

**PROTOKÓŁ
KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ**

przeprowadzonej w dniu 27 września 2012 r.
w **Środowiskowym Domu Samopomocy nr 2**
w **Zielonej Górze ul. Witebska 2**

Działając na podstawie art.22 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. z 2009r. Dz.U. Nr 175, poz. 1362 z późn.zm.), przepisów rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 09 grudnia 2010r. w sprawie Środowiskowych Domów Samopomocy (Dz. U. z dnia 17.12.2010 r. Nr 238, poz. 1586) oraz przepisów rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61, poz.543 ze zmianami)

Zespół kontrolny w składzie:

1. Aleksandra Kaczmarek - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 353-1/2012 z dnia 25 września 2012 r. - przewodnicząca zespołu kontrolnego;

2. Marta Mikołajczyk- starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 353-2/2012 z dnia 25 września 2012r.

(akta kontroli str.1-4)

przeprowadził w dniu 27 września 2012r. w Środowiskowym Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze kontrolę sprawdzającą w zakresie realizacji zaleceń pokontrolnych wydanych w związku z kontrolą kompleksową przeprowadzoną w Środowiskowym Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze w dniu 10 lutego 2011r r. - zgodnie z *Programem kontroli* zatwierdzonym przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej LUW.

(akta kontroli str.233-242)

Celem kontroli było podniesienie jakości świadczonych usług na rzecz uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze.

Kontrola przeprowadzona była metodą losową i obejmowała analizę sposobu realizacji:

- działań związanych z dostosowaniem Domu do obowiązującego standardu usług;
- planowania indywidualnego wsparcia i aktywizacji uczestnika, w tym działalności zespołu wspierająco-aktywizującego, planowania pracy;
- zatrudnienia, kwalifikacji kadr;
- prowadzonej dokumentacji uczestnika.

Okres objęty kontrolą: rok 2011 do dnia kontroli.

Wystąpieniem pokontrolnym z dnia 31 maja 2011r.znak PS – I.431.4.2.2011.AKac wydano jednostce do realizacji następujące zalecenia:

1. Podjąć działania w kierunku dostosowania Domu do obowiązującego standardu usług określonego w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy;
2. Uporządkować i dopracować dokumentację w zakresie działalności zespołu wspierająco-aktywizującego, indywidualnych planów wspierająco-aktywizujących, dokumentów określających planowanie pracy w Domu wg wskazówek zawartych w protokole.
3. Podjąć działania w kierunku osiągnięcia wymaganego wskaźnika zatrudnienia, z uwzględnieniem potrzeb Domu (trudne stany chorobowe uczestników);
4. Uzpełnić kwalifikacje pracowników, w tym kierownika Domu;
5. Uwzględnić wskazówki zawarte w protokole odnośnie dokumentacji związanej z kierowaniem do Środowiskowego Domu Samopomocy.

O rozpoczęciu kontroli powiadomiono podmiot kontrolowany pismem Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. z dnia 20 września 2012 r. znak PS-I.431.2.7.2012.AKac.

(akta kontroli str.5-6)

Przed przystąpieniem do kontroli Zespół kontrolny złożył pisemne oświadczenia o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie od udziału w niniejszej kontroli.

W trakcie kontroli wyjaśnień udzielała Pani Ewa Gołębiowska– Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze.

1. Działania związane z dostosowaniem Domu do obowiązującego standardu usług określonego w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy

Pismem z dnia 21 grudnia 2010r., znak PS.IJJaż.9011-1/104/2010 kierowanym do organów prowadzących ośrodki wsparcia – środowiskowe domy samopomocy zobowiązano kierujących jednostkami do opracowania programów naprawczych dostosowujących warunki ŚDS do wymaganych standardów oraz przedłożenia ich do tut. Wydziału w terminie do dnia 31 marca 2011r.

W związku z powyższym pismem z dnia 29 marca 2011r. znak MOPS-VII-RZiS/82130-1-17/10 Prezydent Miasta Zielona Góra przekazał Program Naprawczy dla Środowiskowego Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze. Dokument do dnia dzisiejszego nie został zaakceptowany.

Dnia 28 lutego 2012r. dokonano wizytacji pomieszczeń Środowiskowego Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze. W trakcie oględzin jednostki stwierdzono konieczność skorygowania Programu Naprawczego w zakresie wymaganego standardu usług, a w szczególności zalecono:

- wyodrębnienie pomieszczeń przeznaczonych na terapię dla uczestników poprzez ustawienie typowych ścian działowych, zapewniających izolację akustyczną oraz spokój i bezpieczeństwo uczestników;

- podjęcie działań w kierunku zapewnienia możliwości skorzystania z pokoju wyciszeń, tak aby pomieszczenie spełniało warunki odpowiednie do założonej funkcji (wg stanu na dzień wizytacji pomieszczenie nie spełniało tych funkcji);

- wyremontowanie szatni, 2 toalet (w tym dla personelu) oraz pokoju socjalnego;

- rozważenie zwiększenia zatrudnienia z uwzględnieniem potrzeb Domu (również powyżej wymaganego wskaźnika zatrudnienia).

W trakcie czynności kontrolnych w ŚDS w dniu 27 września 2012r. ustalono, że pomieszczenia znajdują się w budynku parterowym, do użytku uczestników pozostają:

- pracownia kulinarna (wyposażona w sprzęt AGD: piekarnik, płyta kuchenna, mikrofalówka, lodówka, zmywarka). W pomieszczeniu odbywa się trening kulinarny uczestników, którzy są w stanie wykonywać czynności samoobsługowe w miarę wyuczonych możliwości (nakładanie posiłków na talerz, przenoszenie naczyń);

- szatnia dla uczestników (indywidualne szafki podpisane imiennie);

-pomieszczenie, w którym zorganizowano miejsca pracy dla uczestników przeznaczone na: jadalnię, salę wielofunkcyjną oraz rehabilitację (pomieszczenie wyposażone w krzesła, stoły, stanowisko komputerowe, zabawki, sprzęt rehabilitacyjny). Poszczególne miejsca oddzielone od siebie poprzez montaż elementów łączonych, przestrzeń od podłogi do sufitu niewypełniona w każdym z tych miejsc służyć do słyszenia co dzieje się w kolejnym;

-sala ogólna – na której w dniu kontroli odbywały się zajęcia „krąg przyjaźni”. Na sali znajdowało się 12 uczestników pod opieką 4 pracowników. Zaobserwowano trudne stany uczestników (osoby leżące, głęboko upośledzone);

-pomieszczenia sanitarne, w tym: łazienka z toaletą dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych, zapewniające intymność w czasie wykonywania czynności pielęgnacyjnych, 2 toalety – jedna dla personelu, druga – wyposażona w uchwyty dla osób niepełnosprawnych, natomiast brak możliwości skorzystania z niej przez osoby poruszające się na wózku.

Ponadto do dyspozycji uczestników pozostaje teren rekreacyjny na zewnątrz.

W Domu znajdują się również: miejsce pracy dla kierownika (wyodrębnione z części korytarza poprzez oddzielenie go płytami łączonymi. W budynku zorganizowano również pomieszczenie dla personelu będące jednocześnie magazynem. Metraż pomieszczeń wynosi 227,2 m².

Na dzień kontroli w Domu brakowało pokoju wyciszenia, docelowo pomieszczenie pełniące taką funkcję planowane jest po wyodrębnieniu z sali ogólnej.

Zalecenie dotyczące podjęcia działania w kierunku dostosowania Domu do obowiązującego standardu usług określonego w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy nie zrealizowane (brak akceptacji programu naprawczego, brak realizacji zalecenia w zakresie wyodrębnienia pomieszczeń przeznaczonych na terapię dla uczestników poprzez ustawienie typowych ścian działowych, zapewniających izolację akustyczną oraz spokój i bezpieczeństwo uczestników).

W przesłanej pismem z dnia 25 lipca 2012r. znak WO-IX.8120.1.11.2012.MM korekcie Programu Naprawczego nie uwzględniono zalecanych zmian w zakresie wyodrębnienia pomieszczeń przeznaczonych na terapię dla uczestników poprzez ustawienie typowych ścian działowych, zapewniających izolację akustyczną oraz spokój i bezpieczeństwo uczestników.

Zadanie realizowane z uchybieniami pod względem liczby oferowanych pomieszczeń w stosunku do liczby pomieszczeń wymaganych (brak pokoju wyciszeń, jadalni, jedno pomieszczenie do prowadzenia działalności wspierającej, aktywizującej i rehabilitacyjnej), występowania barier architektonicznych (brak możliwości korzystania z 1 z toalet przez osoby poruszające się na wózkach).

Termin dostosowania Domu do wymaganego standardu upływa z dniem 31 grudnia 2014r. Na dzień kontroli brak gwarancji na jego osiągnięcie.

(akta kontroli str. 15-22)

2. Planowanie indywidualnego wsparcia i aktywizacji uczestnika, w tym działalność zespołu wspierająco-aktywizującego, planowanie pracy

Zespół wspierająco-aktywizujący funkcjonuje na podstawie Zarządzenia Nr 6/2012 z dnia 08 lutego 2012r. W trakcie kontroli ustalono, iż spotkania zespołu są protokołowane. Przeanalizowano okres od 2011 do dnia kontroli. Ustalono, iż w 2011r.zespół spotkał się 43 razy w celu ustalenia, bądź weryfikacji planów postępowania wspierająco-aktywizującego, w 2012r.do dnia kontroli – 42 razy. Treść protokołów potwierdza rzetelną pracę zespołu wspierająco-aktywizującego pod względem diagnozy uczestników, w tym oceny przyczyn ich zachowań, nawet w kontekście zachowań społecznie nieakceptowanych.

W toku czynności kontrolnych dokonano analizy postępowania wspierająco – aktywizującego w stosunku do 5 losowo wybranych uczestników (co trzecia osoba z listy obecności za miesiąc wrzesień 2012r.).

Postępowanie wspierająco – aktywizujące poprzedzone diagnozą potrzeb: informacje dedukcyjne (zgodnie ze wzorem wypracowanym na naradzie środowiskowych domów samopomocy w Górzycy). W niniejszym dokumencie wskazana jest najbardziej niezaspokojona potrzeba uczestnika oraz przyczyna jej niezaspokojenia. Wskazane są również wnioski do ustalenia celu głównego.

Na podstawie badanej dokumentacji ustalono, że cele zawarte w planach sporządzone są

prawidłowo w oparciu o potrzeby uczestników. Ponadto wszystkie analizowane cele charakteryzuje indywidualne podejście do uczestników.

Na dzień kontroli we wszystkich analizowanych aktach znajdowały się indywidualne plany postępowania wspierająco-aktywizującego. W 1 przypadku brak podpisu uczestnika/opiekuna prawnego pod planem.

Weryfikacja planów w 4 przypadkach niemożliwa do sprawdzenia na dzień kontroli. Termin weryfikacji tych planów przypada na rok 2013. W 1 przypadku weryfikacja planu zawiera efekty osiągniętych celów, w tym: wnioski, uzasadnienia, uwagi do dalszej pracy – brak jasnej informacji czy cel jest zaplanowany do dalszej realizacji, brak sformułowania celu głównego.

W toku czynności kontrolnych przeanalizowano karty obserwacji uczestników w bieżącym roku do dnia kontroli. Ustalono, iż w analizowanych aktach w 1 przypadku brak kart obserwacji, natomiast w 4 przypadkach uczestnicy posiadali od 1-6 wpisów. Liczba wpisów w karcie obserwacji uczestników poniżej 2 w miesiącu.

Wszystkie analizowane plany posiadają wymagane elementy. Czas realizacji planów jest zbieżny z terminem obowiązywania decyzji.

Na dzień kontroli program działania i plan pracy na rok 2012 Środowiskowego Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze zgodnie z §4 pkt 2 cyt. wyżej rozporządzenia w sprawie środowiskowych domów samopomocy zostały uzgodnione z Wojewodą (pismami z dn. 20 kwietnia 2012r., znak: PS -9421.1.42.2012.AKac. Biorąc pod uwagę trudne stany uczestników zasugerowano zwiększenie zatrudnienia (powyżej wymaganego wskaźnika zatrudnienia).

Na dzień kontroli nie uzgodniono z Wojewodą treści Regulaminu Domu. Regulamin wprowadzony Zarządzeniem nr 1/2011 Kierownika Środowiskowego Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze nie zawiera liczby miejsc przeznaczonych dla uczestników. Ponadto Regulamin zawiera nieobowiązujące przepisy prawne: Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 11 grudnia 1995r. w sprawie psychiatrycznych świadczeń zdrowotnych w domach pomocy społecznej i środowiskowych domach samopomocy (Dz. U. z 1996r. nr 5, poz.38 z późn.zm.).

(akta kontroli str. 11-12;23-136;137-140)

Zalecenie dotyczące uporządkowania i dopracowania dokumentacji w zakresie działalności zespołu wspierająco-aktywizującego, indywidualnych planów wspierająco – aktywizujących, dokumentów określających planowanie pracy w Domu zostało zrealizowane.

Zadanie realizowane z uchybieniami pod względem sposobu realizacji indywidualnego postępowania wspierająco – aktywizującego (weryfikacja planów, wpisy w kartach obserwacji).

3. Zatrudnienie, kwalifikacje kadr

W toku czynności kontrolnych dokonano analizy kwalifikacji kierującego jednostką. Pani Ewa Gołębiowska pełni funkcję Kierownika Środowiskowego Domu Samopomocy Nr 2 od 1 lutego 2011r. i spełnia wymagane na tym stanowisku kwalifikacje. Wcześniej (od 27 listopada 2009r.) była zatrudniona w Środowiskowym Domu Samopomocy przy ul. Prostej 47 w Zielonej Górze. Posiada wyższe wykształcenie (pedagogiczne), studia podyplomowe z organizacji pomocy społecznej, wyższy, niż min. wymagany staż pracy związany z bezpośrednim kontaktem z osobami z zaburzeniami psychicznymi.

Z analizy akt osobowych pracowników zespołu wspierająco – aktywizującego wynika, że wszyscy posiadają odpowiednie kwalifikacje na zajmowanych stanowiskach pod względem wymaganego na danym stanowisku wykształcenia wskazanego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz.U. z 2009r., Nr 50 poz. 398 z późn. zm.). Wszyscy pracownicy posiadają wymagany min. sześciomiesięczny staż pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi. **W trakcie czynności kontrolnych ustalono, że stwierdzone uchybienia w zakresie zatrudnienia pracowników ŚDS niezgodnie z kwalifikacjami podczas kontroli kompleksowej przeprowadzonej dnia 10 lutego 2011r. nie wystąpiły na dzień kontroli.**

Zgodnie z §11 ust. 2 Rozporządzenia w sprawie środowiskowych domów samopomocy... „Pracownicy, których zakres obowiązków obejmuje prowadzenie treningów umiejętności społecznych są obowiązani posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie: umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań; kształtowania nawyków celowej aktywności; prowadzenia treningu zachowań społecznych”. Dokonano analizy informacji dot. przeszkolenia i doświadczenia pracowników posiadających w zakresie obowiązków prowadzenie treningów umiejętności społecznych. Z informacji przedłożonych przez Kierownika Środowiskowego Domu Samopomocy wynika, że **przeszkolenie** obejmujące zakres wskazany w §12 ust. 2 cyt. Rozporządzenia **posiada 40% pracowników** (uznano następujące tematy: „Aktywizacja społeczno – zawodowa osób niepełnosprawnych”, „Trening Zastępowania Agresji”). W przypadku 60% pracowników zespół kontrolny nie uznał przedstawionych przez Kierownika Jednostki dowodów, zgodnie z

którymi za przeszkolenie wskazał posiadane lub dopiero nabywane wykształcenie pracownika. Doświadczenie w zakresie umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań, kształtowania nawyków celowej aktywności, prowadzenia treningu zachowań społecznych posiadają wszyscy pracownicy prowadzący treningi umiejętności społecznych.

W trakcie czynności kontrolnych ustalono, że w 2012r. **80% pracowników zespołu wspierająco – aktywizującego uczestniczyło w zajęciach i szkoleniach** organizowanych przez kierownika domu „w zakresie tematycznym wynikającym ze zgłoszonych przez nich potrzeb, związanych z funkcjonowaniem domu” co najmniej raz na 6 miesięcy, zgodnie z §23 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie środowiskowych domów samopomocy.

W Domu w zespole wspierająco – aktywizującym zatrudnionych jest łącznie 5 pracowników (5 etatów), w tym 1 etat stanowi Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy. Kierownik Domu prowadzi trening umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów. Uczestniczy również w spotkaniu zespołu wspierająco – aktywizującego. Biorąc pod uwagę również fakt, że praca kierownika takiej jednostki pośrednio ma wpływ na prowadzone postępowanie wspierająco – aktywizujące z uczestnikami można wliczyć to stanowisko do zespołu w wymiarze 0,5 etatu.

Wymagany minimalny wskaźnik zatrudnienia w przeliczeniu na oferowane 25 miejsc w typie B powinien wynosić 5 etatów. **W dniu kontroli wskaźnik wynosił 4,5 etatów.** Dom zatem **nie spełnia wymaganego wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu wspierająco – aktywizującego. Ponadto, biorąc pod uwagę stany chorobowe uczestników tego Domu, potrzeby etatowe są znacznie wyższe niż wymagane przepisami.**

(akta kontroli str.191-232)

Zalecenie dot. podjęcia działań w kierunku osiągnięcia wymaganego wskaźnika zatrudnienia, z uwzględnieniem potrzeb Domu (trudne stany chorobowe uczestników) częściowo zrealizowano.

Zalecenie dot. uzupełnienia kwalifikacji pracowników, w tym kierownika Domu zrealizowano (pracownicy nie posiadający kwalifikacji nie świadczą pracy, zatrudniono nowe osoby).

Zadanie realizowane z uchybieniami pod względem wskaźnika zatrudnienia w zespole wspierająco – aktywizującym, liczby pracowników zespołu wspierająco – aktywizującego

uczestniczących w szkoleniach w przeciągu pół roku oraz liczby pracowników prowadzących treningi umiejętności społecznych posiadających wymagane przeszkolenie.

4. Dokumentacja uczestnika

W trakcie czynności kontrolnych ustalono, że na dzień kontroli na 25 miejsc w Środowiskowym Domu Samopomocy 14 uczestników posiadało decyzję o skierowaniu. Dokonano analizy losowo wybranych teczek 5 uczestników – co 3 osoba z listy.

Wszystkie decyzje wydane na czas realizacji celów zawartych w indywidualnych planach wspierająco – aktywizujących. W decyzji przytoczone przepisy ustawy o pomocy społecznej, ustawy o ochronie zdrowia psychicznego (w jednym przypadku nieaktualny Dziennik Ustaw dot. publikacji tekstu jednolitego ustawy), rozporządzenia w sprawie środowiskowych domów samopomocy, kodeksu postępowania administracyjnego. W trakcie analizy akt stwierdzono, że 1 spośród 5 uczestników ponosi odpłatności za usługi świadczone w ośrodku wsparcia (odpłatność naliczona prawidłowo, zgodnie z obowiązującymi przepisami), 4 osoby korzystają z usług Domu nieodpłatnie, z czego 2 zostały zwolnione z odpłatności (na wcześniejszy wniosek), natomiast 2 posiadały dochód nie przekraczający ustawowe kryterium dochodowe. W przypadku 2 uczestników, których dochód na osobę w rodzinie przekraczał kwotę 250% odpowiedniego kryterium dochodowego w postanowieniu decyzji „**odstąpiono** od ustalenia odpłatności...”. Zgodnie z art. 51b ust. 6 ustawy o pomocy społecznej właściwy organ jednostki samorządu terytorialnego może **zwolnić** osoby zobowiązane do odpłatności za usługi w ośrodku wsparcia... Ponadto, w jednej z przedłożonych decyzji **wątpliwości budzi uzasadnienie** dot. zwolnienia z odpłatności za usługi w ŚDS pod względem zgodności z art. 64 ustawy o pomocy społecznej („niska kwota przekroczonego kryterium dochodowego, straty związane z prowadzeniem działalności gospodarczej”). W jednym przypadku w decyzji określając dochód rodziny **nie wskazano liczby osób**, która składa się na ww. dochód. Wszystkie decyzje doręczone za zwrotnym poświadczaniem odbioru.

Dokumentacja uczestnika zawiera również:

- wniosek o skierowanie do środowiskowego domu samopomocy lub o przedłużenie pobytu przy kolejnym postępowaniu administracyjnym. Ustalono, że w przypadku 1 uczestnika pracownik socjalny Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze przeprowadził **wywiad środowiskowy przed wpływem wniosku do Jednostki** (data wywiadu 18.06.2012, data wpływu wniosku do MOPS – 19.06.2012).

- wywiad środowiskowy lub jego aktualizacja (sporządzone przez pracownika socjalnego ośrodka pomocy społecznej);
- dokumentacja lekarska: zaświadczenie lekarza psychiatry (lub neurologa), lekarza rodzinnego oraz gdy osoba posiada – orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – w jednym przypadku **brak aktualnego zaświadczenia o występujących zaburzeniach psychicznych i zaświadczenia o stanie zdrowia o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach domu...** W jednym z przedłożonych zaświadczeń lekarza psychiatry **trudno ustalić datę sporządzenia dokumentu** (nieczytelna);
- potwierdzenie dot. ubezwłasnowolnienia uczestnika ŚDS tj. postanowienia lub zaświadczenia Sądu - w jednym przypadku w aktach uczestnika **brak dokumentu poświadczającego ubezwłasnowolnienie, ustanowienie opiekuna prawnego** (decyzja adresowana na matkę uczestnika).

(akta kontroli str.141-190)

Zalecenie dot. uwzględnienia wskazówek zawartych w protokole odnośnie dokumentacji związanej z kierowaniem do Środowiskowego Domu Samopomocy (brak powołania w decyzji na ustawę o ochronie zdrowia psychicznego, brak aktualizacji wywiadów środowiskowych w przypadku zmiany decyzji, brak regulacji o odpłatności w decyzji kierującej, **brak postanowienia o ustanowieniu opiekuna prawnego**, czas pobytu w decyzji niezgodny z założeniami indywidualnego planu wspierająco – aktywizującego, **liczba decyzji w stosunku do liczby oferowanych miejsc**) częściowo zrealizowano.

Zadanie realizowane z uchybieniami w zakresie liczby wydanych decyzji w stosunku do liczby oferowanych miejsc; pod względem sposobu kompletowania dokumentacji uczestnika do korzystania z tej formy pomocy (brak aktualnego zaświadczenia lekarza rodzinnego i psychiatry, dokumentu potwierdzającego ubezwłasnowolnienie lub wyznaczenie opiekuna prawnego przez Sąd, zapisy w decyzji dot. zwalniania z odpłatności) oraz w zakresie przeprowadzania wywiadu środowiskowego w odniesieniu do terminu złożenia wniosku.

WNIOSKI:

Kontrola wykazała, że następujące zalecenia pokontrolne zostały zrealizowane:

1. Uzupełniono kwalifikacje pracowników zespołu wspierająco - aktywizującego, w tym kierownika Domu.

Częściowo zrealizowano następujące zalecenia:

1. Uporządkowania i dopracowania dokumentacji w zakresie działalności zespołu wspierająco-aktywizującego, indywidualnych planów postępowania wspierająco-aktywizującego, dokumentów określających planowanie pracy w Domu;
2. Podjęto działania w kierunku osiągnięcia wymaganego wskaźnika zatrudnienia, z uwzględnieniem potrzeb Domu (trudne stany chorobowe uczestników);
3. Uwzględniono częściowo wskazówki zawarte w protokole odnośnie dokumentacji związanej z kierowaniem do Środowiskowego Domu Samopomocy.

Nie zrealizowano zalecenia w zakresie:

1. Podjęcia działania w kierunku dostosowania Domu do obowiązującego standardu usług określonego w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy nie zrealizowane (brak akceptacji programu naprawczego, brak realizacji zalecenia w zakresie wyodrębnienia pomieszczeń przeznaczonych na terapię dla uczestników poprzez ustawienie typowych ścian działowych, zapewniających izolację akustyczną oraz spokój i bezpieczeństwo uczestników).

Poddając ocenie sposób realizacji kontrolowanych zadań nie stwierdzono uchybień pod względem:

1. metrażu pomieszczeń na 1 uczestnika w stosunku do metrażu wymaganego (min. 8m²)
2. liczby uczestników posiadających plan w stosunku do liczby uczestników, którzy powinni go mieć ustawowo;
3. planów sporządzonych w oparciu o potrzeby uczestników;
4. spotkań zespołu wspierająco-aktywizującego w danym roku;

Stwierdzono uchybienia w zakresie:

1. planów zweryfikowanych w oparciu o założone cele do zweryfikowanych planów;
2. liczby wpisów w karcie obserwacji uczestników w miesiącu;

3. liczba prawidłowo prowadzonych dokumentów organizacyjnych Domu w stosunku do wszystkich wymaganych dokumentów (Regulamin Organizacyjny, Program Działalności Domu, Roczny Plan Pracy Domu);
4. liczby pracowników zespołu wspierająco – aktywizującego uczestniczących w szkoleniach w przeciągu pół roku;
5. liczby pracowników prowadzących treningi umiejętności społecznych posiadających wymagane przeszkolenie;
6. liczby wydanych decyzji w stosunku do liczby oferowanych miejsc;
7. sposobu kompletowania dokumentacji uczestnika do korzystania z tej formy pomocy oraz w zakresie przeprowadzania wywiadu środowiskowego w odniesieniu do terminu złożenia wniosku.

Odpowiedzialność za uchybienia w zakresie związanym z dokumentacją uprawniającą do korzystania z usług Ośrodka i ustalającą odpłatność za pobyt odpowiedzialny jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze. Natomiast w pozostałym kontrolowanym zakresie odpowiedzialność ponosi Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze.

Na tym kontrolę zakończono.

O przeprowadzeniu kontroli dokonano wpisu do znajdującej się w Środowiskowym Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze książki kontroli – poz. Nr 1.

Pouczenie

Na podstawie § 16 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61, poz. 543 z 2005 r.) kierownik jednostki może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wyjaśnienie przyczyny odmowy. Odmowa podpisania protokołu przez kierownika jednostki nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez zespół inspektorów i sporządzenia zaleceń pokontrolnych.

Kierownikowi jednostki podlegającej kontroli przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie do dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu kontroli, termin odmowy podpisania protokołu wraz z podaniem jej przyczyn biegnie od dnia doręczenia kierownikowi jednostki podlegającej kontroli stanowiska dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego wobec zastrzeżeń.

Pisemne zastrzeżenie do ustaleń zawartych w protokole kontroli są poddawane analizie przez kontrolujący daną jednostkę zespół inspektorów. Zespół inspektorów przeprowadza dodatkowe czynności kontrolne, jeżeli z analizy zastrzeżeń wynika potrzeba ich podjęcia. Z przeprowadzonych dodatkowych czynności kontrolnych sporządza się protokół.

Jeżeli zespół inspektorów stwierdzi zasadność zastrzeżeń, dokonuje zmian w protokole kontroli. W razie nieuwzględniania zastrzeżeń, w całości lub części, zespół inspektorów zajmuje stanowisko na piśmie i przekazuje je do akceptacji Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego. Stanowisko w sprawie zgłoszonych zastrzeżeń przekazuje się kierownikowi jednostki podlegającej kontroli.

Niniejszy protokół kontroli sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których: jeden przekazano Kierownikowi Środowiskowego Domu Samopomocy nr 2 w Zielonej Górze, drugi egzemplarz pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp.

Kontrolujący:

Kierownik:

.....

Aleksandra Kaczmarek
Starszy Inspektor

.....

Ewa Gołębiowska

.....

Marta Mikołajczyk
Starszy Inspektor

Gorzów Wlkp. 27 listopada 2012 r.

Zielona Góra, dnia 05 grudnia 2012r.