



OCRONA ZDROWIA - ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIDZICY

Zadania Powiatu w zakresie ochrony zdrowia obejmują m.in. tworzenie strategii i planowanie polityki ochrony zdrowia na terenie powiatu oraz podejmowanie działań z zakresu promocji i profilaktyki zdrowia. Wszystkie te działania mają na celu tworzenie warunków sprzyjających zdrowiu.

Podstawową jednostką realizującą zadania powiatu w ochronie zdrowia jest **ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIDZICY**, którego Powiat Nidzicki jest organem tworzącym.

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

W Zespole Opieki Zdrowotnej W Nidzicy funkcjonują następujące poradnie specjalistyczne:

- 1) Poradnia Zdrowia Psychicznego,
- 2) Poradnia Neurologiczna,
- 3) Poradnia Ginekologiczno-Położnicza,
- 4) Poradnia Pieluszkarska,
- 5) Poradnia Alergologiczna,
- 6) Poradnia Urologiczna,
- 7) Poradnia Kardiologiczna,
- 8) Poradnia Chirurgiczna,
- 9) Poradnia Ortopedyczna,
- 10) Poradnia Rehabilitacyjna
- 11) Poradnia Gastroenterologiczna

FUNKCJONOWANIE ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIDZICY W 2024 R.

DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW

Nazwa oddziału	Oddział chorób wewnętrznych
Leczeni w trybie dziennym	0
Łóżka ogółem	10
W tym dla dzieci do lat 18	0
Średnia liczba łóżek	13
Leczeni w trybie stacjonarnym ogółem (przebywający w szpitalu co najmniej 1 dobę)	743
W tym dzieci w wieku do 18 lat (przebywający w szpitalu co najmniej 1 dobę)	0
osobodni leczonych stacjonarnie (przebywających w szpitalu co najmniej 1 dobę)	4566

Nazwa oddziału	Oddział chirurgiczny ogólny
Leczeni w trybie dziennym	0
Łóżka ogółem	10
W tym dla dzieci do lat 18	0
Z pola 4 łóżka udostępnione klinikom (tzw. kliniki obce)	0
Średnia liczba łóżek	10
Leczeni w trybie stacjonarnym ogółem (przebywający w szpitalu co najmniej 1 dobę)	1039
W tym dzieci w wieku do 18 lat (przebywający w szpitalu co najmniej 1 dobę)	2
osobodni leczonych stacjonarnie (przebywających w szpitalu co najmniej 1 dobę)	3081

Nazwa oddziału	Oddział ginekologiczno-położniczy
Leczeni w trybie dziennym	0
Łóżka ogółem	4
W tym dla dzieci do lat 18	0
6. Z pola 4 łóżka udostępnione klinikom (tzw. kliniki obce)	0
Średnia liczba łóżek	4
Leczeni w trybie stacjonarnym ogółem (przebywający w szpitalu co najmniej 1 dobę)	219
W tym dzieci w wieku do 18 lat (przebywający w szpitalu co najmniej 1 dobę)	0
osobodni leczonych stacjonarnie (przebywających w szpitalu co najmniej 1 dobę)	309

Nazwa Oddziału	Oddział geriatryczny
Leczeni w trybie dziennym	0
Łóżka ogółem	28
W tym dla dzieci do lat 18	0
Z pola 4 łóżka udostępnione klinikom (tzw. kliniki obce)	0
Średnia liczba łóżek	28
Leczeni w trybie stacjonarnym ogółem (przebywający w szpitalu co najmniej 1 dobę)	445
W tym dzieci w wieku do 18 lat (przebywający w szpitalu co najmniej 1 dobę)	0
osobodni leczonych stacjonarnie (przebywających w szpitalu co najmniej 1 dobę)	4025

Nazwa Oddziału	Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej
Leczeni w trybie dziennym	0
Łóżka ogółem	15
W tym dla dzieci do lat 18	0
Z pola 4 łóżka udostępnione klinikom (tzw. kliniki obce)	0
Średnia liczba łóżek	15
Leczeni w trybie stacjonarnym ogółem (przebywający w szpitalu co najmniej 1 dobę)	233
W tym dzieci w wieku do 18 lat (przebywający w szpitalu co najmniej 1 dobę)	0
osobodni leczonych stacjonarnie (przebywających w szpitalu co najmniej 1 dobę)	6024

**IŁOŚĆ UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ W 2024 R. W ROZBICIU NA PORADNIE
SPECJALISTYCZNE**

Rodzaje poradni	Porady ogółem	dzieciom i młodzieży w wieku do 18 lat	osobom w wieku 65 lat i więcej	kobietom	Teleporady
Razem	36393	1577	10728	22975	322
Alergologiczna	498	203	43	266	1
Kardiologiczna	865	0	565	487	0
Neurologiczna	3002	0	1231	1878	1
Rehabilitacyjna	1086	6	471	745	0
Ginekologiczno-położnicza	9144	83	1075	9144	315
Chirurgiczna	10992	780	3404	4083	0
chirurgia urazowo- ortopedyczna	4728	231	1514	2722	5
Urologiczna	2077	0	1305	332	0
Zdrowia psychicznego	3737	0	1056	2299	0
Preluksacyjna	274	274	0	137	0
Gastroenterologiczna	404	0	131	243	0

FIZJOTERAPIA

Liczba wykonanych usług – **41389**

Liczba pacjentów – **1110**

RTM

Liczba wyjazdów	Porady ogółem	dzieciom i młodzieży w wieku do 18 lat	osobom w wieku 65 lat i więcej	kobietom	Osoby ze stwierdzonym zgonem przed podjęciem lub w trakcie czynności ratunkowych
2919	2930	181	1492	1372	47

NŚOZ

NŚOZ	Porady ogółem	dzieciom i młodzieży w wieku do 18 lat	osobom w wieku 65 lat i więcej	kobietom
Razem	4238	1063	815	2193
w warunkach ambulatoryjnych	4137	1059	746	2149
w domu pacjenta	76	0	58	34
Teleporady	25	4	11	10

IZBA PRZYJĘĆ

Liczba osób	Porady ogółem	dzieciom i młodzieży w wieku do 18 lat	osobom w wieku 65 lat i więcej	kobietom
1819	1990	323	333	776

Liczba odmów przyjęcia do szpitala - **119**

Przyjęto w ciągu roku - **2 653**, leczeni w roku – **2696**, zmarło - **98**,

WYBRANE ZAGADNIENIA

W ZAKRESIE DZIAŁANIA NA RZECZ OCHRONY ZDROWIA W POWIECIE NIDZICKIM W 2024

WYNIKI AUDYTÓW

Audyt recertyfikacyjny wg nowej NORMY ISO 9001-2015 –

18.03.2024 – 19.03.2024

WYNIK POZYTYWNY

2 potencjały do doskonalenia:

1- dokumentowanie drogi i godziny podania leków

2- precyzyjne dokumentowanie wykonanych czynności przez serwis techniczny

pozytywne aspekty:

zaangażowanie w rozwój i utrzymanie SZJ w Szpitalu

Audyt kliniczny – 19.11.2024

WYNIK POZYTYWNY

Audyty wewnętrzne - 10.04.2024 – 10.12.2024

WYNIK POZYTYWNY

Przeprowadzono 24 z 24 zaplanowanych audytów

Wyznaczono w sumie 22 zalecenia do poprawy - realizowane

Audyt procesów realizowanych na zewnątrz

Pranie- 07.11.2024 - **Ocena pozytywna**

Żywnienie –09.01.2025 – ocena pozytywna, ale z zaleceniami do poprawy

– raport y całościowe

KONTROLE ZEWNĘTRZNE

1. WOIS – 31.01.2024 -06.03.2024
1 zalecenie dotyczące odpadów o kodzie 080318 – zrealizowane.
2. PSSE Nidzica – 15.04.2024 – bez uwag.
3. NFZ – 15.04.2024 – 26.04.2024 – kontrola programu „Profilaktyka 40+”. – wynik pozytywny.
4. RCKiK Olsztyn – 27.05.2024 – 25.06.2024 – wynik pozytywny.
5. Konsultant ds. Alergologii – 28.06.2024 – 05.07.2024 –
Poradnia Alergologiczna – wynik pozytywny.
6. Komenda Powiatowej Straży Pożarnej w Nidzicy –
05.07.2024-03.09.2024 – wydano zalecenia do poprawy.
7. PSSE Nidzica – 30.07.2024 – 28.08.2024 – usługi żywienia.
Firma cateringowa – stwierdzono różne rozbieżności.
8. Urząd Wojewódzki – 19.09.2024 – 13.11.2024 – kontrola ZRM
Ocena negatywna – stwierdzono niezgodności.
Uchybienia zlikwidowano.
9. PSP Nidzica – 07.11.2024 – 19.11.2024wydano zalecenia do poprawy.
Termin realizacji – 31.12.2025.
10. PSSE Nidzica – 12.11.2024 – 16.11.2024 – wynik pozytywny.
11. NFZ - Poradnia Leczenia Bólu – wynik pozytywny.

INFORMACJE ZWROTNE OD KLIENTÓW, BADANIE SATYSFAKCJI PRACOWNIKA

1. Badanie satysfakcji pacjenta przeprowadzono na oddziale wewnętrznym (32 osoby), oddziale chirurgicznym (2 osoby), oddziale geriatrycznym (8 osób) i na ZOL (10 osób). W sumie w badaniu uczestniczyło 52 osoby.

Wynik bardzo dobry -pozytywny.

Obszar do zwiększonego nadzoru: jakość posiłków, opieka duszpasterska.

2. Analiza skarg / podziękowań

- W 2024 r. wpłynęło 6 skarg od Pacjentów.

Przeprowadzono postępowania wyjaśniające. Głównie dotyczyły zażaleń na niewłaściwe zachowanie personelu świadczącego usługi medyczne i opiekuńcze. Mając na uwadze zadowolenie Pacjenta wysłano pisma wyjaśniające. Nie stwierdzono zasadności skarg.

Wpłynęło 5 pisemnych podziękowań oraz bardzo dużo ustnych. Na facebooku pojawiło się dużo polubień zwłaszcza związanych z każdą akcją, w której ZOZ uczestniczył bądź sam organizował.

Wyróżnienia dla pielęgniarek: 1 z Izb Pielęgniarskich, 10 z ZOZ i od Starostwa.

3. Badanie satysfakcji Pracownika przeprowadzono pod koniec roku 2024. W badaniu uczestniczyło 126 osób. **Wynik pozytywny.**

ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY

Pacjenci hospitalizowani – 743

Obłożenie łóżek- 125,09 %

Średni czas pobytu – 6,01

Zgony: 54

Zakażenia: 1

Patogeny : 121 pacjentów

1. Rozwój zasobów kadrowych

- pozyskano nową kadrę medyczną poprzez trwający nabór pracowników – ogłoszenia na stronie internetowej oraz pozyskanie nowych absolwentek pielęgniarstwa, które praktykę zdobywały na oddziale wew. pod nadzorem doświadczonej i wykształconej kadry pielęgniarskiej.

W wyniku kształcenia studentki te korzystały ze wsparcia Dyrektora ZOZ (pomoc finansowa i urlopy szkoleniowe).

2. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych.

3. Realizowano szkolenia.

4. Zakończona została z wynikiem pozytywnym: - specjalizacja paliatywna 1 pielęgniarka.

- tytuł mgr pielęgniarstwa -3 pielęgniarki

- oraz szkolenia o tematyce wynikającej z konieczności dodatkowego przeszkolenia pracowników.

ODDZIAŁ CHIRURGICZNY

Leczonych pacjentów: o/chir- 1033

o/gin- 218

Zgony-10 (oddział chirurgiczny)

Operacje:

- ortopedyczne- 535
- urologiczne- 55
- chirurgiczne- 249
- ginekologiczne - 213

Pracownia endoskopii-

1. ambulatorium :

-kolonoskopii -863

-gastroskopii- 717

oddział chirurgiczny:

-gastroskopia- 67

- kolonoskopia- 42

Opatrunki-1346

Zakażenia szpitalne:

- układu oddechowego-0
- miejsca operowanego-0
- układu moczowego-0

Odleżyny- 9

Pacjentów cewnikowanych – chirurgia- 96, ginekologia- 35

Zdarzenia niepożądane - 0

Realizowano szkolenia personelu.

1 pielęgniarka ukończyła specjalizację geriatryczną z wynikiem pozytywnym

ODDZIAŁ GERIATRYCZNY

Łącznie w 2024 roku leczono 447 pacjentów (w tym 34 zgonów oraz przeniesiono na inny oddział 3 osoby).

Odleżyny: przyjęto na oddział 45 pacjentów w tym przyjętych z innych jednostek- 13 pacjentów.

Trzy osoby w trakcie studiów II stopnia (pielęgniarstwo), dwie osoby pierwszy rok, jedna osoba drugi rok- obrona pracy.

Pomoc pielęgniarska w trakcie studiów pielęgniarskich drugi rok .

Zrealizowano szkolenia, w których brał udział personel oddziału geriatrycznego.

ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY

Leczonych pacjentów- 71
zgony- 27
wypisano -14
przyjętych-36

Wykonanie kontraktu :

limit- 38992 pkt.
Wykonanie- 60019 pkt.
Nadlimit- 21422 pkt.

Zakażenia szpitalne- -

- układu oddechowego - 0
- układu moczowego - 5

Pacjentów z zakażeniami szpitalnymi i czynnikami alarmowymi izolowano lub kohortowano.

Żywnienie dojelitowe-14 osób
Zdarzenia niepożądane -2

Odleżyny:

- przyjęto z odleżynami-14 osoby (z domu-3, z innych placówek, oddziałów-11 osób)
- nowe odleżyny -2
- wyleczone- 2

Monitorowano wszystkich pacjentów w skali Barthel co miesiąc i w razie potrzeby częściej. Odnotowano wyniki w „Karcie oceny świadczeniobiorcy przebywającego w ZOL ”- dotyczyło wszystkich pacjentów.

IZBA PRZYJĘĆ

Przyjęcia do szpitala- 2653
Porady- 2503
Odmowy-119
Transporty ZOZ- 468

NŚOZ

Świadczenie NŚOZ – UE - 41
Porada lekarska w gabinecie-4091
Porada lekarska telefoniczna- 25
Zabiegi pielęgniarские w gabinecie - 1231
Zabiegi pielęgniarские w domu pacjenta -36
Porada wyjazdowa lekarska – 77
Transport POZ – 292
Personel uczestniczył w szkoleniach zewnętrznych i wewnętrznych.

BLOK OPERACYJNY

1. Zabiegi operacyjne – 1060

- chirurgia –239
 - ginekologia – 213
 - ortopedia – 497
 - urologia – 56
2. Zabiegi w trybie pilnym – 17
 3. Znieczulenia – 1078
 5. Profilaktyka około operacyjna / antybiotyk – 609
 6. Wskaźnik profilaktyki okołooperacyjnej antybiotykowej do ogólnej ilości zabiegów-60,59%
 7. Reanimacje – 17
 8. Pacjenci leczenia w sali INM – 2
 9. Sterylizacja ZOZ: pakiety/zestawy – 20982
 10. Sterylizacja podmioty zewnętrzne – 128
 11. Ilość pacjentów wentylowanych w ZOL dla pacjentów wentylowanych mechanicznie-13

Zakup sprzętu

- Zakup sprzętu do wykonywania kriolezji
- wideoureterenoskop
- optyka do artroskopii

Personel uczestniczył w szkoleniach zewnętrznych i wewnętrznych.

DZIAŁ POMOCY DORAŻNEJ

Dofinansowanie 99 tys. zł z Urzędu Wojewódzkiego na zakup ambulansu typu „C”.

Ogólna ilość zleceń wyjazdów ZRM w 2024 r. - **2930**

Wyjazdy z przekroczonym czasem dojazdu – **638**

Ilość wykonanych teletransmisji – **178**

Personel uczestniczył w szkoleniach zewnętrznych, sympozjach, seminariach.

DPD realizuje program pilotażowy „Nie trać czasu- ratuj życie”.

FIZJOTERAPIA (DZIAŁ FIZJOTERAPII, ODDZIAŁ REHABILITACJI DZIENNEJ)

Realizacja kontraktu w 2024 roku:

Fizjoterapia ambulatoryjna – ponad 100% ze znacznym nadlimitem
 Ośrodek Rehabilitacji Diennej – ponad 100% znacznym nadlimitem
 Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej – ponad 100% z nadlimitem
 Pacjenci ze ZSN zrealizowani są w 100 %

Personel uczestniczył w szkoleniach zewnętrznych i wewnętrznych.

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

MLD otrzymało świadectwo jakości za bardzo dobre wyniki parametrów biochemicznych co umożliwia ubiegania się ZOZ-u o wzrost wartości ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na rok 2025 (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2017 r. (Dz.U. z 2017 poz. 1789)

Monitorowano wskaźniki błędów przedlaboratoryjnych– utrzymano wskaźniki na poziomie < 3% , dwa razy w roku.

Wskaźnik błędów przedlaboratoryjnych za

I półrocze 2024 wyniósł 1,32% - nie przekroczony.

II półrocze 2024 wyniósł 0,96% - nie przekroczony.

Za rok 2024 wyniósł: 1,14 % - nie przekroczony

Monitorowanie wskaźnika błędów przedlaboratoryjnych i ilości zakupionych do utylizowanych KKCZ, osocza i KKP, ilość powikłań poprzetoczeniowych– utrzymanie wskaźników na poziomie < 3%

2 razy w roku

Wskaźnik błędów laboratoryjnych za

I półrocze 2024 2,0%- nie przekroczony

II półrocze 2024 % - nie przekroczony

Za rok 2024 wyniósł: 1,0%- nie przekroczony

Wskaźnik KKCZ

I półrocze 2024 wyniósł 1,08 % - nie przekroczony

II półrocze 2024 wyniósł 0%% - nie przekroczony.

Za rok 2024 wyniósł: 0,54% % - nie przekroczony

Wskaźnik FFP

I półrocze 2024 wyniósł 0,00 % - nie przekroczony

II półrocze 2024 wyniósł 0,00 % - nie przekroczony.

Za rok 2024 wyniósł: 0,00 % - nie przekroczony

Wskaźnik zakupionych jednostek KKP do zutilizowanych

W I półroczu 2024 Brak strat.

W II półroczu 2024 Brak strat

W 2024 nie zgłoszono żadnego odczynu poprzetoczeniowego

Wskaźnik błędów laboratoryjnych :

I półrocze 2024 – wynosi 2%

II półrocze 2024 – wynosi 2,2%

Za rok 2024 wyniósł: 2,1 % - nie przekroczony

Ilość badań w 2024 roku ogółem 105 077 badań, w tym badań prywatnych 9422 badania.

Zakupy niezbędne – zrealizowane

Zakup odczynników i probówek zgodnie z umowami przetargowymi

- przeglądy techniczne sprzętów laboratoryjnych – wykonane w 100%,

- kody kreskowe na próbki do systemu informatycznego.

Laboratorium realizuje program 40 PLUS.

Personel uczestniczył w szkoleniach zewnętrznych i wewnętrznych.

BAKTERIOLOGIA

Monitorowanie procesu diagnostycznego celem zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług. Utrzymywanie wskaźnika zgodnie z założeniem:

- błędów przedlaboratoryjnych <3%,
- błędów laboratoryjnych <1%

Zdobycie świadectwa uzyskania pozytywnych wyników w Ogólnopolskim Sprawdzaniu Wiarygodności Badań Mikrobiologicznych POLMICRO 2024 wydanym przez Centralny Ośrodek Badań w Diagnostyce Mikrobiologicznej (COBJwDM).

Liczba badań mikrobiologicznych: 3408 (nr pojedynczy badania – materiału biologicznego)

Rejestr błędów przedlaboratoryjnych i laboratoryjnych:

- przedlaboratoryjne: 0,5% (przy dopuszczalnych 3%)
- laboratoryjne: 0,3% (przy dopuszczalnych 1%)

Rejestr czynników alarmowych: 192

Praca w Zespole Kontroli Zakażeń Szpitalnych– rejestr zakażeń szpitalnych

- oddziały szpitalne – 10 (0,4%)
- ZOL/MW - 22

Rejestr biologicznych czynników chorobotwórczych - 47

Kontrola procesów zleczanych na zewnątrz

- kuchnia - 25
- pranie - 10

Personel uczestniczył w szkoleniach zewnętrznych i wewnętrznych.

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

Utrzymanie nieprzekroczenia o 0,50% odsetek ogółu ilości zdjęć odrzuconych w 2024 r.

Realizacja w 2024r:

kwartał I – 2,03% kwartał II- 1 % , kwartał III – 0,00%, kwartał IV- 0 %.

Roczna- 0,71%, wykonano 16039 zdjęć/ekspozycji, odrzucono 96 zdjęcia/ekspozycje.

Wykonano :

8876 procedur radiologicznych w tym 13747 ekspozycji /zdjęć

3125- procedur ultrasonograficznych

2087- procedur elektrokardiograficznych

3089- procedur TK t.j. 1327 szpital, 1690 amb., 15-IP, 29- pryw.

1896–procedury MR t.j 19 -szpital, 1810 amb., 106 pryw., 2 IP

Wykonano- 98 % realizacji umowy z NFZ na badania

MR –117 % realizacji umowy z NFZ

Teleradiologia -↑

4048 , w tym 273 –TK , 1054- MR i 2721- RTG

Podnoszenie jakości pracy w PDO

Realizacja: cel osiągnięty poprzez doskonalenie systemu informatycznego szpitala i umiejętności posługiwania się nim., aktualizacja procedur PDO, realizacja kontraktu z NFZ, minimalizowanie dokumentacji w wersji papierowej coraz więcej zapisów w wersji elektronicznej. Szkolenia pracowników.

DZIAŁ FARMACJI SZPITALNEJ

Zabezpieczenie Szpitala w produkty lecznicze wykonano zgodnie z wymogami Prawa Farmaceutycznego, Prawa Zamówień Publicznych i Procedurami obowiązującymi w ZOZ.

Mierniki procesu:

a) „Zabezpieczenie Szpitala w produkty lecznicze ". Wartość oczekiwana brak reklamacji. Częstotliwość pomiaru raz w miesiącu. W 2024 brak reklamacji . Zabezpieczenie Szpitala w produkty lecznicze prawidłowe w 100%.

b)„Realizacja Umów przetargowych”. Wartość oczekiwana - nie przekroczenie wartości zamówienia. Częstotliwość pomiaru – raz w miesiącu. Wartości umów nie zostały przekroczone. Podpisano Aneks na preparaty żywieniowe (wzrost zapotrzebowania ze strony Szpitala).

c) zużycie antybiotyków w 2024: procent antybiotyków wartościowo w stosunku do ogółu leków 19,97%

-Dwukrotne sprawdzanie wydań leków dla Szpitala, również serii, udokumentowane podpisem osoby wydającej i sprawdzającej. Udokumentowanie dwukrotnego sprawdzania wydawanych leków. Wykonano w 2024r.

-Monitorowanie 2 x dziennie temperatury i wilgotności w magazynach, lodówce, potwierdzone zapisami. Wykonano w 2024r.

- Zwiększenie nadzoru nad lekami bardzo silnie działającymi na etapie wydania z DFS oraz w ramach kontroli apteczek oddziałowych. Wykonano w 2024r.

Szkolenia pracowników w zakresie nowych przepisów prawa farmaceutycznego oraz z zakresu farmakoterapii. np. realizacja Dyrektywy antyfalszywkowej, raportowanie obrotu lekami poprzez ZSMOPL; obrót materiałami medycznymi.

REJESTR RYZYK W 2024 R.

- deficyt kadry medycznej,
- awarie sprzętu,
- wdrażanie nowego sprzętu,

- zdarzenia niepożądane – upadki
- niewykonanie kontraktu,
- zakażenie wirusem Sars-Cov-2
- zmiany przepisów prawa
- braki rynkowe leków
- wypadek komunikacyjny
- pomyłki w opisie materiału do badań
- wydanie wyniku osobie nieupoważnionej,
- nieprawidłowe przygotowanie pacjenta,
- problem z odczynnikiem,
- pomyłka w dawce leku, w identyfikacji pacjenta,
- wypadki komunikacyjne
- nieprawidłowe przygotowanie pacjenta do badania
- brak oferentów w postępowaniu przetargowym na leki
- współpraca z dostawcą nie posiadającym procedury „na ratunek”
- błąd laboratoryjny mający wpływ na leczenie pacjenta

RYZYO

KADRY:

TRUDNOŚCI W ZAPEWNIENIU ZASOBÓW KADROWYCH MEDYCZNYCH :

Personel medyczny: odpływ kadr ze względu na wiek, brak możliwości szkoleniowych, trendy cywilizacyjne związane z osiedlaniem się w większych aglomeracjach, brak konkurencyjności: roszczenia finansowe, negatywny wpływ na egzekwowanie jakości pracy
Brak inwestycji – brak zachęty do podejmowania zatrudnienia

Pozostały personel: brak wykwalifikowanej kadry ze względu na brak atrakcyjnej oferty finansowej oraz trendy cywilizacyjne związane z osiedlaniem się w większych aglomeracjach. Z powodu braku środków – w pierwszej kolejności zaspakajane zasoby kadr medycznych

FINANSE

Rosnące koszty związane z: roszczeniami finansowymi pracowników, wymogi w zakresie przepisów: najniższa krajowa oraz obsługi umów zewnętrznych, inflacja: media, materiały.

Zagrożona płynność finansowa, bilansowanie się jednostki. Brak możliwości realizacji projektów inwestycyjnych dających szanse zarobkowania i ściągnięcia specjalistycznych kadr
BARDZO DUŻE RYZYKO

PRZEPISY PRAWA niestabilne – mogą być niekorzystne np.

- sieć szpitali
- mapy potrzeb zdrowotnych
- wymogów funkcjonowania podmiotów leczniczych
- możliwości szkoleń
- mechanizmów państwa – związanych z faktycznym „wyrównywaniem różnic między regionami” itp.

BRAK MOŻLIWOŚCI REALIZACJI PROJEKTÓW ZEWNĘTRZNYCH z powodu braku możliwości finansowych:

- dofinansowanie na inwestycje RPO
- dotacje samorządów
- dotacje innych instytucji / fundacji itp.
- kredyt inwestycyjny

Ryzyko zaprzestania udzielania świadczeń lub ograniczenia działalności w przypadku wystąpienia któregoś z powyższych ryzyk. Skutek: likwidacja jednostki.

REALIZACJE PROJEKTÓW I ZADAŃ

1. Projekt “NIE TRACĆ CZASU – RATUJ ŻYCIE” to inicjatywa edukacyjna mająca na celu zwiększenie świadomości i praktycznych umiejętności młodzieży powiatu nidzickiego w zakresie udzielania pierwszej pomocy. Skierowany jest głównie do uczniów szkół podstawowych i średnich i ma na celu wyposażenie ich w wiedzę oraz pewność siebie potrzebne do reagowania w sytuacjach zagrożenia życia. W ramach projektu prowadzone są zajęcia teoretyczne i praktyczne, które obejmują:

- Nauczanie podstawowych zasad pierwszej pomocy, takich jak resuscytacja krążeniowo-oddechowa (RKO), użycie automatycznego defibrylatora (AED), opatrywanie ran oraz reagowanie na omdlenia, krwotoki, drgawki, czy zadławienia.
- Symulacje wypadków i ćwiczenia scenariuszowe, które pozwalają uczniom zastosować zdobytą wiedzę w realistycznych sytuacjach, rozwijając umiejętność szybkiej i skutecznej reakcji.
- Warsztaty z profesjonalistami – ratownikami medycznymi, którzy dzielą się swoimi doświadczeniami i uczą, jak zachować spokój oraz dbać o własne bezpieczeństwo podczas udzielania pomocy.

Dzięki projektowi młodzież zyskuje nie tylko wiedzę, ale i praktyczne umiejętności, które mogą uratować życie w nagłych sytuacjach.

2. „Program 40 PLUS” realizowany w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym ZOZ w Nidzicy. Jest to program bezpłatnych badań profilaktycznych dla wszystkich powyżej 40 roku życia. Celem programu jest zwiększenie liczby osób wykonujących takie badania, wczesne wykrywanie chorób i zaburzeń oraz zapobieganie ich rozwojowi.

Ponadto, ZOZ bierze czynny udział w różnych imprezach plenerowych organizowanych na terenie powiatu nidzickiego poprzez wystawianie stoiska edukacyjnego obsługiwanego przez wykwalifikowaną kadrę ZOZ. Szpital organizuje również wewnętrzne akcje promocyjne oraz prozdrowotne skierowane dla pacjentów np. Różowa Sobota dla Kobiet itp.

