

**Zarządzenie nr 91/XVI R/2024**  
**Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu**  
**z dnia 10 maja 2024 r.**

**w sprawie nadzoru nad działalnością Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu**

Na podstawie art. 23 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. o szkolnictwie wyższym i nauce, 121 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, zarządzam co następuje:

**§ 1**

1. Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, zwany dalej „Uczelnią” realizując uprawnienia podmiotu tworzącego dla Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu, zwanego dalej „Szpitalem” sprawuje nad nim nadzór.
2. Zadania w zakresie nadzoru realizowane są poprzez kontrolę i ocenę działalności Szpitala obejmującą:
  - a) realizację zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - b) prawidłowość gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi,
  - c) gospodarkę finansową.
3. Kontrola, o której mowa w ust. 2 jest wykonywana na podstawie imiennego upoważnienia udzielonego przez Rektora.
4. Harmonogram ramowy terminów kontroli i przekazywania sprawozdań stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

1. Zadania wymienione w § 1 ust. 2 wykonywane są przez Dział Nadzoru Właścicielskiego i Założycielskiego, zwany dalej „Działem Nadzoru”, a na zlecenie Rektora mogą być wykonywane przez inną jednostkę organizacyjną Uczelni lub uprawniony podmiot zewnętrzny.
2. Na podstawie harmonogramu, o którym mowa w § 1 ust. 4 Dział Nadzoru sporządza roczny, szczegółowy plan kontroli, który po uzyskaniu akceptacji Prorektora ds. Klinicznych, jest zatwierdzany przez Dyrektora Generalnego Uczelni
3. Kontrole okresowe podejmowane są co najmniej jeden raz w roku.
4. Kontrole sprawdzające dokonywane są w celu zbadania, czy usunięto nieprawidłowości ujawnione w toku kontroli okresowych.

5. Rektor Uczelni lub Dyrektor Generalny Uczelni może zlecić dokonanie czynności kontrolnych nieujętych w planie, o którym mowa w ust. 2, w przypadku, gdy zaistnieje taka potrzeba.

### § 3

1. Nadzór nad realizacją przez Szpital zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępnością i jakością udzielanych świadczeń zdrowotnych dokonywany jest przez kontrolę i ocenę:
  - a) sprawozdań złożonych przez Szpital w wyniku realizacji obowiązku wynikającego ze sprawozdawczości statystycznej z zakresu ochrony zdrowia,
  - b) informacji o skargach złożonych przez pacjentów Szpitala,
  - c) bieżącej działalności Szpitala, w toku zaplanowanych kontroli okresowych.
2. Nadzór nad prawidłowością gospodarowania przez Szpital mieniem oraz środkami publicznymi dokonywany jest przez kontrolę i ocenę:
  - a) wykorzystania sprzętu medycznego, zakupów i darowizn sprzętu, zbycia, wdzierżawienia lub wynajęcia majątku trwałego,
  - b) informacji o przeprowadzonych kontrolach instytucji zewnętrznych,
  - c) informacji o postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego, podczas których Wykonawcy skorzystali ze środków ochrony prawnej.
3. Nadzór nad gospodarką finansową Szpitala realizowany jest w szczególności przez analizę:
  - a) sprawozdań finansowych Szpitala,
  - b) raportów o sytuacji ekonomiczno - finansowej Szpitala,
  - c) sprawozdań o stanie zobowiązań,
  - d) sprawozdań o sytuacji finansowej Szpitala (MZ-BFA),
  - e) sprawozdań o strukturze zobowiązań Szpitala,
  - f) sprawozdań o stanie należności oraz wybranych aktywach finansowych Szpitala (Rb-N) i o stanie zobowiązań według tytułów dłużnych oraz poręczeń i gwarancji (Rb-Z),
  - g) kształtowania się przeciętnych wynagrodzeń w Szpitalu – w odniesieniu do ustalonych na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów wskaźników przyrostu przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w poszczególnych kwartałach,
  - h) sprawozdań o przychodach, kosztach i wyniku finansowym Szpitala (F-01) oraz informacji dodatkowej do sprawozdania F-01,
  - i) materiałów źródłowych będących podstawą sporządzania dokumentów, o których mowa w ust. 3 lit. a-horaz dokonanie oceny legalności, gospodarności, celowości i rzetelności prowadzonej gospodarki finansowej.
4. Kontrola i ocena zagadnień, o których mowa w ust. 1-3 dokonywana jest na podstawie planu, o którym mowa w § 2 ust. 2.

#### **§ 4**

Zasady przeprowadzania kontroli określa rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych.

#### **§ 5**

W przypadku, gdy podczas kontroli ocena ujawnionego stanu faktycznego lub prawnego wymaga szczególnych kwalifikacji lub wiedzy, Rektor na wniosek Działu Nadzoru, zaakceptowany przez Dyrektora Generalnego Uczelni, może powołać biegłego lub rzeczoznawcę w danej dziedzinie.

#### **§ 6**

1. Dział Nadzoru odpowiada za dotrzymanie terminów kontroli wynikających z harmonogramu, o którym mowa w § 1 ust. 4 oraz planu, o którym mowa w § 2 ust. 2, a także za merytoryczną poprawność i rzetelność przekazywanych danych.
2. Kierownik Działu Nadzoru uczestniczy w posiedzeniach Rady Społecznej Szpitala z głosem doradczym.

#### **§ 7**

Traci moc zarządzenie nr 18/XIVR/2005 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 28 listopada 2005 r. w sprawie nadzoru nad działalnością samodzielnych publicznych szpitali klinicznych.

#### **§ 8**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z upoważnienia Rektora

Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

Prorektor ds. Nauki

prof. dr hab. Piotr Dzięgiel

#### **Otrzymują:**

według rozdzielnika

JS