

Jarosław Waśniewski
Jędrzej Strumiłło

KOŹ- LECJE

ZARZĄDZANIA
PODMIOTAMI
LECZNICZYMI

Wydawnictwo
Uniwersytetu
Gdańskiego

Książkę tę dedykujemy naszym Dzieciom
Autorzy

KONCEPCJE ZARZĄDZANIA PODMIOTAMI LECZNICZYMI

Jarosław Waśniewski
Jędrzej Strumiłło

KONCEPCJE ZARZĄDZANIA PODMIOTAMI LECZNICZYMI

Wydawnictwo Uniwersytetu Gdańskiego
Gdańsk 2020

Recenzent

dr hab. Grzegorz Krzos, prof. UE

Redaktor Wydawnictwa

Katarzyna Ambroziak

Projekt okładki i stron tytułowych
Spectro

Skład i łamanie

Maksymilian Biniakiewicz

Publikacja sfinansowana ze środków projektu PROgram Rozwoju
Uniwersytetu Gdańskiego (ProUG) realizowanego w ramach Programu
Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na podstawie umowy
nr POWR.03.05.00-00-Z308/17-00, zawartej pomiędzy Narodowym Centrum
Badań i Rozwoju a Uniwersytetem Gdańskim w dniu 11.12.2017 roku



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



© Copyright by Uniwersytet Gdański

Wydawnictwo Uniwersytetu Gdańskiego

ISBN 978-83-8206-182-6

ISBN 978-83-8206-212-0 (online)

Wydawnictwo Uniwersytetu Gdańskiego
ul. Armii Krajowej 119/121, 81-824 Sopot
tel.: 58 523 11 37; 725 991 206
e-mail: wydawnictwo@ug.edu.pl
www.wyd.ug.edu.pl

Księgarnia internetowa: www.kiw.ug.edu.pl

Druk i oprawa

Zakład Poligrafii Uniwersytetu Gdańskiego
ul. Armii Krajowej 119/121, 81-824 Sopot
tel. 58 523 14 49

Spis treści

Wstęp	11
-------------	----

CZĘŚĆ I

UWARUNKOWANIA FUNKCJONOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH W POLSCE

1. Wyzwania zarządzania systemem ochrony zdrowia i podmiotami leczniczymi w Polsce	19
1.1. Istota ochrony zdrowia	19
1.2. Kierunki rozwoju systemu ochrony zdrowia w Polsce	25
2. Skuteczność a efektywność podmiotów leczniczych	33
2.1. Cykl działania zorganizowanego	33
2.2. Kategorie sprawności działania organizacji	35
2.3. Ocena efektywności systemu ochrony zdrowia	46

CZĘŚĆ II

OPTIMALIZACJA ZASOBÓW PODMIOTÓW LECZNICZYCH – KONCEPCJE ZORIENTOWANE NA WYSZCZUPIENIE ORGANIZACJI

3. Reengineering	51
3.1. Istota i definicja reengineeringu	52
3.2. Cele reorganizacji procesowej	54
3.3. Główne obszary usprawnień w reżynierii	56
3.4. Uwarunkowania i etapy przeprowadzania reengineeringu	60
3.5. Wady i zalety koncepcji reengineeringu oraz możliwości jej wykorzystania w podmiotach leczniczych	65
4. Outsourcing	67
4.1. Istota i definicja outsourcingu	67
4.2. Rodzaje i cechy outsourcingu	70
4.3. Model oraz zakres zastosowania outsourcingu w ochronie zdrowia	75

5. Lean Management	82
5.1. Istota i definicja Lean Management	82
5.2. Założenia Lean Management	84
5.3. Narzędzia Lean Management	85
5.4. Lean Management w ochronie zdrowia	91
6. Time Based Management	101
6.1. Rola czasu we współczesnej gospodarce	101
6.2. Istota i definicja Time Based Management	104
6.3. Wdrożenie TBM w organizacji	106
6.4. Kluczowe obszary zarządzania czasem w placówkach ochrony zdrowia	109

CZĘŚĆ III

ZARZĄDZANIE JAKOŚCIĄ USŁUG MEDYCZNYCH – KONCEPCJE ZORIENTOWANE NA JAKOŚĆ

7. Ewolucja koncepcji zorientowanych na jakość	121
7.1. Geneza koncepcji zarządzania	121
7.2. Definicja systemu zarządzania jakością	126
7.3. System zarządzania jakością jako narzędzie zarządzania jakością	127
7.4. Pomiar jakości usług medycznych	129
8. Standardy jakości w ochronie zdrowia	136
8.1. Akredytacja placówek medycznych	136
8.2. System zarządzania jakością w placówkach medycznych	139
9. Systemy zarządzania z grupy ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001	144
9.1. System zarządzania jakością ISO 9001	144
9.2. System zarządzania środowiskowego ISO 14001	149
9.3. System zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy ISO 45001	155
9.4. Audytowanie systemów zarządzania	161
9.5. Proces certyfikacji systemów zarządzania	167
10. TQM	172
10.1. Istota i definicja TQM	172
10.2. Metody i narzędzia wykorzystywane w TQM	175
10.3. Uwarunkowania wdrażania TQM	175
10.4. TQM a ISO 9001	177

CZĘŚĆ IV
WIEDZA JAKO PODSTAWOWY ZASÓB PODMIOTÓW LECZNICZYCH

11. Zarządzanie wiedzą w podmiotach leczniczych	181
11.1. Istota i definicja wiedzy	181
11.2. Zarządzanie wiedzą	188
12. Organizacje oparte na wiedzy	195
12.1. Istota i definicja organizacji uczącej się (opartej na wiedzy)	195
12.2. Uwarunkowania funkcjonowania organizacji uczącej się	199
12.3. Bariery wdrażania koncepcji organizacji opartych na wiedzy w podmiotach leczniczych	202
13. Benchmarking	207
13.1. Definicja i istota benchmarkingu	208
13.2. Rodzaje benchmarkingu	210
13.3. Proces wdrożenia benchmarkingu	215
13.4. Zalety i wady zastosowania benchmarkingu	219
14. Organizacje sieciowe	221
14.1. Istota i definicja organizacji sieciowej	221
14.2. Rodzaje struktur sieciowych	224
14.3. Proces tworzenia organizacji sieciowej	226
14.4. Sieci medyczne	228
14.5. Zalety i wady organizacji sieciowej dla uczestników	230
14.6. Efekty sieciowe w ochronie zdrowia	232
Bibliografia	236
Literatura	236
Źródła prawa	248
Netografia	250
Raporty	250
Normy	250
Spis rysunków	252
Spis tablic	254