

ZATWIERDZAM

Kętrzyn, 28.12.2023r.

BURMISTRZ
MIASTA KĘTRZYN

BWB.1711.4.2023

Pani Joanna Kuśmierczuk
Środowiskowy Dom Samopomocy w Kętrzynie
ul. Gen. Sikorskiego 76 J
11-400 Kętrzyn

Na podstawie art 16 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 stycznia 2023r. w sprawie kontroli realizacji zadań obronnych (Dz. U. z 2023 r., poz.253) w zw. zarządzeniem nr 323/2023 z dnia 18 grudnia 2023r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia kontroli realizacji zadań obronnych przez Burmistrza Miasta Kętrzyn, w zw. z zarządzeniem nr 395/2022 Burmistrza Miasta Kętrzyn z dnia 16 grudnia 2022 w sprawie kontroli realizacji zadań obronnych na terenie miasta Kętrzyn w roku 2023, przekazuję Pani protokół pokontrolny.

PROTOKÓŁ POKONTROLNY

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolny Burmistrza Miasta Kętrzyn, w składzie:

- **przewodniczący zespołu:** Wojciech Żuk inspektor ds. wojskowych, obronnych, obrony cywilnej, zarządzania kryzysowego na podstawie osobistego seria DGS nr 397945 i upoważnienia nr SO.0052.180/2023 wydanego przez Burmistrza Miasta Kętrzyn,
- **członek zespołu:** Hubert Głowackiego funkcjonariusz Straży Miejskiej na podstawie dowodu osobistego seria CHK nr 763661 i upoważnienia nr SO.0052.179/2023 wydanego przez Burmistrza Miasta Kętrzyn.

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe kontrolerów)

Termin kontroli: 19.12.2023 r. (1 dzień)

(data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych z podaniem dni ewentualnej przerwy w kontroli)

Kontrolę przeprowadzono w Środowiskowym Domu Samopomocy w Kętrzynie, ul. Sikorskiego 76 J, 11-400 Kętrzyn.

(nazwa i adres podmiotu kontrolowanego, ewentualnie inne miejsce prowadzenia kontroli)

W czasie prowadzenia kontroli stanowiska pełniła:

Pani Joanna Kuśmierczuk Dyrektor Środowiskowego Domu Samopomocy w Kętrzynie na stanowisku od dnia 03.06.2019r.

(imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego, data objęcia stanowiska)

- Joanna Kuśmierczuk Dyrektor Środowiskowego Domu Samopomocy w Kętrzynie na stanowisku od dnia 03.06.2019r.

(imię, nazwisko i stanowisko pracownika realizującego zadania obronne, data objęcia stanowiska)

Odpowiedzialny(a) za realizację zadań objętych zakresem kontroli na podstawie zarządzenia z dnia 27.11.2017r. w sprawie organizacji i funkcjonowania Stałego Dyżuru w Środowiskowym Domu Samopomocy w Kętrzynie.

(regulamin organizacyjny urzędu lub inny właściwy dokument oraz zakres czynności/obowiązków pracownika)

Przeprowadzenie kontroli odnotowano w księże kontroli jednostki kontrolowanej pod numerem 3/2023

Przedmiotem kontroli jest realizacja wybranych obszarów zadań obronnych, w zakresie (zgodnie z zawiadomieniem o kontroli):

- 1) przygotowania kadry kierowniczej do realizacji zadań operacyjnych;
- 2) opracowania dokumentacji Stałego Dyżuru z aktualnie obowiązującymi przepisami;
- 3) prowadzenia dokumentacji dotyczących ćwiczeń oraz treningów;

Na podstawie przeprowadzonej kontroli ustalono, że w zakresie objętym kontrolą (opis stanu faktycznego wykonywania zadań obronnych w podmiocie kontrolowanym, zgodnie z zakresem przedmiotowym kontroli, ustalone nieprawidłowości z uwzględnieniem przyczyn ich powstania oraz wpływu na wykonywanie zadań obronnych):

- 1) Przygotowanie kadry kierowniczej do realizacji zadań operacyjnych jest na poziomie pozytywnym;
- 2) Środowiskowy Dom Samopomocy w Kętrzynie posiada aktualną dokumentację stałego dyżuru;
- 3) W dniach 08.06.2021r., 17.09.2021r., 22.10.2021r., 17.10.2022r., 16.11.2023r., kadra Środowiskowego Domu Samopomocy w Kętrzynie (w różnej ilości osób- razem 10) brała udział w treningach Stałego Dyżuru.

W oparciu o ustalony stan faktyczny w zakresie objętym kontrolą, działalność kontrolowanego podmiotu ocenia się pozytywnie (ocena zgodnie z trzystopniową skalą ocen).

Wnioski lub zalecenia zespołu prowadzącego kontrolę:

Drobne uwagi omówiono podczas kontroli.

Pouczenie:

Kierownikowi podmiotu kontrolowanego przysługuje prawo zgłoszenia przewodniczącemu zespołu prowadzącego kontrolę, umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w wystąpieniu pokontrolnym, w terminie 14 dni od dnia jego doręczenia.


.....
(podpis przewodniczącego zespołu kontrolnego)


.....
(podpis członka zespołu kontrolnego)