UCHWAŁA NR 223/2026
ZARZĄDU POWIATU OSTROWIECKIEGO

z dnia 17 listopada 2026 r.

w sprawie zatwierdzenia Programu Naprawczego Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim na lata 2026-2028

Na podstawie art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1684; zm.: Dz. U. z 2026 r. poz. 252, 912) oraz art. 59a ust. 4, 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156, 972), Zarząd Powiatu Ostrowieckiego uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Zatwierdza się Program Naprawczy Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim na lata 2026-2028 stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Do uchwały dołącza się:

1) stanowisko Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 23 września 2026 r., znak PSZ.IX.9610.351.2026 stanowiące załącznik nr 2 do niniejszej uchwały,
2) stanowisko Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 września 2026 r., znak NFZ13-WK.4011.15.2026 stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 3. Po zatwierdzeniu Program Naprawczy podlega przedłożeniu Radzie Powiatu Ostrowieckiego.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Ostrowieckiemu.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Członek Zarządu Powiatu

Łukasz Dybiec

Przewodniczący Zarządu Powiatu

Agnieszka Rogalińska

Członek Zarządu Powiatu

Piotr Maj

Członek Zarządu Powiatu

Robert Rogala

WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Kielce, dnia 23 września 2026 roku

Znak sprawy: PSZ.IX.9610.351.2026

Stanowisko Wojewody Świętokrzyskiego

w zakresie oceny dostosowania działalności Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim do mapy potrzeb zdrowotnych, krajowego planu transformacji oraz wojewódzkiego planu transformacji

Na podstawie art. 59a ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej [1], w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 listopada 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu sporządzania, aktualizacji i przekazywania programu naprawczego oraz szczegółowego zakresu i formatu informacji zawartych w tym programie [2], a także w oparciu o wytyczne wynikające z obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych [3], obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 15 października 2021 r. w sprawie krajowego planu transformacji [4], obwieszczenia Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 31 grudnia 2021 r. w sprawie przyjęcia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 [5], wraz z jego aktualizacją z dnia 31 grudnia 2024 r. [6]

opiniuję pozytywnie

Program Naprawczy Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Karola Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, w zakresie dostosowania działalności podmiotu do Mapy Potrzeb Zdrowotnych, Krajowego Planu Transformacji oraz Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026.

Uzasadnienie

W dniu 17 września 2026 roku, Pan Tomasz Boroński, Dyrektor Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim, przedłożył Wojewodzie Świętokrzyskiemu Program Naprawczy, celem zajęcia stanowiska w zakresie oceny dostosowania działalności podmiotu leczniczego do mapy potrzeb zdrowotnych, o której mowa w art. 95a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych [7], krajowego planu transformacji, o którym mowa w art. 95b tej ustawy, oraz wojewódzkiego planu transformacji, o którym mowa w art. 95c przedmiotowej ustawy, a także przewidzianych w nim działań dostosowawczych.

Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach
Al. IX Wieków Kielc 3
25-516 Kielce

tel. 41 342 18 00
www.kielce.uw.gov.pl
bok09@kielce.uw.gov.pl

Szczegółowa analiza przedłożonego dokumentu wskazuje na pełną spójność planowanych zamierzeń z priorytetami regionalnej i krajowej polityki zdrowotnej oraz ww. dokumentami strategicznymi.

Działania naprawcze przedstawione przez podmiot leczniczy obejmują:

1. Zwiększenie efektywności hospitalizacji i rozwój diagnostyki ambulatoryjnej w celu odciążenia lecznictwa stacjonarnego poprzez przenoszenie ciężaru diagnostyki i leczenia do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.
2. Zapewnienie kompleksowości leczenia w celu obniżenia wskaźnika rehospitalizacji z tej samej przyczyny w ciągu 30 dni od zakończenia hospitalizacji w porównaniu z rokiem poprzednim.
3. Wdrażanie założeń Krajowej Sieci Kardiologicznej poprzez rozwój własnej Pracowni Hemodynamiki w celu zapewnienia kompleksowej opieki kardiologicznej.
4. Konsolidację dwóch oddziałów chorób wewnętrznych z utrzymaniem profilu nefrologicznego i stacji dializ, co pozwala na optymalne skoncentrowanie personelu medycznego i wyeliminowanie ryzyka braku obsady kadrowej.
5. Zwiększenie realizacji procedur kosztochłonnych poprzez wzrost dostępności do badań diagnostycznych w warunkach ambulatoryjnych.
6. Wzmocnienie kompleksowej opieki nad osobami starszymi stanowi bezpośrednią odpowiedź na proces starzenia się społeczeństwa i wpisuje się w kluczowe cele zdrowotne regionu.

Przedstawione przez podmiot leczniczy działania naprawcze mają charakter kompleksowy i wpisują się w kluczowe kierunki reformy systemu ochrony zdrowia. Opierają się na zwiększeniu efektywności hospitalizacji oraz rozwoju diagnostyki ambulatoryjnej, co pozwala na sukcesywne odciążenie lecznictwa stacjonarnego przy jednoczesnym wzroście realizacji ambulatoryjnych procedur kosztochłonnych. Zapewnienie wyższej kompleksowości leczenia zmierza do bezpośredniego obniżenia wskaźnika ponownych hospitalizacji w ciągu 30 dni, a rozwój własnej Pracowni Hemodynamiki umożliwia sprawne wdrażanie założeń Krajowej Sieci Kardiologicznej. Odpowiedzią na wyzwania kadrowe jest z kolei konsolidacja dwóch oddziałów chorób wewnętrznych co umożliwi skoncentrowanie personelu medycznego i wyeliminowanie ryzyka braku obsady. Całość uzupełnia wzmocnienie opieki nad osobami starszymi, stanowiące bezpośrednią odpowiedź na proces starzenia się społeczeństwa oraz wpisujące się w priorytetowe cele zdrowotne regionu.

Podsumowanie

Mając powyższe na uwadze, Wojewoda Świętokrzyski stwierdza, że wszystkie powyższe działania dostosowawcze wpisują się w rekomendowane kierunki działań zawarte w dokumentach strategicznych, co uzasadnia wydanie pozytywnej opinii.

Podstawy prawne:
[1] t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 ze zm.
[2] Dz. U. z 2025 r. poz. 1619
[3] Dz. U. z 2021 r., poz. 69
[4] Dz. U. z 2021 r., poz. 80
[5] Dz. Urz. z 2021 r., poz. 4764

[6] Dz. Urz. z 2024 r., poz. 5115
[7] t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.

z up. Wojewody Świętokrzyskiego

Agata Szaruga
Z-ca Dyrektora
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia

Narodowy Fundusz Zdrowia
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach

Data: 28-09-2026

Znak sprawy: NFZ13-WK.4011.15.2026

Adresat:
Pan
Tomasz Boroński
Dyrektor Wielospecjalistycznego Szpitala
w Ostrowcu Świętokrzyskim
ul. Karola Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

Tytuł pisma:

Stanowisko w sprawie oceny prognoz przychodowych oraz związanych z nimi działań przedstawionych w programie naprawczym

Szanowny Panie Dyrektorze,

działając na podstawie art. 59a ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, po zapoznaniu się z programem naprawczym dla Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim na lata 2026-2028, przekazanym do Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w dniu 14.09.2026 r., przedstawiam stanowisko w zakresie prognoz przychodowych oraz związanych z nimi działań przedstawionych w tym programie.

Niniejsze stanowisko sporządzone zostało wyłącznie w zakresie kompetencji Dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia wynikającej z art. 59a ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej.

Przedmiotem stanowiska nie jest ocena programu naprawczego jako całości, jego kompletności, prawidłowości formalnej ani zasadności wszystkich przewidzianych w nim działań.

Oceny dokonano na podstawie informacji przedstawionych w programie naprawczym oraz informacji pozostających w posiadaniu Świętokrzyskiego OW NFZ, według stanu prawnego, faktycznego i kontraktowego istniejącego na dzień sporządzenia niniejszego stanowiska.

Po dokonaniu analizy działań przedstawionych w programie naprawczym Świętokrzyski OW NFZ przedstawia następujące stanowisko:

1. **Nazwa działania: „Zwiększenie świadczeń kosztochłonnych (TK, RM, endoskopia) do wykonania 2025"**

   (Tabela 4.4.1, ID /LP kolejny numer działania: 1)

Opis działania: „Zwiększenie kontraktu do wykonania"

Ocena działania i prognozy przychodowej: negatywna

Aktualnie na terenie powiatu ostrowieckiego pracownie TK, RM oraz endoskopowe funkcjonują nie tylko w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim. Większość podmiotów w powyższych zakresach realizuje świadczenia powyżej zawartych kontraktów. Mając na uwadze równe traktowanie podmiotów, Oddział nie może pozytywnie odnieść się do działania szpitala, które ma na celu zwiększenie poziomu kontraktów do poziomu wykonania z 2025 r. Dodatkowo z uwagi na wdrożony w obecnym czasie mechanizm regulowania należności za badania realizowane ponad limit określony w umowie po upływie okresu rozliczeniowego w wysokości jedynie 50 %, działanie i prognozy przychodowe szpitala określone w planie naprawczym można zakładać jako niemożliwe do zrealizowania.

2. **Nazwa działania: „Konsolidacja oddziałów wewnętrznego I z oddziałem wewnętrznym II z nefrologią - utworzenie jednego oddziału wewnętrznego z nefrologią."**

   (Tabela 4.4.1, ID /LP kolejny numer działania: 2)

Opis działania: brak

Ocena działania i prognozy przychodowej:

Działanie nie zawiera prognoz przychodowych z NFZ.

Z uwagi na fakt, że działanie wymienione wyżej nie zawiera prognoz przychodowych z NFZ, brak jest podstaw do dokonania przez Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oceny w zakresie określonym w art. 59a ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. ze zm.

Podmiot planuje powstanie jednego Oddziału Chorób Wewnętrznych z Nefrologią z 50 łóżkami z połączenia dwóch wcześniejszych oddziałów: oddziału chorób wewnętrznych I z 33 łóżkami z oddziałem chorób wewnętrznych II z nefrologią z 22 łóżkami. Za uzasadnione należy uznać racjonalizację wydatków, ograniczenie dublowania świadczeń, optymalizację zasobów oraz redukcję kosztów stałych. Konsolidacja powinna również sprzyjać lepszej organizacji udzielania świadczeń z zakresu chorób wewnętrznych w szpitalu. Zasadne utrzymanie profilu nefrologicznego ze względu na realizację świadczeń hemodializoterapii w trybie 24-godzinnego dyżuru.

3. Nazwa działania: „Zwiększenie ilości stanowisk nerkozastępczych do hemodializoterapii z 11 do 14 - modernizacja stacji dializ”

(Tabela 4.4.1, ID /LP kolejny numer działania: 3)

Opis działania: „Modernizacja Stacji Dializ wraz z utworzeniem Sali Intensywnego Nadzoru dla Oddziału Chorób Wewnętrznych z Nefrologią oraz sal dla 10 łóżek.”

Ocena działania i prognozy przychodowej: pozytywna z zastrzeżeniami

Obecnie zajmowane pomieszczenia przeznaczone na realizację świadczeń hemodializoterapii wymagają gruntownej modernizacji z uwzględnieniem m.in. wymogów rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą tj. z dnia 17 stycznia 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 402). Od lipca 2026 Stacja Dializ posiada umowę z Oddziałem NFZ na realizację świadczeń w trybie 24-godzinnego dyżuru – rozwój Stacji Dializ w Ostrowcu Świętokrzyskim rekomendował m.in. Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Nefrologii, uwzględniając populację

powiatu i zapotrzebowanie na świadczenia. Działanie można uznać za spójne z dotychczasowymi rekomendacjami i przeprowadzonym rozwojem stacji.

Zastrzeżenia wymaga ujęcie w ramach tego samego działania utworzenia Sal Intensywnego Nadzoru dla Oddziału Chorób Wewnętrznych z Nefrologią. Stacja Dializ stanowi odrębną komórkę organizacyjną w stosunku do Oddziału Chorób Wewnętrznych, zatem połączenie obu przedsięwzięć w ramach jednego działania nie wydaje się uzasadnione – osłabia możliwość jednoznacznego przypisania nakładów, efektów organizacyjnych oraz finansowych do poszczególnych przedsięwzięć. Niemniej tworzenie Sal Intensywnego Nadzoru (łóżek intensywnej opieki medycznej) w oddziałach specjalności jak choroby wewnętrzne jest fakultatywne dla podmiotów leczniczych w kontekście regulacji rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego tj. z dnia 13 marca 2023 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 870 ze zm.), a łóżka tego typu nie są odrębnie finansowane przez NFZ w zakresie internistycznym. Wątpliwości może budzić proponowana liczba 10 łóżek – nie wskazano danych uzasadniających przyjęcie takiej ilości. Przy podejmowaniu ostatecznej decyzji dla działania po stronie podmiotu leczniczego i jego organu założycielskiego, zasadne wydaje się wskazanie adekwatności do potrzeb. Co do zasady, tworzenie łóżek wzmożonego nadzoru podnosi jakość udzielanych pacjentom świadczeń. Łóżka wzmożonego nadzoru wymagają zapewnienia wyodrębnionej całodobowej opieki pielęgniarskiej z możliwością stałej obserwacji każdego pacjenta oraz wyposażenia w odpowiednią kategorię łóżek z osprzętem, co jednocześnie podnosi koszt po stronie podmiotu.

Na dzień sporządzenia stanowiska brak jest podstaw finansowych do założenia, że w wyniku planowanego działania podmiot uzyska finansowanie świadczeń w tym zakresie na poziomie wskazanym w programie naprawczym.

Wskazana wartość przychodu stanowi w większości kwotę dotacji celowej z budżetu państwa lub środki własne – poza kompetencjami NFZ. Odnosząc się do prognozowanego wzrostu przychodów z NFZ (1,8 mln zł rocznie od 2027 ze zwiększenia kontraktu o 3 nerki), na dzień sporządzania niniejszej oceny brak jest podstaw pozwalających na przyjęcie takiego wzrostu jako pewnego przychodu z NFZ. Zwiększenie potencjału Stacji Dializ nie jest równoznaczne ze zwiększeniem wartości umowy z NFZ. W aktualnym stanie prawnym świadczenia nie są nielimitowane – płatność za każde wykonane świadczenie nie jest gwarantowana zapisem

umowy z NFZ. Historycznie Świętokrzyski OW NFZ dokładał starań, by sfinansować wszystkie świadczenia dializoterapii, pomimo że nie miał takiego obowiązku, natomiast aktualne uwarunkowania planu finansowego Oddziału i jego prognozy oraz regulacje umów, nie pozwalają na przyjęcie zwiększenia wartości kontraktu zakładanego w programie naprawczym jako pewne.

4. Nazwa działania: „Utworzenie własnej pracowni hemodynamiki dla Oddziału Kardiologicznego - modernizacja wolnego piętra na terenie Szpitala"

(Tabela 4.4.1, ID /LP kolejny numer działania: 4)

Opis działania: „Powstanie Pracowni Hemodynamiki z salą 6 łóżkową Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego w ramach modernizacji wolnego piętra"

Ocena działania i prognozy przychodowej:

Działanie nie zawiera prognoz przychodowych z NFZ.

Z uwagi na fakt, że działanie wymienione wyżej nie zawiera prognoz przychodowych, brak jest podstaw do dokonania przez Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oceny w zakresie określonym w art. 59a ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. ze zm.

Szpital posiada własny Oddział Kardiologiczny wraz z podwykonawstwem kardiologii inwazyjnej. Celem jego działania jest prowadzenie własnej kardiologii inwazyjnej. Co do zasady, konsolidacja w ramach jednego podmiotu zasobów oraz świadczeń kardiologicznych jest rozwiązaniem uzasadnionym organizacyjnie, także w kontekście założeń Krajowej Sieci Kardiologicznej wdrażanej na bazie regulacji ustawy o Krajowej Sieci Kardiologicznej z dnia 4 czerwca 2025 r. (Dz.U. z 2025 r. poz. 779). Zmiana organizacyjna przedsięwzięcia nie przesądza jednak o jego efektywności ekonomicznej, która musi być oceniania odrębnie, z uwzględnieniem nakładów inwestycyjnych, kosztów utrzymania pracowni, wymaganego zabezpieczenia kadrowego, przewidywanej liczby świadczeń itd. – poza kompetencjami NFZ.

5. Nazwa działania: „Zakup ambulansu transportowego i utworzenie zespołu transportu medycznego przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym”

(Tabela 4.4.1, ID /LP kolejny numer działania: 6)

Opis działania: „Nowy ambulans transportowy + 6 etatów ratowników medycznych dla potrzeb SOR, NiŚOZ oraz Oddziałów Szpitalnych”

Ocena działania i prognozy przychodowej:

Działanie nie zawiera prognoz przychodowych z NFZ.

Z uwagi na fakt, że działanie wymienione wyżej nie zawiera prognoz przychodowych, brak jest podstaw do dokonania przez Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oceny w zakresie określonym w art. 59a ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. ze zm.

Uzasadniona jest racjonalizacja wydatków, optymalizacja zasobów oraz redukcja kosztów stałych. Zastrzeżenia wymaga fakt, że świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez zespół transportu medycznego powinny być realizowane w przypadkach określonych przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 870, z późn. zm.) i nie są realizowane wyłącznie na rzecz pacjentów podmiotu wnioskującego, wymagających transportu do innego szpitala.

Wszyscy świadczeniodawcy, udzielający świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne, w ramach zapewnienia udzielania świadczeń w sposób kompleksowy, nie są zwolnieni z obowiązku zabezpieczenia pacjentom transportu sanitarnego.

Zastrzeżenia

Dyrektor Świętokrzyskiego OW NFZ wskazuje, że ocena pozytywna określonego działania naprawczego **nie jest równoznaczna z pozytywną oceną wysokości prognozowanych przychodów przypisanych do tego działania**.

Dopuszczalność organizacyjna lub prawna planowanej zmiany oraz realność prognozy finansowej stanowią odrębne elementy oceny.

Niniejsze stanowisko:

– nie stanowi zatwierdzenia programu naprawczego,

– nie stanowi zapewnienia zawarcia lub zmiany umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

– nie gwarantuje zwiększenia wartości finansowania,

– nie stanowi zapewnienia finansowania świadczeń w wartościach przedstawionych w programie,

– nie przesądza wyników czynności lub postępowań, które zgodnie z odrębnymi przepisami będą konieczne do wdrożenia poszczególnych działań.

Z wyrazami szacunku

Z upoważnienia Dyrektora
Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Kielcach
Grażyna Karasińska

Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
/dokument podpisany elektronicznie/

Kontakt

Renata Stachowicz-Sokól, tel. (41) 364 63 27, e-mail renata.stachowicz@nfz-kielce.pl

UZASADNIENIE

W sprawozdaniu finansowym Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim za rok obrotowy 2025 wystąpiła strata netto, której wartość bezwzględna jest wyższa niż 1 % sumy wykazanych w tym samym sprawozdaniu finansowym przychodów netto ze sprzedaży produktów, przychodów netto ze sprzedaży towarów, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych.

W związku z powyższym, na mocy art. 59 ust 4 ustawy o działalności leczniczej Dyrektor Naczelny sporządził Program Naprawczy Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim na lata 2026-2028 (zwany dalej również „Programem Naprawczym"), który przygotowany został w formie elektronicznej (w formacie edytowalnym .xlsx), zamieszczony został na stronie: https://programynaprawcze.mz.gov.pl/ w aplikacji pod rejestrem podmiotu Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim i Powiatu Ostrowieckiego. Program Naprawczy otrzymał opinie:

a) Wojewody Świętokrzyskiego - Stanowisko w zakresie oceny dostosowania działalności Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim do mapy potrzeb zdrowotnych, krajowego planu transformacji oraz wojewódzkiego planu transformacji z dnia 23 września 2026 r., znak sprawy: PSZ.IX.9610.351.2026.

b) Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia - Stanowisko w sprawie oceny prognoz przychodowych oraz związanych z nimi działaniami przedstawionymi w Programie Naprawczym z dnia 28 września 2026 r., znak sprawy: NFZ13 -WK.4011.15.2026.

c) Rady Społecznej Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim - Uchwała Nr 19/2026 z dnia 21 października 2026 r.

Po uzyskaniu ww. opinii, Dyrektor Naczelny przekazał Program Naprawczy do podmiotu tworzącego w celu jego zatwierdzenia przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego i przedłożenia Radzie Powiatu Ostrowieckiego.

Zatwierdzenie Programu Naprawczego jest uzasadnione z uwagi na zawarte w nim założenia, spełnienie wymogów wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, oraz jego pozytywne zaopiniowanie przez Wojewodę Świętokrzyskiego i Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.