

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

TOMASZ KAJOR
DYREKTOR

Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

(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

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
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

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.

☐ 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 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: Audytów dotyczących nadzoru nad systemami zarządzania:

- ISO 9001 - System zarządzania jakością
- ISO 22000 – System zarządzania bezpieczeństwem żywności
- OHSAS 18001 – System zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy
- ISO 27001 - System zarządzania bezpieczeństwem informacji
- Akredytacja CMJ - Ocena spełnienia przez jednostkę standardów akredytacyjnych

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

Katowice, 08.02.2019r.
(miejscowość, data)

DYREKTOR

Tomasz Kajor

(podpis)

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.

ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNYCH
mgr Agnieszka Kozak

Dział II⁷

1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym.

W obszarze zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi:

Wystąpienie przypadków niezgodności działania z procedurami wewnętrznymi i przepisami prawa wskazanych w trakcie audytów, kontroli zewnętrznych oraz wewnętrznych.

W obszarze efektywności i skuteczności działania:

Wystąpienie przypadków niewystarczającego bieżącego monitoringu celów operacyjnych oraz zadań.

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.

Wzmacnianie kontroli wewnętrznej w zakresie realizacji zadań i ich zgodności z procedurami wewnętrznymi oraz bieżący monitoring realizacji zaleceń pokontrolnych.

Monitorowanie wdrożonych standardów akredytacyjnych w obszarach wymagających poprawy.

Monitorowanie planowej realizacji zadań inwestycyjnych dotyczących modernizacji oddziałów i bloków operacyjnych w zakresie neonatologii, położnictwa, ginekologii, okulistyki dziecięcej, chirurgii onkologicznej oraz pracowni angiografii i mammografii.

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:

Działania związane z poprawą form komunikacji wewnętrznej Szpitala z wykorzystaniem narzędzi informatycznych, wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego medycznego oraz administracyjnego w obu lokalizacjach:

- *zakończono wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego medycznego oraz kadrowo-placowego w lokalizacji Ligota wraz z wdrożeniem systemu do organizacji, planowania i rozliczania czasu pracy*
- *podjęto działania związane z usprawnieniem poczty elektronicznej w jednostce (przeгляд, weryfikacja*

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

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.

- i uzupełnienie skrzynek e-mail, aktualizacja list mailingowych)*
- *rozszerzono funkcje lokalnego Intranetu głównie w obszarze komunikacji elektronicznej, zarządzania aparaturą medyczną, wdrożenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych*

Wzmocnienie monitoringu systemu kontroli w obszarach wskazanych w zaleceniach pokontrolnych i audytach wewnętrznych

Wzmocniono kontrolę wewnętrzną w obszarze oceny realizacji zaleceń pokontrolnych w komórkach organizacyjnych odpowiedzialnych za wystąpienie uchybień.

Monitorowanie wdrożonych standardów akredytacyjnych oraz poprawa ich funkcjonowania w zakresach, w których jednostka certyfikująca wskazała niezgodności

W zakresie wskazanych przez ocenę zewnętrzną standardów akredytacyjnych, wdrożono działania dotyczące występujących niezgodności w obszarze dokumentacji medycznej. Ponadto:

- *wdrożono mechanizmy oceny zawartości dokumentacji medycznej,*
- *dokonano aktualizacji procedur medycznych,*
- *wzmocniono monitoring działania zespołów i komitetów medycznych,*
- *rozszerzono zakres szkoleń personelu dotyczących zarządzania jakością*

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:

Dofinansowania pozyskane w 2018 r.:

- dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia na zakup angiografu stacjonarnego z przeznaczeniem do zabiegów wewnątrznaczyniowych w obrębie tętnic wewnątrzmożgowych w ramach zadania: wyposażenie/doposażenie w angiografy stacjonarne z przeznaczeniem do zabiegów wewnątrznaczyniowych w obrębie tętnic wewnątrzmożgowych oddziałów udarowych w roku 2018. - konkursu ofert ogłoszony przez Ministra Zdrowia na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020
- dofinansowanie projektu pn.: „Wprowadzenie nowoczesnych e-usług w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia” w celu szczegółowym 2 Podniesienie dostępności i jakości e-usług publicznych w ramach II osi priorytetowej E-administracja i otwarty rząd Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, w ramach Działania 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych, w perspektywie finansowej na lata 2014-2020 w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa (POPC),
- dofinansowanie jako partnera projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego projektu kluczowego „Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna e-CareMed – Telemedycyna i eksploracja danych medycznych” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020; oś priorytetowa: II Cyfrowe Śląskie; Działanie: 2.1 Wsparcie rozwoju cyfrowych usług publicznych; 3 typ projektu: tworzenie systemów i aplikacji przyczyniających się do zwiększenia dostępu obywateli i przedsiębiorców do cyfrowych usług publicznych w obszarze e-zdrowie

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