

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

za 2015 rok

dr n. med. Dariusza Budzińskiego- Dyrektora

Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr.1 im. Prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

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**

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, efektywności i skuteczności 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

☐ 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:
 - Sprawozdań z funkcjonowania kontroli zarządczej ordynatorów, kierowników oddziałów, kierowników innych komórek organizacyjnych oraz osób sprawujących samodzielne stanowiska w SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM.
 - 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.

DYREKTOR
dr n. med. Dariusz Budziński

Zabrze, 16.02.2016.

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

postępowania, efektywności i skuteczności przepływu informacji oraz zarządzania ryzykiem.

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 skuteczności i efektywności działania:

- Spełnienie standardów Centrum Monitorowania Jakości na poziomie 65% co skutkowało brakiem rekomendacji i nie uzyskaniem Akredytacji Ministra Zdrowia.
- Nie wykonanie z powodu braku zewnętrznych źródeł współfinansowania części zadań niezbędnych dla realizacji celu dotyczącego „Utrzymania i modernizacji infrastruktury Szpitala” wskazanego w Planie działania na 2015r.
- Brak spójności oraz nieefektywne wdrażanie i nadzór nad stosowaniem procedur bezpieczeństwa informacji.

W obszarze ochrona zasobów:

- W wyniku przeprowadzonego audytu wewnętrznego w zakresie bezpieczeństwa informacji i zarządzania systemami bezpieczeństwa zalecono aktualizację obowiązującej PBI - zbyt powolne wdrażanie procedur zarządzania zasobami informatycznymi i ochroną danych osobowych.

W obszarze efektywność i skuteczność przepływu informacji:

- Ograniczona skuteczność i efektywność wewnętrznego 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.

- 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;

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

- Wzmocnienie mechanizmów kontrolnych w obszarach, w których kontrola zarządcza funkcjonowała w sposób ograniczony;
- Zwiększenie efektywności i skuteczności przepływu informacji między komórkami organizacyjnymi Szpitala;

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

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 2014 rok zaplanowano na 2015 rok:

- Przegląd i aktualizację przepisów wewnętrznych dotyczących procesu zarządzania ryzykiem w SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM;
- Opracowanie rejestru ryzyk na poziomie Szpitala oraz opracowanie i dokonanie przeglądu działowych rejestrów ryzyk;
- Przeprowadzenie czynności skutkujących uzyskaniem w 2015 r. Certyfikatu Akredytacyjnego Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.

co zrealizowano poprzez:

- Dokonanie przeglądu przepisów wewnętrznych dotyczących procesu zarządzania ryzykiem w SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM
- Udokumentowaną analizę ryzyka celów i zadań strategicznych obejmujących wszystkie obszary działalności Szpitala określonych do realizacji w Planie działania na 2015r. przez SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM.
- Przeprowadzono monitoring realizacji wyznaczonych celów i zadań zgodnie z terminami określonymi przez podmiot tworzący- SUM w Katowicach;
- Opracowano i wdrożono procedury w zakresie realizacji standardów CMJ;
- Przeprowadzono działania zmierzające do realizacji standardów kontroli zarządczej w obszarze mechanizmów kontroli operacji finansowych i gospodarczych poprzez aktualizację przepisów wewnętrznych :
- Zarządzenie nr 60/15 Dyrektora SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM w sprawie wprowadzenia instrukcji obiegu i kontroli dokumentów księgowych,

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:

.....

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

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.