

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

dr n. med. Dariusza Budzińskiego

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

(imię, nazwisko, stanowisko/pelniona funkcja)

za 2018 rok

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 organizacyjnej

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

(nazwa kierowanej/nadzorowanej jednostki organizacyjnej)

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

☐ 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.

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.

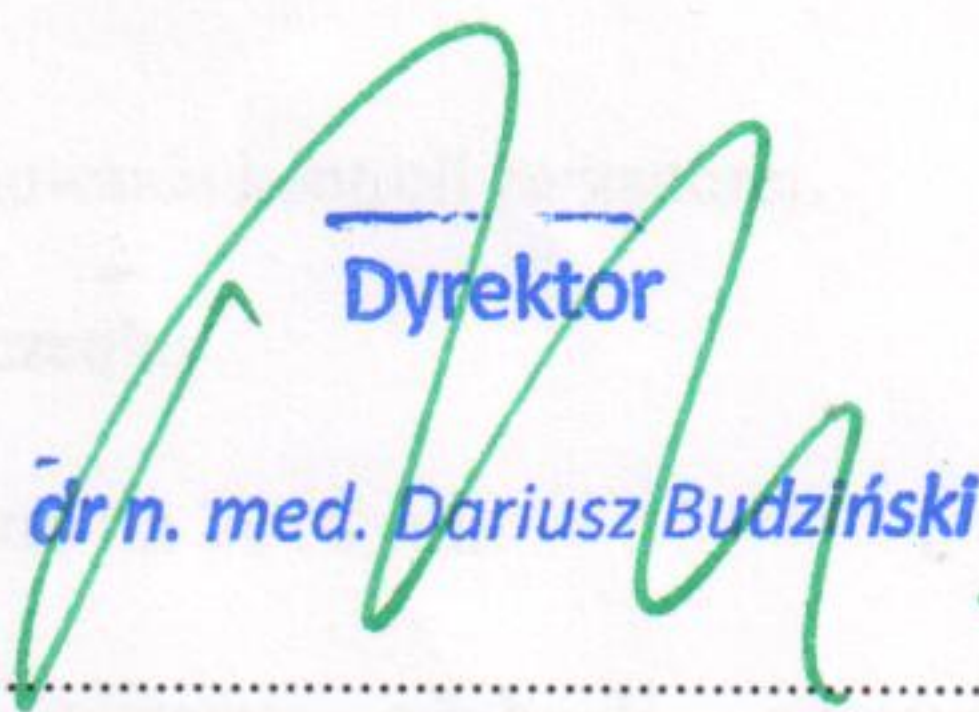
Część D

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 na samodzielnych stanowiskach w SPSK Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM.
 - Przeprowadzonego auditu w ramach systemu zarządzania jakością zgodnego z wymaganiami normy ISO 9001:2015.
 - 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.

Zabrze, 7.02.2019r.
(miejscowość, data)


Dyrektor
dr. n. med. Dariusz Budziński
.....
(podpis)

Dział II⁷

1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym.

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.

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

Analiza źródeł zapewnienia dotyczących funkcjonowania kontroli zarządczej, odnoszących się do zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi wykazała uchybienia w zakresie zgodności działania z procedurami wewnętrznymi wskazane podczas kontroli zewnętrznych, wewnętrznych, audytów przeprowadzonych w 2018r., które nie wpływają jednak na obniżenie oceny skuteczności i efektywności przebiegu procesów.

Nieefektywne zaangażowanie, niedostateczny nadzór, niesystematyczny monitoring, fluktuacja kadry kierowniczej oraz podległego personelu miały wpływ na realizację wyznaczonych celów i zadań, tym samym zaburzając realizację standardów w takich obszarach jak: *skuteczność i efektywności działania, efektywność i skuteczność przepływu informacji, zarządzanie ryzykiem.*

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.
 - Realizacja projektów infrastrukturalnych oraz z zakresu edukacji zdrowotnej współfinansowanych z Funduszy Unii Europejskiej.
 - Wzmocnienie mechanizmów kontrolnych w obszarach, w których kontrola zarządcza funkcjonowała w sposób ograniczony m. in. poprzez działania o charakterze organizacyjno-proceduralnym.
 - Realizacja standardów akredytacyjnych określonych przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, podczas wizyty akredytacyjnej.
 - 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 9001 oraz PN-EN 15224.

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 2017 rok zaplanowano na 2018 rok:

- Realizacja projektów infrastrukturalnych oraz z zakresu edukacji zdrowotnej współfinansowanych z Funduszy Unii Europejskiej.
- Wzmocnienie mechanizmów kontrolnych w obszarach, w których kontrola zarządcza funkcjonowała w sposób ograniczony m. in. poprzez działania o charakterze organizacyjno-proceduralnym.
- Realizacja standardów akredytacyjnych, które nie zostały w pełni spełnione wskazanych przez

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.

- Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, podczas wizyty akredytacyjnej.
- 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 9001 oraz PN-EN 15224.
- Przeprowadzenie czynności zmierzających do przyjęcia zapisów RODO.

co zrealizowano poprzez:

- Otrzymanie w dniu 27.03.2018r. certyfikatu spełnienia standardów normy ISO 9001:2015. Raport z auditu stanowi, iż SPSK Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM ustanowił i wdrożył skuteczny system do realizacji swojej polityki i celów w obszarze świadczenia specjalistycznych usług medycznych w zakresie leczenia szpitalnego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, specjalistycznej diagnostyki medycznej, programów lekowych, podstawowej opieki zdrowotnej, transportu sanitarnego oraz udzielanie świadczeń w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej.
- Realizację projektu ze środków unijnych w zakresie: „Budowa instalacji do produkcji energii w wysokosprawnej kogeneracji w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na bazie istniejącej kotłowni”.
- Sfinalizowanie zadania: „Zaprojektowanie, dostawa i montaż dźwigów szpitalnych w budynku nr 1A i nr 4”.
- Przeprowadzenie prac budowlanych w budynku nr 16 z przeznaczeniem na Poradnię Specjalistyczne dla dzieci i oddanie obiektu do dyspozycji „małych” pacjentów.
- Kontynuację realizacji projektu infrastrukturalnego współfinansowanego ze środków unijnych w zakresie „Przebudowa i nowoczesne wyposażenie Oddziału Urologicznego SPSK Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM szansą na skuteczną walkę z nowotworami układu moczowo-płciowego.”
- Realizacja projektu infrastrukturalnego współfinansowanego ze środków unijnych w zakresie „Podniesienie standardu leczenia na oddziałach dedykowanych dzieciom w SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM w Katowicach poprzez ich przebudowę i wyposażenie”.
- 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 i uzyskania w dniu 7.05.2018r. Certyfikatu Akredytacyjnego przyznanego przez Ministra Zdrowia na podstawie pozytywnej opinii Rady Akredytacyjnej.

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.