Sławków 12.03.2014r

**Zarządzenie Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie**

**NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014r**

1. Zgodnie z Regulaminem Kontroli Zarządczej w SPZOZ Sławków , wprowadzonym Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ Sławków NR 2/K/2011 z dnia 03.02.2011r,ustalam plan kontroli zarządczej w SP ZOZ Sławków na okres od 01.01.2014r-31.12.2014r

Zgodnie z Załącznikiem NR 1 do Zarządzenia.

1. Deleguję uprawnienia do objęcia w/w obszarów ryzyk kontrolą zarządczą pracownikowi ujętemu w Załączniku NR 3 i 4 do Zarządzenia.
2. Terminy wykonania zadań ustalam na okres od 16.04.2014r-10.05.2014r
3. Wprowadza się Załącznik Załącznik NR 9 dotyczący powołania komisji ds. oceny pracy pracowników zatrudnionych w SPZOZ Sławków
4. Traci moc obowiązującą Załącznik NR 7, wprowadzony Zarządzeniem NR 2/K/2011 z dnia 03.02.2011r

***Załącznik NR 1 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej***

***w Sławkowie NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014r***

***PLAN KONTROLI ZARZĄDCZEJ DLA SPZOZ SŁAWKÓW NA 2014R***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P*** | ***Nazwa obszaru kontroli*** | ***Planowane tematy kontrolne*** | ***Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli*** | ***Ilość dni przewidzianych na kontrolę*** | ***Okres objęty kontrolą*** | ***Rodzaj kontroli*** | ***uwagi*** |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| ***1*** | ***Rejestracja ogólna: Wnioski sanatoryjne*** | ***Utrata kontroli nad weryfikacją wniosków sanatoryjnych pacjentów może doprowadzić do ich odrzucenia przez Fundusz Zdrowia*** | ***16.04.2014r***  ***18.04.2014r*** | ***3 dni*** | ***01.01.2013r-31.12.2013r*** | ***bieżąca*** | ***Kontrola zostanie przeprowadzona w terminie ustalonym w pkt 4 w dniach ustalonych przez pracownika oddelegowanego*** |
| ***2*** | ***Administracja i księgowość w SPZOZ Sławków*** | ***Brak kontroli nad wydatkowanymi publicznymi środkami pieniężnymi może doprowadzić do ich wydatkowania w sposób: niecelowy i nieoszczędny bez zachowania zasady należytej staranności jak również nie uzyskania najlepszych efektów i nakładów*** | ***30.04.2014r-07.05.2014r*** | ***8 dni*** | ***01.01.2013r-31.12.2013r*** | ***bieżąca*** | ***Kontrola zostanie przeprowadzona w terminie ustalonym w pkt 4 w dniach ustalonych przez pracownika oddelegowanego*** |
| ***4*** | ***Poradnia dla dzieci: punkt szczepień*** | ***Brak szczepienia ochronnego dziecka może doprowadzić do ostrego zachorowania na chorobę, możliwych powikłaniach i odległych skutkach zdrowotnych*** | ***08.05.2013-10.05.2013r*** | ***3dni*** | ***01.01.2013r-31.12.2013r*** | ***bieżąca*** | ***Kontrola zostanie przeprowadzona w terminie ustalonym w pkt 4 w dniach ustalonych przez pracownika oddelegowanego*** |

*Opracował: Beata Oruba Zatwierdził: Dyrektor Jacek Ziętal*

*12.03.2014r 12. 03. 2014r*

***Załącznik NR 2 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej***

***w Sławkowie NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014r***

***REJESTR RYZYK ZIDENTYFIKOWANYCH W SP ZOZ SŁAWKÓW NA OKRES OD 01.01.2014-31.12.2014R***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer ryzyka** | ***Właściciel ryzyka*** | | ***Kategoria ryzyka*** | | ***Opis ryzyka*** | ***W*** | ***P*** | ***Punktowa ocena ryzyka*** | ***Funkcjonujące mechanizmy kontrolne*** | ***Wymagane działania*** | ***Termin wykonania*** |
| ***1*** | ***2*** | | ***3*** | | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** |
| ***1*** | ***SP ZOZ Sławków*** |  | | ***Utrata kontroli nad weryfikacją wniosków sanatoryjnych pacjentów może doprowadzić do ich odrzucenia przez Fundusz Zdrowia.*** | | ***5*** | ***5*** | ***25*** | ***Bieżący nadzór nad postępowaniem rejestratorki medycznej nad realizacją skierowań do uzdrowiska.*** | ***Opracowanie procedury postępowania dotyczącej leczenia uzdrowiskowego pacjentów*** | ***18.04.2014r*** |
| ***2*** | ***SP ZOZ Sławków*** |  | | ***Brak kontroli nad wydatkowanymi publicznymi środkami pieniężnymi może doprowadzić do ich wydatkowania w sposób: niecelowy i nieoszczędny bez zachowania zasady należytej staranności jak również nie uzyskania najlepszych efektów i nakładów.*** | | ***5*** | ***5*** | ***25*** | ***Bieżący nadzór i kontrola przy wydatkowaniu środków pieniężnych.*** | ***Opracowanie regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty***  ***30 000,00 euro*** | ***07.05.2014r*** |
| ***3*** | ***SP ZOZ Sławków*** |  | | ***Brak szczepienia ochronnego dziecka może doprowadzić do ostrego zachorowania na chorobę, możliwych powikłaniach i odległych skutkach zdrowotnych*** | | ***5*** | ***5*** | ***25*** | ***Bieżący nadzór lekarza/pielęgniarki w zakresie szczepień ochronnych dzieci.*** | ***Wdrożenie procedury dotyczącej obowiązkowych szczepień ochronnych dla dzieci.*** | ***10.05.2014r*** |

***Załącznik NR 3 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej***

***w Sławkowie NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014r***

***Wzór Załącznik NR 1***

***DELEGOWANIE UPRAWNIENIA NR 1/2014***

***Imię i nazwisko osoby delegowanej; Beata Oruba***

***Jego stanowisko; gł. księgowy***

***Obszar delegowanych mu obowiązków; Na mocy Zarządzenia NR 4/K/2014r z dnia 12.03.2014r,***

***deleguję Pani uprawnienia dotyczące wszystkich wymaganych działań dotyczących;***

1. *Opracowanie procedury postępowania dotyczącej leczenia uzdrowiskowego pacjentów ,*
2. *Opracowanie regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000,00 euro,*
3. *Wdrożenie procedury dotyczącej obowiązkowych szczepień ochronnych dla dzieci.*

***Osoba delegująca uprawnienia: Dyrektor Jacek Ziętal***

***Osoba potwierdzająca delegację: Beata Oruba***

***Załącznik NR 4 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej***

***w Sławkowie NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014r***

***SPZOZ Sławków***

***Nazwa i adres zakładu***

***Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli NR 1/2014 z dnia 12.03.2014r***

*Na podstawie Zarządzenia Dyrektora SPZOZ NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014rUpoważniam Panią Beatę Oruba- gł. księgowego*

*Do przeprowadzenia kontroli bieżącej*

*W Samodzielnym Publicznym Zakładzie opieki Zdrowotnej za okres od 01.01.2013r-31.12.2013r*

*Jednocześnie ustalam następujące temat/y kontroli:*

1. *Leczenie uzdrowiskowe pacjentów*
2. *Zamówienia publiczne o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000,00 euro,*
3. *Szczepienia ochronne dla dzieci.*

*Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli: 16.04.2014r-10.05.2014r w dniach ustalonych przez pracownika.*

*Dyrektor SPZOZ Sławków*

***Załącznik NR 5 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej***

***w Sławkowie NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014r***

***Kwestionariusz zarządzania ryzykiem:***

***Nazwa zakładu: Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej w Sławkowie***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Cele i zadania komórki organizacyjnej*** | ***Identyfikacja ryzyka*** | ***Analiza ryzyka*** | ***Wpływ Prawdopodobieństwa*** | | ***Reakcja na ryzyko*** | ***Nadzór i monitorowanie*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| ***Opracowanie procedury postępowania dotyczącej leczenia uzdrowiskowego pacjentów*** | ***Utrata kontroli nad weryfikacją wniosków sanatoryjnych pacjentów może doprowadzić do ich odrzucenia przez Fundusz Zdrowia.*** | ***2 średnie ryzyko*** | | ***5 prawie pewne*** | ***Wdrożenie procedury postępowania w/w zakresie.*** | ***Obszar znajduje się pod nadzorem rejestratorki medycznej*** |
| ***Opracowanie regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty***  ***30 000,00 euro*** | ***Brak kontroli nad wydatkowanymi publicznymi środkami pieniężnymi może doprowadzić do ich wydatkowania w sposób: niecelowy i nieoszczędny bez zachowania zasady należytej staranności jak również nie uzyskania najlepszych efektów i nakładów*** | ***3ryzyko wysokie*** | | ***5prawie pewne*** | ***Wdrożenie regulaminu zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty***  ***30 000,00 euro*** | ***Obszar ten jest monitorowany przez pielęgniarkę przełożoną i gł. księgowego na bieżąco*** |
| ***Wdrożenie procedury dotyczącej obowiązkowych szczepień ochronnych dla dzieci.*** | ***Brak szczepienia ochronnego dziecka może doprowadzić do ostrego zachorowania na chorobę, możliwych powikłaniach i odległych skutkach zdrowotnych*** | ***2 ryzyko średnie*** | | ***5prawie pewne*** | ***Szkolenie pracownika i wdrożenie procedury obowiązkowych szczepień ochronnych.*** | ***Obszar objęty jest nadzorem bieżącym przez piel. upoważnioną do szczepień dzieci*** |

***Podpis i pieczęć osoby sporządzającej: Data sporządzenia:12.03.2014r***

***Beata Oruba***

***Załącznik NR 6 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej***

***w Sławkowie NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014r***

***Matryca punktowej analizy ryzyka:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Wpływ* | *Waga* |  | | | | | |
| *Katastrofalny* | *5* |  |  |  |  | ***Obszar ryzyk:1,2,3*** |  |
| *Poważny* | *4* |  |  |  |  |  |  |
| *Średni* | *3* |  |  |  |  |  |  |
| *Mały* | *2* |  |  |  |  |  |  |
| *Nieznaczny* | *1* |  |  |  |  |  |  |
|  | *0* | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *Waga* |
|  |  | *Rzadkie* | *Mało prawdopodobne* | *Średnie* | *Prawdopodobne* | *Prawie pewne* | *Prawdopodobieństwo* |

***Zadania objęte szczególna kontrolą przez SPZOZ Sławków w 2014r***

1. ***Ryzyko związane z utratą kontroli nad weryfikacją wniosków sanatoryjnych pacjentów może doprowadzić do ich odrzucenia przez Fundusz Zdrowia.***
2. ***Ryzyko związane z brakiem kontroli nad wydatkowanymi publicznymi środkami pieniężnymi może doprowadzić do ich wydatkowania w sposób: niecelowy i nieoszczędny bez zachowania zasady należytej staranności jak również nie uzyskania najlepszych efektów i nakładów.***
3. ***Ryzyko związane z brakiem szczepienia ochronnego dziecka może doprowadzić do ostrego zachorowania na chorobę, możliwych powikłaniach i odległych skutkach zdrowotnych.***

***Załącznik NR 7 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej***

***w Sławkowie NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014r***

***Protokół kontroli:***

***Kontrola bieżąca,***

***Przeprowadzona w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sławkowie***

*Przez Panią Beatę Oruba*

*Na podstawie Upoważnienia Dyrektora SP ZOZ* ***NR 1/2014 z dnia 12.03.2014r***

*Zakres kontroli:*

*1. Ocena mechanizmu realizowania wniosków na uzdrowiska pacjentów zadeklarowanych do SPZOZ Sławków*

*2. Ocena mechanizmu realizowania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000,00 euro,*

*3. Wdrożenie procedury dotyczącej szczepień ochronnych dla dzieci opracowanej przez Sanepid.*

*Okres objęty kontrolą: 16.04.2014r-10.05.2014r*

*Ustalenia kontroli:*

*Zobowiązuję P. Beatę Oruba do:*

1. *Opracowanie procedury postępowania dotyczącej leczenia uzdrowiskowego pacjentów*

*2.Opracowanie regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty*

*30 000,00 euro*

*3. Wdrożenie opracowanej przez Sanepid procedury dotyczącej obowiązkowych szczepień ochronnych dla dzieci.*

*Osobą odpowiedzialną: Beata Oruba gł. księgowy*

*Integralną część Protokołu stanowią załączniki:*

*1.**Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli NR 1/2014 z dnia 12.03.2014r*

*Sławków dnia 12.03.2014r*

*Podpis kontrolującego Podpis Dyrektora zakładu*

***Załącznik NR 8 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej***

***w Sławkowie NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014r***

***Sprawozdanie z przeprowadzonej Kontroli Zarządczej***

*W okresie od 01.01.2014-31.12.2014rr w SPZOZ Sławków zdefiniowano następujące ryzyka:*

1. *Ryzyko utraty kontroli nad weryfikacją wniosków sanatoryjnych pacjentów może doprowadzić do ich odrzucenia przez Fundusz Zdrowia.*
2. *Ryzyko braku kontroli nad wydatkowanymi publicznymi środkami pieniężnymi może doprowadzić do ich wydatkowania w sposób: niecelowy i nieoszczędny bez zachowania zasady należytej staranności jak również nie uzyskania najlepszych efektów i nakładów.*
3. *Ryzyko braku szczepienia ochronnego dziecka może doprowadzić do ostrego zachorowania na chorobę, możliwych powikłaniach i odległych skutkach zdrowotnych*

*W oparciu o obowiązujący w SPZOZ Regulamin Kontroli Zarządczej wdrożono postępowanie zaradcze,*

*na mocy którego opracowano:*

*1.Procedurę postępowania dotyczącą leczenia uzdrowiskowego pacjentów*

*2. Regulamin udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000,00 euro*

*3.Wdrożono procedurę dotyczącą szczepień ochronnych dla dzieci.*

*Zobowiązano pracowników do zapoznania się z nimi oraz do ich stosowania.*

***Załącznik NR 9 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej***

***w Sławkowie NR 4/K/2014 z dnia 12.03.2014r***

***dotyczący powołania komisji ds. oceny pracy pracowników zatrudnionych w SPZOZ Sławków***

*W związku z koniecznością przeprowadzenia oceny pracy pracowników zatrudnionych w SPZOZ Sławków za okres od 01.01.2013r-31.12.2013r, wynikającą z Regulaminu Kontroli Zarządczej, powołuję do w/w oceny Komisję w składzie:*

1. *Przewodniczący ……………………………..*
2. *Zastępca………………………………………….*
3. *Członek…………………………………………..*