



**Narodowy
Instytut
Onkologii**

im. Marii Skłodowskiej-Curie
Państwowy Instytut Badawczy

Znak AW.092.7.2024

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

Narodowego Instytutu Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie
- Państwowego Instytutu Badawczego
Dyrektor Instytutu
dr hab. n. med. Ewa Piątkowska

PLAN AUDYTU WEWNĘTRZNEGO NA ROK 2025

**NARODOWEGO INSTYTUTU ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWEGO
INSTYTUTU BADAWCZEGO**

I. Jednostki objęte audytem wewnętrznym

Jednostki i komórki organizacyjne Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego.

II. Metoda szacowania ryzyka

Profesjonalny osąd audytora wewnętrznego.

Przeanalizowano zmiany w przepisach powszechnie obowiązujących, w szczególności w odniesieniu do ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o *instytutach badawczych* oraz obowiązki wynikające z ustawodawstwa w zakresie ochrony zdrowia, które dotyczą Instytutu.

Zaktualizowano obszary ryzyka.

Pod uwagę wzięto priorytety Kierownictwa Instytutu.

Uwzględniono kryteria oceny ryzyka takie jak: istotność, wrażliwość, złożoność procedur, czynniki operacyjne i czynniki zewnętrzne.

Uwzględniono również czynnik ryzyka – czas jaki upłynął od ostatniego audytu wewnętrznego i/lub kontroli zewnętrznej.

III. Obszary działalności Jednostki zidentyfikowane przez audytora wewnętrznego z określeniem poziomu ryzyka w danym obszarze

Lp.	Nazwa obszaru	Typ obszaru działalności	Poziom ryzyka w obszarze Wysoki/Sredni/Niski
1.	Prowadzenie badań naukowych i prac rozwojowych oraz wdrażanie, transfer i komercjalizacja ich wyników w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu	Podstawowa	Niski
2.	Koordinacja realizacji i monitorowanie wdrożenia Narodowej Strategii Onkologicznej	Podstawowa	Niski
3.	Uczestniczenie w systemie ochrony zdrowia przez wykonywanie działalności leczniczej w zakresie działalności ambulatoryjnej	Podstawowa	Wysoki
4.	Uczestniczenie w systemie ochrony zdrowia przez wykonywanie działalności leczniczej w zakresie działalności szpitalnej	Podstawowa	Wysoki
5.	Realizacja programów polityki zdrowotnej i programów wieloletnich w systemie ochrony zdrowia	Podstawowa	Niski

Lp.	Nazwa obszaru	Typ obszaru działalności	Poziom ryzyka w obszarze Wysoki/Średni/Niski
6.	Diagnostyka i Biobankowanie	Podstawowa	Średni
7.	Opieka pielęgniarska	Podstawowa	Średni
8.	Działalność rehabilitacyjna	Podstawowa	Wysoki
9.	System zarządzania jakością i bezpieczeństwem w opiece zdrowotnej	Podstawowa	Wysoki
10.	Współpraca naukowa i międzynarodowa	Podstawowa	Niski
11.	Realizacja zadań dydaktycznych	Podstawowa	Niski
12.	Działalność wydawnicza	Podstawowa	Niski
13.	Prowadzenie i rozwijanie baz danych i rejestrów związanych z przedmiotem działania Instytutu	Podstawowa	Średni
14.	Prowadzenie dokumentacji medycznej	Podstawowa	Średni
15.	Gospodarka produktami leczniczymi oraz wyrobami medycznymi	Podstawowa	Średni
16.	Zapewnianie higieny szpitalnej	Podstawowa	Średni
17.	Badania kliniczne	Podstawowa	Średni
18.	Utrzymanie i doskonalenie systemów akredytacyjnych, w tym Zintegrowanego Systemu Zarządzania	Pomocnicza	Średni
19.	Planowanie i sprawozdawczość	Pomocnicza	Niski
20.	Polityka kadrowa	Pomocnicza	Średni

Lp.	Nazwa obszaru	Typ obszaru działalności	Poziom ryzyka w obszarze Wysoki/Średni/Niski
21.	Prowadzenie rachunkowości	Pomocnicza	Średni
22.	Zarządzanie projektami	Pomocnicza	Wysoki
23.	Polityka zakupowa i udzielanie zamówień publicznych	Pomocnicza	Średni
24.	Zarządzanie funduszami zewnętrznymi	Pomocnicza	Niski
25.	Obsługa prawna	Pomocnicza	Niski
26.	Zarządzanie nieruchomościami	Pomocnicza	Niski
27.	Zarządzanie infrastrukturą aparaturową i techniczną	Pomocnicza	Średni
28.	Gospodarka transportowa	Pomocnicza	Niski
29.	Działalność inwestycyjna i remontowa	Pomocnicza	Średni
30.	Działalność hotelowa	Pomocnicza	Niski
31.	Zarządzanie systemami informatycznymi	Pomocnicza	Średni
32.	Polityka informacyjna i promocja	Pomocnicza	Niski
33.	Bezpieczeństwo i ochrona danych	Pomocnicza	Średni
34.	System bezpieczeństwa i higieny pracy	Pomocnicza	Niski
35.	Obsługa organizacyjna Organów Instytutu	Pomocnicza	Niski

Obszary Instytutu aktualnie ocenione, jako narażone na zmateralizowanie się ryzyka na najwyższym poziomie:

a) w zakresie działalności podstawowej:

- Uczestniczenie w systemie ochrony zdrowia przez wykonywanie działalności leczniczej w zakresie działalności ambulatoryjnej;
- Uczestniczenie w systemie ochrony zdrowia przez wykonywanie działalności leczniczej w zakresie działalności szpitalnej;
- System zarządzania jakością i bezpieczeństwem w opiece zdrowotnej;
- Działalność rehabilitacyjna;

b) w zakresie działalności pomocniczej:

- Zarządzanie projektami.

IV. Planowane tematy audytu wewnętrznego

IV.a. Planowane zadania zapewniające

Lp.	Temat zadania zapewniającego	Nazwa obszaru	Typ obszaru działalności	Poziom ryzyka w obszarze	Planowany czas przeprowadzenia zadania (w dniach)
1.	Ocena stanu przygotowania Instytutu do wdrożenia wewnętrznego systemu zapobiegania zdarzeniom niepożądanym (kontynuacja zadania z roku 2024)	System zarządzania jakością i bezpieczeństwem w opiece zdrowotnej	Podstawowa	Wysoki	10
2.	Ocena funkcjonowania Zakładu Diagnostyki Genetycznej i Mo- lekularnej Nowotworów	Uczestniczenie w systemie ochrony zdrowia przez wykonywanie działalności leczniczej w zakresie działalności szpitalnej	Podstawowa	Wysoki	30
3.	Zlecenie przez Instytut świadczenia usług medycznych oraz nadzór nad ich wykonaniem (zadanie przeniesione z Planu na 2024 r.)	Uczestniczenie w systemie ochrony zdrowia przez wykonywanie działalności leczniczej w zakresie działalności ambulatoryjnej oraz Uczestniczenie w systemie ochrony zdrowia przez wykonywanie działalności leczniczej w zakresie działalności szpitalnej	Podstawowa	Wysoki	35

Lp.	Temat zadania zapewniającego	Nazwa obszaru	Typ obszaru działalności	Poziom ryzyka w obszarze	Planowany czas przeprowadzenia zadania (w dniach)
4.	Organizacja i funkcjonowanie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji leczniczej (zadanie przeniesione z Planu na 2024 r.)	Działalność rehabilitacyjna	Podstawowa	Wysoki	25

IV.b. Planowane czynności doradcze

Lp.	Temat czynności doradczych	Planowany czas przeprowadzenia czynności doradczych (w dniach)	Uwagi
1.	Czynności doradcze w związku z realizacją przez Instytut „Wieloletniego Programu Inwestycji w zakresie rewitalizacji i rozbudowy Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie – etap I”	10	Audyt wewnętrzny został powołany na mocy zarządzenia Dyrektora Instytutu, jako członek niezależny (doradztwo) do Komitetu Sterującego na rzecz realizacji inwestycji pn.: „Wieloletni Program Inwestycji w zakresie rewitalizacji i rozbudowy Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie – etap I”

IV.c. Planowane czynności sprawdzające

Lp.	Zakres zadania audytowego, do którego odnoszą się czynności sprawdzające	Planowany czas przeprowadzenia czynności sprawdzających (w dniach)	Uwagi
1.	Zadanie zapewniające w zakresie skuteczności zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych	7	brak
2.	Zadanie zapewniające w zakresie realizacji umowy darowizny Nr 762/19 z dnia 13.09.2019 (PKN ORLEN)	3	brak

V. Pozostałe istotne informacje dla prowadzenia audytu wewnętrznego

Liczba dni roboczych w 2025 roku: 250.

Liczba osób/etatów na dzień sporządzenia planu audytu wewnętrznego na 2025 rok: 1 Audytor Wewnętrzny.

Lp.	Działania	Zasoby ludzkie (liczba osobodni)
1.	Przeprowadzanie zadań zapewniających	100
2.	Przeprowadzanie zadań doradczych	10
3.	Przeprowadzanie czynności sprawdzających	10
4.	Czynności organizacyjne, w szczególności: plan i sprawozdawczość	5
5.	Szkolenia i rozwój zawodowy	5
6.	Urlopy (w tym zaległe) i inne nieobecności	45
7.	Kontynuowanie zadań audytowych z roku poprzedniego	25
8.	Inne działania, w tym rezerwa czasowa na audyt wewnętrzny poza planem audytu wewnętrznego	50
9.	Suma	250

AUDYTOR WĘWNETRZNY
J. Filipiuk
 dr h. ekon. Jolanta Filipiuk