

Program działań dla poprawy jakości
– Bezpieczeństwo Pacjenta;
- Środowisko Opieki
na rok 2026



10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SP ZOZ
W BYDGOSZCZY

Bydgoszcz, dn. 22.01.2026 r.

Cel projektu:

- Podniesienie jakości świadczonych usług poprzez wdrożenie nowoczesnych technologii.
- Zwiększenie satysfakcji pacjentów i ich rodzin.
- Skrócenie czasu pobytu pacjenta w szpitalu, rekonwalescencji.
- Zwiększenie bezpieczeństwa pracy.
- Wzrost konkurencyjności.

Program obejmuje następujące obszary:

- Jakości dokumentacji medycznej,
- Opieki nad pacjentem,
- Procedur diagnostycznych i terapeutycznych,
- Organizacji pracy,
- Wyników badań doświadczeń i opinii pacjentów,
- Wyniki badania opinii personelu,
- Farmakoterapia,
- Praw Pacjenta.

| L.P. | CEL | ZADANIA | TERMIN REALIZACJI | ODPOWIEDZIALNOŚĆ |
|------|---|--|-----------------------|--|
| 1. | Podnoszenie kwalifikacji personelu | Szkolenie pracowników z kompetencji miękkich. Intranet | Proces ciągły | Sekcja Szkoleń, Psycholodzy Kierownik i pracownicy oddziałów |
| | | Udział w szkoleniach, Konferencjach, Warsztatach pracowników, prowadzonych przez podmioty zewnętrzne i wewnętrzne. | Proces ciągły | Kierownik i pracownicy oddziałów Sekcja Szkoleń |
| | | Szkolenia dla personelu lekarskiego w zakresie chirurgii robotycznej. | 2026 r. | Sekcja Szkoleń, Kierownicy Klinik, lekarze |
| | | Szkolenia personelu z zakresu Praw Pacjenta- Intranet | Proces ciągły | Sekcja Szkoleń, Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta Kierownicy i pracownicy |
| | | Monitorowanie udziału pracowników w szkoleniach oraz ocena efektywności przeprowadzonych działań edukacyjnych. | Co kwartał | Kierownicy Sekcja Szkoleń |
| 2. | Poprawa jakości i bezpieczeństwa pacjenta | Opracowanie i wdrożenie nowych standardów akredytacyjnych. | 2026 r. | Komendant, Pełnomocnik Komendanta ds. ZSZ, Kierownicy Komórek Organizacyjnych, Pracownicy szpitala, |
| | | Przeprowadzenie samooceny standardów akredytacyjnych. | I kwartał 2026 r. | Pełnomocnik Komendanta ds. ZSZ |
| | | Analiza wyników samooceny oraz wdrażanie działań korygujących i doskonalących. | I półrocze 2026 r. | Komendant, Pełnomocnik Komendanta ds. ZSZ, Kierownicy Komórek Organizacyjnych, Pracownicy szpitala, |

| | | | | |
|----|----------------------|---|-----------------------|---|
| | | Prowadzenie strony Internetowej. W tym możliwość zgłaszania zdarzeń niepożądanych drogą elektroniczną/ anonimowo (dla pacjentów, rodzin i świadków zdarzenia). | Proces ciągły | Komendant, Pełnomocnik Komendanta ds. ZSZ Seksja Promocji i Marketingu |
| | | Nadzór nad zgłoszeniami zdarzeń niepożądanych (strona internetowa 10.WSzKzP SP ZOZ w Bydgoszczy) dla pacjentów, rodzin i świadków zdarzenia. Zał. nr 12 do IR L.P. 55/ON. | Proces ciągły | Komendant, Pełnomocnik Komendanta ds. ZSZ, |
| | | Wydłużenie godzin dostępności dla pacjentów Polikliniki. | I kwartał 2026 r. | Komendant, Kierownik Polikliniki |
| | | Możliwość rejestracji elektronicznej w Poliklinice. | I kwartał 2026 r. | Komendant, Kierownik Polikliniki |
| 3. | Opieka nad pacjentem | Opracowanie broszury dla pracowników dotyczącej różnic kulturowych w opiece nad pacjentem. | I półrocze 2026 r. | Komendant, Pełnomocnik Komendanta ds. ZSZ, Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta. |
| | | Prowadzenie co rocznych spotkań w szpitalu z KŁŚ – dotycząca bezkrwawej strategii leczenia. | Proces ciągły | Komendant, Pełnomocnik Komendanta ds. ZSZ, Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta Kierownik WCKiK |
| | | Wprowadzenie ustandaryzowanego identyfikowania pacjentów narażonych na upadek. | I półrocze 2026 r. | Z-ca Komendanta ds. pielęgniarstwa, Personel pielęgniarstwa |
| | | Zakup translatorów umożliwiających komunikację z pacjentami obcojęzycznymi. | I półrocze 2026 r. | Komendant Księgowość Ośrodek Informatyki |

| | | | | |
|----|--|---|--------------------|---|
| 4. | Podnoszenie poziomu zadowolenia i satysfakcji pacjenta | Szkolenia dla pracowników o tematyce komunikacji z pacjentem. Dostępność w Intranecie. | Proces ciągły | Sekcja Szkoleń, Psycholodzy Kierownik i pracownicy oddziałów |
| | | Poprawa zwrotności ankiet. Kod QR do ankiety na Karcie Informacyjnej pacjenta. | I kwartał 2026 r. | Pełnomocnik Komendanta ds. ZSZ Sekcja Promocji i Marketingu Ośrodek Informatyki |
| | | Udostępnienie wody pitnej dla pacjentów z ujęcia wody. | I półrocze 2026 r. | Logistyka |
| | | Udostępnienie Internetu dla pacjentów. | I półrocze 2026 r. | Ośrodek Informatyki |
| 5. | Jakość dokumentacji medycznej | Wprowadzenie nowych procedur dotyczących bezpieczeństwa informatycznego. | Proces ciągły | Pełnomocnik Komendanta ds. ZSZ Ośrodek Informatyki |
| | | Aktualizacja dokumentacji co 3 lata. | Proces ciągły | Pełnomocnik Komendanta ds. ZSZ |
| | | Nadzór nad prowadzeniem dokumentacji medycznej. Ocena dokumentacji medycznej – 1% , analiza wyników 2x w roku | Proces ciągły | Zespół ds. dokumentacji medycznej |
| 6. | Organizacja pracy | Zwiększenie ilości obszarów objętych cyfryzacją – tablety dla pracowników medycznych | I półrocze 2026 r. | Ośrodek Informatyki |
| | | Wprowadzenie wszystkich skierowań na badania diagnostyczne przez system KS-Medis. | Do końca 2026 r. | Ośrodek Informatyki |
| | | Wprowadzenie nowego programu EDZ do obsługi dokumentacji kancelaryjnej. | Maj 2026 r. | Ośrodek Informatyki |
| | | Elektroniczna Książka Transfuzji Krwi. | Do końca 2026 r. | Ośrodek Informatyki WCKiK |

| | | | | |
|----|----------------|--|-----------------------|--|
| | | Nadzór nad wytworzonymi odpadami. Cykliczna kontrola ilości i rodzaju wytwarzanych odpadów. | Proces ciągły | Kierownik UN Specjalista ds. ochrony środowiska |
| | | Aktualizacja instrukcji segregacji odpadów. | I kwartał 2026 r. | Kierownik UN Specjalista ds. ochrony środowiska |
| | | Przeprowadzenie i analiza badania satysfakcji pracowników na podstawie ankiety CMJ SAPER | I półrocze 2026 r. | Zarządzanie zasobami ludzkimi |
| 7. | Farmakoterapia | Powołanie zespołu do oceny polipragmazji. | I kwartał 2026 r. | Komendant Apteka Szpitalna |
| | | Dostosowanie do aktualnych standardów akredytacyjnych. | I półrocze 2026 r. | Komendant Pełnomocnik ds. ZSZ Apteka Szpitalna |
| | | Zwiększenia świadomości pacjentów oraz personelu w zakresie leków mogących zwiększać ryzyko upadków. | I półrocze 2026 r. | Apteka Szpitalna Sekcja Szkoleń |
| | | Stworzenie ulotek dotyczących koincydencji stosowanych leków i upadków pacjentów. | I półrocze 2026 r. | Pełnomocnik ds. ZSZ Apteka Szpitalna |