# Ankieta do samooceny funkcjonowania kontroli zarządczej

# w Zakładzie Poprawczym w Barczewie

# w roku 2016

Pod każdym pytaniem znajduje się pole na uwagi. Proszę o wskazanie w tym polu dodatkowych informacji w przypadku odpowiedzi "Nie" lub "Trudno to ocenić". W przypadku odpowiedzi "Tak" cenną informacją będzie również wskazanie w skrócie nazwy dokumentu lub regulacji odnoszącej się do treści pytania.
Pole "Uwagi" nie jest obowiązkowe, choć jego wypełnienie pozwoli dokładniej ocenić badane obszary.

W celu zachowania anonimowości wskazane jest wypełnienie ankiety w formie elektronicznej.

Początek formularza

**1. Czy Pani/Pan wie jakie zachowania pracowników uznawane są w placówce za nieetyczne?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**2. Czy Pani/Pan wie jak należy się zachować w przypadku, gdy będzie Pani/Pan świadkiem naruszeń zasad etycznych obowiązujących w placówce ?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**3. Czy Pani/Pana zdaniem w placówce promuje się własną postawą i etyczne postępowanie?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**4. Czy Pani/Pana zdaniem obowiązujące regulaminy/procedury wspierają, promują etyczne postępowanie osób pracujących w placówce?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**5. Czy bierze Pani/Pan udział w szkoleniach aby skutecznie realizować powierzone zadania?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**6. Czy szkolenia/kursy/studia/konferencje, w których Pan/Pani uczestniczył/a były przydatne na zajmowanym stanowisku?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**7. Czy istniejący dokument, w którym zostały ustalone wymagania konieczne do wykonywania zadań na Pani/Pana stanowisku pracy - zakres obowiązków, wymaga zmiany)?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**8. Czy Pani/Pana zdaniem delegowanie uprawnień i zadań (zastępstwa, podział zadań) i organizacja pracy zapewnia prawidłowe funkcjonowanie placówki?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**9. Czy wszystkie obowiązki i uprawnienia zostały powierzone Pani/Panu na piśmie?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**10. Czy są Pani/Panu znane kryteria oceny wykonywanych przez Panią/Pana zadań?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**11. Czy bezpośredni przełożeni monitorują na bieżąco stan realizacji powierzonych pracownikom zadań?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**12. Czy w roku 2016 zostały Pani/Panu przedstawione cele do osiągnięcia i zadania do zrealizowania przez placówkę?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**13. Czy zna Pani/Pan najważniejsze cele funkcjonowania placówki ?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**14. Czy Pan/Pani uczestniczył/ła w jakikolwiek sposób w opracowywaniu planu pracy na rok 2016 (np. udział w „burzy mózgów”, naradzie lub ustne przekazywanie propozycji przełożonym)? \***

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**15. Czy Pani/Pan dobrze ocenia kierunki i zadania kadry zawarte w planie pracy placówki?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**16. Czy przyjmowane mierniki, wskaźniki określone w planie działalności właściwie mierzą stan realizacji zadań realizowanych w placówce ?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**17. Czy rozumie Pan/Pani istotę przeprowadzania analizy ryzyka?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**18. Czy brał/a Pan/ Pani udział w dyskusji lub w jakiś sposób zapoznano Panią/Pana z analizą ryzyka (np. udział w zebraniach, spotkaniu lub ustne przekazywanie informacji przez przełożonym)?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**19. Czy wśród zidentyfikowanych zagrożeń/ryzyk wskazuje się zagrożenia/ryzyka istotne, które w znaczący sposób mogą przeszkodzić w realizacji celów i zadań?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**20. Czy w placówce podejmuje się wystarczające działania mające na celu ograniczenie wystąpienia zagrożeń/ryzyk, w szczególności tych istotnych?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**21. Czy w odpowiedni sposób monitoruje się realizację założonych celów?,**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**22. Czy w przypadku nie osiągnięcia zaplanowanych na rok 2016 wskaźników dokonano analizy przyczyn i wyprowadzono wnioski?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**23. Czy posiada Pani/Pan dostęp do wszystkich regulaminów/procedur/instrukcji /wytycznych obowiązujących w placówce?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**24. Czy obowiązujące Panią/Pana regulaminy/procedury/instrukcje są aktualne, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa ?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**25. Czy nadzór ze strony przełożonych zapewnia realizację zadań?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**26. Czy wie Pani/Pan jak postępować w przypadku wystąpienia wydarzenia nadzwyczajnego np. agresja wychowanka, ucieczka wychowanka, bunt, pożar, powódź, poważnej awarii, itp.?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**27. Czy w placówce są ustalone zasady zastępstw na Pani/Pana stanowisku pracy?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**28. Czy osoba zastępująca Panią/Pana posiada kompetencje i uprawnienia do wykonywania wszystkich zadań na Pani/Pana stanowisku?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**29. Czy dokumenty/materiały/zasoby informatyczne, z których korzysta Pani/Pan w swojej pracy są Pani/Pana zdaniem odpowiednio chronione przed utratą lub zniszczeniem?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**30. Czy ma Pani/Pan dostęp do wszystkich informacji i danych niezbędnych do realizacji powierzonych Pani/Panu zadań?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**31. Czy obowiązujące w placówce zasady sygnalizowania problemów i zagrożeń w realizacji zadań zachęcają do przedstawieniach ich przełożonym?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**32. Czy w przypadku wystąpienia trudności w realizacji zadań zwraca się Pani/Pan w pierwszej kolejności do bezpośredniego przełożonego z prośbą o pomoc?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**33. Czy Pani/Pana zdaniem istnieje w placówce sprawny przepływ informacji?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**34. Czy Pani/Pana zdaniem istnieje sprawny przepływ informacji pomiędzy poszczególnymi komórkami placówki (internat, szkoła, oddział administracji i księgowości)?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**35. Czy zna Pani/Pan zasady kontaktów placówki z podmiotami zewnętrznymi oraz swoje uprawnienia i obowiązki w tym zakresie?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**

**36. Czy przełożeni na co dzień zwracają wystarczającą uwagę na przestrzeganie przez pracowników obowiązujących zasad, regulaminów, procedur, instrukcji itp.?**

* + Tak
	+ Nie
	+ Trudno to ocenić

**Uwagi**