

DN.083.02-01.2025.ASZ

**SZPITAL PSYCHIATRYCZNY
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
11-600 Węgorzewo, ul. J. Bema 24
tel. 87 427 66
www.szpital-wegorze.pl 52-573 NID: 790240956**

**PLAN DZIAŁALNOŚCI NA 2025 ROK
SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĘGORZEWIE**

**CZEŚĆ A. Najważniejsze cele do realizacji w roku 2025
(w tej części planu należy wskazać *nie więcej niż pięć najważniejszych celów przyjętych przez ministra/kierownika jednostki do realizacji w zakresie jego właściwości*)**

Miernik określające stopień realizacji celu			Najważniejsze zadania służące realizacji celu	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym*	Właściciele Celu / Zadania
L.p.	Cel / Zadanie	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan			
1	2	3	4	5	6
1.	Zapewnienie ciągłości działania – realizacja kontraktów z NFZ	Procent wykonania kontraktów z NFZ	100 %	1. Komiesięczne monitorowanie stopnia wykonania umów w poszczególnych rodzinach i zakresach świadczeń. 2. Racionalne gospodarowanie przyznanymi limitami. 3. Nadzór nad przestrzeganiem wprowadzonych w szpitalu procedur medycznych, dokumentacją medyczną pod kątem prawidłowej jej prowadzenia. 4. Bieżąca analiza poprawności rozliczeń i ieryfikacja rozliczeń z NFZ. 5. Monitorowanie wskazników zatrudnienia zgodnie z wymogami umowy. 6. Bieżące monitorowanie wykorzystania leżek 7. Bieżąca rekrutacja na wolne miejsca pracy w deficytowych zawodach medycznych (m.in. lekarz specjalista psychiatra, pielęgniarka, psycholog kliniczny, psychoterapeutka, terapeutka środowiskowy, asystent zdrowia), celem pozykowania nowych pracowników. 8. Planowanie utworzenia Centrum Zdrowia Psychicznego (w przypadku spełnienia wymogów pod kątem potencjału kadrowego) na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotowego w centrach zdrowia psychicznego. 9. Aktualizacja programów rehabilitacji psychiatrycznej	Umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia Dyrektor Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa Zastępca Dyrektora ds. Inwestycyjno-Technicznych Główny Księgowy Zastępca Głównego Księgowego Kierownicy komórek organizacyjnych Przelżona pielęgniarek Pielęgniarka epidemiologiczna Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością Referent ds. organizacyjnych i zamówień publicznych

Miernik określający stopień realizacji celu				Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym*	Właściciele Celu / Zadania
Lp.	Cel / Zadanie	Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	Najważniejsze zadania służące realizacji celu	
1	2	3	4	5	6
2	Racionalizacja gospodarki finansami, optymalizacja kosztów i przychodów w celu poprawy planowanego wyniku finansowego. Okreslenie wysokości przychodów i wydatków stanowiących koszty działalności SP SPZOZ oraz stan środków obrotowych.	Procent realizacji zaplanowanych kosztów i przychodów	96%	<ol style="list-style-type: none"> Opracowanie planu finansowego oraz planu inwestycji obejmującego także prowadzenie działalności innej niż leczniczą, przekraczającą 130 tys. zł. Opracowanie planu zamówień publicznych o wartości przekraczającej 130 tys. zł. Regulacja procesów w zakresie gospodarki magazynowej rzeczowej (m.in.: nieruchomości, środki trwale i wyposażenia) – zintensyfikowanie nadzoru. Regulacja procesów w zakresie gospodarki magazynowej żywieniowej (magazyn spożywczy) – zastosowanie programów magazynowych oraz programów do planowania żywienia zbiorowego – zintensyfikowanie nadzoru. Regulacja procesów w zakresie gospodarki magazynowej – zintensyfikowanie nadzoru. Opracowanie planu potrzeb zatrudnienia/ocena zasadności zatrudnienia. Realizacja wdrożonego planu naprawczego w celu poprawy sytuacji szpitala w postępie rzeczowym i finansowym – plan naprawczy lata 2023-2025. 	<p>Sekcja Statystyki i Dokumentacji Medycznej</p> <p>Dział Organizacyjno Administracyjny – kadry</p> <p>Kierownik WOTUW</p> <p>Zespół ds. rehabilitacji psychiatycznej</p> <p>Dyrektor</p> <p>Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa</p> <p>Zastępca Dyrektora ds. Inwestycyjno-Technicznych</p> <p>Główny Księgowy</p> <p>Zastępca Głównego Księgowego</p> <p>Kierownicy komórek organizacyjnych</p> <p>Przelozona pielęgniarki</p> <p>Pielęgniarka epidemiologiczna</p> <p>Referent ds. organizacyjnych i zamówień publicznych</p> <p>Dział Organizacyjno-Administracyjny – zamówienia</p>

Lp.	Cel / Zadanie	Miernik określający 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
3	Poprawa infrastruktury Szpitala	1. Dostosowanie Szpitala do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczególnych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomyślezienia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, - % realizacji	75%	1. Pozyskanie środków zewnętrznych na realizację poprawy infrastruktury Szpitala. Aktualizacja i/lub opracowanie dokumentacji technicznej dla zadania „Wykonanie instalacji oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego w budynku głównym Szpitala (A) oraz budynku obsługi techniczno-administracyjnej (B). Wykonanie instalacji oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego w budynku głównym Szpitala (A) oraz budynku obsługi techniczno-administracyjnej (B). Wymiana okien w Wojewódzkim Ośrodku Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (I etap). Program inwestycyjny pn. „Budowa obiektu dla rozwoju Wojewódzkiego Ośrodku Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia z centrum terapii zajęciowej oraz infrastrukturą Szpitala Psychiatrycznego SPZOZ w Węgorzewie. Remont stacji uzdatniania wody wraz z modernizacją studni glebinowej. Wymiana korpusu kotła wodnego. Montaż nowoczesnego uzdarniacza wody dla kotłów wodnych oraz parowych w kottowni Szpitala. Zakup centrali telefonicznej Szpitala. Samochód do przewozu posiłków. Prace bieżące remontowe, zgodnie z wymogami jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenie podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	Dyrektor Zastępca Dyrektora ds. Inwestycyjno-Technicznych Główny Księgowy Zastępca Głównego Księgowego Kierownicy komórek organizacyjnych Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością Dział Organizacyjno-Administracyjny – zamówienia publiczne 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-	95%	1. Modernizacja infrastruktury informatycznej Szpitala Psychiatrycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w celu podniesienia cyberbezpieczeństwa w systemie e-zdrowia wraz z rozszerzeniem e-usług – dopisać w ramach jakiego projektu, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia. 2. Organizacja instruktaży, szkoleń dla pracowników wewnętrznych	Dyrektor Zastępca Dyrektora ds. Inwestycyjno-Technicznych Główny Księgowy Zastępca

Mierniki określające stopień realizacji celu						
lp.	Cel / Zadanie	Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	Najważniejsze zadania służące realizacji celu	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym*	Właściciele Celu / Zadania
1	2	3	4	5	6	7
				i zewnętrznych (m.in.: w zakresie etyki zawodowej, wypalenia zawodowego, stosowania przysmu bezpośredniego), 3. Wzmocnienie postępu kontroli zarządczej (cykliczne spotkania zespołu ds. kontroli zarządczej, stał nadzór nad realizacją zadań i celów, powołanie komisji kontrolnej) 4. Bieżąca aktualizacja regulaminów wewnętrznych, Szczegółowe określenie uprawnień i obowiązków (w szczególności personelu medycznego), 5. Bieżąca analiza zatrudnienia w zakresie prowadzonej działalności pod katem wymagań określonych dla podmiotów leczniczych, 6. Brakowanie dokumentacji w Archiwum Zakładowym, 7. Realizacja spotkań kierowników komórek organizacyjnych i samodzielnich stanowisk, 8. Określenie planu kontroli w ramach kontroli zarządczej wraz z analizą wykonania za rok poprzedni, 9. Wdrożenie dyrektywy NIS2 w placówce mającej na celu poprawę cyberbezpieczeństwa dotyczącego ochrony systemów informatycznych i reagowania na incydenty, 10. Realizacja projektu e-zdrowia w placówce mającej na celu udoskonalenie cyfryzacji systemu opieki zdrowotnej, utwierdzenie dostępu do usług medycznych oraz zwiększenie poziomu cyberbezpieczeństwa. 11. Instruktaze i szkolenia dla pracowników w zakresie cyberbezpieczeństwa.	Głównego Księgowego Kierownicy komórek organizacyjnych Przelozona pielegnarek Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością Referent ds. organizacyjno- publicznych Inspektor Ochrony Danych Dział Organizacyjno- Administracyjny – zamówienia publiczne, kadry Slużby bhp, służby obronne Informatyk / Administrator Systemów teleinformatycznych	
				gospodarczej (w szczególności: dostosowania budynku głównego Szpitala do obowiązujących wymogów przeciwpożarowych, obronnego, bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony danych i informacyjnej oraz wymogów sanitarno-technicznych) c) w części medycznej 2. Zwiększenie poziomu cyberbezpieczeństwa w zakresie prowadzonej działalności. 3. Usprawnienie komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej 4. 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.	1. Aktualizacja/wprowadzenie nowych procedur medycznych i niemedycznych w ramach systemu jakości ISO, 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
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, 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 Plany szkoleń oraz kontroli w ramach realizacji systemu jakości ISO.	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością Personel Szpitala zgodnie z kompetencjami

		Miernik określający stopień realizacji celu		
Lp.	Cel / Zadanie	Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	Najważniejsze zadania służące realizacji celu
1	2	3	4	5.

* 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 2025

(w tej części planu należy wymienić cele zadani w budżecie państwa w układzie zadaniowym, w ramach części budżetowej, 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**.

CZEŚĆ C: Inne cele przyjęte do realizacji w roku 2025

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

DYREKTOR
Szpitala Psychiatrycznego
SPZOZ w Węgorzewie
mgr Agnieszka Szalko

Węgorzewo, 31.01.2025 r.

(podpis kierownika jednostki)

SZPITAL PSYCHIATRYCZNY
W WĘGORZEWIE

