

STRATEGIE

*IN MANAGEMENTUL DATELOR SI INFORMATIILOR INTR-O
ORGANIZATIE DE SANATATE*

Proces și dinamică



COLECTIVUL DE AUTORI

- 1. Inf Filip Traian, sef oficiu de calcul, Spit Jud Resita*
- 2. Dr Liliana Bucur, director DSP-CS*
- 3. Ec. Mariana Caliga, sef serviciu fin-cont, Cjas-Cs*
- 4. Dr med Iosif Secasan, director gen, Spit Jud Resita*
- 5. Dr. Jaro Marsalic, director medical, Spit Jud Resita*
- 6. Ec. Turescu Alexandru, dir ec, Spit Jud Resita*
- 7. Dr Dan Ursuleanu, director CCSSB Min Sanatatii*
- 8. Ec Ioana Pertache, dir adj CCSSB Min Sanatatii*
- 9. Cazachevici Alexandru inf CNAS Bucuresti*
- 10. INCDS Bucuresti*



Consonanta intre topologiile informationale si informatice dintr-o organizatie de sanatate

se realizeaza prin :

- 1. Proiectare si reproiectare**
- 2. Implementare si reimplementare**
- 3. Procesare si reprocesare**
- 4. Topologizare si retopologizare**
- 5. Controlabilitate top-down, down up**

Ergodicitate in convergenta controlata :

1. Calitatea sistemului, subsistemului , a entitatii in general din sanatate de a se adapta la mediul in care se implementeaza, reactiile lui la factorii timp , spatiu, dimensiune in sanatate.

2. Masurabilitatea in convergenta controlata spre “tintele” definite in strategie sau punctele de acumulare ale strategiei in sanatate.

3. Nuantarea mediului rezultat , generat de “ amestecul masurabil “ al celorlalte strategii din sanatate.

Absorbția sistemică controlată în sănătate :

- 1. Strategiile în sănătate trebuie să aibă proprietăți de absorbție, adică, să se absoarbă controlat și convergent;**
- 2. Mediul economico-social, cultural și teritorial trebuie să fie absorbant pentru orice strategie în sănătate, corect definită și care corespunde axiomaticii mediului;**
- 3. Durabilitatea strategiei să coincidă cu interesele mediului;**

Translatia controlata intre organizatiile de sanatate :

1. Translatie top-down controlata

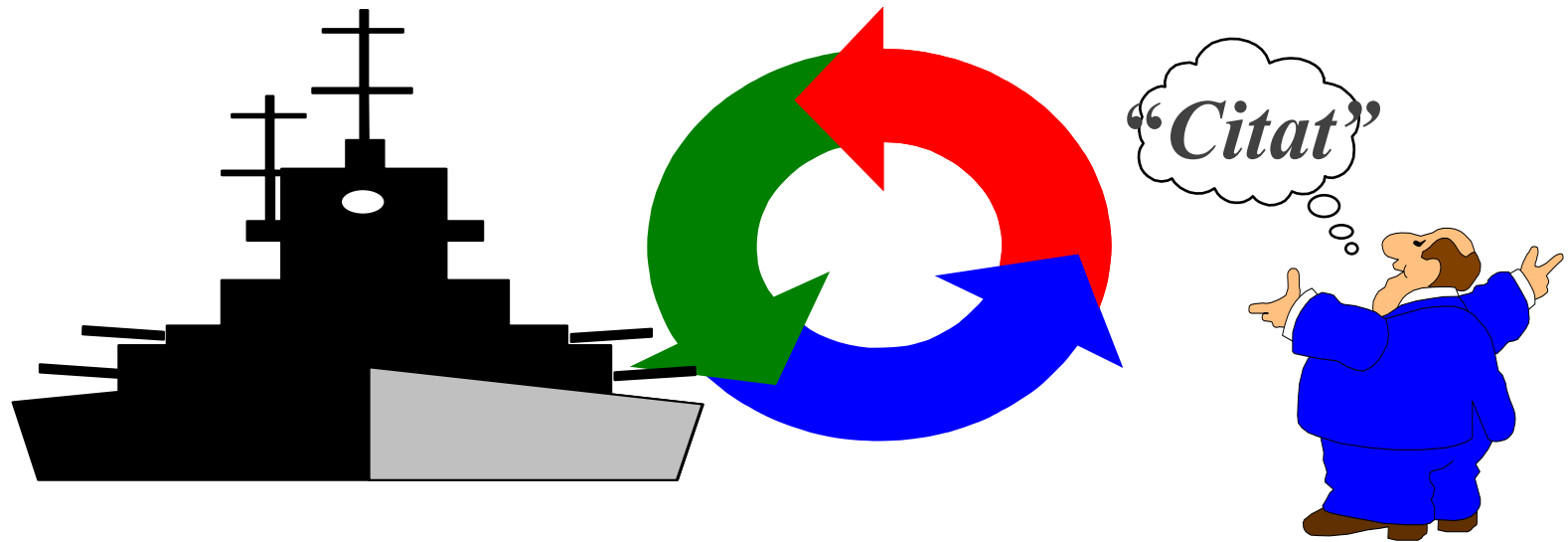
2. Translatie down -up controlata

3. Translatie pe orizontala controlata

Masurabilitatea strategiilor in sanatate :

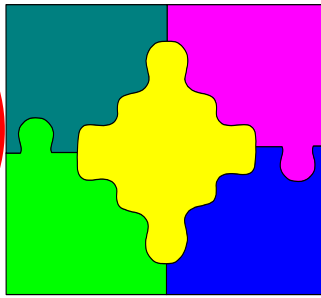
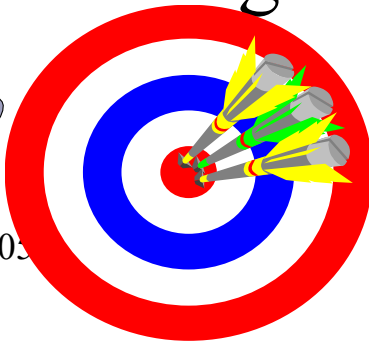
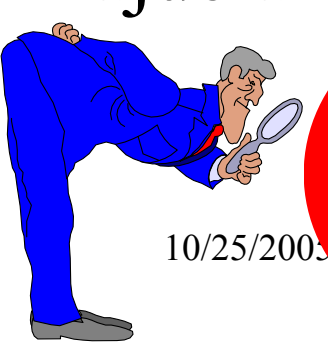
- 1. Strategiile in sanatate sa convearga spre interesele mediului si sa aiba masuri comune;**
- 2. Masurile sa fie compatibile cu cele de tipul EURO-HEALTH - CARE;**
- 3. Masurile sa fie regionalizate dar cu convergenta continua spre masurile mediului de tip intreg sau “tao” in expresie chineza.**

- “Fără o strategie, organizația de sanatate este ca o navă fără cârmă, care se învârte în cerc.”



Cele 5 cinci trepte ale strategiei in sanatate

- 1.Elaborarea unei viziuni și misiuni strategice;
- 2.Stabilirea țintelor in organizatiile de sanatate;
- 3.Proiectarea unei strategii in organizatiile de sanatate de tip land,tinut,judet;
- 4.Implementarea și executarea strategiei in organizatiile de sanatate cu inalta consonanta;
- 5.Evaluarea performanței și inițierea măsurilor de ajustare in organizatiile de sanatate.



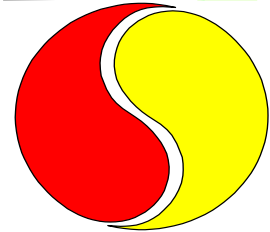
Cele 3 mari întrebări strategice în sanatate ? ? ?

- 1. Care este situația noastră în momentul de față ???
- 2. Ce vrem să facem în mediul socio-economic, de sanatate și cultura a sanatații ???
 - ✓ activități în care vrem să ne implicăm și care este poziția organizației de sanatate ???
 - ✓ care sunt nevoile grupului țintă în sanatate ???
 - ✓ ce rezultate trebuie să obținem în organizațiile de sanatate ???
- 3. Cum putem să realizăm ce ne dorim în organizațiile de sanatate ???

Ce este o strategie in sanatate ?

- O serie de acțiuni și abordări *concurrentiale* adoptate pentru a conduce organizația de sanatate;
- Strategia in sanatate este “*planul de bataie*” al managerilor organizatiilor din sanatate pentru:

- A-și atrage și mulțumi beneficiarii din sanatate;
- A-și menține sau îmbunătăți poziția pe piață in sanatate;
- A-și conduce operațiunile in organizatiile din sanatate;
- A concura cu succes in mediul din sanatate;
- A-și îndeplini obiectivele organizaționale din sanatate.



De ce este nevoie de strategii in sanatate ???

Pentru a îmbunătăți în permanență modul de desfășurare a activităților din organizatiile din sanatate



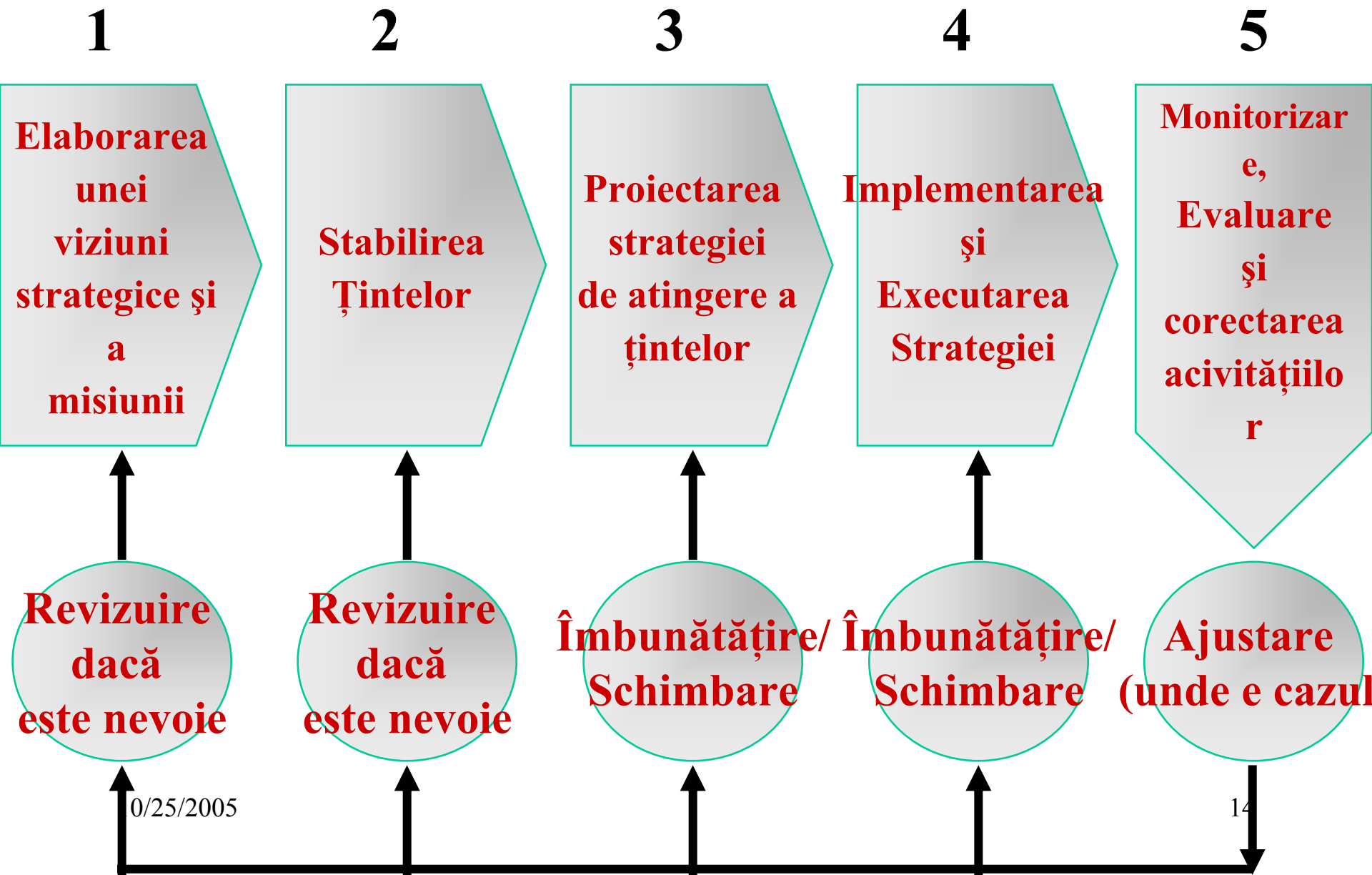
Pentru a îmbina acțiunile individuale din sanatate cu deciziile managerilor și colaboratorilor creând un “plan de bătăie” *coordonat la nivelul întregii organizații de sanatate*

**O strategie bună în
sanatate ???**



**Strategie bună + Execuție bună
a strategiei = Bun Management**
**Execuția competentă a unei
strategii bine concepute este cel
mai bun test în ceea ce privește
excelența managerială și o rețetă
dovedită pentru succesul
organizațional în sanatate!**

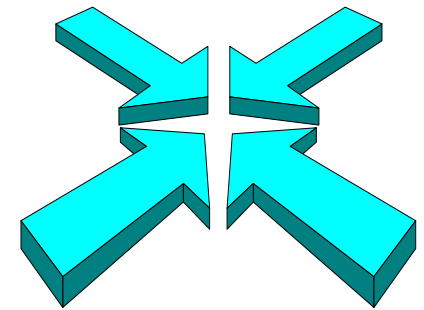
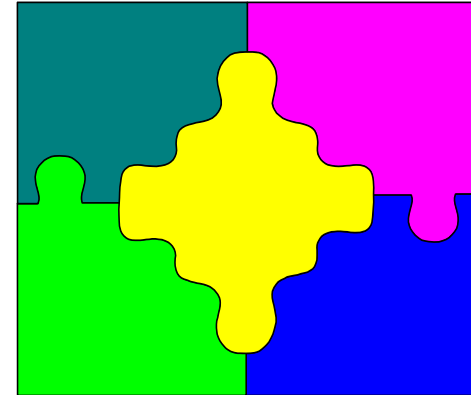
Cele 5 trepte ale strategiei in sanatate



1. Elaborarea unei viziuni strategice in sanatate

Cuprinde:

- Crearea unei hărți a viitorului in sanatate
- Deciderea asupra viitorului in sanatate
- Stabilirea direcțiilor pe termen lung in sanatate
- Asigurarea unei puternice identități a organizației de sanatate

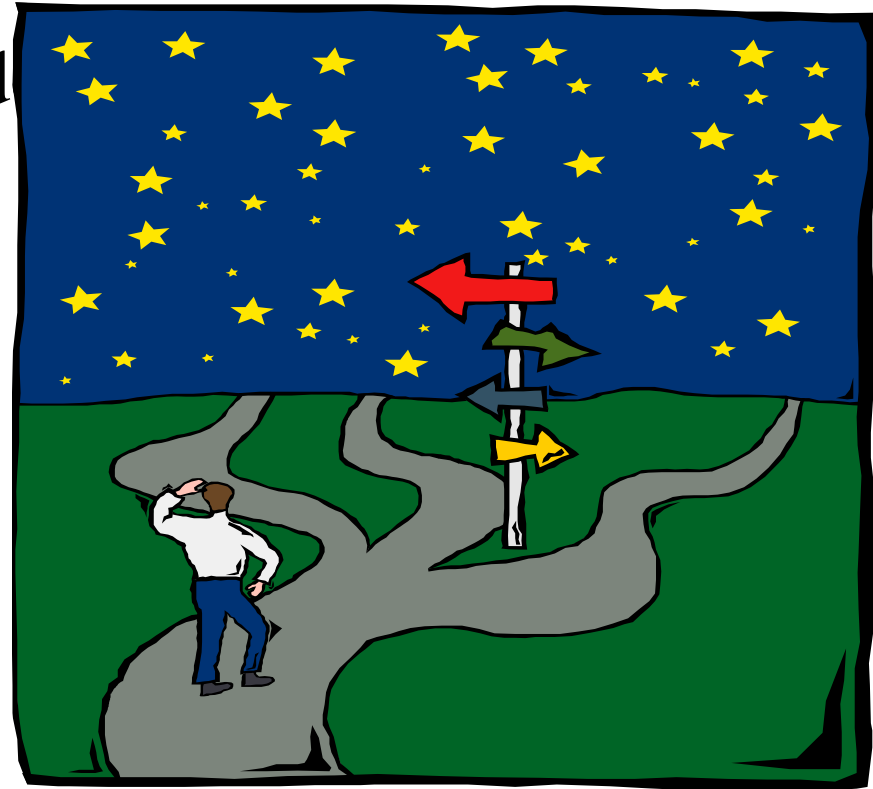


Sanatate pentru toti

Caracteristici ale viziunii strategice in sanatate

Harta viitorului organizației de sanatate ține cont de :

- *Tehnologie;*
- *Mediu;*
- *Capacități de dezvoltare;*
- *Tipul de management abordat;*



Misiune vs. Viziune in sanatate

Misiunea in sanatate se centrează pe activitățile curente- “cine suntem și ce facem in sanatate”

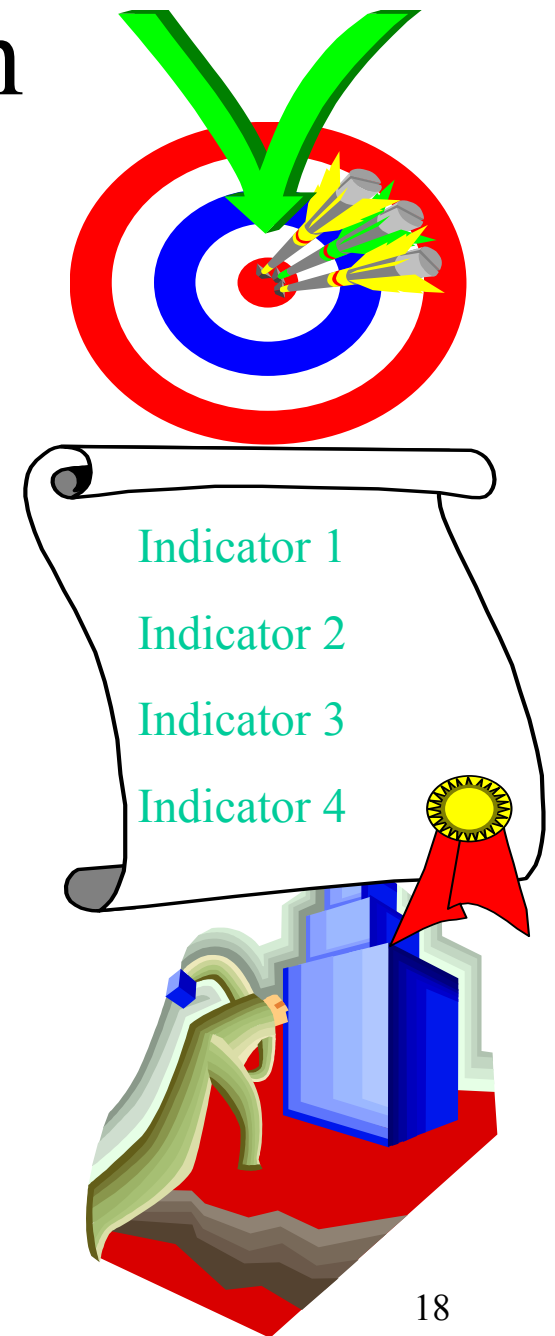
Ex. Servicii, produse oferite, nevoile beneficiarilor, capacități de asistentă medicală și de dezvoltare.

Viziunea strategică se axează pe viitorul organizației de sanatate- “încotro ne îndreptăm”

Ex. Crearea parteneriatelor, centrate pe viitoarele tehnologii si servicii, ce fel de organizație de sanatate devenim.

2. Stabilirea țintelor in sanatate

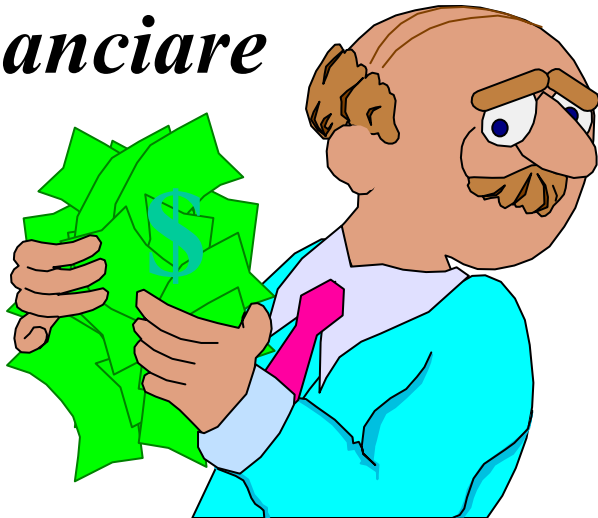
- Transpunerea viziunii și a misiunii strategice în ținte specifice de atins
- Stabilirea indicatorilor pentru măsurarea performanțelor
- Inventivitate și centrare pe obținerea rezultatelor



Tipuri de ținte solicitate in sanatare

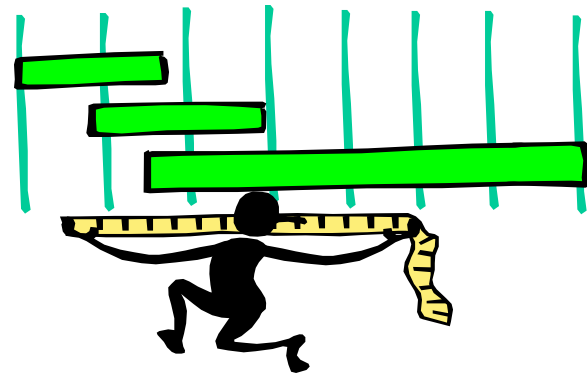
Ținte Financiare

Rezultate axate pe
îmbunătățirea
performanțelor
financiare



Ținte Strategice

Rezultate axate pe
îmbunătățirea
competitivității pe
termen lung



3. Proiectarea strategiei in sanatate

Alegerea alternativei ține cont de:

- Concentrarea pe o singură prioritate/proiect sau diversificare;
- Axare pe un grup țintă mai larg sau pe o anumită “nișă” specifică;
- Folosirea unor medicamente, servicii generale sau specifice;
- Folosirea avantajului competițional (puncte tari);

3. Proiectarea strategiei in sanatate

CUM?

- Adaptarea la schimbările din grupul țintă
- Adaptarea la condițiile de mediu
- Creșterea pe termen lung
- Atingerea unor obiective de performanță
- Întrecerea “rivalilor”



3. Proiectarea strategiei in sanatate

Acțiuni pentru
diversificare

Acțiuni pentru “întrecerea
rivalilor

Acțiuni pentru întărirea
resurselor & aptitudinilor

Reacții la
schimbări ale
factorilor externi
Acțiuni pentru

**Modele de
acțiuni
care definesc
strategia**

modificarea ariei de
acoperire geografică

Cum sunt conduse
activitățile funcționale

Eforturi pentru folosirea
oportunităților noi sau
pentru “apărarea” împotriva
factorilor negativi externi

Acțiuni de preluare sau fuzionare
cu alte organizații “rivale”

Acțiuni pentru formarea alianțelor
strategice și parteneriate de colaborare

3. Proiectarea strategiei

Abordări ale organizației de sanatare

Reactiv/Follower

Proactiv/Leader

Premise viitoare

Schimbare revoluționară și rapidă

Mentținerea pe linia de plutire în fața “valului schimbării”

Strategie agresivă care “face valuri” și produce schimbarea

Schimbare graduală și evolutivă

Revizuirea strategiei (de preferat la timp) pentru a “prinde valul pentru schimbării”

Anticiparea schimbării și inițierea de acțiuni strategice “a fi pe creasta valului schimbării”

Ce este un plan strategic in sanatate?

Încotro?

Viziunea și misiunea
organizației

Ținte de performanță pe
termen scurt și lung:
obiective strategice și
obiective financiare

Acțiuni orientate către
realizarea rezultatelor propuse:
o strategie cuprinzătoare

4. Implementarea și execuția strategiei in sanatate

Strategia de executare – misiunea

organizației de sanatate este de a transforma planurile în acțiuni prin etape de implementare.

Pentru implementarea unui proiect in sanatate este desemnat un manager de proiect, care răspunde de strategie și de coordonarea acesteia, iar angajații sunt cei care execută, răspunzând de succesul sau eșecul proiectului in sanatate alături de manager.

4. Implementarea și execuția strategiei în sănătate

Strategia de execuție în sănătate este strategia necesară pentru implementarea oricărui proiect local, regional sau național, având următoarele etape:

Etape în implementarea strategiei în sanatate

- **Înțelegerea proiectului și a managementului proiectului;** verificarea documentației existente, identificarea obiectivelor și a bunurilor livrabile, stabilirea ierarhiei de obiective și structura logică; identificarea supozițiilor, a schimbărilor sau erorilor de supoziție, stabilirea faptului dacă astfel de schimbări justifică o reorganizare a proiectului în sanatate.

Etape în implementarea strategiei în sanatate

Structurarea organizării proiectului în sanatate

verificarea diagramei inițiale,
definirea responsabilităților, a rolurilor,
consolidarea autorității managerului de proiect în
sanatate;

Diagrama 1

Diagrama 2

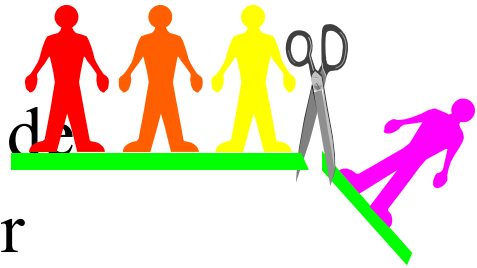
Diagrama 3

Diagrama 4



Etape în implementarea strategiei în sanatate

Formarea echipei; asigurarea capacității de conducere, coordonarea responsabilităților principale, consolidarea angajamentului echipei față de obiectivele proiectului, atribuirea și cunoașterea rolurilor și responsabilităților de către membrii echipei, folosirea puterii formale, menținerea motivației echipei, cunoașterea relațiilor interpersonale, identificarea surselor de conflict, analizarea comunicării;



Etape în implementarea strategiei in sanatare

- **Analizarea contextului proiectului;** identificarea actorilor și factorilor relevanți, a gradului de dependență, estimarea riscului, dezvoltarea de strategii pentru ca legăturile formale sau informale să exercite mai mult control sau influență;
- **Verificarea strategiei;** clarificarea obiectivelor, a scopului, a altor parametri ai proiectului, stabilirea nivelului de detaliu, elaborarea proiectului prin enumerarea principalelor componente și subcomponente, verificarea bugetului, a structurii procesului, rezolvarea problemelor și identificarea unor recomandări pentru conducere;

Etape în implementarea strategiei în sanatate

- **Pregătirea structurii de diviziune a muncii și a matricei de responsabilități;** adăugarea proceselor necesare și a detaliilor organizaționale specifice sanatații, crearea matricei de responsabilități;
- **Planificarea și programarea;** lista și ordinea activităților, estimarea duratei fiecărei activități, diagrama rețelei, drumul critic; compararea rezultatelor cu estimările și constrângerile legate de resurse, identificarea discrepanțelor și a oportunităților, stabilirea celor mai bune strategii de reducere a duratei; utilizarea calculatoarelor;

Etape în implementarea strategiei în sanatate

- **Aprobarea și sprijinul din partea conducerii;** elaborarea strategiei de obținere a aprobării din partea factorilor de decizie relevanți și a strategiei de menținere a sprijinului acestora în sanatate;
- **Proiectarea sistemului de control și raportare;** monitorizarea timpului, a costurilor, performanței în raport cu planificarea monitorizării scopului, stabilirea perioadei de control, raportarea frecvenței, stabilirea cerințelor legate de procesul de informare, evitarea sistemelor duble, stabilirea programului; adecvarea stilului și conținutului la audiență și scop.

Etape în implementarea strategiei în sanatate

Organizarea achizițiilor; stabilirea strategiei de achiziție cu personalul specializat:
identificarea bunurilor de achiziționat, stabilirea metodelor de achiziție, selectarea tipului corespunzător de contracte, pregătirea programului de achiziții, supervizarea procesului de execuție, evaluarea licitațiilor, pregătirea și negocierea contractelor, crearea managementului sistemului de contracte și de decontare a fondurilor

Etape în implementarea strategiei in sanatate

- **Executarea și controlul operațiunilor;** inițierea sistemului de management informațional, informatic;
- implementarea procesului, monitorizarea parametrilor proiectului, compararea progresului în raport cu planul, revizuirea planurilor, menținerea activităților de teambuilding și comunicare in sanatate;
- **Încheierea proiectului;** închiderea conturilor, a pachetelor de lucru, distribuirea altor sarcini personalului, transferarea dosarelor și a documentației, planificarea în vederea sustenabilității proiectului, coordonarea încheierii auditului proiectului in sanatate.

4. Implementarea și execuția strategiei in sanatate

- Activități pentru aplicarea strategiei nou-alese și supervizarea lor continuă
- Îmbunătățirea competențelor și a eficienței de implementare și execuție
- Demonstrarea realizării progresului in atingerea rezultatelor și obiectivelor stabilite



4. Implementarea și execuția strategiei în sănătate

Implementarea și execuția strategiei este un proces de tipul “a face să se întâmple” orientat pe acțiuni care implică resurse umane, dezvoltarea competențelor, buget, elaborare de politici, motivație, cultură organizațională de sănătate și “leadership” în sănătate

4. Implementarea și execuția strategiei în sănătate

Ce include?

- Crearea unei organizații capabile și competente
- Alocarea resurselor către activitățile “critice” ale strategiei în sănătate;
- Motivarea oamenilor pentru atingerea obiectivelor în sănătate;
- Crearea unei culturi care să sprijine strategia în sănătate

4. Implementarea și execuția strategiei în sănătate

- Crearea unor sisteme de informare-comunicare-operare necesare implementării strategiei în sănătate;
- Instituirea unor bune practici și a unor programe pentru îmbunătățirea continuă;
- Exercițarea capacității de conducere în vederea îmbunătățirii și asigurării continuității procesului de implementare și execuție a strategiei în sănătate;

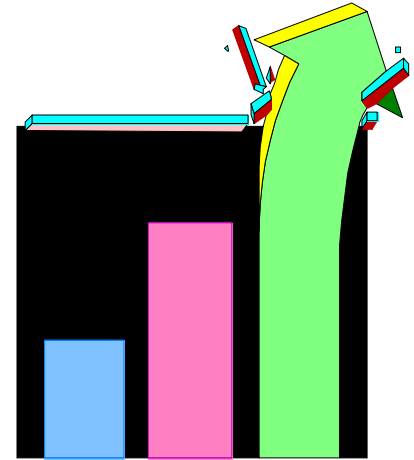
5. Monitorizare, evaluare și corectarea activităților strategiei în sanătate

- Aceste activități nu se realizează o singură dată datorită:
- Schimbărilor permanente ale condițiilor de mediu și ale nevoilor beneficiarilor de sanătate;
- Apariția oportunităților, progresul tehnologic, evoluția factorilor externi;
- Schimbarea conducerii;
- Acumularea de cunoștințe în organizația de sanătate;

Datorită acestor condiții, sunt necesare în permanență măsuri corective.

Beneficiile unei gândiri și abordări strategice în sănătate

- Îndrumă organizația cu privire la “ce dorim să facem și să realizăm”;
- Conducerea este atentă la “vântul schimbării”, noile oportunități și pericole;
- Unifică deciziile și eforturile organizației de sănătate;
- Creează o atmosferă proactivă;



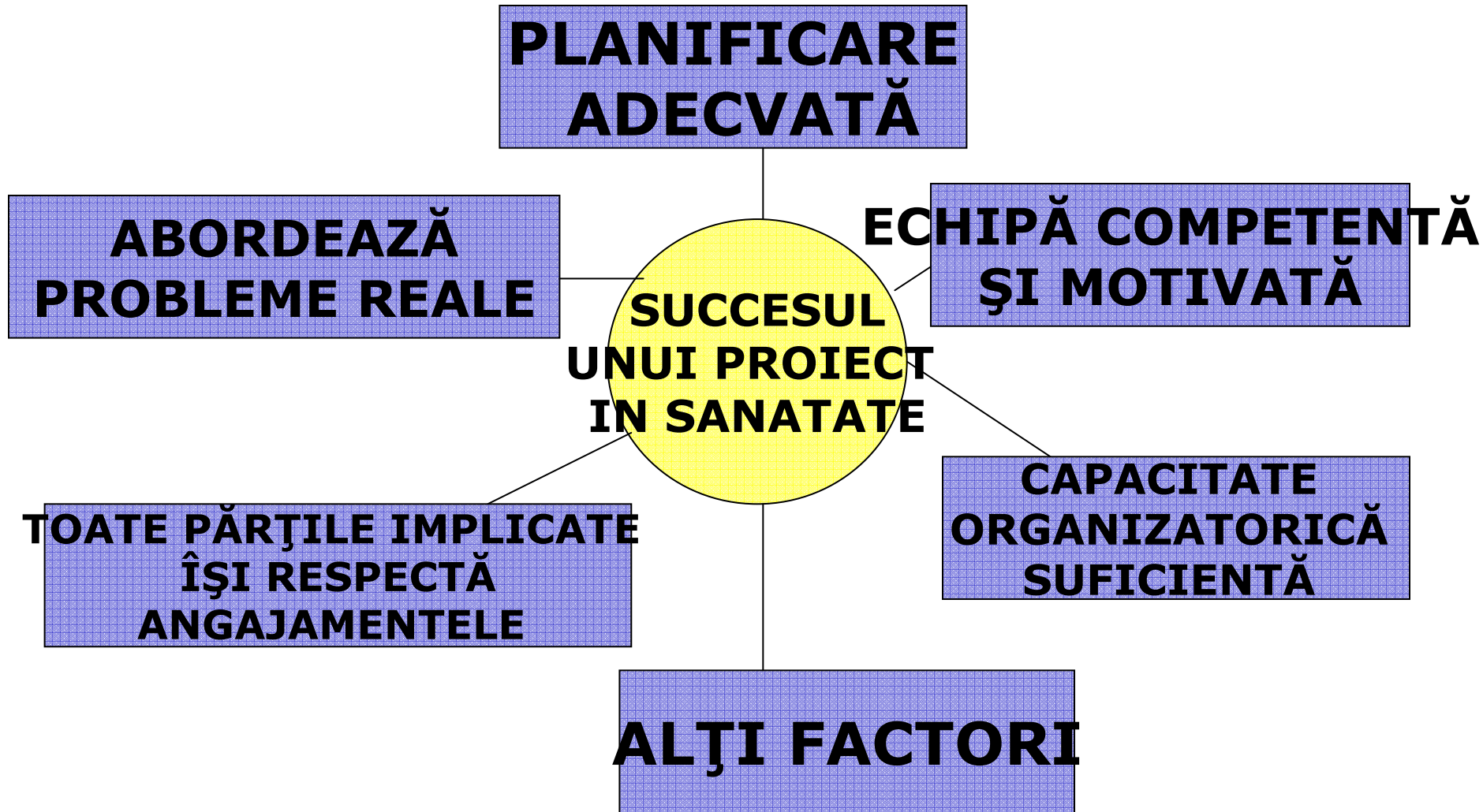
Succesul proiectului in sanatate

Ce este un proiect in sanatate?

- ❑ O încercare umană temporară și organizată de a oferi o soluție la o problemă identificată in sanatate
- ❑ Caracteristici ale unui proiect in sanatate:
 - ✓ Caută să îndeplinească obiective specifice;
 - ✓ Produce servicii livrabile (servicii finite) ;
 - ✓ Are un început și un sfârșit clar;
 - ✓ Este unic;
 - ✓ Este limitat de program, buget, resurse, performanță și alte cerințe;



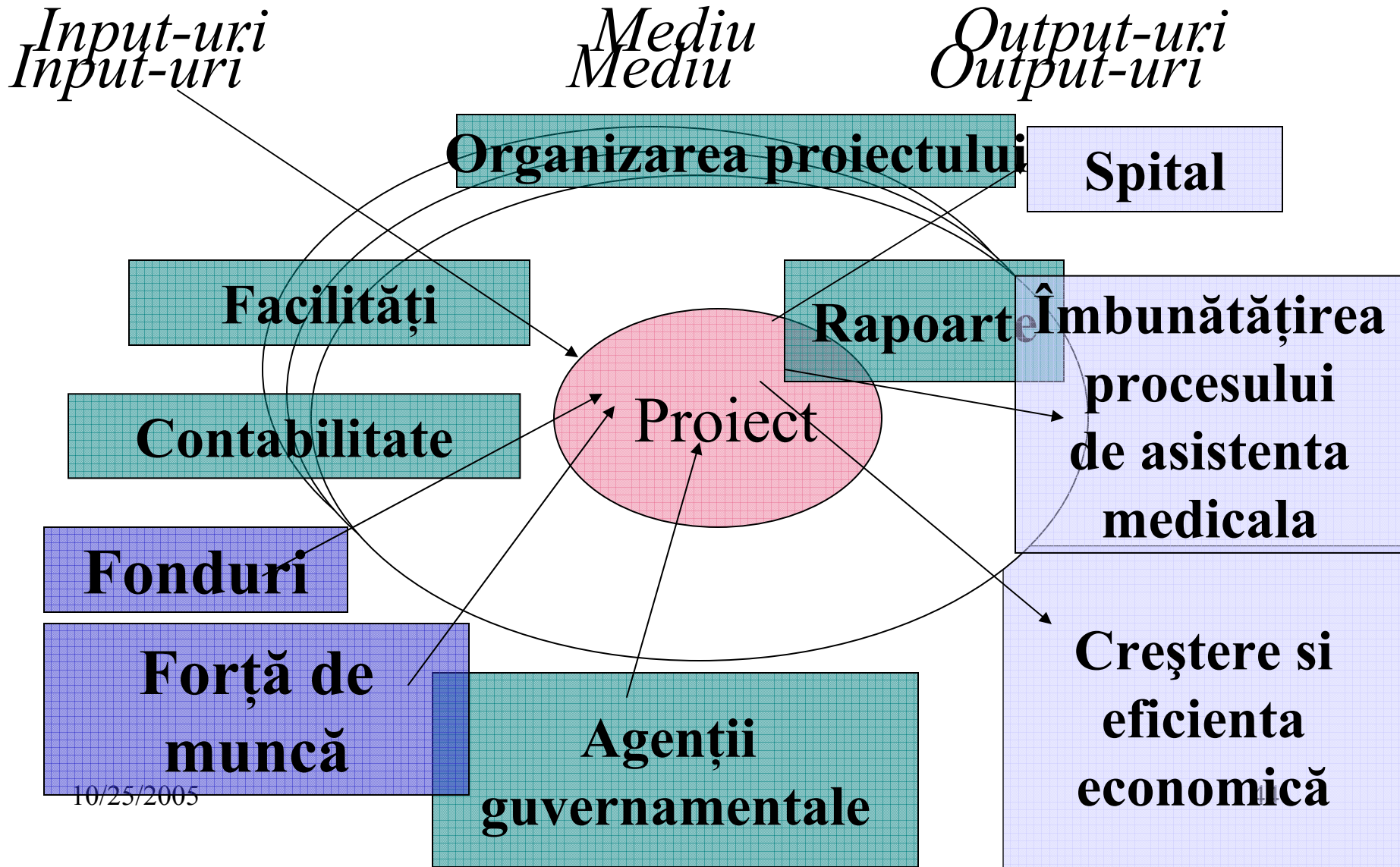
Succesul proiectului in sanatate



Succesul proiectului in sanatate

- ❑ PROGRAM = grup de proiecte in sanatate relationate
- ❑ OPERATIUNI = lucru functional continuu (nu se termina niciodata) in sanatate

Succesul proiectului in sanatate



CARAS-SEVERIN

**PLATF O R M A L I N U X O P E N S U R C E ,
S T A B I L A , S I G U R A , S C A L A B I L A , I N D E P E N D E N T A**

1. Sectiuni dedicate pe probleme de sanatate
2. Sectiune de e_mailuri
3. Sectiune rapoarte, baze de date secretizate, transmisii
4. Sectiune de website-uri cf Legea 161/2003
5. Sectiune informatii interes public sanatate
6. Sectiune incarcare, descarcare formulare
7. Sectiune procesare si autentificare formulare
8. Sectiune administrare proprie website-uri 24/24 ore
9. Sectiune protectie majora date personale grad zero
10. Sectiune de agende (note-book)
11. Sectiune de teleprelucrare
12. Sectiune de chat medical
13. Sectiune de comunicari stiintifice, simpozioane, etc.
14. Sectiune de biblioteci medicale
15. Sectiune de reclame, informare, prezentari, noutati

**I-SERVER LINUX OPEN
SOURCE**

**TOPOLOGIE x Series
TOPOLOGIE PH San**

A1 - GROUP

**E-SERVER LINUX SELECT
SOURCE**

**TOPOLOGIE P Series
TOPOLOGIE conv San**

A2 - GROUP

SERVER SPITAL
DEDICATED
SOURCE
SPITAL 1

TOPO-RETEA SPITALE JUD

CARAS-SEVERIN

SERVER SPITAL
DEDICATED
SOURCE
SPITAL 8

PLATFORMA LINUX OPEN SOURCE,
STABILĂ, SIGURĂ, SCALABILĂ, INDEPENDENTĂ

1. Sectiuni dedicate pe probleme de sanatate spitale
2. Sectiune de e_mailuri spitale
3. Sectiune rapoarte, baze de date secretizate, transmisii spitale
4. Sectiune de website-uri cf Legea 161/2003 spitale
5. Sectiune informatii interes public sanatate spitale
6. Sectiune incarcare, descarcare formulare spitale
7. Sectiune procesare si autentificare formulare spitale
8. Sectiune administrare proprie website-uri 24/24 ore spitale
9. Sectiune protectie majora date personale grad zero spitale
10. Sectiune de agende (note-book) spitale
11. Sectiune de teleprelucrare spitale
12. Sectiune de chat medical spitale
13. Sectiune de comunicari stiintifice, simpozioane, etc. spitale
14. Sectiune de biblioteci medicale spitale
15. Sectiune de reclame, informare, prezentari, noutati spitale

I-SERVER LINUX OPEN
SOURCE

TOPOLOGIE x Series
TOPOLOGIE PH San

A 11 - GROUP

E-SERVER LINUX SELECT
SOURCE

TOPOLOGIE P Series
TOPOLOGIE conv San

A 22 - GROUP

CARAS-SEVERIN

PLATFORMA LINUX OPEN SOURCE, STABILĂ, SIGURĂ, SCALABILĂ, INDEPENDENTĂ

1. Sectiuni dedicate pe probleme de sanatate ambulator
2. Sectiune de e_mailuri ambulator
3. Sectiune rapoarte, baze de date secretizate, transmisii ambulator
4. Sectiune de website-uri cf Legea 161/2003 ambulator
5. Sectiune informatii interes public sanatate ambulator
6. Sectiune incarcare, descarcare formulare ambulator
7. Sectiune procesare si autentificare formulare ambulator
8. Sectiune administrare proprie website-uri 24/24 ore ambulator
9. Sectiune protectie majora date personale grad zero ambulator
10. Sectiune de agende (note-book) ambulator
11. Sectiune de teleprelucrare ambulator
12. Sectiune de chat medical ambulator
13. Sectiune de comunicari stiintifice, simpozioane, etc. ambulator
14. Sectiune de biblioteci medicale ambulator
15. Sectiune de reclame, informare, prezentari, noutati ambulator

I-SERVER LINUX OPEN SOURCE

TOPOLOGIE x Series
TOPOLOGIE PH San

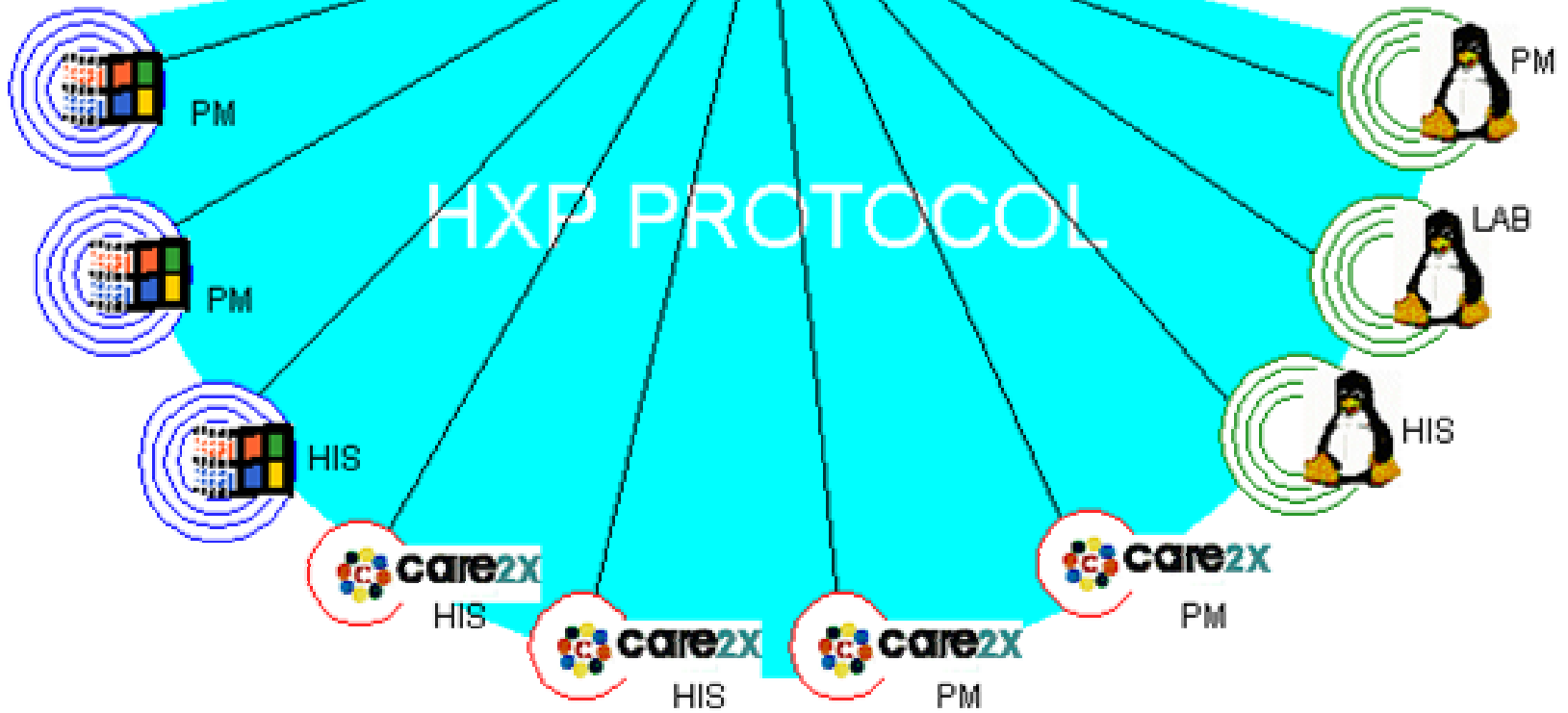
A 111 - GROUP

E-SERVER LINUX SELECT SOURCE

TOPOLOGIE P Series
TOPOLOGIE conv San

A 222 - GROUP

CENTRAL DATA SERVER





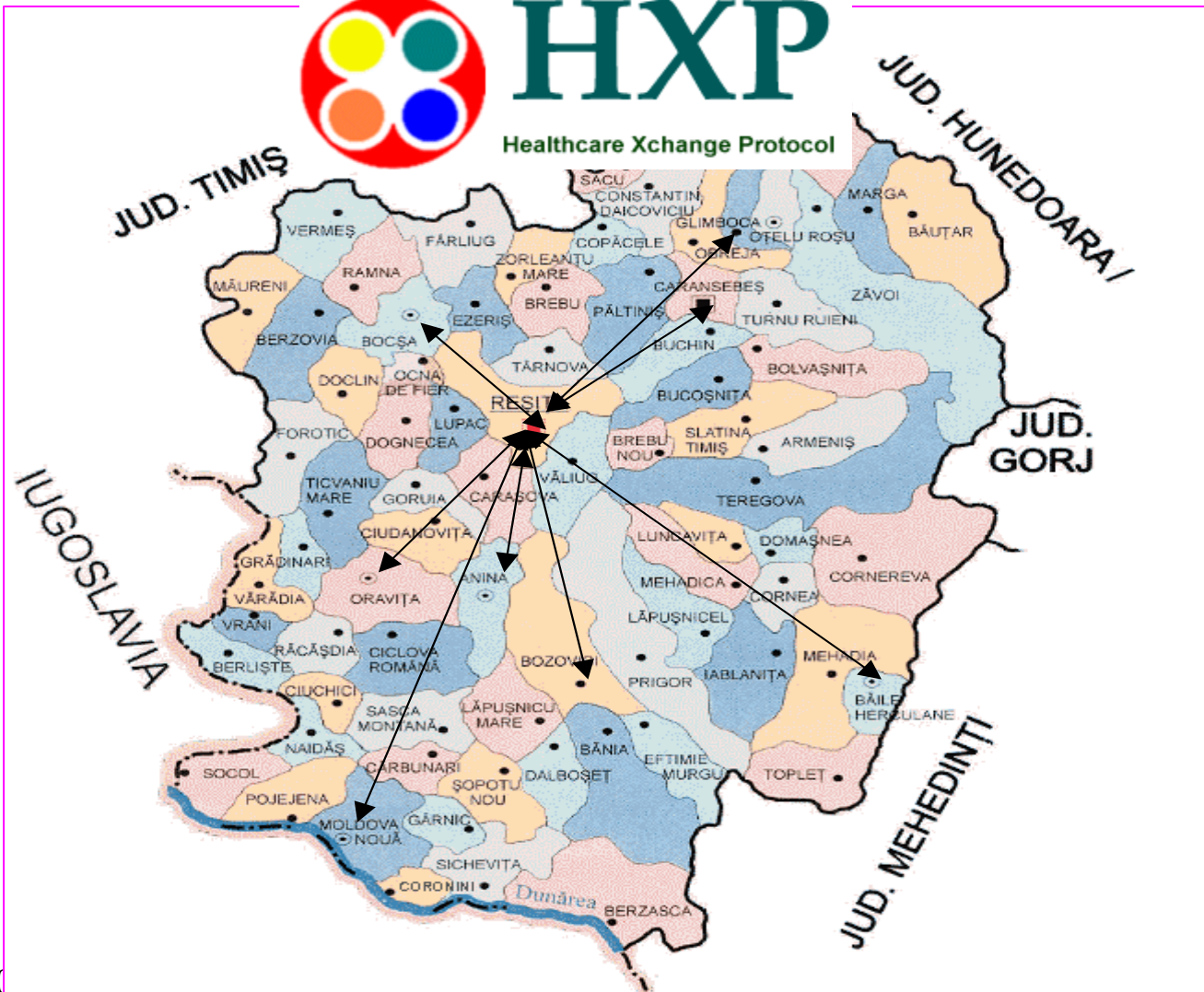
CONSILIUL JUDETEAN

CARAȘ-SEVERIN



HXP

Healthcare Xchange Protocol







DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA

DSP

C S

A JUDETULUI CARAS-SEVERIN

**AJUTĂ ORGANIZAȚIA DE SANATATE SĂ SE
PREGĂTEASCĂ PENTRU
VIITOR!!!**

