

**ИННОВАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ
УПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННЫМ
ЗДОРОВЬЕМ**



КАФЕДРА МЕНЕДЖМЕНТА В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ
ИУЭФ КФУ
к.э.н. ЗИГАНШИНА ЗУХРА РАШИДОВНА

Казань - 2017

Сочетание рынка и государства в смешанной экономике

Главные проблемы смешанной экономики как экономической системы состоят в том, чтобы:

- Во-первых, найти оптимальное соотношение между рыночным механизмом и государственным регулированием экономики, между частным и государственным секторами экономики;
- Во-вторых, определить наиболее эффективные формы государственного вмешательства в экономику.

Необходимость совмещения социальной справедливости, индивидуальной свободы и экономической эффективности

Актуальность



МОДЕЛЬ ЛЕЧЕНИЯ → МОДЕЛЬ
ПРОФИЛАКТИКИ И
ДИСТАНСЕРИЗАЦИИ



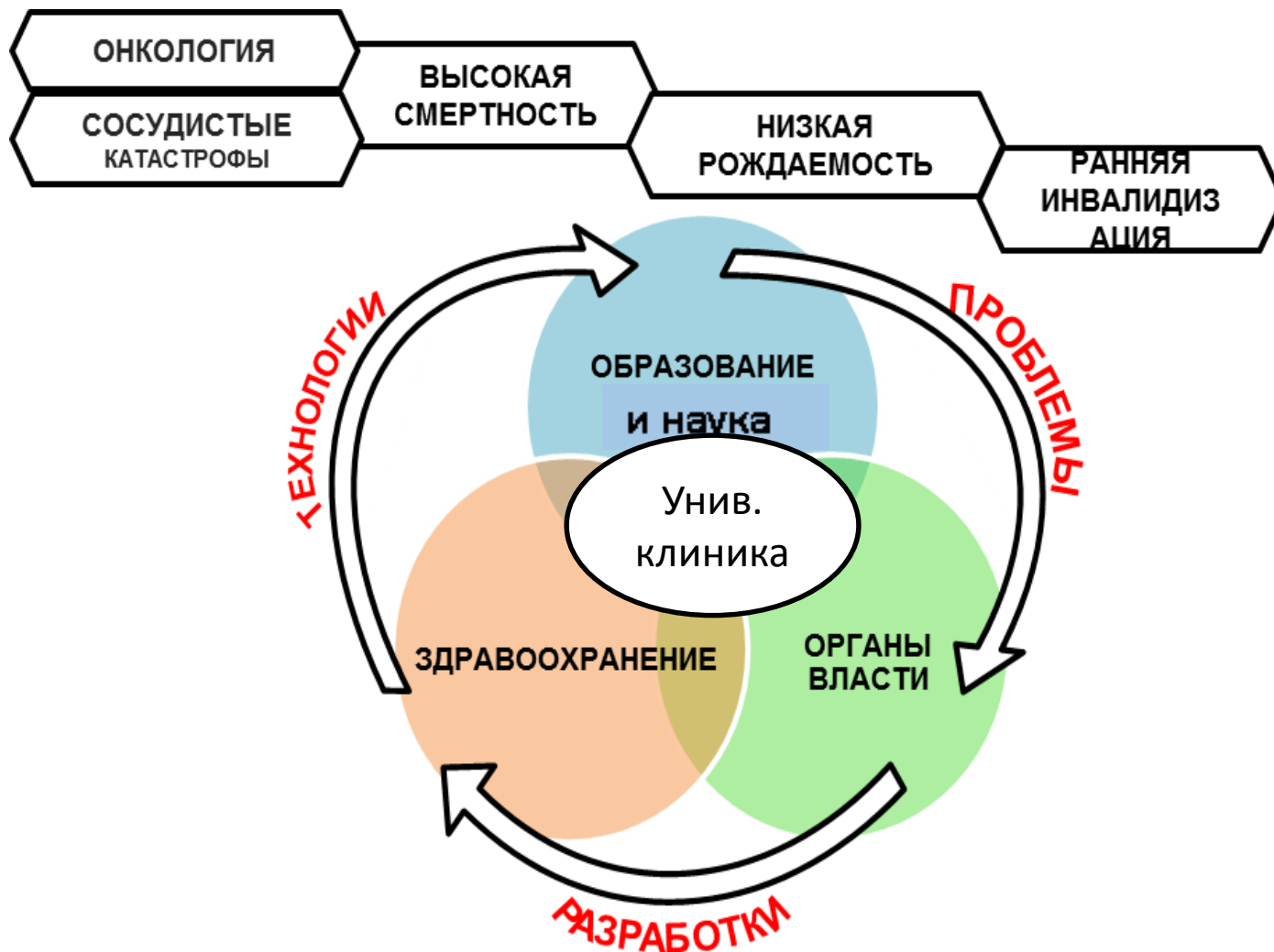
ДОСТУПНОСТЬ
+ КАЧЕСТВО



ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ
+ СОЦИАЛЬНАЯ СПРАВЕДЛИВОСТЬ
+ (ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
ЗА СОБСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ)

Приоритетное направление государства в условиях становления в России разработок, концепций и подходов в развитии менеджмента и экономики здравоохранения. Цифровой трансформации отрасли здравоохранения.

Социальное государственное партнерство

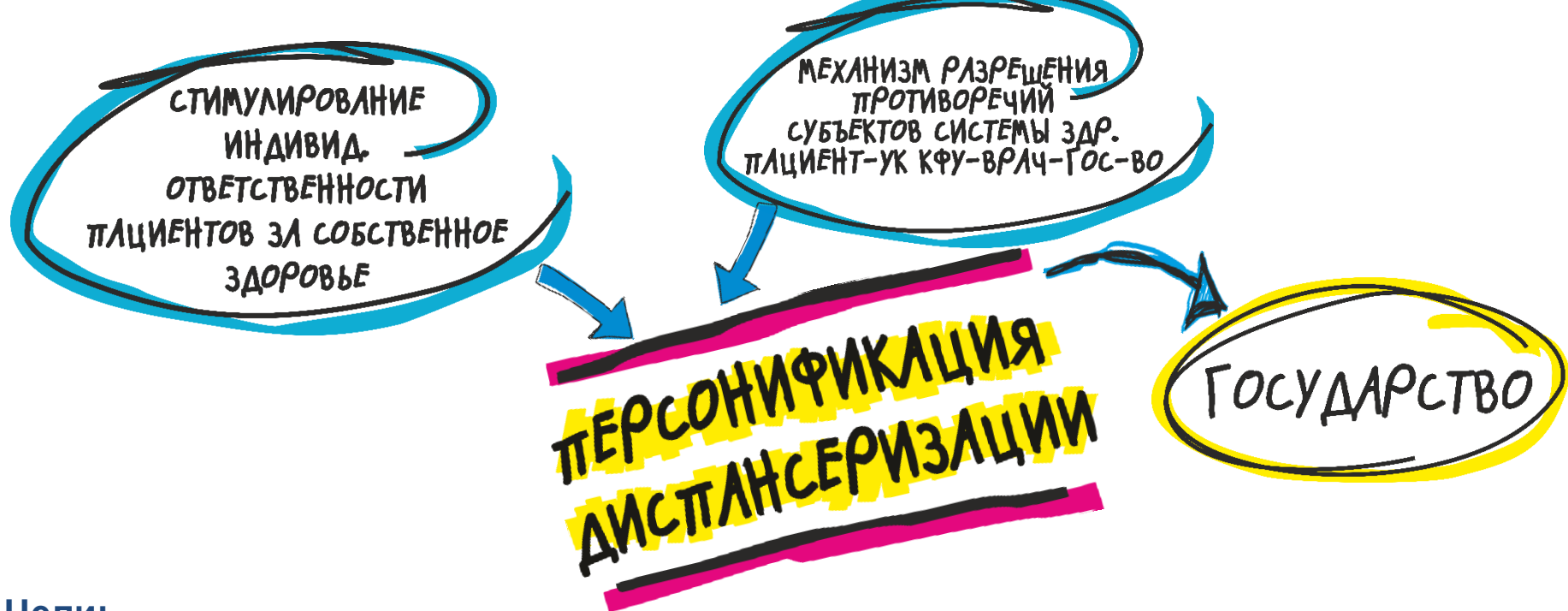


«СОЗДАВАТЬ УСЛОВИЯ ДЛЯ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ, ОКАЗЫВАЯ ПЕРЕДОВУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ»

ПОВЫШЕНИЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ СОТРУДНИКОВ







Цели:

- Социальная значимость и незаменимость медицинской услуги;
- Улучшение качества жизни населения;
- Конкурентные преимущества – новые технологии, знания и человеческий капитал



СТИМУЛИРОВАНИЕ
ИНДИВИД.
ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ПАЦИЕНТОВ ЗА СОБСТВЕННОЕ
ЗДОРОВЬЕ

МЕХАНИЗМ РАЗРЕШЕНИЯ
ПРОТИВОРЕЧИЙ
СУБЪЕКТОВ СИСТЕМЫ ЗДР.
ПАЦИЕНТ-УК КФУ-ВРАЧ-ГОС-ВО

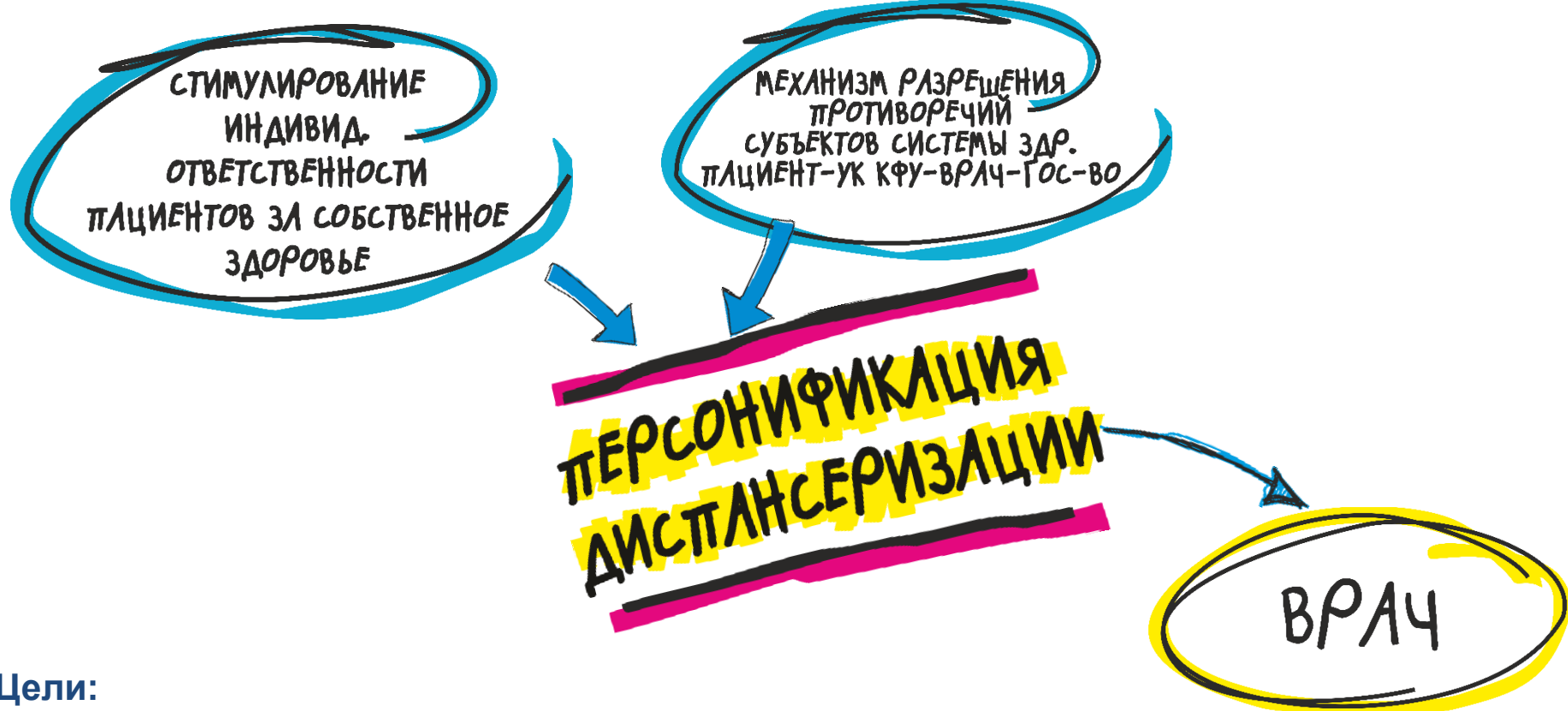
ПЕРСОНИФИКАЦИЯ
ДИСТАНСЕРИЗАЦИИ

УНИВЕРСИТЕТСКАЯ
КЛИНИКА КФУ

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ
= ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Цели:

- Эффективное использование ресурсов;
- Внедрение передовых технологий информатизации;
- Выявление заболеваний на ранней стадии (группы риска);
- Формирование «территориальных карт здоровья»;
- Позиции на рынке медицинских услуг (IT в здравоохранении)



Цели:

- сохранение статуса работников социально-значимых услуг (образования и здравоохранения): врача и учителя;
- улучшение клинических результатов;
- совершенствование диагностики и лечения;
- возможности получения бонуса;
- формирование система стимулов.

СТИМУЛИРОВАНИЕ
ИНДИВИД.
ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ПАЦИЕНТОВ ЗА СОБСТВЕННОЕ
ЗДОРОВЬЕ

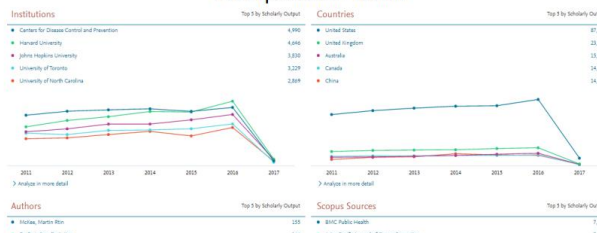
МЕХАНИЗМ РАЗРЕШЕНИЯ
ПРОТИВОРЕЧИЙ
СУБЪЕКТОВ СИСТЕМЫ ЗДР.
ПАЦИЕНТ-УК КФУ-ВРАЧ-ГОС-ВО

Research area: Health (Social science)

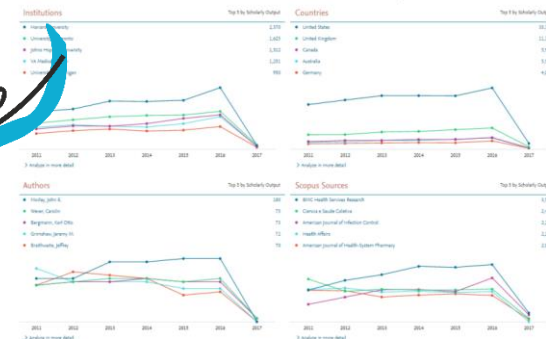


ПЕРСОНИФИКАЦИЯ
ДИСТАНСЕРИЗАЦИИ

Research area: Public Health, Environmental and Occupational Health



Research area: Health Policy



НАУКА КФУ

УНИВЕРСИТЕТСКАЯ
КЛИНИКА КФУ

Публикационная активность: (интеграция науки и практики) Scopus и WoS

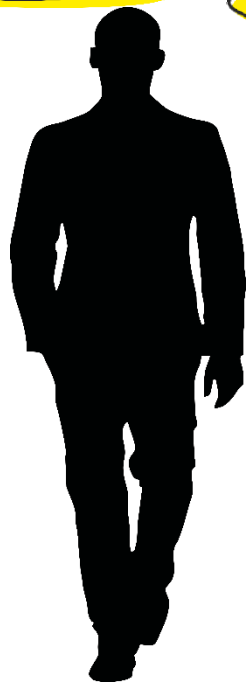
- Поведенческий фактор;
- Образ жизни как фактор здоровья (патернализм и переход к индивид. Здравоохранению);
- Формулирование принципов сохранения жизни и сбережения здоровья людей;
- +Новые медико-информационные технологии
- +«Территориальные карты здоровья»

СТИМУЛИРОВАНИЕ
ИНДИВИД.
ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ПАЦИЕНТОВ ЗА СОБСТВЕННОЕ
ЗДОРОВЬЕ

ПЕРСОНИФИКАЦИЯ ДИСТАНСЕРИЗАЦИИ

МЕХАНИЗМ РАЗРЕШЕНИЯ
ПРОТИВОРЕЧИЙ
СУБЪЕКТОВ СИСТЕМЫ ЗДР.
ПАЦИЕНТ-УК КФУ-ВРАЧ-ГОС-ВО

ПАЦИЕНТ



Цели:

- Выявление заболеваний на ранней стадии;
- Возможность получения бонуса





- Забота о здоровье сотрудников сегодня-здоровая рабочая сила завтра;
- Рост показателей работоспособности и уровня здоровья сотрудников;
- Лояльность семьи к компании и долгосрочность работы сотрудника в компании;
- Элемент корпоративной культуры;
- Фактор улучшения имиджа организации-работодателя.

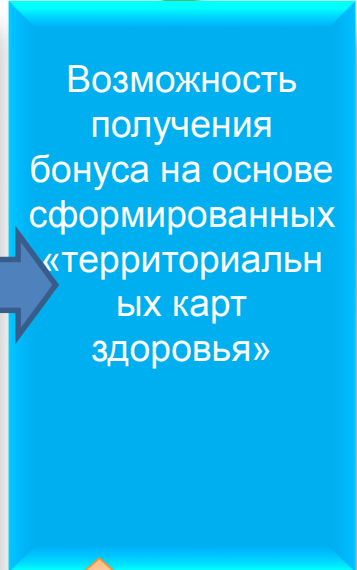
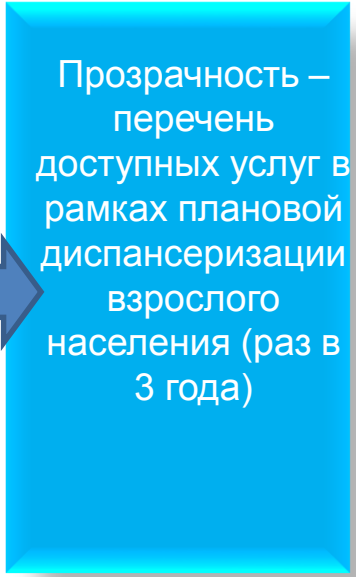
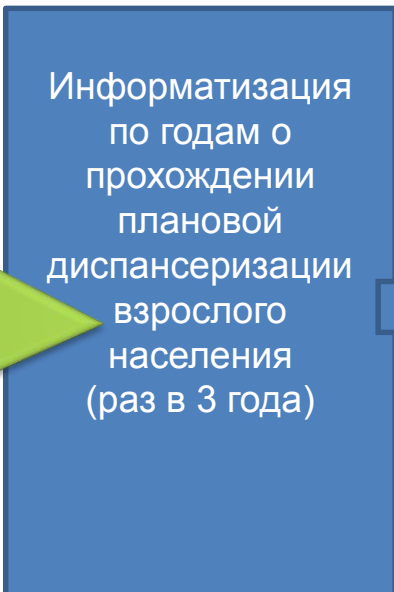
Мой кабинет

- Группы
- ПОДАТЬ ОБЪЯВЛЕНИЕ НА ПОРТАЛ
- ЗАЯВКА В ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
- СПИСОК ОПОВЕЩЕНИЙ
- СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ ПУБЛИКАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ
- ПРЕПОДАВАТЕЛЮ
- ИНТЕРНЕТ-ПРИЕМНАЯ
- ДОКУМЕНТАЦИЯ
- ДОРОЖНАЯ КАРТА: ЗАЯВКИ
- РАСЧЕТНЫЙ ЛИСТ
- ВИРТУАЛЬНАЯ АУДИТОРИЯ
- ЗАЯВКИ НА ИТ-УСЛУГИ
- ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ
- ЗАКАЗ ДОКУМЕНТОВ ИЗ УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВ
- КОМАНДИРОВКИ

Развитие индустрии здоровья на основе новых технологий

Возможность получения бонуса

П
р
и
к
р
е
п
л
е
н
н
о
е



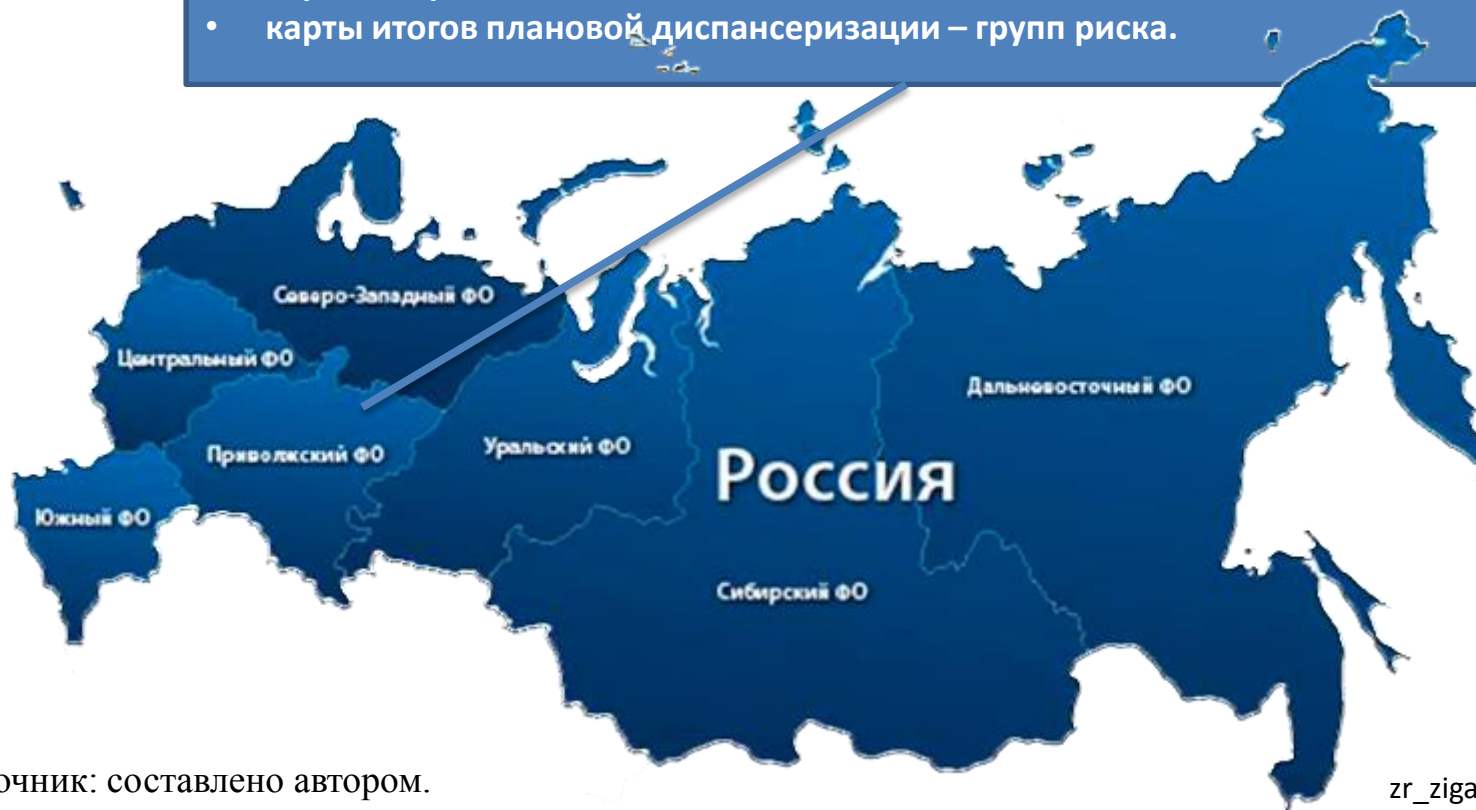
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ (МСЧ КФУ)

РАБОЧАЯ ГРУППА (ИНСТИТУТЫ КФУ И МСЧ КФУ)

ФОРМИРОВАНИЕ «ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ КАРТ ЗДОРОВЬЯ»

«территориальные карты здоровья»

- экологические карты района, где проживает прикрепленное к клинике население;
- географические карты;
- карты, сформированные на основе гендерной, возрастной и социальной характеристик прикрепленного населения;
- нозогеографические карты;
- карты здоровья населения;
- карты итогов плановой диспансеризации – групп риска.





Создание рабочей группы

Формирование «территориальных карт здоровья» на основе гендерной, возрастной, и социальной характеристик прикрепленного населения



Гендерная характеристика



Жен. 60%



Муж. 40%

Активный трудовой возраст 26-50 лет



56% от общего числа жен.

59% от общего числа муж.

Средний возраст
50 лет

Рождаемость на 1000 чел.



3,5

Смертность на 1000 чел.



10,7

Смертность от ССЗ на 1000 чел.



452,6

Смертность трудоспособного населения на 1000 чел.

340

Естественная убыль на 1000 чел.

-7,2

Среднее число посещений поликлиники в связи с заболеванием в год

7,4

Среднее число профилактич-х посещений поликлиники в год

1,2

zr_ziganshina@mail.ru



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Под диспансеризацию в 2017 году попадают:

1918, 1921, 1924, 1927, 1930, 1933, 1936, 1939, 1942,
1945, 1948, 1951, 1954, 1957, 1960, 1963, 1966, 1969,
1972, 1975, 1978, 1981, 1984, 1987, 1990, 1993, 1996.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Контакты:

Зиганшина З.Р.

к.э.н., ассистент кафедры менеджмента в социальной сфере ИУЭФ КФУ

E-mail: zr_ziganshina@mail.ru

Tel: 8(965)597-12-51