

20.



ZVEZA EKONOMISTOV SLOVENIJE
DRUŠTVO EKONOMISTOV V ZDRAVSTVU

JESENSKO SREČANJE EKONOMISTOV
IN POSLOVODNIH DELAVCEV
V ZDRAVSTVU



» PROCESNI IN KADROVSKI
MANAGEMENT V ZDRAVSTVU «

PTUJ
Grand Hotel Primus
12. in 13. oktober 2017

Procesni in kadrovski management v zdravstvu

OKROGLA MIZA

Moderator:

- dr. Gregor Hauc

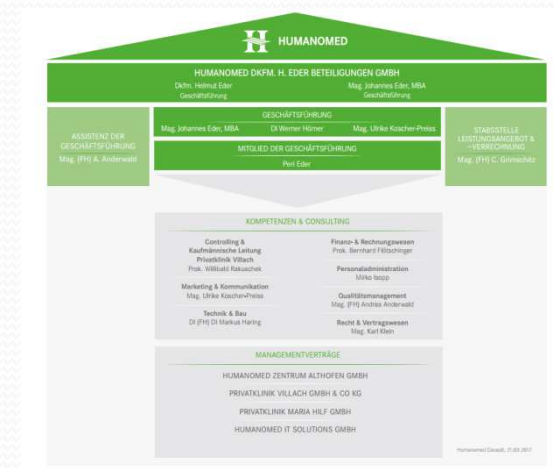
Termin: 13.35 – 14.15 (40 minut)

Sodelujejo:

- Werner Hörner – Humanomed Consult GmbH
- doc.dr. Milena Kramar Zupan, Splošna bolnišnica Novo mesto
- Milan Terpin, Taktika plus d.o.o. Ljubljana
- mag. Silva Šonc, Bolnišnica Sežana
- mag. Robert Cugelj, Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije – Soča
- Tomaž Rusimovič, dolgoletni procesnik in informatik v UKC Ljubljana

Werner Hörner – Humanomed Consult GmbH

- What were the key success factors in renovating the Althofen Humanomed Center with 650 hospital beds?
- Where did you have the biggest challenges or problems in the business process renovation project?
- How much time and resources did you need to reform the mindset of employees?



Please reply in 5 minutes. Thank you

Milan Terpin, Taktika plus d.o.o. Ljubljana

- Kakšne so vaše izkušnje iz podjetij, kako vodstvo osvetliti, da bo kadrovska služba postala proces za razvoj in ravnanje kadrov (po domače – iz birokracije v HRM celostno obravnavo vsakega zaposlenega)?
- Kaj svetujete zdravstvenim organizacijam, kako naj začnejo oz. s čim, da bodo zaposleni na vseh nivojih vodenja pridobili pričakovane kompetence in delali z večjim veseljem?

Prosim odgovor v 5 minutah... Hvala



mag. Silva Šonc, Bolnišnica Sežana

- Ali ste znanja in dobre prakse vitke organizacije našli znotraj ali zunaj organizacije in kako se lotili optimizacije poslovnih procesov, ki so bolj usmerjeni k pacientom in prinašajo več dodane vrednosti?
- Kaj bi danes storili drugače, kot ste v času preнове, če bi imeli ponovno možnost celovite optimizacije?
- Je naslednji korak od cevne pošte morda digitalna bolnišnica – brezpapirno poslovanje?

Prosim odgovor v 5 minutah... Hvala

Dejavnost zavoda:

- bolnišnična zdravstvena dejavnost (q 86.100)
(pulmološka dejavnost, dejavnost podaljšanega bolnišničnega zdravljenja, rehabilitacija kroničnih pljučnih bolnikov v posebnih klimatskih pogojih, geriatrična rehabilitacija, dializa)

- trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki (g 47.730)

- raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije (m 72.190)

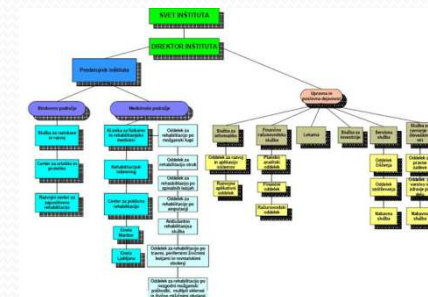
- specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (q 86.220)
(pulmologija, kardiologija, internistika, nefrologija, gastroenterologija, dermatologija, psihiatrija, funkcionalna ultrazvočna diagnostika, tirologija, neurologija, diabetično stopalo, urologija, rentgen) -

- druge zdravstvene dejavnosti (q 86.909)
(fizioterapija, delovna terapija)

mag. Robert Cugelj, Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije – Soča

- V vašem letnem poročilu za 2016 berem, da imate SRP 2016 – 2020 in da nadaljujete s ciljem iz poslovanja doseči 1 odstotno točko višje prihodke od odhodkov. Kako vam to uspeva?
- Kako vam je uspelo motivirati zaposlene, da dosegate 1% dobiček?
- Kakšne načrte imate za naslednje obdobje glede okrepitve procesne usmerjenosti Soče?

Prosim odgovor v 5 minutah... Hvala



Tomaž Rusimovič, nekdanji procesnik in informatik v UKC LJ

- Kako preseči sedanji način vodenja oz. obvladovanja procesov zdravljenja kjerkoli v Sloveniji na to, da bomo resnično boljši, hitrejši, uspešnejši in ob tem še kakovostnejši?
- Kaj menite o enotnem centru za procesni in kadrovski menedžment RS, kjer bi v njem zdravstvene organizacije najemale storitve pomoči pri optimizaciji procesov (BPM, BPR, LEAN, EFQM...), informatizaciji (enoten ERP, BI, industrijske rešitve Health Care) ter večji pomoči pri sistemskem razvoju modelov za razvoj kadrov (HRM, modeli kompetenc, kompetenčni center zdravstva itd.)?

Prosim odgovor v 5 minutah... Hvala

Sklepne ugotovitve

1. Uvajanje procesov in sprememb v procesih mora biti **usmerjeno z jasnim ciljem**, ki v večini primerov izhaja iz strateških dokumentov zdravstvene organizacije.
2. Uprava (vodstvo) je tista, ki mora **trdno verjeti v projekt** prenove procesov in ga močno podpirati.
3. Uvajanje procesov v zdravstvu zahteva **tesno sodelovanje** medicinske stroke in upravno poslovne stroke. Izvajati ga morajo strokovnjaki za procesni in kadrovski management, saj **prinašajo dobro prakso**.

Sklepne ugotovitve

4. Tudi v zdravstvenih organizacijah je mogoče izvesti celovito procesno in kadrovske prenovi na enak način kot v gospodarskih organizacijah, vendar preko programa projektov s podporo vodstva in vodij na operativnem (izvedbenem) nivoju.
5. Razmišljati o poenotenih in standardiziranih:
 4. procesih v vodstvenih, temeljnih in podpornih procesih
 5. rešitvah informacijske podpore (ERP, BI, EDS, e-...)
 6. modelih kadrovskega menedžmenta (HRM, komp. centri)
6. Razmišljati o pilotnem projektu celovite prenovi enega zdravstvenega doma, ene bolnišnice itd. in preko zgleda dobre prakse prenesti izkušnje med ostale.

Sklepne ugotovitve

7. Kakovost zdravstvenih storitev **ni problem ali celo naloga** predstavnika vodstva zdravstvenega zavoda za kakovost in komisije za kakovost . Odgovorni so vodje procesov.
8. Z uvajanjem in prenovo procesov v zdravstvene organizacije se morajo ukvarjati strokovnjaki za procesni management in ne le svetovalci za posamezna orodja kakovosti (ISO 9001, PRSPO, DNV itd)

Hvala in nasvidenje!