



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

ZP-KNPS.431.1.1.2024.SG

Wrocław, dnia 28 marca 2024 r.

Pan  
**Piotr Ryś**  
Kierownik  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
we Wrocławiu

### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 15-16 stycznia 2024 r. na podstawie art. 22 pkt 9 i art.127 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.), zespół kontrolny w składzie: Sylwia Geppert – starszy inspektor wojewódzki, przewodnicząca kontroli i Elżbieta Jakubowska – starszy inspektor wojewódzki, kontroler z Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu przeprowadził kontrolę kompleksową zgodnie z zatwierdzonym w dniu 19 grudnia 2023 roku przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2024 roku. Działalność Jednostki została oceniona pod kątem realizacji standardu usług, określonego w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (t.j. Dz. U. z 2020 poz. 249, zwanego dalej „rozporządzeniem”), jak również kwalifikacji pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2023 r. do 17 stycznia 2024 r.

W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za realizację ww. zadań był Pan Piotr Ryś – Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy we Wrocławiu.

Działalność Jednostki w okresie objętym kontrolą oceniam pozytywnie z nieprawidłowością.

Uzasadnieniem powyższej oceny jest ustalony w trakcie kontroli stan faktyczny i prawny zawarty w protokole kontroli podpisanym bez zastrzeżeń przez Kierownika Domu w dniu 15 marca 2024 roku.

Środowiskowy Dom Samopomocy we Wrocławiu przy ul. Okulickiego 2 przeznaczono dla 35 osób niepełnosprawnych intelektualnie (typ B). Placówkę prowadzi Fundacja Przyjazny Dom im. Stanisława Jabłonki. Funkcjonowanie Jednostki określają Statut, Regulamin Organizacyjny oraz programy działalności Domu i plany pracy opracowane na każdy rok. Ww. dokumenty zostały uzgodnione z Wojewodą Dolnośląskim oraz zatwierdzone przez jednostkę prowadzącą, tym samym spełniono zapis § 4 ust. 2 rozporządzenia.

W dniach kontroli do Jednostki skierowano 30 osób, co jest zgodne z § 5 ust. 1 rozporządzenia. Stwierdzono zasadność skierowania osób zakwalifikowanych do tego typu Domu, zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 2 i 4 rozporządzenia. Dom działa 5 dni w tygodniu po 8 godz. dziennie. Zajęcia z uczestnikami odbywały się zgodnie z § 6 ust. 1 rozporządzenia.

Kierownik Domu spełniał wymogi § 9 ust. 1 rozporządzenia dotyczące wykształcenia wyższego oraz doświadczenia zawodowego, posiadał 3-letni staż pracy w pomocy społecznej oraz specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej, o których mowa w art. 122 ust. 1 ustawy. Zastępca Kierownika Domu, spełniał wymogi § 9 ust. 1 rozporządzenia dotyczące wykształcenia wyższego oraz doświadczenia zawodowego, posiadał także 3-letni staż pracy w pomocy społecznej, ale nie legitymował się dyplomem potwierdzającym ukończenie studiów podyplomowych z zakresu organizacji pomocy społecznej, o których mowa w art. 122 ust. 1 ustawy.

Wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego spełniał standard określony w § 12 ust. 1 pkt 2 i 1a rozporządzenia. Czynności kontrolne potwierdziły, że członkowie zespołu wspierająco-aktywizującego posiadali odpowiednie wykształcenie. Pracownicy zespołu zgodnie z § 11 ust. 1 rozporządzenia, spełniają wymagania w zakresie posiadania co najmniej trzymiesięcznego doświadczenia zawodowego polegającego na realizacji usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi. Stwierdzono, że osoby prowadzące treningi umiejętności społecznych posiadają przeszkolenie w zakresie wymienionym w § 11 ust. 2 rozporządzenia. W okresie objętym kontrolą zorganizowano szkolenia co najmniej raz na 6 miesięcy w zakresie tematycznym związanym z funkcjonowaniem Domu, co odpowiada zapisom § 23 ust. 1 rozporządzenia.

Czynności kontrolne potwierdziły, że Jednostka spełniła wymogi lokalowe w odniesieniu do standardu bytowego tj. usytuowania, wymaganego metrażu, pozbawienia barier architektonicznych oraz posiadania sprzętu niezbędnego do realizacji zadań wspierająco – aktywizujących, określonego § 18 pkt 1-6 rozporządzenia.

Organizacja pracy Domu była zgodna z § 6 ust. 1 rozporządzenia. Ponadto odbywały się zajęcia klubowe dla osób oczekujących na przyjęcie do Jednostki oraz byłych uczestników.

Dom świadczył usługi określone przepisami w formie treningów i zajęć indywidualnych oraz współpracował na rzecz integracji społecznej uczestników z podmiotami, o których mowa w § 21 rozporządzenia.

W trakcie analizy jadłospisów stwierdzono, że uczestnicy mieli zapewniony gorący posiłek zgodnie z wymaganiami § 15 rozporządzenia.

W dokumentacji indywidualnej uczestników znajdowały się wymagane przepisami dokumenty, które potwierdzały zasadność skierowania do Domu. Stwierdzono, że wszyscy uczestnicy objęci byli indywidualnym planem postępowania wspierająco – aktywizującego, w tym również w porozumieniu z uczestnikiem lub opiekunem oraz dla każdego podopiecznego dokonywano co najmniej raz na 6 miesięcy oceny osiągniętych rezultatów wspierająco – aktywizujących, o czym stanowi § 2 pkt 1 oraz § 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia.

Dom prowadził dokumentację indywidualną i zbiorczą określoną § 24 ust. 2 i 3 rozporządzenia. Wpisów w ewidencji uczestników dokonywano chronologicznie według dat przyjęcia uczestników. Pracownicy zespołu wspierająco – aktywizującego dokumentowali swoją pracę w dziennikach, zgodnie z wymaganiami określonymi w § 24 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia.

Nieprawidłowość stwierdzona w trakcie kontroli:

1. Osoba zatrudniona na stanowisku Zastępcy Kierownika nie spełnia wymogu posiadania specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej.

Na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 901 ze zm.) wydaje się następujące zalecenie pokontrolne wynikające ze stwierdzonych nieprawidłowości:

Ad. 1


Na stanowisku Zastępcy Kierownika Jednostki zatrudnić osobę spełniającą wymogi art. 122 ustawy o pomocy społecznej, w tym posiadania specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej.

Podstawa prawna: art. 122 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 901 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: do 31 lipca 2024 r.

#### POUCZENIE

Zgodnie z art. 128 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 901 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  
  
Ewa Oleniacz  
Zastępca Dyrektora  
w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej