



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

ZP-KNPS.431.1.12.2024.EJ

Wrocław, dnia 8 kwietnia 2024 r.

Pani
Renata Ostrowska
Kierownik
Powiatowego Ośrodka Wsparcia
Środowiskowego Domu Samopomocy
w Strzelinie

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 14-15 lutego 2024 r. na podstawie art. 22 ust. 8 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.), zwanej dalej „ustawą” zespół kontrolny w składzie: Elżbieta Jakubowska – starszy inspektor wojewódzki, przewodnicząca kontroli i Sylwia Geppert – starszy inspektor wojewódzki, kontroler z Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu przeprowadził kontrolę kompleksową Powiatowego Ośrodka Wsparcia Środowiskowego Domu Samopomocy w Strzelinie. Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 19 grudnia 2023 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2024 r. 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 ze zm., zwanego dalej „rozporządzeniem”), jak również kwalifikacji pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2023 r. do 14 lutego 2024 r.

W okresie objętym kontrolą odpowiedzialność za realizację ww. zadań ponosi Pani Renata Ostrowska - Kierownik Powiatowego Ośrodka Wsparcia Środowiskowego Domu Samopomocy w Strzelinie.

Działalność Jednostki w zakresie objętym kontrolą oceniam pozytywnie.

Uzasadnieniem powyższej oceny jest ustalony w trakcie kontroli stan faktyczny i prawny zawarty w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń przez Kierownika w dniu 4 marca 2024 r.

Funkcjonowanie Jednostki określają Statut oraz Regulamin Organizacyjny, a także programy działalności Domu dla każdego typu Domu oraz plany pracy na 2023 i 2024 r. zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 1-3 oraz § 4 ust. 2 i 3 rozporządzenia.

Jednostka przeznaczona jest dla 36 osób, z podziałem na poszczególne typy Domu: typ A - dla osób przewlekłe psychicznie chorych, typ B - dla osób z niepełnosprawnością intelektualną. W ww. typach Domu przebywają również osoby ze stwierdzonymi niepełnosprawnościami sprzężonymi lub spektrum autyzmu, posiadający orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wraz ze wskazaniem konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, co do których pobierano zwiększoną dotację wskazaną w art. 51c ustawy o pomocy społecznej.

W dniu kontroli skierowanych było 38 osób, w tym 2 osoby na miejsce nieobecnych uczestników przez okres dłuższy niż 10 dni roboczych, w myśl § 7 ust. 9 rozporządzenia.

Stwierdzono zasadność skierowania osób zakwalifikowanych do odpowiedniego typu Domu, zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 1-2 rozporządzenia.

Czynności kontrolne potwierdziły, że Kierownik, spełnia wymogi § 9 ust. 1 rozporządzenia dotyczące wykształcenia wyższego oraz doświadczenia zawodowego, posiada 3-letni staż pracy w pomocy społecznej oraz specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej, o których mowa w art. 122 ust. 1 ustawy.

Wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu wspierająco – aktywizującego, zwanego dalej „Zespołem” na dzień kontroli spełniał standard określony w § 12 rozporządzenia.

Członkowie Zespołu posiadali odpowiednie wykształcenie oraz co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi, o czym mowa w § 11 ust. 1 rozporządzenia.

Pracownicy prowadzący treningi umiejętności społecznych posiadają przeszkolenie i doświadczenie 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 rozporządzenia.

W odniesieniu do standardu bytowego ustalono, że Jednostka spełnia standard usług w zakresie metrażu określonego w § 18 pkt 2 rozporządzenia. Powierzchnia użytkowa przypadająca na jednego uczestnika odpowiada normom wyznaczonym przepisami tj. nie mniej niż 8 m² na jednego uczestnika.

Stwierdzono, że Jednostka dysponuje odpowiednimi pomieszczeniami oraz posiada meble i sprzęt do realizacji zadań wspierająco – aktywizujących, zgodnie z normą określoną w § 18 pkt 5 lit. a-g rozporządzenia oraz w myśl § 18 pkt 6 lit. a-b rozporządzenia.

Zgodnie z art. 51a ust. 2 ustawy Dom świadczy usługi w ramach indywidualnych i zespołowych treningów samoobsługi i treningów umiejętności społecznych, polegających

na nauce, rozwijaniu lub podtrzymywaniu umiejętności w zakresie czynności dnia codziennego i funkcjonowania w życiu społecznym oraz współpracuje na rzecz integracji społecznej uczestników z podmiotami, o których mowa w § 21 rozporządzenia.

Potwierdzono zapewnienie podopiecznym gorącego posiłku w ramach treningu kulinarnego w myśl § 15 ust. 1 rozporządzenia.

Stwierdzono, że nowych uczestników kierowano do Jednostki na okres 3 miesięcy, co jest zgodne z § 7 ust. 6 rozporządzenia.

Termin przyjęcia do Jednostki był ustalony w porozumieniu z osobą kierowaną lub jego opiekunem zgodnie z § 8 ust. 1 rozporządzenia.

Poddane analizie indywidualne plany wspierająco-aktywizujące uczestników potwierdziły, że wszyscy podopieczni objęci byli indywidualnym planem postępowania wspierająco – aktywizującego, zwanym dalej „Planem”. Na podstawie dokumentacji 5 skontrolowanych planów stwierdzono, że sporządzano ocenę, o której mowa w § 7 ust. 6 rozporządzenia, a następnie po przygotowaniu planu kierowano osobę do Domu na czas określony, uzgodniony z kierownikiem Domu.

Dla każdego podopiecznego dokonywano, co najmniej raz na 6 miesięcy oceny osiągniętych rezultatów, zgodnie z § 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia.

Stwierdzono, że Dom prowadził dokumentację indywidualną i zbiorczą określoną w § 24 ust. 2 i 3 rozporządzenia.

Pracownicy Zespołu prowadzili notatki dotyczące aktywności uczestnika, jego zachowań, motywacji do udziału w zajęciach, niezbędnych przy opracowaniu indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego oraz dokumentowali swoją pracę w dziennikach, zgodnie z wymaganiami określonymi w § 24 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia.

Wpisów w ewidencji uczestników dokonywano chronologicznie według dat przyjęcia podopiecznych, zgodnie z § 24 ust. 6 rozporządzenia.

W związku z ustaleniami zawartymi powyżej oraz niestwierdzeniem nieprawidłowości w bieżącym funkcjonowaniu Domu, nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
Iwona Drelchowska-Stopa
Dyrektor Wydziału
Zdrowia i Polityki Społecznej

Do wiadomości:

1. Starosta Powiatu Strzelińskiego
2. a/a.