



Urząd Gminy Dygowo..... 1129  
Wpłynęło dnia 14-01-2015  
Ilość załączników.....  
Podpis..... Dębowy

Znak: WZPS-5.431.5.16.2024.DK

Szczecin, ..... r.

03. 02. 2025

Pan  
Grzegorz Starczyk  
Wójt Gminy Dygowo

### Zalecenia pokontrolne

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1673), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 czerwca 2023 r. w sprawie nadzoru i kontroli nad realizacją zadań z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1165) oraz upoważnienia Nr 126/2024 z dnia 23 października 2024 r. w Urzędzie Gminy w Dygowie w dniach 6-8 listopada 2024 r. została przeprowadzona kontrola kompleksowa przez zespół inspektorów z Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie.

Ustalenia kontroli zawarte zostały w protokole kontroli, do którego nie wniesiono zastrzeżeń. Protokół został podpisany w dniu 3 stycznia 2025 r.

Realizacja zadań ustawowych w Gminie Dygowo z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej została **oceniona pozytywnie z uchybieniami**.

W wyniku kontroli stwierdzono następującą nieprawidłowość i uchybienia:

Nie realizowano art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej, tj. nie zapewniono osobom doznającym przemocy domowej miejsc w ośrodkach wsparcia oraz nie dokumentowano podjętych działań zmierzających do zapewnienia powyższego.

W dwóch procedurach „Niebieska Karta” brakowało dokumentu potwierdzającego zaproszenie osoby doznającej przemocy na spotkanie grupy diagnostyczno-pomocowej i w dwóch procedurach nie wypełniono formularza „Niebieska Karta-C”. W dwóch procedurach brakowało formalnego wniosku o poszerzenie składu grupy diagnostyczno-pomocowej.

Nie diagnozowano potrzeb szkoleniowych członków zespołu interdyscyplinarnego oraz grup diagnostyczno-pomocowych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej.

\* Do oceny kontrolowanego podmiotu stosuje się 4-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna z uchybieniami, pozytywna z nieprawidłowościami i negatywna.

W związku z powyższym, w celu zwiększenia efektywności i jakości pracy Gminy Dygowo w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej

**wydaję zalecenia**

**znaczące:**

1. Zapewnić osobom doznającym przemocy domowej miejsca w ośrodkach wsparcia oraz dokumentować podjęte działania zmierzające do zapewnienia powyższego  
*Wyznaczam termin realizacji: 6 miesięcy od wydania zaleceń pokontrolnych.*

**zwykłe:**

2. Dokumentować wszystkie działania w ramach prowadzenia procedury „Niebieskie Karty”.

*Wyznaczam termin realizacji: od momentu wydania zaleceń pokontrolnych.*

3. Wypełniać formularze „Niebieska Karta-C”.

*Wyznaczam termin realizacji: od momentu wydania zaleceń pokontrolnych.*

4. Poszerzać skład grupy diagnostyczno-pomocowej zgodnie z przepisami ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej.

*Wyznaczam termin realizacji: od momentu wydania zaleceń pokontrolnych.*

5. Przeprowadzić diagnozę potrzeb szkoleniowych członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno-pomocowych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej – zadanie określone w Rządowym Programie Przeciwdziałania Przemocy Domowej na lata 2024-2030.

*Wyznaczam termin realizacji: rok od wydania zaleceń pokontrolnych.*

Przypominam, że zgodnie z art. 130 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 ze zm.) *kto nie realizuje zaleceń pokontrolnych – podlega karze pieniężnej [...].*

Na podstawie art. 128 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 ze zm.), w związku z art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1673), jednostka kontrolowana może, w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych, zgłosić do nich zastrzeżenia.

W przypadku braku zastrzeżeń proszę poinformować mnie w ciągu 30 dni od daty otrzymania zaleceń o sposobie ich realizacji.

Proszę również o poinformowanie w terminie 14 dni od zrealizowania zaleceń o ich wykonaniu, przesyłając także skany dokumentacji potwierdzającej realizację.

z up. WOJEWÓDZĄ ZACHODNIOPOMORSKIEGO

*Dawid Krystek*  
II Wicewojewoda Zachodniopomorski

Dokument nie zawiera  
treści niezgodnych z przepisami  
o ochronie danych osobowych

*Se Pijell*