

Załącznik Nr 3 do „Wytycznych do funkcjonowania kontroli zarządczej w wojewódzkich samorządowych jednostkach organizacyjnych oraz zasad dokonywania jej oceny przez Biuro Audytu Wewnętrznego”

## SPRAWOZDANIE WARMIŃSKO – MAZURSKIEGO CENTRUM CHOROÓB PŁUC W OLSZTYNIE Z WYKONANIA PLANU PRACY ZA ROK 2025

Lp.	Cele	Planowanie zadanie	Stopień wykonania Zadania (w %)	Przyczyna ewentualnego nie wykonania	Uwagi
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych na możliwie najwyższym poziomie w ramach posiadanych zasobów ludzkich, finansowych oraz rzeczowych	Zapewnienie ciągłości pracy w OAIIT i na Bloku Operacyjnym	100%		
		Utrzymanie terminów zawartych w karcie DiLO.	80%		Nie dotrzymano – opóźnienie wyniku z winy pracowni patomorfologicznej w WSS w Olsztynie
		Zapewnienie obsady dyżurowej	100%		
		Zapewnienie obsady lekarskiej w Oddziale Rehabilitacji	100%		
		Zwiększenie obsady lekarskiej w OOPC	100%		
		Zmniejszenie ilości ekspozycji zawodowych oraz wypadków przy pracy (w tym wypadków w drodze)	100%		Zakładano max. 6 ekspozycji w roku a były 2 – lepszy wynik niż zakładano
		Zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów – samowolne opuszczenie szpitala przez pacjenta	100%		

		Zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów – zdarzenia niepożądane	<b>100%</b>		
<b>2</b>		Przestrzeganie praw pacjenta	<b>100%</b>		
<b>3</b>		Błędna lub niewłaściwa kontynuacja programu lekowego	<b>100%</b>		
<b>4</b>		Błędne lub niewłaściwe wpisy w dokumentacji medycznej	<b>11,4%</b>		Utrzymuje się wskaźnik zwrotów i wynosi on około 11% ogółu leczonych pacjentów
<b>5</b>		Zapewnienie ciągłości i jakości dostarczanych mediów	<b>100%</b>		
<b>6</b>		Zapewnienie ciągłości dostępu do danych medycznych w systemie informatycznym	<b>100%</b>		
<b>7</b>		Zapewnienie bezpieczeństwa dostęp do danych medycznych w systemach informatycznych	<b>100%</b>		
<b>8</b>		Zapewnienie odpowiednich warunków przechowywania danych osobowych	<b>100%</b>	<b>1</b>	
<b>9</b>		Zapewnienie odpowiednich warunków przechowywania danych osobowych	<b>70%</b>	<b>3</b>	Planowano max 2 zdarzenia a zgłoszonych był 3
<b>10</b>		Zakup środków leczniczych zapewniających ciągłość funkcjonowania	<b>100%</b>		
<b>11</b>		Kontrola wypisów ze szpitala pod kątem prawidłowych rozliczeń z NFZ	<b>98%</b>		Planowano max 30, a 31 pacjentów odrzuconych z rozliczeń. Styczność pobytów, odstępy pomiędzy hospitalizacjami poniżej 14 dni
<b>12</b>		Kontrola realizacji świadczeń pod kątem spełniania wymogów Płatnika	<b>100%</b>		
<b>13</b>		Utrzymanie kosztów na zaplanowanym poziomie z pominięciem kosztów substancji czynnych finansowanych dodatkowo z NFZ	<b>95%</b>		Wzrost kosztów materiałów jednorazowych i leków
<b>14</b>		Realizacja umów z NFZ do wartości wynikających z umów	<b>106%</b>		

<b>15</b>		zmniejszenie ilości szkód w zakresie sprzętu medycznego rok do roku	<b>50%</b>		Główną przyczyną zwiększającej się liczby napraw jest wyeksploatowany, co naturalnie zwiększa ryzyko napraw, dodatkowo z każdym rokiem przybywa urzędzeń po gwarancji.
<b>16</b>		Utrzymanie płynności finansowej	<b>100%</b>		
<b>17</b>		Pozyskanie środków na realizację projektów	<b>100%</b>		
<b>18</b>		Przeprowadzenie 100% postępowań na zaplanowane dostawy asortymentu medycznego	<b>100%</b>		
<b>19</b>		% zabezpieczenia obsady	<b>100%</b>		
<b>20</b>		Wzrost zaangażowania pracowników w przepływ informacji i podejmowanie nowych inicjatyw usprawniających współpracę	<b>100%</b>		

.....

(data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej )