



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 14 czerwca 2021 r.

ZP-KNPS.431.1.4.2021.AŁ

Pani
Marzena Remplakowska
Kierownik
Powiatowego Środowiskowego Domu
Samopomocy w Kłodzku

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 9 i 11 lutego 2021 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 2020 r., poz. 1876 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, zespół kontrolerów: Anna Łata, inspektor wojewódzki (przewodnicząca kontroli) oraz Sylwia Geppert, inspektor wojewódzki (kontroler), przeprowadził kontrolę kompleksową Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Kłodzku, ul. Szkolna 8, zwanego dalej również „Jednostką”, „Domem” lub „Placówką”.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 21 grudnia 2020 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2021 r. Działalność Jednostki została oceniona pod kątem realizacji standardu usług, określonego w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 249), zwanego dalej „rozporządzeniem”, jak również kwalifikacji pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2020 r. do 9 lutego 2021 r.

W okresie objętym kontrolą Kierownikiem Placówki była Pani Marzena Remplakowska, odpowiedzialna za realizację zadań podlegających kontroli.

Działalność Jednostki w zakresie objętym kontrolą oceniam pozytywnie z nieprawidłowościami.

Uzasadnieniem powyższej oceny jest ustalony w trakcie kontroli stan faktyczny i prawny zawarty w protokole, którego Kierownik Jednostki nie podpisała oraz wniosła trzy zastrzeżenia. Spośród złożonych zastrzeżeń uwzględniono jedno, dotyczące obliczenia wskaźnika zatrudnienia członków zespołu wspierająco-aktywizującego. Uzasadnienie

odrzuconych zastrzeżeń zamieszczono w piśmie nr ZP-KNPS.431.1.4.2021.AŁ z dnia 21 maja 2021 r.

Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy w Kłodzku prowadzony jest na zlecenie Powiatu Kłodzkiego. Jednostka działa w oparciu o Statut i Regulamin Organizacyjny, program działalności oraz plany pracy opracowane na każdy rok. Ww. dokumenty zostały zatwierdzone zgodnie z § 4 ust. 2-3 rozporządzenia.

Dom wsparcia dziennego przeznaczony jest dla 40 osób, w tym dla osób przewlekłe psychicznie chorych (typ A), dla osób z niepełnosprawnością intelektualną (typ B), oraz dla osób wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych (typ C), co spełnia zapis § 5 rozporządzenia.

W czasie kontroli ustalono, że z usług Jednostki korzysta 39 osób, w tym przewlekłe psychicznie chorych – 10 uczestników, z niepełnosprawnością intelektualną – 25 uczestników, wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych 4 osoby, w tym 4 osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi.

Uczestników postępowania wspierająco - aktywizującego kierowano do Domu w drodze decyzji (odrębną decyzją ustalano odpłatność), zgodnie z § 7 ust. 6 – 8 rozporządzenia w celu dokonania przez zespół wspierająco - aktywizujący oceny możliwości zaproponowania osobie indywidualnego planu postępowania wspierająco – aktywizującego. W przypadku osoby, która po raz pierwszy wystąpiła 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 (12 miesięcy). Przedłożona w czasie kontroli dokumentacja losowo wybranej próby uczestników potwierdzała zasadność ich skierowania do Jednostki.

Kierownik 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 rozporządzeniu wskaźniki zatrudnienia pracowników zespołu wspierająco – aktywizującego. W Domu zatrudnionych było 9 pracowników na 7,75 etatu a konieczny wskaźnik zatrudnienia to 7,75 etatu, co jest zgodne z zapisami §12 rozporządzenia.

Pracownicy zespołu wspierająco-aktywizującego posiadają kwalifikacje zawodowe spełniające wymogi § 10 ust. 1, bądź ust. 2 rozporządzenia. Obecnie Dom zatrudnia trzech pedagogów stanowiących trzon kadry Jednostki i ani jednej osoby na stanowisku terapeuty zajęciowego. Zatrudnione w Ośrodku osoby wykonują pracę polegającą również na prowadzeniu terapii, w tym terapii zajęciowej. Takie zajęcia stanowią podstawę pracy ośrodków jakimi są środowiskowe domy samopomocy. Mimo, że zatrudnieni nie mają uprawnień do pracy w charakterze terapeuty i terapeuty zajęciowego prowadzą tego typu zajęcia. Pedagodzy powinni wspierać pracę Domu a prowadzenie terapii zajęciowej powinno być powierzane specjalistom.

Osoby prowadzące treningi umiejętności społecznych posiadają przeszkolenie w zakresie wymienionym w § 11 ust. 2 rozporządzenia.

Jednostka spełnia wymogi lokalowe w odniesieniu do standardu obiektu, w którym są świadczone usługi tj. usytuowania, wymaganego metrażu, pozbawienia barier architektonicznych, pomieszczeń do prowadzenia zajęć, w tym pomieszczeń higieniczno - sanitarnych zapewniających uczestnikom możliwość skorzystania z łazienki wyposażonej w stanowiska prysznicowe oraz dostęp do toalet oraz posiada sprzęt niezbędny do realizacji zadań wspierająco – aktywizujących, o czym stanowi § 18 pkt 1-6 rozporządzenia.

W toku kontroli ustalono, że organizacja pracy Jednostki odpowiadała wymogom § 6 ust. 1 rozporządzenia tj. działa przez 5 dni w tygodniu przez co najmniej 8 godzin dziennie, w tym przez 6 godzin prowadzono zajęcia z uczestnikami. Zgodnie z art. 51 a ust. 2 ustawy o pomocy społecznej Jednostka świadczy usługi w ramach indywidualnych lub zespołowych treningów samoobsługi i treningów umiejętności społecznych, polegających na nauce, rozwijaniu lub podtrzymywaniu umiejętności w zakresie czynności dnia codziennego oraz współpracuje na rzecz integracji społecznej uczestników z podmiotami, o których mowa w § 21 rozporządzenia.

W przypadku osiągnięcia przez uczestnika samodzielności umożliwiającej uczestnictwo w innych formach wsparcia, zespół wspierająco – aktywizujący wnioskuje do jednostki prowadzącej o umożliwienie korzystania z innych form wsparcia w celu kontynuacji procesu usamodzielnienia, co jest zgodne z §14 pkt 10 rozporządzenia.

Uczestnicy mieli zapewniony gorący posiłek przyrządzany na terenie Domu do marca 2020 r., później w okresie od maja do listopada 2020 r. zgodnie z rekomendacjami Ministra Zdrowia zapewniano uczestnikom usługę cateringową, co spełniało obowiązek § 15 rozporządzenia. Po rozpoczęciu pracy zdalnej, która trwała od 5 listopada 2020 r. do dnia

kontroli nie zapewniano gorącego posiłku, starano się to rekompensować uczestnikom zakupując im produkty żywnościowe do samodzielnego przygotowania. Niepokój budzi racjonalność zakupów w grudniu 2020 r., kiedy to średnio na uczestnika zakupiono około 5 kg szynek i wędlin. Celem nadrzędnym Ośrodka powinno być nie samo dokonanie zakupów, ale przez tę czynność przekazywanie wiedzy, jak racjonalnie wydawać środki finansowe na zakupy, planowo, z pomysłem na konkretne danie, a nie zaopatrzenie uczestników w wyroby wędliniarskie na najbliższy kwartał. Skoro nie było możliwości wykupienia obiadów uczestnikom, należało zakupić gotowe produkty lub półprodukty do łatwego użycia i spożycia na ciepło, co jest głównym celem tego treningu.

Jednostka prowadzi 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 sporządzano w porozumieniu z uczestnikami. Efekty działań wspierająco-aktywizujących dokumentowano, a ww. zespół zbierał się co najmniej raz na 6 miesięcy w celu ich oceny i opracowania na tej podstawie indywidualnych planów postępowania.

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

W okresie objętym kontrolą organizowano szkolenia dla pracowników w zakresie tematycznym związanym z funkcjonowaniem Domu, lecz nie odbywały się one co najmniej raz na 6 miesięcy, co nie jest zgodne z § 23 rozporządzenia.

Nieprawidłowości stwierdzone w trakcie kontroli:

1. Jednostka nie zatrudnia terapeutów, bądź terapeutów zajęciowych do pracy z uczestnikami, powierzając osobom bez wymaganego wykształcenia zadania z zakresu terapii.
2. Dom nie zorganizował wszystkim pracownikom, co najmniej raz na 6 miesięcy, zajęć i szkoleń w zakresie tematycznym wynikającym ze zgłoszonych przez nich potrzeb, związanych z funkcjonowaniem domu.

Na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn.: Dz. U. z 2020 r., poz. 1876 ze zm.) wydaje się następujące zalecenia pokontrolne

Ad. 1 Zatrudnić w Jednostce do prowadzenia terapii osoby z odpowiednim przygotowaniem zawodowym na stanowiska terapeutów i terapeutów zajęciowych.

Podstawa prawna: § 10 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 249).

Termin realizacji zalecenia: do 30 września 2021 r.

Ad. 2 Zapewniać wszystkim pracownikom, co najmniej raz na 6 miesięcy, zajęcia i szkolenia w zakresie tematycznym wynikającym ze zgłoszonych przez nich potrzeb, związanych z funkcjonowaniem domu.

Podstawa prawna: § 23 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 249).

Termin realizacji zalecenia: na bieżąco

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 128 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1876 ze zm.) kierownik jednostki podlegającej kontroli 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. W przypadku niewniesienia zastrzeżeń do sformułowanych zaleceń pokontrolnych uprzejmie proszę o poinformowanie tutaj Wydziału, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego pisma, o sposobie wykorzystania wyników kontroli, realizacji powyższych zaleceń lub przyczynach braku ich realizacji.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
Danuta Zwiłła
ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU
Zdrowia i Polityki Społecznej

Do wiadomości: Pan Maciej Awizeń - Starosta Kłodzki

