

Nor ~~0210.123~~ 2024.Z

Zarządzenie Nr 123/2024
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży
z dnia 18.12.2024 roku

w sprawie: zmiany Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital w Iłży

Działając na podstawie art. 23, art. 24 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U z 2024r., poz. 799) oraz § 12 ust. 1 i 3 lit e) Statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży nadanego uchwałą Rady Powiatu w Radomiu z dnia 22 czerwca 2012 roku Nr 178/XIX/2012 zarządzam co następuje:

§1

W Regulaminie Organizacyjnym Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital w Iłży, wprowadza się następujące zmiany:

1.. dodaje się § 56a w brzmieniu:

„§ 56a

Pełnomocnik ds. Jakości i Dostępności

1. Pełnomocnik ds. Jakości podlega bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.
2. Do zadań Pełnomocnika ds. Jakości należy:
 - 1) opracowanie działań związanych z zarządzaniem jakością, w tym tworzenie oraz regularna aktualizacja dokumentacji określającej standardy jakości w Szpitalu, w postaci procedur, instrukcji oraz polityk,
 - 2) wdrażanie, monitorowanie i ciągłe doskonalenie działań dotyczących zarządzania jakością,
 - 3) nadzorowanie i monitorowanie spełnienia wdrożonych standardów, w tym regularne przeprowadzanie audytów wewnętrznych oraz analizowanie ich wyników,
 - 4) inicjowanie i koordynacja pracy komitetów oraz zespołów powołanych w celu realizacji zadań dotyczących jakości w Szpitalu,
 - 5) upowszechnianie wśród personelu zachowań projakościowych w opiece nad pacjentem oraz budowania pozytywnego wizerunku Szpitala,
 - 6) inicjowanie i koordynowanie procesów mających na celu poprawę funkcjonowania wdrożonych działań, ich dokumentowania oraz doskonalenie ich skuteczności,
 - 7) podejmowanie działań związanych z pozyskiwaniem certyfikatów związanych z jakością w Szpitalu,
 - 8) kompleksowe badanie satysfakcji pacjentów,
 - 9) wdrażanie, monitorowanie i ciągłe doskonalenie działań celem zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z minimalnymi wymaganiami służącymi zapewnieniu dostępności.”

§2

Zobowiązuje Ordynatorów/ Kierowników (lekarzy kierujących oddziałami) Pielęgniarki (Położna) Oddziałowe i innych Kierowników komórek organizacyjnych oraz Stanowiska samodzielne do zapoznania ze zmianą Regulaminu Organizacyjnego podległych pracowników i

współpracowników.

§

§3

Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierza się Kierownikom komórek organizacyjnych.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.01.2025

Otrzymują:

1. Dyrektor ds Lecznictwa,
2. Ordynatorzy i Kierownicy Oddziałów/Działów Szpitala,
3. Kierownik ZOL,
4. Naczelną Pielęgniarką,
5. Pielęgniarki Oddziałowe,
6. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych,
7. Koordynator ds. Higieny Szpitalnej,
8. Samodzielne Stanowiska.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

Paweł Radwański