



**WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI**

ZP - KNPS.431.1.51.2022.AO

Wrocław, dnia 23 lutego 2023 r.

**s. Helena Korłub**

Dyrektor

Domu Pomocy Społecznej

ul. Objazdowa 40,

54-513 Wrocław

#### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach od 26 - 28 września 2022 r. na podstawie art. 22 ust. 8 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r., poz. 2268 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, inspektorzy Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu: Alicja Ostrowska - przewodnicząca kontroli, Dorota Kamińska - kontroler, przeprowadzili kontrolę kompleksową w Domu Pomocy Społecznej, ul. Objazdowa 40, 54-513 Wrocław.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 28 czerwca 2022 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półrocze 2022 r.

Tematem kontroli była ocena standardu usług określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 734 ze zm.), zwanym dalej „rozporządzeniem” oraz zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2021 r. do 26 września 2022 r.

W okresie objętym kontrolą Dyrektorem Domu była do 24.07.2022 r. s. Marzanna Gałwa a od 25.07.2022 r. s. Helena Korłub, które odpowiadały za wykonanie zadań w zakresie kontrolowanych zagadnień.

Ustalenia kontroli dokonane w oparciu o udostępnioną dokumentację, informacje

i wyjaśnienia udzielone przez Dyrektora oraz pracowników Jednostki zostały zawarte w protokole, który podpisano i odesłano bez zastrzeżeń do Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Działalność Jednostki w zakresie objętym kontrolą oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

Dom Pomocy Społecznej we Wrocławiu przy ul. Objazdowej 40 zapewnia całodobową opiekę oraz świadczenie usług bytowych, opiekuńczych i wspomagających dla 37 osób niepełnosprawnych intelektualnie. Decyzją Wojewody Dolnośląskiego Nr SSZ.II.9013/29/2001 z dnia 10 września 2001 r. zmienioną decyzją Nr PS-KNPS.9423.7.2014 z dnia 22 kwietnia 2014 r. Jednostkę wpisano do wojewódzkiego rejestru domów pomocy społecznej pod numerem 29/2001.

Dom funkcjonuje w oparciu o Statut oraz Regulamin Organizacyjny wprowadzony Zarządzeniem Nr 1/2014 z dnia 1 września 2014 r. Przełożonej Prowincji Zgromadzenia Sióstr Maryi Niepokalanej, a następnie Dyrektora Domu. Ponadto funkcjonowanie Domu określa umowa dotycząca realizacji zadania publicznego, o której mowa w art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. Nr 2017 poz.573). Miesięczny koszt utrzymania mieszkańca DPS w 2021 r. wyniósł 4485,99 zł, natomiast w 2022 r. - 5048,61 zł. Dom pozostawał pod stałym nadzorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.

Przeprowadzone działania kontrolne wykazały, że Dom Pomocy Społecznej w zakresie potrzeb bytowych spełniał wymagania określone w § 6 ust. 1 pkt 1-8 rozporządzenia.

W ramach usług opiekuńczych mieszkańcy mieli zapewnioną pielęgnację, pomoc w podstawowych czynnościach życiowych, załatwianiu spraw osobistych, a także dostęp do podstawowych i specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, przysługujących im na podstawie odrębnych przepisów, zgodnie z art. 58 ustawy. Mieszkańcy byli objęci opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy specjalistów. W rozmowach mieszkańcy potwierdzili, że mają zapewniony dostęp do opieki medycznej. Jednostka pokrywała również częściową odpłatność do wysokości limitu ceny oraz opłaty ryczałtowe, przewidziane w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych, co spełniło wymogi art. 58 ust. 3 ustawy.

Dom gwarantował świadczenie pracy socjalnej, zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 lit. a rozporządzenia, przez zatrudnionych dwóch pracowników socjalnych na dwóch etatach. Jednostka spełniła warunki w zakresie zapisów § 6 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia w zakresie kontaktu z psychologiem. Jednostka organizowała w ramach usług wspomagających terapię

zajęciową i zapewniała mieszkańcom rehabilitację. Dbano o zaspokojenie potrzeb kulturalnych i religijnych podopiecznych, jak również o rozwój samorządności mieszkańców, co jest zgodne z § 5 ust. 1 pkt 3 lit. c - e rozporządzenia.

W zakresie komunikacji wspomagającej i alternatywnej ustalono, że nie odbyły się szkolenia na temat kierunków prowadzonej terapii a także metod pracy z mieszkańcami. Wobec powyższego nie został zrealizowany obowiązek wynikający z rozporządzenia § 5 ust. 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia.

W Domu realizowano obowiązek zapewnienia bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych. Postępowanie z depozytami zostało uregulowane wewnętrzną „Procedurą dotyczącą dysponowania środkami finansowymi mieszkanki 30%”.

W kwestii respektowania praw mieszkańca stwierdzono, że Dom zapewniał dostęp do informacji na ten temat. Mieszkańcy mogli wnosić skargi i wnioski oraz mieli możliwość kontaktu z Dyrektorem Jednostki, co spełniło wymóg § 6 ust. 1 pkt 10 lit. f rozporządzenia. W rozmowach z kontrolującymi mieszkańcy nie wnosili uwag, które mogłyby świadczyć o nieprzestrzeganiu ich podstawowych praw. Wszyscy rozmówcy poinformowali, że czują się w kontrolowanej Jednostce dobrze i bezpiecznie. Nikt nie zgłaszał, aby spotkał się z oznakami niechęci, zdenerwowania lub wrogości ze strony pracowników.

Na terenie Domu powołano zespół terapeutyczno-opiekuńczy, który realizował zadania określone w § 2 i 3 rozporządzenia. Wszyscy mieszkańcy posiadali opracowane indywidualne plany wsparcia, których realizację koordynował pracownik pierwszego kontaktu, co jest zgodne z § 2 ust. 4 i § 3 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia. Pod wszystkimi sprawdzonymi planami znajdowały się podpisy członków zespołu terapeutyczno-opiekuńczego i podpisy mieszkańców (o ile to możliwe). Kontrolujący potwierdzili, że Dyrektorzy Domu spełniali wymogi art. 122 ustawy, tzn. posiadali specjalizację w zakresie organizacji pomocy społecznej oraz wymagany staż pracy w pomocy społecznej.

Zespół terapeutyczno-opiekuńczy uczestniczył w okresie objętym kontrolą w szkoleniach dotyczących praw mieszkańca. Kwalifikacje zespołu terapeutyczno-opiekuńczego nie budziły zastrzeżeń.

W toku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego nie spełniał wymogów określonych w rozporządzeniu tj. miał wartość 0,48 na jednego mieszkańca Domu.

2. Brak szkolenia na temat kierunków prowadzonej terapii a także metod pracy z mieszkańcami, w tym w zakresie komunikacji wspomagającej lub alternatywnej

Na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2268 ze zm.) wydaje się następujące zalecenie pokontrolne wynikające ze stwierdzonej nieprawidłowości:

Ad. 1. Dostosować liczbę pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego do wymogów określonych w rozporządzeniu w sprawie domów pomocy społecznej.

Podstawa prawna: § 6 ust. 2 pkt 3 lit. d rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 734 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: do 31 marca 2023 r..

Ad. 2. Systematycznie organizować dla pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego szkolenia na temat kierunków prowadzonej terapii a także metod pracy z mieszkańcami, w tym w zakresie komunikacji wspomagającej lub alternatywnej.

Podstawa prawna: § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 734 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: niezwłocznie.

## POUCZENIE

Zgodnie z art. 128 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2268 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 tut. 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

*Monika Zawitka*  
ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU  
Zdrowia i Polityki Społecznej

Do wiadomości:

1. Zgromadzenie Sióstr Maryi Niepokalanej  
Prowincja Polska  
ul. Kardynała Bolesława Kominka 3-5  
50-329 Wrocław
2. a/a

Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej  
w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej  
A. Włoczek 280 29.02.2023