

# PLAN DZIAŁALNOŚCI

## Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głuczycach

Misja jednostki: PACJENT NASZYM DOBREM, JAKOŚĆ OPIEKI NASZYM CELEM

### CZĘŚĆ A: Najważniejsze cele do realizacji w roku 2024

(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	MIERNIKI OKREŚLAJĄCE STOPIEŃ REALIZACJI CELU		NAJWAŻNIEJSZE ZADANIA SŁUŻĄCE REALIZACJI CELU	ODNIESIENIE DO DOKUMENTU O CHARAKTERZE STRATEGICZNYM*
		NAZWA	PLANOWANA WARTOŚĆ DO OSIĄGNIĘCIA NA KONIEC ROKU, KTOREGO DOTYCZY PLAN		
1.	Zapewnienie ciągłości realizacji świadczeń medycznych - realizacja kontraktu z NFZ Zapewnienie wystarczającej liczby łóżek do hospitalizacji pacjentów oraz zapewnienie warunków lokalowych odpowiadających potrzebom chorych i wymogom NFZ	% realizacji kontraktu z NFZ	100% kontraktu	1.Udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom zakontraktowanych w NFZ. 2.Monitorowanie i analizowanie stopnia wykonania umów w poszczególnych rodzajach w zakresach świadczeń. 3.Bieżące monitorowanie i przekazywanie danych do NFZ w zakresie kolejek oczekujących. 4. Monitorowanie wykorzystania łóżek 5.Racjonalne gospodarowanie przyznanymi limitami. 6.Analiza poprawności rozliczeń i weryfikacja rozliczeń z NFZ. 7.Realizacja planu naprawczego szpitala w celu poprawy sytuacji szpitala. 8.Analiza zasobów kadrowych, zapewnienie wykwalifikowanego personelu.	Umowy NFZ Wytyczne dot. Prowadzenia kolejek oczekujących
2.	Poprawa dostępności do świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej Zapewnienie świadczeń medycznych odpłatnych niezakontraktowanych w NFZ, ze skierowaniem i bez skierowania	%realizacji	100%	1.Dostosowanie szpitala do wymogów rozporządzenia MZ z dnia 9 października 2023r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej 2.Udzielanie świadczeń niezakontraktowanych w NFZ odpłatnie lub bez skierowania	Ustawa o działalności leczniczej, Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Ustawa o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta Rzo

3.	Podnoszenie standardu wykonywanych świadczeń- certyfikacja jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych (ISO)	%personelu uczestniczącego w szkoleniach, kursach specjalistycznych Zapewnienie ciągłości jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych(ISO)	20%szkolenia 100%świadczeń	1.Analiza kwalifikacji uprawnień personelu oraz terminów ich ważności 2.Kierowanie personelu na szkolenia w celu podnoszenia kwalifikacji zawodowych 3.Aktualizacja/wprowadzanie nowych procedur medycznych i niemedycznych w ramach systemu jakości ISO	Analiza wymogów kwalifikacyjnych personelu Harmonogram szkoleń Dokumentacja ISO
3a.		%zadowolenia pacjenta	Wzrost pozytywnych opini ze strony ankietowanych Zmniejszenie ocen negatywnych	1.Badanie satysfakcji pacjentów z udzielonych świadczeń- analiza ankiet, 2.Okresowa ocena pracowników zgodnie z obowiązującą procedurą	dokumentacja ISO - Ankiety
3b.		%Ilość skarg i wniosków pacjentów oraz członków ich rodzin oraz pracowników	Spadek liczby skarg	1.Monitorowanie ilości skarg i uwag przez pacjenów, 2.Analiza skarg i uwag pacjentów i pracowników	Rejest skarg i pochwał
4.	Racjonalna, efektywna i oszczędna gospodarka finansowa, optymalizacja kosztów i przychodów w celu poprawy planowanego wyniku finansowego, realizacja planu finansowego i inwestycyjnego, poprawa płynności finansowej	%zaplanowanych kosztów i przychodów, wartość zrealizowanych zakupów w stosunku do zaplanowanych wskaźnik płynności	Obniżenie kosztów, realizacja zaplanowanych kosztów i przychodów	1.Monitorowanie gospodarki materiałowo-zakupowej, 2.Koszty utrzymania obiektów 3.Koszty ogólnozakładowe 4.Koszty zatrudnienia 5.Opracowanie planu finansowego i inwestycyjnego szpitala 6.Zakup sprzętu i urządzeń medycznych niezbędnych dla zapewnienia właściwego, zgodnego z przepisami prawnymi i wymaganiami poziomu świadczonych usług 7.Dochodzenie należności od NFZ za świadczenia ponadlimitowe (ratujące życie) 8.Analiza stanu zobowiązań 9.Realizacja planu naprawczego szpitala	Analizy kosztów Plan Finansowy Plan Inwestycyjny Plan remontów Program naprawczy

5.	Poprawa infrastruktury Szpitala Realizacje programów unijnych	Dostosowanie Szpitala do wymogów rozporządzenia MZ z dnia 23 marca 2019 w sprawie szczegółowych wymagań jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą %realizacji	100%	1. Pozyskiwanie środków zewnętrznych na realizację poprawy infrastruktury Szpitala 2. Prace bieżące remontowe-dostosowawcze do wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą	Plan finansowy Plan inwestycyjny Plan remontowy
----	--	---	------	--	---

\*Jeżeli potrzeba realizacji wskazanego 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 2024**

*(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*

### **CZEŚĆ C: Inne cele przyjęte do realizacji w roku 2024**

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

Głubczyce, 30.11.2023r.

.....  
podpis kierownika jednostki