

## Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego

im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku <sup>1)</sup>

za rok 2018

### Dział I<sup>2)</sup>

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 kierowanym przeze mnie **Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**

### Część A<sup>4)</sup>

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

### Część B<sup>5)</sup>

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 C<sup>6)</sup>

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 z:<sup>7)</sup>

- monitoringu realizacji celów i zadań,
- samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych<sup>8)</sup>,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych,
- innych źródeł informacji: .....

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

..Włocławek, dn. 11.03.2019r.  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika jednostki)

*lek.med. Mateusz Wrzesławicz*

\* Niepotrzebne skreślić.

## Dział II<sup>9)</sup>

### 1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym.

- niewystarczająca ilość szkoleń pracowników,
- niedostateczna ilość personelu medycznego,
- przepływ informacji pomiędzy poszczególnymi komórkami/jednostkami Szpitala wymaga ciągłego doskonalenia.
- identyfikacja ryzyk obejmujących działalność całego Szpitala nie uszczegółowiona,
- polityka bezpieczeństwa informacji wymagająca dalszych udoskonaleń w swoim zakresie,

**Należy opisać przyczyny złożenia zastrzeżeń w zakresie funkcjonowania kontroli zarządczej, np. istotną słabość kontroli zarządczej, istotną nieprawidłowość w funkcjonowaniu jednostki sektora finansów publicznych albo działu administracji rządowej, 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.

#### A) Inwestycje - kontynuacja realizacji inwestycji podjętych przez Szpital

- Kontynuacja zadania pn. "Zakup ambulansów dla zespołów ratownictwa medycznego wraz z wyposażeniem medycznym w formie leasingu przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku" zadanie wieloletnie 2015-2019.
- Kontynuacja projektu: "Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku - termomodernizacja budynków 6,7,9,12. - projekt zakłada przebudowę i termomodernizację budynków.
- Kontynuacja projektu "Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku - wyposażenie SOR".
- Kontynuacja projektu "Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku - poprzez utworzenie Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego"
- Kontynuacja projektu "Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku" - zadanie wieloletnie 2017- 2020 projekt polega na wybudowaniu nowego budynku nr 4 w którym będą znajdowały się oddziały zabiegowe, SOR, OIT a na dachu będzie usytuowane łączowisko ;

#### B) W zakresie poprawy systemu informatycznego a tym samym zwiększenia efektywności i skuteczności przepływu informacji oraz zwiększenie monitorowania i nadzoru

- wymiana wyeksploatowanych stacji roboczych 70 sztuk, drukarek 30 sztuk
- wymiana/modernizacja serwerów, macierzy, urządzeń aktywnych
- modernizacja okablowania strukturalnego
- przygotowanie istniejącej instalacji teletechnicznej do rozbudowy szpitala – budynek nr 4
- podpisanie umowy na łącze zapasowe dla Szpitala
- zakup licencji na portal zamówień publicznych
- zakup licencji na moduł HIS Ezwolnienia

#### C) Jakość i Bezpieczeństwo opieki

- Otrzymanie Akredytacji dla Szpitala przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia
- Utrzymanie Certyfikatu Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001:2008 9001:2015

- Uszczegółowienie rejestru ryzyk, które obejmą działalność całej placówki,
- Zaplanowanie i realizacja celów w każdej komórce/ jednostce Szpitala.
- Zwiększenie ilości szkoleń dla pracowników, aby skuteczniej mogli realizować powierzone zadania.
- Aktualizacja procedur i innych obowiązujących w Szpitalu dokumentów dostosowując je do aktualnych aktów prawnych.
- Plan kontroli i audytów wewnętrznych Szpitala

#### D) Organizacja

- powstanie nowych pomieszczeń dostosowanych do przechowywania dokumentacji medycznej tj. Archiwów spełniających wymagania zawarte w obowiązujących przepisach prawnych.
- powstanie nowego Oddziału Onkologii Klinicznej.
- zwiększenie ilości pracowników w związku z rozbudową i rozszerzeniem działalności 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 III<sup>10)</sup>

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

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

A) Uczestnictwo Szpitala w III edycji naboru szpitali, realizowanego przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Projekcie „Wsparcie Szpitali we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki Projektu Unijnego „Akredytacja Szpitali” prowadzonym przez Centrum Monitorowania Jakości w Krakowie.

- wdrażanie przez Szpital standardów akredytacyjnych w zakresie:

- Ciągłości Opieki /CO/
- Prawa Pacjenta/PP/
- Oceny Stanu Pacjenta/OS/
- Opieka nad Pacjentem/OP/
- Kontrola Zakażeń/KZ/
- Zabiegi i Znieczulenia/ZA/
- Farmakoterapia/FA/
- Laboratorium/LA/
- Diagnostyka Obrazowa/DO/
- Odżywianie/OD/
- Poprawa Jakości i Bezpieczeństwa Pacjenta/PJ/
- Zarządzanie Ogólne/ZO/
- Zarządzanie Zasobami Ludzkimi ZZ/
- Zarządzanie Informacją/ZI/
- Zarządzanie Środowiskiem Opieki /ŚO/

B) Utrzymanie Certyfikatu Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001:2008 9001:2015

C) W zakresie poprawy systemu informatycznego a tym samym zwiększenia efektywności i skuteczności przepływu informacji oraz zwiększenie monitorowania i nadzoru

- podłączono wszystkie stacje robocze do domeny
- zakupiono sprzęt 72 stacje robocze , 2 laptopy, 20 drukarek, 25 urządzeń wielofunkcyjnych
- zakupiono oprogramowanie Windows 2019 CAL DVC – 150 sztuk, vmware vspheres essentials 1 szt, avg antivirus 200 sztuk
- połączenie Szpitala ze Stacją Pogotowia ciemnym włóknem światłowodowym
- uczestnictwo w projekcie " Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej - etap I"

D) W Zakresie oceny ryzyka:

- karty oceny ryzyka zawodowego- uaktualnienie obejmujące nowe stanowiska pracy
- opracowanie programu zapobiegania wypadkom i urazom

E) Inwestycje dokonane przez Szpital w celu poprawy standardów kontroli zarządczej:

1. Kontynuacja zadania pn. "Zakup ambulansów dla zespołów ratownictwa medycznego wraz z wyposażeniem medycznym w formie leasingu przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku" zadanie wieloletnie 2015-2019 - leasing 4 ambulansów w tym 2 finansowane przez Urząd Marszałkowski w Toruniu.

2. Zakup sprzętu medycznego dla poradni Wojewódzkiego Szpital Specjalistycznego im. bł. ks. J. Popiełuszki we Włocławku ukierunkowane na rozwój opieki koordynowanej" w ramach zadania zakupiono KTG dla ciąży bliźniaczej oraz UGS dla Poradni Położniczo-Ginekologicznej oraz USG-echo oraz zestaw holterów dla Poradni kardiologicznej - zadanie współfinansowane z środków RPO ( sprzęt zakupiono w 2018 r. )

3. "Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpital Specjalistycznego we Włocławku" w ramach którego zakupiono dla oddziałów szpitala m.in. : laser holmowy, zestaw do mini PCNL, zestaw do laparoskopii i histeroskopii, zestaw narzędzi operacyjnych, wiertarkę neurochirurgiczną, myjnie ultradźwiękową, zestaw do zabiegów FESS, monitor nerwów obwodowych, zestawy do cystoskopii, ramię C , USG, zestaw do endoskopii, stacje diagnostyczną, łóżka zwykłe, specjalistyczne oraz ortopedyczne ; zadanie współfinansowane z środków RPO oraz Urzędu Marszałkowskiego w Toruniu ( sprzęt zakupiono w 2018 r. )

4. "Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku - termomodernizacja budynków 6,7,9,12. - projekt zakłada przebudowę i termomodernizację budynków; prace przy budynku nr 9 zostały ukończone w styczniu 2019 r. trwają prace przy pozostałych budynkach ; planuje się zakończyć zadanie w 2019 r. projekt jest współfinansowany z środków RPO, Urzędu Marszałkowskiego w Toruniu oraz KPIM w Toruniu

5. "Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku - wyposażenie SOR" w 2018 r. trwały prace nad przygotowaniem specyfikacji przetargowych na zakup następującego sprzętu medycznego: TK, USG, zestaw do endoskopii, kardiomonitor z centralą, aparaty do znieczulenia, respiratory, defibrylatory. zestawy pomp infuzyjnych, łóżka z materacami, aparat RTG; pierwsze rozstrzygnięcia przetargów i podpisanie umów miały miejsce w lutym 2019r. - projekt współfinansowany przez POIS

6. "Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku - poprzez utworzenie Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego" zadanie polega na przebudowie istniejącego budynku tzw. hotelu pracowniczego na Zakład Opiekuńczo-Leczniczy - obecnie trwa procedura przetargowa na wyłonienie wykonawcy przebudowy, planuje się zakończyć przebudowę w 2019 r.

7. "Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku" - zadanie wieloletnie 2017- 2020 projekt polega na wybudowaniu nowego budynku nr 4 w którym będą znajdowały się oddziały zabiegowe, SOR, OIT a na dachu będzie usytuowane lądowisko ; w 2018 r. wyłoniono wykonawcę projektu budowlanego oraz trwały prace przy ostatecznej dokumentacji niezbędnej do przygotowania przetargu na wyłonienie firmy budowlanej. w 2019 r. planuje się ogłoszenie przetargu projekt współfinansowany z środków RPO oraz KPIM

8. "Zakup ambulansu medycznego typu C z wyposażeniem" w ramach zadania zakupiono ambulans z wyposażeniem dla nowopowstałej podstacji na Zawisłu - zadanie współfinansowane z środków Urzędu Marszałkowskiego

9. Zakup ambulansu dla Wojewódzkiego Szpital Specjalistycznego we Włocławku w ramach zadania zakupiono ambulans z wyposażeniem - zadanie współfinansowane z Budżetu Państwa,

F) Utworzenie Działu Higieny Szpitalnej. Przejęcie od firmy zewnętrznej utrzymania czystości z zachowaniem norm sanitarno – higienicznych i epidemiologicznych w pomieszczeniach Szpitala.

***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. W oświadczeniu za rok 2010 nie wypełnia się tego punktu.***

2. Pozostałe działania:

A) Remonty

- remont łącznika budynku 1-6
- remonty pomieszczeń piwnicznych – magazynki, szatnie/pomieszczenia magazynowe/
- remont korytarza w GBO/ malowanie, wymiana płytek/
- remont częściowy w III O. Chorób Wewnętrznych , O. Paliatywnym
- adaptacja pomieszczeń kotłowni z przeznaczeniem na archiwa

B) Pozytywnie oceniono wynik Audytu nadzoru ISO dotyczącego sprawdzenia i oceny stopnia wymagań określonych w normie ISO 9001: 2008

C) Systematycznie uaktualniano Regulamin Organizacyjny, oraz inne obowiązujące wewnętrzne w Szpitalu dokumenty dostosowując je do potrzeb organizacyjnych placówki zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi

D) Szczegółowa samoocena kontroli zarządczej obejmująca wszystkich Kierowników komórek/ jednostek organizacyjnych Szpitala, oraz samodzielnych pracowników.

E) Otrzymanie nowego sprzętu z WOŚP

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

**Objaśnienia:**

- 1) Należy podać nazwę ministra, ustaloną przez Prezesa Rady Ministrów na podstawie art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów (Dz. U. z 2003 r. Nr 24, poz. 199 i Nr 80, poz. 717, z 2004 r. Nr 238, poz. 2390 i Nr 273, poz. 2703, z 2005 r. Nr 169, poz. 1414 i Nr 249, poz. 2104, z 2006 r. Nr 45, poz. 319, Nr 170, poz. 1217 i Nr 220, poz. 1600, z 2008 r. Nr 227, poz. 1505, z 2009 r. Nr 42, poz. 337, Nr 98, poz. 817, Nr 157, poz. 1241 i Nr 161, poz. 1277 oraz z 2010 r. Nr 57, poz. 354), a w przypadku gdy oświadczenie sporządzane jest przez kierownika jednostki, nazwę pełnionej przez niego funkcji.
- 2) 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.
- 3) Minister kierujący więcej niż jednym działem administracji rządowej składa jedno oświadczenie o stanie kontroli zarządczej w zakresie wszystkich kierowanych przez niego działów, obejmujące również urząd obsługujący ministra. Oświadczenie nie obejmuje jednostek, które nie są jednostkami sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 oraz z 2010 r. Nr 28, poz. 146, Nr 96, poz. 620, Nr 123, poz. 835, Nr 152, poz. 1020 i Nr 238, poz. 1578).
- 4) 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.
- 5) 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.
- 6) 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.
- 7) Znakiem "X" zaznaczyć odpowiednie wiersze. W przypadku zaznaczenia punktu "innych źródeł informacji" należy je wymienić.
- 8) Standardy kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych ogłoszone przez Ministra Finansów na podstawie art. 69 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
- 9) Dział II sporządzany jest w przypadku, gdy w dziale I niniejszego oświadczenia zaznaczono część B albo C.
- 10) 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.