



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

ZP-KNPS.431.1.35.2018.DK

Wrocław, dnia 31 grudnia 2018 r.

Pani
Maria Wiśniowska
Dyrektor
Środowiskowego Domu Samopomocy Nr 2
w Chojnowie

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 25 – 26 października 2018 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 2018 r., poz. 1508 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”, zespół inspektorów Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu w składzie: Dorota Kamińska – przewodnicząca kontroli oraz Sylwia Geppert – kontroler, przeprowadzili kontrolę kompleksową Środowiskowego Domu Samopomocy Nr 2 w Chojnowie. Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 5 czerwca 2018 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półrocze 2018 r. Kontrola obejmowała ocenę realizacji standardu usług, określonego w rozporządzeniu 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 kwalifikacji pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2017 r. do 25 października 2018 r. W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za realizację kontrolowanych zagadnień była Pani Maria Wiśniowska, Dyrektor Jednostki.

Działalność Środowiskowego Domu Samopomocy Nr 2 w Chojnowie, w zakresie objętym kontrolą oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

Środowiskowy Dom Samopomocy Nr 2 w Chojnowie (zwany dalej „Jednostką” lub „Domem”) działa, zgodnie z § 4 rozporządzenia w oparciu o Statut i Regulamin Organizacyjny, program działalności oraz plan pracy.

Uczestnicy postępowania wspierająco-aktywizującego byli skierowani w drodze decyzji Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Legnicy, zgodnie z § 7 ust. 6-8 rozporządzenia.

W przypadku osób, które po raz pierwszy wystąpiły o skierowanie do domu, pierwszą decyzję wydawano na okres 3 miesięcy, konieczny do dokonania przez zespół wspierająco-aktywizujący oceny możliwości zaproponowania osobie indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego. Dla uczestników kontynuujących pobyt w Jednostce decyzje wydawano na okres niezbędny do realizacji indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego. Przedłożona w czasie kontroli dokumentacja losowo wybranej próby uczestników potwierdzała zasadność ich skierowania do Jednostki.

Dyrektor Domu spełnia wymogi art. 122 ustawy dotyczące stażu pracy w pomocy społecznej oraz specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej, jak również § 9 rozporządzenia, tj. wykształcenia wyższego oraz doświadczenia zawodowego w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi. Jednostka zapewniała określone w § 12 ust. 1 rozporządzenia wskaźniki zatrudnienia pracowników zespołu wspierająco – aktywizującego. Ww. personel posiadał kwalifikacje adekwatne do zajmowanych stanowisk. W skład zespołu wspierająco-aktywizującego wchodziło ponadto: terapeuta zajęciowy, terapeuci legitymujący się wykształceniem pedagogicznym, rehabilitant, psycholog oraz 5 opiekunów. Dyrektor Domu informowała, że zatrudnieni opiekunowie asystują przy kąpieli, codziennej toalecie, spożywaniu posiłków, uczą i niejednokrotnie wykonują z uczestnikiem wszelkie potrzeby funkcjonalne życia codziennego. Nie kwestionując potrzeby świadczenia przez opiekunów pomocy przy czynnościach dnia codziennego należy mieć na względzie, że postępowanie wspierająco-aktywizujące winno być realizowane w większym stopniu przez pracowników ze specjalistycznymi kwalifikacjami zawodowymi, o których mowa w § 10 ust. 1 bądź ust. 2 rozporządzenia. Dyrektor Domu informowała, że na lokalnym rynku pracy nie ma spełniających wymagania określone przepisami osób, którym odpowiadają oferowane przez Dom warunki płacowe. Jednakże, aby zagwarantować odpowiedni poziom świadczonych usług należy podjąć działania zmierzające do zwiększenia w zespole wspierająco - aktywizującym liczby pracowników z wykształceniem odpowiadającym ww. wymogom. Brak było poświadczenia, że pracownicy zespołu wspierająco - aktywizującego prowadzący trening umiejętności społecznych posiadali stosowne przeszkolenie, uchybiając tym samym § 11 ust. 2 rozporządzenia. Zgodnie z ww. przepisem pracownicy, których zakres obowiązków obejmuje prowadzenie treningów umiejętności społecznych, są obowiązani posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie: umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań, kształtowania nawyków celowej aktywności; prowadzenia treningu zachowań społecznych.

W toku kontroli ustalono, że organizacja pracy Jednostki odpowiadała wymogom § 6 ust. 1 rozporządzenia tj. działała przez 5 dni w tygodniu przez co najmniej 8 godzin

dziennie, w tym przez 6 – prowadzone były zajęcia z uczestnikami. W zakresie usytuowania, metrażu, braku barier architektonicznych i udogodnień dla osób niepełnosprawnych, obiekt w którym usytuowana jest Placówka spełnia warunki, o których mowa w § 18 ww. rozporządzenia. Jednostka dysponuje wymaganymi przepisami pomieszczeniami oraz sprzętem niezbędnym do realizacji zadań wspierająco – aktywizujących. Jednostka współpracuje na rzecz integracji społecznej uczestników z rodzinami oraz podmiotami, o których mowa w § 21 rozporządzenia. Placówka świadczyła usługi określone przepisami w formie treningów i zajęć indywidualnych.

Jednostka prowadziła dokumentację indywidualną każdego uczestnika. Zespół wspierająco – aktywizujący opracował dla wszystkich uczestników indywidualne plany postępowania wspierająco – aktywizującego, ustalając w myśl § 2 pkt 1 rozporządzenia odpowiedni do potrzeb i możliwości psychofizycznych uczestnika rodzaj i zakres usług świadczonych w Jednostce. Dokumenty były sporządzone w porozumieniu z uczestnikiem. Efekty działań wspierająco-aktywizujących były dokumentowane, a ww. zespół zbierał się co 6 miesięcy w celu ich oceny i opracowania na tej podstawie indywidualnych planów postępowania.

Jednostka prowadziła wymaganą dokumentację zbiorczą, o której mowa w § 24 ust. 3 rozporządzenia.

W okresie objętym kontrolą zorganizowano szkolenia w zakresie tematycznym związanym z funkcjonowaniem Jednostki.

Nieprawidłowości stwierdzone w trakcie kontroli:

1. W skład zespołu wspierająco-aktywizującego oprócz pracowników ze specjalistycznymi kwalifikacjami wchodziło 5 opiekunów.
2. Brak stosownego przeszkolenia pracowników zespołu wspierająco - aktywizującego prowadzących trening umiejętności społecznych.

Na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.) wydaje się następujące zalecenia pokontrolne wynikające ze stwierdzonych nieprawidłowości:

Ad. 1 Zapewnić w większym zakresie realizację postępowania wspierająco-aktywizującego przez pracowników, którzy posiadają specjalistyczne kwalifikacje zawodowe.

Podstawa prawna: § 10 ust. 1 i 2 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: 30 września 2019 r.

Ad. 2 Przeszkolić zgodnie z przepisami pracowników zespołu wspierająco – aktywizującego, których zakres obowiązków obejmuje prowadzenie treningów umiejętności społecznych.

Podstawa prawna: § 11 ust. 2 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: 28 luty 2019 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 2018 r., poz. 1508 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
Iwona Drelichowska-Stopa
Dyrektor Wydziału
Zdrowia i Polityki Społecznej