УДК 658:61

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА МЕДИЦИНСКОГО СТАЦИОНАРА

Горюнова В.В., Горюнова Т.И., Шубин И.И.

Пензенский государственный технологический университет, Пенза, e-mail: gvv17@ya.ru

В статье рассмотрен состав подразделений медицинского учреждения стационарного типа, выполняющих определенную функцию управления. Отмечено, что различают техническую, экономическую, производственную, хозяйственных внешних связей и социальную подсистему управления. А функция управления деятельностью учреждения реализуется подразделениями и отдельными работниками, которые при этом вступают в экономические, организационные, социальные, психологические отношения друг с другом. Многообразие функциональных связей и возможных способов их распределения между подразделениями и работниками определяет разнообразие возможных видов организационных структур управления. Подчёркнуто, что в структуре медицинского стационара можно выделить такие подразделения как: общебольничное; вспомогательное; бухгалтерия; архивно-хозяйственное (АХО) и пр. Врачи подразделяются на врачей широкого профиля (хирург, терапевт, акушер-гинеколог, педиатр) и врачей узких специальностей (стоматолог, отоларинголог, офтальмолог, нарколог, инфекционист, дерматовенеролог, невропатолог, рентгенолог, психиатр, анестезиолог и др.).

Ключевые слова: медицинская организация, подразделения, врачи, профиль

THE MAIN TASKS OF THE ACTIVITY AND THE ORGANIZATIONAL STRUCTURE OF A STATIONARY HOSPITAL

Goryunova V.V., Goryunova T.I., Shubin I.I.

Penza state technological university, Penza, e-mail: gvv17@ya.ru

In the article the composition of the units of a medical institution of a stationary type that performs a certain management function is considered. It is noted that the technical, economic, production, economic external relations and the social subsystem of management are distinguished. And the function of managing the activities of the institution is realized by units and individual employees, who at the same time enter into economic, organizational, social, psychological relations with each other. The variety of functional links and possible ways of their distribution between departments and employees determines the variety of possible types of organizational management structures. It is emphasized that in the structure of a medical hospital it is possible to single out such divisions as: general hospital; polyclinic; hospital; auxiliary; accounting; archival and economic (AXO). Doctors are divided into generalists (surgeon, therapist, obstetrician-gynecologist, pediatrician) and doctors of narrow specialties (dentist, otolaryngologist, ophthalmologist, narcologist, infectious disease specialist, dermatovenereologist, neuropathologist, roentgenologist, psychiatrist, anesthesiologist).

Keywords: medical organization, units, doctors, profile

Основными социально-экономическими задачами деятельности медицинского учреждения стационарного типа являются:

- первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме;
- прием врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи;
- проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи;
- проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи;

- оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;
- осмотр на дому при наличии показаний врачами – специалистами.

Организационная структура медицинского стационара

Медицинский стационар, как правило, имеет линейно-функциональную структуру персонала [1]. Во главе всего персонала и больницы в целом стоит главный врач. У него в подчинении находятся заместители главврача по медицинской и организационной части, заведующие различными отделениями, у заведующих отделениями в подчинении находятся врачи, медицинские сёстры и санитарки данного отделения. Таким образом, организационная структура персонала больницы основана на соблюдении единоначалия, линейного построения отделений и распределения функций управления между ними [2].

В состав руководства так же входят: заместитель главного врача по лечебной части (нач.мед), по организационно-методической работе, заместитель главврача по хирургии, заместитель главврача по экономике, заместитель главврача по кадрам, главный бухгалтер, заместитель главного врача по техническому обслуживанию (см. рисунок).

Врачи подразделяются на врачей широкого профиля (хирург, терапевт, акушергинеколог, педиатр) и врачей узких специальностей (стоматолог, отоларинголог, офтальмолог, нарколог, инфекционист, дерматовенеролог, невропатолог, рентгенолог, психиатр, анестезиолог и пр.).

чивает руководство учреждением в соответствии с действующим законодательством:

- представляет интересы больницы в государственных, судебных и арбитражных органах;
 - организует работу коллектива;
- отвечает за организацию производственной, административно-хозяйственной и финансовой деятельности;
- осуществляет анализ деятельности учреждения на основе оценки показателей его работы и принимает необходимые по улучшению форм и методов работы;
- контролирует выполнение требований, установленных правилами и норма-



Организационная структура управления медицинским стационаром

В подчинении специалистов находятся средний и младший медицинский персонал, выполняющий соответствующую их функциональным обязанностям работу.

В настоящее время в стационарах широкое распространение получают технологии проведения телемедицинских консультаций врачами различного профиля [3].

Решая основные социально-экономические задачи и выполняя обязанности по управлению медицинским учреждением стационарного типа, главный врач обеспе-

ми внутреннего распорядка, выполнение технической безопасности и охраны труда, технической эксплуатации приборов и оборудования;

- утверждает штатное расписание;
- издает приказы, дает указания, обязательные для работников.

Подразделения и работники медицинского стационара

Все подразделения и работники медицинского стационара выполняют комплексную организационую функцию управления.

При этом различают техническую, экономическую, производственную, хозяйственных внешних связей и социальную подсистему управления.

Таким образом, функция управления деятельностью учреждения реализуется подразделениями и отдельными работниками, которые при этом вступают в экономические, организационные, социальные, психологические отношения друг с другом. Многообразие функциональных связей и возможных способов их распределения между подразделениями и работниками определяет разнообразие возможных видов организационных структур управления [4].

В структуре медицинского стационара можно выделить такие подразделения как:

общебольничное; поликлиника; стационар; вспомогательное; бухгалтерия; архивно-хозяйственное (AXO).

Линейно-функциональная структура управления является наиболее адекватной в такой отрасли, как здравоохранение. Благодаря ней, работа поставлена четко и качественно.

Социально-экономические функции основных руководителей:

Главный врач (менеджер, директор):

- организует всю работу учреждения;
- несет полную ответственность за его состояние и состояние трудового коллектива;
- представляет учреждение во всех учреждениях и организациях;
- издает приказы по учреждению в соответствии с трудовым законодательством, принимает и увольняет работников;
- принимает меры поощрения и налагает взыскания на работников учреждения;
 - открывает в банках счета учреждения.
 Заместители главного врача:
- оперативно подчиняются главному врачу;
- осуществляют руководство эксплуатационной деятельностью;
- организует обучение медперсонала с целью повышения их квалификации.

Главный бухгалтер:

- осуществляет учет средств учреждения и хозяйственных операций с материальными и денежными ресурсами;
- устанавливает результаты хозяйственной финансовой деятельности учреждения;
 - разрабатывает штатное расписание;
- составляет годовые, квартальные и месячные планы по труду и заработной плате и осуществляет контроль за их выполнением;

 разрабатывает мероприятия по их производительности труда, внедрению прогрессивных систем заработной платы.

Экономист:

- возглавляет подготовку проектов перспективных и годовых планов;
- обеспечивает доведение утвержденных планов до структурных подразделений;
- обеспечивает проведение экономического анализа всех видов деятельности учреждения и своевременную разработку мероприятия по эффективному использованию материальных, трудовых и финансовых ресурсов, ускорению роста производительности труда, снижению себестоимости продукции, повышению рентабельности производства, увеличению финансовой отдачи и прибыли, устранению потерь и нерациональных расходов.

Руководитель отдела статистики и страховой медицины:

- организует работу отдела;
- участвует в лицензировании больницы;
- анализирует работу всех отделений больницы, составляет аналитические справки;
- ведение взаиморасчетов с Территориальным фондом ОМС и страховыми компаниями:
- организация ведения статистического учета и отчетности.

Заключение

Благодаря многообразию функциональных связей и возможных способов их распределения между подразделениями и работниками в учреждении централизованы также важнейшие функции, как материально-техническое снабжение, медикаментозное обеспечение, капитальный ремонт, электро-, водо-, теплоснабжение, питание.

Список литературы

- 1. Власов Е.В. [и др.] Особенности проектирования интегрированных медицинских систем на основе концептуальных спецификаций // Фундаментальные исследования. 2013. №11—9. С. 1789—1793.
- 2. Горюнова В.В., Горюнова Т.И., Кухтевич И.И. Основные тенденции в развитии медицинских информационных систем. // Фундаментальные исследования. 2015. №5; Т.1. С. 58—62.
- 3. Кухтевич И.И., Горюнова В.В., Горюнова Т.И. Практика проектирования и использования телеконсультационных центров неврологического профиля // Фундаментальные исследования. 2014. № 11–11. С. 1767–1773.
- 4. Храмцовская Н.А. Проблемы управления документами в здравоохранении в условиях развития информационнокоммуникационных технологий // Врач и информационные технологии. 2013. N 2. C 47-51.