

Tytuł rozprawy: Model zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością w szpitalu klinicznym.

Prezentowana rozprawa dotyczy obszaru udzielania świadczeń medycznych, które są bardzo różnorodne zwłaszcza w szpitalnych klinicznych.

Na podstawie badań eksploracyjnych, wspartych własnym doświadczeniem, można stwierdzić, że oddzielne funkcjonowanie systemów zarządzania jakością wiąże się zarówno z silnymi stronami, jak i słabymi. Próbę zestawienia oceny tego zjawiska przedstawiono w tabeli 1. To zapewne nie wszystkie obserwacje pozytywnych, jak również negatywnych aspektów funkcjonowania kilku systemów zarządzania jakością w jednostce medycznej.

Ocena oddzielnego funkcjonowania systemów zarządzania jakością w szpitalu klinicznym

Silne strony	Słabe strony
<ul style="list-style-type: none">• ujednolicone procedury medyczne w danej jednostce,• określone kompetencje i odpowiedzialność pracowników,• dbałość o ochronę danych pacjenta,• ocena zagrożeń na danym stanowisku pracy,• systematyczna ocena satysfakcji pacjentów,• kompetentne zarządzanie jednostką medyczną,• współpraca z płatnikiem i kontrahentami zewnętrznymi,• funkcjonowanie zespołów medycznych na terenie szpitala,• dbałość o środowisko,• systematyczna kontrola BHP na stanowiskach pracy,• przestrzeganie zasad zbiorowego żywienia w szpitalu,• dbałość o systematyczne szkolenie personelu.	<ul style="list-style-type: none">• powielanie się działań,• otrzymywane dane z kontroli mogą być niewłaściwie „podpinane”,• dublowanie obowiązującej dokumentacji,• zbyt duża ilość dokumentacji,• wzrost kosztów funkcjonowania i utrzymania kilku systemów zarządzania,• zwiększona liczba audytów wewnętrznych,• zwiększona liczba audytów certyfikujących,• zwiększona liczba kontroli zespołów szpitalnych (ds. zakażeń, apteka, transfuzjologia, (BHP).

Źródło: opracowanie własne.

Luka metodologiczna w zakresie przyjętego przez autorkę obszaru badawczego przejawia się:

- brakiem zasad i metod oceny stopnia przydatności SZJ w szpitalu klinicznym,
- brakiem standardowego narzędzia pozwalającego na dokonanie oceny jakości usług medycznych świadczonych w szpitalu klinicznym,
- brakiem metodyki lub modelu integracji SZJ w szpitalu klinicznym.

W pracy doktorskiej zostanie podjęta próba stworzenia modelu zintegrowanego systemu zarządzania jakością w jednostkach klinicznych. Proponowany model wskazywałby współistnienie pewnych cech wspólnych dla wszystkich wdrożonych systemów w szpitalu klinicznym. Może okazać się, że ich współzależność będzie widoczna tylko na wybranych etapach funkcjonowania. Model będzie zawierał instrukcje postępowania przydatne do wspólnego dokumentowania działalności systemów zarządzania jakością w szpitalu klinicznym.

Celem głównym pracy jest opracowanie modelu zintegrowanego systemu zarządzania jakością w szpitalu klinicznym. Zatem w badaniach poszukiwać się będzie możliwości i zakresów uzupełniania się.

Przyjęte hipotezy szczegółowe dookreślają kierunek badań. Przyjęto trzy takie hipotezy:

- Dominującym systemem zarządzania jakością stosowanym w polskich szpitalach klinicznych jest system bazujący na normie ISO 9001.

- Poprawnie zaprojektowany i wdrożony SZJ dla szpitala klinicznego odzwierciedla jego specyfikę odnoszącą się do świadczenia pomocy chorym z trudnymi, kazuistycznymi rozpoznaniem.
- Stosowane w szpitalu klinicznym systemy zarządzania jakością są kompatybilne względem siebie tylko na poziomie Księgi Jakości.

Do osiągnięcia planowanych celów i weryfikacji przyjętych hipotez wykorzystano poniżej przedstawione metody badawcze. Całość prac będzie miała charakter teoretyczno-empiryczny.

W części empirycznej wykorzystano metody pozwalające na zebranie i analizę danych pośrednich i bezpośrednich dotyczących systemów wdrożonych w poszczególnych szpitalach klinicznych w Polsce.

W części badawczej omówiono główne wyzwania integracji systemów zarządzania jakością w szpitalach klinicznych bariery i skutki braku integracji, warianty i obszary oraz korzyści integracji SZJ. Założenia metodologiczne badań: identyfikacja przyczyn stosowania kilku systemów zarządzania jakością w szpitalach, wskazanie problemów braku sprawności systemów zarządzania jakością w szpitalu klinicznym, syntezy wyników: elementy modelu zintegrowanego systemu zarządzania jakością dla szpitala klinicznego.

Otrzymane wyniki przyczyniają się do zmniejszenia obowiązującej dokumentacji, niezbędnej do prawidłowego funkcjonowania systemów zarządzania jakością w jednostkach klinicznych, zmniejszenia liczby i częstości odbywających się kontroli, zmniejszenia kosztów utrzymania kilku SZJ, zmniejszenia ilości czasu poświęcanego na prowadzenie i nadzorowanie SZJ. W konsekwencji przedstawiona w karcie programowej rozprawa powinna umożliwić efektywniejsze i skuteczniejsze wykorzystanie systemów zarządzania jakością w praktyce szpitali klinicznych.