



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 15 maja 2024 r.

ZP-KNPS.431.1.19.2024.AŁ

Pani  
**Joanna Rybczak - Skura**  
Dyrektor  
Środowiskowego Domu  
Samopomocy  
w Środzie Śląskiej

#### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniu 11 – 13 marca 2024 r. na podstawie art. 22 pkt 8 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 901 ze zmianami, zwanej dalej „ustawą”), inspektorzy Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu: Anna Łata – przewodniczący kontroli oraz Sylwia Geppert - kontroler, przeprowadzili kontrolę kompleksową Środowiskowego Domu Samopomocy w Środzie Śląskiej przy ul. Kilińskiego 28 z filią w Piersnie 7 (zwanego dalej „Jednostką”, „Domem”).

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 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 249), zwanego dalej „rozporządzeniem”, jak również kwalifikacji pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego.

Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2023 r. do 11 marca 2024 r. W okresie objętym kontrolą Dyrektorem Jednostki była Pani Jadwiga Bodniewicz, odpowiedzialna za realizację zadań podlegających kontroli (obecnie od 1 kwietnia 2024 r. Domem kieruje Pani Joanna Rybczak – Skura).

Działalność Jednostki w zakresie objętym kontrolą oceniam **pozytywnie**. Uzasadnieniem powyższej oceny jest ustalony w trakcie kontroli stan faktyczny i prawny

zawarty w protokole, który Dyrektor Jednostki podpisała w dniu 10 maja 2024 r. bez zastrzeżeń.

Uczestników postępowania wspierająco - aktywizującego kierowano do Domu w drodze decyzji, zgodnie z § 7 ust. 5 – 8 rozporządzenia.

Osoby po raz pierwszy korzystające z usług Jednostki kierowano na okres nie dłuższy niż 3 miesiące, a po dokonaniu oceny realizacji indywidualnego planu postępowania wspierająco -aktywizującego Kierownik Domu wnosił o kontynuowanie usług ze wskazaniem terminu koniecznego do realizacji zaplanowanego postępowania. Dla uczestników kontynuujących pobyt w Jednostce decyzje wydawano na okres niezbędny do realizacji indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego. Przedłożona w czasie kontroli dokumentacja losowo wybranej próby uczestników potwierdzała zasadność ich skierowania do Jednostki.

Dyrektor Domu spełniał wymogi art. 122 ustawy dotyczące stażu pracy w pomocy społecznej oraz specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej, jak również § 9 rozporządzenia, tj. wykształcenia wyższego oraz doświadczenia zawodowego w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi.

Pracownicy zespołu wspierająco-aktywizującego posiadali kwalifikacje spełniające wymogi § 10 ust. 1, bądź ust. 2 rozporządzenia. Jednostka zapewniała określone w rozporządzeniu wskaźniki zatrudnienia pracowników zespołu wspierająco –aktywizującego. W Domu w Środzie Śląskiej zatrudnionych było 11 pracowników na 9,35 etatu, a konieczny wskaźnik zatrudnienia to 8,14 etatu, natomiast w filii w Piersni zatrudnionych było 12 pracowników na 8,55 etatu, a konieczny wskaźnik zatrudnienia to 7,31 etatu, co jest zgodne § 12 rozporządzenia.

Osoby prowadzące treningi umiejętności społecznych posiadają przeszkolenie w zakresie wymienionym w § 11 ust. 2 rozporządzenia.

Jednostka spełnia wymogi lokalowe w odniesieniu do standardu obiektów, w których są świadczone usługi tj. usytuowania, wymaganego metrażu, pozbawienia barier architektonicznych, pomieszczeń do prowadzenia zajęć, w tym pomieszczeń higieniczno- sanitarnych zapewniających uczestnikom możliwość skorzystania z łazienki wyposażonej w stanowiska prysznicowe i dostęp do toalet oraz posiada sprzęt niezbędny do realizacji zadań wspierająco – aktywizujących, o czym stanowi § 18 pkt 1-6 rozporządzenia.

W toku kontroli ustalono, że organizacja pracy Jednostki odpowiadała wymogom § 6 ust. 1 rozporządzenia tj. działa przez 5 dni w tygodniu przez co najmniej 8 godzin dziennie, w tym przez 6 godzin prowadzone są zajęcia z uczestnikami.

Zgodnie z art. 51 a ust. 2 ustawy o pomocy społecznej Jednostka świadczy usługi w ramach indywidualnych lub zespołowych treningów samoobsługi i treningów umiejętności społecznych, polegających na nauce, rozwijaniu lub podtrzymywaniu umiejętności w zakresie czynności dnia codziennego oraz współpracuje na rzecz integracji społecznej uczestników z podmiotami, o których mowa w § 21 rozporządzenia.

W okresie objętym kontrolą nie było uczestników, którzy osiągnęli stopień samodzielności umożliwiający uczestnictwo w innych formach wsparcia, w związku z tym zespół wspierająco – aktywizujący nie wnioskował do jednostki prowadzącej o umożliwienie korzystania z innych form wsparcia w celu kontynuacji procesu usamodzielnienia w myśl § 14 pkt 10 rozporządzenia.

Uczestnicy mają zapewniony gorący posiłek, przygotowywany w trakcie treningu kulinarnego, co spełnia obowiązek § 15 rozporządzenia.

Jednostka prowadzi dokumentację indywidualną każdego uczestnika.

Zespół wspierająco – aktywizujący opracował dla wszystkich uczestników indywidualne plany postępowania wspierająco – aktywizującego, ustalając w myśl § 2 pkt 1 rozporządzenia odpowiedni do potrzeb i możliwości psychofizycznych uczestnika rodzaj i zakres usług świadczonych w Jednostce. Dokumenty sporządzano w porozumieniu z uczestnikami. Efekty działań wspierająco-aktywizujących dokumentowano w formie notatek dotyczących danego uczestnika sporządzanych przez każdego realizatora planu. Zespół spotykał się i dokonywał okresowej oceny realizacji postępowania wspierająco-aktywizującego, co odnotowywano jest w protokołach ze spotkań.

Placówka prowadziła wymaganą dokumentację zbiorczą, o której mowa w § 24 ust. 3 rozporządzenia.

W okresie objętym kontrolą organizowano szkolenia dla pracowników w zakresie tematycznym związanym z funkcjonowaniem Domu, odbywały się one co najmniej raz na 6 miesięcy, co jest zgodne z § 23 rozporządzenia.

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

Do wiadomości:  
Pan Sebastian Burdzy  
Starosta Średzki

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO  
Ewa Oleniacz  
Zastępca Dyrektora  
w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej

KIEROWNIK ODDZIAŁU  
Kontroli i Nadzoru w Pomocy Społecznej  
w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej  
Ewelina Zygmont

