

Prezydent Miasta Gliwice

KAW-09145/105/09

Gliwice, 09 grudnia 2009 r.

Prezydent Miasta
Urząd Miejski
ul. Zwycięstwa 21
44-100 Gliwice
Tel. +48 032 230-6951
Fax +48 032 231-2725
pm@um.gliwice.pl

Pani

mgr Jolanta Pszczółka

Dyrektor

Domu Pomocy Społecznej

ul. Pszczyńska 100

w Gliwicach

nr kor. UM-431545/2009



W odpowiedzi na pismo proszę powołać się na nr sprawy: KAW-09145/105/09

Urząd Miejski
ul. Zwycięstwa 21
44-100 Gliwice
Tel. +48 032 231-3041
Fax +48 032 231-2725
Biuro Obsługi
Interesantów
+48 032 239-1165
+48 032 239-1254
www.um.gliwice.pl

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

dotyczące kontroli przeprowadzonej w dniach od 16 do 23 listopada 2009 r. **w Domu Pomocy Społecznej „Opoka”** w Gliwicach przez pracowników Wydziału Kontroli i Audytu Wewnętrznego Urzędu Miejskiego w Gliwicach w ramach zarządzenia Prezydenta Miasta nr **KAW. 09145-105/09** z dnia 12 listopada 2009 r.

Przedstawiony poniżej opis wyników kontroli oparto na ustaleniach dokonanych w toku przeprowadzonej kontroli i opisanych w protokole kontroli z dnia 30 listopada 2009 r.

Przedmiot kontroli

Kontrola dotyczyła przestrzegania realizacji procedur w zakresie celowości zaciągania zobowiązań finansowych i dokonywania wydatków w roku 2009 w tym zgodności dokonywanych wydatków z planem finansowym, obowiązującymi przepisami i zawartymi umowami.

Ocena działalności kontrolowanej jednostki.

Wydatki objęte kontrolą były:

- ponoszone na cele i w wysokościach określonych planem finansowym,
- dokonywane zgodnie z umowami i przepisami dotyczącymi poszczególnych rodzajów wydatków,

-
- dokonywane w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów,
 - dokonywane w wysokości i w terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań,
 - objęte wewnętrzną kontrolą finansową.

Obszary wymagające poprawy zostały opisane w dalszej części wystąpienia pokontrolnego.

Wnioski i zalecenia

1. *W umowie na wykonywanie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pominięto:*
 - 1) *sposób rejestracji osób objętych umową, oraz sposób podania informacji nt. warunków i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych do wiadomości zainteresowanych*
 - 2) *sposób kontrolowania przez zleceniodawcę wykonywania postanowień umowy,*
 - 3) *obowiązki zleceniodawcy wobec zleceniobiorcy dotyczące:*
 - a) *przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,*
 - b) *udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia;*

co wymagane jest art. 12 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z r. 2004, nr 125, poz. 1317 z późn. zm.).

Zalecenie nr 1.

Dokonać zmian w umowie zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, a w szczególności z art. 12 tejże ustawy.

2. *W zakresie zakładowego funduszu świadczeń socjalnych regulamin przewiduje przyznawanie świadczeń w postaci paczek dla emerytów i rencistów oraz paczek dla dzieci bez odniesienia do sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej, co narusza zasadę określoną w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 1996 r. nr 70, poz. 335 z późn. zm.).*

Zalecenie nr 2.

Regulamin zakładowego funduszu świadczeń socjalnych dostosować do obowiązujących przepisów.

3. *W zakresie umów cywilnoprawnych zawieranych przez jednostkę występują różnice pomiędzy terminami płatności określonymi w umowach, a terminami określonymi na fakturach i rachunkach.*

Zalecenie nr 3.

Do umów zawieranych przez jednostkę wprowadzić w formie aneksu zapis: „Nie stanowi zmiany umowy w rozumieniu ust. 1 przyjęcie przez DPS „Opoka” w Gliwicach dokumentów księgowych (np. faktur, rachunków, not odsetkowych) związanych z realizacją niniejszej umowy, zawierających dane odnośnie terminu płatności niezgodne z treścią zawartej umowy”.

Sprawozdanie o sposobie realizacji wniosków pokontrolnych należy przedłożyć do wydziału Kontroli i Audytu Wewnętrznego Urzędu Miejskiego w Gliwicach, **w terminie 14 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia.

Od oceny i wniosków zawartych w wystąpieniu pokontrolnym przysługuje prawo zgłoszenia pisemnego odwołania, **w terminie 7 dni** od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Z up. Prezydenta Miasta
(-) Sekretarz Miasta
Andrzej Karasiński