

Plan pracy Warmińsko - Mazurskie Centrum Chorób Płuc w Olsztynie w 2024r

Lp.	Cel	Najważniejsze zadania służące realizacji celu	Mierniki określające stopień realizacji celu		Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym*	Właściciele celu/zadania
			Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan		
1	2	3	4	5	6	7
1	Udzielanie świadczeń zdrowotnych na możliwie najwyższym poziomie w ramach posiadanych zasobów ludzkich, finansowych oraz rzeczowych	Zapewnienie ciągłości pracy w OAiT i na Bloku Operacyjnym	% obsadzonych dyżurów na oddziale i na bloku operacyjnym	100%	Ustawa o działalności leczniczej, umowy z NFZ	ZDM, koordynator oddziału
2		Zwiększenie wykorzystania potencjału Centrum w zakresie diagnostyki obrazowej	Uruchomienie drugiego aparatu TK	100%		ZDT, BHP, ppoż. oraz IOR
3			Pozyskanie radiologów do opisywania zdjęć w wymiarze podwójnej obsady na każdy dzień pracy.	100%		ZDM, kadry
4		Zwiększenie obsady dyżurowej	% zapewnienia obsady dyżurowej	100%		ZDM ZDP, Koordynatorzy oddziałów
5		Zwiększenie obsady lekarskiej w Oddziale Rehabilitacji	Zapewnienie % obsady lekarskiej	100%		ZDM, koordynator
6		Zwiększenie obsady lekarskiej w OOPC	Zwiększenie zatrudnienia o równoważnik minimum 1 etatów	zwiększenie zatrudnienia min. 1 etat		ZDM, koordynator oddziału
7		Zmniejszenie ilości ekspozycji zawodowych oraz wypadków przy pracy (w tym wypadków w drodze)	Zmniejszenie ilości ekspozycji zawodowych oraz wypadków przy pracy/w drodze	max. 6 wypadków w roku	Procedura systemowa nr 6 Procedura operacyjna nr 4 Zapobieganie ekspozycji i postępowanie poekspozycyjne na krew i inny materiał zakaźny oraz szczepienia profilaktyczne pracowników na WZW, program zapobiegania upadkom	BHP, ZDP, ZDT, DTG, piel. epidem.

8		Zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów	Liczba pacjentów samowolnie opuszczających teren Centrum	max. 1 w roku	Procedura systemowa nr 1 Ciągłość opieki operacyjnej nr 7 Wypis pacjenta ze szpitala. Samowolne opuszczenie oddziału/izby przyjęć przez pacjenta	Personel oddziałów
9			Liczba wszystkich zdarzeń niepożądanych	zmniejszenie o 5% w stosunku do ubiegłego roku	Ustawa z dnia 16 czerwca 2023 roku o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta	ZDM, ZDP, piel. epidem. koordynatorzy i kierownicy, pielęgniarki oddziałowe i funkcyjne.
10		Przestrzeganie praw pacjenta	Liczba zasadnych skarg	max. 5	Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta	Personel Centrum
11	Zapewnienie ciągłości pracy szpitala pod względem technicznym	Zapewnienie ciągłości i jakości dostarczanych mediów	% zaopatrzenia Centrum w energię elektryczną	min. 99%	Plan kontroli serwisowych	ZDT, Kierownik DTG, Kierownik IT
12			% zaopatrzenia Centrum w wodę	min. 99%		ZDT
13			% zaopatrzenia DDL w energię elektryczną	min. 99%		ZDT, DTG
14	Zapewnienie ciągłości funkcjonowania szpitala pod względem informatycznym	Zapewnienie bezpieczeństwa oraz ciągłości dostępu do danych medycznych w systemie informatycznym	Liczba awarii i przerw w dostępie do systemów informatycznych	max. 2	Instrukcja Zarządzania Systemem Informatycznym	IT, DTG
15			Liczba nieuprawnionego dostępu do danych medycznych	0		IT
16	Zapewnienie odpowiednich warunków przechowywania danych osobowych	Zapewnienie odpowiednich warunków przechowywania danych osobowych	Ilość zgłoszonych naruszeń zabezpieczeń danych osobowych	0		IOD,DTG
17	Wyeliminowanie problemu przeterminowanych testów	Monitorowanie terminów posiadanych testów	% testów, które uległy przeterminowaniu	max. 3%	Procedury laboratoryjne	Kierownik DDL/zastępca/ Kierownik DTG, IP, oddziały
18	Racjonalna gospodarka wyrobami medycznymi i środkami leczniczymi	Zakup środków leczniczych zapewniających ciągłość funkcjonowania	% zabezpieczenia w produkty lecznicze	100%	Plan zamówień publicznych	Kierownik apteki
19		Kontrola wypisów ze szpitala pod kątem prawidłowych rozliczeń z NFZ	Liczba odrzuconych pacjentów z rozliczeń	max. 30	Plan finansowy	DAR, ZDM, Koordynatorzy oddziałów

20	Racjonalna gospodarka finansowa	Kontrola realizacji świadczeń pod kątem spełniania wymogów Płatnika	% spełnianych wymagań	100%	Plan finansowy	ZDM, Kadry, DAR
21		Optymalizacja kosztów i przychodów w celu poprawy planowanego wyniku finansowego	Dodatni wynik finansowy za 2024 rok	min. 10 tysięcy przychodów netto	Plan finansowy	Dyrekcja, Z-cy Dyrektora Kierownicy komórek organizacyjnych
22			Realizacja umów z NFZ do wartości wynikających z umów	100%	Plan finansowy	DAR, ZDM, personel oddziałów
23			Zmniejszenie ilości szkód w zakresie sprzętu medycznego rok do roku	zmniejszenie o 2% w stosunku do roku 2023	Plan finansowy	Dyrekcja, Kierownicy komórek organizacyjnych, koordynatorzy, lekarze, pielęgniarki
24		Utrzymanie płynności finansowej	% opłaconych faktur w terminie	100%	Plan finansowy	ZDE, ZDM, DAR
25	Realizacja planów: inwestycyjnego i zakupów na rok bieżący	Przeprowadzenie 100% postępowań na zaplanowane cele	% nierozstrzygniętych postępowań przetargowych	0%	Plan zamówień publicznych	Pracownicy Centrum
26	Utrzymanie wykwalifikowanej kadry pracowniczej	100% zabezpieczenia kadrowego pracowników Centrum	% zabezpieczenie obsady	100%	Plan zatrudnienia, kontrakt z NFZ	Dyrekcja, kierownicy działów, stanowiska samodzielne, koordynatorzy oddziałów, pielęgniarki oddziałowe
27	Zwiększenie poczucia odpowiedzialności pracowników za wykonane zadanie i przynależności do społeczności szpitala	Wzrost zaangażowania pracowników w przepływ informacji i podejmowanie nowych inicjatyw usprawniających współpracę	Liczba zgłoszonych inicjatyw	min. 2	Procedury wewnętrzne	Pracownicy Centrum