

### Informacja o kontrolach przeprowadzonych przez Urząd

<b>Nazwa jednostki kontrolowanej:</b>	Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży
<b>Numer sprawy zgodny z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt Organów Samorządu Województwa i Urzędów Marszałkowskich:</b>	ZD-I.1711.10.2017
<b>Numer umowy/decyzji o dofinansowanie ze środków UE lub budżetowych:</b>	<i>(jeśli dotyczy)</i>
<b>Tytuł projektu/nazwa zadania podlegającego kontroli:</b>	Kontrola kompleksowa
<b>Miejsce i termin przeprowadzenia kontroli:</b>	Kontrolę przeprowadzono w terminie od 30.11.2017 r. do 18.12.2017
<b>Zakres /przedmiot kontroli:</b>	Zakres kontroli: 1. Realizacja zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych. 2. Prawidłowość gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi. 3. Gospodarka finansowa.
<b>Ustalenia kontroli:</b>	<b>Wg załączonego protokołu z kontroli.</b>
<b>Zalecenia pokontrolne:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zaprzestać niezgodnych z prawem działań w zakresie powoływania pracowników na nieistniejące w strukturze organizacyjnej Ośrodka funkcje.</li> <li>2. Przypisać wagę poszczególnym kryteriom na podstawie których dochodzi do wyłonienia oferentów w konkursach ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.</li> <li>3. W postępowaniach konkursowych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej podejmować negocjacje z wszystkimi oferentami, którzy zaproponowali wyższe stawki.</li> <li>4. Podjąć działania na rzecz realizacji zaleceń pokontrolnych wydanych w trakcie kontroli przeprowadzonej w IV kwartale 2016 r.</li> <li>5. Przestrzegać §11 ust. 1 pkt. 1 i 8 zapisów Uchwały Nr XXIII/271/12 Sejmiku Województwa Podlaskiego z dnia 3.12.2012 r. w sprawie określenia zasad zbycia aktywów trwałych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, oddanie ich w dzierżawę,</li> </ol>

	najem, użytkowanie oraz użyczenie, dla którego podmiotem tworzącym jest Województwo Podlaskie.
<b>Akta sprawy:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> upoważnienie do przeprowadzania kontroli, <input checked="" type="checkbox"/> pismo zawiadamiające o podjęciu czynności kontrolnych, <input checked="" type="checkbox"/> korespondencję z jednostką kontrolowaną, <input checked="" type="checkbox"/> protokół z kontroli, <input type="checkbox"/> Informacja pokontrolna wraz z załącznikami, <input checked="" type="checkbox"/> zalecenia / wystąpienie pokontrolne, <input checked="" type="checkbox"/> inne
<b>Osoby przeprowadzające kontrolę:</b>	<b>Rafał Kołakowski – inspektor, Referat Analiz i Nadzoru, Departament Zdrowia, Krystian Małyszko – inspektor, Referat Analiz i Nadzoru, Departament Zdrowia.</b>
<b>Opracował informację:</b>	<b>Krystian Małyszko – Referat Analiz i Nadzoru, Departament Zdrowia.</b>
<b>Data opracowania:</b>	6.03.2018 r.
<b>Dokumenty związane z kontrolą dostępne są w godzinach pracy Urzędu w :</b>	Departament Zdrowia ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1 15-888 Białystok poniedziałek: 08.00 - 16.00 wtorek - piątek: 07.30 - 15.30