

WARMIŃSKO-MAZURSKI
URZĄD WOJEWÓDZKI
w Olsztynie
10-575 OLSZTYN
Al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 7/9

Olsztyn, 17 grudnia 2018 r.

PS-IV.431.1.17.2018.UR

Pani Maria Barbara Gacman
Dyrektor
PZN Domu Pomocy Społecznej

ul. Paukszty 57
11-685 Olsztyn

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Zespół inspektorów Wydziału Polityki Społecznej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie przeprowadził w dniach 20-24 sierpnia 2018 r. kontrolę kompleksową PZN Domu Pomocy Społecznej w Olsztynie, zwanego dalej Domem lub DPS. Kontrola przeprowadzona została w siedzibie jednostki kontrolowanej.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 22 pkt 9 i ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1508 ze zm.), zwanej dalej ustawą, 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 zm.) oraz upoważnienia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego Nr FK-IV.0030.589.2018 z 24 lipca 2018 r.

Przedmiotem kontroli była ocena przestrzegania praw mieszkańców, jakości świadczonych usług, spełnianie standardów określonych przez Ministra Pracy i Polityki Społecznej oraz ocena zgodności zatrudnienia kadry z wymaganymi kwalifikacjami. Kontrola obejmowała okres od 1.01.2017 r. do 24.08.2018 r.

Szczegółowe ustalenia kontroli zostały przedstawione w protokole, który podpisała Pani w dniu 20.11.2018 r. Do protokołu nie wniosła Pani zastrzeżeń.

Ustaień kontroli dokonano na podstawie analizy dokumentów, wizji lokalnej, rozmów z mieszkańcami oraz wyjaśnień i informacji udzielonych w związku z prowadzoną kontrolą przez Panią i pracowników Domu.

Na podstawie przeprowadzonej kontroli działalność Polskiego Związku Niewidomych Domu Pomocy Społecznej w Olsztynie, w zakresie spraw objętych kontrolą, oceniono pozytywnie z nieprawidłowością i uchybieniem.

Podmiotem prowadzącym Dom jest Polski Związek Niewidomych w Warszawie. W okresie objętym kontrolą Dom działał na podstawie decyzji Wojewody Warmińsko-Mazurskiego zezwalającej na prowadzenie DPS przeznaczonego dla 100 osób przewlekle somatycznie chorych oraz osób niepełnosprawnych fizycznie: niewidomych i słabowidzących. Prowadzony był w oparciu o umowy w sprawie realizacji zadania publicznego, zawarte między Gminą Olsztyn a Polskim Związkiem Niewidomych. Ostatnia umowa zawarta została w dniu 22.12.2017 r., na okres od 01.01.2018 r. do 31.12.2022 r. Cele, zadania i organizacja działania Domu wynikały z regulaminu organizacyjnego Polskiego Związku Niewidomych Domu Pomocy Społecznej w Olsztynie, zatwierdzonego uchwałą Prezydium Zarządu Głównego PZN nr XVII-7/2016 z dnia 16.01.2017 r.

Z ustaleń kontroli wynika, że kwalifikacje Pani jako Dyrektora Domu Pomocy Społecznej oraz kwalifikacje pracowników socjalnych zatrudnionych w Domu były zgodne z wymogami ustawy o pomocy społecznej, a pracownicy działalności opiekuńczo-terapeutycznej posiadali kwalifikacje odpowiednie do zajmowanych stanowisk.

Według stanu na dzień kontroli w DPS zatrudnionych było 2 pracowników socjalnych, każdy w pełnym wymiarze czasu pracy, zatem spełniony został wymóg § 6 ust.2 pkt 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 734 ze zm.) – zwanego dalej rozporządzeniem w sprawie dps.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono, że Dom Pomocy Społecznej posiadał wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego zgodny z § 6 ust.2 pkt 3 rozporządzenia w sprawie dps.

W toku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w realizacji usług bytowych, opiekuńczych i wspomagających, które były realizowane na poziomie obowiązującego standardu, określonego w rozporządzeniu w sprawie dps.

Na podstawie ustaleń kontrolnych należy stwierdzić, że w Domu przestrzegane były prawa mieszkańców.

W zakresie spraw poddanych kontroli stwierdzono nw. nieprawidłowość i uchybienie:

- Nieuczestniczenie 9 pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (poza osobami nowo zatrudnionymi w DPS) co najmniej raz na dwa lata w szkoleniach organizowanych przez dyrektora Domu na temat praw mieszkańca domu oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami (wymóg wynikający z § 6 ust.2 pkt 4 rozporządzenia w sprawie dps).

Z ustaleń kontroli wynika, że organizowane przez Panią szkolenia nie objęły wszystkich pracowników Domu (przypadki braku możliwości wzięcia przez pracowników udziału w szkoleniach zaplanowanych na dany termin).

Nieprawidłowość mogła mieć wpływ na jakość usług świadczonych mieszkańcom. Według stanu na dzień prowadzenia kontroli nie stwierdzono skutków ww. nieprawidłowości.

- W 2 przypadkach brak podpisu mieszkańca pod opracowanym indywidualnym planem wsparcia i jego oceną, ponadto w 1 przypadku brak podpisu opiekuna prawnego pod opracowanym indywidualnym planem wsparcia i jego oceną.

Powyższe uchybienia skutkowały brakiem informacji, że z planem zapoznał się mieszkaniec DPS lub opiekun prawny mieszkańca.

Mając na uwadze brzmienie § 3 ust. 1 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej („Dom funkcjonuje w oparciu o indywidualne plany wsparcia mieszkańca domu, opracowane z jego udziałem, jeżeli udział ten jest możliwy ze względu na stan zdrowia i gotowość uczestnictwa w nim mieszkańca”) zespół inspektorów udzielił Pani instruktażu, by w indywidualnym planie wsparcia dokumentować zapoznanie się mieszkańca z planem, poprzez złożenie przez niego podpisu, jeśli jest to możliwe, lub adnotację z jakiego powodu nie ma takiej możliwości, a w przypadku mieszkańca ubezwłasnowolnionego – dokumentować zapoznanie się opiekuna prawnego z indywidualnym planem wsparcia, poprzez złożenie przez niego podpisu.

Stwierdzona nieprawidłowość i uchybienie zostały z Panią omówione przez zespół inspektorów w toku kontroli. Udzielono Pani instruktażu, o którym mowa w protokole z kontroli oraz w wystąpieniu.

Osobą odpowiedzialną za powstanie nieprawidłowości i uchybienia jest Pani jako dyrektor jednostki. Przyczyną powstałej nieprawidłowości i uchybienia był niedostateczny nadzór z Pani strony, jak również niestosowanie obowiązujących przepisów prawa przez osoby odpowiedzialne za realizację zadań.

W związku ze stwierdzoną w toku kontroli nieprawidłowością i uchybieniem, działając w oparciu o art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, wnoszę o podjęcie przez Panią stosownych działań mających na celu ich wyeliminowanie oraz o niezwłoczną realizację następujących zaleceń:

1. Przestrzegać obowiązku uczestniczenia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego co najmniej raz na dwa lata w szkoleniach organizowanych przez dyrektora Domu na temat praw mieszkańca domu oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami, w tym w zakresie komunikacji wspomagającej lub alternatywnej, o ile występują problemy z komunikacją werbalną wśród mieszkańców, zgodnie z wymogiem § 6 ust.2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia w sprawie domów pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 734). Szkolenia należy organizować w taki sposób, by objęły wszystkich pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.
2. Dokumentować zapoznanie się mieszkańca z jego indywidualnym planem wsparcia, poprzez złożenie przez niego podpisu pod planem (jeśli jest to możliwe) lub zawierając adnotację, z jakiego powodu nie ma takiej możliwości. W przypadku mieszkańca ubezwłasnowolnionego zapoznawać opiekuna prawnego z indywidualnym planem wsparcia mieszkańca, poprzez złożenie przez niego podpisu.

Proszę o poinformowanie Wojewody Warmińsko-Mazurskiego o realizacji zaleceń, uwag i wniosków w terminie 30 dni, powołując się na znak pisma.

Jednocześnie informuję, że na podstawie art. 128 ustawy o pomocy społecznej, jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka może, w terminie 7 dni od daty otrzymania zaleceń pokontrolnych, zgłosić do nich zastrzeżenia. Wojewoda ustosunkuje się do zastrzeżeń w terminie 14 dni od dnia ich doręczenia.

W przypadku nieuwzględnienia przez wojewodę zastrzeżeń jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka w terminie 30 dni obowiązana jest do powiadomienia wojewody o realizacji zaleceń, uwag i wniosków.

W przypadku uwzględnienia przez wojewodę zastrzeżeń, o których mowa wyżej, jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka w terminie 30 dni jest obowiązana do powiadomienia wojewody o realizacji zaleceń, uwag i wniosków, o których mowa w art. 128 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej, mając na uwadze zmiany wynikające z uwzględnionych przez wojewodę zastrzeżeń.

Z. IT. WOJEWODY
WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Joanna Jasińska-Kastrau
ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej