

ARKUSZ IDENTYFIKACJI CELÓW, ZADAŃ ORAZ RYZYKA /część B/

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W BISKUPICACH

Jednostka organizacyjna	Cel działalności	Zadanie	Podmiot odpowiedzialny	Miernik (nazwa)	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku	Osiągnięta wartość miernika na koniec roku	Zidentyfikowane ryzyko, które wpłynęło na osiągnięcie wartości miernika
1	2	3	4	5	6	7	8
Dom Pomocy Społecznej w Biskupicach	Cel 1 Zapewnienie świadczenia usług wspomagających mieszkańców	Zadanie 1 Udział mieszkańców w terapii zajęciowej	Dział Terapeutyczno – Opiekuńczy	Ilość terapii zajęciowych w miesiącu	5	5	
		Zadanie 2 Podnoszenie sprawności i aktywizacja mieszkańców	Dział Terapeutyczno – Opiekuńczy	Ilość spotkań integracyjnych, wycieczek w półroczu	2	2	
		Zadanie 3 Rozwój samorządności mieszkańców	Dział Terapeutyczno – Opiekuńczy	Ilość spotkań samorządu mieszkańców w roku	10	8	Brak chętnych mieszkańców
		Zadanie 4 Załatwianie skarg i wniosków mieszkańców	Dyrektor	% załatwionych skarg i wniosków	100%	100%	
	Cel 2 Skuteczne zarządzanie	Zadanie 1 Skuteczne zarządzanie zasobami ludzkimi poprzez pozyskiwanie, rozwój i utrzymywanie efektywnie działającej kadry, która zapewni pełną realizację zadań jednostki	Dyrektor, Główny specjalista ds. pracowniczych	% odejść kluczowych pracowników	2%	0%	

		Zadanie 2 Konsekwentne i zgodne z przepisami prowadzenie naboru nowych pracowników	Główny specjalista ds. pracowniczych	% pracowników	100%	100%	
		Zadanie 3 Organizowanie szkoleń dostosowanych do potrzeb pracowników	Kierownicy działów, Główny specjalista ds. pracowniczych	% pracowników uczestnicząc uczyć w szkoleniach	70%	70%	
	Cel 3 Leczenie mieszkańców	Zadanie 1 Zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej	Dział Terapeutyczno-Opiekuńczy	Zabezpieczenie odpowiedniej ilościowo i jakościowo opieki lekarskiej	100%	100%	
		Zadanie 2 Szkolenia pracowników z zakresu profilaktyki zdrowotnej oraz pierwszej pomocy	Kierownicy działów, Główny specjalista ds. pracowniczych	% przeszkolonych pracowników	100%	70%	Nieobecność pracownika na szkoleniu

31.03.2025 r.

.....

(data i podpis kierownika jednostki/komórki organizacyjnej)