

Zastępca Prezydenta
Miasta Poznania

ZSS-I.526.31.2013

10031401100

Pan prof. dr Jacek Łuczak
Prezes Polskiego Towarzystwa Opieki
Paliatywnej Oddział w Poznaniu
os. Rusa 25 A1
60-245 POZNAŃ

Poznań, 10 marca
lutego 2014 r.

Uprzejmie informuję, że pracownik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych w dniach 16-17.12.2013 r. przeprowadził kontrolę planową realizacji zadania publicznego przez Polskie Towarzystwo Opieki Paliatywnej Oddział w Poznaniu polegającego na realizacji zadania publicznego pod nazwą własną: „Kompleksowa Terapia Przeciwozrękowa (KTP)”.

Kontrola przeprowadzona była na zasadach określonych w § 10 umowy Nr ZSS-II.526.37.2012 zawartej pomiędzy Miastem Poznań a Polskim Towarzystwem Opieki Paliatywnej Oddział w Poznaniu. Tematem kontroli była „Kompleksowa Terapia Przeciwozrękowa (KTP)”. Zakres kontroli to realizacja umowy ZSS-II.526.37.2012. Ustalenia kontroli zapisane zostały w sprawozdaniu z kontroli, którego egzemplarz został przekazany pocztą w dniu 23.01.2014 r.

W toku kontroli na podstawie przedłożonej dokumentacji kontrolujący stwierdził następujące uchybienia/nieprawidłowości:

1. Brak daty odbioru odzieży kompresyjnej przez pacjenta.
2. Nie wszystkie płatności regulowane były terminowo.
3. Część finansowych dokumentów źródłowych nie posiadało pełnego opisu drugostronnego.
4. Środki finansowe w wysokości 948,24 zł zostały pobrane w nadmiernej wysokości.

W związku z powyższym zalecam:

- 1) Wpisywać datę odbioru odzieży kompresyjnej przez pacjenta.
- 2) Regulować zobowiązania terminowo.
- 3) Opisywać faktury i rachunki zgodnie z pouczeniem zawartym we wzorze sprawozdania, który stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15.12.2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania.
- 4) Dokonać zwrotu kwoty 948,24 zł wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonych od dnia 16.08.2013 r.

Oczekuję przedstawienia w terminie 14 dni od daty przekazania niniejszego wystąpienia kompleksowej informacji o działaniach, jakie zamierza Pan podjąć w celu usunięcia nieprawidłowości lub informacji o sposobie wykorzystania uwag oraz podjętych działaniach na

*Miasto know-how

Urząd Miasta Poznania, plac Kolegiacki 17, 61-841 Poznań

tel. +48 61 878 53 17, fax +48 61 878 53 84, jerzy_stepien@um.poznan.pl, www.poznan.pl

POZnań*

rzecz realizacji ww. wniosków lub przyczyn niepodjęcia takich działań. Informuję, że ma Pan prawo do przedstawienia swoich zastrzeżeń, jeżeli wystąpienie pokontrolne i zawarte w nim polecenia są niezgodne z prawem.

z p u m

ZASTĘPCA PREZYDENTA
MIASTA POZNANIA

Jerzy Stepień

*Miasto know-how

CA DYREKTORA WYDZIAŁU

Elżbieta Dybowska