

Дом здравља „Стари град“ Београд



Број: 2434

Датум: 19.10.2021. године
Београд

**СТРАТЕГИЈА
УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА
У ДОМУ ЗДРАВЉА
„СТАРИ ГРАД“**

За период 2022. – 2024. година

в.д. директора

др Весна Књегињић



Дом здравља „Стари град“ Београд

Садржај:

I УВОДНО О РИЗИЦИМА	1 - 5
II СВРХА И ЦИЉЕВИ УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА	6
III КОРИСТИ ОД УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА	6
IV СТАВОВИ ДОМА ЗДРАВЉА ПРЕМА РИЗИЦИМА	7 - 8
V ЦИЉЕВИ КАО ПОЛАЗНА ОСНОВА ЗА ПРОЦЕС УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА	8
VI ПРОЦЕС УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА	8 - 12
VII УЛОГЕ, ОВЛАШЋЕЊА И ОДГОВОРНОСТИ У ПРОЦЕСУ УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА	12 - 13
VIII КОМУНИКАЦИЈА И ОБУКА	14
IX КЉУЧНИ ПОКАЗАТЕЉИ УСПЕШНОСТИ	14
X ПРЕГЛЕД/АЖУРИРАЊЕ СТРАТЕГИЈЕ ЗА УПРАВЉАЊЕ РИЗИЦИМА У СКЛАДУ СА НАЈБОЉОМ ПРАКСОМ	14

Дом здравља „Стари град“ Београд

На основу чл. 82. став 2. Закона о буџетском систему („Службени гласник РС“, бр. 54/2009, 73/2010, 101/2010, 101/2011, 93/2012, 62/2013, 63/2013–исправка, 108/2013, 142/2014, 68/2015 – др. закон, 103/2015, 99/2016, 113/2017, 95/2018, 31/2019, 72/2019 и 149/2020) и, чл. 6. Правилника о заједничким критеријумима и стандардима за успостављање, функционисање и извештавање о систему финансијског управљања и контроле у јавном сектору („Службени гласник РС“, бр. 89/2019), в.д. директора Дома здравља „Стари град“ Београд, на предлог Руководиоца задуженог за финансијско управљање и контролу у Дому здравља доноси:

СТРАТЕГИЈУ УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА У ДОМУ ЗДРАВЉА „СТАРИ ГРАД“ за период 2022. – 2024. година

I УВОДНО О РИЗИЦИМА

Дом здравља „Стари град“ Београд (у даљем тексту Дом здравља) се у своме раду руководи начелима законитог и одговорног рада.

Дом здравља настоји да константно прати промене у окружењу, поштујући позитивне законске прописе, опште прихваћене стандарде у раду и захтеве окружења.

Директор Дома здравља је одговоран за делотворно, ефикасно и транспарентно:

- коришћење средстава која су им стављена на располагање;
- испуњавање обавеза;
- спровођење програма, пројекта и активности;
- пружање здравствених услуга

Закон о буџетском систему прописује, између остalog, одговорност руководиоца корисницима јавних средстава - директора Дома здравља за планирање и остваривање циљева, ефикасно управљање повезаним ризицима и за увођење одговарајућих и делотворних унутрашњих контрола у складу са законом.

Радећи на остварењу постављених циљева, Дом здравља се суочава са неизвесностима, односно бројним ризицима који могу утицати на остварење циљева.

Циљ управљања ризицима у Дому здравља јесте смањити ниво неизвесности које би могле бити претња пословној успешности Дома здравља. Целокупан процес управљања ризиком у Дому здравља усмерен је на смањење ризика на прихватљив ниво.

Дом здравља „Стари град“ Београд

Руководство Дома здравља ће активно радити на стварању организационих и других претпоставки за управљање ризицима у Дому здравља на следећи начин:

- именовањем особе одговорне за координацију успостављања процеса управљања ризицима;
- именовањем руководиоца задуженог за финансијско управљање и контролу који ће бити задужен за прикупљање података о утврђеним ризицима и њихово евидентирање у регистар ризика;
- доношењем регистра ризика;
- дефинисањем полазних основа за утврђивање ризика;
- утврђивањем јасне методологије управљања ризицима;
- документовањем информација о ризицима, њиховој врсти, вероватноћи настанка и процени утицаја;
- увођењем обавезног извештавања о ризицима

Управљање ризицима у Дому здравља врши се на основу Стратегије управљања ризицима коју годишње утврђује директор Дома здравља.

Стратегијом управљања ризицима у Дому здравља поставља се оквир за увођење праксе управљања ризицима као неопходног елемента доброг управљања Дома здравља.

Стратегија управљања ризицима Дома здравља представља циљеве и користи од управљања ризицима, одговорности за управљање ризицима, као и преглед оквира који је потребно успоставити како би се успешном управљало ризицима.

Дом здравља кроз доношење Стратегије за управљање ризицима поставља оквир унутар којег ће свака организациона јединица – служба Дома здравља развијати управљање ризицима у складу са својим надлежностима и одговорностима.

Управљање ризицима помаже руководству Дома здравља да постане динамичнији и усмеренији према будућности, уједно повећава вероватноћу остварења његових циљева, те треба да постане опште прихваћен концепт и саставни део управљања.

Управљање ризиком помоћи ће Дому здравља да предвиди измене околности или догађаје и да правовремено реагује на њих, усмеравањем поступака интерних контрола и ограничених ресурса према кључним подручјима делатности и с њима повезаним ризицима.

Према одредбама Правилника о заједничким критеријумима и стандардима за успостављање, функционисање и извештавање о систему финансијског управљања и контроле у јавном сектору (Сл. гласник РС. 89/2019), финансијско управљање и контрола свеобухватан је чинилац унутрашњих контрола које успоставља и за које је одговоран руководилац корисника јавних средстава - директор Дома здравља, а којима се, управљајући ризицима, обезбеђује разумна сигурност да ће се, у остваривању циљева Дома здравља, средства користити ефективно, економично и ефикасно.

Дом здравља „Стари град“ Београд

Правилником о заједничким критеријумима и стандардима за успостављање, функционисање и извештавање о систему финансијског управљања и контроле у јавном сектору утврђено је да руководилац корисника јавних средстава – директор Дома здравља доноси Стратегију управљања ризицима која се ажурира сваке три године, као и у случају када се контролно окружење значајније измени.

Стратегијом управљања ризицима у Дому здравља поставља се оквир за увођење праксе управљања ризицима као неизоставног елемента доброг управљања, те је од изузетне важности за Дом здравља.

У овој стратегији полази се од термина који се користе:

Контролно окружење подразумева активности, политику и поступке који се успостављају у Дома здравља у погледу система финансијског управљања и контроле.

Ризик је било који догађај или проблем који би се могао догодити или неповољно утицати на постизање стратешких и оперативних циљева Дома здравља. Пропуштене прилике такође се сматрају ризиком.

Ризик карактерише вероватноћа или могућност настанка догађаја и утицај или последице уколико до њега дође. Ова два фактора у комбинацији представљају степен интезитета ризика.

Управљање ризицима је од посебне важности за целокупну управљачку структуру Дома здравља и треба да послужи за одговорно, транспарентно и успешно управљање буџетским средствима. Управљање ризицима представља сталан процес који је саставни део процеса управљања.

Контролне активности су механизми који се одвијају у свим организационим јединицама Дома здравља и темеље се на писаним правилима и начелима, поступцима и другим мерама успостављеним ради остваривања циљева Дома здравља и свођења ризика на прихватљив ниво. Контролне активности одвијају се у организационим јединицама Дома здравља, на свим нивоима, водећи при томе рачуна да трошкови контроле нису већи од њихових користи. Оне обухватају низ различитих активности као што су поступци одобравања, овлашћивања, верификације, усаглашавања, прегледа пословних резултата, безбедност имовине и сегрегација дужности.

II СВРХА И ЦИЉЕВИ УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА

Стратегија управљања ризицима има за циљ:

- побољшање управљања ризицима на нивоу организационих јединица Дома здравља;
- имплементацију управљања ризицима у процесе планирања и доношења одлука као стандарда;
- обезбеђивање да се оквир за утврђивање, процену, поступање, праћење и извештавање о ризицима разуме на свим нивоима организације рада Дома здравља;
- успостављање координације управљања ризицима у Дому здравља;
- обезбеђивање да управљање ризицима обухвата сва подручја ризика;
- обезбеђивање да је управљање ризицима у складу са законском регулативом која се примењује у овој области

Дом здравља је изложен ризицима који се могу односити на:

- све оно што може довести до штете, губитка, неправилног извршења активности и довести до лошијих резултата од планираних и очекиваних;
- неправилно и незаконито пословање;
- непоуздано извештавање;
- неспособност реаговања на промене;
- све оно што може да штети угледу Дому здравља

III КОРИСТИ ОД УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА

Успешном имплементацијом процеса управљања ризицима у Дому здравља постижу се следеће користи:

- боље одлучивање – управљање ризицима помаже руководству да своје одлуке усклади с реалном проценом планираних и непланираних коначних резултата;
- повећање ефикасности – прихватањем модела који се темељи на управљању ризицима, квалитетније се одлучује о начину унапређења система, распоређивању средстава и постизању равнотеже између прихватљивог нивоа ризика и трошкова контроле;
- боље предвиђање и оптимизирање расположивих средстава – према приоритету се одређују пројекти и распоређују средства за прикладно поступање по утврђеним ризицима;
- јачање поверења у управљачки систем – управљање ризицима је неопходан део управљачког процеса и њиме се унапређује процес планирања и рада Дома здравља;
- развој позитивне организационе културе – развојем позитивне организационе културе отклања се одбојност према ризицима.

IV СТАВОВИ ДОМА ЗДРАВЉА ПРЕМА РИЗИЦИМА

Сагледавајући важност спровођења управљања ризицима руководство Дома здравља се залаже за ефикасно управљање ризицима који би могли бити претња извршавању постављених циљева.

Из тог разлога руководство Дома здравља сматра да:

- ризике треба утврдити у одговарајућим планским документима;
- све активности које се спроводе морају бити у складу с циљевима Дома здравља;
- све активности које се обављају у Дому здравља ће у сваком тренутку бити у складу са захтевима законодавног оквира;
- све активности које носе ризик значајног штетног публицитета или друге штете за углед Дома здравља ће се избећи;
- све активности и с њима повезани финансијски издаци морају бити обухваћени финансијским плановима Дома здравља;
- управљање ризицима треба да постане саставни део процеса планирања и доношења одлука у Дому здравља;
- управљање ризицима треба да омогући да се Дому здравља предвиде неповољне околности или догађаји који би могли спречити остварење циљева;
- организациона култура у Дому здравља треба да буде таква да не ствара одбојност према ризицима.

V ЦИЉЕВИ КАО ПОЛАЗНА ОСНОВА ЗА ПРОЦЕС УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА

Циљеви представљају очекиване резултате Дома здравља.

Они су производ процеса планирања и неопходни су за координирање активности. Постављање циљева помаже у планирању будућих активности, утврђивању приоритета, ефективној, ефикасној и економичној расподели расположивих ресурса и праћењу напредка у односу на постављене циљеве.

Да би управљање ризицима постало саставни део процеса планирања у Дому здравља, при изради одговарајућих планских докумената којима се утврђују стратешки и оперативни циљеви, разматрају се ризици који могу утицати на њихово спровођење.

Циљеви садржани у стратешким, оперативним или финансијским планским документима полазна су основа у Дому здравља за утврђивање ризика на свим нивоима рада.

За постојеће програме, пројекте и активности у Дому здравља утврђују се најзначајнији ризици, начин размене информација о утврђеним ризицима и предузетим мерама за њихово ублажавање.

Полазна тачка за управљање ризицима је јасно разумевање тога шта Дом здравља жeli да постигне. Стога ће ефикасно управљање ризицима биће усмерено на стратешке и оперативне циљеве Дома здравља дефинисане Стратешким планом Дома здравља за период 2022.-2026. година.

Дом здравља „Стари град“ Београд

Стратешки циљеви постављају се током процеса стратешког планирања. Стратешки план разрађује се путем четврогодишњег плана рада и програма и реализује се кроз пословне процесе. Из овог произлази повезаност између оперативних, програмских и стратешких циљева, као и циљева пословних процеса па је зато посебно важно утврдити и размотрити најважније пословне процесе који ће допринети остварењу стратешких циљева. Нарочито је важно да су утврђени циљеви јасни и једнозначни.

VI ПРОЦЕС УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА

Општи модел управљања ризицима, који успоставља Дом здравља састоји се од 4 корака:

- утврђивање ризика;
- процена ризика;
- одговор на ризике и поступање по ризицима;
- праћење и извештавање о ризицима

Први корак - утврђивање ризика

Утврђивање ризика подразумева идентификовања догађаја и одређивање кључних ризика који могу неповољно утицати на остварење циљева Дома здравља, уношење ризика у Обрасцу за утврђивање, процену ризика и евидентирање у Регистру ризика.

Руководилац задужен за финансијско управљање и контролу у Дому здравља води и ажурира Регистар ризика. Руководиоци унутрашњих организационих јединица – Начелници служби пружају информације потребне за редовно вођење и ажурирање Регистра ризика.

Приликом утврђивања ризика користи се типологија ризика којом су ризици подељени на пет главних група. Групе ризика односе се на следеће области:

1. спољашње окружење – Под овим се подразумевају ризици макроокружења (геополитички, економски, елементарне непогоде, одлуке и приоритети изван Дома здравља);
2. планирање, процеси и системи – Под овим се подразумевају ризици стратегије, планирања и политike, укључујући и интерне политичке одлуке, ризици оперативних процеса, ризици финансијских процеса и доделе средстава и ризици ИТ сектора и осталих система подршке;
3. запослени и организација – Под овим се подразумевају ризици људског фактора и компетенције, интерна организација (управљање, подела улога и одговорности, делегирање и сл.), као и безбедност и заштита запослених, објекта и опреме;
4. законитост – Под овим се подразумева јасноћа и јединственост постојећих закона и прописа, као и усклађеност правних аката организације са законском регулативом;
5. комуникације и информације – Под овим се подразумевају ризици метода и канала комуникације у организацији, као и ризици квалитета и правовремености информација.

Дом здравља „Стари град“ Београд

Процене утицаја ризика

Рангирање	Утицај	Опис
3	Озбиљан	<ul style="list-style-type: none"> • Прекид свих важних активности • Губитак имовине или средстава велике вредности • Озбиљно угрожавање животне средине • Значајан губитак пословног поверења

Рангирање	Утицај	Опис
2	Средњи	<ul style="list-style-type: none"> • Прекид неких важних активности • Губитак средстава • Угрожавање животне средине у одређеној мери • Озбиљне повреде • Делимичан губитак поверења јавности и корисника услуга – пацијента. • Негативан став јавности у медијима

Рангирање	Утицај	Опис
1	Мали	<ul style="list-style-type: none"> • Кашњења у обављању активности које су од мањег значаја за Дом здравља • Губитак средстава или имовине мање вредности • Привремена штетна последица на животну средину • Смањење нивоа поверења јавности и корисника услуга - пациентата • Одређени негативан став јавности у медијима

Дом здравља „Стари град“ Београд

Процене вероватноће ризика

Рангирање	Вероватноћа	Опис
3	Велика	Очекује се настанак догађаја у већини случајева
2	Средња	Догађај би се могао десити у неком тренутку
1	Мала	Настанак догађаја није вероватан

Утицај је могуће дејство ризика у случају да се материјализује и често се изражава у финансијском смислу.

Вероватноћа је могућност да се ризик реализује и обично се изражава у проценту броја појављивања ризика током датог периода времена.

Формулa за израчунавање изложености ризику

ИР=Ух В

ИР= изложеност ризику

У= бодови за утицај

В= бодови за вероватноћу

Матрица изложености ризицима

УТИЦАЈ	3 Озбиљан	1		
		2		
		5		
Укупна изложеност ризику (утицај x вероватноћа)		1 Мала	2 Средња	3 Велика
		ВЕРОВАТНОЋА		

Дом здравља „Стари град“ Београд

Дом здравља утврђује могућу границу прихватљивости ризика и одговоре на ризике:

- Ризици који се крећу у границама 1 и 2 (нпр. ниска вероватноћа 1 и средњи утицај 2, или обрнуто) не захтевају даље деловање;
- Ризици који се крећу у границама 3 и 4 (нпр. висока вероватноћа 3 и мали утицај 1, средња вероватноћа 2 и средњи утицај 2, велики утицај 3 и ниска вероватноћа 1) треба надгледати и управљати њима тако да се врате у зону 1 и 2;
- Ризици који се јављају кад је вероватноћа појаве ризика висока 3, а и утицај ризика је такође велики 3, или је вероватноћа појаве средња, 2 а утицај је висок 3, односно обратно, оцењени су највишом оценом ризика (6 или 9) захтевају тренутну акцију.

Дом здравља сматра ризик критичним ако је оцењен највишом оценом ризика (6 или 9) у следећим ситуацијама:

- ако представља директну претњу успешном остварењу циља или завршетку пројекта/активности;
- ако ће узроковати знатну штету циљним групама Дома здравља, (пацијенти, грађани у целини, осетљиве групе, добављачи,...);
- ако је последица ризика повреда закона и других прописа;
- ако ће доћи до значајнијих финансијских губитака;
- ако се доводи у питање сигурност запослених;
- или у било ком случају озбиљног утицаја на углед Дома здравља

Трећи корак - одговор на ризике и поступање по ризицима

Вероватноћа утицаја ризика смањује се избором одговарајућег одговора на ризик. Одлука зависи од важности ризика, као и од толеранције и става Дома здравља према ризику.

За сваки ризик треба изабрати један од следећих одговора на ризик:

- избегавање ризика – на начин да се одређене активности изводе другачије;
- преношење ризика – путем конвенционалног осигурања или преноса на трећу страну;
- прихватање ризика – када су могућности за предузимање одређених мера ограничene или су трошкови предузимања несразмерни у односу на могуће користи, с тим да ризик треба пратити како би се осигурало да остане на прихватљивом нивоу;
- смањивање/ублажавање ризика – предузимање мере да се смањи вероватноћа или утицај ризика.

Одговарајући планови одговора на ризик - решавања ризика , који одговарају одабраним одговорима на ризик, морају бити утврђени од стране руководиоца организационих јединица како би се обезбедило да се предузму конкретне радње за решавање ризика без одлагања. Треба обезбедити да је за сваку радњу (одговор на ризик) одговорност за извршење додељена појединцу, по имену, уз навођење рокова спровођења. У одређеним случајевима, у којима се с ризиком може поступати одмах или у кратком року, није потребан разрађени план одговора на ризик- решавања ризика.

Дом здравља „Стари град“ Београд

Разликујемо две врсте ризика:

- Инхерентни ризик је ризик или низ ризика са којима се суочава Дом здравља не узимајући у обзир успостављене контроле и факторе који ублажавају ризике. Ови се ризици генеришу због уобичајених околности, врсте активности које се спроводе, а могу бити унутрашњи или спољни.
- Резидуални ризик је ризик који пристаје кад се узму у обзир постојеће контроле које ублажавају ризик. Даље, након предузимања одређених радњи, ризик и даље постоји. То је резидуални ризик, ризик који се не може потпуно уклонити.

Четврти корак - праћење и извештавање о ризицима

Управљање ризицима је континуирани процес који укључује праћење ризика и извештавање о ризицима. Због наведеног, ризике треба редовно пратити и разматрати како би одговори на ризике остали ефикасни и ефективни. Извештавање о ризицима спроводиће се једном годишње и обавеза је руководиоца задуженог за финансијско управљање и контролу да о ризицима извештава директора Дома здравља.

VII УЛОГЕ, ОВЛАШЋЕЊА И ОДГОВОРНОСТИ У ПРОЦЕСУ УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА

Како би се осигурало успешно спровођење процеса управљања ризицима у Дому здравља, одређена су овлашћења и одговорности:

Директор Дома здравља

- одговоран је за одређивање стратешког смера и стварање услова за несметано спровођење свих активности везаних за управљање ризицима;
- обезбеђује највиши ниво подршке за управљање ризицима;
- предлаже доношење Стратегије управљања ризицима;
- именује руководиоца задуженог за финансијско управљање и контролу у Дому здравља.

Руководилац задужен за финансијско управљање и контролу у Дому здравља:

1. израђује и ажурира Регистар ризика;
2. обезбеђује ефикасно управљање ризицима у Дому здравља;
3. обезбеђује да се Стратегија управљања ризицима оцењује најмање једном годишње;
4. обезбеђује да се Регистар ризика на нивоу посебних циљева прегледа једном годишње.
5. координира имплементацијом процеса управљања ризицима у Дому здравља;
6. обезбеђује да су сви руководиоци упознати с потребом увођења управљања ризицима и са смерницама за управљање ризицима;
7. подстиче културу управљања ризицима и даје подршку руководиоцима у делотворном управљању ризицима јачањем свести о потреби системског управљања ризицима у Дому здравља;
8. спроводи активности у вези с прикупљањем података о ризицима и евидентирањем података о ризицима у Регистар ризика;
9. управља документацијом у вези с ризицима

Дом здравља „Стари град“ Београд

Координатор за успостављање процеса управљања ризицима у организацији:

- координира имплементацијом процеса управљања ризицима у Дому здравља;
- обезбеђује да су сви начелници – руководиоци служби упознати с потребом увођења управљања ризицима и са смерницама за управљање ризицима;
- подстиче културу управљања ризицима и даје подршку руководиоцима у делотворном управљању ризицима јачањем свести о потреби системског управљања ризицима;
- спроводи активности у вези с прикупљањем података о ризицима и евидентирањем података о ризицима у Регистар ризика;
- управља документацијом у вези с ризицима

Руководиоци служби - Начелници:

- обезбеђују да се управљање ризицима у њиховом подручју одговорности спроводи у складу са Стратегијом управљања ризицима и документима који из ње произилазе;
- обезбеђују да су сви запослени у њиховом одељењу/служби упознати с процесом управљања ризицима и да су свесни захтева који се у том смислу постављају;
- промовишу културу управљања ризицима на свим нивоима рада Дома здравља;
- стварају услове за несметано препознавање, анализирање и евидентирање ризика као и одређивање приоритета и покретање акције на њима;
- обезбеђују да управљање ризицима буде редовна тема на састанцима са запосленима, како би се омогућило разматрање изложености ризику и поново постављање приоритета на темељу ефикасне анализе ризика;
- обезбеђују системско и правовремено извештавање директора и руководства о ризицима на нивоу организационе јединице;
- обезбеђују свакодневно управљање ризицима;
- обезбеђују да се управљање ризицима у њиховом подручју одговорности спроводи у складу са стратегијом управљања ризицима;
- обезбеђују да су запослени свесни кључних циљева, приоритета и главних ризика с којима се суочава њихов део организације и Дом здравља у целини;
- подстичу запослене и оспособљавају их за системско препознавање и решавање ризика који прете њиховим активностима и искоришћавање прилика којима ће се боље остваривати циљеви и побољшати резултати;
- утврђују нове методе рада и подстичу иновативност

Запослени у Дому здравља:

- смернице за управљање ризицима користе делотворно;
- обезбеђују да се идентификују ризици који би могли резултирати неиспуњењем кључних циљева и задатака;
- сваки нови ризик или неодговарајуће постојеће мере контроле пријављују надређеном руководиоцу;
- примењују контролне механизме у циљу ублажавања ризика;
- утврђују и развијају нове контролне механизме и планове за даље побољшање контрола;
- свесни су политике која се спроводи у Дому здравља у вези управљања ризицима

Дом здравља „Стари град“ Београд

Интерна ревизија

Улога интерне ревизије:

- даје мишљење о успостављеном систему управљања ризицима у Дому здравља , уочава слаботи и недостатке и даје одговарајуће препоруке за унапређење система управљања ризицима у Дому здравља;
- обаља стручну обуку руководства и запослених из области управљања ризицима.

VIII КОМУНИКАЦИЈА И ОБУКА

Комуникација унутар Дома здравља о питањима ризика је важна јер је потребно обезбедити:

- да сви запослени разумеју, (на начин који одговара њиховој улози), шта је Стратегија управљања ризицима, шта су приоритетни ризици и како се њихове одговорности уклапају у тај оквир рада;
- да се научено о ризицима може пренети и саопштити онима који могу имати користи од тога;
- да сваки ниво управљања активно тражи и прима одговарајуће информације о управљању ризицима у оквиру свог дела контроле које ће им омогућити да планирају радње у односу на ризике чији ниво није прихватљив, као и уверење да су ризици који се сматрају прихватљивим под контролом.

На подручју обуке биће обезбеђена следећа усавршавања:

- упознавање запослених са Стратегијом управљања ризицима од стране руководиоца задуженог за финансијско управљање и контролу у Дому здравља;
- организовање стручне обуке од стране интерног ревизора.

IX КЉУЧНИ ПОКАЗАТЕЉИ УСПЕШНОСТИ

Делотворност процеса управљања ризицима прати се у Дому здравља помоћу кључних показатеља успешности:

- Регистар ризика је израђен , редовно се прегледа и ажурира;
- Нема потребе за спровођењем додатних мера за ублажавање ризика;
- Мере из плана које су предвиђене у погледу решавања уоченог ризика се предузимају у оквиру рока утврђеног за извршење;
- Смањењем броја препорука интерне и екстерне ревизије

Дом здравља „Стари град“ Београд

Х ПРЕГЛЕД/АЖУРИРАЊЕ СТРАТЕГИЈЕ ЗА УПРАВЉАЊЕ РИЗИЦИМА У СКЛАДУ СА НАЈБОЉОМ ПРАКСОМ

Стратегија управљања ризиком процењиваће се на годишњем нивоу, како би се обезбедило да се на време уочи потреба за ревизијом/изменом Стратегије и за њеним усклађивањем са стандардима, са циљем утврђивања могућности за њеним побољшањем.

Кроз преглед и провере ефикасности управљања ризиком треба утврдити:

- да ли су усвојене мере биле ефикасне;
- да ли су усвојени поступци и прикупљени података били одговарајући;
- недостатке у контролама и могућности за њихово побољшање;
- да ли је размена информација о ризицима помогла у доношењу бољих одлука и извлачењу поука за будуће процене и управљање ризицима.