

*На правах рукописи*



МОИСЕЕНКО ВЛАДИСЛАВ АЛЕКСАНДРОВИЧ

**СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ СФЕРЫ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НА ОСНОВЕ ПЛАТФОРМЕННЫХ  
РЕШЕНИЙ**

Специальность: 5.2.3. Региональная и отраслевая экономика  
(4. Экономика сферы услуг)

**АВТОРЕФЕРАТ**  
**диссертации на соискание ученой степени**  
**кандидата экономических наук**

Симферополь – 2025

Работа выполнена в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»

**Научный руководитель:** **Симченко Наталия Александровна**  
доктор экономических наук, профессор;  
Почетный работник науки и высоких технологий Российской Федерации

**Официальные оппоненты:** **Максимова Татьяна Геннадьевна**  
доктор экономических наук, профессор;  
ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский университет ИТМО», профессор факультета технологического менеджмента и инноваций

**Ананченкова Полина Игоревна**  
кандидат экономических наук, доцент;  
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», заведующий кафедрой экономики и социологии здравоохранения

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный университет»

Защита состоится «26» сентября 2025 года в 09:00 часов на заседании диссертационного совета 24.2.318.09 при ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» по адресу: 295007, г. Симферополь, Ялтинское шоссе, 20, зал защит диссертаций.

С диссертацией можно ознакомиться в Научной библиотеке ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» по адресу: 295007, г. Симферополь, просп. Академика Вернадского, 4, а также на сайте организации <http://www.cfuv.ru>.

Автореферат разослан «\_\_\_» июля 2025 г.

Ученый секретарь диссертационного совета  
к.э.н., доцент



## 1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы исследования.** Прогрессивное и суверенное развитие России опирается на совокупность непреложных констант, одной из которых является «сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей»<sup>1</sup>. Современное развитие сферы здравоохранения непосредственно связано с цифровыми трансформациями, которые оказывают существенное влияние как на способы оказания медицинских услуг, так и на их влияние на показатели укрепления здоровья населения, повышение трудоспособности и долголетия граждан.

Для обеспечения достижения Национальных целей развития России<sup>2</sup> и выполнения задач перспективного развития в стране осуществляется реализация стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения<sup>3</sup>, модернизируется и расширяется сфера предоставления медицинских услуг населению, в том числе социально значимых услуг в электронной форме.

Здравоохранение становится одной из лидирующих отраслей, охватываемых в настоящее время активной цифровой трансформацией. Создаваемые различные способы, методы и цифровые инструменты предоставляют возможность совершенствовать сферу медицинских услуг, получая значительный социально-экономический эффект. Задача по «созданию и запуску к 2030 году цифровой платформы, способствующей формированию, поддержанию и сохранению здоровья человека»<sup>4</sup> обозначила платформенную основу технологического развития в системе здравоохранения и применение цифровых платформ для предоставления медицинских услуг, улучшения ухода за пациентами и результатов лечения.

В России в настоящее время 17,1% организаций в среднем используют технологии цифровых платформ в своей деятельности, в организациях здравоохранения и предоставления социальных услуг – 19,5%<sup>5</sup>. Цифровая трансформация отрасли здравоохранения обладает потенциалом к наращиванию качественных и количественных показателей оказания медицинской помощи. Важными и своевременными являются вопросы обеспечения цифровой доступности медицинских услуг. Россия обладает уникальным опытом по сохранению цифрового суверенитета и развитию собственных цифровых платформ, и может выступить драйвером по формированию национальных онлайн-платформ в дружественных государствах, способствовать их внедрению в условиях цифровых трансформаций.

---

<sup>1</sup> О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года : Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2024 г. №309. – Текст : электронный. – Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202405070015?ysclid=m7sql0xzz839965776> (дата обращения: 06.05.2025 г.).

<sup>2</sup> Там же.

<sup>3</sup> Об утверждении стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения : распоряжение Правительства РФ от 17.04.2024 № 959-р [Электронный ресурс]. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/408813257/?ysclid=mbdwj4ejsv370037042> (дата обращения: 25.04.2025 г.).

<sup>4</sup> Там же.

<sup>5</sup> Цифровая экономика: 2025 : краткий статистический сборник. – М. : ИСИЭЗ ВШЭ, 2025. – С.49, 51.

В то же время актуальными являются вопросы социально-экономического развития сферы медицинских услуг на основе платформенных решений в обеспечении технологической независимости страны, сохранения населения, укрепления здоровья и повышения уровня благополучия людей.

**Степень разработанности проблемы.** Теоретико-концептуальные подходы к исследованию проблем развития сферы медицинских услуг в экономической науке обширно представлены в трудах российских ученых, таких как А.С. Акопян, О.А. Александрова, П.И. Ананченкова, Р.Н. Алмакаева, Д.А. Артеменко, С.И. Берлин, Г.И. Гумерова, Ю.В. Евстафьева, С.Э. Ермакова, О.К. Коробкова, А.Л. Линденбратен, Ю.А. Лисицин, Т.Г. Максимова, С.А. Мартынчик, В.А. Медик, Е.М. Разумовская, А.В. Решетников, А.Г. Соколов, В.И. Стародубов, Ш.Д. Харбедия, О.П. Щепин, Ю.Л. Шевченко, И.М. Шейман, С.В. Шишкин, а также зарубежных ученых: Дж. Аллен [Allen], Б. Барер [Barer], М. Байз [Biase], С. Глиед [Glied], А. Донабедиан [Donabedian], Д. Катлер [Cutler], Дж. Кроненфельд [Kronenfeld], Т. МакГуаер [McGuire], Э. Мейн [Mayn], Р. Палмер [Palmer], П. Федштейн [Feldstein] и других.

Изучению проблем цифрового развития здравоохранения посвящены труды зарубежных ученых, таких как: Х. Алами [Alami], Дж. Бессант [Bessant], П. Лехоух [Lehoux], А. Менделоу [Mendelow], Ф. Миллер [Miller], Э.Офтедаля [Ofstedal], Х. Силва [Silva], С. Пацифицо [Pacifico], а также российских ученых – Д.Н. Верзилина, Н.А. Восколович, Ю.И. Грибанова, С.А. Дятлова, О.Э. Карпова, М.Б. Колесниченко, А.А. Курочкиной, Г.М. Орлова, Н.А. Симченко, А.Е. Храмова, Л.А. Цветковой, Л.С. Черняк, О.В. Черченко, А.В. Чугунова, Т. Яковлевой и других. Вопросы исследования особенностей развития рынка медицинских услуг освещены в работах О.В. Власовой, О.Г. Крестьяниновой, А.В. Суворова, А.О. Фечиной, С.Ю. Цёхлы.

В то же время, несмотря на широкое освещение проблематики развития сферы медицинских услуг в трудах отечественных и зарубежных ученых, недостаточно изученными остаются вопросы социально-экономического развития сферы медицинских услуг на основе платформенных решений, что и обусловило выбор темы диссертационного исследования, формулировку целей и задач, определение объекта и предмета исследования, обоснование положений научной новизны, формирование выводов и рекомендаций.

**Цель и задачи исследования.** Целью диссертационной работы является развитие теоретических положений и разработка научно-методических подходов к социально-экономическому развитию сферы медицинских услуг на основе платформенных решений.

Поставленная цель предопределила важность достижения следующих задач:

- раскрыть содержательные характеристики социально-экономического развития сферы медицинских услуг в условиях цифровых трансформаций;
- обосновать социально-экономическую ценность платформенных решений в сфере медицинских услуг;

- определить тенденции и закономерности развития сферы медицинских услуг в условиях цифровизации;
- разработать научно-методический подход к анализу процессов цифровизации в сфере медицинских услуг;
- определить и обосновать направления социально-экономического развития сферы медицинских услуг на основе платформенных решений.

**Объектом исследования** являются процессы развития сферы медицинских услуг.

**Предметом исследования** является совокупность организационно-экономических отношений, определяющих социально-экономическое развитие сферы медицинских услуг на основе платформенных решений.

**Соответствие диссертации паспорту научной специальности.** Область исследования соответствует требованиям Паспорта специальности ВАК РФ 5.2.3. Региональная и отраслевая экономика (4. Экономика сферы услуг): п. 4.3. Закономерности функционирования и развития отраслей сферы услуг; п. 4.12. Экономика здравоохранения.

**Научная новизна результатов диссертационного исследования** состоит в разработке научно-методических подходов к социально-экономическому развитию сферы медицинских услуг на основе платформенных решений в обеспечении повышения цифровой доступности медицинских услуг для различных категорий граждан, нацеленности на достижение перспективных индикаторов укрепления здоровья и повышение благополучия людей в условиях цифровых трансформаций.

Наиболее важными результатами исследования, обладающими научной новизной и полученными лично автором, являются:

1. Раскрыты содержательные характеристики социально-экономического развития сферы медицинских услуг как комплексного процесса, включающего улучшение доступности и качества оказания медицинских услуг, а также их адаптацию к современным вызовам. Новизна данного положения заключается в системной интерпретации содержательных характеристик социально-экономического развития сферы медицинских услуг на основе изучения социальной, экономической и институциональной компонент повышения цифровой доступности медицинских услуг, что в целом отражает социальную ориентированность на сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей.

2. Обоснована социально-экономическая ценность платформенных решений в сфере медицинских услуг, содержание которой отражает социальную ценность через цифровую доступность благодаря использованию платформ, качество и персонализацию, профилактику и раннюю диагностику, инклюзивность, а также экономическую ценность через платформенное интегрирование в обеспечении выбора наиболее оптимальных вариантов финансирования и установление очередности реализации тех или иных платформенных решений в условиях ограниченных ресурсов. Новизна данного положения заключается в конкретизации положений социально-экономической

ценности платформенных решений, которые характеризуют целевые ориентиры обеспечения повышения цифровой доступности медицинских услуг для населения.

3. Выявлены закономерности социально-экономического развития сферы медицинских услуг путем изучения демографических изменений, экономической ситуации, доступа к медицинской помощи, качества услуг и моделей финансирования, отражающие основные тенденции и изменения. Установленные закономерности позволяют прогнозировать изменения в медицинском обслуживании и разрабатывать стратегии и эффективные методы работы медицинских организаций. Новизна данного положения заключается в систематизации результатов анализа тенденций развития сферы медицинских услуг в условиях действия ряда социально-экономических, технологических и институциональных вызовов.

4. Разработан научно-методический подход к анализу процессов цифровизации в сфере медицинских услуг как способ изучения оценочных показателей внедрения цифровых технологий, который определяет поиск имеющихся проблем в изучаемых процессах и их решений, включает ряд этапов подготовительных и аналитических действий. Отличительной особенностью предложенного подхода выступает установление значимости исследуемых процессов цифровизации в сфере медицинских услуг и эмпирическое обоснование возможностей качественных улучшений в медицинском обслуживании.

5. Сформированы направления социально-экономического развития сферы медицинских услуг, которые базируются на реализации цифровых медицинских технологий с использованием платформенных решений в оптимизации обслуживания. Новизна предлагаемых направлений обусловлена согласованностью с требованиями пациентов медицинских организаций и потребностями оказания медицинских услуг, нацеленностью на достижение перспективных индикаторов социально-экономического развития сферы медицинских услуг.

**Теоретическая значимость результатов исследования** заключается в развитии целостного подхода к раскрытию теоретико-концептуального содержания социально-экономического развития сферы медицинских услуг как комплексного процесса, включающего улучшение цифровой доступности, качества и эффективности оказания медицинских услуг, а также их адаптацию к современным вызовам. Предложенный подход к социально-экономической ценности платформенных решений в сфере медицинских услуг позволяет обосновывать выбор наиболее оптимальных вариантов финансирования и установление очередности реализации тех или иных платформенных решений в условиях ограниченных ресурсов, способствует достижению целевых ориентиров в обеспечении повышения цифровой доступности медицинских услуг для населения.

**Практическая значимость результатов исследования** заключается в том, что сформулированные в диссертации закономерности социально-

экономического развития сферы медицинских услуг позволяют прогнозировать изменения в медицинском обслуживании и разрабатывать стратегии развития. Разработанный научно-методический подход к анализу процессов цифровизации в сфере медицинских услуг позволяет осуществлять поиск имеющихся проблем в изучаемых процессах и их решений, устанавливать значимость исследуемых процессов цифровизации в сфере медицинских услуг, определять возможности для реализации персонализированной и превентивной медицины. Определены направления социально-экономического развития сферы медицинских услуг, базирующиеся на реализации цифровых медицинских технологий с использованием платформенных решений в оптимизации обслуживания.

**Методология и методы исследования.** Для решения поставленных задач и получения научных результатов, обладающих научной новизной, в диссертации использованы системный, комплексный и ценностный подходы, а также следующая совокупность общенаучных и специальных методов исследования: методы анализа и синтеза, индукции и дедукции, наблюдения, а также графический метод, методы статистического анализа, методы экономического анализа, метод систематизации содержательных характеристик изучения предмета исследования.

**Информационную базу исследования** составили официальные данные Федеральной службы государственной статистики, Министерства здравоохранения Российской Федерации, материалы официальных сайтов федеральных и региональных органов власти, а также научные публикации российских и зарубежных ученых, включая научные статьи, монографии, доклады на научно-практических конференциях и прочие публикации, отражающие проблематику социально-экономического развития сферы медицинских услуг на основе платформенных решений.

#### **Основные положения диссертации, выносимые на защиту:**

1. Социально-экономическое развитие сферы медицинских услуг основывается на раскрытии содержательных характеристик социальной, экономической и институциональной компонент повышения цифровой доступности медицинских услуг, что в целом отражает социальную ориентированность оказания медицинских услуг в обеспечении сохранения населения, укрепления здоровья и повышения благополучия людей в условиях цифровых трансформаций.

2. Социально-экономическая ценность платформенных решений в сфере медицинских услуг отражает социальную ценность через цифровую доступность благодаря использованию платформ, качество и персонализацию, профилактику и раннюю диагностику, инклюзивность, а также экономическую ценность через платформенное интегрирование в обеспечении выбора наиболее оптимальных вариантов финансирования и установление очередности реализации тех или иных платформенных решений в условиях ограниченных ресурсов.

3. Выявленные закономерности социально-экономического развития сферы медицинских услуг путем изучения демографических изменений, экономической ситуации, доступа к медицинской помощи, качества услуг и

моделей финансирования определяют направленность для регулирующих действий по созданию качественных условий перспективного развития медицинского обслуживания, позволяют прогнозировать будущие тенденции и потребности, планировать и развивать сферу медицинских услуг.

4. Разработан научно-методический подход к анализу процессов цифровизации в сфере медицинских услуг, который предусматривает изучение конкретных показателей, характеризующих процессы цифровизации в сфере медицинских услуг, определение их изменений в динамике и отражение на социально-экономическое состояние. Оценочные действия направлены на поиск проблем по внедрению востребованных цифровых технологий с целью формирования решений по улучшению качества и доступности медицинских услуг.

5. Сформированные направления социально-экономического развития сферы медицинских услуг определены для удовлетворения требований пациентов медицинских организаций и потребностей оказания медицинских услуг, базируются на реализации цифровых медицинских технологий с использованием платформенных решений в оптимизации оказания медицинской помощи по времени, точности и производительности с выделением ожидаемых социальных и экономических эффектов их реализации.

**Степень достоверности и апробация результатов исследования.** Достоверность научных результатов исследования подтверждается использованием широкого массива научных трудов зарубежных и российских исследователей по проблематике развития сферы медицинских услуг, обоснованию научно-методических подходов к социально-экономическому развитию сферы медицинских услуг на основе платформенных решений.

Результаты диссертационного исследования были представлены в ходе участия в работе международных, всероссийских научно-практических конференций, в т.ч.: III Международной научно-практической конференции «Цифровой контент социального и экосистемного развития экономики» (Симферополь, 2021-2023 гг.); XVI Международной научно-практической конференции «Современный менеджмент: проблемы и перспективы» (Санкт-Петербург, 2021 г.); Научно-практической конференции с международным участием «Гуманитарное и медико-биологическое образование: проблемы, перспективы, интеграция» (Ставрополь, 2021 г.); V Всероссийской научно-практической конференции «Управление развитием социально-экономических систем» (Ульяновск, 2022 г.); II Международной научно-практической конференции «Устойчивость экосистем в условиях цифровой нестабильности» (Симферополь, 2022-2023 гг.); VIII Международной научно-практической конференции «Инновационная парадигма экономических механизмов хозяйствования» (Симферополь, 2023 г.); XI Международной научно-практической конференции «Национальные экономические системы в контексте трансформации глобального экономического пространства» (Симферополь, 2025 г.), а также других научных мероприятиях.

Научные результаты и выводы диссертационного исследования приняты к рассмотрению в ходе выполнения НИР «Устойчивое развитие социально-экономических систем в цифровой среде» (НИОКТР-АААА-А21-121011990128-3, срок реализации 2021-2025 гг.) в ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского». Отдельные результаты диссертационного исследования приняты к внедрению Министерством здравоохранения Республики Крым (справка о внедрении от 28.05.2025 г. №0/2911-08-06); ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» (справка о внедрении от 15.04.2025 г. №01/15-04-25). Также материалы диссертации используются в учебном процессе ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» при преподавании дисциплин кафедры менеджмента предпринимательской деятельности: «Сервисная деятельность», «Организация саморазвития», «Основы социального проектирования».

**Публикации.** По теме диссертации опубликовано 20 работ общим объемом 6,1 п.л. (в том числе авторских – 4,85 п.л.), из них 4 публикации (2,5 п.л., в т.ч. авт. – 2,5 п.л.) – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ, 2 свидетельства о регистрации баз данных; 1 глава в монографии (0,9 п.л., в т.ч. авт. – 0,45 п.л.) и 13 публикаций (2,7 п.л., в т.ч. авт. – 1,9 п.л.) – в других изданиях.

**Структура и объем работы.** Диссертационная работа состоит из введения, трех глав, заключения. Диссертация изложена на 186 страницах, содержит 24 таблицы, 45 рисунков, 12 приложений. Список литературы включает 144 источника.

Во введении раскрыта актуальность, определены цель и задачи, объект и предмет диссертационного исследования, обоснованы положения научной новизны, теоретическая и практическая значимость, методология и методы исследования.

В главе 1 «Теоретические основы социально-экономического развития сферы медицинских услуг в условиях цифровых трансформаций» раскрыты содержательные характеристики социально-экономического развития сферы медицинских услуг в условиях цифровых трансформаций; обоснована социально-экономическая ценность платформенных решений в сфере медицинских услуг.

В главе 2 «Тенденции и закономерности развития сферы медицинских услуг в условиях цифровизации» определены тенденции и закономерности развития сферы медицинских услуг в условиях цифровизации; разработан научно-методический подход к анализу процессов цифровизации в сфере медицинских услуг.

В главе 3 «Совершенствование социально-экономического развития сферы медицинских услуг на основе платформенных решений (на примере Республики Крым)» определены и обоснованы направления социально-экономического развития сферы медицинских услуг на основе платформенных решений.

В заключении сформулированы выводы и рекомендации по внедрению результатов диссертационного исследования.

## **2 ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЩИТУ**

***1. Социально-экономическое развитие сферы медицинских услуг основывается на раскрытии содержательных характеристик социальной, экономической и институциональной компонент повышения цифровой доступности медицинских услуг, что в целом отражает социальную ориентированность оказания медицинских услуг в обеспечении сохранения населения, укрепления здоровья и повышения благополучия людей в условиях цифровых трансформаций.***

В современных условиях научно-технологических и социальных трансформаций определяющее значение должно отводиться главной ценности существования человеческого общества – жизни человека. Беспрецедентно важным направлением обеспечения технологического суверенитета страны является кадровый суверенитет, который основывается на уровне здоровья нации. Вопросы демографического развития, сбережения и укрепления здоровья людей, повышения качества и продолжительности жизни являются фундаментальными вопросами, имеющими общенациональное значение.

На основе анализа научных трудов ведущих зарубежных и отечественных ученых в области экономики здравоохранения уточнены свойства медицинской услуги как совокупности социальных благ: особая жизненная важность медицинской услуги; временная ограниченность относительно возможности формирования отложенного спроса на потребление медицинской услуги; информационная асимметрия в понимании потребителем содержания и качества медицинской услуги; определение объема оказания медицинской услуги осуществляется, как правило, производителем (поставщиком) услуги.

Раскрытие содержательных характеристик социально-экономического развития сферы медицинских услуг в условиях цифровых трансформаций определяет необходимость понимания сущности социально-экономического развития. В диссертации социально-экономическое развитие сферы медицинских услуг основывается на раскрытии содержательных характеристик социальной, экономической и институциональной компонент повышения цифровой доступности медицинских услуг. Рассматривая содержание медицинской услуги как социального блага, обосновано, что наиболее значимую роль в социально-экономическом развитии сферы медицинских услуг играет социальная компонента, которая включает: обеспечение равного доступа к медицинской помощи для всех категорий граждан, в т.ч. лиц с ОВЗ; повышение качества и безопасности медицинских услуг; профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни; подготовку квалифицированных кадров и улучшение условий труда медработников.

Экономическая компонента включает: организацию и финансирование здравоохранения; оптимизацию расходов и повышение эффективности использования ресурсов; развитие систем медицинского страхования (ОМС, ДМС); внедрение инновационных технологий и цифровизацию (платформы, большие данные, телемедицина, ИИ в диагностике и др.).

Развитие сферы здравоохранения является стратегически значимым приоритетом для развития страны, что требует соответствующего жесткого государственного регулирования. В этой связи в работе отводится важное значение институциональной компоненте социально-экономического развития сферы медицинских услуг, которая включает: совершенствование законодательной базы относительно регулирования медицинской деятельности; регулирование создания единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ; цифровую трансформацию на основе отечественных ИКТ; платформизацию, формирование единой отраслевой технической политики в области ИКТ; развитие единых подходов к построению отдельных компонентов архитектуры информационных систем в сфере здравоохранения и др.

Таким образом, содержательные характеристики социально-экономического развития сферы медицинских услуг как комплексного процесса в целом отражает социальную ориентированность оказания медицинских услуг в обеспечении сохранения населения, укрепления здоровья и повышения благополучия людей в условиях цифровых трансформаций.

***2. Социально-экономическая ценность платформенных решений в сфере медицинских услуг отражает социальную ценность через цифровую доступность благодаря использованию платформ, качество и персонализацию, профилактику и раннюю диагностику, инклюзивность, а также экономическую ценность через платформенное интегрирование в обеспечении выбора наиболее оптимальных вариантов финансирования и установление очередности реализации тех или иных платформенных решений в условиях ограниченных ресурсов.***

Социально-экономическое развитие сферы медицинских услуг в условиях цифровых трансформаций требует принятия платформенных решений. В диссертации обосновано, что платформенное решение – это совокупность действий по принятию решений на основе данных в цифровой форме с использованием информационных систем, позволяющих автоматизированно проводить сравнительную оценку индикаторов социальной, медицинской и экономической эффективности.

Выделены следующие ключевые направления продуцирования платформенных решений в сфере медицинских услуг: телемедицина и онлайн-консультации; развитие агрегаторов медицинских услуг с функционалом поиска врачей, записи на приём, формирования отзывов пациентов; совершенствование формирования персональных медицинских помощников с AI-диагностикой, предварительной диагностикой по симптомам; ведение электронных медицинских карт и обмен данными с функционалом хранения историй болезней, интеграции с лабораториями и аптеками; мониторинг здоровья и носимые устройства с функционалом сбора данных о пульсе, давлении, уровне сахара и т.д.; развитие фармацевтических и логистических платформ с функционалом сравнения цен, составлением онлайн-заказов, напоминаниями о приёме лекарств; развитие сети медицинских маркетплейсов и программ страхования с функционалом подбора программ ЗОЖ и т.д.

В целях диссертационного исследования важным является понимание социально-экономической ценности платформенных решений в сфере медицинских услуг. Содержание социально-экономической ценности платформенных решений отражает:

- социальную ценность через цифровую доступность благодаря использованию платформ, качество и персонализацию, профилактику и раннюю диагностику, инклюзивность;
- экономическую ценность через платформенное интегрирование в обеспечении выбора наиболее оптимальных вариантов финансирования и установление очередности реализации тех или иных платформенных решений в условиях ограниченных ресурсов.

Авторский подход позволяет конкретизировать положения социально-экономической ценности платформенных решений, которые характеризуют целевые ориентиры обеспечения повышения цифровой доступности медицинских услуг для населения. На рис. 1 представлена концептуальная схема социально-экономического развития сферы медицинских услуг на основе платформенных решений, в основу чего положена необходимость достижения национальных целей развития России.

Рассмотрены различные типы платформ в сфере здравоохранения. Представлен сравнительный анализ цифровых платформ в сфере предоставления медицинских услуг. Исследование особенностей функционирования платформ в сфере медицинских услуг в России свидетельствует о наличии тенденции увеличения числа цифровых платформ в сфере медицинских услуг.

Анализ функционирования платформ, на базе которых медицинские организации оказывают предоставление медицинских услуг, показывает, что преобладающее большинство программных продуктов функционирует на основе зарубежных операционных систем. Исключение составляет ИС:Медицина, осуществляющая деятельность в сфере медицинских услуг на базе российской операционной системы Astra Linux. Данное обстоятельство свидетельствует о существовании ряда рисков для обеспечения эффективного формирования цифрового контура системы здравоохранения России в связи с возникновением вызовов относительно создания препятствий по дальнейшей поддержке обновления программного обеспечения со стороны недружественных стран. Более того, функционирование отечественных платформ на базе иностранных операционных систем создает и вызовы обеспечению технологического суверенитета России.

Социально-экономическое развитие сферы медицинских услуг на основе платформенных решений направлено на формирование благоприятных условий для реализации следующих стратегически важных мер: повышение доступности и качества оказания медицинских услуг; обеспечение цифровой доступности медицинских услуг; развитие научно-методологических основ мониторинга результативности цифровой экосистемы общественного здоровья; развитие превентивного здравоохранения; решение проблемы кадровой обеспеченности сферы здравоохранения медицинскими работниками и др.

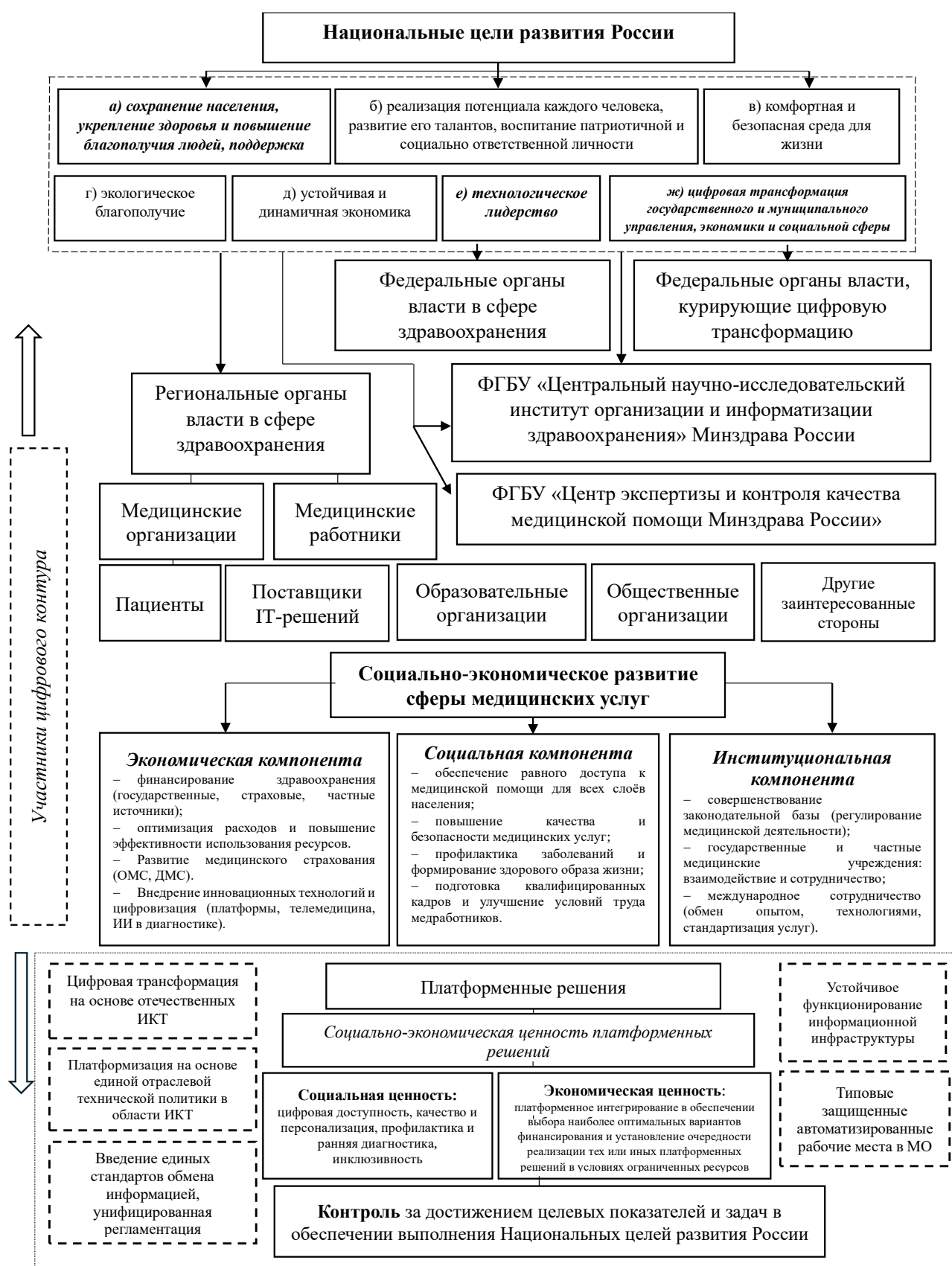


Рисунок 1. – Концептуальная схема социально-экономического развития сферы медицинских услуг на основе платформенных решений  
 Источник: разработано автором

**3. Выявленные закономерности социально-экономического развития сферы медицинских услуг путем изучения демографических изменений, экономической ситуации, доступа к медицинской помощи, качества услуг и моделей финансирования определяют направленность для регулирующих действий по созданию качественных условий перспективного развития медицинского обслуживания, позволяют прогнозировать будущие тенденции и потребности, планировать и развивать сферу медицинских услуг.**

При исследовании сферы медицинских услуг рассмотрены процессы организации и оказания услуг в медицинских организациях. Сферу формирует комплекс целенаправленных профессиональных действий по поддержанию и улучшению здоровья человека в любом возрасте. Организация деятельности включает процессы выполнения профилактики, диагностики, лечения заболеваний, реабилитацию, и должна обеспечить доступность, качество и безопасность медицинской помощи для всех граждан. В эту сферу входит широчайший спектр услуг: от первичной помощи до высокотехнологичных вмешательств, которые оказываются в стационарных и амбулаторных условиях.

Изучение фактических параметров заболеваемости в России за 2013-2023 гг. определяет тенденцию к росту: в 2013 году значение числа зарегистрированных заболеваний у пациентов составляло 231 134,9 тыс., в 2023 году – 251 823,4 тыс. (рис. 2).

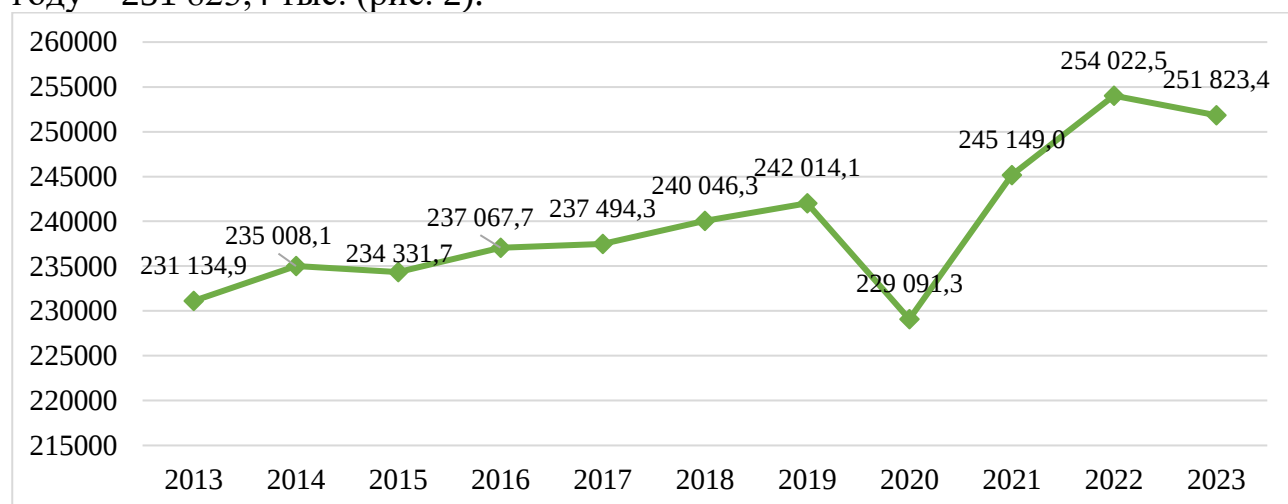


Рисунок 2. – Динамика числа зарегистрированных заболеваний у пациентов РФ всего по всем болезням, тыс.

Источник: составлено автором по данным Росстата<sup>6</sup>

При этом число зарегистрированных заболеваний за исследуемый период снижалось в 2015, 2020 и 2023 годах, минимальный уровень зафиксирован в 2020 году (229 091,3 тыс.), максимальный – в 2022 году (254 022,5 тыс.). Это подтверждает необходимость и масштабность востребованности медицинских услуг. Ситуация с заболеваемостью по субъектам Российской Федерации за последние два года показывает превышение среднего значения по заболеваниям в стране при расчете на 100 000 населения (171,9 тыс. в 2023 году) на территории

<sup>6</sup> Здравоохранение в России. 2023: Стат.сб./Росстат. - М., 2023. – С. 32

Северо-Западного ФО (217,6 тыс.), Приволжского ФО (192,9 тыс.), Сибирского ФО (180,2 тыс.) и Уральского ФО (177,2 тыс.), а наименьшие значения числа заболеваний – у населения в Северо-Кавказском ФО (133,1 тыс.) и Центральном ФО (156,9 тыс.) (табл. 1).

Таблица 1 – Общая заболеваемость всего населения по субъектам Российской Федерации за 2022-2023 гг., тыс. чел

| РФ и субъекты        | всего    |          | на 100 000 населения |       |
|----------------------|----------|----------|----------------------|-------|
|                      | 2022     | 2023     | 2022                 | 2023  |
| Российская Федерация | 254022,5 | 251823,4 | 173,1                | 171,9 |
| Центральный ФО       | 63607,7  | 63138,2  | 158,0                | 156,9 |
| Северо-Западный ФО   | 30440,3  | 30170,4  | 219,2                | 217,6 |
| Южный ФО             | 24621,3  | 23910,2  | 147,6                | 143,7 |
| Северо-Кавказский ФО | 13208,3  | 13581,3  | 129,6                | 133,1 |
| Приволжский ФО       | 54964,4  | 55317,0  | 191,0                | 192,9 |
| Уральский ФО         | 22228,5  | 21729,2  | 181,1                | 177,2 |
| Сибирский ФО         | 30705,5  | 29991,9  | 183,8                | 180,2 |
| Дальневосточный ФО   | 13331,3  | 13101,7  | 168,0                | 165,8 |

Источник: составлено автором по данным<sup>7</sup>

Данные медицинского аспекта состояния здоровья имеют дифференцированные значения не только по территории страны, но и по видам заболевания и оказанных медицинских услуг. Оказание медицинской услуги напрямую связано с деятельностью медицинских работников по предотвращению, диагностике и лечению заболеваний, травм или отравлений. Число больничных организаций увеличивается в последние годы, но число коек в больничных организациях снижается, и меняются показатели использования коечного фонда. Можно выделить наметившуюся тенденцию уменьшения емкости больниц (рис. 3).

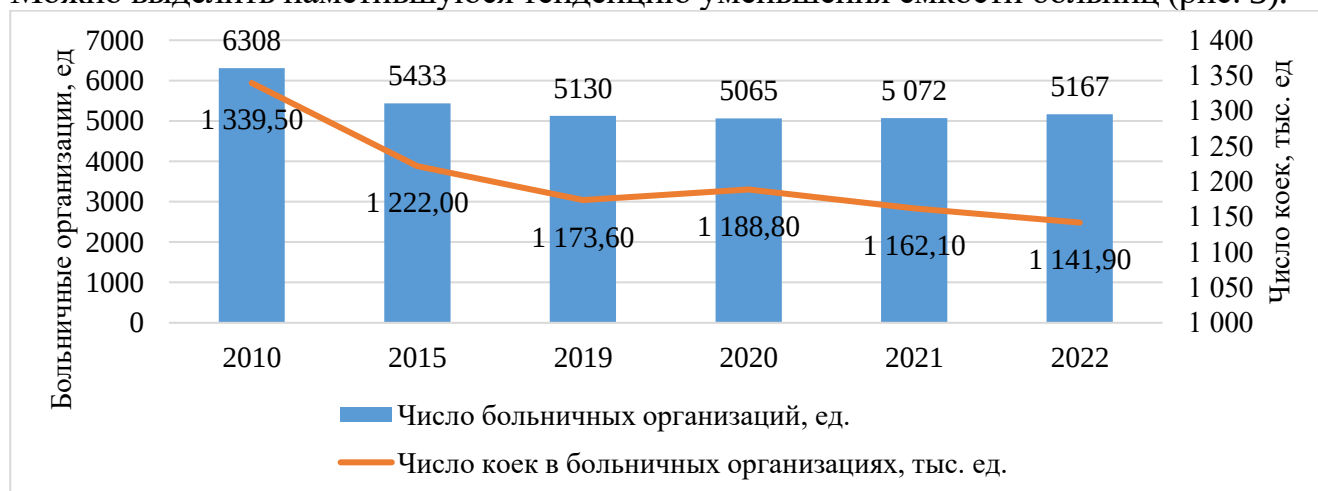


Рисунок 3. – Динамика числа больничных организаций и числа коек в таких организациях РФ

Источник: составлено автором по данным Росстата<sup>8</sup>

<sup>7</sup> Заболеваемость всего населения России в 2023 году: статистические материалы/ И.А. Деев, О.С. Кобякова, В.И. Стародубов, Г.А. Александрова, Н.А. Голубев, Ю.И. Оськов, А.В. Поликарпов, Е.А. Шелепова и др. – М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2024. – 154 с.

<sup>8</sup> Здоровоохранение в России. 2023: Стат.сб./Росстат. - М., 2023. – С. 98

Динамика услуг амбулаторно-поликлинической помощи населению характеризуется снижением числа организаций на 4,5% за рассмотренный период, при увеличении числа посещений как врачей, так и среднего медицинского персонала, соответственно на 13,2% и 28,1% (табл. 2).

Среди обратившихся в 2022 году за амбулаторно-поликлинической помощью в соответствующие медицинские организации 98% пациентов получили медицинскую помощь, и 2% – не получили медицинской помощи из-за отсутствия специалистов, медикаментов или оборудования, возможности попасть в медицинскую организацию и др.

Таблица 2 – Динамика услуг амбулаторно-поликлинической помощи населению РФ

| Показатели                                           | 2010 г. | 2015 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. |
|------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Число организаций                                    | 11 314  | 6 373   | 5 717   | 5 585   | 5 458   | 5 331   |
| Число посещений врачей, млн                          | 1 332,6 | 1 288,8 | 1 231,6 | 1 012,5 | 1 141,9 | 1 146,3 |
| Число посещений среднего медицинского персонала, млн | 191,3   | 146,1   | 143,7   | 131,3   | 152,5   | 168,2   |

Источник: составлено автором по данным<sup>9</sup>

Изучение указанных и других текущих изменений, тенденций в развитии сферы медицинских услуг позволило выявить определенные закономерности:

1) увеличение численности обращения граждан за оказанием медицинских услуг в стремлении заботиться о состоянии здоровья и его укреплении, что отражается на снижении заболеваемости населения;

2) рост доступности медицинских услуг, обеспеченный увеличением числа больничных организаций и численности врачей в системе здравоохранения;

3) повышение качества медицинских услуг с наблюдаемым расширением спектра оказываемых услуг и созданием комфортных условий в процессах медицинского обслуживания;

4) повышение спроса на комфортные и качественные медицинские услуги обуславливают рост платных медицинских услуг и изменение моделей финансирования: применение добровольного медицинского страхования (ДМС), наряду с обязательным медицинским страхованием (ОМС), позволяет расширять ресурсы финансирования сферы медицинских услуг.

Выявленные закономерности определяют направленность для регулирующих действий по созданию качественных условий перспективного развития медицинского обслуживания и сферы медицинских услуг.

**4. Разработан научно-методический подход к анализу процессов цифровизации в сфере медицинских услуг, который предусматривает изучение конкретных показателей, характеризующих процессы цифровизации в сфере медицинских услуг, определение их изменений в динамике и отражение на социально-экономическое состояние. Оценочные действия направлены на поиск проблем по внедрению востребованных**

<sup>9</sup> Здравоохранение в России. 2023: Стат.сб./Росстат. - М., 2023. – С. 113.

**цифровых технологий с целью формирования решений по улучшению качества и доступности медицинских услуг.**

Увеличение использования современных технологий, развитие онлайн-медицины также вносят изменения в медицинское обслуживание. Потенциал проводимых мер цифровой трансформации может быть использован для разрешения определенных проблем в сфере медицинских услуг.

Изучены методики оценки уровня цифровой трансформации с различным набором показателей, подходов к проведению оценочных мероприятий и формированию результативной шкалы. Установлено их происхождение из отрасли информационных технологий, адаптированное к отрасли здравоохранения.

Автором разработан и предлагается к использованию научно-методический подход к анализу процессов цифровизации в сфере медицинских услуг. Разработанный научно-методический подход, как способ изучения и оценки процессов цифровизации в сфере медицинских услуг, определяет поиск имеющихся проблем в изучаемых процессах и их решений, включает ряд этапов подготовительных и аналитических действий (рис. 4). Отличительной особенностью предложенного подхода выступает установление значимости исследуемых процессов цифровизации в сфере медицинских услуг и эмпирическое обоснование возможностей качественных улучшений в медицинском обслуживании.



Рисунок 4. – Этапы научно-методического подхода к анализу процессов цифровизации в сфере медицинских услуг

Источник: разработано автором

Выполнение аналитических процедур предусматривает изучение конкретных показателей, характеризующих процессы цифровизации в сфере медицинских услуг, определение их изменений в динамике. В работе изучены

показатели использования доступа к интернету в отраслевых организациях по скорости передачи данных, величины и структуры затрат организаций сферы здравоохранения на внедрение и использование цифровых технологий, активности использования цифровых технологий в медицинских организациях, их видов с определением преимуществ для работы медицинского персонала и обеспечения процессов обслуживания, а также показатели активности граждан в применении цифровых инструментов в медицинских целях.

В диссертации проведены расчеты и сравнения оценочных показателей. Выявлены преимущества использования скоростного интернета, формирующего возможности доступности медицинских услуг. Среди цифровых технологий в организациях здравоохранения и предоставления социальных услуг наибольшее применение имеют облачные сервисы (32,6%), цифровые платформы (19,5%), технологии сбора, обработки и анализа больших данных (15,5%), иные технологии – в меньшем объеме (рис. 5).

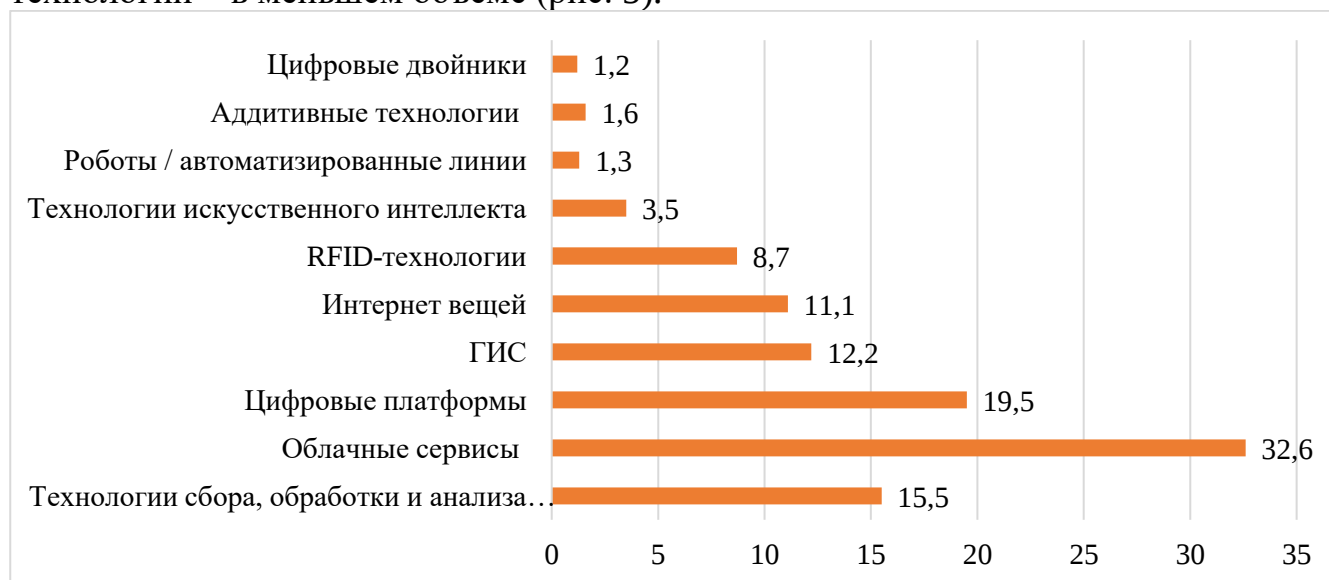


Рисунок 5. – Использование цифровых технологий в организациях здравоохранения и предоставления социальных услуг в 2023 году, % от общего числа организаций

Источник: составлено автором по данным<sup>10</sup>

При сравнении данных с прошлым периодом установлено, что именно цифровые платформы нашли расширение в использовании. Популярность цифровых платформ определяется преимуществами для работы медицинского персонала и обеспечения процессов обслуживания:

1) цифровые платформы позволяют пациентам получать доступ к медицинским услугам удаленно, что особенно важно в сельской местности или для людей с ограниченными возможностями;

<sup>10</sup> Цифровая экономика: 2025 : краткий статистический сборник / В.Л. Абашкин, Г.И. Абдрахманова, К.О. Вишневский, Л.М. Гохберг и др.; Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». – М. : ИСИЭЗ ВШЭ, 2025. – С.51-57

2) цифровые платформы упрощают обмен информацией между врачами и пациентами, что приводит к более качественной и своевременной медицинской помощи;

3) цифровые платформы помогают снизить нагрузку на больницы и поликлиники, что позволяет более эффективно использовать ресурсы системы здравоохранения.

Создание в России единого цифрового контура в здравоохранении на базе ЕГИСЗ также имеет платформенную основу, обеспечит не только информационное взаимодействие медицинских организаций, но и реализацию электронных услуг (сервисов).

***5. Сформированные направления социально-экономического развития сферы медицинских услуг определены для удовлетворения требований пациентов медицинских организаций и потребностей оказания медицинских услуг, базируются на реализации цифровых медицинских технологий с использованием платформенных решений в оптимизации оказания медицинской помощи по времени, точности и производительности с выделением ожидаемых социальных и экономических эффектов их реализации.***

Инструменты цифровой трансформации здравоохранения влияют на повышение эффективности и устойчивости функционирования регионов за счет позитивного изменения качества управления принятием управленческих решений и технологическими процессами отрасли.

В Республике Крым цифровая трансформация здравоохранения является одним из наиболее важных отраслевых проектов в регионе, совмещающих в себе широкий инструментарий, применяемый при технической и законодательной трансформации и внедрении инновационных цифровых решений в медицинском обслуживании. К тенденциям цифровой трансформации здравоохранения Республики Крым можно отнести следующие направления, такие как: применение датчиков и носимых устройств, внедрение телемедицины, интеллектуальных систем автоматизации медицинских организаций, применение элементов геймификации в реабилитации, а также применение виртуальных помощников и сервисов.

Динамика информатизации сферы медицинских услуг указывает на активные трансформационные процессы в Республике Крым, влекущие внедрение инновационных технологий и применение их в практических аспектах как медицинской, так и экономической деятельности здравоохранения. Организован и выполнен анализ общественного мнения жителей Республики Крым разных возрастов по вопросам цифровой трансформации сферы медицинских услуг. По результатам анализа сформированы направления социально-экономического развития сферы медицинских услуг:

- совершенствование доступности медицинских услуг: простота доступа, упрощение взаимодействия;
- защищенность данных: повышенная безопасность;

- инновационность методик оказания медицинских услуг: консолидация и обмен опытом;
- масштабируемость медицинской помощи: информированность специалистов, вовлеченность пациентов;
- оптимизация обслуживания: время, точность, производительность.

Результаты выполненного анализа и материалов проведенного опроса представили возможность сформировать направления социально-экономического развития сферы медицинских услуг, которые определены для удовлетворения требований пациентов медицинских организаций и потребностей оказания медицинских услуг, базируются на реализации цифровых медицинских технологий с использованием платформенных решений в оптимизации оказания медицинской помощи по времени, точности и производительности с выделением ожидаемых социальных и экономических эффектов их реализации (рис. 6).



Рисунок 6. – Направления совершенствования процессов цифровой трансформации сферы медицинских услуг с использованием платформенных решений (составлено автором)

Рост медицинских знаний среди пользователей и ожидание более высокого качества обслуживания требуют от медицинских организаций активизации лечебно-диагностической деятельности и повышения стандартов обслуживания. В Республике Крым разработаны и проведены региональные коммуникационные мероприятия, в том числе с использованием дистанционных и телекоммуникационных технологий, направленные на формирование у граждан приверженности здоровому образу жизни. Организация управления здоровьесбережением населения имеет медицинский, социальный и экономический эффекты для страны и регионов. На рис. 7 отображена схема комплекса индикаторов развития сферы медицинских услуг Республики Крым на период до 2030 года, достижение которых направлено на решение социально-экономических задач в отрасли здравоохранения.

| Индикаторы                                                                                                            | Годы   |      |      |      |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|------|------|------|------|
|                                                                                                                       | 2025   | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 |
| Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %                                                                         | 20,0   | 20,4 | 20,7 | 21   | 21,4 | 22   |
| Увеличение числа лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации, %                                    | 4      | 8,2  | 12,5 | 17   | 21,7 | 26,5 |
| Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации, %                                                  | 60     | 60   | 60   | 60   | 60   | 60   |
| Удовлетворенность населения медицинской помощью, %                                                                    | 48,6   | 49,1 | 49,6 | 50,1 | 50,3 | 50,6 |
| Доля населения, которой доступна первичная медико-санитарная помощь в модернизированных медицинских подразделениях, % | 70,4   | 72   | 75   | 80   | 90   | 100  |
|                                                                                                                       | 2025   | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 |
|                                                                                                                       | период |      |      |      |      |      |

Рисунок 7. – Схема временной траектории достижения перспективных индикаторов по направлениям социально-экономического развития сферы медицинских услуг Республики Крым

Источник: составлено автором по данным паспортов региональных проектов<sup>11,12</sup>.

<sup>11</sup> Паспорт регионального проекта «Здоровье для каждого» (Республика Крым) / Министерство здравоохранения Республики Крым. – [Электронный ресурс]. – URL: [https://mzdrav.rk.gov.ru/uploads/mzdrav/container/2025/02/07/2025-02-07-12-03-13\\_RP\\_Zdorov'e\\_dlya\\_kazhdogo\\_\(Respublika\\_Krym\)%20\(1\)%20\(2\).pdf](https://mzdrav.rk.gov.ru/uploads/mzdrav/container/2025/02/07/2025-02-07-12-03-13_RP_Zdorov'e_dlya_kazhdogo_(Respublika_Krym)%20(1)%20(2).pdf) (дата обращения 26.05.2025).

<sup>12</sup> Паспорт регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» (Республика Крым) / Министерство здравоохранения Республики Крым. – [Электронный ресурс]. – URL: [https://mzdrav.rk.gov.ru/uploads/mzdrav/container/2025/02/07/2025-02-07-11-56-20\\_RP\\_Modernizaciya\\_pervichnogo\\_zvena\\_zdravooxraneniya\\_Rossijskoj\\_Federacii%20\(9\).pdf](https://mzdrav.rk.gov.ru/uploads/mzdrav/container/2025/02/07/2025-02-07-11-56-20_RP_Modernizaciya_pervichnogo_zvena_zdravooxraneniya_Rossijskoj_Federacii%20(9).pdf) (дата обращения 26.05.2025).

Масштабирование наилучших практик здоровьесбережения позволит мотивировать и приобщать граждан к здоровому образу жизни, создание и обустройство соответствующей инфраструктуры в регионах ускорит такие процессы в обществе.

Создание единого и последовательного информационного потока между блоками представленной схемы позволит увеличить вовлеченность и участие граждан в процессах сохранения здоровья и программах медицинской профилактики, моделировать и прогнозировать сценарии укрепления здоровья граждан, вырабатывать эффективные инструменты поддержки решений органами управления.

Автором реализованы научные проекты, направленные на решение проблемы обеспечения доступности и информационной обеспеченности работников сферы медицинских услуг на основе внедрения кибериммунных интеллектуальных устройств и реализации на платформенной основе. В диссертации выполнена оценка экономической эффективности внедрения рассматриваемой технологии, оценка конкурентоспособности.

1. Авторское кибериммунное интеллектуальное устройство, влекущее сокращение сроков обработки медицинских данных. Такое устройство значительно снижает бюрократическую нагрузку на медицинский персонал, ускоряет процесс обработки медицинских данных и межведомственное взаимодействие, генерирует положительный социально-экономический эффект. Расчеты показали, что при внедрении такого устройства за счет сокращения сроков обработки медицинских данных может быть получен годовой экономический эффект в размере 15 млн руб. Полные аналоги авторскому кибериммунному интеллектуальному устройству отсутствуют. Среди аналогов разработанный продукт на рынке цифровых медицинских устройств обладает высоким уровнем конкурентоспособности.

2. Автором спроектирован аппаратно-программный комплекс с биологической обратной связью для реабилитации пациентов с нарушениями двигательной функции верхних конечностей. Комплекс определен фундаментальными факторами, устанавливающими системные механизмы реабилитации двигательных функций верхней конечности с биологической обратной связью при опорной реакции и интеграции физиологических функций с цифровыми элементами. Такое устройство увеличивает эффективность лечения и повышает уровень комфорта пациента, является технологией, замещающей стационарное пребывание и имеет экономическое преимущество – низкую стоимость в сравнении с аналогами.

Оригинальность и законодательное подтверждение авторства разработки устройств закреплены свидетельствами о государственной регистрации. Внедрение инновационного инструментария в сферу медицинских услуг обладает прикладным характером, значительным научным и экономическим потенциалом.

### 3 ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. На основе исследования проблем развития сферы медицинских услуг в условиях цифровых трансформаций экономики уточнены свойства медицинской услуги как совокупности социальных благ. Раскрыты содержательные характеристики социально-экономического развития сферы медицинских услуг в условиях цифровизации, что предопределило важность изучения социальной, экономической и институциональной компонент повышения цифровой доступности медицинских услуг. Содержательные характеристики социально-экономического развития сферы медицинских услуг как комплексного процесса в целом отражает социальную ориентированность оказания медицинских услуг в обеспечении сохранения населения, укрепления здоровья и повышения благополучия людей в условиях цифровых трансформаций.

2. Обоснована социально-экономическая ценность платформенных решений в сфере медицинских услуг, содержание которой отражает социальную ценность через цифровую доступность благодаря использованию платформ, качество и персонализацию, профилактику и раннюю диагностику, инклюзивность, а также экономическую ценность через платформенное интегрирование в обеспечении выбора наиболее оптимальных вариантов финансирования и установление очередности реализации тех или иных платформенных решений в условиях ограниченных ресурсов. Авторский подход позволяет конкретизировать положения социально-экономической ценности платформенных решений, которые характеризуют целевые ориентиры обеспечения повышения цифровой доступности медицинских услуг для населения.

3. Изучение текущих изменений и тенденций в развитии сферы медицинских услуг позволило выявить определенные закономерности: 1) увеличение численности обращения граждан за оказанием медицинских услуг в стремлении заботиться о состоянии здоровья и его укреплении; 2) рост доступности медицинских услуг, обеспеченный увеличением числа больничных организаций и численности врачей в системе здравоохранения; 3) повышение качества медицинских услуг с наблюдаемым расширением спектра оказываемых услуг и созданием комфортных условий в процессах медицинского обслуживания; 4) повышение спроса на комфортные и качественные медицинские услуги обуславливают рост платных медицинских услуг и изменение моделей финансирования. Определена необходимость изменений в организации деятельности для сокращения имеющихся потерь в работе медицинских организаций, урегулирования процессов обслуживания пациентов, дальнейшее совершенствование качества и доступности медицинских услуг.

4. Автором разработан и предлагается к использованию научно-методический подход к анализу процессов цифровизации в сфере медицинских услуг. Отличительной особенностью предложенного подхода выступает установление значимости исследуемых процессов цифровизации в сфере медицинских услуг и эмпирическое обоснование возможностей качественных

улучшений в медицинском обслуживании. Выполненный анализ процессов цифровизации в сфере медицинских услуг показал, что развитие цифровизации закладывает базу для качественных изменений в медицине. Цифровые платформы в сфере медицинских услуг формируют широкий спектр программного обеспечения и сервисов, которые используются для автоматизации и оптимизации различных процессов в области медицины. Цифровые медицинские решения и инновации позволяют отрасли здравоохранения поддерживать качество медицинской помощи, достигать лучших результатов лечения пациентов.

5. Инструменты цифровой трансформации здравоохранения влияют на повышение эффективности и устойчивости функционирования регионов за счет позитивного изменения качества управления принятием управленческих решений и технологическими процессами отрасли. Автором реализованы научные проекты, направленные на решение проблемы обеспечения доступности и информационной обеспеченности работников сферы медицинских услуг на основе внедрения кибериммунных интеллектуальных устройств. Выполнена оценка экономической эффективности внедрения устройства – за счет сокращения сроков обработки медицинских данных может быть получен экономический эффект в размере 15 млн руб. в год. Оригинальность и законодательное подтверждение авторства разработки устройств закреплены свидетельствами о государственной регистрации.

## **СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ АВТОРОМ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ**

### **а) публикации в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертаций:**

1. **Моисеенко, В. А.** Тенденции и инструменты цифровой трансформации здравоохранения Республики Крым / **В. А. Моисеенко** // Региональная экономика: теория и практика. – 2024. – Т. 22. – № 12 (531). – С. 2397-2405 (0,8 п.л.)
2. **Моисеенко, В. А.** Цифровая трансформация отрасли здравоохранения: инструменты и регулирование / **В. А. Моисеенко** // Региональная и отраслевая экономика. – 2024. – № 4. – С. 75-85 (0,9 п.л.)
3. **Моисеенко, В. А.** Организационное проектирование цифровой трансформации здравоохранения Республики Крым / **В. А. Моисеенко** // Ученые записки Крымского инженерно-педагогического университета. – 2024. – №1 (83). – С. 147-151 (0,4 п.л.)
4. **Моисеенко, В. А.** Подходы и принципы цифровой трансформации отрасли здравоохранения / **В. А. Моисеенко** // Ученые записки Крымского инженерно-педагогического университета. – 2023. – №4 (82). – С. 156-161 (0,4 п.л.)

**б) патенты и другие результаты интеллектуальной деятельности:**

5. **Моисеенко, В. А.** База данных экономических исследований инструментов цифровой трансформации здравоохранения Республики Крым / **В.А. Моисеенко** // Свидетельство о регистрации базы данных RU 2024621511, 05.04.2024. Заявка № 2024621200 от 29.03.2024.

6. **Моисеенко, В. А.** База данных кибериммунных технологий социально-экономического развития сферы медицинских услуг / **В. А. Моисеенко, Н. А. Симченко** // Свидетельство о регистрации базы данных RU 2022621184, 24.05.2022. Заявка № 2022620579 от 24.03.2022.

**в) монографии:**

7. Симченко, Н.А. Особенности платформенного регулирования развития сферы медицинских услуг / Н.А. Симченко, **В.А. Моисеенко** // В книге: Инновационные решения финансовых, социальных, технологических проблем цифрового общества; под общей редакцией Н. В. Парушиной. Орел: Орловский государственный университет экономики и торговли, 2021. – С. 34-47 (0,9 п.л., авт. – 0,45 п.л.)

**г) публикации в других изданиях:**

8. **Моисеенко, В. А.** Фактор платформизации в социально-экономическом развитии сферы медицинских услуг / **В. А. Моисеенко** // Сб. трудов XI Междунар. науч.-прак. конф. «Национальные экономические системы в контексте трансформации глобального экономического пространства» (Симферополь, 04 апреля 2025 года). – Симферополь: КИПУ, 2025. – С. 384-386 (0,2 п.л.)

9. **Моисеенко, В. А.** Социально-экономический эффект внедрения цифровых платформ в сфере медицинских услуг / **В. А. Моисеенко, Н. А. Симченко** // Сб. научных трудов VIII Междунар. науч.-прак. конф. «Инновационная парадигма экономических механизмов хозяйствования» (Симферополь, 2023 года). – Симферополь: Общество с ограниченной ответственностью «Издательство Типография «Ариал», 2023. – С. 375-377 (0,2 п.л., авт. – 0,1 п.л.).

10. **Моисеенко, В. А.** Концептуальный подход к построению информационной системы для продуцентов услуг здравоохранения / **В. А. Моисеенко** // Сб. трудов II Междунар. науч.-прак. конф. «Устойчивость экосистем в условиях цифровой нестабильности»; под науч. ред. Н.А. Симченко (Симферополь, 23 мая 2023 года). – Симферополь: Общество с ограниченной ответственностью «Издательство Типография «Ариал», 2023. – С. 376-377 (0,1 п.л.)

11. **Моисеенко, В. А.** Цифровая трансформация отрасли здравоохранения / **В. А. Моисеенко** // Сб. трудов III Междунар. науч.-прак. конф. «Цифровой контент социального и экосистемного развития экономики» (Симферополь, 10 ноября 2023 года). – Симферополь: Общество с ограниченной ответственностью «Издательство Типография «Ариал», 2023. – С. 435-436 (0,2 п.л.)

12. **Моисеенко, В. А.** Динамика цифрового развития сферы медицинских услуг: анализ и оценка / **В. А. Моисеенко, Н. А. Симченко** // Экономика и

предпринимательство. – 2022. – № 5 (142). – С. 1310-1313. (0,3 п.л., авт. – 0,15 п.л.)

13. **Моисеенко, В. А.** Экономические эффекты цифровизации сферы медицинских услуг / **В. А. Моисеенко** // Сб. материалов V Всерос. науч.-прак. конф. «Управление развитием социально-экономических систем» (Ульяновск, 27 мая 2022 года). – Ульяновск: Ульяновский государственный технический университет, 2022. – С. 140-143 (0,2 п.л.)

14. **Моисеенко, В. А.** Принципы развития сферы медицинских услуг в условиях цифровизации / **В. А. Моисеенко** // Сб. трудов Междунар. науч.-прак. конф. «Устойчивость экосистем в условиях цифровой нестабильности» (Симферополь, 30 мая 2022 года). – Симферополь: Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского, 2022. – С. 445-447 (0,2 п.л.)

15. **Моисеенко, В. А.** Инновационные технологии в сфере медицинских услуг / **В. А. Моисеенко** // Сб. трудов Междунар. науч.-прак. конф. «Цифровой контент социального и экосистемного развития экономики» (Симферополь, 08 ноября 2022 года). – Симферополь: Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского, 2022. – С. 467-468 (0,2 п.л.)

16. **Моисеенко, В. А.** Ноосфера и искусственный интеллект: научная трансформация идей В. И. Вернадского о ноосфере в развитии искусственного интеллекта / **В. А. Моисеенко, Н.А. Симченко** // Сб. материалов V науч. конф. «Практическая философия: состояние и перспективы» (Симферополь - Ялта, 26–27 мая 2022 года). – Симферополь: Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского, 2022. – С. 79-83 (0,2 п.л., авт. – 0,1 п.л.)

17. **Моисеенко, В. А.** Формы организации реабилитационных центров по оказанию услуг замкнутого цикла / **В. А. Моисеенко, Н.А. Симченко** // Сб. XVI Междунар. науч.-прак. конф. «Современный менеджмент: проблемы и перспективы» (Санкт-Петербург, 29–30 апреля 2021 года). – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный экономический университет, 2021. – С. 236-240 (0,3 п.л., авт. – 0,15 п.л.).

18. **Моисеенко, В. А.** Регулирование и поддержка цифрового развития сферы медицинских услуг / **В. А. Моисеенко** // Сб. трудов Междунар. науч.-прак. конф. «Цифровой контент социального и экосистемного развития экономики» (Симферополь, 23 ноября 2021 года). – Симферополь: Общество с ограниченной ответственностью «Издательство Типография «Ариал», 2021. – С. 254-256 (0,2 п.л.).

19. Симченко, Н. А. Механизмы развития рынка медицинских услуг с применением цифровых двойников в экономике / Н. А. Симченко, **В. А. Моисеенко** // Сб. трудов науч.-прак. конф. с междунар. участием «Гуманитарное и медико-биологическое образование: проблемы, перспективы, интеграция» (Ставрополь, 22 октября 2021 года). – Ставрополь: Ставропольский государственный медицинский университет, 2021. – С. 384-386 (0,1 п.л., авт. – 0,5 п.л.).

20. **Моисеенко, В. А.** Основы методического обеспечения технической защиты информации / **В. А. Моисеенко** // Вопросы устойчивого развития общества. – 2020. – № 9. – С. 427-432 (0,3 п.л.).