



DN.083.01-01.2022.ASZ

PLAN DZIAŁALNOŚCI NA 2022 ROK
SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĘGORZEWIE

CZĘŚĆ A. Najważniejsze cele do realizacji w roku 2022
(w tej części planu należy wskazać nie więcej niż pięć najważniejszych celów przyjętych przez ministra/kierownika jednostki do realizacji w zakresie jego właściwości)

Lp.	Cel / Zadanie	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym*	Właściele Celu / Zadania.in
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan			
1	2	3	4	5	6	7
1.	Zapewnienie ciągłości działania – realizacja kontraktów z NFZ	Procent wykonania kontraktów z NFZ	100%	- Realizacja planu naprawczego szpitala w celu poprawy sytuacji szpitala w postępie rzeczowym i finansowym. - Comiesięczne monitorowanie stopnia wykonania umów w poszczególnych rodzajach i zakresach świadczeń. - Racjonalne gospodarowanie przyznanymi limitami. - Nadzór nad przestrzeganiem wdrożonych w szpitalu procedur medycznych, dokumentacją medyczną pod kątem prawidłowości jej prowadzenia. - Bieżąca analiza poprawności rozliczeń i weryfikacja rozliczeń z NFZ - Monitorowanie wskaźników zatrudnienia zgodnie z wymogami umowy - Bieżąca rekrutacja na wolne miejsca pracy w deficytowych zawodach medycznych (lekarz, pielęgniarka, psycholog), celem pozyskania nowych pracowników.	Umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia	Dyrektor Zastępca Dyrektora Główny Księgowy Kierownicy komórek organizacyjnych Przełożona pielęgniarek Pielęgniarka epidemiologiczna Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością Specjalista ds. bezpieczeństwa wewnętrznego i kontroli Sekcja Statystyki i Dokumentacji Medycznej Dział Organizacyjno-Administracyjny - kadry

24



SZPITAL PSYCHIATRYCZNY
W WĘGORZEWIE

Lp.	Cel / Zadanie	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym*	Właściciele Celu / Zadania.in
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan			
1	2	3	4	5	6	7
2	Racjonalizacja gospodarki finansami, optymalizacja kosztów i przychodów w celu poprawy planowanego wyniku finansowego, Określenie wysokości przychodów i wydatków stanowiących koszty działalności SP SP ZOZ oraz stan środków obrotowych.	Procent realizacji zaplanowanych kosztów i przychodów	96%	1. Opracowanie planu finansowego oraz planu inwestycji, obejmującego prowadzenie działalności innej niż lecznicza z zastosowaniem warunków planu naprawczego. 2. Regulacja procesów w zakresie gospodarki magazynowej rzeczowej (m.in.: nieruchomości, środki trwałe i wyposażenia) – zintensyfikowanie nadzoru. 3. Regulacja procesów w zakresie gospodarki magazynowej żywnościowej (magazyn spożywczy) – zastosowanie programów magazynowych oraz programów do planowania żywienia zbiorowego - zintensyfikowanie nadzoru. 4. Regulacja procesów w zakresie gospodarki lekami – zastosowanie programów magazynowych – aktualizacja procedur – zintensyfikowanie nadzoru. 5. Opracowanie planu potrzeb zatrudnienia/ocena zasadności zatrudnienia.	Plan finansowy na rok 2022, Plan inwestycyjny na rok 2022, Plan zamówień publicznych powyżej 130 tys. zł, Zasady udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 tys. zł, Ustawa Prawo Zamówień Publicznych, Plan potrzeb zatrudnienia.	Dyrektor Zastępca Dyrektora Główny Księgowy Kierownicy komórek organizacyjnych Przełożona pielęgniarek Pielęgniarka epidemiologiczna Specjalista ds. bezpieczeństwa wewnętrznego i kontroli Dział Organizacyjno-Administracyjny – zamówienia publiczne, kadry
3	Poprawa infrastruktury Szpitala	1. Dostosowanie Szpitala do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą 2. Dostosowanie obiektu pod działalność Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego w Rudziszkach (ZOLP) pod kątem bazy lokalowej i sprzętowej.	60%	1. Pozyskanie środków zewnętrznych na realizację poprawy infrastruktury Szpitala. 2. Realizacja prac remontowo- budowlanych na zadanie „Adaptacja budynku po byłej Szkole Podstawowej nr 1 w Węgorzewie” (rozbudowa budynku, rezerwowe źródło zaopatrzenia szpitala w energię elektryczną i wodę, montaż dźwigu szpitalnego, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, w szczególności łóżka wyłkne, elektryczne, szafki przyłóżkowe, wyposażenie sal rehabilitacyjnych, wyposażenie terapii zajęciowej; wyposażenie kuchni oddziałowej i stołówki dla pacjentów; wyposażenie pomieszczeń m.in. dyżurki pielęgniarek, gabinetu zabiegowego, gabinetów lekarskich, gabinetów persoleny psychologicznego i terapeutycznego; inne niezbędne wyposażenia.)	Plan finansowy na rok 2022 r., Plan inwestycyjny na rok 2022r., Budżet Województwa Warmińsko-Mazurskiego na rok 2022r.	Dyrektor Zastępca Dyrektora Główny Księgowy Kierownicy komórek organizacyjnych Specjalista ds. bezpieczeństwa wewnętrznego i kontroli Dział Organizacyjno-Administracyjny – zamówienia publiczne

SM



SZPITAL PSYCHIATRYCZNY
W WĘGORZEWIE

Lp.	Cel / Zadanie	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym*	Właściciele Celu / Zadania.in
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan			
1	2	3	4	5	6	7
		3. Kompleksowa termomodernizacja energetyczna budynku głównego Szpitala, w którym prowadzona jest działalność lecznicza 4. Dostosowanie infrastruktury budynku głównego Szpitala dla potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych 5. Zakup samochodu do przewozu pacjentów niepełnosprawnych, w tym na wózek inwalidzki		3. Remont dachu, wymiana rynien i rur spustowych, instalacji odgromowej, docieplenia budynku, wymiany drzwi i okien z szybami bezpiecznymi, wymiany instalacji centralnego ogrzewania i ciepłej wody użytkowej, wymiany instalacji elektrycznej łącznie z rozdzielniami prądu, wymiana oświetlenia na LED oraz montaż instalacji fotowoltaicznej. 4. Zakończenie robót remontowo - budowlanych dla pomieszczeń Izby Przyjęć i pomieszczeń higieniczno – sanitarnych w budynku głównym Szpitala. 5. Zakup samochodu do przewozu pacjentów dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym na wózek inwalidzki (do 9 osób łącznie z kierowcą), usprawnienie procesu przewozu pacjentów na specjalistycz ne badania i konsultacje. 6. Bieżąca aktualizacja opracowanych programów dostosowawczych Szpitala. 7. Prace bieżące remontowe - dostosowawcze do wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.		Kierownik Działu Technicznego ----- Służby bhp, służby obronne
4	Bezpieczeństwo	1. Zwiększenie poziomu bezpieczeństwa w zakresie prowadzonej działalności: a) w części administracyjnej i ekonomicznej b) w części techniczno-gospodarczej (w szczególności: dostosowania budynku głównego	95%	1. Organizacja instruktaży, szkoleń dla pracowników wewnętrznych i zewnętrznych (m.in.: w zakresie etyki zawodowej, wypalenia zawodowego, stosowania przymusu bezpośredniego), 2. Bieżąca kontrola stanowiskowa, 3. Wzmocnienie postępu kontroli zarządczej, 4. Realizacja programu naprawczego szpitala, 5. Aktualizacja regulaminów wewnętrznych, 6. Monitoring pod kątem procedur medycznych i niemedycznych w ramach systemu jakości ISO, 7. Szczegółowe określenie uprawnień i obowiązków	Polityka bezpieczeństwa ochrony danych osobowych Instrukcja zarządzania systemem informatycznym. Procedury medyczne. Plan kontroli zarządczej.	Dyrektor ----- Zastępca Dyrektora ----- Główny Księgowy ----- Kierownicy komórek organizacyjnych ----- Przełożona pielęgniarek



Lp.	Cel / Zadanie	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym*	Właściciele Celu / Zadania.in
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan			
1	2	3	4	5	6	7
		Szpitala do obowiązujących wymogów przeciwpożarowych, obornego, bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony danych i informatyzacji oraz wymogów sanitarno-technicznych) c) w części medycznej 2. Usprawnienie komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej 3. Zintensyfikowanie nadzoru kierowników, pełnomocnika dyrektora ds. zarządzania jakością, koordynatora kontroli zarządczej w celu usprawnienia organizacji pracy oraz zwiększenia poziomu bezpieczeństwa w zakresie realizowanej działalności, w części medycznej oraz części administracyjno-finansowej i technicznej.		(w szczególności personelu medycznego), 8. Bieżąca analiza zatrudnienia w zakresie prowadzonej działalności pod kątem wymagań określonych dla podmiotów leczniczych, 9. Organizacja składnicy akt i kontynuacja procedury archiwizacji dokumentacji, 10. Realizacja spotkań kierowników komórek organizacyjnych i samodzielnych stanowisk, 11. Bieżąca aktualizacja strony internetowej Szpitala 12. Określenie planu kontroli w ramach kontroli zarządczej wraz z analizą wykonania za rok poprzedni, 13. Określenie planu szkoleń oraz kontroli w ramach systemu jakości ISO wraz z analizą wykonania za rok poprzedni. 14. Kontynuacja technicznego usprawnienia programu elektronicznej ewidencji czasu pracy w celu usprawnienia organizacji pracy oraz podniesienia poziomu kontroli i usprawnienia procesu zarządzania systemem czasu pracy. 15. Wymiana hydrantów i oświetlenia awaryjnego w budynku głównym Szpitala	Plany szkoleń oraz kontroli w ramach realizacji systemu jakości ISO. Inne.	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością ----- Specjalista ds. bezpieczeństwa wewnętrznego i kontroli ----- Inspektor Ochrony Danych ----- Dział Organizacyjno-Administracyjny – zamówienia publiczne, kadry ----- Służby bhp, służby obronne ----- Informatyk / Administrator Systemów teleinformatycznych
5	Certyfikacja jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych (ISO)	Zapewnienie ciągłości jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych (ISO)	100%	1. Aktualizacja/wprowadzenie nowych procedur medycznych i niemedycznych w ramach systemu jakości ISO, 2. Badanie satysfakcji pacjenta z udzielonych świadczeń medycznych – analiza wypełnionych ankiet 3. Analiza skarg i wniosków pacjentów i pracowników 4. Wewnętrzne szkolenia pracowników w zakresie wdrażania procedur ISO	Dokumentacja ISO	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością ----- Personel Szpitala zgodnie z kompetencjami

*jeżeli potrzeba realizacji celu wynika z dokumentu o charakterze strategicznym, należy podać jego nazwę.

CZEŚĆ B: Cele priorytetowe wynikające z budżetu państwa w układzie zadaniowym do realizacji w roku 2022



SZPITAL PSYCHIATRYCZNY
W WĘGORZEWIE

(w tej części planu należy wymienić cele zadań w budżecie państwa w układzie zadaniowym, w ramach części budżetowych, których dysponentem jest minister, wskazanych jako priorytetowe na potrzeby opracowania projektu ustawy budżetowej na rok, którego dotyczy plan, wraz z przypisanymi im miernikami oraz podzadaniami służącymi realizacji tych celów. Nie należy wymieniać celów uprzednio wskazanych w części A) **nie dotyczy**).

CZĘŚĆ C: Inne cele przyjęte do realizacji w roku 2022

(w tej części planu należy wskazać cele przyjęte do realizacji, które nie zostały wymienione w części A lub B) **nie dotyczy**

Węgorzewo, 12.01.2022r.

WYKONAWCA
Szpitala Psychiatrycznego
w Węgorzewie

.....
(podpis kierownika jednostki)

