

**Zarządzenie Nr 6/2023**  
**Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grzmiącej**  
**z dnia 31 stycznia 2023 r.**

w sprawie: **wprowadzenia Procedury zarządzania ryzykiem w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grzmiącej**

Na podstawie:

- *art. 68 ust. 1, ust. 2 pkt 7 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1634)*
- *w oparciu o Komunikat Nr 23 Ministra Finansów z dnia 16 grudnia 2009 roku w sprawie standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych (Dz. Urz. Ministra Finansów z dnia 30 grudnia 2009, Nr 15, poz. 84)*
- *w oparciu o Komunikat Nr 6 Ministra Finansów z dnia 6 grudnia 2012 roku w sprawie szczegółowych wytycznych dla sektora finansów publicznych w zakresie planowania i zarządzania ryzykiem (Dz. Urz. Ministra Finansów z dnia 18 grudnia 2012 roku, Poz. 56).*

Zarządza się co następuje:

**§ 1.**

Przyjmuje się do stosowania *Procedurę zarządzania ryzykiem w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grzmiącej.*

**§ 2.**

Do zapoznania się z niniejszym zarządzeniem i przyjęciem do stosowania zobowiązani są wszyscy pracownicy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grzmiącej.

**§ 3.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Kierownik Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Grzmiącej  
Edyta Brysik

# PROCEDURA ZARZĄDZANIA RYZYKIEM

## W GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W GRZMIĄCEJ

Data i miejsce sporządzenia dokumentu:	Grzmiąca, 31.01.2023r.
Zatwierdził:	

## § 1. Postanowienia ogólne

Ustala się zasady zarządzania ryzykiem w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grzmiącej.

1. Procedura swym zakresem obejmuje:
  - 1) identyfikacje ryzyka dla wyznaczonych celów;
  - 2) identyfikacje ryzyka dla działalności jednostki.
2. Celem zastosowania procedury zarządzania ryzykiem jest:
  - 1) usprawnienie procesu zarządzania jednostką;
  - 2) zwiększenie prawdopodobieństwa realizacji zadań i osiągnięcia założonych celów;
  - 3) zapewnienie odpowiednich mechanizmów kontroli zarządczej;
  - 4) zapewnienie Kierownikowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grzmiącej otrzymania na czas wczesnej informacji na temat zagrożenia dla funkcjonowania jednostki oraz realizacji założonych celów i zadań.
3. Niniejsza procedura określa zasady i formy identyfikacji ryzyka i analizy ryzyka, a także przebieg tego procesu w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grzmiącej.
4. System zarządzania ryzykiem podlega w sposób ciągły elastycznemu dostosowaniu do zmieniających się potrzeb i uwarunkowań prawnych.

## § 2.

Ilekroć w niniejszej Procedurze jest mowa o:

- 1) **Kierowniku** – należy przez to rozumieć Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grzmiącej;
- 2) **Jednostce, GOPS, Ośrodka** – należy przez to rozumieć Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grzmiącej;
- 3) **Pracownikach** – należy przez to rozumieć pracowników zatrudnionych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grzmiącej;
- 4) **Ryzyku** – należy przez to rozumieć kombinacje prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzenia oraz jego skutków. We wszelkiego rodzaju przedsięwzięciach istnieje możliwość wystąpienia zdarzeń pociągających za sobą skutki, które stanowią szanse na dodatkowe korzyści bądź też zagrożenie dla prowadzenia przedsięwzięcia.

## § 3.

Ustala się następujące etapy zarządzania ryzykiem w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grzmiącej:

- 1) identyfikacja ryzyka;
- 2) analiza zidentyfikowanego ryzyka;
- 3) punktowa ocena ryzyka;
- 4) określenie reakcji na ryzyko;
- 5) monitorowanie poziomu występującego ryzyka.

#### § 4. Identyfikacja ryzyka

1. W Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grzmiącej proces identyfikacji ryzyka odbywa się ostatniego dnia listopada danego roku. W przypadku zaistnienia zmian organizacyjnych jednostki, zmian przepisów prawa obejmujących działalność jednostki, warunków funkcjonowania jednostki, wystąpienie nowego rodzaju ryzyka dokonuje się ponownej identyfikacji ryzyka.
2. Identyfikacja ryzyka w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grzmiącej odbywa przy wyznaczaniu celów i zadań przyjętych w planie działalności na dany rok w kontekście szans oraz zagrożeń dla ich realizacji, występujących zarówno czynników wewnętrznych i zewnętrznych, zgodnie z przyjętymi w jednostce: *„Zasadami i trybem wyznaczania celów jednostki, określenie mierników ich realizacji oraz zasad monitorowania ich osiągnięć w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grzmiącej”* wprowadzonych Zarządzeniem Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grzmiącej.
3. Przy identyfikacji ryzyka brane są pod uwagę następujące czynniki zewnętrzne i wewnętrzne:

CZYNNIKI ZEWNĘTRZNE	CZYNNIKI WEWNĘTRZNE
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zmieniające się oczekiwania lub potrzeby mieszkańców Gminy Tuszów Narodowy.</li> <li>2. Zmiany przepisów prawa mających wpływ na funkcjonowanie jednostki.</li> <li>3. Zmiany gospodarcze.</li> <li>4. Zmiany technologii.</li> <li>5. Zagrożenia naturalne.</li> <li>6. Naciski na jednostkę z zewnątrz.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Charakter prowadzonej jednostki.</li> <li>2. Dostępne środki finansowe.</li> <li>3. Komunikacja w jednostce.</li> <li>4. Liczba pracowników i ich kwalifikacje.</li> <li>5. Liczba, rodzaj i wielkość dokonywanych operacji finansowych.</li> <li>6. Systemy informatyczne.</li> <li>7. Kultura organizacji.</li> <li>8. Plany i strategie.</li> <li>9. Odpowiedzialność i postawa kierownictwa.</li> <li>10. Przetwarzanie informacji.</li> </ol>

4. Przy identyfikacji ryzyka brane są pod uwagę informacje wynikające z:
  - 1) sprawozdań z audytów i kontroli;
  - 2) skarg wpływających do jednostki;
  - 3) budżet i finanse;
  - 4) rejestr zdarzeń (dzienniki wypadków);
  - 5) projekty/programy;

5. Dla zidentyfikowanego ryzyka Dyrektor prowadzi rejestr ryzyka zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszej procedury.
6. Każdy pracownik ma prawo i obowiązek zgłaszania swojemu bezpośredniemu przełożonemu bądź zespołowi ds. zarządzania ryzykiem ryzyka zidentyfikowanych podczas wykonywania swoich obowiązków i przydzielonych zadań.
7. Ryzyka identyfikowane są w ramach najistotniejszych obszarów działania Jednostki. Wykaz obszarów działania jednostki określa **załącznik nr 3** do niniejszej procedury.
8. Do zidentyfikowanego ryzyka określa się kategorie ryzyk. Jako kategorie ryzyka stosuje się:
  - 1) Ryzyko działalności;
  - 2) Ryzyko zasobów ludzkich;
  - 3) Ryzyko finansowe;
  - 4) Ryzyko zewnętrzne.
9. Wykaz kategorii ryzyk określa **załącznik nr 4** do niniejszej procedury.

## § 5.

### Analiza zidentyfikowanego ryzyka

1. Analiza zidentyfikowanego ryzyka oznacza:
  - 1) ocenę siły oddziaływania (skutku) ryzyka poprzez przypisanie każdemu z ryzyka wartości punktowej;
  - 2) ocenę prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka poprzez przypisanie każdemu z ryzyka wartości punktowej.
2. Istotność ryzyka jest iloczynem skali prawdopodobieństwa jego wystąpienia i wartości oszacowanych potencjalnych skutków.

$$R = P \times S$$

gdzie:

R – poziom ryzyka

P – Prawdopodobieństwo wystąpienia zdarzenia

S – Skala oddziaływania w przypadku wystąpienia zdarzenia (Skutek)

3. Oceniając prawdopodobieństwo wystąpienie ryzyka uwzględnia się możliwą częstotliwość wystąpienia zdarzenia. W odniesieniu do czynności powtarzalnych (spraw występujących cyklicznie lub wielokrotnie) uwzględnia się liczbę możliwych powtórzeń (ile razy względem ogólnej liczny spraw zdarzenie może mieć miejsce).
4. Sposób oceny prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka:

Prawdopodobieństwo	Odpowiednik punktowy	Przesłanki
--------------------	----------------------	------------

<b>Bardzo duże</b>	<b>5</b>	Oczekuje się że zdarzenie takie nastąpi (od 81 do 100%, że będzie występować regularnie, co miesiąc lub częściej), dotyczy wszystkich lub prawie wszystkich spraw.
<b>Duże</b>	<b>4</b>	Zaistnienie zdarzenia jest bardzo prawdopodobne (od 61 do 80 %, że wystąpi regularnie, co najmniej raz w roku), dotyczy większości spraw.
<b>Średnie</b>	<b>3</b>	Zaistnienie zdarzenia jest średnio możliwe, ale w niektórych przypadkach zdarzenie takie może mieć miejsce (od 41 do 60%, że wystąpi w przeciągu 5 lat), dotyczy niektórych spraw.
<b>Małe</b>	<b>2</b>	Istnieje małe prawdopodobieństwo zaistnienia tego zdarzenia (od 21 do 40%, że wystąpi raz na 5 lat), może wystąpić kilka razy w okresie 5 lat, dotyczy nielicznych spraw.
<b>Bardzo małe</b>	<b>1</b>	Zdarzenie może zaistnieć jedynie w wyjątkowych okolicznościach (od 1 do 20%, że wystąpi raz na 10 lat), a najprawdopodobniej w ogóle nie wystąpi, nie wystąpiło dotychczas, dotyczy jednostkowych spraw.

5. Ocena skutków wystąpienia ryzyka opiera się na oszacowaniu potencjalnych skutków, a więc wyników oddziaływania, jakie zaistnienie danego rodzaju ryzyka może mieć na jednostkę i realizację jej celów i zadań. Uwzględnia się przy tym w szczególności konsekwencje prawne, finansowe i organizacyjne zaistnienia danego zdarzenia oraz jego wpływ na wizerunek jednostki i bezpieczeństwo pracowników.
6. Sposób oceny skutku ryzyka:

<b>Skutek wystąpienia ryzyka</b>	<b>Odpowiednik punktowy</b>	<b>Przesłanki</b>
<b>Katastrofalny</b>	<b>5</b>	Brak realizacji zadania i brak realizacji celu, bardzo poważne i rozległe konsekwencje prawne, naruszenie bezpieczeństwa pracowników (ujemne konsekwencje dla zdrowia i życia pracowników), wysokie straty finansowe, utrata dobrego wizerunku jednostki.  (Wysoka strata finansowa – powyżej 1% budżetu jednostki)
<b>Poważny</b>	<b>4</b>	Poważny wpływ na realizację zadania w tym poważne zagrożenie terminu jego realizacji, jaki i osiągnięcie celu, poważne konsekwencje prawne, zagrożenie bezpieczeństwa pracowników, poważne straty finansowe, poważny wpływ na wizerunek jednostki.  (Poważny skutek finansowy – od 0,5% do 1% budżetu jednostki)

<b>Średni</b>	<b>3</b>	Średni wpływ na realizację zadań i celów, umiarkowane konsekwencje prawne, średni skutek finansowy, brak wpływu na bezpieczeństwo pracowników, średni wpływ na wizerunek jednostki.  (Średni skutek finansowy – od 0,2% do 0,5% budżetu jednostki)
<b>Mały</b>	<b>2</b>	Mały wpływ na realizację celów i zadań, bez skutków prawnych, mały skutek finansowy, brak wpływu na bezpieczeństwo pracowników, niewielki wpływ na wizerunek jednostki.  (Mały skutek finansowy – od 0,1% do 0,2% budżetu jednostki)
<b>Nieznacznym</b>	<b>1</b>	Znikomy wpływ na realizację zadań i celów, brak skutków prawnych, nieznaczny skutek finansowy, brak wpływu na bezpieczeństwo pracowników, brak wpływu na wizerunek jednostki.  (Nieznaczny skutek finansowy do 0,1 % budżetu jednostki)

7. W celu dokonania oceny ryzyka wykorzystuje się mapę istotności ryzyka, która stanowi macierz prawdopodobieństwo-skutek.

<b>Prawdopodobieństwo</b>						
Bardzo duże	5	10	15	20	25	
Duże	4	8	12	16	20	
Średnie	3	6	9	12	15	
Małe	2	4	6	8	10	
Bardzo małe	1	2	3	4	5	
	Nieznacznym	Mały	Średni	Poważny	Katastrofalny	<b>Skutek</b>

8. Poziomy istotności ryzyka:

<b>Istotność</b>	<b>P x S</b>	<b>Charakter ryzyka</b>	<b>Reakcja na ryzyko</b>
<b>Istotne</b>	<b>16-25</b>	Wysoki wpływ ryzyka, ryzyko prawie pewne lub możliwe; Średni wpływ ryzyka, ryzyko prawie pewne.	W przypadku niemożności odstąpienia od realizacji bezzwłocznie zaplanować i zrealizować odpowiedź na ryzyko.
<b>Średnio istotne</b>	<b>5-15</b>	Wysoki wpływ ryzyka, ryzyko incydentalne; Średni wpływ ryzyka, ryzyko możliwe lub incydentalne;	Zaplanować odpowiedź na ryzyko, zaplanowane działania zapobiegawcze zrealizować w momencie przystąpienia do realizacji

		Niski wpływ ryzyka, ryzyko prawie pewne.	określonych działań operacyjnych.
<b>Niskie</b>	<b>1-4</b>	Niski wpływ ryzyka, ryzyko możliwe lub incydentalne.	Monitorować ryzyko, zaplanować i zrealizować odpowiedź na ryzyko w przypadku zaistnienia symptomów wystąpienia określonego ryzyka.

9. Ryzykiem akceptowalnym jest ryzyko niskie.
10. Ryzyko przekraczające akceptowalny poziom wymaga ustalenia i podjęcia działań ograniczających je do poziomu akceptowalnego.
11. Dla ryzyka istotnego o wartości od 16 do 25 punktów konieczne jest wycofanie się z działania do czasu obniżenia poziomu ryzyka.
12. Dla ryzyka stosuje się odpowiednie mechanizmy kontroli w celu obniżenia istniejącego ryzyka.

## § 6.

1. Mechanizmy kontrolne to działania zaradcze, które mają na celu ograniczenie ryzyka do akceptowalnego – zarówno prawdopodobieństwo jak i skutek jego wystąpienia.
2. Do mechanizmów kontroli należy:
  - 1) dokumentowanie systemu kontroli zarządczej (procedury, instrukcje, zarządzenia, zakresy czynności, regulamin organizacyjny);
  - 2) dokumentowanie i rejestrowanie operacji finansowych i gospodarczych;
  - 3) nadzór;
  - 4) ciągłość działalności;
  - 5) ochrona zasobów;
  - 6) mechanizmy kontroli dotyczące systemów informatycznych.
3. Wyniki analizy ryzyka oraz wybór reakcji na ryzyko są udokumentowane w rejestrze ryzyka.

## § 7.

1. Dla każdego istotnego zidentyfikowanego i poddanego analizie ryzyka Kierownik wskazuje optymalną, jego zdaniem, reakcję:
  - 1) **Tolerowanie** – w przypadku, gdy możliwość przeciwdziałania jest ograniczona lub koszty podjętych działań mogą przekroczyć przewidywane korzyści, a także gdy poziom ryzyka jest akceptowalny;
  - 2) **Przeniesienie** – dotyczyć to będzie kategorii ryzyka w odniesieniu do których nastąpi przeniesienie ich na inną instytucję, między innymi poprzez ubezpieczenie lub zlecenie usług na zewnątrz;
  - 3) **Działanie** – dotyczyć to będzie kategorii ryzyka, które wymagać będą podjęcia zdecydowanych, przemyślanych i zaplanowanych działań prowadzących do



- zminimalizowania ryzyka do akceptowalnego poziomu lub jego likwidacji
- 4) **Wycofanie się** – dla zadań, w których nie można zmniejszyć wysokości ryzyka i których niepowodzenie naraża jednostkę na duże straty.
  2. Wybór reakcji na ryzyko dokumentuje się w rejestrze ryzyka.
  3. Rejestr ryzyka jest sporządzony **do końca grudnia** danego roku przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grzmiącej.

#### **§ 8.**

1. Zarządzanie ryzykiem jest procesem ciągłym. Zidentyfikowane ryzyko oraz ustalone metody jego ograniczenia są na bieżąco analizowane przez kierownictwo jednostki w ramach bieżącego zarządzania jednostką.
2. Wyniki oceny i analizy ryzyka wykorzystywane są na bieżąco do poprawy efektywności zarządzania ryzykiem oraz usprawnienia systemu zarządzania jednostką.

#### **§ 9.**

1. Przed sporządzeniem rejestru ryzyka na rok następny **do 15 grudnia** danego roku sporządza się sprawozdanie z zarządzania ryzykiem, w którym określa się, czy dane ryzyko wystąpiło, jakie działania zostały podjęte oraz jakie działania są planowane (jeśli są planowane).
2. Sprawozdanie, w którym mowa w ust. 1 dołącza się do rejestru ryzyka na rok, którego dotyczy. Wzór sprawozdania stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej procedury.

## REJESTR RYZYKA

Lp.	Obszar działania Jednostki	Ryzyko	Kategoria ryzyka wg. Załącznika nr 4	Właściciel ryzyka	Ocena ryzyka przed podjęciem działań profilaktycznych			Działania profilaktyczne mające na celu wyliminowanie lub zmniejszenie ryzyka (mechanizmy kontroli)	Ocena ryzyka po podjęciu działań profilaktycznych		
					P	S	Istotność		P	S	Istotność
					6	7	8		10	11	12
1											
2											
3											
4											

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis Dyrektora)



**Wykaz najistotniejszych obszarów funkcjonowania Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Grzmiącej**

<b>Lp.</b>		<b>Obszar działania jednostki</b>
<b>1.</b>	<b>DZIAŁALNOŚĆ PODSTAWOWA (Statutowa)</b>	Działalność socjalna
<b>2.</b>	<b>DZIAŁALNOŚĆ POMOCNICZA</b>	Bezpieczeństwo. Finanse i budżet. Gospodarowanie mieniem. Struktura organizacyjna. Zasoby ludzkie. Przepływ informacji. Systemy informatyczne. Zamówienia publiczne.

## Kategorie ryzyka

Poniższa tabela przedstawia kategorie ryzyka wraz z przykładami dotyczącymi jego możliwych źródeł (przyczyn) oraz skutków.

Tabela nie określa zamkniętego katalogu ryzyka.

Oznaczenie	Ryzyko finansowe	
RF.1	Budżetowe	Związane z planowaniem dochodów i wydatków, dostępnością środków publicznych, dokonywaniem wydatków i pobieraniem dochodów.
RF.2	Oszustwa i kradzieży	Związane ze stratą środków rzeczowych i finansowych będącą wynikiem przestępstwa lub wykroczenia.
RF.3	Podlegające ubezpieczeniu	Związane ze stratami finansowymi, które mogą być przedmiotem ubezpieczenia, np. ryzyko pożaru, wypadku.
RF.4	Zamówień publicznych i zlecania zadań publicznych	Związane z podejmowaniem decyzji oraz udzielaniem zamówień publicznych lub zlecaniem zadań publicznych innym podmiotom, np. ryzyko naruszenia zasad, form lub trybu ustawy o zamówieniach publicznych.
RF.5	Odpowiedzialności	Związane z obowiązkiem zapłaty kwot pieniężnych tytułem np. odszkodowań, odsetek karnych, kosztów procesowych.
RF.6	Realizacja programów współfinansowanych ze środków UE	Związane z wystąpieniem nieprawidłowości przy wykorzystaniu środków z UE.
Ryzyko dot. zasobów ludzkich		
RZL.1	Zarządzanie zasobami ludzkimi	Związane z liczebnością i kompetencjami pracowników, szkoleniami, wprowadzaniem nowych zadań bez zabezpieczenia etatowego.
RZL.2	BHP	Związane ze zdrowiem pracowników i wypadkami przy pracy.
Ryzyko działalności		
RD.1	Regulacji wewnętrznych i zewnętrznych	Związane z istnieniem i adekwatnością regulacji wewnętrznych i zewnętrznych.
RD.2	Organizacji i podejmowania decyzji	Związane ze strukturą organizacyjną, organizacją pracy oraz przekazywaniem obowiązków i uprawnień, np. ryzyko nieprecyzyjnie określonych obowiązków, ryzyko braku formalnie powierzonych obowiązków, ryzyko nieodpowiedniej struktury organizacyjnej, ryzyko nieprawidłowo wydanej decyzji.
RD.3	Kontroli wewnętrznej	Związane z funkcjonowaniem systemu kontroli wewnętrznej, np. ryzyko niedostatecznej kontroli, ryzyko nieskutecznych mechanizmów kontrolnych /działań zaradczych.

<b>RD.4</b>	<b>Informacji</b>	Związane z jakością informacji, na podstawie których podejmowane są decyzje, np. ryzyko braku komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej.
<b>RD.5</b>	<b>Reputacji</b>	Związane z reputacją Jednostki, np. ryzyko negatywnych opinii.
<b>RD.6</b>	<b>Spolecności szkolnej</b>	Związane z funkcjonowaniem społeczności szkolnej np. ryzyko konfliktów między uczniami
<b>Ryzyko bezpieczeństwa informacji</b>		
<b>RB.1</b>	<b>Ochrony informacji (w tym danych osobowych) przetwarzanych w jednostce</b>	Związane z zapewnieniem bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w jednostce zarówno w formie papierowej, jak i elektronicznej, np. nadanie użytkownikom nadmiarowych bądź niewystarczających uprawnień, ujawnienie poufnych danych ze względu na nieadekwatny poziom zabezpieczeń logicznych lub fizycznych, nieadekwatne działania w związku z wystąpieniem incydentów bezpieczeństwa informacji, nieskuteczne zabezpieczenia fizyczne i środowiskowe, utrata istotnych danych wymaganych w realizacji zadań Jednostki ze względu na awarię sprzętu i/lub oprogramowania, nieautoryzowana modyfikacja poufnych danych w wyniku wykorzystania podatności systemów przez atakującego, naruszenie zasad bezpieczeństwa przez zewnętrznego dostawcę, brak wiedzy na temat aktualnego stanu bezpieczeństwa
<b>RB.2</b>	<b>Ciągłości działania</b>	Związane np. z brakiem odpowiednich kompetencji do zapewnienia ciągłości działania zadań Jednostki.
<b>Ryzyko zewnętrzne</b>		
<b>RZ.1</b>	<b>Infrastruktury</b>	Związane z infrastrukturą, np. wyposażeniem, bazą lokalową, środkami transportu i środkami łączności.
<b>RZ.2</b>	<b>Środowiska prawnego</b>	Związane ze skomplikowaniem i zmianami prawa oraz niejednolitym orzecznictwem.
<b>RZ.3</b>	<b>Środowiska lokalnego</b>	Związane ze środowiskiem i społecznością lokalną