

апоптозным индексом ($r = 0,533$) и обратной зависимостью – с содержанием ядерного антигена пролиферирующих клеток ($r = -0,647$).

Работа представлена на научную международную конференцию «Приоритетные направления развития науки, технологий и техники», Греция, 20-30 марта 2007 г. Поступила в редакцию 28.02.2007 г.

НОВАЯ СИСТЕМА МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Кайдакова Н.Н.

*Казахское агентство прикладной экологии
Алматы, Казахстан*

Системы управления медицинскими организациями: сложившиеся в условиях бюджетного финансирования; новый хозяйственный механизм, а в Казахстане и обязательное медицинское страхование - не обеспечивают выполнение государственных гарантий предоставления населению бесплатной медицинской помощи, отмечается не высокая эффективность использования ресурсов. Многообразие форм собственности медицинских организаций и многоканальность финансирования в современных условиях делает актуальным создание новой модели и разработку новых подходов к оценке эффективности управления.

С 2001 г. по 2007 г. нами проведен ряд исследований, которые позволили на основе статистических, социологических, экономических данных, их интегрирования разработать модель медико-экономического управления медицинскими организациями на республиканском, областном, учрежденческом уровне на этапах оказания медицинской (лечебно-профилактической) и реабилитационной (санаторной) помощи, сформировать комплекс технологических подходов для решения управленческих задач в условиях многоканальности финансирования и организационно-правовой реформы.

Модель основана на новых целях ее функционирования, новой организационно-экономической структуре, разработанных технологических подходах, созданной системе документооборота, разработанном и внедренном новом программном обеспечении (16 компьютерных комплексов программ) и конструкции информационной сети. Технологические решения по тактике управления деятельностью медицинских предприятий включают новые технологии регулирования расходов и доходов, которые рекомендованы для применения в практической деятельности 6 методическими рекомендациями республиканского и ведомственного (системы Управления Делами Президента РК) уровня. Оперативное, тактическое и стратегическое управление расходами обеспечивается новой

технологией планирования, отдельного учета и контроля затрат (расходов) для исполнения государственных гарантий обеспечения населения медицинской помощью. Составные элементы модели оформлены как интеллектуальная собственность (23 свидетельства).

Оптимизация доходов медицинских предприятий осуществляется регулированием цен на медицинские услуги в зависимости от спроса и результатов мониторинга рекламной деятельности. Разработана методика работы с преискурантами, которая основана на принципе соответствия ценовой политики медицинского предприятия спросу населения, и позволяет, динамически изменяя цены на платные медицинские услуги, увеличивать получаемые доходы.

Интегрированная оценка эффективности новой модели медико-экономического управления медицинскими предприятиями основана на матрице и включает показатели ресурсной обеспеченности, результаты деятельности медицинских организаций, экономическую эффективность, показатели состояния здоровья населения и обращаемость за медицинской помощью.

Разработанная медико-экономическая модель управления медицинскими предприятиями эффективна, на что указывает интегрированная оценка, равная на учрежденческом уровне на 38,5%; на областном – 54,2%; на республиканском – 89,3% от среднереспубликанского или нормативного уровня.

Работа представлена на всероссийскую научную конференцию «Успехи современного естествознания», г. Москва, 14-16 мая, 2007 г. Поступила в редакцию 11.04.2007 г.

К ВОПРОСУ ПОВЫШЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФИЦИРОВАННЫХ РАН

Костров С.В., Карпова О.Н., Колоколов А.А.,
Заикин А.В., Лазурина Л.П., Хапчаева Д.А.

*Курский государственный медицинский
университет,
Курск, Россия*

Широкая распространенность гнойно-воспалительных заболеваний, частота которых с годами не уменьшается, а тяжесть их течения нередко сопровождается летальными исходами, побуждает исследователей к поиску новых средств для лечения и профилактики гнойной инфекции.

Производные 5-нитрофурана широко применяются в медицинской практике при лечении таких заболеваний, как пиелит, пиелонефрит, уреит, кератит и для профилактики гнойной инфекции при операциях мочеполовой системы. Эти лекарственные препараты выгодно отличаются от антибио-