



SWISS
CONTRIBUTION

ala

**Sprawozdanie z kontroli nr 04/2017 przeprowadzonej
w Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie**

Spis treści

WYKAZ SKRÓTÓW.....	3
1. JEDNOSTKA KONTROLOWANA.....	3
2. DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA KONTROLI NR 04/2017.....	3
3. PRACOWNICY PRZEPROWADZAJĄCY KONTROLĘ.....	3
4. CEL ORAZ PRZEDMIOT KONTROLI NR 04/2017.....	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.....	6
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 8/2014/PL33/SPPW/IiIII/Nr9/2012 zawarta w dniu 8 sierpnia 2014 roku pomiędzy Wojewodą Świętokrzyskim a Caritas Diecezji Kieleckiej, ul. Jana Pawła II 3, 25-013 Kielce działającym przy pomocy Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie;
3. **DPS** – Dom Pomocy Społecznej;
4. **projekt** – projekt Beneficjenta pod nazwą „*Rozbudowa Domu Pomocy Społecznej celem utworzenia lokali aktywizujących przy Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie oraz poprawa jakości świadczonych usług poprzez podniesienie kwalifikacji personelu*”;

1. Jednostka kontrolowana

Nazwa jednostki kontrolowanej: **Dom dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie;**

Adres jednostki kontrolowanej: ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszków;

2. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli nr 04/2017

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych na miejscu: 18.10.2017 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych na miejscu: 18.10.2017 r.

Okres przedłużenia czynności kontrolnych na miejscu: -

3. Pracownicy przeprowadzający kontrolę

Kontrola planowa/doraźna nr 04/2017 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 04/2017

Przedmiotem kontroli było badanie trwałości realizacji projektu nr PL33/SPPW/IiIII/Nr9/2012 pod nazwą „*Rozbudowa Domu Pomocy Społecznej celem utworzenia lokali aktywizujących przy Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie*”

oraz poprawa jakości świadczonych usług poprzez podniesienie kwalifikacji personelu”.
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)

Ks. Jan Jagiełka – Dyrektor Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie – 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.

W odniesieniu do wskaźników produktu i rezultatu, Zespół Kontrolujący ustalił, że Beneficjent w okresie objętym kontrolą, tj. od dnia 21.10.2016 r. do dnia 18.10.2017 r. nie osiągnął docelowej wartości wskaźników pn. „Liczba mieszkańców DPS przebywających w lokalach aktywizujących”, „Wzrost rocznej liczby osób korzystających z rehabilitacji medycznej”, „Wzrost rocznej liczby osób korzystających z terapii zajęciowej”, „Liczba mieszkańców DPS korzystających z rehabilitacji medycznej” oraz „Liczba mieszkańców

DPS korzystających z terapii zajęciowej”. Wartości przedmiotowych wskaźników podlegają okresowym wahaniom, związanym z rotacjami osób zamieszkujących lokale aktywizujące.

W odniesieniu do działań polegających na podnoszeniu kwalifikacji przez personel DPS należy stwierdzić, iż Beneficjent zawarł umowy lojalnościowe z 23 pracownikami, którzy uczestniczyli w kursach realizowanych w ramach projektu. Przeprowadzona kontrola wykazała, iż jedna osoba wypowiedziała umowę o pracę.

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. Przy wybudowanym budynku znajduje się w stanie nienaruszonym tablica z informacją o realizacji projektu z udziałem środków SPPW oraz nazwą zadania. Dokumentacja dotycząca projektu jest kompletna oraz prawidłowo oznakowana i opisana. Dokumenty związane z realizacją projektu są przechowywane w siedzibie Beneficjenta.

8. Wnioski

Zespół Kontrolujący po przeprowadzeniu kontroli trwałości projektu w dniu 18 października 2017 r. przedstawia następujące wnioski pokontrolne:

1. stan techniczny infrastruktury w ramach projektu został zachowany na poziomie umożliwiającym użytkowanie,
2. zachowano cele projektu, natomiast 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 nie zgłosili w wyznaczonym terminie uwag i zastrzeżeń, do ustaleń i wniosków zawartych w Sprawozdaniu z kontroli – wersji wstępnej. W piśmie z dnia 30.11.2017 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 określone na tej podstawie wnioski, Instytucja Realizująca zaleca Beneficjentowi zintensyfikowane działań prowadzących do osiągnięcia wartości docelowej wskaźnika rezultatu pn. „Liczba mieszkańców DPS przebywających w lokalach aktywizujących” oraz składanie miesięcznej informacji o postępach do Instytucji Realizującej.

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:

Janusz Kusmierczyk

Sporządził członek Zespołu Kontrolującego IR SPPW:

Elżbieta Kmiatek

Zaakceptował Kierownik Oddziału:

KIEROWNIK
Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia,
i Koordynacji Nadzoru Medycznego.....
(podpis)

Marta Golec

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

ZATWIERDZAM
WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Bogumiła Niziołek
ZASTĘPCA KIEROWNIKA
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA.....
(podpis)

Data i podpisy przedstawicieli jednostki kontrolowanej

Jednostka kontrolowana:

DYREKTOR DOMU
dla Niepełnosprawnych
w Piekoszowie

Jan Jagiełka

.....
(podpis)