

**Informacja do BIP o wynikach kontroli doraźnej przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Świeciu przy ul. Wojska Polskiego 128**

sporządzona w oparciu o art. 4, ust. 1, pkt 1 w związku z art. 6, ust. 1 pkt 4, lit. a ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1764 z późn. zm.).

**Temat kontroli:**

Wizytacja obiektu w związku z wnioskiem o zmianę decyzji zezwalającej na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Świeciu przy ul. Wojska Polskiego 128, w części dotyczącej liczby miejsc rzeczywistych.

Planowane zwiększenie liczby miejsc rzeczywistych do 40, tj., o 3 w typie przeznaczonym dla osób przewlekle somatycznie chorych.

**Czas przeprowadzenia kontroli:** 25 czerwca 2018 r. oraz 3 lipca 2018 r.

**Ustalenia kontroli:**

W dniu 23 stycznia 2008 r. Wojewoda Kujawsko-Pomorski wydał decyzję znak: WPS.VI.BS.9013/4/2008 zezwalającą Zgromadzeniu Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo Prowincja Chełmińsko - Poznańska na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Świeciu przy ul. Wojska Polskiego 128.

W dniu 20 czerwca 2018 r. Zgromadzenie Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo Prowincja Chełmińsko - Poznańska wystąpiło z wnioskiem do Wojewody Kujawsko – Pomorskiego o zmianę powyższej decyzji w części dotyczącej ilości miejsc rzeczywistych tj. zwiększenie o 3 miejsca w typie domu dla osób przewlekle somatycznie chorych (dotychczas 37 miejsc rzeczywistych, po zwiększeniu 40).

W wyniku przeprowadzonej w dniu 25 czerwca 2018 r. i 3 lipca 2018 r. przez inspektorów Wydziału Polityki Społecznej Kujawsko – Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy wizytacji Domu Pomocy Społecznej w Świeciu ustalono, że ww. obiekt posiada warunki lokalowe do zwiększenia ilości miejsc rzeczywistych – zgodnie ze złożonym wnioskiem.

W zakresie realizacji usług opiekuńczych i wspomagających Dom posiada wymagany wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

**Uwagi i wnioski z kontroli:**

Biorąc pod uwagę wniosek strony oraz zgromadzony materiał dowodowy organ uznał, że spełnione zostały wszystkie z wymienionych przesłanek uzasadniających zmianę opisanej wyżej decyzji.

Zespół kontrolujący  
Oddziału Kontroli i Nadzoru  
w Pomocy Społecznej:

**Akceptuję:**

.....  
/Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej/

.....

.....