

Научная статья  
УДК 338.242  
DOI 10.18101/2304-4446-2025-1-132-139

### Состояние и перспективы системы контроля в медицинских организациях Ирака

© Харисова Фирдаус Ильясовна  
доктор экономических наук, профессор  
firdavsun@mail.ru

© Альшалухи Али Хамад Жваид  
аспирант  
alihamadshami@gmail.com

Казанский федеральный университет  
Россия, 420008, г. Казань, ул. Кремлевская, 18

Статья посвящена оценке состояния и перспектив контроля в медицинских организациях Ирака. В ней рассматриваются исторические предпосылки формирования системы здравоохранения в стране, вызовы и проблемы, с которыми Ирак сталкивается в этой области, а также проанализировано состояние нормативно-правовой базы, регулирующей медицинскую деятельность и эффективность применения этих норм, приведены примеры удачных реформ и внедрение современных технологий, которые способствуют улучшению контроля за медицинскими учреждениями. Тема исследования посвящена изучению эволюции данного аспекта экономики здравоохранения и поиску путей дальнейшего совершенствования системы. Предметом исследования выступают механизмы и инструменты контроля за качеством медицинских услуг и соблюдением прав пациентов, объектом исследования являются медицинские организации Ирака, а также государственные и независимые органы, осуществляющие контроль за их деятельностью. Основное внимание уделяется взаимодействию различных участников процесса, их роли и значимости в обеспечении высокого уровня медицинской помощи в стране. В результате проведенного исследования предложены меры по дальнейшему совершенствованию системы контроля с акцентом на необходимости международного сотрудничества и обмена опытом для достижения высокого уровня здравоохранения в Ираке.

**Ключевые слова:** экономика здравоохранения, медицина, медицинская организация, надзор, контроль, мониторинг, Ирак, история здравоохранения.

#### Для цитирования

Харисова Ф. И., Альшалухи Али Хамад Жваид. Состояние и перспективы системы контроля в медицинских организациях Ирака // Вестник Бурятского государственного университета. Экономика и менеджмент. 2025. № 1. С. 132–139.

Развитие системы контроля за медицинскими организациями представляет собой одну из ключевых задач экономики здравоохранения в Ираке, сталкивающегося с множеством разнообразных и разнонаправленных сложностей и вызовов в последние десятилетия [1].

Система контроля за медицинскими организациями представляет собой комплекс мер и механизмов обеспечения безопасности медицинского обслуживания

населения. Эта система включает постоянный мониторинг и оценку работы медицинских учреждений, соблюдение действующих норм и правил, а также выявление и устранение недостатков. Основная цель этой системы — защита прав пациентов и повышение уровня доверия к медицинским организациям. Для достижения этой цели используются различные инструменты, такие как внутренний контроль, аудит, оценка компетентности медицинского персонала, внедрение современных технологий для сбора и анализа данных. Важным аспектом является также формирование системы отчетности и коммуникации между различными уровнями здравоохранения, что позволяет оперативно реагировать на выявленные проблемы и предпринимать необходимые меры для их решения. Работая в тесном взаимодействии с государственными органами, частными организациями и международными партнерами, система надзора и контроля способствует улучшению качества медицинских услуг и повышению общего уровня здоровья населения.

Развитие системы надзора и контроля за медицинскими организациями в Ираке прошло через несколько ключевых этапов, отражая изменения в политической и социальной структуре страны. В первые десятилетия после основания современного Ирака в 1921 г. система здравоохранения была в основном организацией, ориентированной на предоставление базовых медицинских услуг. В этот период надзор сводился к элементарному контролю над деятельностью больниц и врачей [3].

В 1950-х гг. с развитием нефтяной промышленности экономика Ирака начала расти, что дало возможность вкладывать больше средств в систему здравоохранения. Это стало первым значительным шагом в развитии системы надзора, поскольку появились ресурсы для обеспечения базового контроля качества и безопасности медицинских услуг [2]. С установлением Баасистского режима в 1968 г. иракское правительство реформировало систему здравоохранения, введя централизованный контроль и надзор. В этот период начались стандартизация медицинских услуг и разработка первых протоколов для оценки работы медицинских учреждений. Центральные органы здравоохранения стали играть ключевую роль в контроле над медицинскими организациями.

В 1980-х и начале 1990-х гг. несмотря на экономические санкции и войны иракская система здравоохранения продолжала развиваться, были введены более строгие механизмы контроля за медицинскими учреждениями. Большое внимание уделялось навыкам и квалификации медицинского персонала: это требовало постоянного контроля и регулярного обновления знаний медиков, что характерно для развивающихся систем здравоохранения [4].

После 2003 г., с падением Саддама Хусейна и началом американской оккупации, система здравоохранения Ирака столкнулась с серьезными вызовами. Разрушение имевшейся инфраструктуры и нестабильность привели к значительному ухудшению контроля за медицинскими услугами. Реформы, начатые новым иракским правительством, были направлены на восстановление и модернизацию системы надзора и контроля. Были внедрены новые технологии для мониторинга, улучшены механизмы отчетности и обратной связи между медицинскими учреждениями и регуляторами.

С середины 2010-х гг. до настоящего времени система контроля постепенно восстанавливается и модернизируется. Внедрение инновационных цифровых

технологий и механизмов международного сотрудничества стало важным аспектом сегодняшнего этапа. Это позволило создать более прозрачную и эффективную систему, что способствует постепенному повышению качества медицинских услуг в Ираке.

Современное состояние контроля за медицинскими организациями в Ираке представляется сложным и включает разнообразные элементы правового регулирования и статистического наблюдения. После глобальных и внутренних потрясений последних десятилетий, страна активно работает над укреплением системы здравоохранения, включая контроль.

Основной законодательный акт, регулирующий сферу здравоохранения в Ираке, — это Закон о здравоохранении № 89 от 1986 г., который устанавливает общие принципы функционирования медицинских учреждений и стандартов медицинской помощи. Дополнительно в последние годы были приняты несколько указов и постановлений по улучшению качества медицинских услуг и обеспечению их доступности для населения. Например, в 2016 г. был опубликован Национальный план развития здравоохранения, целью которого являются восстановление и модернизация инфраструктуры. Одним из основных направлений плана является улучшение условий труда медицинских работников, усиление контроля за качеством медицинских услуг [2].

С точки зрения институционального контроля Министерство здравоохранения Ирака играет ключевую роль в надзоре за медицинскими организациями. Оно осуществляет лицензирование, аккредитацию и регулярные проверки медицинских учреждений. Для этого в Министерстве созданы специальные департаменты и комиссии, чья задача — обеспечение соблюдения установленных стандартов и нормативов.

Сложности периода восстановления после войн и санкций остаются значительным препятствием для создания достаточно эффективной системы контроля.

В последние годы состояние системы надзора и контроля за медицинскими организациями в Ираке вызывает серьезные опасения международного сообщества. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), состояние медицинской системы в Ираке остается нестабильным несмотря на некоторые улучшения. Согласно отчету ВОЗ «Health System in Iraq» (2021) в медицинских учреждениях существуют значительные проблемы с доступностью ресурсов и кадровой обеспеченностью [2].

Исследование, опубликованное в «The Lancet» в 2020 г., также подчеркивает, что система надзора и контроля за медицинскими услугами в Ираке остается на сравнительно низком уровне из-за хронического недофинансирования и коррупции. Эксперты из Университета Джона Хопкинса указывают на необходимость реформ и усиления международной поддержки для улучшения состояния медицинской инфраструктуры [11].

Американский центр по контролю и профилактике заболеваний (CDC) также отмечал в своем отчете за 2019 г., что существенной проблемой остаются низкий уровень подготовки медицинского персонала, нехватка современного медицинского оборудования и объектов медицинской инфраструктуры. Существующая система надзора не обеспечивает полного охвата и оперативного реагирования на возникающие медицинские кризисы, что особенно ярко проявилось во время пандемии COVID-19.

Связанные с ООН агентства, в особенности Управление высоких комиссаров ООН по делам беженцев (UNHCR), указывают, что медицинские учреждения в Ираке сталкиваются с проблемами в управлении и обеспечении безопасности пациентов, что усугубляется политической нестабильностью и внутренними конфликтами. В ежегодном отчете UNHCR за 2022 г. подчеркивается необходимость кардинальных изменений в системе мониторинга и контроля медицинских услуг, включая внедрение международных стандартов и технологий [1].

Зарубежные оценки в совокупности демонстрируют значительные недостатки в системе надзора и контроля за медицинскими учреждениями в Ираке, что требует немедленных реформ и международной поддержки для обеспечения качественного медицинского обслуживания и защиты здоровья населения.

Система надзора и контроля за медицинскими организациями в Ираке находится на этапе догоняющего развития, нуждаясь в значительных улучшениях по сравнению с более развитыми странами [1].

В отличие от систем здравоохранения в таких странах, как Германия и США, где механизмы надзора и контроля строго регламентированы и внедрены на всех уровнях, Ирак сталкивается с рядом вызовов. Согласно отчету Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), состояние здравоохранения в Ираке оказывает значительное влияние на качество медицинских услуг, что требует модернизации законодательных и нормативных рамок [3].

Ирак, с другой стороны, сталкивается с проблемами, связанными с постконфликтным восстановлением и хронической нехваткой финансирования. По данным Всемирной организации здравоохранения, на 2022 г. только около 40% медицинских учреждений в Ираке соответствуют действующим международным стандартам, тогда как в США это число превышает 90%. По данным ЮНИСЕФ, доступность медицинских услуг для населения Ирака значительно ограничена, особенно в сельских районах, что отрицательно сказывается на общем уровне здоровья населения. В Англии, например, правила надзора за медицинскими организациями предусматривают обязательную отчетность и мониторинг на всех этапах предоставления медицинских услуг. В этой стране функционирует независимый орган — Комиссия по качеству ухода (CQC), который регулярно проводит инспекции и аудит, что способствует выявлению и исправлению недостатков в деятельности медицинских учреждений. Подобных контрольно-мониторинговых механизмов в Ираке пока недостаточно, что снижает эффективность системы контроля и надзора в сфере предоставления медицинских услуг [7].

Для действенного улучшения системы надзора, мониторинга и контроля за медицинскими организациями в Ираке необходимо ориентироваться на международный опыт, вовлекаясь в процесс модернизационных преобразований законодательной базы, повышения стандартов медицинских услуг и внедрения независимых органов контроля. Мировая практика показывает, что усиление надзора и контроля являются необходимым условием для обеспечения высокого качества медицинских услуг и повышения доверия населения к системе здравоохранения и медицинских услуг [6].

Совершенствование системы надзора и контроля за медицинскими организациями в Ираке можно достичь через ряд комплексных, структурных и стратегических стратегий. Прежде всего следует усилить законодательную базу, регламентирующую деятельность медицинских учреждений, с четкими стандартами и

протоколами для обеспечения качества медицинских услуг. Важно внедрить современные технологии для мониторинга и анализа больших данных для того, чтобы оперативно выявлять проблемы и недостатки в работе действующих на данный момент медицинских организаций [8].

Одновременно необходимо развивать систему регулярных инспекций и аудита, проводимых независимыми экспертами. Специалисты должны получать непрерывное образование и обучение новейшим методикам проверки и оценки качества медицинских услуг [9].

Для укрепления общественного доверия повышение качества контроля невозможно без улучшения квалификации инспекторов, обеспечения публичности, транспарентности результатов его процессов.

Интеграция систем обратной связи от пациентов и медицинских работников также играет ключевую роль. Это позволяет выявлять проблемы на местах и реагировать на них в кратчайшие сроки. Важно поддерживать диалог с медицинскими учреждениями и стимулировать их к самоанализу и внутреннему контролю качества. Помимо этого экономическое и административное стимулирование лучших практик и инициатив, направленных на улучшение предоставляемых услуг, также будет способствовать общему повышению качества [8].

Немаловажным фактором в этой связи является развитие междисциплинарного сотрудничества. Активное взаимодействие различных государственных, частных и некоммерческих общественных организаций (юридических лиц) может привести к формированию более целостного и гибкого подхода к надзору и контролю.

Улучшение системы медико-статистического анализа и внедрение системы индикаторов качества также необходимы для создания объективной картины происходящего в секторе здравоохранения. Важна и гармонизация национальных стандартов с международными, что повысит конкурентоспособность и адаптивность медицинских услуг в Ираке [10].

Преодоление существующих вызовов, таких как нехватка ресурсов и политическая нестабильность, требуют комплексного подхода и сотрудничества между государственными, частными и международными организациями. В результате Ирак может существенно повысить эффективность своей системы здравоохранения, снизить уровень медицинских ошибок и улучшить общее состояние здоровья населения [11].

В заключение статьи следует подчеркнуть важность и актуальность развития системы надзора и контроля за медицинскими организациями в Ираке.

В условиях восстановления и модернизации национальной системы здравоохранения после многолетних конфликтов и экономических трудностей улучшение регулирующих механизмов представляет собой неотъемлемую часть всеобъемлющих реформ [12].

Научная значимость исследования заключается в комплексном анализе существующих проблем и предложении путей их решения, включая модернизацию законодательной базы, внедрение современных технологий мониторинга и повышение квалификации специалистов в области контроля медицинских услуг.

Ключевые факторы, способствующие повышению эффективности надзора и внутреннего контроля за медицинскими услугами, включают в себя необходимость создания прозрачных процедур лицензирования медицинских учреждений,

усиление ответственности за нарушения, а также внедрение современных информационных систем для мониторинга и оценки результативности здравоохранительных учреждений [13].

В проведенном исследовании подчеркивается важность международного сотрудничества и обмена опытом для достижения высоких стандартов медицинского обслуживания в регионе.

Перспективы дальнейшего изучения данной темы включают детальное и скрупулезное рассмотрение конкретных аспектов внедрения инновационных технологий в систему надзора и контроля за медицинскими организациями и предоставляемыми медицинскими услугами, а также изучение влияния различных моделей управления на качество медицинской помощи.

Важным направлением будущих исследований является изучение социально-экономических факторов, оказывающих влияние на доступность и качество медицинских услуг, а также поиск оптимальных путей интеграции международных стандартов в национальную систему здравоохранения Ирака. Следует также развивать аналитические процедуры контроля эффективности внедряемых мер и их влияние на общий уровень здоровья населения.

В данном исследовании обращено внимание не только на текущие проблемы и возможности в области надзора и контроля за медицинскими организациями в Ираке, но и на формирование фундамента для перспективных будущих инициатив, которые могут существенно улучшить состояние системы здравоохранения в стране.

Выявленные проблемы указывает на неудовлетворительный уровень регулирования медицинской деятельности в Ираке. Критическая оценка нормативно-правовой базы, регулирующей медицинскую сферу, является ключевой для разработки рекомендаций по ее улучшению.

Исследование эффективности применения данных норм позволит определить, насколько они соответствуют реальным потребностям и способствуют обеспечению качественной медицинской помощи населению.

Основным выводом из проведенного исследования является необходимость глубокого реформирования системы контроля за медицинскими организациями в Ираке.

Улучшение законодательной базы, повышение эффективности мониторинга деятельности медицинских учреждений и внедрение механизмов контроля за их деятельностью становятся приоритетными задачами для обеспечения качественной и безопасной медицинской помощи населению.

В исследовании также подчеркивается важность постоянного мониторинга и анализа соблюдения законодательства в медицинской сфере для предотвращения негативных последствий и повышения доверия общества к системе здравоохранения. Дальнейшее развитие системы надзора и контроля требуют комплексного подхода и внедрения инновационных практик, направленных на улучшение качества и доступности медицинских услуг в Ираке.

### **Литература**

1. Столяров С. А. Менеджмент в здравоохранении: учебник для вузов. 2-е изд., испр. и доп. Москва: Юрайт, 2024. 764 с. Текст: непосредственный.

2. Аль Гаитан, Хуссейн Джавад. Положение в Ираке после арабской весны 2011 г. // Молодой ученый. 2020. № 20(310). С. 374–376. Текст: непосредственный.
3. Аль-Гбури, Фарук Свади Хуссейн. Здоровый образ жизни в студенческой среде (на примере Республики Ирак) // Молодой ученый. 2020. № 36(326). С. 35–37. Текст: непосредственный.
4. Зеленевская А. А. Административно-правовое регулирование здравоохранения // Молодой ученый. 2020. № 49(339). С. 234–236. Текст: непосредственный.
5. Шмелев Е. В. Особенности административно-правового регулирования в сфере охраны здоровья граждан // Молодой ученый. 2023. № 12(459). С. 133–138. Текст: непосредственный.
6. Баженов А. М. Социология здравоохранения: учебник и практикум для вузов. 2-е изд., испр. и доп. Москва: Юрайт, 2024. 225 с. Текст: непосредственный.
7. Сафарян Л. А. История формирования арабского национализма: «арабское пробуждение» после Второй мировой войны // Молодой ученый. 2020. № 29(319). С. 255–258. Текст: непосредственный.
8. Вигасин А. А. История Древнего Востока: учебник для вузов. 3-е изд. Москва : Юрайт, 2024. 179 с. (Высшее образование). Текст: непосредственный.
9. Заблоцкий, Ф. Ю. Роль нефтяного фактора в экономике государств Ближнего Востока // Молодой ученый. 2015. № 23(103). С. 830–831. Текст: непосредственный.
10. Свиридов А. А. Исторический аспект энергетической политики стран Ближнего Востока // Молодой ученый. 2021. № 6(348). С. 358–360. Текст: непосредственный.
11. Самойлов И. П., Ваел Мохаммед Кадхим. Особенности имиджа и элементы его структуры на примере образа Ирака в российских СМИ // Молодой ученый. 2021. № 22(364). С. 418–419. Текст: непосредственный.
12. Басова А. В. Медицинское право: учебник для вузов; под редакцией Г. Н. Комковой. Москва: Юрайт, 2024. 310 с. (Высшее образование). Текст: непосредственный.
13. Романова, Э. П. Глобальные геоэкологические проблемы: учебное пособие для вузов. Москва: Юрайт, 2024. 170 с. (Высшее образование). Текст: непосредственный.

Статья поступила в редакцию 19.10.2024; одобрена после рецензирования 23.01.2025; принята к публикации 24.01.2025.

### Current State and Trends of the Control System in Iraqi Healthcare Organizations

*Firdaus I. Kharisova*  
Dr. Sci. (Econ.), Prof.  
firdavsun@mail.ru

*Alshaloohi Ali Hamad Jwaid*  
Research Assistant  
alihamadshami@gmail.com

Kazan Federal University  
18 Kremlevskaya St., Kazan 420008, Russia

*Abstract.* The article is devoted to assessing the current state and prospects of control in healthcare organizations of Iraq. It analyzes the historical background of healthcare system in the country, the challenges that Iraq faces in this field, as well as the state of the regulatory framework governing medical activities and the effectiveness of these standards, provides examples of successful reforms and introduction of modern technologies that

contribute to improving control over medical facilities. The research is aimed at studying the evolution of this facet of the health care economy and searching for the ways to further improve the system. The scope of research is the mechanisms and instruments of control over the quality of medical services and observance of patients' rights, the subject is Iraqi healthcare organizations, as well as public authorities and independent entities that exercise control over their activities. We focus on interaction of various participants in the process, their role and importance in ensuring a high level of health care in the country. As a result of the study, we have proposed the measures for further improvement of the control system with an emphasis on the need for international cooperation and experience exchange to achieve a high level of health care in Iraq.

*Keywords:* healthcare economy, medicine, healthcare organization, supervision, control, monitoring, Iraq, history of health care.

*For citation*

Kharisova F. I., Alshaloochi Ali Hamad Jwaid. Current State and Trends of the Control System in Iraqi Healthcare Organizations. *Bulletin of Buryat State University. Economy and Management*. 2025; 1: 132–139 (In Russ.).

*The article was submitted 19.10.2024; approved after reviewing 23.01.2025; accepted for publication 24.01.2025.*