

**Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej**  
**Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego**  
**im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku <sup>1)</sup>**  
**za rok 2015**

**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>**

X 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. 10.03.2016r.  
(miejsowość, data)

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki  
(.....  
kierownika jednostki)  
*lek.med. Marek Bruzdowicz*

\* Niepotrzebne skreślić.

## Dział II<sup>9)</sup>

1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym.

- brak identyfikacji i oceny ryzyk,
- w niewystarczającym stopniu istnieje monitoring dla polityki bezpieczeństwa informacji,
- brak szczegółowej samooceny kontroli zarządczej składanej przez wszystkich Kierowników Oddziałów.

*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.

- opracowanie i usystematyzowanie rejestru ryzyk,
- wdrożenie skutecznej ochrony polityki bezpieczeństwa informacji,
- wprowadzenie szczegółowej samooceny kontroli zarządczej obejmującej Kierowników wszystkich Oddziałów, oraz pozostałych pracowników Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
- wprowadzanie nowych procedur oraz aktualizacja obowiązujących, w celu podnoszenia jakości wykonywanych świadczeń,
- zwiększenie efektywności i skuteczności przepływu informacji,

*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:

- pozytywnie oceniono wyniki Auditów nr 1 nadzoru ISO dotyczącego sprawdzenia i oceny stopnia wymagań określonych w normie ISO 9001:2008,
- przeprowadzono szkolenie z kontroli zarządczej, oraz ankietę samooceny kontroli zarządczej u Kierowników Zakładów i Jednostek wchodzących w skład Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku,
- w celu usprawnienia skutecznego i efektywnego przepływu informacji wprowadzono uaktualnienie w dokumentacji dotyczącej: Instrukcji dokumentów księgowych, Instrukcji magazynowej
- uaktualniono również: Regulamin Organizacyjny, Regulamin Pracy,
- opracowano politykę bezpieczeństwa informacji,

*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:

W celu usprawnienia skutecznego i efektywnego przepływu informacji w Szpitalu wprowadzono bądź uaktualniono dokumentację :

- wprowadzono Procedurę postępowania w przypadku urazowych i nieurazowych schorzeniach narządu wzroku
- wprowadzono Procedurę postępowania ze sprzętem po zabiegach i badaniach endoskopowych,
- powołano zespoły wielodyscyplinarne oraz wprowadzono wydanie I, II i III Procedury realizacji procesu diagnostycznego i leczenia onkologicznego w jednostkach organizacyjnych szpitala dla pacjentów onkologicznych w ramach szybkiej terapii onkologicznej,
- wprowadzono wydanie I, II i III Procedury Zasady pracy Głównego Bloku Operacyjnego oraz Sal

Operacyjnych oddziałów: Ginekologii, Otolaryngologii i Okulistyki

- wprowadzono Procedurę postępowania dot. pacjentów z urazami narządu ruchu
- wprowadzono Zasady informowania lekarzy o konsultacjach lekarskich,
- wprowadzono wydanie VII Procedury postępowania z odpadami medycznymi
- wprowadzono II wydanie Procedury udostępniania dokumentacji medycznej
- wprowadzono wydanie I i II Procedury uzyskiwania leku przeciwdrobnoustrojowego z depozytu leków,
- wprowadzono I i II wydanie Procedury określającej dawkowanie, wskazania do stosowania leków przeciwdrobnoustrojowych i ich dostępność,
- wprowadzono Procedurę prowadzenia opieki w przypadku ciąży zakończonej niepowodzeniem
- wprowadzono Procedurę postępowania z pacjentem przyjętym do SOR,
- wprowadzono Procedurę przyjęcia pacjenta do SOR –TRIAGE,
- wprowadzono Procedurę Zasady prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta,
- wprowadzono Zarządzenie w sprawie kwalifikacji zawodowych lekarzy,
- powołano Zespół ds. e-dokumentacji medycznej,
- wprowadzono Regulamin prowadzenia badań klinicznych,
- powołano Zespół Konsultacyjny w celu przeprowadzenia konsultacji w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy
- zmieniono skład Zespołu i Komitetu Kontroli Zakazań Szpitalnych,
- pozyskano fundusze z Urzędu Marszałkowskiego na zakup myjni - dezynfektora do Centralnej Sterylizacji,
- pozyskano fundusze z Urzędu Marszałkowskiego na leasing dwóch karettek funkcjonujących w systemie Ratownictwa Medycznego,
- przebudowa budynku nr 5 dla Oddziału Neurologii i Okulistyki - KPIM

*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.