

Monitorowanie planu minimalizacji ryzyka (raportowanie)

za okres od 01.07.2021 r. do 31.12.2021 r.

Lp	Cel operacyjny	Ryzyko	Poziom istotności ryzyka	Zaplanowane działania w celu obniżenia ryzyka	Jakie zrealizowano działania mające na celu obniżenie ryzyka oraz czy podjęte działania są skuteczne ?	Właściciel ryzyka
1	2	3	4	5	6	7
1	Zapewnienie ciągłości świadczeń medycznych- realizacja kontraktu z NFZ	* niewystarczająca liczebność specjalistów w danej dziedzinie medycznej	15-Ryzyko poważne	Bieżąca analiza zasobów kadrowych- zapewnienie wykwalifikowanego personelu.	1. Podniesiono kwalifikacje zawodowe pracowników poprzez uczestnictwo w kursach, szkoleniach , studiach podyplomowych. (Tak, podjęte działania są skuteczne) 2. Przeprowadzono rekrutację na wolne stanowiska pracy w deficytowych zawodach medycznych . (Tak, podjęte działania są skuteczne) 3. Przeprowadzono rozmowy z pracownikami kontraktowymi dotyczące zwiększenia ilości dyżurów (Tak, podjęte działania są skuteczne). 4. Przeprowadzono postępowanie na udzielenie świadczeń w ramach dyżurów kontraktowych (Tak, podjęte działania są skuteczne).	Dyrektor jednostki
		* zbyt duże obciążenie SOR, spowodowane zgłaszaniem się pacjentów wymagających porad w warunkach	15-Ryzyko poważne	Monitorowanie liczby pacjentów zgłaszających się do SOR-u w celu zidentyfikowania potrzeb (rodzaj schorzenia-celowość udzielenia pomocy w SOR).	1. Przeprowadzono analizę liczby pacjentów zgłaszających się do SOR – u oraz profilu schorzeń. (Tak, podjęte działania są skuteczne) 2. Przeprowadzono rozmowy z kierownictwem SCTRMITS w związku z transportem pacjentów do innych jednostek z województwa posiadających w swoich strukturach SOR (Tak,	

		ambulatoryjnych			podjęte działania są skuteczne) 3. Na stronie internetowej Szpitala zamieszczono informacje dla pacjentów obejmujące zakres działania SOR oraz informacje dotyczące postępowania pacjentów w przypadku konieczności korzystania z porady specjalistycznej w stanach nie zagrażających życiu (Tak, podjęte działania są skuteczne)	
2	Poprawa bezpieczeństwa pacjentów i personelu medycznego w związku z panującą pandemią COVID-19 poprzez zakup sprzętu i wyposażenia – ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.	* wystąpienie nieprawidłowości przy wykorzystaniu środków z funduszy europejskich	6- ryzyko umiarkowane	* bieżący nadzór nad realizacją umów związanych z realizacją zakupów * prowadzenie bieżącego monitoringu stanu realizacji projektu w odniesieniu do harmonogramów umów.	1. Prowadzono comiesięczną analizę realizacji umów zakupowych (tak, podjęte działania są skuteczne) 2. Monitorowano stan realizacji wskaźników i kolejnych etapów postępowania (Tak, podjęte działania są skuteczne) 3. Prowadzono terminarz spraw na bazie, którego informowano Dyrektora o najważniejszych terminach w realizacji umów (Tak, podjęte działania są skuteczne) 4. Przeprowadzono analizę realizacji zakończonych umów zakupowych (Tak, podjęte działania są skuteczne).	Dyrektor jednostki

17.01.2022

Data

Podpis Dyrektora

Anka Kubiczka
Koordynator ds. unijnych i zarządczej

Złota Dyrektora
ds. techniczna
Krzysztof Biliński