

PROGRAM POPRAWY JAKOŚCI I BEZPIECZEŃSTWA OPIEKI NA 2026 ROK

Niniejszy program został opracowany w oparciu o standard *PJ 1 Szpital prowadzi programy poprawy jakości i bezpieczeństwa opieki*. Podstawą opracowania programu był raport z wizyty akredytacyjnej, która miała miejsce w dniach 17-19 grudnia 2025 r.

| LP. | ZADANIE |
|-----|--|
| 1. | Opracowanie procedury postępowania w przypadku pacjenta zaniedbanego |
| 2. | Podjęcie działań w zakresie poprawy jakości wniosków z analiz działalności klinicznych |
| 3. | Modyfikacja procedury dotyczącej odbioru badań po wypisie, w zakresie zwiększenia efektywności nadzoru nad liczbą nieodebranych wyników |
| 4. | Modyfikacja karty informacyjnej z leczenia szpitalnego, w zakresie informacji dla pacjenta u którego wystąpi pogorszenie stanu zdrowia po zabiegu |
| 5. | Dalsza poprawa jakości i edukacja personelu w zakresie rozpoznawania potrzeb duchowych pacjenta oraz sposobu minimalizacji cierpienia duchowego |
| 6. | Dalsze doskonalenie i zwiększenie cyklicznych konsultacji radiologiczno-klinicznych |
| 7. | Modyfikacja skierowania na badanie histopatologiczne oraz jego archiwizacji w dokumentacji medycznej pacjenta |
| 8. | Udoskonalenie procesu zapisów dotyczących utrwalenia materiału do badania histopatologicznego w oparciu o wytyczne Polskiego Towarzystwa Patologów |
| 9. | Dalsze doskonalenie w zakresie planu opieki i jego modyfikacji |
| 10. | Stworzenie pilotażowej listy planowych zabiegów z planem opieki i leczenia oraz określenia ryzyka postępowania leczniczego. |
| 11. | Dalsze doskonalenie w ocenie wdrożenia i oceny procedur postępowania klinicznego |
| 12. | Opracowanie profilaktyki zatorowo-zakrzepowej w oparciu o standard akredytacyjny OP5 |
| 13. | Dalsze doskonalenie w zakresie oceny zasadności zastosowania przymusu |
| 14. | Modyfikacja systemu AMMS w zakresie określenia odpowiedzialności za opiekę kooperacyjną |
| 15. | Modyfikacja działań postępowania personelu medycznego określającego zasady postępowania z lekami własnymi pacjenta |
| 16. | Modyfikacja systemu i zwiększenie działań kontrolnych mających na celu udzielania informacji po wypisowych pacjentom w zakresie żywienia |
| 17. | Zwiększenie liczebności personelu medycznego w szkoleniach na temat zakażeń |
| 18. | Podjęcie działań zmierzających do spełnienia standardu dotyczącego przygotowania rąk do pracy |



PROGRAM POPRAWY JAKOŚCI I BEZPIECZEŃSTWA OPIEKI NA 2026 ROK

| LP. | ZADANIE |
|-----|---|
| 19. | Zwiększenie wskaźnika zużycia płynu do dezynfekcji |
| 20. | Dalsze doskonalenie monitorowania pacjentów operowanych u których objawy zakażenia pojawiają się po wypisie |
| 21. | Doprecyzowanie procedury określającej zasady identyfikacji pacjenta |
| 22. | Aktualizacja cennika dotycząca kosztów świadczeń procedur zabiegowych |

Opracował:

Zespół ds. Jakości

Zaakceptował:

Krzysztof Kowalik

Dyrektor