

Arkusz analizy ryzyka na 2016 rok w GOPS Postomino

Nr ewidencji ryzyka	Opis ryzyka	Cele, z którymi wiąże się ryzyko	Wpływ ryzyka *	Prawdopodobieństwo wystąpienia**	Poziom intensywności ryzyka***	Reakcja na ryzyko****	Przyjęte mechanizmy kontrolne	Opis planowanych działań przyjętych w celu redukcji ryzyka	Osoba odpowiedzialna za działanie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Nie terminowe sporządzanie wywiadów przez pracowników socjalnych	1. Świadczenie pracy socjalnej umożliwiającej osobom i rodzinom przezwycięzenie trudniej sytuacji życiowej.	3	2	6	działanie	Dobre praktyki	Bieżąca weryfikacja przez Kierownika	Krystyna Ślebioda
2	Sporządzanie wywiadu niezgodnie ze stanem faktycznym		2	3	6	działanie	Dobre praktyki	Bieżąca weryfikacja przez Kierownika	Krystyna Ślebioda
3	Brak kompetencji, wiedzy i doświadczenia pracowników socjalnych		3	2	6	działanie	Wymogi ustawy o pomocy społecznej w szczególności art. 116	Ocena co 2 lata	Krystyna Ślebioda
4	Wypalenie zawodowe		3	2	6	działanie	Brak	Rotacja pracowników między rejonami	Krystyna Ślebioda
5	Nieprawidłowe dane otrzymane od podopiecznego		3	3	9	działanie	Dobre praktyki	Bieżąca weryfikacja przez pracowników socjalnych	Pracownicy socjalni
6	Nieprecyzyjne przepisy wykonawcze oraz częste ich zmiany		2	2	4	działanie	Dobre praktyki	Wszelkie zmiany w przepisach prawa są na bieżąco śledzone i interpretowane przez prawnika	
7	Niewystarczająca ilość pracowników- specjalistów (pedagog, psycholog)		3	3	9	działanie	Brak	Brak	
8	Brak specjalistycznych szkoleń		3	2	6	działanie	Brak	Śledzenie ofert szkoleniowych	
9	Wprowadzanie nowych zadań bez zabezpieczenia kadrowego		2	2		działanie	Regulamin Organizacyjny GOPS	Zwiększenie zatrudnienia kadry z odpowiednimi kwalifikacjami	
10	Brak motywacji u pracowników		2	2	4	działanie	Regulamin wynagradzania	Podwyżki, dodatki motywujące	Krystyna Ślebioda

Nr ewidencji ryzyka	Opis ryzyka	Cele, z którymi wiąże się ryzyko	Wpływ ryzyka *	Prawdopodobieństwo wystąpienia**	Poziom intensywności ryzyka***	Reakcja na ryzyko****	Przyjęte mechanizmy kontrolne	Opis planowanych działań przyjętych w celu redukcji ryzyka	Osoba odpowiedzialna za działanie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	Wyjazdy w teren uzależnione od posiadanych zasobów finansowych	2. Przyznawanie i wypłacanie lub odmowa przyznania świadczeń pieniężnych.	2	2	4	działanie	Polityka rachunkowości GOPS	Wystąpienie z prośbą o nieodpłatny transport. Zwiększenie środków finansowych w budżecie.	
12	Brak dostatecznego zaangażowania innych instytucji		3	3	9	działanie	Porozumienia o współpracy	Szeroko pojęta edukacja nakłaniająca do współpracy. Podpisywanie porozumień o współpracy.	
13	Nieterminowe przekazywanie świadczeń dla podopiecznych		3	3	9	działanie	Harmonogram płatności i dobre praktyki	Bieżący monitoring środków finansowych przeznaczonych dla podopiecznych	
14	Przyjmowanie niekompletnych wniosków na pomoc		2	3	6	działanie	Dobre praktyki	Weryfikacja bieżąca przez pracowników, sprawdzanie teczek pod względem kompletności dokumentów	Pracownicy socjalni
15	Nieprawidłowe wydanie decyzji administracyjnej		2	3	6	działanie	Obowiązujące przepisy prawa	Kontrola na etapie podpisywania decyzji	Krystyna Śleboda
16	Zaginięcie akt wnioskodawcy		3	3	9	działanie	Instrukcja kancelaryjna, dobre praktyki	Rejestr pism wpływających	Krystyna Śleboda
17	Nieprawidłowe ustalanie wysokości dochodu wnioskodawcy		2	3	6	działanie	Obowiązujące przepisy prawa	Kontrola na etapie wydawania decyzji administracyjnej	Halina Sławska Marzena Musur Krystyna Śleboda
18	Nieprawidłowe naliczanie list wypłat		3	3	9	działanie	Kontrola list wypłat na etapie ich przygotowania	Weryfikacja przy naliczaniu próbnej listy	Halina Sławska Marzena Musur Krystyna Śleboda
20	Nieprawidłowo naliczone wydatki przy ustalaniu wysokości dodatku mieszkaniowego		3	3	9	działanie	Brak	Weryfikacja bieżąca przez pracownika	Halina Sławska

Nr ewidencji ryzyka	Opis ryzyka	Cele, z którymi wiąże się ryzyko	Wpływ ryzyka *	Prawdopodobieństwo wystąpienia**	Poziom intensywność ryzyka***	Reakcja na ryzyko****	Przyjęte mechanizmy kontrolne	Opis planowanych działań przyjętych w celu redukcji ryzyka	Osoba odpowiedzialna za działanie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21	Niewystarczający budżet na realizację zadań		3	1	3	działanie	Polityka rachunkowości GOPS	Oszczędnie oprowadzona gospodarka finansowa. Brak decyzji administracyjnych bez pokrycia finansowego. Informacja o opóźnieniach w płatnościach zasiłków.	Krystyna Ślebioda Teresa Nogaj Pracownicy socjalni Marzena Musur
22	Częste zmiany prawa i niejednolite orzecznictwo powodują nieprawidłowe interpretacje przepisów według których prowadzone jest przyznawanie świadczeń pieniężnych		3	2	6	działanie	Zakresy czynności pracowników.	Delegowanie na szkolenia	Krystyna Ślebioda
23	Wystąpienie awarii w szkołach	3. Zapewnienie pomocy w zakresie dożywiania.	3	1	3	działanie	Umowy zawarte ze szkołami	Przegląd sprzętu	Dyrektorzy szkół
24	Zakończenie programu w przypadku klęski żywiołowej, wojny- inni odbiorcy żywności		3	3	9	działanie	Umowa zawarta z Bankiem Żywności	Wydzielenie środków na zakup artykułów lub dokonanie lokalnej żywności	Krystyna Ślebioda
25	Zepsucie żywności spowodowane nieodpowiednimi warunkami magazynu		2	1	2	działanie	Umowa zawarta z Bankiem Żywności	Podwyższanie standardów magazynu	Krystyna Ślebioda
26	Nieterminowe przekazywanie dochodów	4. Gospodarowanie środkami finansowymi Ośrodka.	2	3	6	działanie	Dobra praktyka	Bieżąca kontrola terminowości przekazywania środków do gminy	Teresa Nogaj
27	Krótkie terminy sporządzania sprawozdań dla Gminy, Wojewody		2	3	6	działanie	Informacja od Wojewody odnośnie terminów	Bieżąca kontrola	Teresa Nogaj

Nr ewidencji ryzyka	Opis ryzyka	Cele, z którymi wiąże się ryzyko	Wpływ ryzyka *	Prawdopodobieństwo wystąpienia**	Poziom intensywności ryzyka***	Reakcja na ryzyko****	Przyjęte mechanizmy kontrolne	Opis planowanych działań przyjętych w celu redukcji ryzyka	Osoba odpowiedzialna za działanie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
28	Powielanie czynności związanych z ewidencją wpłat należności		2	2	4	działanie	Dobre praktyki	Brak	Teresa Nogaj
29	Brak płynności finansowej dla podopiecznych w zakresie zasiłków		3	3	9	działanie	Plan rzeczowo-finansowy	Sprawozdania finansowe i zadaniowe w okresie miesiąca	Teresa Nogaj
30	Brak płynności w przekazywaniu środków przez Wojewodę dot. zasiłków okresowych		3	1	3	działanie	Dobre praktyki	Brak	Teresa Nogaj
31	Brak windykacji nieprawidłowo wypłaconych świadczeń		3	2	6	działanie	Zarządzenia wewnętrzne	Bieżące sporządzanie sprawozdań dot. windykacji- nadzór kierownika	Krystyna Ślebioda Halina Sławska Marzena Musur
32	Brak windykacji nienależnie pobranych świadczeń		3	2	6	działanie	Zarządzenia wewnętrzne	Bieżące sporządzanie sprawozdań dot. windykacji- nadzór kierownika	Krystyna Ślebioda Halina Sławska Marzena Musur
33	Brak windykacji od dłużników alimentacyjnych pobranych świadczeń z Funduszu Alimentacyjnego		3	2	6	działanie	Zarządzenia wewnętrzne	Bieżące sporządzanie sprawozdań dot. windykacji- nadzór kierownika	Krystyna Ślebioda Marzena Musur
34	Zatwierdzanie merytoryczne list wypłat		3	2	6	działanie	Instrukcja obiegu dokumentów	Rozdzielanie funkcji kontrolnych poprzez podzielenie wykonywanych czynności na osoby: sporządzającą, sprawdzającą i zatwierdzającą do wypłaty	Teresa Nogaj Krystyna Ślebioda
35	Częste zmiany prawa i niejednolite orzecznictwo powodują nieprawidłowe interpretacje przepisów według których prowadzone jest przyznawanie świadczeń pieniężnych		3	2	6	działanie	Zakresy czynności pracowników.	Delegowanie na szkolenia	Krystyna Ślebioda
36	Nieprzestrzeżenie przepisów	5. Utrzymanie ciągłości	3	3	9	działanie	Dobre praktyki	Prowadzenie rejestru	Janina Łyczko-

Nr ewidencji ryzyka	Opis ryzyka	Cele, z którymi wiąże się ryzyko	Wpływ ryzyka *	Prawdopodobieństwo wystąpienia**	Poziom intensywności ryzyka***	Reakcja na ryzyko****	Przyjęte mechanizmy kontrolne	Opis planowanych działań przyjętych w celu redukcji ryzyka	Osoba odpowiedzialna za działanie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	zewnątrznych	działalności ośrodka. Działalność organizacyjno-administracyjna.						przepisów prawnych	Schmidt
37	Brak zastępstw na stanowiskach kluczowych		3	2	6	działanie	System zastępstw	Wpisywanie zastępstw na wnioskach urlopowych	Krystyna Ślebioda
38	Brak wykwalifikowanego personelu		2	3	6	działanie	Ocena okresowa pracowników	Zarządzenia wewnętrzne dot. oceny okresowej pracowników	Krystyna Ślebioda
39	Niewłaściwe zabezpieczenie stanowiska pracy		3	2	6	działanie	Instrukcja BHP	Kontrola o charakterze doraźnym	Janina Łyczko-Schmidt
40	Nieprawidłowa, niezgodna z przepisami archiwizacja dokumentów		2	2	4	działanie	Instrukcja kancelaryjna	Bieżąca archiwizacja dokumentów	Janina Łyczko-Schmidt
41	Niewłaściwe przechowywanie i zabezpieczanie pieczętek mi druków ścisłego zarachowania		2	2	4	działanie	Uregulowania wewnętrzne	Kontrola o charakterze doraźnym	Janina Łyczko-Schmidt
42	Nieprzestrzeganie wewnętrznych uregulowań w sprawie obiegu dokumentacji		2	2	4	działanie	Instrukcja obiegu dokumentów	Kontrola o charakterze doraźnym	Teresa Nogaj
43	Nie prowadzenie akt osobowych dla każdego pracownika		3	2	6	działanie	Wewnętrzne uregulowania w zakresie kontroli zarządczej	Kontrola o charakterze doraźnym	Janina Łyczko-Schmidt
44	Brak zakresów obowiązków pracowników dla każdego stanowiska		2	2	4	działanie	Wewnętrzne uregulowania w zakresie kontroli zarządczej	Kontrola o charakterze doraźnym	Janina Łyczko-Schmidt
45	Brak systemu oceny pracowników i powiązania z wynagrodzeniem, w tym brak systemów monitorujących i zasad awansu płacowego		2	2	4	działanie	Regulamin Organizacyjny GOPS	Kontrola o charakterze doraźnym	Krystyna Ślebioda
46	Zatrudnianie pracowników bez odpowiednich kwalifikacji		2	2	4	działanie	Regulamin rekrutacyjny	Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną	Krystyna Ślebioda
47	Brak zatrudniania i nadmiar obowiązków	2	3	6	działanie	Regulamin rekrutacyjny	Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną	Krystyna Ślebioda	

Nr ewidencji ryzyka	Opis ryzyka	Cele, z którymi wiąże się ryzyko	Wpływ ryzyka *	Prawdopodobieństwo wystąpienia**	Poziom intensywności ryzyka***	Reakcja na ryzyko****	Przyjęte mechanizmy kontrolne	Opis planowanych działań przyjętych w celu redukcji ryzyka	Osoba odpowiedzialna za działanie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
48	Bardzo duża rotacja pracowników		2	3	6	działanie	Brak	Brak	Krystyna Ślebioda
49	Nieterminowe sporządzanie umów o pracę lub umów zlecenie		2	2	4	działanie	Dobra Praktyka	Kontrola o charakterze doraźnym	Krystyna Ślebioda
50	Nieznajomość prawa i/lub skomplikowanie przepisy prawa dot. zarządzania majątkiem		3	3	9	działanie	Dobre praktyki	Okresowa kontrola zgodności obowiązujących przepisów z przepisami wewnętrznymi.	Janina Łyczko-Schmidt
51	Brak wpisów do ewidencji środków trwałych		2	2	4	działanie	Zarządzenia w sprawie prowadzenia ewidencji środków trwałych	Okresowa kontrola zgodności obowiązujących przepisów z przepisami wewnętrznymi.	Krystyna Ślebioda
52	Nieprzestrzeżenie obowiązkowych terminów przeprowadzania inwentaryzacji		3	3	9	działanie	Plan inwentaryzacji	Inwentaryzacja raz na 4 lata	Krystyna Ślebioda
53	Brak możliwości egzekwowania odpowiedzialności pracowniczej za powierzone mienie		2	1	2	działanie	Dobre praktyki	Bieżąca kontrola mienia	Janina Łyczko-Schmidt
54	Nieterminowe wyjaśnienia różnic inwentarzowych		1	2	2	działanie	Instrukcja Inwentaryzacyjna	Protokół różnic inwentarzowych	Krystyna Ślebioda
55	Brak odpowiedniego oznakowania składników majątku		3	3	9	działanie	Instrukcja Inwentaryzacyjna	Kontrola o charakterze doraźnym	Krystyna Ślebioda
56	Nieprecyzyjne przygotowywanie umów o zamówienie publiczne		3	3	9	działanie	Dobre praktyki	Wszystkie umowy sprawdzane przez prawnika	Janina Łyczko-Schmidt
57	Brak rzetelnego rozeznania rynku w przypadku nowych zamówień		2	1	2	działanie	Dobra praktyka	Przy zamówieniach poniżej 30 tyś euro stosowana jest zasada 3 ofert	Janina Łyczko-Schmidt
58	Nieprecyzyjne sporządzanie SIWZ		3	3	9	działanie	Regulamin zamówień	Stosuje się rozdzielanie funkcji w procesie	Janina Łyczko-Schmidt

Nr ewidencji ryzyka	Opis ryzyka	Cele, z którymi wiąże się ryzyko	Wpływ ryzyka *	Prawdopodobieństwo wystąpienia**	Poziom intensywności ryzyka***	Reakcja na ryzyko****	Przyjęte mechanizmy kontrolne	Opis planowanych działań przyjętych w celu redukcji ryzyka	Osoba odpowiedzialna za działanie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							publicznych	opracowania a kontrolą SIWZ	
59	Nieprawidłowy wybór wykonawcy		3	3	9	działanie	Regulamin zamówień publicznych	Protokół komisji ds. zamówień publicznych	Janina Łyczko-Schmidt
60	Brak procedur poniżej 30.000 euro		2	3	6	działanie	Dobra praktyka	Przy zamówieniach poniżej 30 tys euro stosowana jest zasada 3 ofert	Janina Łyczko-Schmidt
61	Nie prowadzenie rejestru umów w zakresie zamówień		2	1	2	działanie	Regulamin zamówień publicznych	Okresowe kontrole rejestrów	Janina Łyczko-Schmidt
62	Brak konsekwencji przy realizacji podejmowanych działań w obszarze zamówień		3	3	9	działanie	Dobre praktyki	Kontrola o charakterze doraźnym	Janina Łyczko-Schmidt
63	Przyjęcie kryterium ceny jako najważniejszy czynnik wyboru oferty		3	3	9	działanie	Regulamin zamówień publicznych	Kontrola o charakterze doraźnym	Janina Łyczko-Schmidt
64	Brak współpracy, niedostateczna ilość informacji niezbędnych do przeprowadzenia procedury przetargowej		3	3	9	działanie	Instrukcja obiegu dokumentów	Kontrola o charakterze doraźnym	Janina Łyczko-Schmidt
65	Nieprawidłowe szacowanie wartości zamówienia		3	3	9	działanie	Dobre praktyki	Kontrola o charakterze doraźnym	Janina Łyczko-Schmidt
66	Brak harmonogramu okresowych przeglądów sprzętu bezpośrednio zabezpieczającego system		3	2	6	działanie	Dobre praktyki	Brak mechanizmu	Jarosław Modliszewski
67	Brak procedur na wypadek nietypowych zdarzeń związanych z serwerem		3	2	6	działanie	Brak	Brak	Jarosław Modliszewski
68	Brak zasilania awaryjnego		3	2	6	działanie	Brak	Funkcjonujące UPS	Krystyna Ślebioda
68	Brak zabezpieczeń przeciwpożarowych		3	2	6	działanie	Instrukcja p.poż UG	Brak	Krystyna Ślebioda
69	Brak środków ochrony przed zalaniem		3	3	9	działanie	Brak	Sprzęt komputerowy stojący na podwyższeniu	Krystyna Ślebioda

Nr ewidencji ryzyka	Opis ryzyka	Cele, z którymi wiąże się ryzyko	Wpływ ryzyka *	Prawdopodobieństwo wystąpienia**	Poziom intensywności ryzyka***	Reakcja na ryzyko****	Przyjęte mechanizmy kontrolne	Opis planowanych działań przyjętych w celu redukcji ryzyka	Osoba odpowiedzialna za działanie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
70	Brak testów zasilania awaryjnego		3	3	9	działanie	Brak	Funkcjonowanie UPS	Jarosław Modliszewski
71	Brak aktualnego spisu sprzętu i oprogramowania		3	2	6	działanie	Wewnętrzne zarządzenia dot. użytkowania sprzętu komputerowego	Ewidencja środków trwałych, ewidencja oprogramowania	Janina Łyczko-Schmidt Jarosław Modliszewski
72	Możliwość kradzieży sprzętu i oprogramowania z powodu niewystarczających zabezpieczeń		3	3	9	działanie	Brak	Brak	Krystyna Ślebioda
73	Nieprawidłowa ochrona prywatności danych osobowych	6. Zapewnienie bezpieczeństwa informatycznego i ochrony danych osobowych.	3	3	9	działanie	Zarządzenie dot. ochrony danych	Okresowe szkolenia dot. ochrony danych	Janina Łyczko-Schmidt
74	Zbyt szeroki lub nieuprawniony dostęp do baz danych brak systemu wykrywania prób dostępu do danych przez niepowołane osoby		2	3	6	działanie	Zarządzenie dot. używania sprzętu komputerowego	Dostęp wg udzielonych upoważnień	Janina Łyczko-Schmidt

*) wysoki/ średni/ niski

**) wysokie/ średnie/ niskie

***) iloczyn kolumny 4 i kolumny 5

****) tolerowanie/ przeniesienie/ wycofanie/ działanie

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Postominie
Krystyna Ślebioda

MAPA RYZYKA

Skutek	waga				
Wysoki	3	23, 30,	1,3, 4, 8, 22, 31, 32,33,34, 35, 37, 39, 43, 66, 67, 68, 71, 74	5, 7, 12, 13, 16, 18, 20, 24, 29, 36, 50, 52, 55, 56, 58, 59, 62, 63, 64, 65, 69, 70, 72, 73,	
			6, 9, 10, 11, 17, 28, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 49, 51,	2, 14, 15, 26, 27, 38, 47, 48, 60,	
Średni	2	25, 53, 61,	6, 9, 10, 11, 17, 28, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 49, 51,	2, 14, 15, 26, 27, 38, 47, 48, 60,	
		21,	54, 57,		
Mały	1	21,	54, 57,		
		0	1	2	3
		Małe	Średnie	Wysokie	Prawdopodobieństw o

INSTRUKCJA:

1. Mapę ryzyka sporządza się na podstawie Arkusza analizy ryzyka
2. Każde ryzyko wg numeracji nadanej w Arkuszu analizy ryzyka należy umieścić w odpowiednim przedziale zgodnie z określonymi wagami skutku i prawdopodobieństwa wystąpienia.
3. Ryzyka znajdujące się w obszarze zaznaczonym na „pasy poziome”, należy traktować jako ryzyka o największym prawdopodobieństwie wystąpienia i największym skutku na komórkę lub jednostkę, w związku z powyższym należy objąć je szczególnym nadzorem.
4. Ryzyka znajdujące się w obszarze zaznaczonym na „pasy pionowe”, należy traktować jako ryzyka o najmniejszym prawdopodobieństwie wystąpienia i najmniejszym skutku na komórkę lub jednostkę.