

Менеджмент в здравоохранении

Лекция

Кафедра общественного здоровья и организации
здравоохранения с курсом медицинской информатики КГМУ.

Лектор: к.м.н., доц. Ахметзянова Г.З.

План лекции

1. Введение. Менеджмент как отрасль науки и практической деятельности руководителей органов и учреждений здравоохранения

2. Основная часть.

2.1. Школы управления

2.2. Внешняя и внутренняя среда организации

2.3. Принципы, функции, методы и стиль управления.

2.4. Управленческий стиль и его элементы, управленческие решения.

3. Заключение.

Успех управленческой деятельности в здравоохранении во многом зависит от уровня подготовки руководителей всех уровней по основным разделам менеджмента, грамотного использования опыта управления , накопленного человечеством, научно обоснованного подхода к решению проблем учреждения.

В современных условиях менеджмент следует рассматривать с двух позиций:

- 1) как совокупность принципов, методов, средств и форм управления производством с целью повышения эффективности производства и прибыльности.
- 2) как процесс управления отдельным работником, рабочей группой, организацией в целом.

Менеджмент делится на три составные части: производственный менеджмент, маркетинг и финансовый менеджмент

**Принято выделять четыре основные
сложившиеся школы менеджмента:**

- 1) Школа научного управления (1885-19970;**
- 2) Административная или классическая
школа (1920-1950;**
- 3) Школа человеческих отношений
(1930-1950);**
- 4) Математическая школа управления (с 50-х
годов)**

Школа научного управления . Теория Ф. Тейлора – президента Американского общества инженеров – механиков.

Суть теории: «Наука вместо традиционных навыков, гармония вместо противоречий, сотрудничество вместо индивидуальной работы, максимальная производительность, развитие каждого отдельного рабочего до максимально доступной ему производительности и максимального благосостояния».

Теория базируется на трёх принципах:

- Разработка формальной структуры организации;
- Рациональная организация труда;
- Определение мер по сотрудничеству управляющего и рабочего и разграничение исполнительных и управленческих функций

В результате произошло формирование линейно-функциональной структуры управления.

Административная или классическая школа управления.

Основная задача этой школы - создание универсальных принципов управления, реализация которых в любой организации должна привести к успеху. Представители этой школы:

Г.Эмерсон, А.Фойль, М.Вебер, Г.Форд.

- Г. Эмерсон сформулировал 12 принципов управления, которые не утратили актуальности:

- 1) Точно поставленные идеалы и цели.
- 2) Здравый смысл.
- 3) Компетентная консультация (коллегиальная).
- 4) Дисциплина в коллективе.

5) Справедливое отношение к персоналу.

6) Быстрый, надёжный, полный, точный и постоянный учёт.

7) Диспетчирование, обеспечивающее чёткое и надёжное управление.

•

- 8) Нормы и расписания, позволяющие измерить все недостатки в организации и уменьшать вызванные ими потери.
- 9) Нормализация условий, обеспечивающая такое сочетание времени, условий и себестоимости, при котором достигаются наилучшие результаты.
- 10) Нормирование операций, предлагающее установление времени и последовательности, при которых достигаются наилучшие результаты.
- 11) Письменные стандартные инструкции.
- 12) Вознаграждение за производительность.

Анри Фойль
(1847-1925)

выделил 6 основных
управленческих
функций:

- техническая
- коммерческая
- финансовая
- защитная
- бухгалтерская
- административная

- Школа человеческих отношений.
- Основоположник – Элтон Мейо (1880-1949).
- При этом каждая организация рассматривается как социальная система, и умело воздействовать можно на неё как на систему социально-психологических факторов.
- Основной вывод: при хорошей заботе руководителя работники должны хорошо трудиться.

- Дуглас Мак-Грегор . Два метода:
- - угроза и взыскания;
- - поощрения.
- Математическая школа управления.
- Основой математической школы управления является теория исследования операций и моделирование, а также использование системного и ситуационного подхода в управлении.

- Ситуационный анализ означает, что внутренне построение системы есть ответ на воздействия внешней среды
- Наиболее распространён СВОТ (SWOT)– анализ.
- При этом анализируются:
- Мощь (strength) организации
- Слабость (weakness) по отношению к внешней среде
- Возможность (opportunity)
- Угрозы (threat)

- При этом ставятся задачи по уменьшению слабости ЛПУ, по использованию его мощи с тем, чтобы воспользоваться возможностями и предотвратить угрозы.
- Несмотря на возрастающее значение внешних факторов, определяющими являются внутренние факторы.
- Составляющие внутренней среды:
- цель, структура, трудовые ресурсы, оборудование, материальные запасы, культура организации.

- Под целью в управлении понимают некоторый идеальный, заранее заданный результат, которого следует достичь.
- Под культурой организации понимаются позиции, точки зрения, манера поведения, в которых воплощаются основные ценности.
- Культура организации находит своё отражение в кадровой политике.

Принципы, функции, методы и стиль управления.

- Современный руководитель использует различные принципы и методы управления, придерживаясь определённого стиля.

- Методы управления:

- - административные
- - экономические
- - социально-психологические

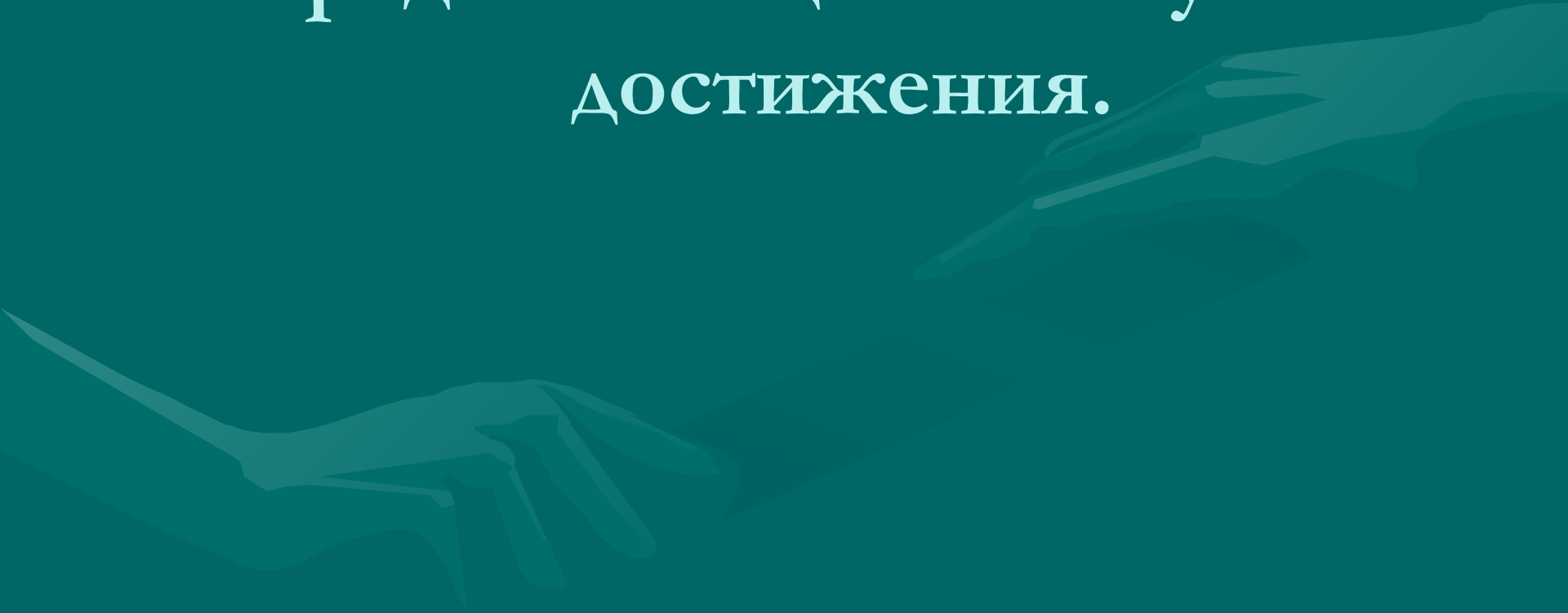
Стиль управления

- 1. Авторитарный
- 2. Либеральный
- 3. Демократический

• Функции управления:

- 1. Планирование.
- 2. Организация.
- 3. Координация и регулирование.
- 4. Стимулирование и мотивация.
- 5. Контроль.

Планирование как функция
управления - процесс
определения целей и путей их
достижения.



Управленческий цикл и его элементы

- - Сбор, обработку и анализ информации
- - разработку и принятие решения
- - реализацию принятого решения
- - контроль выполненного решения

- **Управленческие решения**
- Управленческие решения принимаются на всех уровнях управления в соответствии с функциями, обязанностями и правами руководителей. Характерной чертой любой ситуации, связанной с принятием решения, является наличие большого числа возможных вариантов действий, из которых нужно выбрать наилучший.

Благодарю за внимание!



- Талас аудандық емханасына тіркелген халық тіркелімі (РПН регистор прикреплени населения) халық саны – 44196 адам, оның ішінде: ересектер – 28012, балалар – 14480, жасөспірімдер –1704. Оның ішінде фертильді жастағы әйелдер-9163.
- Аудан тұрғындарына медициналық емдеу-алдын алу көмегін Аудандық орталық аурухана -153 төсегімен, емхана аусымына 250 қабылдау қуатымен, 7-дәрігерлік амбулатория, 6 - Фельдшерлік акушерлік пункт, 13-медициналық пункт қызмет көрсетед
- Қазіргі таңда аудандық орталық ауруханасына қарасты мекемелерде 834 адам қызмет атқарады.
- Талдау бойынша: дәрігерлер саны - 92
- Оның ішінде жоғарғы санатты - 14, бірінші санатты – 15, екінші санатты - 9
- мейірбикелер саны – 434
- Оның ішінде : жоғарғы санатты - 128, бірінші санатты – 29,
- екінші санатты - 7
- Кіші бикелер мен жұмысшылар – 162
- Басқа қызметкерлер-146
- Аудандық орталық ауруханаға және дәрігерлік амбулаториялар бойынша 2018 жылға 17 дәрігерге сұраныс берілді, оның ішінде: Хирург-2, Акушер-гинеколог-3, Травматолог - 2, Маммолог -1, Онколог-1, Терапевт-2, Жалпы тәжірибелі дәрігер-4, Педиатр-2.
- 2017 жылы 5 - жалпы тәжірибелік дәрігер жұмысқа қабылданды.
- 2017 жылы Талас аудандық орталық аурухана бойынша біліктілігін арттырған қызметкерлер:
- Дәрігерлер – 162
- Орта буынды қызметкерлер - 468
- Басқалар - 6
- Психолог мамандар - 4

- Аудан денсаулық сақтау саласын қаржыландыру.
- 2017 жылдың 12-айында республикалық бюджеттен жоспар бойынша бөлінген қаржы көлемі – 1 163 159,5 мың теңге, орындалғаны – 1 163 158,3 мың теңге - 100 %. Жергілікті бюджет есебінен 289 036,9 мың теңге бөлініп, 289 036,9 мың теңге орындалып отыр, 100% құрайды.
- 2016 жылдың 12-айында республикалық бюджеттен жоспар бойынша бөлінген қаржы көлемі – 964 165,9мың теңге, орындалғаны – 964165,9 мың теңге- 100%. Жергілікті бюджеттің жоспары 245667,0мың теңге, орындалғаны – 125 332,1 мың 245667,0мың теңге –100



- Аурухананың құрылымдық бөлімшелер атауы:
- 1. Жалпы терапиялық бөлімшесі –30 төсек орын
- (Бұның ішінде; кардиологиялық оңалту-3 төсек)
- 2. Жүйке аурулары бөлімшесі –25 төсек орын
- (Бұның ішінде; неврологиялық оңалту-2 төсек)
- 3. Травматология және жалпыхирургия бөлімшесі –30 төсек орын
- (Бұның ішінде; травматологи-10 төсек, жалпы хирургия-17, травматологиялық оңалту-3 төсек)
- 4. Акушер-гинекологиялық бөлімшесі –20 төсек орын
- (Бұның ішінде; -гинекология-10 төсек, босану және жүктілер бөлімі-8 төсек, патология-2 төсек)
- 5. Балалар бөлімшесі –20 төсек орын
- 6. Жұқпалы аурулар бөлімшесі – 20 төсек орын
- (Бұның ішінде; ересектерге арналған орын-10 төсек, балаларға арналған орын-10 төсек)
- 7. Ақкөл ауылдық ауруханасы – 8 төсек орын
- 8. физио-терапиялық бөлімшесі
- 9. қабылдау бөлімшесі
- 10. реанимация бөлімшесі
- 11. клиника-диагностикалық зертханасы
- 12. зарарсыздандыру орталығы