

**PLAN DZIAŁALNOŚCI  
WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA MEDYCYNY PRACY W KATOWICACH  
NA ROK 2023**

LP.	CEL	MIERNIKI OKREŚLAJĄCE STOPIEŃ REALIZACJI CELU		NAJWAŻNIEJSZE ZADANIA SŁUŻĄCE REALIZACJI CELU	ODNIESIENIE DO DOKUMENTU O CHARAKTERZE STRATEGICZNYM*	KOMÓRKA ORGANI- ZACYJNA/OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ CELU/ZADANIA
		NAMNA	PLANOWANA WARTOŚĆ DO OSIĄ- GNIĘCIA NA KONIEC ROKU, KTÓREGO DOTYCZY PLAN			
1	2	3	4	5	6	7
1.	POPRAWA STANU ZDROWIA MIESZKAŃCÓW REGIONU PO- PRZECZ ORGANIZACJĘ DZIAŁAŃ PROFILAKTYCZNYCH	LICZBA ODBIORCÓW (PRZEBADANYCH OSÓB)	120	1. REALIZACJA PROGRAMU Z ZAKRESU PROFILAKTYKI I PROMOCJI ZDROWIA „AMANTUS”; PRZEPROWADZANIE BADAŃ PROFILAK- TYCZNYCH OSÓB PO ZAKOŃCZENIU PRACY W NARAŻENIU ZAWODOWYM	UMOWA Z MINISTERSTWEM ZDROWIA	KIEROWNIK DZIAŁU KON- SULTACYJNO- DIAGNOSTYCZNEGO W SOSNOWCU
2.	POPRAWA JAKOŚCI PROFILAK- TYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD PRACUJĄCYMI W WOJE- WÓDZTWIE ŚLĄSKIM	1. LICZBA PRZEPROWA- DZONYCH KONTROLI W ROKU; 2. POZIOM REALIZACJI UMOWY; 3. LICZBA ZWERYFIKOWA- NYCH PJSMP W ROKU; 4. LICZBA ZORGANIZO- WANYCH KURSÓW I SZKOLEŃ	900  100% 50 3	1. KONTROLE DZIAŁALNOŚCI PROFI- LAKTYCZNEJ PODSTAWOWYCH JED- NOSTEK SŁUŻBY MEDYCYNY PRACY; 2. REALIZACJA DZIAŁALNOŚCI DIA- GNOSTYCZNO-ORZECZNICZEJ ZGOD- NIE Z ZAWARTĄ UMOWĄ Z WOJE- WÓDZTWEM ŚLĄSKIM; 3. WERYFIKACJA POSIADANEJ DOKU- MENTACJI PODSTAWOWYCH JEDNO- STEK SŁUŻBY MEDYCYNY PRACY; 4. ORGANIZACJA KURSÓW I SZKOLEŃ Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY	UMOWA Z WOJEWÓDZTWEM ŚLĄSKIM  UMOWA Z WOJEWÓDZTWEM ŚLĄSKIM  UMOWA Z WOJEWÓDZTWEM ŚLĄSKIM  UMOWA Z WOJEWÓDZTWEM ŚLĄSKIM	KIEROWNIK SEKCJI NAD- ZORU, SZKOLEŃ I PRO- MOCJI ZDROWIA  KIEROWNIK DZIAŁU KON- SULTACYJNO- DIAGNOSTYCZNEGO W SOSNOWCU

	<p>3.</p> <p>ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH DLA ZAKŁADÓW PRACY</p>	<p>1. LICZBA WYSŁANYCH OFERT;</p> <p>2. LICZBA ZAWARTYCH NOWYCH UMÓW W ROKU;</p>	<p>20</p> <p>10</p>		<p>1. PRZEDSTAWIENIE OFERT NA BADA- NIA PROFILAKTYCZNE PRACODAW- COM;</p> <p>2. ZAWIERANIE NOWYCH UMÓW Z PRACODAWCAMI;</p>			<p>KIEROWNIK SEKCJI AD- MINISTRACYJNO- TECHNICZNEJ</p>
--	--	--	---------------------	--	--	--	--	--

\*jeżeli potrzeba realizacji celu wynika z dokumentu o charakterze strategicznym, należy podać jego nazwę.

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy  
w Katowicach

KATOWICE, 14.12.2022r.

.....

(data)

.....  
lek.med. Krystyna Kosztura

(podpis kierownika jednostki)