Научная организация помощи пожилым в крупном стационаре как элемент сохранения социальной активности Лукашев, Александр Михайлович

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор медицинских наук Лукашев, Александр Михайлович

Список сокращений и терминов.

Введение

ГЛАВА I АНАЛИЗ НЕКОТОРЫХ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ УСПЕШНОСТЬ СТАЦИОНАРНОЙ И КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МОДЕЛЕЙ 21 УПРАВЛЕНИЯ (обзор литературы).

1.1 Необходимость развития новых принципов здравоохранения и оказания медицинской помощи гражданам старших возрастных групп с учетом продолжительности жизни и сохранения ^ трудовой активности.

1.2 Развитие управления стационаром на основе процессного моделирования деятельности персонала и организацией диагностики и лечения, обеспечивающих формирование у пациентов творческой активности и необходимого уровня качества ^ жизни.

1.3 Формализация основ продления жизни с различными конституционными особенностями пациента как исторический этап формирования новых принципов оказания помощи 33 пожилым.

ГЛАВА II МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

ИССЛЕДОВАНИЯ.

2.1 Общая характеристика деятельности специализированного клинического учреждения и развитие методологических подходов оказания медицинской помощи гериатрическим пациентам на основе достижения качества жизни и продуктивной деятельности.

2.2 Основные этапы и методы исследования.

ГЛАВА III СТРАТЕГИЯ УПРАВЛЕНИЯ ГЕРИАТРИЧЕСКИМ СТАЦИОНАРОМ С УЧЕТОМ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА.

3.1 Планирование деятельности специалистов стационара и управление его системами для обеспечения достижения продления трудовой активности у больных.

Общая характеристика пролеченного контингента и больничная летальность.

ГЛАВА IV КРИТЕРИИ УСПЕШНОСТИ

ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СТАЦИОНАРНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПО СОХРАНЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И АКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

4.1 Оценка и обеспечение сохранения функциональных возможностей пациентов в условиях наблюдения лиц старших возрастных групп.

4.2 Современные проблемы качества жизни пожилых людей.

4.3 Мероприятия проводимые специалистами стационара в целях непринятия рисков ухудшения в состоянии здоровья и качества жизни на основе контроля качества медицинской помощи.

ГЛАВА V МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ АКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ, ФОРМИРОВАНИЯ МОДЕЛИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В УСЛОВИЯХ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА.

5.1 Предпосылки экономических потерь общества и отрицательные исходы медицинской помощи.

5.2 Исследование структурной сложности деятельности специалистов гериатрического стационара.

5.3 Значимость совмещенных моделей и предпосылки достижения результатов в оказании гериатрической помощи старшим возрастным группам.

Глава VI РАЗВИТИЕ НОВЫХ ПРИНЦИПОВ УПРАВЛЕНИЯ ГЕРИАТРИЧЕСКИМ

СТАЦИОНАРОМ И ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА СОХРАНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ И УМСТВЕННОЙ АКТИВНОСТИ ПАЦИЕНТОВ

6.1 Формирование модели управления.

6.2 Развитие аналитических моделей управления многопрофильным лечебно-профилактическим учреждением.

6.3 Стационарная помощь как этап и инструмент оказания специализированной гериатрической помощи.

6.4 Модель управления развитием специального многопрофильного стационара как фактор совершенствования системы организации здравоохранения.

Глава VII ФОРМИРОВАНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ СТАЦИОНАРА И ДОСТИЖЕНИЕ НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

7.1 Формирование экономической устойчивости стационара при оказании медицинской помощи старшим возрастным группам.

7.2 Экономическая оценка деятельности больницы и некоторые расчетные показатели рентабельности.

7.3 Построение модели экономической значимости медико-социального сопровождения пациентов

7.4 Планирование деятельности специалистов стационара и управление его системами для обеспечения достижения продления трудовой активности у больных как фактор экономической результативности.