

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej
W Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy
za rok 2017

Dział I.

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 przeze mnie jednostce sektora finansów publicznych

Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy

(nazwa jednostki sektora finansów publicznych)

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

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań
- samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych
- procesów zarządzania ryzykiem
- audytu wewnętrznego
- kontroli wewnętrznych
- kontroli zewnętrznych
- innych źródeł informacji: *sprawozdanie finansowe, badania ankietowe satysfakcji pacjenta Szpitala, zadowolenia pracowników Szpitala, sprawozdania z analiz skarg i wniosków, sprawozdań, raportów, protokołów, analiz pełnomocników Dyrektora, komitetów, komisji, zespołów zadaniowych powołanych w Szpitalu, certyfikat w zakresie działalności Szpitala - standardy akredytacyjne dla lecznictwa szpitalnego na okres 3 lat począwszy od 04 sierpnia 2017*

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

Legnica, 19.04.2018
 (miejscowość, data)


 (podpis kierownika jednostki)

Dział II.

1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym:

- a) w toku prace wdrożeniowe pełnego procesu zarządzania ryzykiem w Szpitalu, tj. analiza oraz ocena ryzyka dla procesów oraz funkcjonujących mechanizmów kontrolnych.

2. Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej

- a) wdrożenie procesu zarządzania ryzykiem - zgodnie z procedurą wewnętrzną,
- b) realizacja kontroli wewnętrznych - zgodnie z przyjętym harmonogramem,
- c) badania z zakresu Compliance – dla wybranych zadań wrażliwych,
- d) realizowanie działań naprawczych - zgodnie z planem,
- e) aktualizacja obowiązujących uregulowań wewnętrznych – na bieżąco zgodnie z procedurą wewnętrzną,
- f) monitorowanie (w tym samoocena śródroczna) kadry w zakresie realizacji kontroli zarządczej - I półrocze 2018 roku,
- g) audyty wewnętrzne w zakresie komunikacji – I półrocze 2018 roku.

Dział III.

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

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

- a) wdrożenie procesu zarządzania ryzykiem,
- b) realizacja kontroli wewnętrznych zgodnie z planem,
- c) badanie z zakresu Compliance,
- d) identyfikacja tzw. incydentów medycznych,
- e) aktualizacja obowiązujących uregulowań wewnętrznych, dostosowanie do zmian w przepisach.

2. Pozostałe działania:

- a) przeprowadzono analizę samooceny kontroli zarządczej wykorzystaniem programu Progmedica,
- b) przeprowadzono badania ankietowe w środowisku wewnętrznym Szpitala (badanie satysfakcji pacjenta, badanie satysfakcji pracownika, badanie i ocena realizacji kodeksu etyki),
- c) otrzymano certyfikat akredytacyjny.

Legnica, 19.04.2018 ✓
.....
(miejsce, data)

[Podpis]
.....
(podpis kierownika jednostki)