

СТРАТЕГИЯ АНТИКРИЗИСНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Международная
научно-практическая конференция

Сборник статей



Пенза 2009

ное образование. При этом устойчивость имиджа выступает как постоянное положительное изменение параметров системы, обеспечение ее сохранения в условиях непостоянства действия факторов внешней и внутренней среды на основе гармонизации интересов различных целевых аудиторных групп.

Делая вывод, нужно отметить, что устойчивый имидж – необходимое условие развития предприятия в сложившихся условиях. Воспользовавшись предоставляющимися возможностями по укреплению своей репутации в тот период, когда многие компании забывают о ней, уделяя все внимание решению финансовых проблем, можно достичь максимально прочных позиций на рынке за счет приобретения одобрения и доверия основных контактных аудиторий.

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Р.Ш. Сунгатов

*ООО «Корпоративные информационные рутинные (КИР)»
г. Казань, Россия*

Эффективность здравоохранения представляет собой комплексное понятие, которое нельзя выразить каким-либо одним показателем. В современных условиях эффективностью любой сложной социально-экономической системы, каковой является отрасль здравоохранения, должна отражаться все стороны здравоохранительной деятельности, и включать совокупность параметров, ориентированные на конечные результаты деятельности служб здравоохранения и их подразделений с учетом лечебных, санитарно-профилактических, социально-профилактических, управленческих и экономических аспектов.

Медицинскую эффективность здравоохранительной деятельности характеризуют качество и результативность медико-диагностических исследований, проводимых в лечебно-профилактических учреждениях.

Социальный аспект эффективности здравоохранения должен быть представлен комплексом показателей, отражающих воздействие здравоохранительной деятельности на качество и уровень жизни населения, оздоровление условий труда, обеспечение требуемых санитарно-эпидемиологических условий и т.д.

На наш взгляд, сегодня целесообразно и достаточно актуально говорить об управленческом аспекте эффективности системы здравоохранения, который по степени своего влияния становится одним из важнейших. Управленческий аспект эффективности здравоохранения, по нашему мнению, предполагает использование современных организационно-управленческих технологий, основанных на передовых информационно-аналитических моделях, позволяющих обеспечить сбор, передачу, анализ

поступающей информации в целях формирования адекватных и обоснованных управленческих решений, активно влияющих на повышение как медицинской, так и социально-экономической эффективности системы в целом. Управленческая составляющая эффективности здравоохранения предполагает определение таких показателей как степень автоматизации основных групп задач управления ресурсами субъектов здравоохранения (структурно-экономический паспорт ЛПУ, бухгалтерский учет, система взаиморасчетов и др.), а также уровень обеспеченности территории программными комплексами (ПК обеспечение функционирования ЛПУ в условиях ОМС, ПК ведение паспорта ЛПУ, ПК организация взаиморасчетов, ПК расчета стоимости медицинских услуг).

Сегодня вполне правомерно говорить о том, что экстенсивный период развития здравоохранения практически завершен. Это означает, что в существующем структурном, экономическом и управленческом строении службы здравоохранения исчерпали свои резервы.

Резкое снижение эффективности функционирования системы здравоохранения в условиях экстенсивного характера развития связано с тем, что на здоровье населения все в большей мере стали воздействовать факторы, связанные с изменениями экологической среды, социально-экономическими условиями, уровнем жизни населения и т.д. При этом, важнейшими составляющими эффективности здравоохранения в условиях формирования рыночных отношений становятся стоимость, доступность и качество медицинской помощи. С одной стороны, необходимо существенное увеличение финансовых вложений в систему здравоохранения с целью разработки и внедрения инновационных медицинских и управленческих технологий. С другой стороны, в любой системе здравоохранения (государственной, страховой, частной или смешанной), всегда существуют резервы, выявление которых и использование с максимальной эффективностью возможно только через внедрение инновационных информационно-аналитических технологий в системе здравоохранения.

Выявление резервов повышения эффективности системы здравоохранения необходимо рассматривать с точки зрения макроэкономического и микроэкономического аспектов деятельности здравоохранения с учетом межуровневых связей, критериев и факторов эффективной деятельности, как всей отрасли, так и ее отдельных элементов. Поэтому выявление резервов эффективности нужно начинать с деятельности лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) как главного микроэкономического элемента здравоохранения. В то же время, деятельность ЛПУ, факторы его эффективности или неэффективности представляют значение, как для микроэкономического, так и для макроэкономического анализа. Действительно, ЛПУ, с одной стороны, является непосредственным производителем и поставщиком медицинских услуг, а, следовательно, характеристики их деятельности, по сути дела, определяют деятельность всего здравоохранения в целом, с другой стороны, решения макроэкономического уровня, каковы-

ми, к примеру, являются формирование территориальной Программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи, уровень тарифов на медицинские и другие услуги, являются управляющими воздействиями на деятельность ЛПУ.

Обратная связь, реализованная путем мониторинга результатов деятельности ЛПУ при принятии управленческих решений как микроэкономического, так и макроэкономического уровней, может быть достаточно эффективной только в том случае, если характеристики деятельности ЛПУ, во-первых, достаточно объективны, во-вторых, отражают различные аспекты деятельности ЛПУ (медико-технологические, экономические, статистические), в-третьих, имеют как качественные, так и количественные характеристики, что во всех трех случаях может быть достигнуто только путем автоматизации управленческой деятельности на базе информационно-аналитических систем. Практическое применение разработанной автором модели информационно-аналитической системы Министерства здравоохранения РТ «Управление медицинским учреждением» позволило сократить время ведения медицинской документации более чем в 2,5 раза с 40% общего рабочего времени врача до 15%, время, затрачиваемое врачом на поиск информации с 50% его рабочего времени до 15%, что позволило увеличить время для непосредственного лечения больного в семь раз, с 10% от общего рабочего времени лечащего врача, до 70%. Кроме того, внедрение информационно-аналитической системы позволило за счет автоматизации информационно-управленческих технологий увеличить поток пациентов в амбулаторно-поликлинических отделениях ЛПУ на 15%, сократить время установления диагноза на 25%, а время ожидания больным процедур сократить вдвое.

Таким образом, существенное значение проведенной автоматизации информационно-управленческих технологий в ЛПУ приобретает тот факт, что повышение управленческой эффективности функционирования ЛПУ, а, следовательно, и эффективности функционирования системы в целом, возможно в пределах имеющихся финансовых, материальных и кадровых ресурсов системы.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ РЕЗЕРВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СТАБИЛЬНОСТИ КОРПОРАЦИИ КАК ОСНОВЫ КОРПОРАТИВНОГО СЕКТОРА ЭКОНОМИКИ

В.О. Сычева

*Саратовский государственный университет,
г. Саратов, Россия*

В экономической литературе корпорации представлены как сложные многоуровневые системы, имеющие диверсифицированный набор направлений деятельности. В российской практике согласно проекту Концепции