



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 9 października 2014 r.

PS. KNPS.431.1. 45.2014 /MJ

Dyrektor
Mariola Pyrz
Środowiskowy Dom Samopomocy
„LILIA”
ul. Jana III Sobieskiego 2
59-225 Chojnów

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 4 i 6 sierpnia 2014 roku na podstawie art. 22 ust. 8 i art.127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r., poz.182 ze zm.) zespół kontrolny w składzie: Michalina Jarocka – inspektor wojewódzki (przewodniczący kontroli) i Dorota Kamińska – starszy inspektor wojewódzki z Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, przeprowadził kontrolę kompleksową w Środowiskowym Domu Samopomocy przy ul. Jana III Sobieskiego 2 w Chojnowie. Tematem kontroli była realizacja zadań wynikających z rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. z 238 r., poz.1586). Kontrola obejmowała okres od 1 stycznia 2013 roku do dnia kontroli.

Kontrolę przeprowadzono w oparciu o plan kontroli Wojewody Dolnośląskiego na II półroczu 2014 r., zatwierdzony w dniu 24 czerwca 2014 roku. W okresie objętym kontrolą funkcję Dyrektora jednostki sprawowała Pani Mariola Pyrz i była odpowiedzialna za wykonanie zadań w obszarach kontrolowanych zagadnień.

Ustalenia kontroli – dokonane w oparciu o udostępnioną dokumentację oraz informacje i wyjaśnienia udzielone przez Dyrektora oraz pracowników jednostki – zostały zawarte w protokole, do którego nie wniesiono zastrzeżeń

Działalność placówki w zakresie objętym kontrolą *oceniam pozytywnie z nieprawidłowościami.*

Środowiskowy Dom Samopomocy w Chojnowie przy ul. Jana III Sobieskiego 2 przeznaczony jest dla 53 osób przewlekle psychicznie chorych (typ A) i osób upośledzonych umysłowo (typ B). Funkcjonowanie placówki reguluje statut i regulamin organizacyjny.

Placówka dziennego pobytu jest czynna codziennie (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7.30 do 15.30. Uczestnikom zapewnia się uczestnictwo w zajęciach przez co najmniej 6 godzin, a 2 godziny przeznaczone są na przygotowywanie się do zajęć i prowadzenie dokumentacji.

W odniesieniu do standardu usług bytowych ustalono, że placówka spełniała wymogi określone w § 18 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (D. U. z 2010 r. Nr 238, poz.1586).

Ogółem pomieszczenia zajmowały powierzchnię 515 m² co oznacza, że był zachowany wymóg 8 m² na osobę.

Czynności kontrolne potwierdziły, że uczestnicy Domu objęci byli postępowaniem wspierająco-aktywizującym. W trakcie kontroli stwierdzono, że cele w planach wspierająco-aktywizujących były właściwie formułowane. Dom zapewniał usługi w formie treningów podczas zajęć zespołowych i indywidualnych co jest zgodne z § 14 ww. rozporządzenia. W trakcie analizy jadalospisów stwierdzono, że uczestnicy mieli codziennie zapewniony gorący posiłek zgodnie z wymogami § 15 cytowanego rozporządzenia.

Ustalono również, że Dom prowadził dokumentację indywidualną i zbiorczą określoną w § 24 cytowanego rozporządzenia. Dokumentacja zbiorcza zawierała w szczególności: ewidencję uczestników, listę obecności w domu, dzienniki dokumentujące pracę pracowników zespołu wspierająco – aktywizującego oraz plany pracy. W trakcie kontroli przedstawiono do wglądu plany pracy pracowni. Stwierdzono, że psycholog nie prowadził dziennika pracy, posiadał jedynie odrębną dokumentację dotyczącą uczestnika.

W związku z analizą dokumentacji indywidualnej stwierdzono, że w trzech przypadkach rodzaj zaburzenia nie kwalifikuje do Środowiskowego Domu Samopomocy. W przypadku czterech osób nie było w dokumentacji kopii orzeczeń o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. Dokumentacja kolejnych czterech uczestników niejednoznacznie określała rodzaj zaburzeń, który był podstawą skierowania do środowiskowego domu samopomocy. Ponadto w zaświadczeniach lekarskich nie było czytelnie potwierdzenia stanu zdrowia warunkującego skierowanie do Jednostki. Istnieje wątpliwość, że opracowanie i realizacja planu postępowania wspierająco-aktywizującego w powyższych przypadkach była prowadzona pod kątem kategorii osób, dla których nie jest przeznaczony Dom.

W przypadku osób, które po raz pierwszy wystąpiły o skierowanie decyzja o skierowaniu została wydana na okres 6 miesięcy, co jest niezgodne z § 7 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (D. U. z 2010 r. Nr 238, poz.1586).

W dniu kontroli jeden etat pracownika merytorycznego nie przypadał na mniej niż 5 osób upośledzonych umysłowo (typ B – 27 uczestników) i na mniej niż 7 uczestników (typ A - 26 osób). Liczba etatów w zespole wspierająco-aktywizującym wynosiła 8,75. Wskaźnik zatrudnienia nie jest zgodny z wymogami określonymi w § 12 cytowanego rozporządzenia. W wyniku ustaleń kontroli stwierdzono, że w 2013 i 2014 roku były zorganizowane dla pracowników szkolenia tematyczne związane z funkcjonowaniem domu co jest zgodne z § 23 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (D. U. z 2010 r. Nr 238, poz.1586).

Dyrektor spełniał wymogi § 9 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (D. U. z 2010 r. Nr 238, poz.1586) rozporządzenia tzn. posiada wykształcenie wyższe oraz staż z osobami z zaburzeniami psychicznymi oraz art. 122 cytowanej ustawy o pomocy społecznej.

Nieprawidłowości stwierdzone w trakcie kontroli:

1. W przypadku czterech uczestników brak jest w dokumentacji kopii orzeczeń o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności potwierdzających zasadność skierowania do Środowiskowego Domu Samopomocy.
2. W związku z analizą dokumentacji indywidualnej stwierdzono, że w trzech przypadkach rodzaj zaburzenia nie kwalifikuje do Środowiskowego Domu Samopomocy. Dokumentacja kolejnych czterech uczestników niejednoznacznie

- określała rodzaj zaburzeń, który był podstawą skierowania do środowiskowego domu samopomocy.
3. Opracowanie i realizacja planu postępowania wspierająco-aktywizującego w powyższych przypadkach nie była prowadzona pod kątem kategorii osób, dla których przeznaczony jest Dom.
 4. Brak wymaganego wskaźnika zatrudnienia w zespole wspierająco –aktywizującym.
 5. Psycholog nie prowadzi dziennika pracy.

Na podstawie art. 128 ust.1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r. Nr 182 ze zm.) oraz powyższych ustaleń wydaje się następujące zalecenie wynikające ze stwierdzonych nieprawidłowości:

- Ad 1. Uzupelnic dokumentację uczestników o kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności potwierdzające zasadność skierowania do Środowiskowego Domu Samopomocy.
Termin realizacji: do 31 grudnia 2014 r.

Podstawa prawna :

§ 24 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (D. U. z 2010 r. Nr 238, poz.1586).

- Ad. 2 i 3 Należy zweryfikować zasadność opracowania indywidualnych planów postępowania wspierająco-aktywizującego pod kątem kategorii osób, dla których przeznaczona jest placówka.
Termin realizacji: na bieżąco

Podstawa prawna :

§ 13 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (D. U. z 2010 r. Nr 238, poz.1586).

- Ad 4. Dostosować wskaźnik zatrudnienia w zespole wspierająco-aktywizującym do wymaganych przepisów cytowanego rozporządzenia w sprawie środowiskowych domów samopomocy.
Termin realizacji: do 31 grudnia 2014 r.

Podstawa prawna :

§ 12 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (D. U. z 2010 r. Nr 238, poz.1586).

- Ad 5. Prowadzić dziennik dokumentujący pracę psychologa.
Termin realizacji: niezwłocznie

Podstawa prawna :

§ 24 ust. 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (D. U. z 2010 r. Nr 238, poz.1586).

Dyrektor jednostki zobowiązany jest do przedstawienia Wydziałowi Polityki Społecznej DUW we Wrocławiu w terminie 30 dni od daty otrzymania zaleceń pokontrolnych harmonogramu ich realizacji, a do 31 stycznia 2015 roku sprawozdania z realizacji wydanych zaleceń.

Pouczenie:

Zgodnie z art. 128 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (DZ.U z dnia 7 lutego 2013 r., poz.182 ze zm.), kierownik jednostki podlegającej kontroli może w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych zgłosić do nich pisemne zastrzeżenia do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu. Wojewoda ustosunkuje się do zastrzeżeń w terminie 14 dni od dnia ich doręczenia.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO


Dorota Grzybowska
Z-GA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej

