

**Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej
za 2016 rok**

dr n. med. Dariusza Budzińskiego

Dyrektora SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM

(imię, nazwisko, stanowisko/pośrednia funkcja)

Dział I¹

Jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej, tj. działań podejmowanych dla zapewnienia realizacji celów i zadań w sposób zgodny z prawem, efektywny, oszczędny i terminowy, a w szczególności dla zapewnienia:

- zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi,
- skuteczności i efektywności działania,
- wiarygodności sprawozdań,
- ochrony zasobów,
- przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania,
- efektywności i skuteczności przepływu informacji,
- zarządzania ryzykiem,

oświadczam, że w kierowanej/nadzorowanej przeze mnie jednostce:

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

(nazwa kierowanej jednostki)

Część A²

☐ w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Część B³

☒ w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, zostały opisane w dziale II oświadczenia.

Część C⁴

¹ W dziale I, w zależności od wyników oceny stanu kontroli zarządczej, wypełnia się tylko jedną część z części A albo B, albo C przez zaznaczenie znakiem "X" odpowiedniego wiersza. Pozostałe dwie części wykreśla się. Część D wypełnia się niezależnie od wyników oceny stanu kontroli zarządczej.

² Część A wypełnia się w przypadku, gdy kontrola zarządcza w wystarczającym stopniu zapewniła łącznie wszystkie następujące elementy: zgodność działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi, skuteczność i efektywność działania, wiarygodność sprawozdań, ochronę zasobów, przestrzeganie i promowanie zasad etycznego postępowania, efektywność i skuteczność przepływu informacji oraz zarządzanie ryzykiem

³ Część B wypełnia się w przypadku, gdy kontrola zarządcza nie zapewniła w wystarczającym stopniu jednego lub więcej z wymienionych elementów: zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi, skuteczności i efektywności działania, wiarygodności sprawozdań, ochrony zasobów, przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania, efektywności i skuteczności przepływu informacji lub zarządzania ryzykiem, z zastrzeżeniem przypisu 6.

⁴ Część C wypełnia się w przypadku, gdy kontrola zarządcza nie zapewniła w wystarczającym stopniu żadnego z wymienionych elementów: zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi, skuteczności i efektywności działania, wiarygodności sprawozdań, ochrony zasobów, przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania, efektywności i skuteczności przepływu informacji oraz zarządzania ryzykiem.

☐ nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, zostały opisane w dziale II oświadczenia.

Część D

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z⁵:

- ☒ monitoringu realizacji celów i zadań,
- ☒ samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych⁶,
- ☒ procesu zarządzania ryzykiem,
- ☒ audytu wewnętrznego,
- ☒ kontroli wewnętrznych,
- ☒ kontroli zewnętrznych,
- ☒ innych źródeł informacji:
 - Oświadczeń o stanie kontroli zarządczej ordynatorów, kierowników oddziałów, kierowników innych komórek organizacyjnych oraz osób sprawujących samodzielne stanowiska w SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM.
 - Przeprowadzonych w Szpitalu auditów wewnętrznych w ramach systemu zarządzania jakością zgodnego z Normą PN-EN ISO 9001:2008 oraz auditu zewnętrznego przeprowadzonego przez jednostkę certyfikującą.
 - Analizy dotyczącej przyjmowania oraz rozpatrywania w SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM skarg, wniosków i innych sygnałów pacjentów, opiekunów prawnych, osób towarzyszących.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Zakrope 10.02.2017
.....
(miejscowość, data)

.....
DYREKTOR
(podpis)
dr n. med. Mariusz Budziński

⁵ Znakiem "X" zaznaczyć odpowiednie wiersze. W przypadku zaznaczenia punktu "innych źródeł informacji" należy je wymienić.

⁶ Standardy kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych ogłoszone przez Ministra Finansów na podstawie art. 69 ust. 3 Ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych.

Dział II⁷

1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym.

W obszarze Skuteczność i efektywność działania:

- nie wykonanie z powodu braku źródeł finansowania oraz nie ogłoszenia naboru wniosków na projekty infrastrukturalne współfinansowane z Funduszy Europejskich części zadań wskazanych do realizacji celu dotyczącego „Utrzymania i modernizacji infrastruktury oraz wyposażenia Szpitala”.

W obszarze Zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi:

- wystąpienie przypadków niezgodności działania z procedurami wewnętrznymi wskazane podczas kontroli zewnętrznych, wewnętrznych, audytów przeprowadzonych w 2016r.

W obszarze Efektywność i skuteczność przepływu informacji:

- niewystarczająca skuteczność i efektywność wewnętrznego systemu przepływu informacji.

W obszarze Zarządzania ryzykiem:

- nierzetelne dokumentowanie procesów zachodzących w Szpitalu,

- nieefektywne mechanizmy kontroli dotyczące realizacji zadań.

Należy opisać przyczyny złożenia zastrzeżeń w zakresie funkcjonowania kontroli zarządczej, np. istotną słabość kontroli zarządczej, istotną nieprawidłowość w funkcjonowaniu jednostki organizacyjnej, istotny cel lub zadanie, które nie zostały zrealizowane, niewystarczający monitoring kontroli zarządczej, wraz z podaniem, jeżeli to możliwe, elementu, którego zastrzeżenia dotyczą, w szczególności: zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi, skuteczności i efektywności działania, wiarygodności sprawozdań, ochrony zasobów, przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania, efektywności i skuteczności przepływu informacji lub zarządzania ryzykiem.

2. Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

- Kreowanie polityki jakości i działań projakościowych w SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM m.in. poprzez przeprowadzenie procesu i uzyskanie Certyfikatu Normy ISO PN-EN 15224:2013 „Usługi sektora ochrony zdrowia, systemy zarządzania jakością”.
- Sporządzenie wniosków aplikacyjnych i przystąpienie do projektów infrastrukturalnych współfinansowanych z Funduszy Europejskich.
- Wzmocnienie mechanizmów kontrolnych w obszarach, w których kontrola zarządcza funkcjonowała w sposób ograniczony m. in. poprzez działania o charakterze organizacyjno-proceduralnym.
- Systematyczne monitorowanie krytycznych parametrów związanych z leczeniem i opieką we wszystkich obszarach pośrednio i bezpośrednio determinujących jakość leczenia i bezpieczeństwo opieki w SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM (przyjęcia, pobyty w oddziałach, planowanie i prowadzenie zabiegów, diagnostyka laboratoryjna i obrazowa, farmakoterapia, epidemiologia itd.).

Należy opisać kluczowe działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej w odniesieniu do złożonych zastrzeżeń, wraz z podaniem terminu ich realizacji.

⁷ Dział II sporządzany jest w przypadku, gdy w dziale I niniejszego oświadczenia zaznaczono część B albo C.

Dział III⁸

Działania, które zostały podjęte w ubiegłym roku w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej.

1. Działania, które zostały zaplanowane na rok, którego dotyczy oświadczenie:

W oświadczeniu o stanie kontroli zarządczej za 2015 rok zaplanowano na 2016 rok:

- Skuteczne i efektywne wprowadzenie standardów Centrum Monitorowania Jakości, uzyskanie Akredytacji Ministra Zdrowia;
- Skuteczne i efektywne nadzorowanie przestrzegania Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych oraz Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi;
- Intensyfikacja działań skutkująca osiągnięciem wyznaczonych celów i zadań strategicznych określonych w perspektywie rocznej Planu działań na 2016r;
- Wzmocnienie mechanizmów kontrolnych w obszarach, w których kontrola zarządcza funkcjonowała w sposób ograniczony;
- Zwiększenie efektywności i skuteczności przepływu informacji między komórkami organizacyjnymi Szpitala;

co zrealizowano poprzez:

- Wystąpienie w dniu 29 styczeń 2016r. do Centrum Monitorowania Jakości w Krakowie o przeprowadzenie wizyty akredytacyjnej, co skutkowało umieszczeniem na liście oczekujących.
- Zarządzeniem Nr 163/15 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z dnia 17 listopada 2015r. wprowadzono w życie Politykę Bezpieczeństwa Danych Osobowych oraz Instrukcję Zarządzania Systemem Informatycznym umożliwiające skuteczne i efektywne zarządzanie w tym obszarze oraz monitorowanie przestrzegania przepisów bezpieczeństwa informacji.
- Udokumentowaną analizę ryzyka celów i zadań strategicznych określonych w perspektywie rocznej, obejmujących wszystkie obszary działalności SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM określonych do realizacji w Planie działania na 2016r.
- Prowadzenie monitoringu realizacji wyznaczonych celów i zadań zgodnie z terminami określonymi przez podmiot tworzący- Śląski Uniwersytet Medyczny.
- Prowadzenie działań zmierzających do dostosowania infrastruktury SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM do wymogów określonych przepisami prawa.

Należy opisać najistotniejsze działania, jakie zostały podjęte w roku, którego dotyczy niniejsze oświadczenie w odniesieniu do planowanych działań wskazanych w dziale II oświadczenia za rok poprzedzający rok, którego dotyczy niniejsze oświadczenie.

2. Pozostałe działania:

Realizując wytyczne podmiotu tworzącego- Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w sprawie wdrożenia:

- procedury postępowania w sytuacjach korupcyjnych,
- procedury postępowania z prezentami,

⁸ Dział III sporządza się w przypadku, gdy w dziale I oświadczenia za rok poprzedzający rok, którego dotyczy niniejsze oświadczenie, była zaznaczona część B albo C lub gdy w roku, którego dotyczy niniejsze oświadczenie, były podejmowane inne niezaplanowane działania mające na celu poprawę funkcjonowania kontroli zarządczej.

- procedury dotyczącej zasad uczestnictwa w seminariach i konferencjach organizowanych przez podmioty prywatne (np. firmy farmaceutyczne),
- kodeksu etyki:
- Zarządzeniem Nr 103/2016 Dyrektora SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM z dnia 26 sierpnia 2016r. w sprawie wprowadzenia Kodeksu Etyki Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach wprowadzono jednocześnie zapisy dotyczące postępowania w sytuacjach korupcyjnych oraz postępowania z prezentami.
- Zarządzeniem Nr 104/2016 Dyrektora SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM z dnia 26 sierpnia 2016r. w sprawie powołania Zespołu ds. Etyki Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach uregulowano wymóg powołania pełnomocnika ds. etyki powołując kilkuosobowy zespół.
- Zarządzeniem Nr 105/2016 Dyrektora SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM z dnia 31 sierpnia 2016r. w sprawie zasad udzielania usprawiedliwionych dni wolnych od pracy pracownikom Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach oraz zasad udziału pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w krajowych i zagranicznych seminariach, konferencjach szkoleniach organizowanych przez podmioty inne niż publiczne (zwane dalej „podmiotami prywatnymi”) wdrożono procedury dotyczące zasad uczestnictwa w seminariach i konferencjach organizowanych przez podmioty prywatne (np. firmy farmaceutyczne).

Należy opisać najistotniejsze działania, niezaplanowane w oświadczeniu za rok poprzedzający rok, którego dotyczy niniejsze oświadczenie, jeżeli takie działania zostały podjęte.


 DYREKTOR
 dr n. med. Danusz Budziński