



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

ZP-KNPS.431.1.20.2019.DK

Wrocław, dnia 12 lipca 2019 r.

Pani
Barbara Zagórska
Kierownik
Powiatowego Ośrodka Wsparcia
w Zgorzelcu

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 25–26 kwietnia 2019 r. na podstawie art. 22 ust. 8 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm., zwanej dalej „ustawą”), inspektorzy Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu: Dorota Kamińska – przewodnicząca kontroli oraz Magdalena Grodzka – kontroler, przeprowadzili kontrolę kompleksową Powiatowego Ośrodka Wsparcia w Zgorzelcu. Kontrolę dokonano w oparciu o plan kontroli Wojewody Dolnośląskiego na I półroczu 2019 roku, zatwierdzony w dniu 13 grudnia 2018 r. Kontrola obejmowała zagadnienia wynikające z 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., zwanego dalej „rozporządzeniem”) oraz zgodności zatrudnienia pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego z wymaganymi kwalifikacjami. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2018 r. do 25 kwietnia 2019 r. W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za realizację kontrolowanych zagadnień była Pani Barbara Zagórska – Kierownik Jednostki.

Działalność Powiatowego Ośrodka Wsparcia w Zgorzelcu w zakresie objętym kontrolą oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

Powiatowy Ośrodek Wsparcia w Zgorzelcu jest placówką typu A, przeznaczoną dla 20 osób. Jednostkę prowadzi Starostwo Powiatowe w Zgorzelcu. Funkcjonowanie Ośrodka określa Statut, jak również - wprowadzony uchwałą Zarządu Powiatu Zgorzeleckiego z dnia 14 maja 2014 r. - Regulamin Organizacyjny. W kontrolowanym okresie Jednostka

funkcjonowała w oparciu o program działalności i plany pracy uzgodnione z Wojewodą Dolnośląskim. Z ustaleń kontroli wynika, że ww. dokumenty nie zostały zatwierdzone przez jednostkę prowadzącą, co uchybiało § 4 ust. 2 rozporządzenia.

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.

Uczestnicy zostali skierowani do Jednostki decyzjami Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zgorzelcu. Zgodnie z § 7 ust. 6 - 7 rozporządzenia nowi uczestnicy byli kierowani do Jednostki na okres trzech miesięcy, a pod koniec tego okresu zespół wspierająco-aktywizujący dokonał oceny i opracował indywidualne plany postępowania wspierająco-aktywizującego. Dla uczestników kontynuujących pobyt w Jednostce decyzje wydawano na okres niezbędny do realizacji opracowanego przez ww. zespół indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego. Przedłożona w czasie kontroli dokumentacja losowo wybranej próby uczestników potwierdzała zasadność ich skierowania do Jednostki.

Kierownik Jednostki spełnia wymogi art. 122 ust. 1 ustawy dotyczące stażu pracy w pomocy społecznej oraz specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej, jak również § 9 ust. 1 rozporządzenia, tj. wykształcenia wyższego oraz doświadczenia zawodowego w zakresie realizacji usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi. Jednostka zapewniała określony w § 12 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego. Zatrudnienie ww. personelu było zgodne z kwalifikacjami określonymi w § 10 ust. 1 rozporządzenia i wymogami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 15 maja 2018 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 936 ze zm.). Pracownicy ww. zespołu byli przygotowani do prowadzenia treningu umiejętności społecznych, a z uwagi na fakt wieloletniego stażu pracy w kontrolowanej Jednostce wymóg określony w § 11 ust. 1 rozporządzenia należy uznać za spełniony.

Jednostka funkcjonuje w budynku Domu Pomocy Społecznej „Ostoja” w Zgorzelcu na mocy stosownych porozumień, w miejscu zapewniającym spokój i bezpieczeństwo uczestnikom. Zgodnie z przedłożonymi dokumentami powierzchnia użytkowa Jednostki wynosi 164,04 m², co powinno czynić zadość wymogowi § 18 pkt 2 rozporządzenia tj. zapewnienia nie mniej niż 8 m² na jednego uczestnika. Pomieszczenia, w których realizowane jest postępowanie wspierająco-aktywizujące znajdują się na parterze i odpowiadają wymogom § 18 pkt 5 rozporządzenia. W toku oględzin okazano również kaplicę jako pomieszczenie Jednostki. Na ww. okoliczność Koordynator Zespołu Wspierająco-Aktywizującego wyjaśniła, że każdego dnia jeden z uczestników - tuż po przyjeździe do Jednostki

- korzysta z kaplicy w celu odmówienia modlitwy. Zgodnie z ww. porozumieniami część pomieszczeń użyczono na wyłączność kontrolowanej Jednostki; pozostałe tj. pomieszczenia fizjoterapii, pomieszczenie hydroterapii, pracownia kulinarna, łazienka oraz ww. kaplica wykazano jako użytkowane wspólnie z Domem Pomocy Społecznej Ostoja w Zgorzelcu, wliczając do powierzchni użytkowej kontrolowanej Jednostki ½ ich powierzchni. W toku kontroli uzyskano informację, że uczestnicy korzystają w czasie zajęć z ww. pomieszczeń, z wyjątkiem pracowni fizjoterapii z uwagi na brak zatrudnienia w okresie objętym kontrolą fizjoterapeuty. Należy mieć na względzie, że standard świadczenia usług nie wymaga dysponowania przez środowiskowy dom samopomocy kaplicą. W związku z powyższym zdaniem organu kontrolnego do powierzchni użytkowej Jednostki, pozwalającej spełnić wymóg zapewnienia nie mniej niż 8 m² na jednego uczestnika, należy zaliczyć przede wszystkim metrażu pomieszczeń, o których mowa w § 18 pkt 5 rozporządzenia. W ocenie organu kontrolnego należy również formalnie zabezpieczyć uczestnikom możliwość korzystania w godzinach działalności Jednostki z pomieszczeń wymaganych do realizacji postępowania wspierająco-aktywizującego.

Jednostka świadczyła usługi określone przepisami w formie treningów i zajęć indywidualnych. Współpracowano również na rzecz integracji społecznej uczestników z podmiotami, o których mowa w § 21 rozporządzenia. Jednostka dysponowała wymaganym sprzętem do realizacji zadań wspierająco – aktywizujących.

Jednostka prowadziła dokumentację indywidualną każdego uczestnika. Indywidualne plany postępowania wspierająco-aktywizującego były opracowywane zasadniczo na rok. Zespół wspierająco-aktywizujący zbierał się raz na 6 miesięcy, celem omówienia realizacji indywidualnych planów postępowania wspierająco-aktywizującego a także ewentualnej możliwości ich modyfikacji. Pod koniec okresu obowiązywania zespół oceniał efekty działań aktywizująco-wspierających i na tej podstawie opracowywano indywidualny plan ww. postępowania na kolejny okres. Efekty postępowania wspierająco-aktywizującego dokumentowano.

Jednostka prowadziła wymaganą dokumentację zbiorczą, o której mowa w § 24 ust. 3 rozporządzenia. Pracownicy zespołu wspierająco – aktywizującego prowadzili dzienniki pracy, zgodnie z wymogami. Niemniej przeprowadzenie zajęć wspierająco-aktywizujących osoba prowadząca powinna potwierdzić podpisem w odpowiednim dzienniku.

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

Nieprawidłowości stwierdzone w trakcie kontroli:

1. Brak potwierdzenia, że program działalności Jednostki i plan pracy na rok 2018 i 2019 zostały zatwierdzone przez organ prowadzący.
2. Do powierzchni użytkowej Jednostki, pozwalającej spełnić wymóg zapewnienia nie mniej niż 8 m² na jednego uczestnika, wliczono kaplicę - pomieszczenie niewymagane w standardzie świadczonych usług.

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

Ad. 1 Zatwierdzić przez organ prowadzący program działalności Jednostki i plan pracy na rok 2019.

Podstawa prawna: § 4 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: niezwłocznie.

Ad. 2 Zapewnić na jednego uczestnika nie mniej niż 8 m² powierzchni użytkowej Jednostki w pomieszczeniach wymaganych do realizacji postępowania wspierająco-aktywizującego.

Podstawa prawna: § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. Nr 238, poz.1586 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: 30 września 2019 r.

Pouczenie:

Zgodnie z art. 128 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. 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

Monika Zawilla
ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU
Zdrowia i Polityki Społecznej

STARSZY INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Urszula Szczepłowska
Urszula Szczepłowska