

	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII		
	Projekt poprawy jakości i bezpieczeństwa opieki		Formularz F-1/PJ 1
	Właściciel dokumentu: Z-ca dyrektora ds. Lecznictwa	Aktualna edycja obowiązuje od: 20.12.2024 Data wprowadzenia: 20.12.2024	Edycja 1 Strona 1 z 1

Poznań, dnia 3.03.2025 r.

PROJEKT POPRAWY JAKOŚCI I BEZPIECZEŃSTWA OPIEKI

Element projektu	Opis
Nazwa projektu	Poprawa dostępności programów lekowych
Obszar	Opieka nad pacjentem
Cel projektu	Zwiększenie dostępności pacjentów do programów lekowych (ciężka astma, idiopatyczne włóknienie płuc)
Zakres projektu	Oddziały szpitalne, poradnie specjalistyczne, apteka szpitalna
Planowane działania	• zwiększenie liczby zakontraktowanych świadczeń • programy zdrowotne dla pacjentów • szkolenia personelu w zakresie zasad kwalifikacji i realizacji programów lekowych • modernizacja infrastruktury
Mierniki jakości	• liczba pacjentów biorących udział w programach zdrowotnych • liczba pacjentów objętych programami lekowymi
Częstotliwość monitorowania	Raz do roku
Odpowiedzialny za realizację	Z-ca dyrektora ds. Lecznictwa
Zespół realizujący	Lekarze, pielęgniarki, psycholodzy
Sposób raportowania	Raport roczny do Dyrekcji Szpitala
Oczekiwany efekt	Skrócenie czasu dostępu do leczenia, zwiększenie liczby pacjentów objętych programami lekowymi, poprawa ciągłości i jakości terapii
Planowany czas realizacji	Do 31.12.2025r.

	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII	
	Projekt poprawy jakości i bezpieczeństwa opieki	
	Właściciel dokumentu: Z-ca dyrektora ds. Lecznictwa	Aktualna edycja obowiązuje od: 20.12.2024 Data wprowadzenia: 20.12.2024
		Formularz F-1/PJ 1 Edycja 1 Strona 2 z 1

Metodyka PDCA

PLAN

- analiza liczby pacjentów w programach lekowych,
- identyfikacja wąskich gardeł w kwalifikacji i realizacji programów,
- określenie potrzeb kadrowych i infrastrukturalnych.

Mierniki planowane:

- liczba pacjentów objętych programami lekowymi,
- średni czas od kwalifikacji do rozpoczęcia terapii,
- liczba przerwanych terapii,
- poziom satysfakcji pacjentów.

DO

- zwiększenie liczby zakontraktowanych świadczeń w ramach programów lekowych,
- szkolenia personelu w zakresie kwalifikacji i realizacji programów,
- modernizacja infrastruktury do obsługi programów lekowych.

CHECK

- monitorowanie liczby pacjentów i czasu rozpoczęcia terapii,
- analiza skuteczności leczenia i odsetka przerwanych terapii,
- ocena satysfakcji pacjentów,
- porównanie dostępności programów rok do roku.

ACT

- korekta procesów kwalifikacyjnych i realizacyjnych,
- optymalizacja harmonogramów przyjęć i podawania leków,
- decyzje o dalszych inwestycjach w personel i infrastrukturę,
- wdrożenie usprawnień w systemie informatycznym i dokumentacji.

ZATWIERDZAM DO REALIZACJI:

Poznań, 3-03-2025 r.



 Dyrektor WCPiT