

**Załącznik nr 5 do ZASAD FUNKCJONOWANIA KONTROLI ZARZĄDZAJĄCEJ
W URZĘDZIE MARSZAŁKOWSKIM WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
ORAZ WOJEWÓDZKICH SAMORZĄDOWYCH JEDNOSTKACH ORGANIZACYJNYCH**

Sprawozdanie z realizacji najważniejszych celów Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

Część A: Realizacja najważniejszych celów
za okres sprawozdawczy roczny, za rok 2024

Lp.	Cel operacyjny	Termin realizacji celu	Miernik określający stopień realizacji celu	Wartość miernika do osiągnięcia		Zadanie służące realizacji celu	Osiągnięte efekty realizowanego zadania (przyczyniające się do realizacji celu)	Dyrektor departamentu/ jednostki organizacyjnej
				planowana	osiągnięta			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Zapewnienie ciągłości świadczeń medycznych w zakresach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej- realizacja kontraktu z NFZ	31.12.2024r	Procent wykonania kontraktu z NFZ- 100%	100%	116,7%	Bieżące monitorowanie spełnienia wymagań NFZ w szczególności sprzętowych oraz kadrowych związanych z realizacją umowy.	1. Prowadzono stały monitoring zaplecza kadrowego poradni specjalistycznych 2. Prowadzono bieżący monitoring wykorzystania sprzętu medycznego znajdującego się w poradniach. 3. Opracowano system zastępstw pozwalający na zapewnienie ciągłości pracy poradni 4. Prowadzono bieżący monitoring list oczekujących na świadczenia specjalistyczne w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. 5. Zwiększono liczbę specjalistów udzielających porad w danej dziedzinie (zwiększono liczbę przyjęć w poradniach specjalistycznych).	Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach
2	Rozwój infrastruktury	31.12.2025	Stopień realizacji prac związanych z	50%	30%	Monitorowanie postępowania	1. Opracowana została koncepcja 2. Opracowany został program	Dyrektor Wojewódzkiego

	poprzez budowę Bloku Operacyjnego wraz z salami intensywnej terapii, pracowniami diagnostycznymi, centralną sterylizatornią i niezbędną infrastrukturą	przeprowadzeniem postępowania przetargowego oraz rozpoczęcia prac budowlanych			przetargowego oraz realizacji prac budowlanych realizowanych przez wykonawcę wyłonionego w przetargu.	funkcjonalno- użytkowy 3. Ogłoszono postępowanie przetargowe. 4. Rozstrzygnięto postępowanie przetargowe i wyłoniono wykonawcę prac budowlanych 5. Przeprowadzono prace projektowe. 6. Przeprowadzono uzgodnienia z użytkownikami dotyczące układu funkcjonalnego budynku wraz z określeniem funkcji pomieszczeń. 7. Rozpoczęto prace związane z określeniem bilansu energii, wody itp. 8. Rozpoczęto uzgodnienia dotyczące przekładek infrastruktury wewnętrznej podziemnej. 9. Rozpoczęto prace nad przeniesieniem instalacji CO oraz wodnokanalizacyjnych znajdujących się w obrębie placu przeznaczanego pod budowę. 10. Uzyskano pozwolenie na budowę. 11. Wystąpiono o akceptację dokumentacji budowlanej do Państwowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej 12. Przekazano plac budowy wykonawcy.	Szpitala Zespołonego w Kielcach
3	Uzyskanie Certyfikatu potwierdzającego spełnienie przez Szpital założeń Normy ISO 9001:2015	30.06.2024	Wynik audytu recertyfikującego przez audytorów zewnętrznych	100%	-	Przygotowanie Szpitala do wizyty audytorów zewnętrznych. 1. W komórkach organizacyjnych Szpitala przeprowadzono audyty wewnętrzne sprawdzające spełnienie założeń Normy ISO 9001:2015 2. Przeprowadzono kontrole świadectw sprawności i paszportów aparatury medycznej znajdującej się w	Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach

							Klinikach/Oddziałach/Klinicznych Oddziałach Szpitala . 3. Zaktualizowano wewnętrzną dokumentację systemową. 4. Przeprowadzono szkolenia personelu obejmujące wymagania przepisów wewnętrznych oraz zewnętrznych. 5. Przeprowadzono kontrole dotyczące pobierania, oznakowywania oraz transportu materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych oraz serologicznych.() 6. Przeprowadzono kontrole dotyczące przestrzegania zasad ochrony danych osobowych w komórkach organizacyjnych Szpitala. 7. Przeprowadzono audyt nadzoru bez audytorów zewnętrznych potwierdzający spełnienie przez Szpital założeń Normy ISO 9001:2015. 8. W dniu 19.04.2024r uzyskano certyfikat (ew. jakiś numer/symbol) potwierdzający spełnienie przez Szpital założeń Normy 9001:2015.	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

Część B: Informacja dotycząca realizacji celów w okresie sprawozdawczym (należy krótko opisać najważniejsze przyczyny, które wpłynęły na niezrealizowanie celów; wystąpienie istotnych różnic w planowanych i osiągniętych wartościach mierników lub podjęcie innych niż planowane działań służących realizacji celów)

Ad.1.

Większy procent realizacji kontraktu niż wstępnie planowany jest skutkiem zwiększenia dostępności specjalistów z danych dziedzin (np. dermatologii, chirurgii, ortopedii w tym ortopedii dziecięcej)

Ad. 2.

Brak realizacji zadania spowodowany jest opóźnieniem w wydaniu akceptacji dokumentacji budowlanej przez Państwową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną co spowodowało przesunięcie terminu przekazania placu budowy wykonawcy.

Data

14.01.2025r.

Podpis Dyrektora

DYREKTOR
Miejewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski

Anna Kubiśka
Koordynator ds. kontroli zarządczej