WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

ZP - KNPS.431.1.20.2017.DK

Wrocław, dnia 24 sierpnia 2017 r.

Pan
Franciszek Bułyszko
Kierownik
Środowiskowego Domu Samopomocy
w Górze

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 29 - 30 maja 2017 r. na podstawie art. 22 ust. 8 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 930 ze zm., zwanej dalej „ustawą"), zespół kontrolerów: Dorota Kamińska – starszy inspektor wojewódzki przewodnicząca kontroli oraz Małgorzata Siłka – inspektor wojewódzki, kontroler, przeprowadził kontrolę kompleksową Środowiskowego Domu Samopomocy w Górze przy ul. Hirszfelda 5. Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 15 grudnia 2016 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2017 r. Kontrola obejmowała zagadnienia wynikające z rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. z 2010 r. Nr 238, poz.1586 ze zm., zwanego dalej „rozporządzeniem"), jak również oceniono kwalifikacje pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2016 r. do 29 maja 2017 r. W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za realizację kontrolowanych zagadnień był Pan Franciszek Bułyszko – Kierownik Jednostki.

Działalność Środowiskowego Domu Samopomocy w Górze w zakresie objętym kontrolą oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

W trakcie kontroli ustalono, że funkcjonowanie Środowiskowego Domu Samopomocy w Górze, zwanego dalej „Jednostką", określa Statut i Regulamin Organizacyjny. Do Jednostki kierowano uczestników z gminy Góra oraz z gmin: Wąsosz, Jemielno i Niechlów na podstawie porozumień, o których mowa w § 7 ust. 4 rozporządzenia. Jednostka działa przez 5 dni

w tygodniu, po 8 godzin dziennie, w tym co najmniej przez 6 - prowadzono zajęcia z uczestnikami.

Jednostka spełnia standard usług określony w § 18 pkt 1 - 6 rozporządzenia. Usytuowanie Jednostki zapewnia spokój i bezpieczeństwo uczestnikom. Obiekt jest pozbawiony barier architektonicznych, a jego powierzchnia użytkowa zapewnia każdemu uczestnikowi metraż zgodny z normą wyznaczoną przepisami. Jednostka dysponuje wymaganymi przepisami pomieszczeniami oraz niezbędnym sprzętem do realizacji zadań wspierająco – aktywizujących.

Jednostka świadczy usługi w formie treningów i zajęć indywidualnych w zakresie wymaganym przepisami oraz współpracuje na rzecz integracji społecznej uczestników z podmiotami, wymienionymi w § 21 rozporządzenia.

Zgodnie z § 24 ust. 2 rozporządzenia w dokumentacji indywidulanej uczestników znajdowały się decyzje administracyjne o skierowaniu do Jednostki, w przypadku osób po raz pierwszy korzystających z usług wydane zgodnie z § 7 ust. 6 rozporządzenia tj. na okres 3 miesięcy, kolejne przedłużały pobyt uczestników w Jednostce o rok. W toku kontroli ustalono, że dla nowo przyjętych osób opracowywano indywidulany plan postępowania wspierająco – aktywizującego, zwany dalej „planem", w przypadku uczestników kontynuujących postępowanie ww. dokument sporządzano co 6 miesięcy. Przy opracowaniu planów nie stwierdzono określania przez zespół wspierająco-aktywizujący czasu niezbędnego na jego realizację. Indywidulane postępowanie odbywało się w porozumieniu z uczestnikami, a efekty działań systematycznie oceniano. Brakowało korelacji pomiędzy okresem obowiązywania decyzji o skierowaniu do Jednostki a czasem realizacji planu. Z uwagi na dyspozycję § 7 ust. 6 - 8 rozporządzenia, przy opracowaniu ww. dokumentu należy określić okres zaplanowany na jego realizację, zgodnie z którym uczestnik zostanie skierowany do Jednostki. Wskazane jest również dokumentowanie zebrań zespołu organizowanych w celu oceny możliwości zaproponowania osobom nowo przybyłym postępowania wspierająco-aktywizującego, opracowania planów, jak również omówienia ich realizacji i osiągniętych rezultatów, a także ewentualnej możliwości ich modyfikacji.

W toku kontroli ustalono, że w Jednostce prowadzono dokumentację zbiorczą, o której mowa w § 24 ust. 3 rozporządzenia tj. ewidencję uczestników i ich obecności oraz dzienniki dokumentujące pracę pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego, zwanych dalej „pracownikami zespołu".

Jednostka zapewnia określony w § 12 ust. 1 rozporządzenia wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu. Kierownik Jednostki spełnia wymogi § 9 rozporządzenia dotyczące wykształcenia wyższego oraz doświadczenia zawodowego w pracy z osobami z zaburzeniami

psychicznymi, posiada wymagany staż pracy w pomocy społecznej oraz specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej, o których mowa w art. 122 ustawy. Pozostali pracownicy zespołu spełniali wymogi kwalifikacyjne określone w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1786), z wyjątkiem osób zatrudnionych na stanowisku instruktora terapii zajęciowej i asystenta osoby niepełnosprawnej. Zgodnie z ww. przepisami instruktor terapii zajęciowej powinien legitymować się wykształceniem średnim i policealną szkołą odpowiedniej specjalności, natomiast asystent osoby niepełnosprawnej dyplomem w zawodzie. Ponadto w przypadku jednego z ww. pracowników zatrudnionego w 2017 r., brak było potwierdzenia co najmniej półrocznego doświadczenia zawodowego, polegającego na realizacji usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi, o którym mowa w § 11 ust. 1 rozporządzenia. Natomiast drugi z ww. pracowników prowadzący trening umiejętności społecznych nie posiadał przeszkolenia w tym zakresie, co jest niezgodne z § 11 ust. 2 rozporządzenia. W toku kontroli Kierownik Jednostki przedłożył dokument potwierdzający odbycie przez pracownika szkolenia w powyższym zakresie, spełniając wymóg wyżej przywołanego przepisu.

W okresie objętym kontrolą zorganizowano szkolenia w zakresie tematycznym związanym z funkcjonowaniem Jednostki, zgodnie z § 23 rozporządzenia.

Nieprawidłowości stwierdzone w trakcie kontroli:

1. Brak określania przez zespół wspierająco-aktywizujący czasu niezbędnego na realizację indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego. Brak korelacji pomiędzy terminem obowiązywania decyzji o skierowaniu do Jednostki a okresem realizacji ww. planu.
2. Brak spełniania kwalifikacji przez pracowników zatrudnionych na stanowiskach: asystenta osoby niepełnosprawnej i instruktora terapii zajęciowej oraz brak potwierdzenia posiadania przez jednego z pracowników półrocznego doświadczenia zawodowego polegającego na realizacji usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 930 ze zm.) wydaje się następujące zalecenia pokontrolne wynikające ze stwierdzonych nieprawidłowości:

Ad. 1

Przy opracowaniu indywidulanego planu postępowania wspierająco-aktywizującego wskazywać okres niezbędny do jego realizacji, zgodnie z którym organ jednostki samorządu terytorialnego prowadzącej Jednostkę wyda decyzję o skierowaniu do Jednostki.

Podstawa prawna: § 7 ust. 6 - 8 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. z 2010 r. Nr 238, poz. 1586 ze zm.),

Termin realizacji zalecenia: na bieżąco

Ad. 2

Podjąć działania zmierzające do zatrudnienia w zespole wspierająco – aktywizującym, odpowiednio do potrzeb, osoby posiadające kwalifikacje zawodowe do zajmowanych stanowisk oraz spełniające wymóg posiadania co najmniej półrocznego doświadczenia zawodowego polegającego na realizacji usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Podstawa prawna: § 10 ust. 1 oraz § 11 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. z 2010 r. Nr 238, poz. 1586 ze zm.),

rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1786).

Termin realizacji zalecenia: 30 września 2017 r.

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 128 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 930 ze zm.), jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka może w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych zgłosić do nich pisemne zastrzeżenia do Dyrektora Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu. Wojewoda ustosunkuje się do zastrzeżeń w terminie 14 dni od dnia ich doręczenia. W przypadku nieuwzględnienia przez Wojewodę zastrzeżeń jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka obowiązana jest w terminie 30 dni do powiadomienia Wojewody Dolnośląskiego o realizacji zaleceń, uwag i wniosków przedstawionych w wystąpieniu. W przypadku uwzględnienia przez Wojewodę zastrzeżeń jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka jest obowiązana w terminie 30 dni do powiadomienia Wojewody Dolnośląskiego o realizacji zaleceń, uwag i wniosków przedstawionych w wystąpieniu, mając na uwadze zmiany wynikające z uwzględnionych przez Wojewodę Dolnośląskiego zastrzeżeń.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Izabela Zawiłła

ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU

Zdrowia i Polityki Społecznej

STARSZY INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Ewelina Zygmunt