

## Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki  
we Włocławku

za rok 2019

(rok, za który składane jest oświadczenie)

### 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/kierowanych przeze mnie dziale/działach administracji rządowej<sup>3)</sup>/w kierowanej przeze mnie jednostce sektora finansów publicznych\*

.....  
(nazwa/nazwy działu/działów administracji rządowej/nazwa jednostki sektora finansów publicznych<sup>1)</sup>)

### Część A<sup>4)</sup>

x 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>

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

.....

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

Włocławek 28.02.2020r.

(miejsce, data)

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki we Włocławku  
(podpis ministra kierownika jednostki)

WSS we Włocławku  
mgr mgr Karolina Wilko

\* Niepotrzebne skreślić.

## Dział II<sup>9)</sup>

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

- niedostateczna ilość personelu medycznego,
- przepływ informacji pomiędzy poszczególnymi komórkami/ zakładami Szpitala wymaga ciągłego doskonalenia,
- niewystarczające uszczegółowienie ryzyk obejmujących działalność całego Szpitala,
- 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

- Zakończenie projektu/ 2017 – 2020/:" Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. bł. ks. J. Popiełuszki we Włocławku w formule „zaprojektuj i wykonaj”. W roku 2020 naprawa ewentualnie występujących usterek w budynku 7.
- Zakończenie projektu /2017 – 2020/:" Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku- wyposażenie SOR. W 2020 r. dostawa zestawu do tomografii komputerowej wraz z przebudową pomieszczeń oraz zakup sprzętu do stanowiska do znieczulenia.
- Zakończenie projektu/ 2019 – 2020/" Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w WSS we Włocławku – modernizacja pomieszczeń oraz zakup sprzętu i aparatury medycznej". W 2020 r. dostawa procesora tkankowego, litotryptora kolposkopu.
- Zakończenie projektu:" Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w WSS we Włocławku – zakup sprzętu i wyposażenia". W 2020 dostawa myjni dezynfektorów – 8 szt. Oraz diatermii
- Realizacja projektu" Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki we Włocławku. Projekt polega na wybudowaniu nowego budynku nr 4 w którym będą znajdowały się oddziały zabiegowe, SOR, OIT a na dachu będzie usytuowane lądowisko.
- Realizacja projektu : " Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w WSS we Włocławku – modernizacja pomieszczeń oraz zakup sprzętu i aparatury medycznej". Realizacja 2020 – modernizacja pomieszczeń na potrzeby oddziału chorób

- wewnętrznych. Modernizacja pomieszczeń na potrzeby oddziału położniczo – ginekologicznego.
- Realizacja projektu :” Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w WSS we Włocławku – zakup sprzętu i wyposażenia”- Realizacja 2020 – aparat Ramię C, diatermia- 3 szt., myjnie – dezynfekторы – 3 szt., urządzenie nocospray, rama Mayfielda, dermaton.

#### B) Organizacja i Zarządzanie

- Od 1 stycznia utworzenie Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej i Poradni Endokrynologicznej

#### C) IT

- wymiana wyeksploatowanych stacji roboczych 100 sztuk,
- wymiana/modernizacja serwerów , macierzy, urządzeń aktywnych,
- modernizacja okablowania strukturalnego,
- podpisanie umowy na obsługę IT,
- podpisanie umowy na łącze zapasowe dla Szpitala,
- zakup licencji na system his,
- zakup licencji na system pacs/ris

#### D) Poprawa Jakości

a) Kontynuacja przygotowań Szpitala do procesu akredytacji. Aktualizacja wdrażanych 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
- Odżywianie /OD/
- Poprawa Jakości i Bezpieczeństwa Pacjentów/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) Dostosowanie obowiązującej dokumentacji do aktualnych przepisów prawnych

d) Uszczegółowienie ryzyk w każdym Oddziale, Zakładzie, komórce celem eliminacji ewentualnych zagrożeń.

#### E) Remonty

- Bieżące remonty w Oddziałach
- Zamontowanie windy w Oddziale Medycyny Paliatywnej
- Wyremontowanie całego obecnego Oddziału Wewnętrznego

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) Inwestycje – kontynuacja realizacji inwestycji podjętych przez Szpital:

- Kontynuacja projektu:” Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. bł. Ks. J. Popiełuszki we Włocławku w formule „ zaprojektuj i wykonaj” – termomodernizacja budynku 6, modernizację i termomodernizację budynków 7,9,12.
- Kontynuacja projektu:” Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławnego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku- wyposażenie SOR/ USG stacjonarne, USG mobilne, aparaty do znieczulenia- 3 szt., respiratory – 3 szt., defibrylatory – 3 szt., kardiomonytory z centralą- 2 kpl., zestaw do endoskopii, aparaty RTG, pompy infuzyjne – 18 szt., łóżka do intensywnej terapii z materacem- 3 szt., urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta- 3 szt.
- Zakup ambulansów na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego – ambulans medyczny
- Zakup ambulansów na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego – ambulans medyczny
- Projekt” Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w WSS we Włocławku – modernizacja pomieszczeń oraz zakup sprzętu i aparatury medycznej” – modernizacja pracowni endoskopii, USG – kardiologiczne, USG – urologiczne
- Projekt:” Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w WSS we Włocławku – zakup sprzętu i wyposażenia”/kardiomonytory – 11 szt., pompy infuzyjne- 88 szt., aparat Ramię C, mikroskop badawczy, mikroskop diagnostyczny, tor wizyjny, wózki anestezyjologiczne- 6 szt., wózki reanimacyjne – 4 szt., wideolaryngoskopy – 3 szt., zatapiarka parafinowa, rejestrator
- Zakup aparatów EKG- aparaty EKG 13 szt.
- Kontynuacja projektu:” Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. bł. Ks. Jerzego Popiełuszki we Włocławku – wykonano projekt budowlany
- Dostawa sterylizatora parowego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. bł. Ks. J. Popiełuszki we Włocławku – sterylizator parowy
- Dostawa mebli i wyposażenia dla budynku Nr 9 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. bł. Ks. J. Popiełuszki we Włocławku – meble dla budynku nr 9,
- Dostawa wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. bł. Ks. J. Popiełuszki we Włocławku – wyposażenie dla budynku nr 5
- Dostawa mebli dla budynku nr 5 i 9 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego IM. BŁ. KS. J. Popiełuszki we Włocławku – meble dla budynku nr 5 i 9
- Projekt:” Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. bł. Ks. J. Popiełuszki we Włocławku – zakup ambulansów”- ambulans medyczny szt. 3
- Dostawa sprzętu medycznego i mebli dla budynku nr 12 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. bł. Ks. J. Popiełuszki we Włocławku – sprzęt i meble dla budynku nr 12,

B) Organizacja i Zarządzanie

- Z dniem 1 stycznia 2019r. powstaje Sekcja Informatyczna, Stanowisko ds. Bezpieczeństwa Informacji zostaje zastąpione stanowiskiem Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, zostało dopisane stanowisko Inspektora Ochrony Radiologicznej oraz wydzielone stanowisko Pielęgniarki Epidemiologicznej.
- Z dniem 1 kwietnia 2019r. powstał Dział Eksploatacyjny, a zostały zlikwidowane: Dział Inwestycji, Dział Transportu oraz Dział Gospodarczy. Nastąpiła likwidacja stanowiska Zastępcy Dyrektora ds. Ekonomiczno - Eksploatacyjnych, a powstało stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Inwestycyjno - Eksploatacyjnych. Z Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia powstał Dział Zamówień Publicznych, posiadający w swojej strukturze Sekcję Zaopatrzenia i Magazynów.
- Z dniem 24 kwietnia rozpoczyna działalność Oddział Chirurgii Dziecięcej - Leczenie Jednego Dnia.

- Z dniem 1 czerwca 2019r. w miejsce Działu Jakości i Kontroli Zarządczej został powołany Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością.
- Z dniem 1 lipca 2019r. zostaje zmieniona nazwa Poradni Kardiologicznej i Kontroli Stymulatorów na Poradnię Kardiologiczną.
- Z dniem 1 sierpnia 2019r. zostaje zlikwidowany Dział Eksploatacyjny i powstają: Dział Gospodarczy i Sekcja Transportu w Stacji Pogotowia Ratunkowego, a Sekcja Sprzętu Medycznego wraca do Działu Technicznego.
- Z dniem 1 października 2019r. wprowadzone zmiany dotyczyły: zamknięcia Oddziału Chirurgii Dziecięcej, połączenia I Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Kardiodiabetologicznym i III Oddziału Chorób Wewnętrznych i Nefrologii i utworzenia Oddziału Chorób Wewnętrznych i Nefrologii, wprowadzenia systemu segregacji pacjentów Triage w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, zmiany nazwy z Działu Ekonomicznego na Dział Finansowo – Księgowy, wydzielenia stanowiska Pełnomocnika Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością spośród stanowisk samodzielnych, utworzenie stanowiska Zastępcy Dyrektora ds. Ekonomicznych, powierzenie nadzoru Naczelnej Pielęgniarki nad pracą dietetyczek, dodanie Załącznika nr 5 zawierającego wykaz oznaczeń poszczególnych komórek organizacyjnych.

#### C) IT

- zakup licencji bramki sms dla systemu his
- zakup licencji na portal zakupowy
- rozstrzygnięcie przetargu na obsługę cctv, kd, centrali telefonicznej
- zakup systemu do analiz parametrów szpitala
- rozstrzygnięcie przetargu na łącze stałe dla szpitala
- zakup systemu ewolucyjna his
- zakup bazy leków do systemu erecepta his
- rozbudowa infrastruktury sieciowej w związku z trwającą modernizacją szpitala
- zakup 20 drukarek do systemu erecepty

#### D) Jakość

- Utrzymano Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001:2008 9001:2015
- Zaplanowano i realizowano cele w każdej Komórcie/ Jednostce Szpitala
- Zwiększono ilość szkoleń dla pracowników aby skuteczniej mogli realizować powierzone zadania.
- Zaktualizowano procedury wewnętrzne dostosowując je do obowiązujących aktów prawnych / Procedura poekspozycyjna na krew i IPIM P-O-76, Procedura- Higiena szpitalna P-O-77, Procedura postępowania z pacjentem w Hipotermii P-O-78, Procedura postępowania z pacjentem z Urazem Wielonarządowym P-O-79, Procedura postępowania z pacjentem z zawałem mięśnia sercowego OZW P-O-80, Procedura postępowania z osobą z pogorszeniem stanu zdrowia, która nie jest hospitalizowana w WSS we Włocławku, Procedura przekazania pacjenta ze szpitala na zewnątrz w celu dalszego leczenia, w innej zewnętrznej jednostce ochrony zdrowia P-O-82, Procedura postępowania z pacjentem nieprzyjętym do WSS we Włocławku P-O-83, Procedura systemu zastępstw i wzywania personelu w sytuacjach planowych, nagłych w przypadku zdarzeń mnogich, masowych i katastrof P-O-84, Procedura postępowania na wypadek wystąpienia zdarzenia mnogiego, masowego i katastrofy P-O-85. /
- Zrealizowano plan audytów wewnętrznych Szpitala.
- Poszerzono zakres współpracy z firmą informatyczną obsługującą Szpital w celu przygotowania Szpitala do akredytacji tj.
- Przeprowadzono szczegółową samoocenę kontroli zarządczej obejmującą wszystkich Kierowników Oddziałów/ Zakładów /komórek organizacyjnych Szpitala , oraz samodzielnych pracowników .

#### E) Księgowość

- Wdrożono program księgowy – rejestr zakupu i rejestr bankowy. Bieżąca analiza kosztów i procedur.

- Usprawnianie procedur rozliczania i importowania z plików zawierających statystykę rozliczeniową.

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:

- Remonty pomieszczeń dla Oddziału Chirurgii Naczyniowej
- Remonty pomieszczeń pracowni echo i poczekalni w I O. Chorób Wewnętrznych i przeniesienie III Oddziału Chorób Wewnętrznych i Nefrologii
- Naprawa dachu Stacji Pogotowia Ratunkowego
- Remont korytarza w piwnicy budynku nr 6
- Remonty pomieszczeń na podstacjach, szatni, klatek schodowych, gabinetów lekarskich
- Remont pomieszczeń Nocnej i Świątecznej Opieki Lekarskiej przy ul. Lunewil

B) Systematycznie uaktualniono Regulamin Organizacyjny, oraz inne obowiązujące wewnętrznie w Szpitalu dokumenty dostosowując je do potrzeb organizacyjnych placówki zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi.

C) 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:

- <sup>1)</sup> 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.
- <sup>2)</sup> 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.
- <sup>3)</sup> 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).
- <sup>4)</sup> 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.
- <sup>5)</sup> 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.