



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

ZP-KNPS.431.1.16.2024.EM

Wrocław, dnia 14 maja 2024 r.

Pani  
**Maria Wiśniowska**  
Dyrektor  
Środowiskowego Domu Samopomocy Nr 2  
w Chojnowie

### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 13 - 15 marca 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 Marcinkowska – inspektor wojewódzki, przewodnicząca kontroli i Alicja Ostrowska – inspektor wojewódzki, kontroler z Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu przeprowadził kontrolę kompleksową Środowiskowego Domu Samopomocy Nr 2 w Chojnowie przy ul. Reja 3, zwanego dalej „Jednostką” lub „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 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 13 marca 2024 r.

W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za realizację ww. zadań była Pani Maria Wiśniowska - Dyrektor Środowiskowego Domu Samopomocy Nr 2 w Chojnowie.

Działalność jednostki w zakresie objętym kontrolą oceniono **pozytywnie z nieprawidłowościami**.

Uzasadnieniem powyższej oceny jest ustalony w trakcie kontroli stan faktyczny i prawny zawarty w protokole kontroli, podpisanym przez Panią Marię Wiśniowską - Dyrektora Jednostki w dniu 8 maja 2024 r.

Środowiskowy Dom Samopomocy Nr 2 przy ul. Reja 3 w Chojnowie jest samodzielną jednostką organizacyjną prowadzoną przez Powiat Legnicki. Funkcjonowanie Domu określają Statut, Regulamin Organizacyjny, 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.

Dom wsparcia dziennego przeznaczony jest dla 60 osób przewlekle psychicznie chorych (typ A), z niepełnosprawnością intelektualną (typ B), wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych (typ C) i osób ze spektrum autyzmu lub niepełnosprawnościami sprzężonymi (typ D). W toku kontroli ustalono, że do Jednostki skierowano 60 osób, co jest zgodne z § 5 ust. 1 rozporządzenia. Stwierdzono zasadność skierowania osób zakwalifikowanych do tego typu Domu, zgodnie z § 3 ust. 1 rozporządzenia. Dom działa 5 dni w tygodniu po 8 godz. dziennie. Zajęcia z uczestnikami odbywały się zgodnie z § 6 ust. 1 rozporządzenia.

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.

Wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego nie spełniał standardu określonego w § 12 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia. W dniu kontroli 60 osób posiadało skierowania do Domu, w tym 20 osób do typu A, 6 osób do typu B, 22 osoby do typu C i 12 osób do typu D. Minimalny wskaźnik zatrudnienia zespołu wspierająco-aktywizującego wymagany dla liczby uczestników w Domu typu A wynosił 2,85 etatu, typu B - 1,2 etatu, typu C - 4,4 etatu, typ D - 4 etaty, łącznie – 12,45 etatu. Stwierdzono, że w Jednostce łączny wymiar etatów wynosi 11  $\frac{3}{4}$  etatu (do wskaźnika nie wliczono osoby zatrudnionej na stanowisku fizjoterapeuta w wymiarze  $\frac{1}{2}$  etatu i terapeuta zajęciowy w wymiarze  $\frac{3}{4}$  etatu).

Czynności kontrolne potwierdziły, że członkowie zespołu wspierająco-aktywizującego posiadali odpowiednie wykształcenie (z wyjątkiem osoby zatrudnionej na stanowisku terapeuta zajęciowy w wymiarze  $\frac{3}{4}$  etatu). Pracownicy zespołu zgodnie z § 11 ust. 1 rozporządzenia, spełniali wymagania w zakresie posiadania co najmniej trzymiesięcznego doświadczenia zawodowego polegającego na realizacji usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi (z wyjątkiem osoby zatrudnionej na stanowisku fizjoterapeuta). Stwierdzono, że osoby prowadzące treningi umiejętności społecznych posiadali przeszkolenie w zakresie wymienionym w § 11 ust. 2 rozporządzenia. W okresie objętym kontrolą zorganizowano co najmniej raz na 6 miesięcy szkolenia w zakresie tematycznym związanym z funkcjonowaniem Domu, zgodnie z § 23 ust. 1 rozporządzenia.

W wyniku oględzin stwierdzono, że Środowiskowy Dom Samopomocy usytuowany jest w budynku wielokondygnacyjnym, który mieści się w dogodnym ze względu na

dostępność i komunikację miejscu, nie posiada barier architektonicznych. Powierzchnia użytkowa głównego budynku, w którym znajduje się Środowiskowy Dom Samopomocy wynosi 744,67 m<sup>2</sup>, zgodnie z § 18 pkt 2 rozporządzenia powierzchnia użytkowa przypadająca na jednego uczestnika wynosi zatem nie mniej niż 8 m<sup>2</sup>. Dodatkowo uczestnicy korzystają z dwóch budynków wolnostojących, w których znajduje się pracownia warsztatowo – stolarska i pracownia ceramiczno – mechaniczna.

W kontrolowanej Jednostce są pomieszczenia zapewniające prawidłową realizację usług, pracownie i sale wyposażono w zależności od swojego przeznaczenia. Zgodnie z § 18 pkt 5 lit. g rozporządzenia Dom zapewnia co najmniej 2 toalety, osobno dla kobiet i mężczyzn oraz łazienkę wyposażoną w prysznic oraz uchwyty umożliwiające osobom z niepełnosprawnością ruchową korzystanie ze znajdujących się w nich urządzeń sanitarnych. Dom zabezpiecza także oddzielną toaletę dla personelu.

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

Poddane analizie indywidualne plany wspierająco-aktywizujące uczestników potwierdziły, że wszyscy podopieczni objęci byli indywidualnym planem postępowania wspierająco – aktywizującego, w tym również w porozumieniu z uczestnikiem. Dla każdego podopiecznego dokonywano co najmniej raz na 6 miesięcy oceny osiągniętych rezultatów, zgodnie z § 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia. Plany były zindywidualizowane i skonkretyzowane, odnosiły się również do potrzeb uczestnika, jego możliwości oraz zakresu i rodzaju świadczonych usług w Jednostce.

Zgodnie z zapisem § 24 ust. 1 i 2 rozporządzenia Dom zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji zbiorczej oraz indywidualnej każdego uczestnika, w tym dokumentów, które mają zastosowanie przy opracowaniu indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego w celu dokumentowania świadczonych usług. Stwierdzono, że Jednostka prowadziła dokumentację indywidualną i zbiorczą określoną w § 24 rozporządzenia.

Nieprawidłowości stwierdzone w trakcie kontroli:

1. W Jednostce nie został zapewniony minimalny wskaźnik zatrudnienia w zespole wspierająco – aktywizującym.
2. Osoba zatrudniona na stanowisku terapeuty zajęciowego nie posiadała odpowiedniego wykształcenia.

3. Osoba zatrudniona na stanowisku fizjoterapeuta nie posiadała co najmniej trzymiesięcznego doświadczenia zawodowego polegającego na realizacji usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

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

Ad 1.

Zapewnić minimalny wskaźnik zatrudnienia personelu w zespole wspierająco – aktywizującym.

*Postawa prawna:* § 12 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz.U. z 2020 r. poz.249).

*Termin realizacji zalecenia:* 31 sierpnia 2024 r.

Ad 2.

Zatrudnić w Jednostce osobę do prowadzenia terapii osobę z odpowiednim przygotowaniem zawodowym na stanowisko terapeuty zajęciowy.

*Postawa prawna:* § 10 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz.U. z 2020 r. poz.249).

*Termin realizacji zalecenia:* 31 sierpnia 2024 r.

Ad 3.

Zatrudnić w Jednostce na stanowisku fizjoterapeuta posiadającą co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi.

*Postawa prawna:* § 11 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz.U. z 2020 r. poz.249).

*Termin realizacji zalecenia:* 31 sierpnia 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.

Do wiadomości:

1. Pan Adam Babuška  
Starosta Legnicki
2. a/a

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

*Ewa Oleniacz*  
Zastępca Dyrektora  
w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej