

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie za 2014 rok.

W okresie sprawozdawczym Okręgowa Komisja Rewizyjna działała w składzie 11 osobowym. Komisja odbyła w tym okresie 13 posiedzeń plenarnych, wszystkie posiedzenia w składzie zapewniającym kworum.

Na comiesięcznych posiedzeniach kontrolowano na bieżąco przychody i wydatki Okręgowej Izby Lekarskiej. Monitorowano terminowość spłat zadłużenia związanego z nabyciem aktualnej siedziby. Spłaty długu realizowane są terminowo.

Przewodnicząca komisji uczestniczyła w posiedzeniach Prezydium ORL i ORL.

Na posiedzenia Komisji Rewizyjnej zapraszani byli Prezes ORL oraz Dyrektor Biura.

W okresie sprawozdawczym Okręgowa Komisja Rewizyjna przeprowadziła 2 kontrole. Uchwałą nr 1/2014 z dn. 29.01.2014 r. powołano zespół OKR do przeprowadzenia kontroli kosztów organizacji i przeprowadzenia XXXIII Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego OIL w Warszawie.

Powołany zespół badał gospodarność i rzetelność przygotowań i organizacji Zjazdu w oparciu o dostarczone dokumenty tj. faktury, rachunki i umowy.

Po raz pierwszy w OIL w Warszawie przeprowadzono wybory delegatów w formie korespondencyjnej oraz przez głosowanie bezpośrednie w miejscu wyznaczonym dla danych okręgów.

Wnioski z tej kontroli to:

1. Konieczne jest przeprowadzenie analizy aktualnego systemu wyboru delegatów – koszty wyboru delegata w nowym systemie są o **271 %** wyższe niż poprzednio.
2. Wskazane jest przeprowadzenie analizy kosztów Zjazdu - koszt Zjazdu w 2013r. w przeliczeniu na jednego delegata wynosił 410 zł. i był o **62%** wyższy od kosztu w 2009 r.
3. Należy rozważyć zasadność pokrywania ze środków OIL kosztów druku materiałów nie dotyczących bezpośrednio Izby.
Wyliczeń tych dokonano w oparciu o zapisy na kontach księgowych – materiały otrzymane z księgowości Izby.

Kolejną kontrolę przeprowadził powołany Uchwałą OKR 4/2014 Zespół kontrolny. Była to kontrola Ośrodka Doskonalenia Zawodowego Lekarzy i Lekarzy Dentystów. Do tej kontroli powołano Audytora Wewnętrznego.

Po analizie audytu i uzyskanej odpowiedzi jednostki kontrolowanej OKR zaleciła:

- 1.** Uzyskanie możliwości prowadzenia ewidencji chronologicznej w programie FINN z udokumentowaniem daty wpłynięcia wniosku aż do jego realizacji.
- 2.** Przynajmniej raz w roku dokonywanie bieżącej analizy liczby uzyskanych przez lekarzy punktów i np. mailowe informowanie ich o tym. Jednocześnie nakłaniania ich do

zdobywania punktów edukacyjnych , przypominając w jakich okolicznościach brak ustawicznego kształcenia może być problemem dla lekarza.

3. Opracowanie formularza dla lekarzy składających wnioski w sprawie wpisu liczby punktów edukacyjnych w okresach rozliczeniowych i zawieszenie go na stronie internetowej OIL do ściągnięcia i wypełnienia w formie papierowej lub elektronicznej.

4. Opracowanie procedury i wzorów dokumentacji w zakresie czynności Ośrodka aż do doprowadzenia do podjęcia uchwały Prezydium w sprawie przywrócenia lekarza do wykonywania zawodu po przerwie dłuższej niż 5 lat oraz opracowanie merytoryczne programów staży adaptacyjnych.

5. Prowadzenie kontroli merytorycznych, opracowanie regulaminu kontroli wraz z obowiązującymi wzorami dokumentów, a także wyspecyfikowanie i uwzględnienie w kontrolach wszystkich kryteriów ustawowych i tam gdzie jest to możliwe kryteriów jakościowych.

6. Dokonywanie corocznej analizy rynku i potrzeb szkoleniowych.

7. Ewidencjonowanie i dokumentowanie poradnictwa i konsultacji – formularz kontaktu.

8. Opracowanie programu aktywizacji środowisk lokalnych w zakresie szkoleń wewnętrznych na każdy rok.

9. Przygotowanie (na bazie analizy rynku i potrzeb) własnych projektów szkoleń i zorganizowanie ich przez Ośrodek (rozważenie kwestii odpłatności).

10. Dokonanie przeglądu wewnętrznego i dokonanie zmian sposobu prowadzenia dokumentacji i ewidencjonowania działań i zdarzeń w taki sposób, żeby można było bez problemów sprawozdawać/raportować/rozliczać działalność Ośrodka w okresach rocznych, a nie kadencyjnych.

Najważniejsze zdaniem zespołu kontrolnego jest podejście systemowe – opracowanie, zatwierdzenie przez Prezydium i wdrożenie zasad, procedur, wzorów dokumentów, obowiązujących w Ośrodku.

Współpracę z organami Okręgowej Izby Lekarskiej w pierwszym roku obecnej kadencji Komisja Rewizyjna ocenia jako poprawną.

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej

Aleksandra Dziarczykowska-Kopeć