

Rola menedżerów oraz personelu medycznego w KOZ

DR BEATA BUCHELT

KATEDRA ZARZĄDZANIA KAPITAŁEM LUDZKIM
UNIwersytet Ekonomiczny w Krakowie

Hospital Management

Warszawa, 16 czerwiec 2016r.

Plan sesji

16:30-16:45 Wyzwania wobec zarządzania personelem medycznym w KOZ.

Prelegent: Beata I. Buchelt, adiunkt, Katedra Zarządzania Kapitałem Ludzkim, Uniwersytet Ekonomiczny w Krakowie

16:45-17:00. Znaczenie kultury organizacyjnej w modelowaniu koordynowanej opieki zdrowotnej

Prelegent: Joanna A. Jończyk, adiunkt, Katedra Organizacji i Zarządzania Wydziału Zarządzania Politechniki Białostockiej

17:00-17:15. KOZ okiem pielęgniarki...

Prelegent: Dorota Kilańska, Dyrektor, Europejska Federacja Stowarzyszeń Pielęgniarek, adiunkt, Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny w Łodzi. Łódź / Bruksela

17:15-17:30. Zarządzanie ryzykiem klinicznym w kontekście koordynowanej ochrony zdrowia

Prelegent: Radosław Radom, adwokat, pełnomocnik Zarządu Supra Brokers S.A., Wrocław



Wyzwania wobec zarządzania personalem medycznym w KOZ

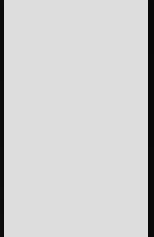
W poszukiwaniu inspiracji....





Skomplikowana wizja przyszłości

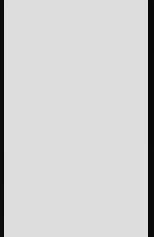




Jakie **kluczowe** wyzwania czekają nas w systemie w związku z implementacją KOZ w odniesieniu do zasobów ludzkich / personelu medycznego?

KLUCZOWE wyzwania KOZ w odniesieniu do zasobów ludzkich

- ▶ **Koordinacja „ścieżki pacjenta” w ramach KOZ**
- ▶ **Współpraca podmiotów / personelu w zakresie KOZ**
- ▶ Przygotowanie pacjenta do KOZ



Koordinacja ,ścieżki pacjenta'
w ramach KOZ – kto to ma robić
versus kto robić TEGO nie
powinien?

Case manager = zarządzający przypadkiem



Kluczowe zadania

- ▶ Koordynuje płynność procesu medycznego
- ▶ Analizuje rezultaty podejmowanych działań
- ▶ Analizuje finansowe aspekty podejmowanych działań (procedur)
- ▶ Przyjmuje rolę ,advokata pacjenta'
- ▶ Przygotowuje plany opieki nad pacjentem ewaluując je na bieżąco
- ▶ Przyjmuje inne ewoluujące role

Pozornie zadania wydają się proste...

"Watson, you've got to see this..."




Faktycznie powinien realizować je ktoś kto posiada wiedzę medyczną...

Lekarz czy pielęgniarka a może żadne z nich?

- ▶ Przy ograniczonych zasobach polityka ,trwonienia' ich wydaje się nieefektywna
- ▶ Polska to kraj w którym:
 - ▶ Na 100 000 obywateli przypada 224 lekarzy (np. Niemcy 421) oraz 527 pielęgniarek (np. Dania 1 630)
 - ▶ Według danych GUS w roku 2013 liczba lekarzy w wieku 65 i więcej wynosiła 29%, lekarzy w wieku 55-64 26%
 - ▶ Średni wiek pielęgniarek wg Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych w 2013r to 49 lat (populacja pielęgniarek maleje z uwagi na czynniki ekonomiczne raz społeczno-demograficzne).

Lekarz czy pielęgniarka a może żadne z nich?

- ▶ Lekarze – na pewno nie!
- ▶ Pielęgniarki i położne – tak, ale może w grupie 50+
- ▶ A może potrzeba stworzenia nowego zawodu – systemy edukacji + przekwalifikowania?



Współpraca podmiotów /
personelu w zakresie KOZ –
dysfunkcje współczesnych
systemów motywacji.

Cechy współczesnych systemów motywowania w podmiotach medycznych

- ▶ Formalizacja a nie faktyczne praktyki
- ▶ Kompetencje kadry menedżerskiej (personel medyczny)
- ▶ Elastyczne systemy zatrudniania (kontrakty – lojalność wobec profesji a nie podmiotu/ekonomizacja)
- ▶ Przeszarżałe systemy wynagradzania – brak odwołania do efektywności ilościowej i jakościowej
- ▶ Niedoskonałe systemu doskonalenia kompetencji poza-specjalistycznych



KLUCZOWE BARIERY KOZ

Kluczowe elementy systemu zarządzania personelem w szpitalach



Dziękuję za uwagę!