



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

“SZPITAL MIEJSKI” w Sosnowcu
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Priorytety rozwoju

Założono trzy czynniki rozwoju, na których oparto priorytety:

- 1. Dostosowanie rodzajowe i ilościowe oferowanych usług do potrzeb mieszkańców i płatnika.**
- 2. Wysoka jakość.**
- 3. Standaryzacja procedur.**

Priorytet I

Zaspokojenie potrzeb zdrowotnych mieszkańców Sosnowca.

Osiągnięcie docelowej struktury działalności medycznej wg aktualnych, zidentyfikowanych potrzeb.

Priorytet II

Stałe podnoszenie jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych.

Priorytet III

Umacnianie wizerunku i renomy Szpitala.

Priorytet IV

Utrzymanie Szpitala jako zakładu pracy.

Priorytet V

Edukacja zdrowotna.

Priorytet I

Zaspokojenie potrzeb zdrowotnych mieszkańców Sosnowca.

Osiągnięcie docelowej struktury działalności medycznej wg aktualnych, zidentyfikowanych potrzeb.

Czas realizacji: 2008 - 2014

Zadania:

1. Zdefiniowanie jednostek organizacyjnych w zakresie działalności podstawowej (oddziały szpitalne, poradnie i pracownie diagnostyczne), ich zadań, a także potencjału kadrowego, sprzętowego i lokalowego w oparciu o istniejące zasoby oraz zidentyfikowane potrzeby.
2. Organizacja i dyslokacja innych komórek organizacyjnych w opiece szpitalnej.
3. Harmonogram restrukturyzacji.

Priorytet I. Zadanie 1

Zdefiniowanie jednostek organizacyjnych w zakresie działalności podstawowej (oddziały szpitalne, poradnie i pracownie diagnostyczne), ich zadań a także potencjału kadrowego, sprzętowego i lokalowego w oparciu o istniejące zasoby oraz zidentyfikowane potrzeby.

Działanie

Stworzenie obszarów specjalistycznego nadzoru

EFEKTY

- ✓ Aspekt finansowy – optymalizacja kosztów działalności podstawowej, w tym wynagrodzeń lekarzy, w szczególności kosztów dyżurów medycznych oraz zwiększenie przychodów ze sprzedaży świadczeń zdrowotnych Narodowemu Funduszowi Zdrowia,
- ✓ Aspekt prawny – realizacja wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej, konieczność sprostania unijnym normom czasu pracy, przestrzeganie przepisów BHP i Kodeksu pracy, spełnienie wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia,
- ✓ Aspekt organizacyjny – optymalizacja rozwiązań logistycznych w zakresie transportu sanitarnego, gospodarki lekami, zaplecza ortopedycznego, bloków operacyjnych, izb przyjęć itp.,
- ✓ Aspekt społeczny – zwiększenie komfortu realizacji procesu terapeutycznego poprzez zorganizowanie określonych rodzajów świadczeń medycznych łącznie z zapleczem diagnostycznym w jednym miejscu.

Proponuje się utworzyć docelowo:

1. Specjalistyczne Centrum Zabiegowe

- Posadowienie: budynek przy ul. Zegadłowicza 3;
- Warunki funkcjonowania:

Jednostka obejmie następujące obecnie działające **Oddziały Szpitala**:

- Oddział Chirurgii Ogólnej I (z wyłączeniem zabiegów chirurgii krótkoterminowej),
- Oddział Chirurgii Ogólnej II,
- Oddział Otolaryngologii,
- Oddział Urologii,
- Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej;

Jednostka obejmie następujące Poradnie:

- Poradnię Chirurgii Ogólnej,
- Poradnię Otolaryngologiczną,
- Poradnię Urologiczną,
- Poradnię Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

Jednostka obejmie również Pracownię EKG II,

- **Szacowana docelowa liczba łóżek: 120.**

2. Sosnowieckie Centrum Opieki nad Matką i Noworodkiem

- Posadowienie: budynek przy ul. Zegadłowicza 3;
- Warunki funkcjonowania:

Jednostka obejmuje obecnie działające **Oddziały** Szpitala:

- Oddział Położniczo-Ginekologiczny I (zadania z zakresu położnictwa),
- Oddział Położniczo-Ginekologiczny II,
- Oddział Położniczo – Ginekologiczny III,
- Oddział Noworodków i Wcześnieaków I,
- Oddział Neonatologii,
- Oddział Noworodków i Wcześnieaków III,

a również Blok Porodowy oraz:

- Poradnię Konsultacyjną dla Kobiet,
- Poradnię Patologii Ciąży,
- Poradnię Profilaktyki Chorób Piersi II,
- Poradnię Neonatologii i Patologii Noworodka.

- **Szacowana docelowa liczba łóżek: 150**, w tym noworodkowych 36.

[Docelowo przewiduje się funkcjonowanie dwóch Oddziałów Neonatologii po 18 łóżek, posadowionych w obiekcie przy ul. Zegadłowicza 3]

3. Miejskie Centrum Diagnostyki i Zabiegów Endoskopowych

➤ Posadowienie: budynek przy ul. Zegadłowicza 3;

➤ Warunki funkcjonowania:

Jednostka będzie realizowała procedury endoskopowe z zakresu:

- gastrokopii,
- panendoskopii,
- kolonoskopii,
- ERCP;

Opcjonalnie zabiegi endoskopowe:

- urologiczne,
- ginekologiczne,
- ortopedyczne,

➤ **Docelowa szacowana liczba łóżek: 4** (łóżka obserwacyjne i wybudzeniowe).

[Część zabiegów wykonywana w pełnym zabezpieczeniu anestezjologicznym w znieczuleniu ogólnym lub przewodowym]

4. Centrum Anestezjologii, Intensywnej Terapii Pooperacyjnej i Leczenia

Bólu.

➤ Posadowienie: budynek przy ul. Zegadłowicza 3;

➤ Warunki funkcjonowania:

- Jednostka o charakterze interdyscyplinarnym, zabezpieczająca prawidłowe funkcjonowanie Specjalistycznego Centrum Zabiegowego, Sosnowieckiego Centrum Opieki nad Matką i Noworodkiem oraz Miejskiego Centrum Diagnostyki i Zabiegów Endoskopowych,
- Jednostka sprawująca specjalistyczny interdyscyplinarny nadzór nad pacjentami hospitalizowanymi w 4-6 łóżkowym oddziale pooperacyjnym w ramach Centralnego Bloku Operacyjnego,
- Do zadań zespołu należeć będzie diagnostyka i leczenie zespołów bólowych, zarówno w układzie stacjonarnym jak i trybie leczenia otwartego,

Opcjonalnie:

- Możliwe zabezpieczenie Miejskiego Centrum Chirurgii Małoinwazyjnej i Krótkoterminowej

5. Oddział Chorób Wewnętrznych z pododdziałami gastroenterologii i hepatologii

- Posadowienie: budynek przy ul. Zegadłowicza 3;
- Warunki funkcjonowania:
 - Zabezpieczenie potrzeb oddziałów zabiegowych w zakresie stanów nagłych, konsultacji i przygotowania pacjentów do zabiegów.
 - Realizowanie zadań dotychczasowych **Oddziałów** Chorób Wewnętrznych I, II, i III z zakresu gastroenterologii i hepatologii;

Jednostka obejmie również;

- Poradnię Gastroenterologiczną I,
- Poradnię Gastroenterologiczną II,
- Poradnię Proktologiczną,
- Poradnię Onkologiczną,
- Poradnię Leczenia Bólu.

Dodatkowo utworzona zostanie:

- Poradnia Hepatologiczna.
- **Docelowa szacowana liczba łóżek: 60**, w tym 15 – 20 gastroenterologii i 15-20 hepatologii.

6. Centrum Diagnostyki i Leczenia Schorzeń Neurologicznych

- Posadowienie: budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania:

Jednostka obejmie **Oddziały**:

- Oddział Neurologii I,
- Oddział Neurologii II,
- Pododdział Udarowy wspólny dla obu Oddziałów,
- Oddział Rehabilitacji Neurologicznej;

a również inne komórki:

- Poradnię Neurologiczną I i II,
- Pracownię EEG I i II.
- **Docelowa szacowana liczba łóżek: 96**, w tym 16 Pododdział Udarowy i 20 Oddział Rehabilitacji Neurologicznej.

7. Miejskie Centrum Diagnostyki i Leczenia Schorzeń Internistycznych

- Posadowienie: budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania:

Jednostka będzie realizowała znaczną część zadań dotychczasowych **Oddziałów** Chorób Wewnętrznych I, II, i III oraz wybrane zadania, przejęte od innych jednostek m.in. Oddziału Skórno-Wenerologicznego. Funkcjonalnie, jednostka zostanie zorganizowana jako Oddział Chorób Wewnętrznych z pododdziałem kardiologii, pulmonologii, endokrynologii, diabetologii i dermatologii;

Jednostka obejmie obszarem Pracownię EKG I oraz działającą:

- Poradnię Kardiologiczną,
- Poradnię Skórno-Wenerologiczną,

Dodatkowo utworzona zostanie:

- Poradnia Pulmonologiczna,
 - Poradnia Diabetologiczna,
 - Poradnia Endokrynologiczna.
- **Docelowa szacowana liczba łóżek: 80 łóżek**, w tym: ok. 15 łóżek kardiologii, ok. 15 - 20 łóżek pulmonologii, ok. 15 - 25 łóżek endokrynologii i diabetologii, ok. 20 łóżek dermatologicznych.

8. Miejskie Centrum Specjalistycznej Diagnostyki i Terapii Osób w Wieku

Podeszłym

- Posadowienie: budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania:

Jednostka obejmie funkcjonujący Zakład Opiekuńczo-Leczniczy;

Dodatkowo utworzone zostaną:

- Oddział Geriatryczny,
 - Oddział Geriatryczny Dzienny,
 - Poradnia Geriatryczna.
- **Docelowa szacowana liczba łóżek: 60.**

9. Sosnowieckie Centrum Diagnostyki i Leczenia Schorzeń Psychiczych i Psychosomatycznych

- Posadowienie: budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania:

Jednostka obejmie działające **Oddziały** Szpitala:

- Oddział Psychiatryczny,
- Oddział Psychiatryczny dla chorych somatycznie,

Dodatkowo utworzone zostaną:

- Oddział Psychiatryczny Dzienny,
- Ośrodek Rehabilitacji i Aktywizacji Społecznej dla Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną,

Jednostka obejmie obszarem działania Poradnię Zdrowia Psychicznego.

- **Docelowa szacowana liczba łóżek: 90 + 25 łóżek dziennych.**

10. Sosnowieckie Centrum Rehabilitacji

- Posadowienie: budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania:

Jednostka obejmie obecne Działy Fizjoterapii przy ul. Szpitalnej 1 i przy ul. Zegadłowicza 3;

Dodatkowo utworzone zostaną:

- Zakład Rehabilitacji,
- Oddział Rehabilitacji,
- Oddział Rehabilitacji Diennej;

Jednostka obejmie obecnie działającą Poradnię rehabilitacyjną.

- **Docelowa szacowana liczba łóżek: 50.**

11. Miejskie Centrum Diagnostyki Obrazowej

- Posadowienie: budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania:

Jednostka obejmuje obecnie pracownie diagnostyczne, w tym:

- Pracownię MR,
- Pracownię TK,
- Pracownię RTG,
- Pracownię dopplerowską, działającą przy ul. Szpitalnej 1 oraz działającą przy ul. Zegadłowicza 3,
- Pracownię mammografii,
- Pracownię ABBI,
- Pracownię USG.

Uwagi: Zakład Diagnostyki Obrazowej i Pracownia TK funkcjonować będą również w obiekcie przy ul. Zegadłowicza, w oparciu o współpracę z podmiotem zewnętrznym (jak dotychczas), bądź jako filia szpitalnego Centrum Diagnostyki Obrazowej.

12. Miejskie Centrum Chirurgii Małoinwazyjnej i Krótkoterminowej

- Posadowienie: opcjonalnie budynek przy ul. Zegadłowicza 3 lub budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania:

Blok operacyjny, składający się z dwóch lub trzech sal operacyjnych;

Obszar łóżkowy, obejmujący 30 - 40 łóżek, w tym chirurgia 8 – 12 łóżek, ginekologia 6 - 10 łóżek, ortopedia 6 – 10 łóżek, urologia 4-8 łóżek.

Jednostka obejmuje Poradnię ginekologiczną i Poradnię chirurgiczną.

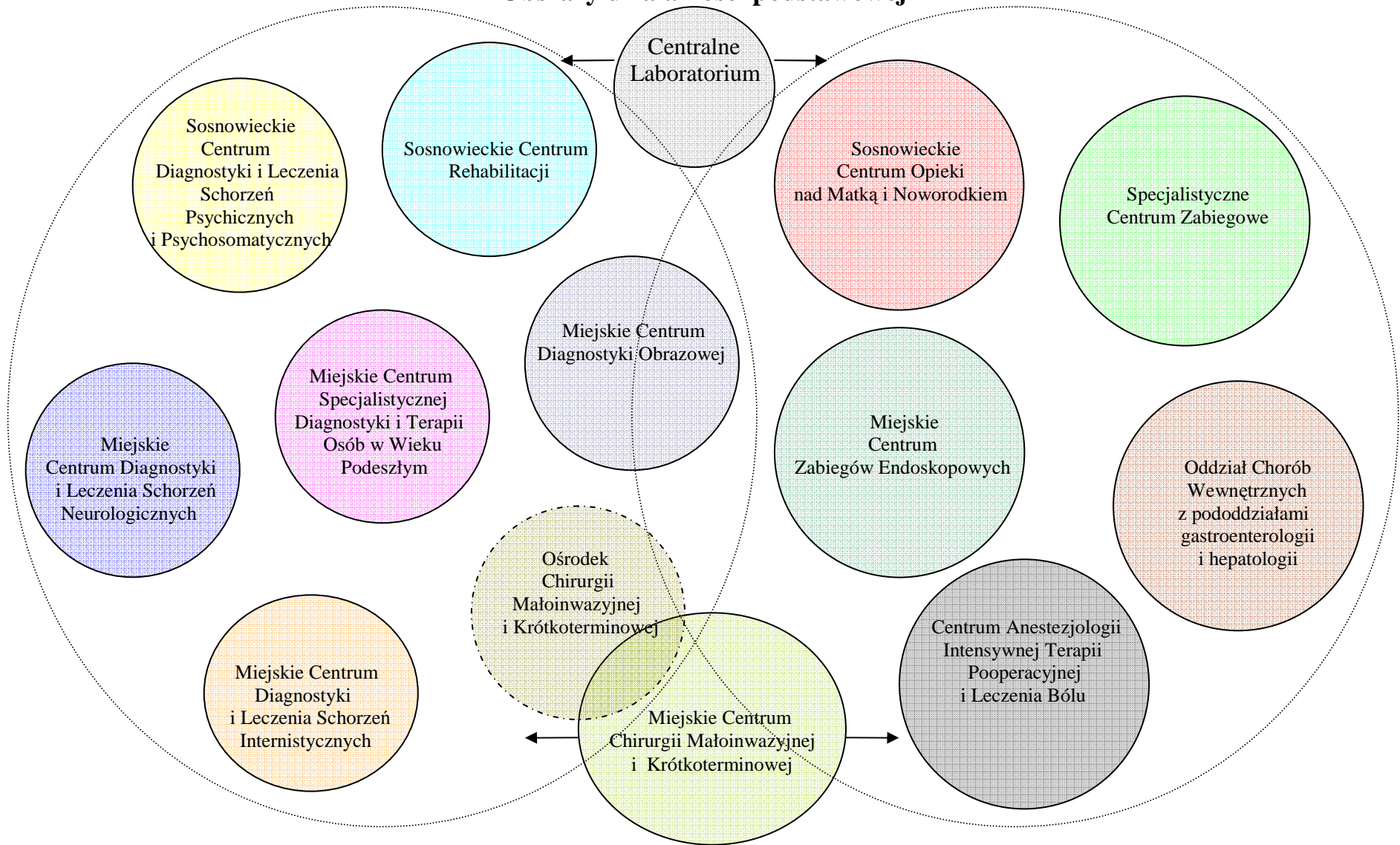
13. Centralne Laboratorium

- Posadowienie: opcjonalnie budynek przy ul. Zegadłowicza 3 lub budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania:

Jednostka obejmuje następujące komórki Szpitala:

- Laboratorium analityczne przy ul. Zegadłowicza 3,
- Laboratorium analityczne przy ul. Szpitalnej 1,
- Pracownię cytologii przy ul. Zegadłowicza 3.

Rysunek 1. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Szpital Miejski” w Sosnowcu
Obszary działalności podstawowej



Jednostka organizacyjna przy ul. Szpitalnej 1

Jednostka organizacyjna przy ul. Zegadłowicza 3

Priorytet I. Zadanie 2

Organizacja i dyslokacja innych komórek organizacyjnych w opiece szpitalnej

Proponuje się następujące rozwiązania

1. 1 Izba Przyjęć I

- Posadowienie: budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania:
 - Przyjęcia planowe w zakresie wszystkich prowadzonych przy ul. Szpitalnej oddziałów,
 - Przyjęcia „ostrodyżurowe”:
 - obszar internistyczny i pochodne,
 - obszar neurologiczny,
 - obszar psychiatryczny.

1. 2 Izba Przyjęć II

- Posadowienie: budynek przy ul. Zegadłowicza 3;
- Warunki funkcjonowania:
 - Przyjęcia planowe w zakresie wszystkich prowadzonych przy ul. Zegadłowicza oddziałów szpitalnych z wyjątkiem obszaru położniczo-ginekologicznego,
 - Przyjęcia „ostrodyżurowe” tylko w zakresie specjalności zabiegowych.

1. 3 Ginekologiczno-Położnicza Izba Przyjęć

- Posadowienie: budynek przy ul. Zegadłowicza 3;
- Warunki funkcjonowania:
 - Przyjęcia planowe i „ostrodyżurowe” w zakresie oddziałów położniczo – ginekologicznych.

2. Apteka

- Posadowienie: opcjonalnie budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania:
 - Apteka przy ul. Szpitalnej 1,
 - Punkty apteczne przy ul. Szpitalnej 1 oraz przy ul. Zegadłowicza 3.

3. Sterylizatornia

- Posadowienie: budynek przy ul. Zegadłowicza 3;
- Warunki funkcjonowania:

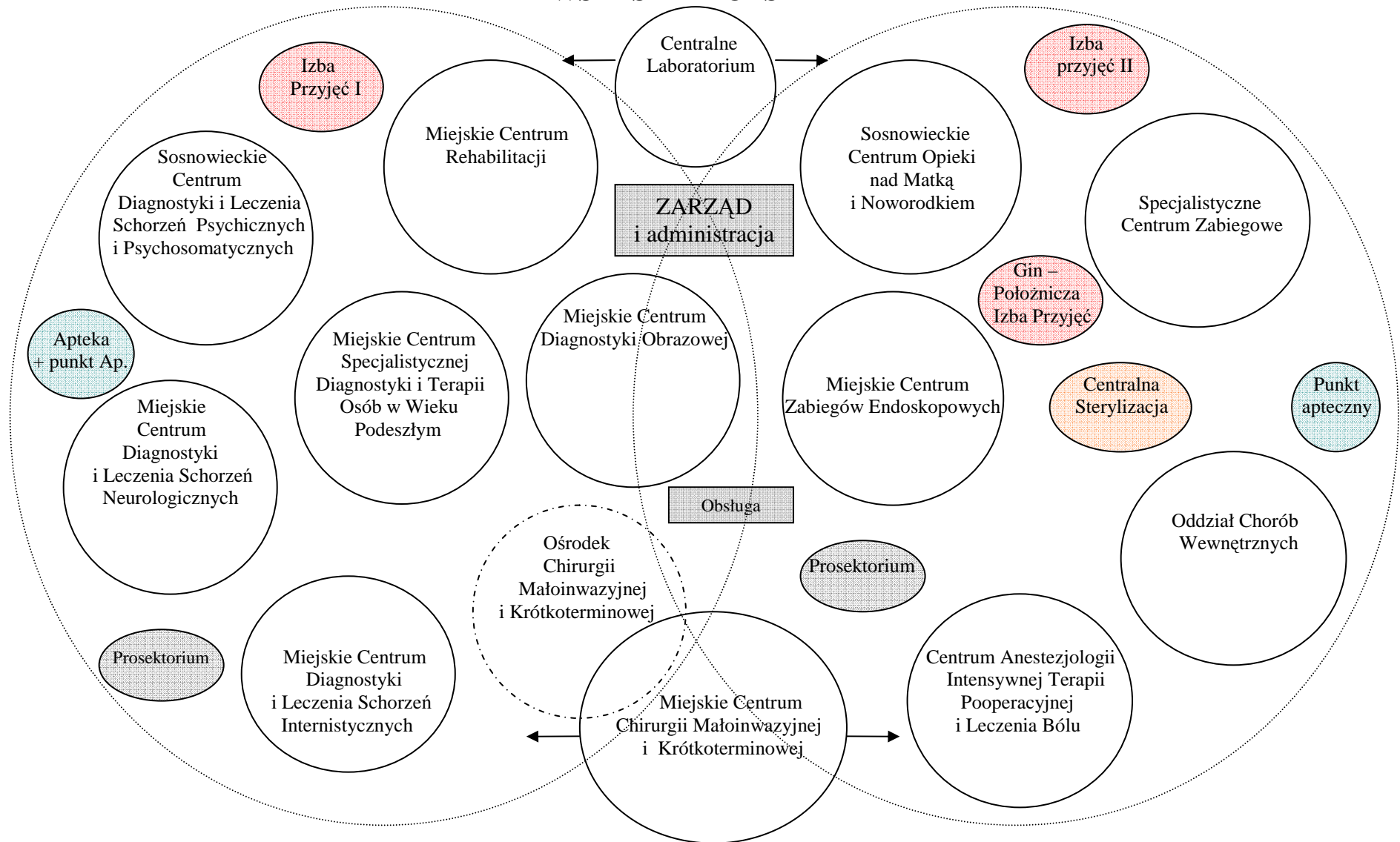
Utworzenie Centralnej Sterylizacji. Przejęcie zadań sterylizacji, działającej w budynku przy ul. Szpitalnej 1.

Poszukiwanie usługobiorców na zewnątrz szpitala.

4. Prosektorium

- Posadowienie: budynek przy ul. Zegadłowicza 3 oraz budynek przy ul. Szpitalnej 1;
- Warunki funkcjonowania na dotychczasowych zasadach.

**Rysunek 2. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Szpital Miejski” w Sosnowcu
WSZYSTKIE OBSZARY**



Jednostka organizacyjna przy ul. Szpitalnej 1

Jednostka organizacyjna przy ul. Zegadłowicza 3

Założenia

- a) Przyjęto, iż priorytetem jest zachowanie ciągłości realizacji świadczeń ze względu na potrzeby i bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów (mieszkańców Sosnowca). Dlatego, etapy restrukturyzacji i kolejne zadania inwestycyjne zaplanowano w terminach i kolejności gwarantującej w większości niezachwianą realizację kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- b) Z uwagi na szacunki, że koszty pracy lekarzy, szczególnie lekarzy specjalistów, jak również innego wyspecjalizowanego personelu medycznego, w dalszym ciągu będą wzrastać, punktem wyjścia dla decyzji alokacyjnych było formalne bądź organizacyjne scalenie jednostek wykonujących podobne zadania (neonatologia, oddziały zabiegowe jednoimienne, oddziały neurologiczne, internistyczne itp.) w celu stworzenia zintegrowanych obszarów specjalistycznego nadzoru;
- c) Głównym celem jest poprawa jakości świadczeń zdrowotnych, czemu sprzyjać ma koncentracja zasobów (kadry, sprzętu medycznego) i rozwój wybranych dziedzin leczenia szpitalnego;
- d) Założono również podniesienie jakości usług poza obszarem medycznym. Przyjęto, iż w obszarze łóżkowym sale będą maksymalnie czterołóżkowe, z założeniem, że w tego typu salach nie będzie rozlokowane więcej niż 50% ogólnej liczby łóżek w danym obszarze. Pozostałe 50% łóżek rozlokowane będzie w salach trzy-, dwu- i jednołóżkowych. Sale wyposażone będą w węzły sanitarne oraz infrastrukturę teleinformatyczną.

Priorytet II

Stałe podnoszenie jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych.

Czas realizacji: od 2008r. do 2014r.

Optymalizacja procesów zarządczych

Zadania:

1. Utrzymywanie wysoko wykwalifikowanej, zmotywowanej kadry medycznej i pracowników działalności pozostałej – zarządzanie personelem.
2. Utrzymanie właściwej jakości i wystarczającej ilości aparatury i sprzętu medycznego, a także leków, materiałów i innych wyrobów medycznych – zarządzanie zasobami.
3. Wdrożenie i utrzymywanie systemów zarządzania jakością.
4. Poprawa wskaźników ekonomicznych. Stabilizacja finansów Szpitala – zarządzanie finansami.
5. Analiza efektywności zarządzania. Wybór modelu zarządzania:
 - zdefiniowanie elementarnych obszarów zarządzania,
 - struktura odpowiedzialności (delegowanie zadań),
 - ocena i korygowanie decyzji zarządczych.

Priorytet II. Zadanie 1

Utrzymywanie wysoko wykwalifikowanej, zmotywowanej kadry medycznej i pracowników działalności pozostałej.

Działanie 1

Wdrożenie (III – IV kwartał 2008r.) i utrzymanie (cel trwale obowiązujący do 2014r.) odpowiedniego systemu rozkładu czasu pracy kadry medycznej. Wprowadzenie czasu podstawowej ordynacji lekarskiej oraz czasu dyżuru medycznego. Rozwiązanie zapewnia jednorodny system planowania pracy w oddziałach, na zasadach usprawniających i porządkujących realizację procesów leczniczych i harmonogram pracy kadry medycznej.

[Utworzenie zintegrowanych obszarów specjalistycznego nadzoru wraz z nowym systemem rozkładu czasu pracy ma również na celu ograniczenie wzrostu kosztów pracy]

Działanie 2

Wdrożenie (IV kwartał 2008r. - I kwartał 2009r.) i utrzymanie (cel trwale obowiązujący) systemu wynagradzania opartego na systemie motywacyjnym.

Działanie 3

Wspomaganie rozwoju zawodowego poprzez stwarzanie możliwości uzyskania stopnia naukowego, specjalizacji, certyfikatów i kursów doskonalących (od 2009r. do 2014r.).

Działanie 4

Współpraca z uczelniami medycznymi i innymi, stworzenie bazy szkoleniowej dla studentów. Wypracowanie standardów współpracy z jednostkami szkolącymi (od. 2009r. do 2014r.).

Działanie 5

Planowanie i realizacja (od 2009r. do 2014r.) szkoleń pracowników Szpitala obejmujących szkolenia doskonalące i interpersonalne. Utrzymywanie i realizacja planów szkoleń oraz budżetu na szkolenia.

Działanie 6

Nawiązanie (od 2009r.) i utrzymanie (do 2014r.) współpracy z innymi jednostkami ochrony zdrowia w Polsce dotyczących wymiany doświadczeń w zakresie realizowanych procesów leczniczych, rozwiązań organizacyjnych itp.

Działanie 7

Zapewnienie komfortu, bezpieczeństwa i higieny pracy. Uwzględnienie podczas realizowanych zadań inwestycyjnych potrzeb kadry medycznej w zakresie zaplecza socjalnego. Właściwe pod względem logistycznym rozmieszczenie sal chorych, pokoi lekarskich i zabiegowych oraz pomieszczeń sanitarnych w budynkach szpitala.
(Terminy realizacji zgodne z realizacją poszczególnych etapów restrukturyzacji)

Priorytet II. Zadanie 2

Utrzymanie właściwej jakości i wystarczającej ilości aparatury i sprzętu medycznego a także leków, materiałów i innych wyrobów medycznych.

Działanie 1

Zakup (od 2008r.) i utrzymanie (do 2014r.) specjalistycznego sprzętu medycznego w celu utrzymania dotychczasowych rodzajów działalności na właściwym poziomie klinicznym oraz rozszerzenia rodzajowej działalności szpitala o świadczenia niszowe. Współpraca z innymi podmiotami w zakresie udostępniania posiadanego sprzętu medycznego.

Działanie 2

Korzystanie z usług diagnostycznych na zewnątrz szpitala.

[Zgodnie z kryterium ekonomicznym, bezpieczeństwa pacjenta i prawidłowości przebiegu procesu terapeutycznego]

Działanie 3

Utrzymanie niezawodności sprzętu i aparatury medycznej (od 2008r. do 2014r.).

Działanie 4

Unifikacja używanych w szpitalu wyrobów medycznych, sprzętu i materiałów (2010r.).

Priorytet II. Zadanie 3

Wdrażanie i utrzymywanie systemów zarządzania jakością.

Działanie 1

Opracowanie i wdrożenie standardów postępowania klinicznego dla kluczowych procedur medycznych we wszystkich komórkach organizacyjnych działalności podstawowej (2009 - 2010r.).

Działanie 2

Utrzymanie i uzyskanie kolejnych akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (sukcesywnie w miarę rozwoju poszczególnych obszarów i realizacji harmonogramu restrukturyzacji).

Działanie 3

Wdrożenie systemu zarządzania jakością ISO (2009 - 2010r.).

Priorytet II. Zadanie 4

Utrzymanie odpowiedniej kondycji finansowej.

Działanie 1

Optymalizacja kosztów w każdym miejscu ich powstawania. Dążenie do zrównoważenia przychodów i kosztów, ze szczególnym uwzględnieniem działalności podstawowej. Wykorzystanie narzędzi controllingu (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 2

Utrzymanie maksymalnego, bezkosztowego wskaźnika rotacji zobowiązań (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 3

Utrzymanie minimalnego możliwego wskaźnika rotacji należności (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 4

Utrzymanie minimalnego wskaźnika zapasów (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Priorytet III

Umacnianie wizerunku i renomy Szpitala.

Czas realizacji: 2009r. – 2014r.

Zadania:

1. Określenie dalszych kierunków rozwoju Szpitala w zakresie działalności podstawowej.
2. Podnoszenie jakości usług zdrowotnych.
3. Zapewnienie odpowiedniej dostępności do usług zdrowotnych.
4. Zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Zapewnienie właściwej komunikacji z klientami (pacjentami oraz instytucjami ubezpieczeniowymi).
6. Utrzymywanie właściwego standardu usług hotelowych.
7. Tworzenie właściwej infrastruktury terenu wokół budynków jednostek wewnątrz i na zewnątrz szpitala.
8. Tworzenie właściwej bazy usługowej wewnątrz i wokół jednostek organizacyjnych SP ZZOZ „Szpital Miejski” w Sosnowcu.

Priorytet III. Zadanie 1

Określenie dalszych kierunków rozwoju Szpitala w zakresie działalności podstawowej.

Działanie 1

Typowanie obszarów działalności: oddziałów, poradni i innych jednostek działalności medycznej, które należy rozwijać (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

[na podstawie wyników prowadzonej okresowo analizy makrootoczenia i otoczenia konkurencyjnego Szpitala, uznając jako najważniejszy czynnik sytuację demograficzną i epidemiologiczną]

Działanie 2

Typowanie obszarów, których działalność należy ograniczać, bądź zlikwidować (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

[na podstawie wyników prowadzonej okresowo analizy makrootoczenia i otoczenia konkurencyjnego Szpitala, uznając jako najważniejszy czynnik sytuację demograficzną i epidemiologiczną]

Działanie 3

Podejmowanie nowych rodzajów działalności, również w zakresie świadczeń nie finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

[na podstawie wyników prowadzonej okresowo analizy makrootoczenia i otoczenia konkurencyjnego Szpitala, uznając jako najważniejszy czynnik sytuację demograficzną i epidemiologiczną]

Priorytet III. Zadanie 2

Podnoszenie jakości usług zdrowotnych.

Działanie 1

Opracowanie i wdrożenie standardów postępowania klinicznego dla kluczowych procedur medycznych we wszystkich medycznych komórkach organizacyjnych (2010r.).

Działanie 2

Utrzymanie i uzyskanie kolejnych akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (sukcesywnie w miarę rozwoju poszczególnych obszarów i realizacji harmonogramu restrukturyzacji).

Działanie 3

Utrzymywanie wysoko wykwalifikowanej, zmotywowanej kadry medycznej.

Działanie 4

Zakup (od 2008r.) i utrzymanie (do 2014r.) specjalistycznego sprzętu medycznego w celu utrzymania dotychczasowych rodzajów działalności na właściwym poziomie klinicznym oraz rozszerzenia rodzajowej działalności Szpitala o świadczenia niszowe. Współpraca z innymi podmiotami w zakresie udostępniania posiadanego sprzętu medycznego.

Działanie 5

Utrzymanie niezawodności sprzętu i aparatury medycznej (od 2008r. do 2014r.).

Priorytet III. Zadanie 3

Zapewnienie odpowiedniej dostępności do usług zdrowotnych.

Działanie 1

Typowanie obszarów działalności: oddziałów, poradni i innych jednostek działalności medycznej, które należy rozwijać (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).
[na podstawie wyników prowadzonej okresowo analizy makrootoczenia i otoczenia konkurencyjnego Szpitala, uznając jako najważniejszy czynnik sytuację demograficzną i epidemiologiczną]

Działanie 2

Zakup (od 2008r.) i utrzymanie (do 2014r.) specjalistycznego sprzętu medycznego w celu utrzymania dotychczasowych rodzajów działalności na właściwym poziomie klinicznym oraz rozszerzenia rodzajowej działalności Szpitala o świadczenia niszowe. Współpraca z innymi podmiotami w zakresie udostępniania posiadanego sprzętu medycznego.

Działanie 3

Utrzymanie niezawodności sprzętu i aparatury medycznej (od 2008r. do 2014r.).

Działanie 4

Zakontraktowanie odpowiedniej ilości świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Działanie 5

Pozyskiwanie innych niż Narodowego Funduszu Zdrowia instytucjonalnych świadczeniodawców (instytucje ubezpieczeniowe, zakłady pracy).

Działanie 6

Udział w realizacji programów zdrowotnych (współpraca z Samorządem lokalnym, fundacjami i stowarzyszeniami pacjentów).

Priorytet III. Zadanie 4

Zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych.

Działanie 1

Zaplanowanie, wdrożenie i bieżące dostosowanie do potrzeb (aktualizowanie) właściwej struktury organizacyjnej Zakładu. Dotyczy to tworzenia i rozwoju potrzebnych obszarów działalności Szpitala oraz ograniczania i likwidacji komórek organizacyjnych, które okażą się nieprzydatne.

Działanie 2

Utrzymanie ciągłości pracy kadry medycznej.

Działanie 3

Zakup (od 2008r.) i utrzymanie (do 2014r.) specjalistycznego sprzętu medycznego w celu utrzymania dotychczasowych rodzajów działalności na właściwym poziomie klinicznym oraz rozszerzenia rodzajowej działalności Szpitala o świadczenia niszowe. Współpraca z innymi podmiotami w zakresie udostępniania posiadanego sprzętu medycznego.

Działanie 4

Utrzymanie niezawodności sprzętu i aparatury medycznej (od 2008r. do 2014r.).

Działanie 5

Utrzymanie ciągłości dostaw leków i materiałów oraz mediów.

Priorytet III. Zadanie 5

Zapewnienie właściwej komunikacji z klientami.

[zadanie obejmuje komunikację z pacjentami (w tym zwłaszcza mieszkańcami Sosnowca) oraz innymi instytucjami ubezpieczeniowymi, a także stowarzyszeniami pacjentów]

Działanie 1

Zbudowanie atrakcyjnej strony internetowej Szpitala, zawierającej informacje dla pacjentów, dostawców oraz wszystkich mieszkańców Sosnowca i okolic w zakresie prowadzonej przez Szpital działalności podstawowej i podejmowanych inicjatyw. Rozwój stron tematycznych związanych ze zdrowiem mieszkańców. Współpraca z Samorządem Miasta Sosnowca (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 2

Rozpowszechnienie komunikacji elektronicznej z klientami zewnętrznymi dzięki informatyzacji Szpitala. Wdrożenie Intranetu jako podstawowej metody komunikacji wewnętrznej (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 3

Nawiązanie współpracy z lokalnymi wydawnictwami i emisja własnych materiałów promocyjnych (od 2009r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 4

Opracowanie standardów komunikacji pacjent – personel medyczny. Upowszechnianie wśród pracowników misji i wizji Szpitala (od III kwartału 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 5

Rozmieszczenie tablic informacyjnych ułatwiających dojazd do poszczególnych jednostek organizacyjnych SP ZZOZ „Szpital Miejski” w Sosnowcu (sukcesywnie, zgodnie z realizacją harmonogramu restrukturyzacji).

Priorytet III. Zadanie 6

Utrzymanie właściwego standardu usług hotelowych.

Działanie 1

Realizacja planu inwestycyjnego w budynkach przy ul. Szpitalnej 1 i ul. Zegadłowicza 3, zgodnie z harmonogramem restrukturyzacji, przyjętym jako Zadanie 3 do realizacji w ramach Priorytetu I.

Działanie 2

Realizacja bieżących remontów, zgodnie z potrzebami i wymaganiami opisanymi przepisami prawa (od II kwartał 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 3

Utrzymanie służb sprzątających w strukturach Szpitala (od II kwartał 2008r. cel trale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 4

Utrzymanie właściwego poziomu jakości żywienia pacjentów hospitalizowanych (od I kwartał 2009r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Priorytet III. Zadanie 7

Tworzenie właściwej infrastruktury terenu wokół budynków jednostek wewnątrz i na zewnątrz szpitala.

Działanie 1

Zagospodarowanie terenu szpitala wokół budynków jednostek organizacyjnych, umożliwiające odpowiedni dojazd i parkowanie środków transportu pacjentów i ich rodzin, transportu sanitarnego, dostawców i pracowników (sukcesywnie, zgodnie z realizacją harmonogramu restrukturyzacji).

Działanie 2

Współpraca z podmiotami gospodarującymi terenami wokół szpitala w zakresie tworzenia właściwej infrastruktury, umożliwiającej odpowiedni dojazd i parkowanie środków transportu pacjentów i ich rodzin, transportu sanitarnego, dostawców i pracowników (sukcesywnie, zgodnie z realizacją harmonogramu restrukturyzacji).

Działanie 3

Zagospodarowanie terenu szpitala wewnątrz i wokół budynków jednostek organizacyjnych, umożliwiające odpowiedni komfort przebywania pacjentów w szpitalu oraz odwiedzin pacjentów (sukcesywnie, zgodnie z realizacją harmonogramu restrukturyzacji).

Priorytet III. Zadanie 8

Tworzenie właściwej bazy usługowej wewnątrz i wokół jednostek organizacyjnych SP ZZOZ „Szpital Miejski” w Sosnowcu.

Działanie 1

Udostępnienie zbędnych dla działalności Szpitala powierzchni na działalność usługową niemedyczną, realizującą zidentyfikowane potrzeby pacjentów i odwiedzających, lub świadczenie tych usług w ramach struktury szpitala (na bieżąco, w miarę potrzeb).

[kryterium wyboru pomiędzy realizacją usług we własnym zakresie lub przez podmiot zewnętrzny stanowi kryterium ekonomiczne]

Działanie 2

Współpraca z podmiotami gospodarującymi terenami wokół szpitala w zakresie tworzenia właściwej infrastruktury i oferty usługowej, realizującej potrzeby pacjentów i odwiedzających (na bieżąco, w miarę potrzeb).

Priorytet IV

Utrzymanie Szpitala jako zakładu pracy.

Czas realizacji: od 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.

[Plan strategiczny rozwoju Szpitala przygotowany jest na lata 2008-2014.
Zachowanie miejsc pracy będzie priorytetem również po 2014 roku]

Zadania:

1. Utrzymanie odpowiedniego poziomu finansowania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjęcie optymalnych rozwiązań w zakresie działalności pomocniczej, gwarantujących utrzymanie odpowiednich wskaźników ekonomicznych Zakładu.
3. Optymalizacja struktury organizacyjnej i poziomu kosztów w celu ochrony interesów pracowników.
4. Poszukiwanie nowych obszarów działalności Szpitala zwiększenie zadań w obszarach prowadzonej działalności w celu wypracowania środków na wzrost wynagrodzeń pracowników.
5. Wypracowanie i utrzymanie odpowiednich standardów funkcjonowania Szpitala w zakresie Bezpieczeństwa i Higieny Pracy oraz sanitarno-epidemiologicznych – dbałość o bezpieczeństwo pracowników.
6. Zabezpieczenie środków na rozwój i szkolenia personelu.
7. Zabezpieczenie świadczeń socjalnych (m.in. utrzymanie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych).
8. Współpraca z działającymi na terenie Zakładu organizacjami pracowniczymi, w tym związkami zawodowymi i samorządami zawodowymi.

Priorytet IV. Zadanie 1

Utrzymanie odpowiedniego poziomu finansowania świadczeń zdrowotnych.

Działanie 1

Negocjowanie odpowiednich warunków kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia (od 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 2

Wdrożenie i utrzymanie procedur medycznych w celu optymalnej realizacji kontraktu w oparciu o system Jednorodnych Grup Pacjentów (od III kwartał 2008r. cel trwale obowiązujący).

Działanie 3

Sprzedaż usług zdrowotnych innym zakładom opieki zdrowotnej (od IV 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Priorytet IV. Zadanie 2

Poszukiwanie optymalnych rozwiązań w zakresie działalności pomocniczej, gwarantujących utrzymanie odpowiedniej sytuacji ekonomicznej Zakładu.

Działanie 1

Realizacja opłacalnej działalności pomocniczej w ramach zakładu (od 2009r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 2

Oferowanie usług z zakresu działalności pomocniczej na zewnątrz (od 2009r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 3

Wyrowadzenie na zewnątrz (outsourcing) nieopłacalnej, realizowanej przez Szpital działalności pomocniczej (od 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 4

Pozyskiwanie środków finansowych z gospodarki zbędnym dla Szpitala majątkiem – dzierżawa, najem (od 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Priorytet V

Edukacja zdrowotna.

Czas realizacji: od 2008r. do 2014r.

Zadania:

1. Poprawa stanu zdrowia fizycznego, psychicznego i społecznego mieszkańców Sosnowca.
2. Zwiększenie kontroli mieszkańców Sosnowca nad swoim zdrowiem.
3. Zwiększenie poziomu wiedzy o sposobach zapobiegania chorobom.

Priorytet V. Zadanie 1

Poprawa stanu zdrowia fizycznego, psychicznego i społecznego mieszkańców Sosnowca.

Działanie 1

Organizacja w mieście profilaktyki najczęściej występujących chorób (od 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 2

Organizacja w mieście opieki zdrowotnej począwszy od diagnostyki, poprzez specjalistyczne leczenie i rehabilitację (zgodnie z harmonogramem restrukturyzacji do 2014r.).

Działanie 3

Organizacja w mieście skutecznej opieki zdrowotnej nad osobami starszymi (zgodnie z harmonogramem restrukturyzacji do 2014r.).

Działanie 4

Utworzenie Centrum Rehabilitacji.

Priorytet V. Zadanie 2

Zwiększenie kontroli mieszkańców Sosnowca nad swoim zdrowiem.

Działanie 1

Badania przesiewowe (od 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 2

Badania kontrolne (od 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 3

Badania profilaktyczne – współpraca z działającym na rynku lokalnym zakładami pracy.

Priorytet V. Zadanie 3

Zwiększenie poziomu wiedzy o sposobach zapobiegania chorobom.

Działanie 1

Realizacja zadań z zakresu promocji zdrowia wraz z Samorządem Miasta Sosnowca (od 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Działanie 2

Uczestnictwo w programach zdrowotnych (od 2008r. cel trwale obowiązujący do 2014r.).

Zbigniew Swoboda
Dyrektor
SP ZZOZ „Szpital Miejski” w Sosnowcu