2013

4 Celik M., Kandakoglu A., Er I.D. Structuring fuzzy integrated multi-stages evaluation model on academic personnel recruitment in MET institutions // Expert systems with applications. – 2009. – Т. 36. – Issue. – P. 6918-6927

5 Neacsu I., Suditu M., Popescu C. The schoolmaster of tomorrow in Romania: challenges, answers, expectations. Proceedings of the 3rd international conference on management, marketing and finances / 3rd International Conference on Management, Marketing and Finances, Houston, 2009

6 SWOT анализ. Основные положения SWOT анализа предприятия. <http://www.stplan.ru/articles/theory/swot.htm>

7 SWOT-анализ. Примеры CBOT-анализа. <http://www.goodstudents.ru/swot/1436-swot-analiz-sotrudnika.html>

8 Кохановский В.П. Философия и методология науки: Учебник для высших учебных заведений. Ростов Н/Д.: «Феникс», 1999. – 576 с.

9 Ивасенко А.Г., Никонова Я.И. Микроэкономика: учебное пособие. – М.: КНОРУС, 2013. – 280 с.

REFERENCES

1 Gosudarstvennaya programma razvitiya zdavookhraneniya Respubliki Kazakhstan «Densaulyk» na 2016-2019 gody [National Health Development Program of the Republic of Kazakhstan “Densaulyk” on 2016-2019 years]. Available from: <http://www.npzdravrk.kz>

2 Gosudarstvennaya programma razvitiya zdavookhraneniya Respubliki Kazakhstan «Salamatty Kazakhstan» na 2011-2015 gody [National Health Development Program of the Republic of Kazakhstan “Salamatty Kazakhstan” for 2011-2015]. Available from: <http://www.npzdravrk.kz>

3 Seitlova K., Czyz HE. Learning in company environments. 5th International Conference on Education and New Learning Technologies. Edulearn. Barcelona, Spain; 2013

4 Celik M, Kandakoglu A, Er ID. Structuring fuzzy integrated multi-stages evaluation model on academic personnel recruitment in MET institutions. *Expert systems with applications*. 2009;36:6918-27

5 Neacsu I, Suditu M. Popescu C. The schoolmaster of tomorrow in Romania: challenges, answers, expectations. Proceedings of the 3rd international conference on management, marketing and finances / 3rd International Conference on Management, Marketing and Finances, Houston, 2009

6 SWOT analiz. Osnovnye polozheniya SWOT analiza predpriyatiya [SWOT analysis. Summary of SWOT analysis of the enterprise]. Available from: <http://www.stplan.ru/articles/theory/swot.htm>

7 SWOT-analiz. Primery SVOT-analiza [SWOT-analysis. Examples of SWOT analysis]. Available from: <http://www.goodstudents.ru/swot/1436-swot-analiz-sotrudnika.html>

8 Kochanowski VP. *Filosofiya i metodologiya nauki: Uchebnik dlya vysshikh uchebnykh zavedenii* [Philosophy and Methodology of Science: Textbook for higher educational institutions]. Rostov on Don: “Phoenix”; 1999. P. 576

9 Ivashenko AG, Nikonova YI. *Mikroekonomika: uchebnoe posobie* [Microeconomics: study guide]. Moscow: KNORUS; 2013. P. 280

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

Р.З. МАҒЗҰМОВА¹, А.Е. МАСӘЛІМОВА¹,
А.Ш. ҚУАНЫШЕВА², Ж.Т. ДӘУІТОВА³

¹«Астана медицина университеті» АҚ, Астана қ.

²№7 Қалалық емхана, Астана қ.

³№1 Қалалық аурухана, Астана қ.

МЕДИЦИНАЛЫҚ ЭКОНОМИСТЕРДІҢ SWOT-АНАЛИЗІ

Қазақстан Республикасының «Денсаулық» бағдарламасына сәйкес 2016-2019 жылдары денсаулық сақтау саласын дамытудағы еліміздің макроэкономикасын дамытудың талдамалық зерттеулері мен болжамдары іске асырылатын болады. Макроэкономиканы зерттеу үшін, микроэкономиканы қалыптастыруға қатысушыларды зерттеу қажет. Біз зерттеуімізде медициналық мекемелерде жұмыс істейтін медициналық экономистерді сараптадық.

Зерттеудің мақсаты. Денсаулық сақтау ұйымдарындағы медициналық экономистердің корпоративтік және жеке құзыреттілігіне қатысты ахуалдық стратегиялық талдау жүргізу.

Материал мен әдістері. SWOT-талдау стратегиялық жоспарлау үшін медициналық экономистердің келешегін талдауға түсінік береді. Біздің міндет, медициналық мекемелердегі медициналық экономистердің күшті және әлсіз жақтарын бағалау, яғни олардың әлеуетін анықтау болып табылады.

Зерттеу материалдары: рөлдік ойындардың, сұхбаттардың, миды жұмыс істетін әдістерінің нәтижелері және сараптамалық талдау үшін алынған мәліметтерді қалыптастыру.

Нәтижелері және талқылауы. Біз зерттеу барысында алған факторларды сарапшылар саралау әдісі арқылы бағалады. Медициналық экономистерді бағалаудың сапалық талдауы әлсіз жақтардың күшті жақтарға қарағанда 1,2 есеге артық екендігін көрсетті, алайда сараптамалық әдісті қолдану арқылы жүргізілген сандық әдіс күшті жақтардың (PS =4.4) басым көрсетті, әлсізі (PS=3,9), сондай-ақ медициналық мекемелердің қазіргі жағдайда кәсіби әлеуетін іске асыру мүмкіндіктері (PS=5.3) жоғары болды. Зерттеу денсаулық экономистердің тұлғалық қасиеттерін жоғары деңгейін көрсетті: көңіл қою, жадында сақтау, жауапкершілік, табандылық; сонымен қатар медициналық мекемелердегі негізгі қызметі туралы жарияланымдар жоқ, басқарушылық шешімдер қабылдауда бастама болмай отыр. Сапалық SWOT-талдау стратегиялық жоспарлаудың белгілі әдісі, бірақ біз сандық деректер медициналық экономистердің бұл әлеуетінің анағұрлым шынайы мәліметтерін көрсетті.

Қорытынды. Осылайша, медициналық экономистердің күшті тұлғалық қасиеттері арқасында олардың еңбек өнімділігін арттыру арқылы медициналық ұйымның нәтижелілігін арттыру мүмкін.

Негізгі сөздер: денсаулық сақтау саласындағы экономистер, экономикалық тиімділік, кәсіби мінез-құлық.

S A M M A R Y

R.Z. MAGZUMOVA¹, A.E. MASALIMOVA¹,
A.SH. KUANYsheva², ZH.T. DAUTOVA³

¹Astana Medical University JSC, Astana c.,

²Polyclinic №7, Astana c.,

³Hospital № 1, Astana c.

SWOT-ANALYSIS OF MEDICAL ECONOMISTS

According to the State Program of the Republic of Kazakhstan

on the development of public health, 2016-2019 years "Densaulyk" will be carried out analytical studies and forecasts are developed on the development of macroeconomic health of the country. For the study of macroeconomics, it is necessary to study participants, forming microeconomics. In our study, we analyzed health economists working in medical institutions.

Purpose of the study. Conduct a situational analysis of strategic corporate and personal competencies of health economists in health care organizations.

Material and methods. SWOT-analysis will give an analysis of health economist's prospects for strategic planning. Our challenge is to assess the strengths and weaknesses of the health care economists in medical institutions, that is, to determine their potential.

Materials research: results of role-playing games, interviews, brainstorming and forming received data factors for expert analysis.

Results and discussion. Factors that we have received in the course of the study, the experts evaluated the ranking method.

Qualitative analysis in assessment of health economists showed the predominance of weaknesses over the strong 1,2 times, however, the use of a quantitative method using expert analysis showed predominance of strengths (ps=4,4) over the weak (ps=3,9), as well as opportunities (ps=5,3), the implementation of professional capacity in the modern conditions of medical institutions were high. The study showed a high level of personal qualities of health economists: attention, memory, responsibility, and perseverance; while the absence of publications on the main activities in medical institutions, lack of initiative in management decisions. Qualitative SWOT-analysis method known for strategic planning, but we obtained quantitative results shown more reliable data potential health economists.

Conclusions. Thus, thanks to strong personal qualities of health economists, by enhancing their productivity may improve the effectiveness of the medical organization.

Key words: *health economists, economic efficiency, professional behavior.*

Для ссылки: Магзумова Р.З., Масалимова А.Е., Куанышева А.Ш., Даутова Ж.Т. SWOT-анализ медицинских экономистов // *Medicine (Almaty)*. – 2017. – № 1 (175). – Р.

Статья поступила в редакцию 11.01.2017 г.

Статья принята в печать 23.01.2017 г.