

PLAN DZIAŁANIA KT NR 324

DATA: 2023-03-06

Wersja: 2

Strona 1

**PLAN DZIAŁANIA
KT NR 324
ds. Zarządzania w Organizacjach Ochrony Zdrowia**

PLAN DZIAŁANIA KT NR 324

DATA: 2023-03-06

Wersja: 2

Strona 2

SPIS TREŚCI

1. OPIS DZIAŁALNOŚCI OT	3
2. ŚRODOWISKO BIZNESOWE OT	3
3. ASPEKTY DOTYCZĄCE OCHRONY ŚRODOWISKA W PRACACH OT	4
4. OCZEKIWANE KORZYŚCI Z REALIZACJI PRAC OT	4
5. CZŁONKOSTWO W OT	5
6. CELE OT I STRATEGIA ICH REALIZACJI	6
7. WPROWADZANIE NOWYCH TN DO PROGRAMU PRAC	7
8. CZYNNIKI WPŁYWAJĄCE NA REALIZACJĘ PROGRAMU PRAC OT	7
9. PROPOZYCJE ZAGADNIENI, TEMATÓW NORMALIZACYJNYCH, DLA KTÓRYCH KT PRZEWIDUJE POZYSKANIE ZAMAWIAJĄCYCH W RAMACH PRAC NA ZAMÓWIENIE	7

PLAN DZIAŁANIA KT NR 324

DATA: 2023-03-06

Wersja: 2

Strona 3

1. OPIS DZIAŁALNOŚCI OT

W ochronie zdrowia działają różnego rodzaju jednostki, zarówno państwowe jak i prywatne, oferujące różnego rodzaju usługi zdrowotne. Jest to ogromny rynek, w którym zauważa się potrzebę uporządkowania spraw organizacyjnych. Normalizacja w obszarze zarządzania w organizacjach ochrony zdrowia obejmuje: klasyfikację, terminologię, praktyki zarządcze oraz ocenę procesów działań organizacyjnych niemedycznych. W zakres KT wchodzi: łańcuch dostaw w obszarze ochrony zdrowia, zarządzanie kapitałem (finansami), podejście do przyjmowania i wypisywania pacjentów, zarządzanie zasobami ludzkimi i obiektami w tak szczególnym środowisku oraz wszystkie niemedyczne działania wspierające. Praktyki będą ograniczały się do personelu i kierownictwa zarządzającego.

Na szczeblu międzynarodowym KT 324 współpracuje z ISO/TC 304 *Healthcare organization management*. Normy odnoszące się bezpośrednio do opieki nad pacjentem i badań medycznych oraz metody badań i specyfikacje materiałów, stosowania przyrządów i wyposażenia są wyłączone z zakresu tematyki KT.

Celem działania KT 324 jest upowszechnianie sprawdzonych praktyk zarządzania, które mogą przynieść korzyści zarządzającym poprzez racjonalizację kosztów, zwiększenie efektywności i poprawę wizerunku, a pacjentom i podopiecznym placówek lepszą i bezpieczniejszą opiekę.

2. ŚRODOWISKO BIZNESOWE OT

Podmioty oferujące usługi opieki zdrowotnej obejmują szeroki zakres organizacji, działających w lecznictwie, profilaktyce, opiece domowej, ratownictwie itd., w różnych formach organizacyjnych – począwszy od klinik, szpitali, domów opieki, agencji świadczących opiekę zdrowotną w domu itp. po praktykę indywidualną. Oczekuje się, że zasoby medyczne, kadrowe, infrastrukturalne i finansowe podmiotów oferujących usługi opieki zdrowotnej będą zarządzane w sposób możliwie najbardziej efektywny, a ich działanie pozwoli zaspokoić potrzeby społeczeństwa w zakresie profilaktyki, promocji zdrowia, diagnostyki, leczenia i rehabilitacji oraz zapewni, że opieka ta spełni wymagania bezpieczeństwa, skuteczności i efektywności.

PLAN DZIAŁANIA KT NR 324

DATA: 2023-03-06

Wersja: 2

Strona 4

W Polsce zagadnienia związane z jakością w opiece zdrowotnej są zawarte między innymi w ustawach, rozporządzeniach i zarządzeniach. W zależności od problematyki będą to w szczególności przepisy: o działalności leczniczej, o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Podstawą działalności na polu normalizacji w zakresie zarządzania ochroną zdrowia jest wspieranie podmiotów, dla których jakość oferowanych usług stanowi jeden z głównych priorytetów działania. Stosowanie ujednoczonych i opartych na światowych standardach metod i procedur pozwoli zoptymalizować zasady kierowania jednostkami ochrony zdrowia.

Głównymi źródłami finansowania ochrony zdrowia są:

- finansowanie bezpośrednie (*out of pocket*),
- finansowanie budżetowe,
- finansowanie ubezpieczeniowe,
- modele mieszane z elementami współpłacenia.

Systemy ochrony zdrowia w krajach Unii Europejskiej oparte są na mieszanych źródłach finansowania, przy czym w większości krajów podstawowym źródłem są fundusze mające charakter publiczny i są kontrolowane bezpośrednio, lub pośrednio przez państwo. W Polsce obowiązuje system powszechnego, obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego regulowany ustawą z 24 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm).

3. ASPEKTY DOTYCZĄCE OCHRONY ŚRODOWISKA W PRACACH OT

Jednym z aspektów środowiskowych związanych z pracami KT, będzie zagadnienie dotyczące postępowania z odpadami. Jeśli w trakcie prac będą identyfikowane inne aspekty środowiskowe, KT będzie proponować rozwiązania uwzględniające potrzeby ochrony środowiska.

4. OCZEKIWANE KORZYŚCI Z REALIZACJI PRAC OT

- Wsparcie podmiotów w zakresie:

PLAN DZIAŁANIA KT NR 324

DATA: 2023-03-06

Wersja: 2

Strona 5

- uporządkowania podstawowych obszarów działalności organizacji i systemu zarządzania,
 - monitorowania i zarządzania procesami w organizacji, co wpływa na szybkie i skuteczne identyfikowanie i rozwiązywanie problemów,
 - wzrostu wiarygodności i zaufania do podmiotu w oczach pacjentów,
 - poprawy konkurencyjności na rynku,
 - polepszenia wizerunku organizacji,
 - ułatwienia dostępu do rynków międzynarodowych podmiotów oferujących usługi z zakresu ochrony zdrowia,
- Mniejsze koszty oraz łatwiejszy dostęp do opieki zdrowotnej dla pacjentów i konsumentów,
 - Większa kontrola przez ubezpieczycieli i Ministerstwo Zdrowia oraz możliwość porównywania jakości zarządzania, co pozwoli na dostarczanie możliwie najlepszej opieki pacjentom,
 - Łatwiejsze i szybsze wdrożenie przez organizacje ochrony zdrowia procedur i mierników systemów zarządzania opracowanych i udostępnionych w formie norm,
 - Poprawa dostępu społeczeństwa do informacji na temat efektywności systemu ochrony zdrowia i dostęp do lepszej opieki.

5. CZŁONKOSTWO W OT

Zgodnie z aktualnym Zarządzeniem Prezesa PKN w sprawie Organów Technicznych powoływanych przez Prezesa PKN, podstawy ich powoływania oraz zasad powoływania członków i osób funkcyjnych w tych organach, każdy podmiot krajowy zainteresowany daną tematyką ma prawo zgłosić chęć uczestnictwa w OT i po spełnieniu wymogów proceduralnych (procedura Z2-P3 w powiązaniu z Z2-P1) stać się członkiem OT. Każdy członek OT realizuje zadania poprzez swoich reprezentantów.

Członkostwo w OT:

- otwiera możliwość wpływania na treść tworzonych norm na poziomach międzynarodowym, europejskim i krajowym;
- zapewnia dostęp do treści projektów Norm Międzynarodowych, Europejskich i krajowych w zakresie tematycznym OT;

PLAN DZIAŁANIA KT NR 324

DATA: 2023-03-06

Wersja: 2

Strona 6

- daje możliwość kształtowania programu prac normalizacyjnych, co pozwala właściwie planować inwestycje i w konsekwencji zyskać przewagę nad konkurencją;
- ułatwia kontakty biznesowe.

Aktualny skład OT i kontakt do Przewodniczącego OT, Sekretarza OT, właściwego Sektora WPN jest podany na stronie www.pkn.pl, w Wykazie OT.

6. CELE OT I STRATEGIA ICH REALIZACJI

Cele KT:

- Zwiększenie efektywności systemów ochrony zdrowia,
- Harmonizacja i wdrażanie nowoczesnych rozwiązań,
- Zwiększenie bezpieczeństwa usług,
- Promocja skuteczności w ochronie zdrowia, promocja jakości usług przez:
 - aktywne uczestnictwo w pracach międzynarodowej organizacji ISO,
 - wdrożenia do PN norm ISO (z zakresu zarządzania w organizacjach ochrony zdrowia),
 - inicjatywy międzynarodowe – propozycje norm, specyfikacji lub raportów,
 - tłumaczenia Norm Międzynarodowych.

Strategia ustalona do osiągnięcia celów KT:

- Aktywne uczestnictwo w głosowaniach wszystkich członków KT,
- Aktywne uczestnictwo w pracach i posiedzeniach KT wszystkich członków,
- Uczestnictwo w pracach międzynarodowych komitetu technicznego ISO/TC 304 poprzez opiniowanie projektów, bezpośredni udział ekspertów w Grupach Roboczych ISO/TC 304, opracowujących Normy Międzynarodowe i Międzynarodowe Dokumenty Normalizacyjne,
- Wyznaczenie priorytetów przy ustalaniu Programu prac normalizacyjnych KT, tj. wprowadzanie Norm Międzynarodowych do zbioru PN metodą uznania lub tłumaczenia,
- Aktywne poszukiwanie źródeł finansowania tłumaczeń,
- Aktywne poszukiwanie wykonawców prac normalizacyjnych.

7. WPROWADZANIE NOWYCH TN DO PROGRAMU PRAC

Każdy zainteresowany ma możliwość zgłaszania tematów normalizacyjnych (TN) z zakresu działania OT wypełniając Karty nowego tematu (KNT) lub Karty propozycji tematu normalizacyjnego (KPT).

Każdy zgłoszony TN, po akceptacji OT, jest wprowadzany do programu OT. OT decyduje o kontynuacji lub zaniechaniu tematu normalizacyjnego.

W programie prac prezentowane są wszystkie TN będące aktualnie w opracowaniu.

Program prac OT znajduje się na stronie www.pkn.pl, w Wykazie OT, po wybraniu numeru właściwego OT.

Drugi element numeru tematu normalizacyjnego wskazuje numer Podkomitetu Technicznego opracowującego temat, np. numer tematu normalizacyjnego XXX.1.XXXX oznacza wykonywanie w KT XXX PK 1 (Podkomitecie Technicznym nr 1 Komitetu Technicznego XXX). Jeżeli drugi element przyjmuje wartość zero oznacza to, że TN jest opracowywany w KT.

8. CZYNNIKI WPŁYWAJĄCE NA REALIZACJĘ PROGRAMU PRAC OT

- Brak w KT ekspertów mogących ocenić poprawność postanowień projektu normy/innego dokumentu normalizacyjnego,
- Problemy techniczne, związane z systemem PZN, które mogą wpływać na terminowość głosowań,
- Brak środków finansowych na opracowanie danej PN (w przypadku tłumaczeń).

9. PROPOZYCJE ZAGADNIENÍ, TEMATÓW NORMALIZACYJNYCH, DLA KTÓRYCH KT PRZEWIDUJE POZYSKANIE ZAMAWIAJĄCYCH W RAMACH PRAC NA ZAMÓWIENIE

Komitet Techniczny planuje wprowadzanie do zbioru Polskich Norm tłumaczeń Norm Międzynarodowych, w zależności od zainteresowania podmiotów zamawiających i finansujących prace normalizacyjne.