

# Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

Dyrektora SPZOZ w Augustowie – Adama Dębskiego za rok 2025

## 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 etycznego postępowania,
- efektywności i skuteczności przepływu informacji,
- zarządzania ryzykiem,

oświadczam, że w kierowanej przeze mnie jednostce sektora finansów publicznych:

## Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Augustowie

### Część A

w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza

### Część B

~~w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~  
Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, zostały opisane w Dziale II oświadczenia.

### Część C

~~nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

### 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.

Augustów, dnia 26.01.2026 r.

Adam Grzegorz Dębski  
Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Augustowie  
/dokument podpisany elektronicznie/

## **Dział II**

### **1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w 2025 roku:**

Na podstawie wyników kontroli przeprowadzonych w 2025 roku nie stwierdzono nieprawidłowości w kontroli zarządczej w zakresie: celów i zarządzania ryzykiem, mechanizmów kontroli.

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

- przegląd i aktualizacja przepisów wewnętrznych dotyczących procesu zarządzania ryzykiem,
- comiesięczna analiza realizacji planu finansowego w pozycjach przychodów i kosztów,
- comiesięczna analiza realizacji kontraktu z NFZ,
- monitoring przestrzegania Standardów etycznych wprowadzonych w SPZOZ,
- usprawnienie przepływu informacji pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi poprzez organizowanie regularnych spotkań z kadrą kierowniczą,
- monitorowanie jakości udzielanych usług medycznych,
- wdrożenie formalnego systemu zarządzania ryzykiem,
- wdrożenie skutecznego obiegu informacji,
- wyznaczenie celów i zadań dla jednostki oraz dla komórek organizacyjnych,
- przeprowadzenie samooceny kadry kierowniczej,
- sukcesywna reorganizacja jednostki,
- dalsze usprawnianie funkcjonalności systemu kontroli zarządczej.

## **Dział III**

### **Działania, które zostały podjęte w 2025 roku, którego dotyczy oświadczenie, w celu poprawy funkcjonowania jednostki:**

#### **1. Działania, które zostały podjęte w 2025 r. w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:**

- opracowanie planu działania na 2025 rok,
- wykonanie sprawozdania z planu działania na 2025 rok,
- sporządzanie comiesięcznej analizy przychodów, kosztów i wyniku finansowego poszczególnych komórek,
- wyciągnięcie merytorycznych wniosków dotyczących istniejącego stanu i kierunków działania w celu jego poprawy,
- systematyczna analiza ankiet dotyczących zadowolenia pacjentów ze świadczonych im usług,
- zmiana struktury organizacyjnej jednostki celem ściślejszego podziału odpowiedzialności w szczególności: przychody i koszty, sprawy administracyjne oraz obsługa pacjenta,
- wprowadzenie procedur analizy zdarzeń niepożądanych, których celem jest monitorowanie zdarzeń niepożądanych, ujednoczenie zasad zgłaszania zdarzeń niepożądanych, określenie zasad przeprowadzania analizy przyczyn źródłowych zdarzenia,
- wprowadzenie procedur analiz przedłużonych pobytów i zgonów pooperacyjnych.

#### **1. Działania, które zostały podjęte w zakresie analizy danych i bezpieczeństwa informacji:**

W roku 2025 szpital realizował szereg działań mających na celu zapewnienie ciągłości działania systemów informatycznych, podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa oraz przygotowanie organizacji do dalszej transformacji cyfrowej. Kluczowe inicjatywy obejmowały:

1. Zapewnienie ciągłości wsparcia kluczowych systemów IT

Przedłużono wsparcie techniczne systemu Axence nVision, stanowiącego podstawowe narzędzie do zarządzania zasobami informatycznymi, monitorowania infrastruktury IT oraz wsparcia użytkowników końcowych. Działanie to zapewniło stabilność eksploatacyjną systemu oraz dostęp do aktualizacji i pomocy producenta.

2. Zakup asysty technicznej dla systemu RIS/PACS Alteris

Zawarto umowę na asystę techniczną dla systemu RIS/PACS Alteris, kluczowego dla obsługi procesów diagnostyki obrazowej. Zapewniono tym samym ciągłość pracy systemu, bezpieczeństwo danych medycznych oraz bieżące wsparcie serwisowe.

3. Prace wdrożeniowe nad systemem EZD PUW

Prowadzono prace związane z wdrożeniem systemu Elektronicznego Zarządzania Dokumentacją EZD PUW, obejmujące działania organizacyjne, techniczne oraz szkolenia użytkowników. Celem było przygotowanie jednostki do pełnej elektronicznej obiegu dokumentów i usprawnienia procesów administracyjnych.

4. Podnoszenie świadomości użytkowników w zakresie cyberbezpieczeństwa

Zorganizowano wewnętrzne szkolenie dla pracowników szpitala, ukierunkowane na zwiększenie świadomości zagrożeń w cyberprzestrzeni, w tym zagrożeń phishingowych, zasad bezpiecznego korzystania z poczty elektronicznej oraz ochrony danych wrażliwych.

5. Szkolenia specjalistyczne dla administratorów IT

Zrealizowano szkolenia dla administratorów systemów informatycznych w zakresie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) oraz obsługi i administracji serwerami. Działania te miały na celu podniesienie kompetencji zespołu IT i wzmocnienie odporności infrastruktury informatycznej.

6. Modernizacja infrastruktury sieciowej w obszarze SOR

Przeprowadzono modernizację sieci lokalnej LAN na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, poprawiając niezawodność, wydajność oraz bezpieczeństwo transmisji danych w obszarze o krytycznym znaczeniu dla działalności medycznej.

7. Przygotowanie wniosku o dofinansowanie w ramach KPO

Prowadzono prace analityczne i projektowe nad przygotowaniem wniosku do Krajowego Planu Odbudowy, w ramach inwestycji D1.1.2 – Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia (nabór konkurencyjny).

8. Przeprowadzenie audytu Operatora Usług Kluczowych (OUK)

Zrealizowano audyt w zakresie spełnienia wymagań dla Operatora Usług Kluczowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa systemów informacyjnych oraz ciągłości świadczenia usług.

9. Realizacja testów penetracyjnych infrastruktury IT

Przeprowadzono testy penetracyjne systemów i infrastruktury informatycznej w celu identyfikacji potencjalnych podatności bezpieczeństwa oraz wzmocnienia ochrony przed zagrożeniami cybernetycznymi.

1. Kluczowe działania w zakresie realizacji inwestycji i dostaw:

a) Szpitalny Oddział Ratunkowy - W związku z otrzymaniem środków w Konkursie SMPL - na dofinansowanie szpitalnych oddziałów ratunkowych w latach 2024 – 2025, zostało zrealizowane zadanie „Podniesienie jakości świadczeń opieki medycznej poprzez modernizację oraz doposażenie SOR w Augustowie” na ogólną kwotę 9 692 457,24 zł. W ramach tej kwoty zakupiono:

Lp.	NAZWA	KWOTA
1	Kolonoskop HD z procesorem obrazu ze źródłem światła	505 485,00
2	Videobronchoskop z wyposażeniem	374 943,00
3	Zestaw pomp infuzyjnych	26 568,00
4	Zestaw pomp infuzyjnych	26 568,00
5	Zestaw pomp infuzyjnych	26 568,00
6	Zestaw pomp infuzyjnych	26 568,00
7	Zestaw pomp infuzyjnych	26 568,00
8	Wideolaryngoskop	7 239,42
9	Wideolaryngoskop	7 239,42
10	Aparat KTG Team 3 z wózkiem	37 368,00
11	Tomograf komputerowy Revolution Maxima	4 379 825,30
12	Modernizacja SOR	1 978 449,99
13	Wózek siedzący dla chorych otyłych Prime TC	13 008,60
14	Wózek siedzący dla chorych otyłych Prime TC	13 008,60
15	Wózek siedzący dla chorych otyłych Prime TC	13 008,60
16	Wózek siedzący dla chorych otyłych Prime TC	13 008,60
17	System kompresji klatki piersiowej LUCAS 443	89 926,20
18	Aparat EKG	10 038,60
19	Aparat EKG	10 038,60
20	Aparat EKG	10 038,60
21	Aparat do ogrzewania chorych.	36 996,48
22	Lodówka do przechowywania szczepionek	12 177,00
23	Wózek do transportu pacjentów w pozycji leżącej	15 482,88
24	Wózek do transportu pacjentów w pozycji leżącej	15 482,88
25	Wózek do transportu pacjentów w pozycji leżącej	15 482,88
26	Wózek do transportu pacjentów w pozycji leżącej	15 482,88
27	Lampa operacyjna sufitowa	21 060,00
28	Łóżko szpitalne INVENT PRO	25 063,56
29	Łóżko szpitalne INVENT PRO	25 063,56
30	Łóżko szpitalne INVENT PRO	25 063,56
31	Łóżko szpitalne INVENT PRO	25 063,56
32	Łóżko szpitalne INVENT PRO	25 063,56
33	Respirator transportowy	77 768,64
34	Respirator transportowy	77 768,64
35	System monitorowania kardiomonitatorów	124 200,00

36Lokalizator żył EN-VV100	7 344,00
37Lokalizator żył EN-VV100	7 344,00
38Aparata do ogrzewania płynów H2O	7 020,00
39ANALIZATOR PARAMETRÓW KRTYCZNYCH OPTI CCA-TS2	45 875,16
40Aparat USG Arietta 650-DI	310 000,00
41DEFIBRYLATOR LIFEPAK 15	135 153,54
42DEFIBRYLATOR LIFEPAK 15	135 153,54
43Kardiomonitor Comen K15pro	61 203,60
44Kardiomonitor Comen K15pro	61 203,60
45Kardiomonitor Comen K15pro	61 203,60
46Kardiomonitor Comen K15pro	61 203,60
47Kardiomonitor Comen K15pro	61 203,60
48Meble - SOR	93 036,39
49System monitoringu oraz system powiadamiania do SOR	29 520,00
50Cyfrowy mobilny aparat RTG GM85, Samsung Electronics	440 396,00
51Wózek do transportu pacjenta z możliwością RKO Cyklon	21 455,00
52Wózek do transportu pacjenta z możliwością RKO Cyklon	21 455,00
	9 692 457,24

b) Szpital w marcu 2025 otrzymał 100 łóżek szpitalnych z Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych na łączną kwotę 763 452,00 zł. Łóżka zostały rozdysponowane na oddziały szpitalne wpływając na poprawę komfortu pacjentów.

c) W kwietniu 2025 roku Szpital przeprowadził pilną modernizację systemu wentylacji bloku operacyjnego o wartości 128 000,00 zł. Środki pochodziły z dotacji celowej Powiatu Augustowskiego.

d) W październiku 2025 r. Powiat Augustowski udzielił Szpitalowi dotację celową na zakup dwóch kompletów narzędzi laparoskopowych wraz z wyposażeniem w kwocie 93 370,10 zł. Całkowita wartość zadania 100 643,04 zł.

e) W trakcie realizacji jest zadanie inwestycyjne pt.: „Przeprowadzenie remontów w budynkach Samodzielnego publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej”. W ramach inwestycji przeprowadzony zostanie kompletny remont sześciu klatek schodowych łączących kondygnacje szpitalne, remont częściowy Oddziału Pediatrycznego, poczekalni Poradni Ortopedycznej i Poradni Chirurgicznej, łazienki w Poradni POZ. Wszystkie remonty prowadzone są dzięki dotacji celowej Powiatu Augustowskiego o wartości 1 137 894,80 zł.

f) W listopadzie 2025 roku zatwierdzono wniosek o dofinansowanie projektu pt. Dopuszczenie poradni specjalistycznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Augustowie, wartość projektu 1 239 743,40 zł, planowana realizacja w 2026r.

g) Wybrano do dofinansowania wniosek pn. „Wdrożenie e-usług transformacja cyfrowa SPZOZ w Augustowie – Cyfryzacja i integracja systemów medycznych wraz z AI oraz podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa” w ramach inwestycji D1.1.2 Krajowego Planu Odbudowy na ogólną kwotę 4 473 784,37 zł.

h) Wybrano do dofinansowania wniosek pn. „Zapewnienie zdolności do świadczenia procedur w zakresie opieki kardiologicznej na Oddziale Wewnętrzny SPZOZ w Augustowie” o wartości 954 190,03 zł.

i) Wybrano do dofinansowania wniosek pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) na ogólną kwotę 300 000,00 zł.

W 2025 roku Szpital uzyskał akredytację. Stanowi to istotny element systemowego doskonalenia jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz skutecznego funkcjonowania kontroli zarządczej. Proces akredytacyjny przyczynił się do wzmocnienia ładu organizacyjnego, standaryzacji działań oraz zwiększenia skuteczności nadzoru nad realizacją zadań.

W szczególności akredytacja wpłynęła pozytywnie na następujące obszary:

1. Standaryzacja procesów i procedur

Wdrożenie standardów akredytacyjnych wymusiło ujednoczenie i aktualizację procedur medycznych oraz administracyjnych, co zwiększyło przejrzystość działań, ograniczyło ryzyko błędów oraz zapewniło spójność realizowanych procesów w całej organizacji.

2. Poprawa bezpieczeństwa pacjentów

Akredytacja wzmocniła system zarządzania bezpieczeństwem pacjenta poprzez monitorowanie zdarzeń niepożądanych oraz wdrażanie działań korygujących i zapobiegawczych. Przyczyniło się to do zmniejszenia liczby incydentów oraz poprawy jakości opieki zdrowotnej.

3. Skuteczniejsze zarządzanie ryzykiem

Proces akredytacyjny zintegrował podejście do zarządzania ryzykiem na wszystkich poziomach funkcjonowania Szpitala, co jest zgodne z celami kontroli zarządczej. Umożliwiło to lepsze planowanie działań, wcześniejsze identyfikowanie zagrożeń oraz efektywniejsze reagowanie na sytuacje kryzysowe.

4. Podniesienie kompetencji personelu

Wymogi akredytacyjne przyczyniły się do rozwoju kompetencji pracowników poprzez systematyczne szkolenia, jasno określone zakresy odpowiedzialności oraz wzrost świadomości jakościowej. Przełożyło się to na większe zaangażowanie personelu w realizację celów organizacji.

5. Wzmocnienie mechanizmów kontroli i monitorowania

Akredytacja usprawniła system monitorowania realizacji celów, ocenę efektywności działań oraz nadzór nad przestrzeganiem obowiązujących procedur. Dzięki temu Szpital skuteczniej realizuje zasadę efektywności i terminowości działań.