

Strokovni vidik usklajenega
dela na ravni zavoda

Strokovni vidik usklajenega dela na ravni zavoda

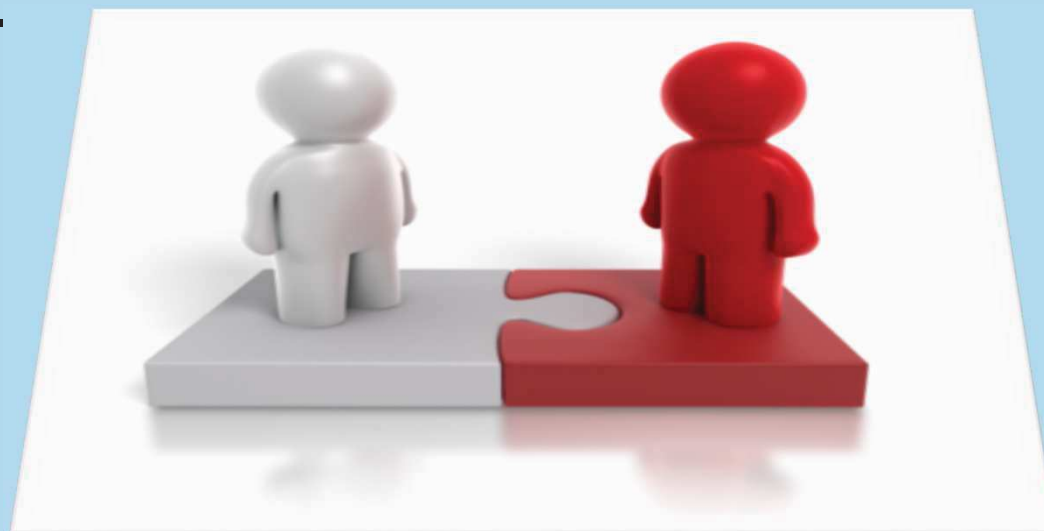
Asist. Franc Vindišar, dr. med.
Strokovni direktor Splošne bolnišnice Celje

Nova Gorica, 29. 5. 2015

- Strategija razvoja z opredeljenimi kratkoročnimi in dolgoročnimi cilji je temelj vodenja.
- Cilji morajo biti usklajeni, zato je pri njihovem določanju potrebno sodelovanje številnih deležnikov.
- Pri tem je treba najti pravo mero sodelovanja, razumevanja in predvsem zaupanja med nosilci vseh področij.



- Statut Splošne bolnišnice Celje dokaj jasno opredeljuje pristojnosti med poslovnim in strokovnim direktorjem.
- Nekaj izboljšav bi lahko naredili pri povezovanju medicinske stroke in zdravstvene nege. Ti sta v sedanjem organigramu zavoda ločeni med obema direktorjema.



Naloge strokovnega direktorja se ločijo na kratkoročne in dolgoročne.

- Med kratkoročnimi prevladuje skrb za realizacijo zastavljenih programov.
- Pri dolgoročnih je najpomembnejša skrb za ustrezen obseg in kakovost zdravstvenih storitev za področje, ki ga bolnišnica pokriva in s tem uresničevanje dogovorjene strategije bolnišnice.

Osnovne naloge strokovnega direktorja:

- delo s kadri,
- nadzor nad realizacijo dogovorjenih programov,
- uvajanje novih programov,
- priprava predloga za nabavo medicinske opreme in zagotavljanje ustreznih prostorskih kapacitet,
- uvajanje in uresničevanje sistema kakovosti.



Področje dela s kadri

- Na področju dela s kadri je pomembno povezovanje različnih poklicnih skupin s ciljem organizacije učinkovitih delovnih procesov.
- Predpogoj za uvajanje sprememb je skrbna analiza delovnih procesov. Na podlagi podatkov, analiz, primerjav oblikujemo predloge za izboljšave.
- Predlagane spremembe v procesih zdravljenja obravnavamo s člani Strokovnega sveta bolnišnice in z zaposlenimi, ki so pri njih udeleženi.

Področje dela s kadri

Na ta način smo v skladu z veljavnim Pravilnikom o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva del dežurstev v času nočnega turnusa prenesli v obliko plačila po enotnem količniku (izjema so le najbolj izpostavljena delovišča – urgentne ambulante in obe intenzivni enoti). Ob tem smo ohranili kontinuiteto dela na posameznih oddelkih. Pred uvedbo smo naredili obsežno analizo opravljenega dela v nočnem času ter prepričali zaposlene v smiselnost sprememb, zato ni prišlo do nikakršnih motenj v delovnih procesih. Poleg tega smo uveljavili tudi model razporejanja zdravnikov na delovišča posameznih oddelkov, za katera imamo definirano vsebino dela in časovne termine.

Področje dela s kadri

- Ureditev konziljarne dejavnosti z ustrezno tehnološko podporo.
- Zagotavljanje ustreznega števila izvajalcev na posameznih specialističnih področjih.
- Plansko izobraževanje na področju pridobivanja določenih funkcionalnih znanj. Zanje namenjamo tudi dodatna sredstva, ki niso vezana na ostala strokovna izobraževanja.

Realizacija programov

- Za stabilnost delovanja bolnišnice je realizacija pogodbenih obveznosti do ZZZS izjemnega pomena.
- Stroka aktivno sodeluje pri pripravi pogodbe, saj s tem zagotovimo ustrezno seznanjenost in pripravljenost za realizacijo ciljev ter preverimo kadrovske in prostorske kapacitete.



Realizacija programov

- Posebno pozornost posvečamo čakalnim vrstam.
- Poskušamo zagotoviti pravočasno prestrukturiranje programov.
- Zaradi ukrepov davčne politike se srečujemo s težavami pri realizaciji programov, ki bi jih lahko opravili v sodelovanju s svojimi zaposlenimi.

Uvajanje novih programov

- Uvajamo jih na podlagi: izraženih potreb po novih zdravstvenih storitvah, podatkov o odhajanju pacientov izven naše regije, usposobitve za nove metode zdravljenja.
- Za vse novosti pripravimo natančen program uvajanja.
- Celoten projekt ovrednotimo z vidika stroškov in prihodkov.

Uvajanje novih programov

- Sledi predstavitev na Strokovnem svetu. Pozitivno mnenje Strokovnega sveta pomeni „zeleno“ luč za začetek realizacije.
- Po določenem obdobju naredimo evalvacijo uvedenega projekta.



Investicije

- Priprava predloga za nabavo medicinske opreme
- V prvem koraku s predstojniki uskladim potrebe po medicinski opremi s finančnimi zmožnostmi. Sledi dodatno usklajevanje predlogov na Strokovnem svetu, pri katerem sodeluje tudi poslovni direktor.
- Zaradi finančnega stanja je realizacija investicijske dejavnosti zadnja leta slaba. Za izboljšanje situacije bodo potrebna dodatna finančna sredstva.

Investicije

- Drugi del je zagotavljanje ustreznih prostorskih kapacitet. Pogoji namestitve pacientov v polovici bolnišničnih oddelkov ne ustrezajo aktualnemu stoletju, prav tako niso ustrezni delovni pogoji.
- Ob nejasnosti glede novogradnje skušamo z racionalnim pristopom zagotavljati boljše pogoje.
- Največji izziv: dodatnih 20 postelj za internistične bolnike, zagotovitev postelj za paliativno oskrbo in umestitev infekcijskega oddelka v glavno bolnišnično stavbo.

Kakovost

- V letu 2014 smo pridobili akreditacijo DIAS.
- Priprava nanjo je zahtevala uvedbo številnih sprememb, predvsem na področju poenotenja dokumentacije, zagotavljanja pogojev varne obravnave bolnikov, spoštovanja njihovih pravic, ureditve številnih dejavnosti izven ozke medicinske stroke in nenazadnje ureditve številnih dokumentov, ki so vezani na delovanje celotne bolnišnice.

Kakovost

- V prihodnje bi hitrejše napredovanje v kakovosti zagotovo prinesla uvedba stimulativnega dela plačila. Pri tem bi bilo v pomoč redno letno ocenjevanje posameznikov po določenih in priznanih kriterijih.



Zaključek

Le usklajeno sodelovanje poslovnega, strokovnega in nadzornega dela vodstev bolnišnice lahko zagotovi realizacijo ciljev, ki si jih morajo vsi omenjeni deležniki postaviti pred začetkom svojega mandata in morajo temeljiti na strateških usmeritvah bolnišnice. Pri pripravi in usklajevanju slednjih pa mora svojo vlogo odigrati tudi lastnik – država.



Poslovni in strokovni vidik usklajenega dela

Uspen je v sodelovanju!

