

- *разбойничья инновационная стратегия*, связанная с агрессивными действиями на рынке крупных и сильных компаний, разными способами (например, использованием демпинга) вытесняющих с него более мелких и слабых конкурентов;

- *стратегия привлечения (переманивания) специалистов*, дающая возможность заимствовать знания, опыт, ноу-хау и даже объекты интеллектуальной собственности с минимальными затратами;

- *стратегия приобретения инновационных компаний*, которая по смыслу близка к поглощающей стратегии и используется, в основном, крупными фирмами по отношению к малым и средним инновационным предприятиям.

Согласно осуществленным нами исследованиям, инновационная стратегия компании ООО «Дата Групп» является преимущественно оборонительной, поскольку она:

- не ведет своих собственных крупных исследований и разработок;
- реализует бизнес-процессы, не предполагающие высокого риска;
- основные усилия сосредотачивает на вопросах производства и маркетинга;
- осуществляет инновации вынужденно в качестве ответа на действия конкурентов.

В условиях формирования постиндустриальной экономики и ее цифровой трансформации, ориентированной на активное использование принципиально новых (цифровых) технологий при производстве инновационных продуктов, конкуренция обостряется до предела, динамика развития компаний стремительно возрастает. Это значит, что оборонительная стратегия не гарантирует устойчивого развития предприятия. По этой причине нами был разработан комплекс мероприятий, позволяющих на основе внедрения и применения стратегических инновационных карт трансформировать оборонительную стратегию ООО «Дата Групп» в наступательную. Данная программа мер реализует следующий алгоритм действий: активизация собственных исследований и разработок; внедрение и использование их результатов; переход к активным действиям на рынке; увеличение на рынке доли, принадлежащей компании ООО «Дата Групп».

Выводы и рекомендации осуществленного нами научного исследования внедрены в социально-экономическую практику ООО «Дата Групп», которая использовала их для обоснования и реализации стратегии своего развития на среднесрочную перспективу – на период с 2021 по 2023 гг. (об этом свидетельствует Акт о практическом использовании результатов дипломного исследования Чжао Цзе в деятельности ООО «Дата Групп» от 29.01.2021 г.).

Библиографические ссылки

1. Буров В. Н. Стратегическое управление фирмами. Москва : Инфра-М, 2014. 635 с.
2. Посталюк М. П. Инновационные отношения в экономической системе: теория, методология и механизм реализации. Казань : Изд-во КГУ, 2016. 243 с.
3. Виханский О. С. Стратегическое управление. М. : Гардарики, 2018. 375 с.
4. Байнев В. Ф. История экономики знаний: технико-технологический и политико-экономический анализ: монография. Минск : Право и экономика, 2020. 158 с.

УДК 614:338:61(075.8)

ИССЛЕДОВАНИЕ МЕХАНИЗМА УПРАВЛЕНИЯ ЗАЩИТОЙ ЗДОРОВЬЯ ОСОБЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В КИТАЕ

Чжао Голян

*Магистрант экономического факультета
Белорусского государственного университета, г. Минск*

Научный руководитель: **Е. М. Карпенко**

*Доктор экономических наук, профессор,
заведующая кафедрой международного менеджмента экономического факультета
Белорусского государственного университета, г. Минск*

По оценкам к 2021 г. население Китая превысит 1,4 млрд человек, большое количество людей переезжает в города, спрос на медицинские услуги продолжает расти, а нехватка высококачественных медицинских услуг в крупных городах становится еще более серьезной. Поэтому в период «тринадцатого пятилетнего плана» Китаю нужны больницы высокого уровня, чтобы они играли ведущую роль национального медицинского центра в достижении синхронизации внутренних и международных стандартов.

Ключевые слова: экономика здравоохранения; экономика материнства; охрана детства; реабилитационный центр; дом престарелых.

INVESTIGATION OF THE MECHANISM OF PROTECTION OF HEALTH SPECIAL POPULATIONS IN CHINA

Zhao Golyan

Master's Student of the Faculty of Economics of the Belarusian State University, Minsk

Supervisor: **E. M. Karpenko**

*Doctor of Economics, Professor, Head of International Management Department
at the Faculty of Economics of the Belarusian State University, Minsk*

China's population is estimated to exceed 1.4 billion by 2021, large numbers of people are moving to cities, demand for medical services continues to grow, and the lack of high-quality medical services in major cities is becoming even more severe. Therefore, during the Thirteenth Five-Year Plan period, China needs high-level hospitals to play the leading role of the national medical center in achieving synchronization of domestic and international standards.

Keywords: health economics; maternity economics; child protection; rehabilitation center; nursing home.

Китай придает большое значение защите права на здоровье женщин, детей, пожилых людей, инвалидов и других особых групп населения, постоянно совершенствует программы в области здравоохранения, предоставляет вариативные и целевые медицинские услуги, которые без дискриминации и в равной степени удовлетворяют особые потребности всех групп населения.

Постоянно совершенствуется система обслуживания в области охраны здоровья матери и ребенка. Была создана сеть трехступенчатого медицинского обслуживания в области охраны здоровья матери и ребенка, охватывающая город и деревню. В 2016 г. государство направило 2,9 млрд юаней для строительства 247 учреждений городского и уездного значения, предоставляющих обслуживание в области охраны здоровья матери и ребенка. По состоянию на конец 2016 г., в стране насчитывалось 3063 учреждения, предоставляющих обслуживание в области охраны здоровья матери и ребенка, 757 родильных домов, 117 детских больниц; насчитывалось 370 тыс. практикующих врачей (ассистентов), работающих в отделениях гинекологии, акушерства и педиатрии. 34 тыс. медицинских центров (пунктов) в микрорайонах, 37 тыс. поселково-волостных больниц и 640 тыс. сельских медицинских пунктов были укомплектованы профессиональными или работающими по совместительству медработниками в области охраны здоровья матери и ребенка.

Повысился уровень медицинского обслуживания женщин в период беременности и родов. Начиная с 2009 г. Китай из года в год расширяет масштабы программы по об-

следованию женщин сельских районов на выявление рака шейки матки и рака молочной железы и постоянно увеличивает количество лиц, наделенных льготами. В рамках государственной «Программы развития женщин в Китае в 2011–2020 гг.» проведено 60 млн бесплатных диагностических осмотров в целях выявления рака шейки матки среди 35–64-летних сельских женщин из 1299 уездов, при этом было предоставлено 22,6 млрд юаней в качестве финансовой помощи более чем 74 млн беременных женщин в селах. Коэффициент родов в больнице среди беременных женщин в селах увеличился с 92,3 % в 2008 г. до 99,6 % в 2020 г., одновременно с этим в сельских районах значительно снизился коэффициент смертности женщин при родах и коэффициент младенческой смертности. Государство также предоставило субсидии на поддержку 11 проектов в сфере медико-санитарного обслуживания, таких как бесплатное обследование женщин до беременности с целью рождения здорового ребенка, оказание помощи беременным женщинам в селах, чтобы те рожали в больнице, дополнительное выписывание фолиевой кислоты для предотвращения дефектов развития нервной системы, предотвращение передачи от матери к ребенку СПИДа, сифилиса, гепатита и т. д.

Значительно повысился уровень здоровья детей. В 2019 г. доля детей в возрасте до 6 месяцев, находящихся на полном грудном вскармливании, увеличилась до 58,5 % и продолжает нарастать. В 2019 г. коэффициенты младенческой смертности и смертности детей до пяти лет соответственно составили 7,5 и 10,2 случаев на тысячу новорожденных детей, таким образом, по этим показателям Китай досрочно осуществил цели ООН по устойчивому развитию и задачи в рамках «Программы развития детей в Китае (2011–2020 гг.)», сократив тем самым соответствующий разрыв с развитыми странами. В 2019 г. доля детей в возрасте до 5 лет с низким весом, задержками роста и анемией соответственно уменьшилась до 1,49 %, 1,15 % и 4,79 %. По состоянию на конец 2019 г. по всей стране было создано более 30 образцовых государственных учреждений для раннего развития детей. Был развернут проект по улучшению детского питания в бедных районах, детям в возрасте от 6 до 24 месяцев, живущим в крайне малообеспеченных районах, ежедневно предоставляется прикорм, богатый белками, витаминами и минералами. Результаты исследования физического развития детей в Китае, проводившегося в 2019 г., показали, что за последние 40 лет уровень физического развития детей в возрасте до 7 лет значительно повысился и превысил стандарты физического развития детей, обнаруженные ВОЗ.

Упрочились успехи в области профилактики и лечения детских заболеваний. В 2019 г. коэффициент передачи СПИДа от матери к ребенку снизился до 5,7 %, а заболеваемость столбняком среди новорожденных оставалась ниже 1 случая на тысячу новорожденных. Коэффициент вакцинации по программе детской иммунизации поддерживался на уровне выше 99 %, в стране по-прежнему не наблюдается вспышек полиомиелита, туберкулеза. В 2019 г. коэффициент обследований на наличие наследственных метаболических заболеваний достиг 96 %. Проект по обследованию новорожденных на наличие заболеваний в бедных районах охватил 354 уезда из 21 провинции Китая. Осуществляется крупный проект по обслуживанию в области общественного здравоохранения, включающий бесплатные обследования женщин перед беременностью с целью рождения здорового ребенка, обследования новорожденных на наличие заболеваний в бедных районах.

Постоянно совершенствуется система медобслуживания пожилых людей. По состоянию на конец 2019 г. в Китае насчитывалось 453 реабилитационные больницы, 168 медицинских учреждений для тяжелобольных пожилых людей, 65 поликлиник при домах престарелых, и их количество по сравнению с 2015 г., соответственно, увеличилось на 69,0 %, 242,9 % и 16,1 %. В вышеуказанных учреждениях насчитывалось 36441, 11180 и 316 медицинских работников соответственно, что больше по сравнению с 2015 г. на 96,5 %, 286,7 % и 69,9 %, соответственно. В 2019 г. количество обследований

состояния здоровья среди пожилых людей в возрасте от 65 лет составило 118 млн чел./раз, уровень контроля за здоровьем достиг 82 %.

Продвигается модель объединения медицинского учреждения и дома престарелых. В 2016 г. по всей стране было выбрано 90 городов в качестве пунктов государственного значения для экспериментального открытия домов престарелых в форме медицинского учреждения. В стране насчитывается 5814 организаций, сочетающих функции медицинского учреждения и дома престарелых, которые имеют 1,21 млн койко-мест. Активно развивается проведение специальных акций для повышения качества обслуживания в домах престарелых, совершенствуется система контроля качества обслуживания; значительно повысилось качество обслуживания в учреждениях, сочетающих функции медицинского учреждения и дома престарелых.

Постоянно совершенствуются услуги по профилактике инвалидности и реабилитации инвалидов. В 2016 г. государство обнародовало «Национальный план действий по предотвращению инвалидности (2016–2020 гг.)» и «Правила о предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов», что поставило работу по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов на рельсы управления на основе закона. По состоянию на конец 2019 г., в стране насчитывалось 7858 учреждений по реабилитации здоровья инвалидов, количество персонала в которых насчитывалось 223 тыс. человек. В 947 районах городского подчинения и в 2015 городах проводится работа по реабилитации инвалидов в микрорайонах, куда направлено 454 тыс. координаторов по реабилитации инвалидов.

Постепенно расширяется охват инвалидов адаптивной физической культурой. В рамках 13-й пятилетки продвигается базовое социальное обслуживание в сфере физкультуры для инвалидов. Реализуется руководящая региональная политика «с запада на восток», «с севера на юг», «со слабых районов в развитые районы». Государством в рамках проекта «введение адаптивной физической культуры в семью» была оказана материальная помощь 8000 семьям из 6 западных провинций. На выделенные государством субсидии в новых микрорайонах было создано 50 показательных спортивных пунктов, под влиянием которых по всей стране было построено еще 1842 пункта. Доля инвалидов, регулярно участвующих в спортивных мероприятиях, выросла до 9,6 %.

Библиографические ссылки

1. План «Здоровый Китай-2030» : [сайт]. URL: http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124-174.htm (дата обращения: 13.02.2021).
2. Wang N. The Medical Insurance System's Weakness to Provide Economic Protection for Vulnerable Citizens in China: A five-year longitudinal study // Archives of Gerontology and Geriatrics. 2020. P. 104–227.

УДК 338.45:663/664

ОЦЕНКА ПЕРСПЕКТИВ РОСТА ЭКСПОРТА МЯСА И МЯСНОЙ ПРОДУКЦИИ НА РЫНОК КИТАЯ

Чжэн Минси

*Магистрант экономического факультета
Белорусского государственного университета, г. Минск*

Научный руководитель: **В. М. Карпенко**

*Кандидат технических наук,
доцент кафедры инноватики и предпринимательской деятельности
экономического факультета Белорусского государственного университета, г. Минск*

В 2020 г. Китай, крупнейший в мире потребитель мяса, увеличил импорт мяса на 60,4 % по сравнению с предыдущим годом. Из разных стран было получено 9,91 млн т мяса, так как