

49255/2015
Mysiano 14.05.2015r.
Ks. nad. nr 2

MARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA
ŚWIĘTOKRZYSKIEGO



Kielce, dnia 12.05.2015r.

BKO.1711.X.3.2015

Pan
Youssef Sleiman
Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
w Czerwonej Górze

Departament Ochrony Zdrowia
Wpłynęło dnia 26.05.15
Nr pisma.....
Podpis.....

Wystąpienie pokontrolne

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach na podstawie art. 41 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1590 ze zm.), w związku z Uchwałą Nr 1047/08 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 11 lipca 2008 roku w sprawie ustalenia zasad planowania, koordynowania i przeprowadzania kontroli gospodarki finansowej w wojewódzkich samorządowych jednostkach organizacyjnych ze zmianami wprowadzonymi Uchwałą Nr 2568/10 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 kwietnia 2010 r., przeprowadził kontrolę problemową w kierowanej przez Pana jednostce.

Kontrolą objęto wprowadzenie i stosowanie w jednostce procedur dających zapewnienie kierownika jednostki funkcjonowania, adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej, a w szczególności:

- przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania,
- zarządzania ryzykiem,
- samooceny kontroli zarządczej.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole podpisanym w dniu 24 kwietnia 2015 roku stwierdzono brak uregulowań wewnętrznych określających szczegółowo spójną dla całej jednostki procedurę zarządzania ryzykiem, w której m. in. wskazano by osobę, komórkę organizacyjną, czy też zespół, który odpowiada za koordynację systemu zarządzania ryzykiem. Nie przedstawiono dokumentów, z których wynikałoby, że w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym prowadzona jest na bieżąco identyfikacja i analiza ryzyka dla celów ogólnych i szczegółowych ujętych w planach działalności szpitala. Ponadto kierownik jednostki nie wyznaczył poziomu akceptowalnego ryzyka. Zgodnie z zapisami zawartymi w pkt. 7 ust. 2 art. 68 oraz w zw. z zapisami pkt. 3 ust. 1 art. 69 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.) jednym z celów kontroli zarządczej jest w szczególności zapewnienie przez

kierownika jednostki skutecznie funkcjonującego systemu zarządzania ryzykiem. Jak wynika ze szczegółowych wytycznych dla sektora finansów publicznych w zakresie planowania i zarządzania ryzykiem stanowiącymi załącznik do komunikatu Nr 6 Ministra Finansów z dnia 6 grudnia 2012 r. (poz. 56) działania podejmowane w ramach systemu zarządzania ryzykiem powinny być odpowiednio udokumentowane.

Wnioski pokontrolne

W oparciu o wytyczne stanowiące załącznik do komunikatu Nr 6 Ministra Finansów z dnia 6 grudnia 2012 r. odpowiednio dokumentować wszelkie działania podejmowane w ramach systemu zarządzania ryzykiem.

Zobowiązuję Pana Dyrektora do udzielenia informacji w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego o sposobie usunięcia powyższych nieprawidłowości oraz podjętych działaniach zapewniających prawidłową działalność kontrolowanej jednostki.

Do wiadomości:

1. Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia UMWS w/m
2. a/a

12.05.2015.
KIEROWNIK
Oddziału Planowania,
Sprawozdawczości, Obsługi Biura
i Koordynacji Kontroli Zarządczej
Rafał Lis

Dyrektor Biura Kontroli
Dawid Kędziora

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA
Adam Jarubas