



**SWISS**  
CONTRIBUTION

a/a

**Sprawozdanie z kontroli nr 03/2017 przeprowadzonej  
w Domu Pomocy Społecznej w Zborowie**

## **Spis treści**

<b>WYKAZ SKRÓTÓW</b> .....	<b>3</b>
<b>1. JEDNOSTKA KONTROLOWANA</b> .....	<b>3</b>
<b>2. DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA KONTROLI NR 03/2017</b> .....	<b>3</b>
<b>3. PRACOWNICY PRZEPROWADZAJĄCY KONTROLĘ</b> .....	<b>3</b>
<b>4. CEL ORAZ PRZEDMIOT KONTROLI NR 03/2017</b> .....	<b>3</b>
<b>5. ZAKRES KONTROLI</b> .....	<b>4</b>
<b>6. OSOBY UDZIELAJĄCE INFORMACJI/WYJAŚNIEŃ (OSOBY ODPOWIEDZIALNE)</b> .....	<b>4</b>
<b>7. OPIS STANU FAKTYCZNEGO STWIERDZONEGO W TRAKCIE KONTROLI</b> .....	<b>4</b>
<b>8. WNIOSKI</b> .....	<b>6</b>
<b>9. ZALECENIA IR SPPW</b> .....	<b>6</b>
<b>10. POUCZENIE</b> .....	<b>6</b>

## Wykaz skrótów

1. **IR/IR SPPW** – Instytucja Realizująca Szwajcarsko-Polski Program Współpracy w województwie świętokrzyskim - Wojewoda Świętokrzyski działający w imieniu i na rzecz Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego;
2. **Umowa** – Umowa o dofinansowanie nr PL33/SPPW/IiII/Nr11/2012 zawarta w dniu 21 czerwca 2013 roku pomiędzy Wojewodą Świętokrzyskim a Powiatem Buskim, działającym przy pomocy Domu Pomocy Społecznej w Zborowie;
3. **DPS** – Dom Pomocy Społecznej;
4. **projekt** – projekt Beneficjenta pod nazwą „*Podniesienie jakości usług świadczonych w Domu Pomocy Społecznej w Zborowie, powiat buski, poprzez tworzenie lokali aktywizujących, pracowni terapii zajęciowych pomieszczeń rehabilitacji leczniczej wraz z zakupem wyposażenia oraz podniesienie kwalifikacji personelu*”;

### 1. Jednostka kontrolowana

Nazwa jednostki kontrolowanej: **Powiat Buski** oraz **Dom Pomocy Społecznej w Zborowie**.

Adres jednostki kontrolowanej: ul. Mickiewicza 15, 28-100 Busko-Zdrój oraz Zborów 112, 28-131 Solec-Zdrój;

Beneficjent: **Powiat Buski**, ul. Mickiewicza 15, 28-100 Busko-Zdrój;

### 2. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli nr 03/2017

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych na miejscu: 04.10.2017 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych na miejscu: 04.10.2017 r.

Okres przedłużenia czynności kontrolnych na miejscu: -

### 3. Pracownicy przeprowadzający kontrolę

Kontrola planowa/~~doraźna~~ nr 03/2017 została przeprowadzona przez Zespół Kontrolujący SPPW w składzie:

1. Pan Dawid Kowalski, inspektor wojewódzki, Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia – kierownik Zespołu Kontrolującego SPPW;
2. Pani Joanna Kuśmierczyk, inspektor wojewódzki, Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia – członek Zespołu Kontrolującego SPPW;

### 4. Cel oraz przedmiot kontroli nr 03/2017

Przedmiotem kontroli było badanie trwałości realizacji projektu nr PL33/SPPW/IiII/Nr11/2012 pod nazwą „*Podniesienie jakości usług świadczonych w Domu*

*Pomocy Społecznej w Zborowie, powiat buski, poprzez tworzenie lokali aktywizujących, - pracowni terapii zajęciowych pomieszczeń rehabilitacji leczniczej wraz z zakupem wyposażenia oraz podniesienie kwalifikacji personelu".* Celem kontroli była weryfikacja spełnienia warunków Umowy o dofinansowanie w zakresie trwałości projektu.

## **9. Zakres kontroli**

1. Weryfikacja stanu technicznego infrastruktury i urządzeń zakupionych w ramach projektu.
2. Weryfikacja zachowania celów projektu oraz wartości wskaźników realizacji.
3. Weryfikacja poprawności oznakowania miejsca realizacji projektu oraz sposobu archiwizacji dokumentacji projektowej.

## **6. Osoby udzielające informacji/wyjaśnień (osoby odpowiedzialne)**

1. Pan Piotr Woźniak - inspektor, Starostwo Powiatowe w Busku-Zdroju;
2. Pan Janusz Malara - Zastępca Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Zborowie;

## **7. Opis stanu faktycznego stwierdzonego w trakcie kontroli**

### **1) Weryfikacja stanu technicznego infrastruktury i urządzeń zakupionych w ramach projektu:**

W wyniku prowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, iż w projekcie nie wystąpiła zmiana charakteru własności infrastruktury. Beneficjent nie zmienił również charakteru działalności oraz lokalizacji jednostki objętej projektem. Zespół Kontrolujący nie wykrył żadnej zmiany wpływającej na charakter oraz warunki wykonywania działań zrealizowanych w ramach projektu. Infrastruktura i sprzęt utrzymywane są w stanie funkcjonalnym i wykorzystywane zgodnie z celami projektu.

### **2) Weryfikacja zachowania celów projektu oraz wartości wskaźników realizacji:**

Zespół Kontrolujący stwierdził, iż status podatkowy Beneficjenta nie uległ zmianie od czasu zakończenia projektu. Cele projektu zostały zachowane.

W odniesieniu do wskaźników realizacji projektu, Zespół Kontrolujący stwierdził co następuje.

Do dnia kontroli Beneficjent nie osiągnął zakładanych wartości wskaźników produktu i rezultatu w odniesieniu do Komponentu I i II:

- „Wzrost rocznej liczby osób korzystających z rehabilitacji medycznej w DPS”, wartość docelowa: 87,00; wartość na dzień kontroli: 69,00. Wykonanie: 79%
- „Wzrost rocznej liczby osób korzystających z terapii zajęciowej w DPS”, wartość docelowa: 82,00; wartość na dzień kontroli: 64,00. Wykonanie: 78%
- „Liczba mieszkańców DPS korzystających z rehabilitacji medycznej”, wartość docelowa: 87,00; wartość na dzień kontroli: 69,00. Wykonanie: 79%
- „Liczba mieszkańców DPS korzystających z terapii zajęciowej”, wartość docelowa: 82,00; wartość na dzień kontroli: 64,00. Wykonanie: 78%
- „Liczba mieszkańców DPS przebywających w lokalach aktywizujących”, wartość docelowa: 22,00; wartość na dzień kontroli: 6,00. Wykonanie: 27%

W odniesieniu do wskaźników dotyczących liczby mieszkańców DPS korzystających z rehabilitacji medycznej i terapii zajęciowej, Beneficjent wyjaśnił, że wartość docelowa nie została osiągnięta, z uwagi na małą ilość skierowań osób do DPS i lokali aktywizujących planowanych do korzystania z rehabilitacji. W przypadku wskaźnika dotyczącego liczby mieszkańców DPS przebywających w lokalach aktywizujących, Beneficjent wyjaśnił, że w okresie od zakończenia projektu wdrożył szereg działań informacyjno-promocyjnych, mających na celu promowanie lokali aktywizujących wśród lokalnej społeczności. Wśród przedmiotowych działań wymieniono m.in.: utworzenie zespołu pracowników DPS odpowiedzialnych za promowanie oferty DPS, w ramach zadania „*Tworzenie rozpoznawalnej marki DPS w Zborowie na obszarze kraju w celu zapewnienia pełnej liczby mieszkańców Domu i Lokatorów Lokali Aktywizujących*”, zorganizowanie dwóch konferencji, w ramach których zapoznano uczestników z ofertą Domu Pomocy Społecznej i lokali aktywizujących. Ponadto, Beneficjent na bieżąco informuje podmioty związane z pomocą społeczną o dostępnych miejscach w lokalach aktywizujących.

W odniesieniu do działań polegających na podnoszeniu kwalifikacji przez personel DPS należy stwierdzić, iż wypełniono zobowiązania wynikające z umów lojalnościowych. W okresie od zakończenia realizacji projektu, jedna osoba zatrudniona w jednostce przeszła na emeryturę, z jedną rozwiązano umowę o pracę, a pozostali przeszkoleni pracownicy kontynuują zatrudnienie.

### **3) Weryfikacja poprawności oznakowania miejsca realizacji projektu oraz sposobu archiwizacji dokumentacji projektowej:**

Zespół Kontrolujący stwierdził, iż Beneficjent wypełnia obowiązki wynikające z umowy o dofinansowanie w zakresie informacji i promocji projektu, po zakończeniu okresu jego realizacji. Zakupiony sprzęt jest prawidłowo oznakowany, na miejscu realizacji projektu znajduje się tablica pamiątkowa. Dokumentacja projektowa jest prawidłowo przechowywana i oznakowana.

## **8. Wnioski**

Zespół Kontrolujący po przeprowadzeniu kontroli trwałości projektu w dniu 4 października 2017 r. przedstawia następujące wnioski pokontrolne:

1. Stan techniczny infrastruktury i urządzeń zakupionych w ramach projektu został zachowany na poziomie umożliwiającym użytkowanie.
2. Zachowano cele projektu, jednak do dnia kontroli Beneficjent nie osiągnął wszystkich zakładanych wartości wskaźników produktu i rezultatu.
3. Miejsce realizacji projektu jest oznakowane. Dokumentacja projektowa została zarchiwizowana prawidłowo.

## **9. Wyjaśnienia i uwagi przedstawione przez instytucję kontrolowaną**

Kierownik jednostki kontrolowanej, ani osoba przez niego upoważniona w wyznaczonym terminie nie zgłosili uwag i zastrzeżeń do ustaleń i wniosków zawartych w Sprawozdaniu z kontroli – wersja wstępna. W piśmie z dnia 06.11.2017 r. Kierownik jednostki kontrolowanej przekazał informację o braku uwag i zastrzeżeń.

## **10. Stanowisko IR SPPW w sprawie wyjaśnień i uwag**

W związku z brakiem uwag ze strony kierownika jednostki kontrolowanej, Instytucja Realizująca nie zajęła stanowiska w sprawie wyjaśnień i uwag.

## **11. Zalecenia IR SPPW**

Mając na względzie poczynione ustalenia stanu faktycznego oraz ww. wnioski, Instytucja Realizująca przedstawia następujące zalecenia pokontrolne:

1. Należy podjąć zintensyfikowane działania prowadzące do osiągnięcia wartości docelowej wskaźników produktu i rezultatu założonych w projekcie.

## 12. Pouczenie

Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona w terminie 7 dni roboczych od dnia doręczenia Sprawozdania z Kontroli – wersja ostateczna, może odmówić podpisania niniejszego Sprawozdania wraz z uzasadnieniem podjęcia takiej decyzji.

Sprawozdanie z kontroli – wersja ostateczna zostało sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla IR SPPW, jeden egzemplarz dla instytucji kontrolowanej.

### Data i podpisy przedstawicieli IR SPPW

#### Jednostka kontrolująca:

Sporządził kierownik Zespołu Kontrolującego IR SPPW:

Sporządził członek Zespołu Kontrolującego IR SPPW:

*Kusmiński Janina*

#### Zaakceptował Kierownik Oddziału:

KIEROWNIK  
Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia  
i Koordynacji Nadzoru Medycznego

.....  
*Marta Galić*  
..... (podpis)

#### ZATWIERDZAM WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

.....  
*Bożena Włodzińska*  
..... ZASTĘPCA DYREKTORA (podpis)  
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA

### Data i podpisy przedstawicieli jednostki kontrolowanej

#### Jednostka kontrolowana:

WICESTAROSTA STAROSTA  
*mgr inż. Stanisław Kucmierzak* ..... *mgr inż. Jerzy KOLARZ*  
..... (podpis)