

Informacja o kontrolach przeprowadzonych przez Urząd

Nazwa jednostki kontrolowanej:	Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach
Numer sprawy zgodny z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt Organów Samorządu Województwa i Urzędów Marszałkowskich:	ZD-VI.1711.3.2019
Numer umowy/decyzji o dofinansowanie ze środków UE lub budżetowych:	<i>(jeśli dotyczy)</i>
Tytuł projektu/nazwa zadania podlegającego kontroli:	kontrola kompleksowa
Miejsce i termin przeprowadzenia kontroli:	Kontrolę przeprowadzono w terminie od 08.05.2019 r. do 31.05.2019 r. z przerwami w dniach wskazanych w wystąpieniu pokontrolnym.
Zakres /przedmiot kontroli:	<ol style="list-style-type: none"> 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.
Ustalenia kontroli:	Wg załączonego protokołu z kontroli.
Zalecenia pokontrolne:	Wg załączonego protokołu z kontroli.
Akta sprawy:	<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 – Wyjaśnienie Dyrektora Jednostki do protokołu kontroli.
Osoby przeprowadzające kontrolę:	Rafał Kołakowski – główny specjalista, Nadzoru, Departament Zdrowia, Krystian Małyszko – główny specjalista, Nadzoru, Departament Zdrowia. <i>(Imię i nazwisko – stanowisko, referat, departament)</i>
Opracował informację:	Krystian Małyszko – główny specjalista, Nadzoru, Departament Zdrowia. <i>(Imię i nazwisko – stanowisko, referat, departament)</i>
Data opracowania:	14.10.2019 r.
Dokumenty związane z kontrolą dostępne są w godzinach pracy Urzędu w :	<i>(nazwa Departamentu, adres)</i> Departament Zdrowia, ul. Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok.

