

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

za rok **2014**

(rok, za który składane jest oświadczenie)

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

POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

.....
(nazwa jednostki)

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

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

1. Zastrzeżenia dotycząca:

a) Poprawności sporządzanej dokumentacji w zakresie:

- dokumentacji medycznej,
- sprawozdań i kolejek oczekujących.

b) Nieprawidłowości w zakresie realizacji umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej – czas pracy lekarzy.

c) Nieprawidłowości ewidencjonowania oraz rozliczania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy z ŚOW NFZ.

d) Niewłaściwej jakości pracy (skargi na pracowników).

2. Zostaną podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

a) Bieżąca realizacja opracowanych wytycznych zgodnie z Zarządzeniem Nr 57/2013 Dyrektora PZZOZ z dnia 31.10.2013 r. w sprawie kontroli zarządczej,

b) Utrzymanie kwartalnych kontroli w zakresie weryfikacji poprawności i rzetelności prowadzonej dokumentacji medycznej.

c) Utrzymanie kwartalnych kontroli dotyczących kolejek oczekujących.

d) Wdrożenie okresowych kontroli czasu pracy lekarzy.

e) Zintensyfikowanie nadzoru nad terminowością i prawidłowością ewidencjonowania oraz rozliczania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy z ŚOW NFZ.

f) Wzmocnienie stałego, bieżącego monitoringu pracowników wykonujących poszczególne zadania przez osoby zarządzające i kierownictwo jednostki celem podniesienia jakości pracy.

nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

1. Zastrzeżenia dotycząca:

.....
.....

2. Zostaną podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

.....
.....

W ubiegłym roku zostały podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

1. Opracowano i wdrożono formalny system kontroli zarządczej zgodnie z Zarządzeniem Nr 57/2013 Dyrektora PZZOZ z dnia 31.10.2013 r., m.in.:
 - a. Misję PZZOZ,
 - b. Kodeks Etyki,
 - c. Regulamin Kontroli Zarządczej,
 - d. Procedurę Zarządzania Ryzykiem,
 - e. Regulamin naboru na stanowiska kierownicze i pracownicze,
 - f. Regulamin oceny okresowej pracowników,
 - g. Regulamin podnoszenia kwalifikacji zawodowej przez pracowników.
2. Zintensyfikowano kontrole w zakresie weryfikacji poprawności i rzetelności prowadzonej dokumentacji medycznej zarówno w lecznictwie szpitalnym jak i ambulatoryjnej opiece zdrowotnej – co kwartał.
3. Zintensyfikowano nadzór nad terminowością i prawidłowością ewidencjonowania oraz rozliczania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy z ŚOW NFZ.
4. Wzmocniono stały, bieżący monitoring pracowników wykonujących poszczególne zadania przez osoby zarządzające i kierownictwo jednostki celem podniesienia jakości pracy.
5. Wdrożono kwartalne stałe kontrole dotyczące kolejek oczekujących.
6. Zweryfikowano obowiązujące procedury celem dostosowania do obowiązujących przepisów i wymogów.

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,
- 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.

BĘDZIN, 27.01.2015

.....
(miejsowość, data)

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Będzinie

(podpis kierownika jednostki)
lek. med. Jacek Kotacz