

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
im. Macieja z Miechowa
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4
tel./fax (056) 466-42-51
NIP 876-19-84-155, Regon 370250810

URZĄD MIASTA I GMINY ŁASIN	
KANCLARIA OGÓLNA	
WPLYNĘŁO	
Data	07 -05- 2019 1820
Wzrost	02A
Waga	1820
Temperatura	
ciężar ciała	
ciężar ciała	

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej
Dyrektora Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa
w Łasinie za 2018 rok

Dział I

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 estetycznego postępowania,
- efektywności i skuteczności przepływu informacji,
- zarządzania ryzykiem

oświadczam, że w kierowanym przeze mnie Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Łasinie:

Część A

x

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

Część B

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

1/ nie dotyczy

2/ nie dotyczy

Część C

nie funkcjonowała skuteczna, adekwatna i efektywna kontrola zarządcza:

1/ nie dotyczy

2/ nie dotyczy

Część D

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.

Dział II

1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w ubiegłym roku:

Nie dotyczy.

2. Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

Nie dotyczy.

Dział III

Działania, które zostały podjęte w ubiegłym roku w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej.

1/ Działania, które zostały zaplanowane na rok, którego oświadczenie dotyczy:

Nie dotyczy

2/ Pozostałe działania:

Nie dotyczy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie
Mariusz Topolewski

Łasin, dnia 01.03.2019 r.