



SWISS
CONTRIBUTION

a/a

**Sprawozdanie z kontroli nr 05/2017 przeprowadzonej
w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku**

listopad, 2017
(WERSJA OSTATECZNA)

Spis treści

WYKAZ SKRÓTÓW.....	3
1. JEDNOSTKA KONTROLOWANA.....	3
2. DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA KONTROLI NR 05/2017.....	3
3. PRACOWNICY PRZEPROWADZAJĄCY KONTROLĘ.....	3
4. CEL ORAZ PRZEDMIOT KONTROLI NR 05/2017.....	3
5. ZAKRES KONTROLI.....	4
6. OSOBY UDZIELAJĄCE INFORMACJI/WYJAŚNIEŃ (OSOBY ODPOWIEDZIALNE).....	4
7. OPIS STANU FAKTYCZNEGO STWIERDZONEGO W TRAKCIE KONTROLI	4
8. WNIOSKI.....	5
9. WYJAŚNIENIA I UWAGI PRZEDSTAWIONE PRZEZ INSTYTUCJĘ KONTROLOWANĄ.....	5
10. STANOWISKO IR SPPW W SPRAWIE WYJAŚNIEŃ I UWAG.....	5
11. ZALECENIA IR SPPW	6
12. POUCZENIE.....	6

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 1/2013/PL33/SPPW/IiII/Nr5/2012 zawarta w dniu 21 czerwca 2013 roku pomiędzy Wojewodą Świętokrzyskim a Powiatem Opatowskim, ul. H. Sienkiewicza 17, 27-500 Opatów działającym przy pomocy Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku, 27-500 Opatów, Zochcinek 42;
3. **DPS** – Dom Pomocy Społecznej;
4. **projekt** – projekt Beneficjenta pod nazwą „*Wzrost jakości usług w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku poprzez wprowadzenie nowych form terapii wraz z utworzeniem nowych lokali aktywizujących i zakupem wyposażenia oraz podniesieniem kwalifikacji kadry merytorycznej i medycznej*”;

1. Jednostka kontrolowana

Nazwa jednostki kontrolowanej: **Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku**;

Adres jednostki kontrolowanej: Zochcinek 42, 27-500 Opatów;

Beneficjent: **Powiat Opatowski**, ul. H. Sienkiewicza 17, 27-500 Opatów;

2. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli nr 05/2017

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych na miejscu: 26.10.2017 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych na miejscu: 26.10.2017 r.

Okres przedłużenia czynności kontrolnych na miejscu: -

3. Pracownicy przeprowadzający kontrolę

Kontrola planowa/~~doraźna~~ nr 05/2017 została przeprowadzona przez Zespół Kontrolujący SPPW w składzie:

1. Pani Joanna Kuśmierczyk, inspektor wojewódzki, Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia – kierownik Zespołu Kontrolującego SPPW;
2. Pani Elżbieta Kwiatek, główny specjalista, Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia – członek Zespołu Kontrolującego SPPW;

4. Cel oraz przedmiot kontroli nr 05/2017

Przedmiotem kontroli było badanie trwałości realizacji projektu nr PL33/SPPW/liiI/Nr5/2012 pod nazwą „*Wzrost jakości usług w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku poprzez wprowadzenie nowych form terapii wraz z utworzeniem nowych lokali aktywizujących i zakupem wyposażenia oraz podniesieniem kwalifikacji kadry merytorycznej i medycznej*”. Celem kontroli była weryfikacja spełnienia warunków Umowy o dofinansowanie w zakresie trwałości projektu.

5. 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 Jarosław Basak, Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku – w sprawach merytorycznych;
2. Pani Anna Baran, księgowa Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku – w sprawach merytorycznych;

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. Beneficjent osiągnął docelowe wartości wskaźników produktu i rezultatu w ramach zrealizowanego projektu.

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, trzy osoby zatrudnione w jednostce zmieniły miejsce pracy, 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 dot. informacji i promocji projektu po zakończeniu okresu realizacji projektu. Zakupiony sprzęt jest prawidłowo oznakowany, na miejscu realizacji projektu znajduje się tablica pamiątkowa, dokumentacja jest prawidłowo przechowywana i oznakowana.

8. Wnioski

Zespół Kontrolujący po przeprowadzeniu kontroli trwałości projektu w dniu 26 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 oraz utrzymano 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 nie zgłosili w wyznaczonym terminie uwag i zastrzeżeń, do ustaleń i wniosków zawartych w Sprawozdaniu z kontroli – wersja wstępna. W piśmie z dnia 14.11.2017 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 nie przedstawia żadnych zaleceń pokontrolnych. Jednocześnie IR informuje o obowiązku utrzymania celów i efektów projektu na niezmienionym poziomie, w tym wielkości wskaźników produktu i rezultatu w okresie trwałości projektu.

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 sporządzone 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:

Joanna Husuwiński

Sporządził członek Zespołu Kontrolującego IR SPPW:

Elżbieta Kmiateli

Zaakceptował Kierownik Oddziału:

KIEROWNIK
Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia
i Koordynacji Nadzoru Medycznego

.....
Marta Guleczyńska (podpis)

ZATWIERDZAM WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

.....
Bożena Wiziółka
.....
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA (podpis)

Data i podpisy przedstawicieli jednostki kontrolowanej

Jednostka kontrolowana:

p.o. Dyrektora
Domu Pomocy Społecznej
w Zochcinku

.....
Jarosław Basak.....
(podpis)

W Zochcinku
00 Opatów, woj. świętokrzyskie
tel./fax 15/868 28 18
REGION 000302528