



Słupsk, dnia 28.03.2022r.

ZARZĄDZENIE Nr 11/22

Dyrektora Samodzielnego Publicznego Miejskiego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Słupsku z dnia 28.03.2022 roku

w sprawie nadzoru i prawidłowego funkcjonowania wymagań standardów akredytacyjnych w Podstawowej Opiece Zdrowotnej, Zintegrowanego Systemu Zarządzania zgodnego z normą: PN-EN ISO 900, PN-EN ISO 14001 oraz kontroli zarządczej,

zarządzam co następuje:

§1.

Powołuję **Zespół ds. jakości i dokumentacji medycznej** w składzie:

1. Nowak Agnieszka – przewodnicząca
2. Zawadowicz Alina – z-c przewodniczącej
3. Aneta Kochanowska-Demczyna – członek zespołu
4. Ała Janczylik – członek zespołu
5. Rutz Beata – członek zespołu
6. Ropelewska Olga – członek zespołu
7. Krause Maria – członek zespołu
8. Marciniec – Koprowska Iwona – członek zespołu

Do zadań zespołu należą w szczególności:

- a) promowanie idei jakości wśród wszystkich pracowników,
- b) systematyczne wyszukiwanie „słabych punktów” z punktu widzenia jakości oraz powodowanie ich usunięcia,
- c) koordynowanie przedsięwzięć sprzyjających zapewnieniu jakości,
- d) koordynowanie prac grup problemowych w zakresie: ustalania standardów, wymagań jakościowych na stanowiskach pracy, określenia priorytetów przy rozwiązywaniu problemów,
- e) monitorowanie wskaźników jakościowych, przeprowadzanie analiz zgodnie z wymaganiami standardów i procedur, wyszukiwanie odchyleń od norm jakościowych,
- f) inicjowanie badań ankietowych dla zbadania stopnia satysfakcji pacjentów i pracowników,
- g) formułowanie wniosków, dotyczących promocji jakości na podstawie przeprowadzonych badań i ocen,



NIP: 839-25-59-082

REGON: 770979105

Podmiot wpisany jest do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej przez Sąd Rejonowy w Gdańsku XVI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000018711

Certyfikat akredytacyjny Ministerstwa Zdrowia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej
Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością PN-EN ISO 9001:2015
Certyfikat Systemu Zarządzania Środowiskiem PN-EN ISO 14001:2015



- h) opracowanie i wdrażanie programów szkoleniowych dla zapewnienia jakości dla wszystkich grup zawodowych w zakresie wdrażania standardów,
- i) kształtowanie świadomości wśród pracowników w celu wspierania idei zapewniania jakości zgodnie z zapisami standardów akredytacyjnych i norm ISO obowiązujących w SPMZOZ.
- j) monitorowanie jakości za pomocą kryteriów i standardów oraz gromadzenie odpowiednich informacji niezbędnych do przeprowadzenia analiz,
- k) określenie priorytetów przy rozwiązywaniu problemów opieki nad pacjentem zwłaszcza, gdy zakres odpowiedzialności wykracza poza jedną grupę zawodową,
- l) opracowanie i aktualizowanie raz w roku harmonogramu działań dla poprawy jakości.
- m) opracowanie wzorów jednolitej dokumentacji lekarskiej i pielęgniarskiej do zastosowania w SPMZOZ z uwzględnieniem Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, i zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
- n) systematyczne przeprowadzanie szkoleń w zakresie prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) w zakresie w/w rozporządzenia oraz standardów akredytacyjnych,
- o) określenie zakresu zadań na poszczególnych stanowiskach pracy w zakresie przekazywania EDM przez pielęgniarkę środowiskową POZ i położną środowiskową lekarzowi oraz przekazywania zleceń przez lekarza pielęgniarce,
- p) systematyczne monitorowanie prawidłowości prowadzenia wewnętrznej dokumentacji medycznej – lekarskiej i pielęgniarskiej,
- q) przeprowadzanie okresowej kontroli zawartości, kompletności i jakości dokumentacji medycznej również w porozumieniu z auditorami wewnętrznymi ZSZ,
- r) realizacja innych działań przewidzianych przepisami prawa i EDM.

§2.

Powołuję **Zespół ds. zarządzania ryzykiem** w składzie:

1. Górak Ewa - przewodnicząca
2. Zawadowicz Alina - z-c przewodniczącej
3. Monika Angulska-Kostrzewa – członek zespołu
4. Marciniec – Koprowska Iwona – członek zespołu
5. Cieszyński Marcin – członek zespołu
6. Wawrzyniak Jarosław – członek zespołu
7. Kisiel Mariusz – członek zespołu

Do zadań zespołu należą w szczególności:

- a) promowanie wiedzy na temat zarządzania ryzykiem;
- b) uczestnictwo w wyznaczaniu celów i zadań *Zespołu*;



- c) dokonywanie identyfikacji, analizy i oceny ryzyka na poziomie *Zespołu*;
- d) przedstawianie propozycji właścicieli ryzyk;
- e) przedstawianie Dyrektorowi propozycję działań, będących odpowiedzią (reakcją) na ryzyko;
- f) monitorowanie we współpracy z *Dyrektorem* działań podjętych w związku z występującym ryzykiem.

§3.

Powołuję **Zespół ds. Oceny Aspektów Środowiskowych i Awarii** w składzie:

- 1. Marcin Cieszyński – przewodniczący
- 2. Katarzyna Górka – członek
- 3. Marta Głaszcz – członek
- 4. Barbara Sławińska – członek

Do zadań zespołu należą w szczególności:

- a) określenie i ocena aspektów środowiskowych we współpracy z właściwymi merytorycznie komórkami organizacyjnymi.
- b) dokonywanie przeglądu wymagań prawnych i innych,
- c) aktualizacja rejestru aspektów środowiskowych.

§4.

Zespoły będą się spotykać przynajmniej raz w roku oraz w przypadku wystąpienia istotnych zmian prawnych i organizacyjnych.

Przewodniczący zespołu może wyznaczać spośród członków zespołu osoby do realizacji określonych celów lub do pomocy przy opracowywaniu stosownych dokumentów, może również zwiększyć częstotliwość spotkań.

§5.

O spotkaniach zespołu musi być informowany pełnomocnik ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania. Z każdego posiedzenia w/w zespołu należy sporządzić protokół. Protokół oraz przeprowadzone analizy, będące załącznikiem do protokołu, należy przekazać pełnomocnikowi ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.



§6.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§7.

Nadzór nad realizacją powyższego Zarządzenia sprawuję osobiście.

Otrzymują:

- Kierownicy jednostek organizacyjnych
- Członkowie w/w zespołów
- a/a



NIP: 839-25-59-082

REGON: 770979105

Podmiot wpisany jest do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej
przez Sąd Rejonowy w Gdańsku XVI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego
pod numerem KRS 0000018711

Certyfikat akredytacyjny Ministerstwa Zdrowia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej
Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością PN-EN ISO 9001:2015
Certyfikat Systemu Zarządzania Środowiskiem PN-EN ISO 14001:2015

