

	PRZEWODNIK ZSZ- ZAŁ. NR 3		PZSZ ZAŁ. 3
	MAPA PROCESÓW ZSZ		Strona 1/1
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 01.06.2017	WYDANIE 1

L.P	PROCES	NAZWA PROCESU	ŹRÓDŁA WEJŚCIA	WEJŚCIA PROCESU	DZIAŁANIA	WYJŚCIA PROCESU	ODBIORCY WYJŚC	WŁAŚCICIEL PROCESU
A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	1.PG PP	Proces główny - Przyjęcie pacjenta, rejestracja	1.Prawo krajowe Wymagania pacjenta	2. Wymagania pacjenta 2.Standardy CO,PP,OS 3.Zasoby ludzkie 4.Infrastruktura	Przyjęcie pacjenta w rejestracji AOS i POZ. - Przyjęcie pacjenta w laboratoriach i diagnostyce. - Przyjęcie pacjenta w izbie przyjęć szpitala	Założenie dokumentacji medycznej i skierowanie do dalszych procesów	1.Pacjenci 2.Poradnie POZ AOS 3. Pracownie diagnostyczne 4.Oddziały szpitalne	1. Z-ca Dyrektor ds. Medycznych 2. KKO Izby Przyjęć 3.Pielęgniarki koordynujące AOS i POZ
2	2.PG LS OZ	Proces główny - Leczenie stacjonarne w oddziałach zabiegowych	1.Prawo Krajowe PP_1- Proces przyjęcia pacjenta w izbie przyjęć	2.PG 1.Wymagania pacjenta, 2.Standardy CO,PP,OS,OP,KZ,Z A,FA,OD 3.Zasoby ludzkie 4.Infrastruktura	Przyjęcie na oddział, diagnostyka, określenie sposobu leczenia,zabiegi i operacje, proces leczenia, wypisanie po zakonczeniu leczenia.	Wypis ze szpitala, skierowanie do leczenia ambulatoryjnego, przekazanie do innej jednostki medycznej	1.Pacjenci 2.Poradnie POZ AOS 3.Pracownie diagnostyczne 4.Oddziały szpitalne	1. Z-ca Dyrektor ds. Medycznych 2. KKO DCh, DChU, DCBO, Dot, DO, DGP
3	3.PG LS OI	Proces główny - Leczenie stacjonarne w oddziałach zachowawczych	1.Prawo Krajowe PP_1- Proces przyjęcia pacjenta w izbie przyjęć	2.PG 1.Wymagania pacjenta 2.StandardyCO,PP,OS,OP,KZ,Z A,FA,OD 3.Zasoby ludzkie 4.Infrastruktura	Przyjęcie na oddział, diagnostyka, określenie sposobu leczenia, proces leczenia, wypisanie po zakonczeniu leczenia.	Wypis ze szpitala, skierowanie do leczenia ambulatoryjnego, przekazanie do innej jednostki medycznej	1.Pacjenci 2.Poradnie POZ AOS 3.Pracownie diagnostyczne 4.Oddziały szpitalne	1. Z-ca Dyrektor ds. Medycznych 2. KKO DP, DPu, DG, DW1, DW2, DOZ, DNe, PN
4	4.PG POL	Proces główny - Pielęgnacja opiekunco- lecnicza	1.Prawo Krajowe PP_1- Proces przyjęcia pacjenta w rejestracji 3. Uzgodnienia z opiekunek pacjenta	2.PG 1. Wymagania pacjenta, 2.Standardy PP,OS,OP,KZ,ZA,FA,OD zasoby ludzkie infrastruktura	Przyjęcie na oddział, diagnostyka, określenie sposobu leczenia, proces leczenia.	Wypis ze szpitala, przekazanie do innej jednostki medycznej	Rodzina pacjenta	1. Z-ca Dyrektor ds. Medycznych 2. KKO DOL
5	5.PG LA AOS	Proces główny - Leczenie ambulatoryjne w poradniach AOS	1.Prawo Krajowe PP_1- Proces przyjęcia pacjenta w rejestracji AOS	2.PG 1.Wymagania pacjenta, 2.Zasoby ludzkie 3.Infrastruktura	Przyjęci w poradni, diagnostyka, leczenie AOS	Wskazania dla pacjenta , skierowania do innych specjalistów AOS , skierowania do leczenia szpitalnego,	1.Pacjenci 2.Poradnie POZ AOS 3.Pracownie diagnostyczne 4.Oddziały szpitalne	1. Z-ca Dyrektor ds. Medycznych 2. KKO NADZORUJĄCY PORADNIE 3.PielęgniarkA koordynujące AOS
6	6.PG LA POZ	Proces główny - Leczenie ambulatoryjne w poradniach POZ	1.Prawo Krajowe PP_1- Proces przyjęcia pacjenta w rejestracji POZ	2.PG 1.Wymagania pacjenta, 2.Zasoby ludzkie 3.Infrastruktura	Przyjęci w poradni, diagnostyka, pomoc doraźna, zalecenai dotyczące dalszego leczenia (skierowanie AOS , diagnostyka, szpital)	,wskazania dla pacjenta , skierowania do innych specjalistów AOS , skierowania do leczenia szpitalnego,	1.Pacjenci 2.Poradnie POZ AOS 3.Pracownie diagnostyczne 4.Oddziały szpitalne	1. Z-ca Dyrektor ds. Medycznych 2.PielęgniarkA koordynujące POZ
7	1.PP DFZ	Proces pomocniczy - Diagnostyka obrazowa, farmakoterapia, kontrola zakażeń	1.Prawo Krajowe 2. Procesy - 1.PG PP, 2.PG LS OZ, 3.PG LS OI, 4.PG POL, 5.PG LA AOS 3. Apteka- zlecenia z oddziałów 4. Epidemiologia- informacje z oddziałów, monitoring własny 5.Laboratoria , radiologia diagnostyka - rejestracja własna	1.Wymagania pacjenta, 2.Standardy CO,PP,OS,OP,KZ,ZA,FA,OD 3.Zasoby ludzkie 4.Infrastruktura	1. Przyjęcie do pracowni, diagnostyka, wydanie wyniku. 2. Pobranie materiału do laboratorium, badanie materiału, wydanie wyniku. 3. Planowanie receptariusza, planowane i realizacja zakupów, przyjmowanie zleceń z oddziałów, sporządzanie leków i innych środków farmaceutycznych, wydawanie leków, minitoring apteczek oddziałowych 4. Planowanie i monitorowanie stanu zakażeń, bieżące kontrol ekom. organizacyjnych, wykonywanie obowiązków prawnych.	1.2. Wskazania dla pacjenta , dokumentacja - wyniki badań diagnostycznych i laboratoryjnych. 3. Dalszy proces leczenia w oddziałach 4. Zalecenia do doskonalenia stanu sanetarnego dla KO szpitala	1.Pacjenci 2.Poradnie POZ AOS 3.Pracownie diagnostyczne 4.Oddziały szpitalne	1. Z-ca Dyrektor ds. Medycznych 2. KKO DLA, DLM, DA 3.Nep KKO DCS 4.KKO nadzorujący diagnostykę
8	2.PP FIT	Proces pomocniczy - Zasoby finansowe, infrastruktura techniczna	1.Prawo krajowe 2.Płatnicy 3.Organy nadzorujące	1. Plan zatrudnienia w celu realizacji procesów i spełnienia wymagań prawnych. 2. Standardy ZZ	Planowanie -Kontrakty NFZ, kontrakty inne, pozostałe przychody . Koszty własne na podstawie wniosków KO i statystyki. Sporządzenie planu finansowego. Monitorowanie realizacji planu finansowego. Sporządzenie bilansów i innych dokumentów finansowych z godnie z wymogami prawnymi.	Sprawozdawczość finansowa	Dyrekcja szpitala, Starostwo Powiatowe, Urząd Skarowy, ZUS, NFZ	1. Dyrektor 2.Główny Księgowy 3. KKO NTE, NDG, NIT, NzP, NB, NO, NPp
9	3.PP ZP	Proces pomocniczy - Zarządzanie personelem	1. Prawo krajowe. Wymogi NFZ 3.Bieżąca sytuacja szpitala	2. Prognoza przychodów i kosztów na podstawie danych statystycznych. Standardy ZZ 3. Personel 4.Związki zawodowe	1.Planowanie przyjęć personelu 2. Planowanie szkoleń 3. Wykonywanie analiz akredytacyjnych 4.Współpraca z podmiotami zewnętrznymi Współpraca ze związkami	1.Przyjęć personelu 2. Realizacja szkoleń 3. Wnioski z analiz akredytacyjnych 4.Realizacja umów z podmiotami zewnętrznymi 5. Kontakty ze związkami zawodowymi	1.Dyrekcja szpitala 2. Pracownicy 3.Podmioty współpracujące 4.Związki zawodowe	1. Dyrektor 2.KKO NKP
10	1.PZ ZSZ	Proces zarządczy - Nadzorowanie ZSZ	Norma ISO 9001:2015	1.ZSZ w zakresie ISO 9001 2. Standardy akredytacyjne 3.Zapisy z działania ZSZ	1. Planowanie auditów 2. Realizacja auditów 3.Zmiany bieżące w systemie 4.Współpraca z podmiotami zewnętrznymi- szkolenia, audity zewnętrzne, certyfikacja, akredytacja	1.Informacja dla najwyższego kierownictwa- bieżące 2. Przegląd zarządzana	1.Dyrekcja szpitala 2. KKO 3.Pracownicy 4. Auditorzy wewnętrzni 5. Leaderzy akredytacji	1. Dyrektor 2. PZJ 3.KKO NM
11	3.PZ BI	Proces zarządczy - Zarządzanie bezpieczeństwem informacji	Norma ISO/IEC 27001:20113	1.ZSZ w zakresie ISO 27001 2. Deklaracja bezpieczeństwa 3.Zapisy z działania ZSZ	1. Planowanie auditów 2. Realizacja auditów 3.Zmiany bieżące w systemie 4.Współpraca z podmiotami zewnętrznymi- szkolenia, audity zewnętrzne, certyfikacja, akredytacja	1.Informacja dla najwyższego kierownictwa- bieżące 2. Przegląd zarządzana	1.Dyrekcja szpitala 2. KKO 3.Pracownicy 4. Auditorzy wewnętrzni 5. Leaderzy akredytacji	1. Dyrektor 2.KKO NIT 3.PZJ

Objaśnienia
Standardy akredytacyjne

1. CO Ciągłość opieki
2. PP Prawa pacjenta
3. OS Ocena stanu pacjenta
4. OP Opieka nad pacjentem
5. KZ Kontrola zakażeń
6. ZA Zabiegi i znieczulenia
7. FA Farmakoterapia
8. LA Laboratorium
9. DO Diagnostyka obrazowa
10. OD Odżywianie
11. PJ Poprawa jakości
12. ZO Zarządzanie ogólne
13. ZZ Zarządzanie zasobami ludzkimi
14. ZI Zarządzanie informacją
15. SO Zarządzanie środowiskiem opieki