

Egz. nr 11

WPŁYNĘŁO BIURO KONTROLI	
02-06-2014	
Nr rejestru	Podpis
Ilość załączników	

Tylko do użytku służbowego

WPŁYNĘŁO
KANCELARIA
do 2014-05-30 l.dz. 3031/14
ilość załączników
podpis

Sprawozdanie

z kontroli finansowej problemowej przeprowadzonej w Świętokrzyskim Centrum Psychiatrii w Morawicy w okresie od 7 kwietnia do 9 kwietnia 2014 roku przez:

- Rafała Lisa – Kierownika Oddziału Planowania, Sprawozdawczości, Obsługi Biura i Koordynacji Kontroli Zarządczej w Biurze Kontroli Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach działającego na podstawie upoważnienia do przeprowadzenia kontroli Nr BKO.1711.VII.1.2014 z dnia 04.04.2014 roku wydanego przez Dyrektora Biura Kontroli.

Zakresem kontroli 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 trakcie kontroli wyjaśnień i informacji udzielali:

- Pan Jacek Musiał – Dyrektor ŚCP,
- Pani Mariola Grzesik – Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych,
- Pani Elżbieta Pląder – Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa,
- Pani Bogusława Cwalina - Rządowska – Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, Pełnomocnik Dyrektora d.s. Jakości,
- Pani Krystyna Skarbek – Gil – Główny Księgowy

oraz inni pracownicy jednostki w miarę zachodzących potrzeb.

I. Ustalenia ogólne.

Podstawa prawna działania:

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.); ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217);
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.); ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.);
- ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jedn. Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223 z późn. zm.); ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 330 z późn. zm.);
- statut jednostki nadany uchwałą XXI/370/12 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 28 czerwca 2012 r. wraz ze zmianami wprowadzonymi uchwałą nr XXV/446/12 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 26 listopada 2012 r. (jednolity tekst statutu stanowi załącznik do niniejszej uchwały nr XXV/446/12 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 26 listopada 2012 r.).

Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Morawicy zwane dalej „Zakładem”, „SCP” jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Podmiotem tworzącym Zakład jest Województwo Świętokrzyskie.

Siedzibą SCP jest 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5.

SCP prowadzi działalność na terenie województwa świętokrzyskiego.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: 26-026 Morawica ul. Spacerowa 5, 25-734 Kielce ul. Jagiellońska 72, 25-450 Kielce ul. Kusocińskiego 59.

Zakład posiada osobowość prawną, został wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, pod nr KRS 0000009702 oraz do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod nr 000000014609. Oświadczenia woli w imieniu Zakładu składa Dyrektor lub osoby przez niego upoważnione (§ 12 statutu SCP stanowiącego załącznik

do uchwały nr XXV/446/12 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 26 listopada 2012 r.).

Podstawowym celem działania Zakładu jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

Rodzajami działalności leczniczej Zakładu są:

- stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne,
- ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

Zakład prowadzi dwa przedsiębiorstwa: Szpital i Opieka Ambulatoryjna.

Zakład może prowadzić działalność szkoleniową w zakresie szkolenia podyplomowego lekarzy oraz specjalizacji lekarskich w dziedzinie psychiatrii jak również innych szkoleń zgodnych ze specyfiką jednostki.

Zakład wykonuje usługi transportu sanitarnego.

Zakład wykonuje zadania wynikające z ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej.

Na dzień przeprowadzania kontroli strukturę organizacyjną Zakładu, rodzaj działalności leczniczej i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych, organizację i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych ŚCP określał Regulamin Organizacyjny Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy z dnia 12.09.2013 r., pozytywnie zaopiniowany uchwałą nr 9/2013 Rady Społecznej ŚCP w Morawicy z dnia 12 września 2013 roku.

Organami Zakładu są Dyrektor i Rada Społeczna.

Dyrektor wykonuje zadania przy pomocy Zastępców Dyrektora, Głównego Księgowego, Kierowników oddziałów, Kierowników przychodni, Kierowników komórek organizacyjnych, samodzielnych stanowisk.

Dyrektorem Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy jest Pan Jacek Musiał od dnia 21 stycznia 1997 roku (pismo znak:Z.IV.1140/1/97 z dnia 17 stycznia 1997 r., pismo znak:OAK.I-1130/1/03 z dnia 16 stycznia 2003 r.).

Pani Elżbieta Pląder – Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa, pełniąca tę funkcję od dnia 1 lutego 1997 roku na podstawie umowy o pracę zawartej w dniu 3 lutego 1997 r. na czas nieokreślony.

Pani Mariola Grzesik – Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych, pełniąca tę funkcję od dnia 1 lutego 1997 roku na podstawie umowy o pracę zawartej w dniu 3 lutego 1997 roku na czas nieokreślony.

Pani Bogusława Cwalina - Rzadkowska - Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa ŚCP, pełniąca tę funkcję od dnia 1 października 1999 roku (pismo znak:RK-03/99 z dnia 15.10.1999 r.). Z dniem 18.11.2005r. Zarządzeniem nr 46/2005 Dyrektora Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Morawicy w sprawie wdrażania w WSSzdlaNiPCh w Morawicy Systemu Zarządzania Jakością (SZJ) – ISO 9001:2000 powołana na stanowisko Pełnomocnika ds. Jakości.

Pani Krystyna Skarbek-Gil – Główny Księgowy ŚCP, pełniący tę funkcję od dnia 1 kwietnia 1994 roku (pismo znak: 03/94 z dnia 31.03.1994 r.).

II. Ustalenia szczegółowe.

W Świętokrzyskim Centrum Psychiatrii całość działalności statutowej obejmuje System Zarządzania Jakością zgodny z normą ISO 9001:2008, który obowiązuje we wszystkich komórkach zakładu. Kryteria i metody niezbędne do zapewnienia skuteczności zarówno przebiegu jak i nadzorowania procesów zostały określone w kartach procesów. Wskazano w nich zasoby i informacje niezbędne dla wspomagania przebiegu, monitorowania i pomiaru procesów. Określono również działania niezbędne do osiągnięcia zaplanowanych wyników i ciągłego doskonalenia procesów. Procedury operacyjne i instrukcje opisują działania w procesach. Ustalono odpowiedzialność osób za poszczególne działania objęte SZJ co określono i wpisano w procedurach systemowych oraz procedurach operacyjnych.

Polityka Jakości została zakomunikowana i udostępniona wszystkim pracownikom (również pacjentom).

Planowanie jakości w ŚCP rozpoczęto od ustalenia strategii i misji, następnie zidentyfikowano procesy. Procesy zawierają cele jakościowe oraz pomiar, który weryfikuje cele procesów pod kątem ich osiągania. Monitorowanie procesów pozwala ocenić, czy są one dobrze zarządzane.

Wdrożenie Systemu Zarządzania Jakością przeprowadzał zespół zadaniowy powołany Zarządzeniem nr 46/2005 Dyrektora Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Morawicy w sprawie wdrażania w WSSzdlaNiPCh

w Morawicy Systemu Zarządzania Jakością (SZJ) – ISO 9001:2000 zgodnie z wyznaczonym harmonogramem.

Dokumentacja kontrolna od str. 1 do str. 2.

1. Przestrzeganie i promowanie zasad etycznego postępowania.

Zgodnie z informacją złożoną przez dyrektora Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii pracownicy Zakładu wykonujący zawody medyczne (lekarze, pielęgniarki, psychologzy) zobowiązani są do przestrzegania zasad etyki zawodowej sformułowanych w opracowanych przez właściwe samorzady zawodowe kodeksach etyki: Kodeks Etyki Lekarskiej, Kodeks Etyki Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej, Kodeks Etyczno-Zawodowy Psychologa. Kodeksy są ogólnodostępne w oddziałach szpitalnych a pracownicy zobowiązani do ich przestrzegania potwierdzają to własnoręcznym podpisem na formularzu: „Potwierdzenie zapoznania się i przyjęcie do wiadomości i stosowania”.

Zarówno pracowników wykonujących zawody medyczne jak i pozostałych pracowników ŚCP obowiązują ponadto zasady postępowania zawarte w podstawowych dokumentach opisujących zasady funkcjonowania Zakładu jak i dokumentacji systemowej opracowanej na potrzeby ustanowienia systemu zarządzania jakością zgodnego z normą ISO 9001:2008, a w szczególności w:

- Regulaminie Pracy,
- zakresach obowiązków służbowych, uprawnień i odpowiedzialności na danym stanowisku pracy,
- procedurze operacyjnej PO – 23 „Polityka kadrowa” gdzie określono m. in. szczegółowy program adaptacji nowozatrudnionego pracownika, którego celem jest włączenie pracownika w społeczne środowisko zakładu i zaznajomienie z obowiązującymi w nim zasadami (m.in. stosunek do pacjenta, przełożonych i współpracowników) pod okiem doświadczonego i starannie dobranego opiekuna,
- procedurze operacyjnej PO – 5 „Prawa pacjenta i komunikacja z pacjentem” gdzie pracownicy zostali zobowiązani m.in. do „uprzejmego i zgodnego z zasadami etyki

zawodowej zachowania się wobec pacjenta podczas udzielania świadczeń oraz przestrzegania ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta.”

Jak wynika z informacji, jednym z kryteriów okresowej oceny pracowników ŚCP, odbywającej się na zasadach opisanych w „Regulaminie dokonywania okresowych ocen pracowników” wprowadzonym zarządzeniem Dyrektora Nr 11/2006, jest postawa osobista. Systematycznej ocenie w tym zakresie podlegają wszyscy pracownicy zarówno na stanowiskach kierowniczych jak i wykonawczych, a otrzymanie negatywnej oceny może być podstawą do wypowiedzenia stosunku pracy w trybie ustawowym. Ponadto w ŚCP rejestruje się, analizuje i cyklicznie omawia wpływające do jednostki skargi pacjentów, co reguluje obowiązujący w ŚCP „Regulamin postępowania w sprawie skarg pacjentów” wprowadzony zarządzeniem Dyrektora Nr 65/2012. Swoje sprawozdanie w tym zakresie przedstawia również działający przy ŚCP Rzecznik Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego.

Postawa personelu medycznego i pomocniczego jest przedmiotem systematycznej oceny dokonywanej przez pacjentów i ich opiekunów w przeprowadzanych corocznie ankietach badających satysfakcję osób korzystających ze świadczeń stacjonarnych i ambulatoryjnych ŚCP. Wyniki ankiet są przedmiotem analizy i podstawą podejmowanych działań o charakterze zapobiegawczym lub doskonalącym w zakresie opieki nad pacjentem.

Zagadnienia odpowiedzialności zawodowej i etyki są przedmiotem wewnętrznych i zewnętrznych szkoleń w jakich uczestniczy kadra Zakładu. Analiza postępowania i postaw pracowników będących lub mogących być przyczyną skarg pacjentów lub ich opiekunów jest tematem spotkań i odpraw organizowanych okresowo przez Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego.

Skargi pacjentów dotyczące np. nieetycznego zachowania personelu w stosunku do pacjentów traktowane jako niezgodność świadczonej usługi medycznej z przyjętymi standardami mogą być zgłaszane do Pełnomocnika Dyrektora ds. Jakości, zgodnie z procedurą systemową PS-2 „Nadzór nad usługą i wyrobem niezgodnym z wymaganiami.”

W ŚCP zgodnie z procedurą PS-3 „Organizacja auditów wewnętrznych” odbywają się audyty wewnętrzne, których celem jest ustalenie stopnia spełniania ustanowionych wymagań. Podlegają im wszystkie procesy i wszystkie komórki organizacyjne nie wyłączając najwyższego kierownictwa jednostki.

Wszyscy pracownicy Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii świadomi są obowiązujących w jednostce uregulowań w zakresie przestrzegania standardów etycznych i zobowiązują się do ich stosowania co potwierdzają na stosownych formularzach własnoręcznym podpisem.

Ich egzekwowanie odbywa się w trakcie czynności podejmowanych w ramach funkcjonującego w jednostce systemu kontroli zarządczej.

Dokumentacja kontrolna od str. 3 do str. 4.

2. Zarządzania ryzykiem.

W Świętokrzyskim Centrum Psychiatrii obowiązuje zarządzenie Nr 58/2010 Dyrektora ŚCP z dnia 28 grudnia 2010r. w sprawie ustalenia celu, zakresu i zasad kontroli zarządczej w ŚCP. Zgodnie z § 12 tego zarządzenia w ramach kontroli zarządczej w jednostce realizowany jest proces zarządzania ryzykiem obejmujący:

- określanie celów i monitorowanie zadań,
- identyfikacje ryzyka,
- analizę ryzyka,
- reakcję na ryzyko i działania zaradcze.

Na podstawie corocznego przeglądu zarządzania dyrektor ŚCP przy udziale kadry kierowniczej i pracowników na samodzielnych stanowiskach wyznacza cele i wynikające z nich zadania na dany rok. Dla celów i działań nie rzadziej niż raz w roku dokonuje się identyfikacji ryzyk, które następnie wpisywane są w rejestrze ryzyk. Kolejnym etapem procesu jest analiza zidentyfikowanych ryzyk i określenie niezbędnych działań jakie należy podjąć w celu zmniejszenia jego poziomu oraz wyznaczenie osoby odpowiedzialnej za te działania. Finalnym etapem procesu zarządzania ryzykiem w ŚCP jest analiza wykonania ustaleń i działań podejmowanych w celu redukcji ryzyka. Wszystkie działania w tym zakresie dokumentowane są na odpowiednich formularzach, których wzorce stanowią załączniki do przedmiotowego zarządzenia dyrektora.

Dokumentacja kontrolna od str. 5 do str. 11.

3. Samoocena kontroli zarządczej.

Dla zapewnienia stałej przydatności, adekwatności i skuteczności systemu zarządzania jakością w Świętokrzyskim Centrum Psychiatrii corocznie przeprowadza się przegląd zarządzania. Szczegóły dotyczące organizacji i przebiegu przeglądu zarządzania opisane zostały w procedurze operacyjnej „Monitorowanie i pomiary funkcjonowania SZJ” (systemu zarządzania jakością) PO-28. Przegląd odbywa się z udziałem kierownictwa Zakładu, osób odpowiadających za poszczególne obszary działalności oraz z udziałem przewodniczących zespołów zadaniowych i jest dokonywany przy wykorzystaniu następujących danych:

- wyniki audytów wewnętrznych,
- informacje uzyskane od pacjentów i/lub rodzin/opiekunów,
- informacje o funkcjonowaniu procesów i zgodności usług z wymaganiami,
- informacje o statusie działań korygujących i zapobiegawczych,
- informacje o działaniach podjętych w następstwie wcześniejszych przeglądów zarządzania,
- informacje o zmianach mających wpływ na system zarządzania jakością,
- informacje o zaleceniach dotyczących doskonalenia i realizacji planu doskonalenia.

Dla zapewnienia sprawnego działania w porozumieniu z dyrektorem pełnomocnik ds. jakości ustala termin, skład osobowy oraz sporządza plan przeglądu.

Efektem przeglądu zarządzania jest analiza i prezentacja wniosków dotyczących:

- przeglądu i oceny polityki jakości pod względem jej przydatności ,
- doskonalenia skuteczności i efektywności SZJ i jego procesów,
- doskonalenia usług w powiązaniu z wymaganiami pacjentów,
- niezbędnych zasobów zapewniających wdrożenie zaplanowanych działań.

Na podstawie danych i wniosków przygotowanych przez osoby odpowiedzialne za monitorowanie wskaźników oraz przewodniczących komisji/zespołów Pełnomocnik ds. Jakości sporządza raport z przeglądu zarządzania, który zatwierdza dyrektor i podpisują wszyscy uczestnicy przeglądu. W wyniku przeglądu zostaje opracowany plan doskonalenia na kolejny rok.

Dokumentacja kontrolna od str. 12 do str. 14.

Na tym sprawozdanie zakończono i po uprzednim odczytaniu podpisano bez zastrzeżeń. Sprawozdanie niniejsze zawiera 9 stron i 14 stron załączników stanowiących jego integralną część. Poinformowano Pana Dyrektora o przysługujących mu uprawnieniach do złożenia udokumentowanych wyjaśnień lub zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w sprawozdaniu w terminie 7 dni od daty jego podpisania. Sprawozdanie sporządzono w dwóch egzemplarzach, z których jeden pozostawiono Dyrektorowi jednostki. Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod pozycją⁹²

Kontrolujący:

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

Kielce, 27 maj 2014 r.

Kontrolowany:

.....
DYREKTOR
Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii
w Morawicy
.....26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5
Jacek Musiał
specjalista psychiatra

.....
ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM PSYCHIATRII
w Morawicy
26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5
tel. (041) 364 13 99, fax (041) 364 12 99
REGON 000290110 NIP 657-21-87-534

