

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

Centrum Rehabilitacji im. Prof. M. Walczaka za rok 2012

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,

informuję, że w kierowanej przeze mnie jednostce / komórce¹ przeprowadzono ocenę funkcjonowania kontroli zarządczej. Wyniki tej oceny przedstawia poniższe zestawienie:

Lp.	Element kontroli zarządczej	Ocena kontroli zarządczej ²			Stwierdzone słabości kontroli zarządczej
		Pozytywna	Pozytywna z zastrzeżeniami	Negatywna	
	Środowisko wewnętrzne		X		Brak aktualnych procedur wewnętrznych formalnie regulujących niektóre obszary działania
	Cele i zarządzanie ryzykiem		X		Brak formalnego systemu zarządzania ryzykiem
	Mechanizmy kontroli		X		Brak zarządzania w sprawie mechanizmów kontroli
	Informacja i komunikacja		X		Brak polityki bezpieczeństwa informacji
	Monitorowanie i ocena		X		Niekompletny proces monitoringu realizacji zadań
OGÓLNA OCENA kontroli zarządczej			X		

Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej³:

W roku 2013 zostaną podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej: praktyczne wdrożenie systemu zarządzania ryzykiem, wdrożenie spójnego systemu określenia i monitorowania celów oraz zadań w Centrum, wprowadzenie dokumentu Polityki Bezpieczeństwa Informacji, wprowadzenie brakujących lub aktualizacja dostępnych już w jednostce, procedur i instrukcji w obszarach działania wymagających unormowania.

Oświadczam, że nie są mi znane fakty, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszej informacji.

Osieczna, dnia 30.01.2013 r
(data)

DYREKTOR
Naczelny Lekarz Centrum
[Podpis]
dr n. med. Maria Gawlińska

(podpis kierownika jednostki / komórki)

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Dla każdego z elementów KZ proszę zaznaczyć (np. „X”) jeden z trzech wariantów oceny.

³ W przypadku stwierdzenia słabości kontroli zarządczej należy opisać kluczowe działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, wraz z podaniem terminu ich realizacji.