Научное обоснование концепции коммуникативной политики многопрофильного стационара (на примере Кемеровской области) Ликстанов, Михаил Исаакович

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор медицинских наук Ликстанов, Михаил Исаакович

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ.

ВВЕДЕНИЕ.

ГЛАВА 1. КОММУНИКАТИВНАЯ ПОЛИТИКА В УПРАВЛЕНИИ МНОГОПРОФИЛЬНЫМ СТАЦИОНАРОМ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).

1.1. Сущность и значение управленческих технологий в здравоохранении.

1.2. Состояние здоровья и особенности организации медицинской помощи населению крупных промышленных городов.

1.3. Основные направления совершенствования управления ЛПУ на современном этапе с использованием коммуникаций.

ГЛАВА 2. ПРОГРАММА, ОБЪЕКТ, МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

ИССЛЕДОВАНИЯ.

2.1. Подготовка и организация исследования.

2.2. Характеристика базы исследования.

2.2.1 .Общая характеристика Кемеровской области.

2.2.2.Медико-демографическая ситуация и состояние здоровья населения Кемеровской области.

2.2.3.Общая характеристика областного центра (г. Кемерово). 61 2.2.4.0бщая характеристика медико-демографической ситуации и заболеваемости населения г. Кемерово.

2.2.5.0бщая характеристика системы оказания медицинской помощи жителям г. Кемерово.

2.2.6.0сновные проблемы системы здравоохранения областного центра.

2.2.7.0бщая характеристика базы исследования.

2.3. Методы исследования.

2.4. Общая характеристика использованного первичного материала.

ГЛАВА 3. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ КАК ФАКТОР, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ НЕОБХОДИМОСТЬ РАЗРАБОТКИ И ВНЕДРЕНИЯ КОНЦЕПЦИИ КОММУНИКАТИВНОЙ ПОЛИТИКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

3.1.Анализ основных проблем и развития системы здравоохранения региона.

3.2. Коммуникации в управлении больницей.

3.2.1. Невербальные коммуникации.

3.2.2. Преграды на пути межличностных коммуникаций.

3.3. Пути совершенствование межличностных коммуникаций.

3.4. Организационные коммуникации.

3.5. Направления совершенствования организационных коммуникаций в больнице.

3.6. Организационно-психологические аспекты управления коммуникативным процессом в медицинской организации.

ГЛАВА 4. НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ КОНЦЕПЦИИ ОРГАНЮАЦИОННОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ 120 4.1.Человек и организационное окружение.

4.2.Взаимодействие: организация-человек.

4.2.1 .Проблемы установления взаимодействия человека и организационного окружения.

4.3.Вхождение человека в организацию.

4.4.Ролевой аспект взаимодействия человека и медицинской организации.

4.5.Взаимодействие человека и группы. Практические рекомендации по формированию «команд».

4.6.Адаптация человека к организационному окружению и изменение его поведения.

4.7.Практический опыт внедрения грейдинга в систему управления персоналом многопрофильной больницы.

ГЛАВА 5. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ КУЛЬТУРА ЛЕЧЕБНО

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.

5.1. Понятие и элементы организационной культуры.

5.2. Функции организационной культуры.

5.3. Типы организационных культур больницы.

ГЛАВА 6. ПРИНЦИПЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МНОГОПРОФИЛЬНЫХ СТАЦИОНАРОВ (на примере областной клинической больницы и городской клинической больницы №3 им. Подгорбунского г. Кемерово).

ГЛАВА 7. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ВЫРАБОТКИ И ПРИНЯТИЯ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ PIX ВНЕДРЕНИЯ НА БАЗЕ

МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА.

7.1.Основные принципы автоматизированной выработки и принятия управленческих решений.

7.2.0ценка эффективности использования коечного фонда на фоне внедрения коммуникативной политики многопрофильного стационара