

PROTOKÓŁ KONTROLI PROBLEMOWEJ

domu pomocy społecznej pod nazwą „Dom Pomocy Społecznej w Machowinie”, z siedzibą w Machowinie 53, 76-270 Ustka, zwanego dalej „Domem”, prowadzonego przez Powiat Słupski, z siedzibą w Słupsku, kierowanego przez dyrektora p. Ewę Młynarczyk.

Kontrolę przeprowadzono w dniach od 6 do 7 czerwca 2016 r., Dom wizytowano w dniu 6 czerwca 2016 r. w obecności p. Ewy Młynarczyk.

Kontrolujący: Jolanta Mazurkiewicz, starszy inspektor wojewódzki Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku, na podstawie upoważnienia Wojewody Pomorskiego, nr 130/2016 z 18 maja 2016 r. (załącznik nr 1) i Mariusz Jandzio, starszy inspektor wojewódzki Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku, na podstawie upoważnienia Wojewody Pomorskiego, nr 129/2016 z 18 maja 2016 r. (załącznik nr 2), zwani dalej „zespołem inspektorów”, kierowanym przez Jolantę Mazurkiewicz.

Kontrolne dokumenty zespołu inspektorów (legitymacje służbowe, poświadczenia bezpieczeństwa oraz upoważnienia do kontroli) zostały okazane dyrektor Domu, p. Ewie Młynarczyk wraz z rozpoczęciem kontroli w dniu 6 czerwca 2016 r. (załącznik nr 3).

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 22 pkt 8 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163, z późn. zm.) oraz § 4 pkt 2 i § 6 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61, poz. 543, z późn. zm.), a także Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 964) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (Dz. U. z 2014 r., poz. 250).

Kontrolowany okres: od dnia 13 marca 2014 r. do dnia 6 czerwca 2016 r.

Ogólny zakres i cel kontroli: jakość usług wspomagających, dla których określono standardy, świadczonych w zakresie i w formach wynikających z indywidualnych potrzeb mieszkańców Domu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, przeprowadzona w ramach „Planu Działalności Kontrolnej Wojewody Pomorskiego na rok 2016”.

Przedmiotowy zakres kontroli: prowadzone w Domu zajęcia rehabilitacji społecznej:

- 1) rodzaje zajęć,
- 2) zakres programowy zajęć,
- 3) wymiar czasu zajęć,
- 4) sposób prowadzenia,
- 5) dokumentowanie,
- 6) współpraca w zakresie realizacji zajęć z psychologiem, z lekarzem psychiatrą lub neurologiem, nagradzanie uczestników.

W dniu 6 czerwca 2016 r. rozpoczynając kontrolę, kierujący zespołem inspektorów zwrócił się, pismem z 2 czerwca 2016 r., do p. Ewy Młynarczyk o udzielenie informacji w zakresie objętym kontrolą (załącznik nr 4). Przekazane dokumenty stanowią kolejne załączniki do niniejszego protokołu.

Protokół zawiera dane zgromadzone na analizy dokumentów oraz wyjaśnień i informacji udzielanych podczas kontroli przez p. Ewę Młynarczyk oraz pracowników Domu.

I ORGANIZACJA DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ

1. Zezwolenie Wojewody Pomorskiego. Typ domu pomocy społecznej i liczba miejsc dla mieszkańców.

Dom przeznaczony jest dla stu dwudziestu dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie.

Dom ma zasięg ponadgminny.

Na prowadzenie Domu wydane zostało zezwolenie na czas nieokreślony udzielone decyzją Wojewody Pomorskiego, z dnia 28 grudnia 2006 r. Nr 32/2006

2. Regulamin Organizacyjny.

Dom działa na podstawie Regulaminu organizacyjnego przyjętego przez Zarząd Powiatu Słupskiego Uchwałą Nr 28/2007 z dnia 19 lutego 2007 r., zmienionego Uchwałą Nr 11/2011 z dnia 13 stycznia 2011 r., zwanego dalej „Regulaminem” (załącznik nr 5 do protokołu).

Jolanta Mazurkiewicz
Mariusz Jandzio

podpisz zespołu inspektorów

Ewa Młynarczyk

podpis dyrektora Domu

2. Regulamin Organizacyjny.

Regulamin przedstawia strukturę organizacyjną Domu, a także określa rodzaje i zakres świadczonych w Domu usług bytowych, opiekuńczych i wspomagających.

Domem kieruje, reprezentuje na zewnątrz i jest pracodawcą, w rozumieniu prawa pracy dla wszystkich zatrudnionych dyrektor.

Dyrektorowi podlegają bezpośrednio następujące komórki organizacyjne Domu: Dział Opiekuńczo-Terapeutyczny, Dział Administracyjno-Gospodarczy, Sekcja Finansowo-Księgowa oraz Samodzielne Stanowisko do Spraw Organizacyjnych i Kadr - starszy referent, samodzielny referent.

Zgodnie z zapisem § 11 ust. 1 - 2 Regulaminu, w celu określenia indywidualnych potrzeb i możliwości psychofizycznych mieszkańca oraz odpowiadającego im zakresu usług świadczonych przez Dom zgodnie ze standardem usług, Dyrektor Domu organizuje zespół terapeutyczno-opiekuńczy, składający się z pracowników Domu.

3. Pracownik pierwszego kontaktu.

Wszyscy mieszkańcy Domu, za wyjątkiem pięciu mieszkańców, którzy do sześciu miesięcy od dnia przyjęcia do Domu są w okresie adaptacji, gdzie poznają pracowników Domu, spośród których zgodnie ze swoimi potrzebami wybiorą pracownika pierwszego kontaktu (p. [...]*, p. [...]* [...]*, p. [...]*, p. [...]* oraz p. [...]*), mają przypisanego pracownika pierwszego kontaktu. Pięćdziesięciu ośmiu pracowników Domu pełni obowiązki pracownika pierwszego kontaktu. Wykaz mieszkańców z przypisanymi pracownikami pierwszego kontaktu - wg stanu na dzień 6 czerwca 2016 r., stanowi załącznik nr 6 do niniejszego protokołu.

Mieszkańcy mają prawo wyboru i zmiany pracownika pierwszego kontaktu, jeżeli jest to możliwe ze względu na stan zdrowia mieszkańca. Dyrektor Domu zatwierdza przydzielenie pracownika pierwszego kontaktu.

Zasady wyboru i zmiany oraz organizację pracy pracownika pierwszego kontaktu określa Regulamin organizacyjny Zespołu opiekuńczo-terapeutycznego (załącznik nr 7 do protokołu) oraz Regulamin prowadzenia rehabilitacji społecznej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Machowinie, będącym załącznikiem do Zarządzenia Dyrektora Domu nr 4/2016 z dnia 1 lutego 2016 r. w sprawie organizacji zajęć rehabilitacji społecznej w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie (załącznik nr 8). Pracownicy pierwszego kontaktu działają w ramach Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.

Do podstawowych zadań pracownika pierwszego kontaktu należy opracowywanie, realizacja oraz koordynacja działań wynikających z indywidualnego planu wsparcia mieszkańca (obejmującego także rehabilitację społeczną).

4. Zespół terapeutyczno-opiekuńczy.

W Domu działa Zespół terapeutyczno-opiekuńczy utworzony na mocy Zarządzeń Dyrektora Domu: Nr 11/2013 z dnia 6 maja 2013 r., Nr 23/2013 z dnia 16 grudnia 2013 r., Nr 12/2014 z dnia 30 maja 2014 r., Nr 18/2014 z dnia 8 października 2014 r., Nr 6/2015 z dnia 12 lutego 2015 r., Nr 11/2015 z dnia 13 kwietnia 2015 r., Nr 19/2015 z dnia 9 września 2015 r., Nr 6/2016 z dnia 16 lutego 2016 r., Nr 7/2016 z dnia 14 marca 2016 r. oraz Nr 9/2016 z dnia 19 kwietnia 2016 r., w sprawie powołania VIII Zespołów Terapeutyczno-Opiekuńczych oraz Rady Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego, tzw. osoby wspomagające (załącznik nr 9 do protokołu).

W okresie objętym kontrolą, w Domu działa Zespół terapeutyczno-opiekuńczy, który dzieli się na osiem grup, w skład których wchodzi pracownicy pierwszego kontaktu oraz pracownicy innych działów. Pracę każdej z ośmiu grup koordynuje lider, wskazany przez dyrektora Domu, będący pracownikiem pierwszego kontaktu.

Zasady funkcjonowania Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego określa Regulamin organizacyjny zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (załącznik nr 7 do protokołu)

Zgodnie z pkt 1 Procedury funkcjonowania Zespołów terapeutyczno-opiekuńczych w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie (załącznik nr 10), w skład Zespołu wchodzi osoby wspomagające, stanowiące Radę Zespołu: Dyrektor Domu (świadczący usługi ogólne), lekarz internista i lekarz psychiatra (świadczący usługi medyczne), psycholog (świadczący usługi psychologiczne), pielęgniarka (świadcząca usługi zdrowotne), kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego (świadcząca usługi ogólne), pracownicy socjalni (świadczący usługi socjalne), instruktor do spraw kulturalno-oświatowych (świadczący usługi kulturalno-oświatowe), terapeuci zajęciowi (świadczący usługi terapeutyczne) i technik fizjoterapii (świadczący usługi rehabilitacyjne) oraz pracownik pierwszego kontaktu i pozostali pracownicy przypisani do poszczególnych grup.

Zgodnie z § 2 Zarządzenia Nr 9/2016 z dnia 19 kwietnia 2016 r. „Zadaniem Zespołów Terapeutyczno-Opiekuńczych oraz osób wspomagających jest tworzenie dla wszystkich mieszkańców Indywidualnych Planów Wsparcia (IPW).

4. Zespół terapeutyczno-opiekuńczy.

Oprócz planowania Zespoły mają za zadanie: uzgodnienie planu z mieszkańcem (jeśli to możliwe), kontrola i ocena stopnia realizacji planu, modyfikacja planu w sytuacji, która tego wymaga. [...]”.

Pracą Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego kieruje p. [...]*, kierownik działu (Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego), zgodnie z § 5 Zarządzenia w sprawie powołania VIII Zespołów Terapeutyczno-Opiekuńczych oraz Rady Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego, tzw. osoby wspomagające.

Analizując faktyczny skład Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, biorąc pod uwagę aktualny „Wykaz pracowników wchodzących w skład Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, wg stanu na dzień 6 czerwca 2016 r. oraz na dzień 13 marca 2014 r.” wraz ze zmianami (załącznik nr 11 do protokołu), Dyrektor powołał w skład ww. Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego sześćdziesięciu trzech pracowników Domu, w tym:

- pięćdziesiąt siedem osób bezpośrednio wspierających mieszkańców: Dyrektor Domu (1 etat), kierownik działu (1 etat), instruktor terapii zajęciowej (2 etaty), technik fizjoterapii (1 etat), pracownik socjalny (1 etat), starszy pracownik socjalny (1 etat), instruktor do spraw kulturalno-oświatowych (1 etat), pielęgniarka (6 etatów), starsza pielęgniarka (1 etat), opiekun kwalifikowany (7 etatów), młodszy opiekun (3 etaty), opiekun (9 etatów), starszy opiekun (10 etatów), pokojowa (10 etatów), psycholog (umowa zlecenia - 24 godziny miesięcznie), lekarz internista i lekarz psychiatra (świadczący usługi zdrowotne w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia);
- sześciu pracowników Domu, których stanowiska wskazują na brak bezpośredniego kontaktu z mieszkańcem: pomoc kuchenna (1 etat), praczka (2 etaty), krawcowa (1 etat), starszy magazynier (1 etat) i robotnik do spraw ciężkich (1 etat).

Zmiany w składzie Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego dotyczą zmian związanych z zatrudnieniem nowych pracowników lub zakończeniem stosunku pracy.

Sześciu pracowników, których zakres czynności nie wskazuje na wykonywanie obowiązków związanych z bezpośrednim wspieraniem mieszkańców, zgodnie z wykazem pracowników wchodzących w skład Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, wg stanu na dzień 6 czerwca 2016 r. (załącznik nr 11) oraz wykazem mieszkańców z przypisanymi pracownikami pierwszego kontaktu - wg stanu na dzień 6 czerwca 2016 r. (załącznik nr 6), wykonuje zadania pracownika pierwszego kontaktu.

Podstawowym zadaniem Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego jest opracowywanie, koordynowanie i wspólne z mieszkańcem realizowanie działań wynikających z indywidualnych planów wsparcia mieszkańca. Lider grupy ustala w IPW rodzaj, zakres programowy i wymiar czasu prowadzonej rehabilitacji społecznej. Indywidualne plany wsparcia mieszkańca są omawiane na posiedzeniach Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, odbywających się raz na sześć miesięcy, a w uzasadnionych przypadkach częściej.

W skład Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego wchodzi 63 osoby, w tym:

- 55 pracowników Domu bezpośrednio wspierających mieszkańców: 54 pracowników zatrudnionych jest na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy (54 etaty) oraz psycholog zatrudniony na podstawie umowy zlecenia w wymiarze 24 godziny miesięcznie, co w przeliczeniu stanowi 0,15 etatu, łącznie 54,15 etatu;
- 2 lekarzy ((specjalista chorób wewnętrznych i specjalista psychiatra świadczących usługi zdrowotne mieszkańcom w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia);
- 6 pracowników nie będących pracownikami bezpośrednio wspierającymi mieszkańców ale wykonujących zadania pracownika pierwszego kontaktu, zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy (6 etatów).

W związku z powyższym, w skład Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego wchodzi 63 osoby, w tym 61 pracowników Domu osób zatrudnionych w wymiarze 60,15 etatu.

Biorąc pod uwagę obecną liczbę mieszkańców Domu (sto dziewiętnaście osób na dzień rozpoczęcia kontroli), wskaźnik zatrudnienia pracowników Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy wynosi obecnie 0,5 i jest zgodny z wymaganym przez Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej dla typu Domu.

5. Indywidualne plany wsparcia mieszkańca.

Dla wszystkich mieszkańców Domu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej, są przygotowane i realizowane indywidualne plany wsparcia mieszkańca (IPW), które mają formę papierową.

Tworzenie i realizację IPW w Domu, określają § 11 ust. 2 i § 12 ust. 1 Regulaminu (załącznik nr 5) oraz pkt. 1-4 Regulaminu organizacyjnego Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (załącznik nr 7).

5. Indywidualne plany wsparcia mieszkańca.

Zgodnie z Regulaminem, indywidualny plan wsparcia mieszkańca tworzony jest przez pracownika pierwszego kontaktu działającego w ramach zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, przy udziale mieszkańca, jeżeli udział ten jest możliwy ze względu na stan zdrowia i chęć mieszkańca do uczestniczenia w nim.

Wzór stosowanego w Domu PIW (Indywidualnego Planu Wsparcia Mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Machowinie), stanowi załącznik nr 12 do protokołu.

PIW zawiera: stronę tytułową (wypełnianą przez pracownika pierwszego kontaktu) oraz plan wsparcia, składający się z pięciu, nw. części:

- 1) ogólne informacje o mieszkańcu (dane metrykalne, informacje o rodzinie, opis sytuacji prawnej, źródło utrzymania, rodzaj schorzenia, przyjmowane leki, stopień niepełnosprawności);
- 2) diagnoza problemów w trzech obszarach: I obszar (fizjologia, opieka, pielęgnacja i funkcjonowanie zdrowotne), II obszar (umiejętności życiowe) i III obszar (funkcjonowanie społeczne i emocjonalne);
- 3) plan pracy z mieszkańcem w trzech ww. obszarach;
- 4) kwartalna ewaluacja IPW w trzech ww. obszarach (cel i wynik);
- 5) półroczna ocena IPW (ocena osiągnięcia zamierzonych celów pracy terapeutycznej w trzech ww. obszarach oraz wnioski do dalszej pracy).

W indywidualnej teczce mieszkańca znajduje się również arkusz „Wydarzenia” zawierający, m in. wpisy dotyczące odwiedzin u mieszkańca, pobytu mieszkańca na urlopie, pobytu w szpitalu, udział w turnusach rehabilitacyjnych oraz opinia psychologiczna z przeprowadzonego badania.

Za kontrolę doraźną realizacji działań wynikających z indywidualnych planów wsparcia odpowiada pracownik pierwszego kontaktu, a za kontrolę okresową odpowiada lider grupy.

IPW uzupełniono, od marca 2014 r., o druki dokumentujące zajęcia z zakresu rehabilitacji społecznej (poddawane modyfikacji w trakcie realizacji), w których ustalony program oraz rodzaj zajęć nie zawierał określonego czasu na przeprowadzenie zaplanowanych zajęć. Zgodnie z § 5 ust. 2 - 3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęcia rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, powinny zawierać zapisy dotyczące rodzaju oraz zakresu programowego zajęć z zakresu rehabilitacji społecznej, jak również wymiar czasu prowadzonych zajęć indywidualnie oraz grupowo w ramach rehabilitacji społecznej.

Przykładowy, prowadzony w Domu IPW (dla mieszkańca p. [.....]*), stanowi załącznik nr 13 do protokołu.

1) Ustalenie rodzaju, zakresu programowego i wymiaru czasu zajęć rehabilitacji społecznej.

Stwierdzono, że w kontrolowanym okresie, w roku 2014 r., rehabilitacją społeczną byli objęci wszyscy mieszkańcy Domu. Po przeprowadzonym w Domu szkoleniu, które odbyło się w listopadzie 2014 r., na temat rehabilitacji społecznej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, dokonano szczegółowej analizy funkcjonowania mieszkańców w codziennym życiu, w wyniku której rehabilitacją społeczną objęto, od stycznia 2015 r. do sierpnia 2015 r., trzydziestu dziewięciu mieszkańców.

W następnym okresie, od września 2015 r. do stycznia 2016 r., w oparciu o opinię psychologa i po dokonaniu analizy funkcjonowania mieszkańców dotychczas nie uczestniczących w zajęciach rehabilitacji społecznej, objęto rehabilitacją społeczną kolejnych czterdziestu siedmiu mieszkańców.

W obecnie realizowanym etapie, od lutego 2016 r. wrócono do stanu z roku 2014 i rehabilitacją społeczną objęto wszystkich mieszkańców Domu (sto dziewiętnaście osób).

Pisemne wyjaśnienie dyrektora Domu dotyczące grup mieszkańców objętych rehabilitacją społeczną w kontrolowanym okresie stanowi załącznik nr 15 do protokołu.

W Domu stosowana jest dokumentacja, wskazująca na zasady tworzenia i realizacji zajęć z zakresu rehabilitacji społecznej, a także dokumentowania ww. zajęć w dziennikach indywidualnych oraz grupowych.

Powyższe działania zostały określone w Regulaminie prowadzenia rehabilitacji społecznej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Machowinie, będącym załącznikiem do Zarządzenia Dyrektora Domu nr 4/2016 z dnia 1 lutego 2016 r. w sprawie organizacji zajęć rehabilitacji społecznej w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie (załącznik nr 8).

Jak wskazano w części niniejszego protokołu dotyczącej indywidualnych placów wsparcia mieszkańca w Domu, w okresie objętym kontrolą modyfikowano druki IPW, dostosowując je do wymogu zapisu § 5 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (rodzaj, zakres programowy oraz wymiar czasu zajęć).

1) Ustalenie rodzaju, zakresu programowego i wymiaru czasu zajęć rehabilitacji społecznej.

Stosowana w Domu dokumentacja realizacji zajęć z zakresu rehabilitacji społecznej, prowadzona była przez poszczególnych pracowników Domu (instruktor terapii zajęciowej, technik fizjoterapii, oraz psycholog) w formie uwzględniającej zapis § 6 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (rozkład tygodniowy i czas trwania zajęć, rodzaj i tematykę zajęć, oraz imię i nazwisko prowadzącego zajęcia, imiona i nazwiska mieszkańców obecnych na zajęciach, informacje dotyczące prowadzonych zajęć, służące okresowej ocenie realizacji IPW, absencję i jej przyczyny, ocenę współpracy z terapeutą, aktywne lub bierne uczestnictwo w zajęciach, skracanie lub wydłużanie uczestnictwa w zajęciach).

Rodzaj, zakres programowy oraz wymiar czasu zajęć rehabilitacji społecznej ustalane w IPW przez lidera poszczególnych grup Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, wskazanego przez Dyrektora Domu, we współdziałaniu z innymi pracownikami Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego oraz z mieszkańcem lub jego przedstawicielem ustawowym.

W okresie objętym kontrolą, stosowana w Domu forma dokumentowania zajęć rehabilitacji społecznej była zmieniana i modyfikowana. Powyższe podyktowane było koniecznością uwzględnienia wszystkich, wymaganych informacji, które umożliwiłyby bieżący monitorowanie faktycznego czasu trwania zajęć dla poszczególnych mieszkańców.

Wzory stosowanych w Domu dzienników zajęć z zakresu rehabilitacji społecznej, stanowią załącznik do Regulaminu prowadzenia rehabilitacji społecznej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Machowinie (załącznik nr 8).

Przykładowe, wypełnione dzienniki zajęć: „Dziennik zajęć terapeuty zajęciowego z mieszkańcami DPS w Machowinie”, „Dziennik zajęć technika fizjoterapii z mieszkańcami DPS w Machowinie”, „Dziennik zajęć instruktora ds. k/o. z mieszkańcami DPS w Machowinie” oraz „Dziennik zajęć psychologa”, stanowią załącznik nr 16 do protokołu.

W przypadku zajęć indywidualnych, we wskazanym okresie, zgodnie z informacją udzieloną przez dyrektora Domu, stosowano indywidualny dziennik zajęć w formie tabelarycznej, dla każdego z uczestników zajęć, w ujęciu tematycznym i godzinowym prowadzonych zajęć z rehabilitacji społecznej (załącznik nr 8 do protokołu).

W związku z powyższym, należy uznać, że w okresie objętym kontrolą (od dnia 13 marca 2014 r. do dnia 16 marca 2016 r.), w Domu stosowano formy dokumentowania zajęć z rehabilitacji społecznej, zgodnie z wymaganiami określonymi w §§ 5 - 6 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

2) Pracownik odpowiedzialny za ustalanie zajęć rehabilitacji społecznej. Współdziałanie przy ustalaniu zajęć rehabilitacji społecznej.

Zgodnie z pkt 6 Regulaminu prowadzenia rehabilitacji społecznej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Machowinie (załącznik nr 8), za realizację zajęć z zakresu rehabilitacji społecznej odpowiada lider grupy Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, wskazany przez Dyrektora Domu, we współdziałaniu z innymi pracownikami Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego oraz z mieszkańcem Domu lub jego przedstawicielem ustawowym.

W ramach analizy przykładowego IPW (p. [...]) stwierdzono, że lider grupy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, przy realizacji zajęć z zakresu rehabilitacji społecznej, współdziała z pracownikami wchodzącymi w skład Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.

II ZAJĘCIA REHABILITACJI SPOŁECZNEJ

1. Sposób prowadzenia rehabilitacji społecznej.

Rehabilitacja społeczna realizowana w Domu obejmuje następujące rodzaje zajęć:

1) zajęcia terapeutyczne:

a) trening funkcjonowania w życiu codziennym:

- trening umiejętności praktycznych: nauka obsługi prostych sprzętów „AGD” (pralka, lodówka, mikrofalówka, żelazko, suszarka do włosów, lokówka, itp.), „RTV” (telewizor, radio, odtwarzacz, itp.) i obsługi innych sprzętów; nauka prania w pralce (segregowanie odzieży, dopasowywanie programu itp. oraz wieszanie i prasowanie; nauka szycia ręcznego; nauka zmywania naczyń; umiejętność obsługi sprzętu kuchennego, sprzątanía i utrzymania go w czystości, poznawanie zasad higieny w kuchni, nauka segregacji śmieci, sprzątanía (wycieranie kurzu z mebli, odkurzanie dywanów, mycie podłóg, nauka ścielenia łóżka) oraz układanie ubrań w szafie;

1. Sposób prowadzenia rehabilitacji społecznej.

- trening kulinarny: nabycie umiejętności przygotowywania prostych posiłków i napojów; nauka doboru produktów potrzebnych do przyrządzania danej potrawy; edukacja na temat zdrowego odżywiania się; nauka prawidłowego i kulturalnego zachowania się przy stole;
- trening dbałości o wygląd zewnętrzny i higienę osobistą: kształtowanie umiejętności doboru garderoby adekwatnej do pory roku i okoliczności; nauka mycia ciała; nauka golenia; nauka mycia zębów; dbanie o paznokcie i włosy;
- trening budżetowy: nauka planowania wydatków i robienia listy zakupów; nauka rozróżniania nominalów pieniężnych; wyjścia do sklepu po zakupy; doradzanie jak korzystać z różnego rodzaju promocji i wyprzedaży;
- trening prozdrowotny: pogłębianie wiedzy w zakresie aktywności fizycznej oraz korzyści z niej wpływających; racjonalne odżywianie się; pogadanki prozdrowotne; korzystanie z usług medycznych, np. wyjazdy do lekarza, do placówek medycznych itp.;
- trening załatwiania spraw urzędowych: nauka oraz utrwalanie nabytej wiedzy w zakresie wypełniania dokumentów urzędowych i pisania pism, np. podań, oświadczeń; nauka zachowania się w urzędach, wyjazdy do urzędów.

b) trening umiejętności interpersonalnych i umiejętności rozwiązywania problemów:

- zajęcia pomagające w budowaniu poczucia własnej wartości: nabywanie wiedzy dotyczącej wpływu przeszłych doświadczeń na sposób myślenia o sobie, poznanie, definiowanie mocnych i słabych stron, zebranie informacji co mnie wyróżnia, rozpoznawanie własnej roli w grupie, pozytywne myślenie o sobie, wzmocnienie własnej wartości, wyjątkowości itp.;
- trening komunikacji: nabycie i poszerzenie wiedzy dotyczącej komunikacji niewerbalnej i werbalnej, asertywności, trenowanie asertywności, nauka nawiązania i podtrzymywania rozmowy, itp..

c) trening umiejętności spędzania czasu wolnego:

- terapia zajęciowa: trenowanie aktywnej twórczości własnej (rysunek i malarstwo różnymi technikami, wypalanie w drewnie, fotografia, collage - wydzieranie i wyklejanie z papieru);
- udział w spotkaniach towarzyskich, np. podczas picia kawy, herbaty;
- stymulowanie rozwoju intelektualnego i osobowościowego: gry logiczne, krzyżówki, kalambury, gry w karty, oglądanie wybranych programów telewizyjnych, itp.;
- uczestnictwo i kultywowanie obrzędów religijnych;
- muzykoterapia: zajęcia wokalne, śpiew i ćwiczenia mowy, karaoke, słuchanie muzyki, relaksacja, zabawy taneczne, wyjazdy na koncerty, występy okolicznościowe;
- teatroterapia: próby i warsztaty teatralne - teatr „Kubuś” (kształtowanie umiejętności komunikacji werbalnej i niewerbalnej, pokonywania tremy, oswajania z szeroką publicznością i ekspresji scenicznej, praca nad scenariuszem teatralnym, rekwizytami, kostiumami i scenografią), występy okolicznościowe (udział w festynach i przeglądach, prezentacje przed publicznością), wyjazdy do teatru;
- hortikuloterapia: terapia poprzez pracę i przebywanie w ogrodzie (ogrodnictwo);
- zajęcia komputerowe: nauka posługiwania się komputerem, nauka pisania;
- biblioterapia: wspólne czytanie książek oraz czasopism i omawianie ich treści.

2) zajęcia z psychologiem:

a) badania psychologiczne: wywiad kliniczny, analiza dokumentacji medycznej, test WAISR(PL), skala Inteligencji D. Wechslera dla dorosłych (wersja zrewidowana), obserwacja (diagnoza funkcjonalna, ocena stanu psychicznego funkcjonowania poznawczego, emocjonalnego, psychoruchowego pacjenta na różnych etapach zaobserwowanych objawów), diagnoza zaburzeń;

b) terapia psychologiczna: warsztaty kompetencji i umiejętności społecznych (uczestnicy warsztatów rozwijają umiejętności współdziałania i wspierania się wzajemnie, uzyskują większą motywację do działania na rzecz innych, wzmacniają świadomość własnych zasobów, poczucia własnej wartości), terapia poznawczo-behawioralna;

c) poradnictwo psychologiczne: konsultacje indywidualne (służą rozpoznaniu indywidualnych deficytów, barier i problemów mieszkańców, głównym celem spotkań indywidualnych z pacjentem jest motywowanie do zmiany własnych przekonań i budowanie wiary we własne siły, minimalizowanie deficytów poznawczych, zmniejszenie natężenia objawów choroby, stymulacja procesów poznawczych i emocjonalnych), prowadzenie mediacji w sytuacjach konfliktowych (kształtowanie umiejętności radzenia sobie z problemami dnia codziennego), psychoedukacja.

3) zajęcia ruchowe:

a) zajęcia sportowe:

- ćwiczenia ogólnousprawniające na siłowni i pod okiem terapeuty, wg indywidualnego planu,

1. Sposób prowadzenia rehabilitacji społecznej.

- codzienna gimnastyka poranna (prowadzona na oddziałach Domu);
- gry i zabawy sportowe (koszykówka, bilard, siatkówka, piłka nożna, tenis stołowy itp.);
- choreoterapia: terapia poprzez taniec i ruch;

b) turystyka: turystyka krajoznawcza, wyjazdy do kina, teatru, muzeum;

c) rekreacja: wycieczki i rajdy rowerowe, wyjazdy na basen do Aquaparku, zajęcia „nordic walking”, spacer, kontakt z przyrodą, ogniska.

4) zajęcia przygotowujące do podjęcia zatrudnienia:

a) terapia manualna, w tym w ramach warsztatów terapii zajęciowej:

- arteterapia (terapia sztuką: rysunek, malarstwo, rzeźba, papieroplastyka, dekoratorstwo, zdobnictwo, zajęcia fotograficzne),
- ergoterapia (krawiectwo, hafciarstwo, ceramika, stolarstwo, itp.),
- trening techniczny (drobne naprawy),
- terapia manualna w ramach warsztatów terapii zajęciowej;

b) zajęcia informatyczne: (trening z zakresu obsługi komputera i innych urządzeń multimedialnych, kształtowanie znajomości systemu, skrótów klawiszowych, nauka pisanie, rysowania w poszczególnych programach, gry komputerowe);

c) praca, w tym w warunkach pracy chronionej lub na przystosowanym stanowisku pracy:

- zajęcia przygotowujące do podjęcia pracy (ukazywanie wszystkich aspektów podjęcia pracy, udział w szkoleniach, kursach, treningach umiejętności interpersonalnych, organizacja praktyk, w konsekwencji zatrudnienie, konsultacje indywidualne z doradcą zawodowym, poszerzenie wiadomości na temat rynku pracy),
- wykonywanie pracy w warunkach pracy chronionej lub na przystosowanym stanowisku pracy).

Zakres proponowanych w Domu zajęć z rehabilitacji społecznej wskazuje, że jest dostosowany do wieku i niezbędnych potrzeb mieszkańców Domu.

W wyniku analizy przykładowego IPW (p. [...]*), należy uznać, że zawarto w nich zapisy dotyczące rodzaju i zakresu programowego z rehabilitacji społecznej, jednak nie ujęto w nich wymiaru czasu zajęć w powyższym zakresie (dyrektor Domu w trakcie kontroli zobowiązała się, że uzupełnione zostaną wpisy wymiaru czasu zajęć rehabilitacji społecznej we wszystkich IPW). Prowadzone przez pracowników Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (instruktor terapii zajęciowej, technik fizjoterapii, czy psycholog) dzienniki zajęć zawierają informacje wymagane przez § 6 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Ponadto, sposób prowadzenia i dokumentowania zajęć objętych rehabilitacją społeczną, umożliwia monitorowanie zakresu, rodzaju i czasu trwania zajęć z rehabilitacji społecznej (§ 5 ust. 1 - 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi).

Jak wskazano powyżej, w Domu stosowane są dzienniki zajęć z zajęć indywidualnych oraz grupowych, w tym:

a) karta „Dziennik zajęć terapeuty zajęciowego z mieszkańcami DPS w Machowinie”, uwzględniająca zestawienie rodzaju, zakresu programowego oraz wymiaru czasu zajęć grupowych w ujęciu dziennym;

b) karta „Dziennik zajęć technika fizjoterapii z mieszkańcami DPS w Machowinie”, uwzględniająca zestawienie rodzaju, zakresu programowego oraz wymiaru czasu zajęć grupowych w ujęciu dziennym;

c) karta „Dziennik zajęć instruktora ds. k/o. z mieszkańcami DPS w Machowinie”, uwzględniająca zestawienie rodzaju, zakresu programowego oraz wymiaru czasu zajęć grupowych w ujęciu dziennym;

d) karta „Dziennik zajęć psychologa – rehabilitacja społeczna”, uwzględniająca zestawienie rodzaju, zakresu programowego oraz wymiaru czasu zajęć indywidualnych i grupowych w ujęciu dziennym;

e) indywidualny tygodniowy dziennik zajęć, dla każdego z uczestników zajęć w formie tabelarycznej z podziałem na datę, dzień tygodnia, tematykę zajęć, czas trwania zajęć, nazwisko prowadzącego ocenę współpracy, aktywne lub bierne uczestnictwo, absencja i jej przyczyny, skracanie lub wydłużanie uczestnictwa w zajęciach, ogólna ilość godzin, suma godzin w tygodniu oraz podpis zliczającego godziny.

Wzór stosowanego w Domu ww. indywidualnego tygodniowego dziennika zajęć stanowi załącznik nr 8 do protokołu.

Przykładowe wypełnione dzienniki zajęć grupowych, stanowią załącznik nr 16 do protokołu.

1. Sposób prowadzenia rehabilitacji społecznej.

Dodatkowo, w Domu stosowane są:

- „Plan pracy instruktora terapii zajęciowej na miesiąc czerwiec 2016 r.” (załącznik nr 17),
- „Plan pracy instruktora kulturalno-oświatowego na miesiąc czerwiec 2016 r.” (załącznik nr 18),
- „Plan usprawnienia ruchowego mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie na rok 2016” (załącznik nr 19),
- „Plan pracy psychologa w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie na rok 2016” (załącznik nr 20),
- „Oferta zajęć dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Machowinie” (załącznik nr 21),
- „Rok 2015 - Wykaz zabaw i wycieczek” (załącznik nr 22).

2. Współpraca w zakresie realizacji zajęć z psychologiem, lekarzem psychiatrą, neurologiem.

Na podstawie § 5 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, kierownik zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, powinien ściśle współpracować w zakresie realizacji zajęć z psychologiem oraz, w miarę możliwości, za zgodą mieszkańca domu lub jego przedstawiciela ustawowego z lekarzem psychiatrą lub neurologiem sprawującym specjalistyczną opiekę lekarską nad mieszkańcem domu.

Stosowana w Domu przez psychologa dokumentacja potwierdza, że kierownik Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego i liderzy grup, zgodnie z treścią § 5 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, ściśle współpracują w zakresie realizacji zajęć z psychologiem.

Jak wynika z informacji udzielonych przez dyrektora Domu, Kierownik Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego i liderzy grup, przy realizowaniu indywidualnego zakresu zajęć z rehabilitacji społecznej, współpracują również z lekarzem psychiatrą lub neurologiem, jednak w tym zakresie nie jest prowadzona dokumentacja.

W ramach Narodowego Funduszu Zdrowia usługi psychiatryczne mieszkańcom Domu świadczy raz w miesiącu, a w razie potrzeby częściej, lekarz psychiatra, p. [.....]* z Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Słupsku przy ul. Obrońców Wybrzeża 4.

Usługi lekarza medycyny rodzinnej świadczy mieszkańcom raz w tygodniu, a w razie potrzeby częściej, specjalista chorób wewnętrznych, p. [.....]* z Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Lidia Rynda, Zbigniew Wojciechowicz S.C., z siedzibą w Kobylnicy przy ul. Głównej 54A.

W okresie objętym kontrolą usługi psychologiczne mieszkańcom Domu świadczył psycholog, p. [.....]*, zatrudniona w Domu na podstawie: Umowy zlecenia nr 1, zawartej w dniu 28 lutego 2014 r., na czas określony od 18 lutego 2014 r. do 28 lutego 2014 r., Umowy o dzieło nr 3, zawartej w dniu 1 marca 2014 r., na czas określony od 1 kwietnia 2014 r. do 31 grudnia 2014 r. w wymiarze dwunastu godzin miesięcznie, Umowy zlecenia nr 1/2015, zawartej w dniu 2 stycznia 2015 r., na czas określony od 2 stycznia 2015 r. do 30 czerwca 2015 r., Umowy zlecenia nr 2/2015, zawartej w dniu 1 lipca 2015 r., na czas określony od 1 lipca 2015 r. do 31 grudnia 2015 r. w wymiarze dwudziestu czterech godzin miesięcznie oraz Umowy zlecenia nr 1/2016, zawartej w dniu 4 stycznia 2016 r., na czas określony od dnia 4 stycznia 2016 r. do dnia 31 grudnia 2016 r. w wymiarze dwudziestu czterech godzin miesięcznie.

Kopie ww. umów zlecenia oraz Dyplom ukończenia studiów na kierunku psychologia, p. [.....]* [.....]*, stanowią załącznik nr 23 do niniejszego protokołu.

3. Miejsca prowadzenia zajęć rehabilitacji społecznej.

Zajęcia rehabilitacji społecznej prowadzone są w całym Domu, w szczególności w pomieszczeniach terapii zajęciowej, pomieszczeniu do rehabilitacji, w punkcie bibliotecznym, w pomieszczeniach mieszkalnych (oddziałach) oraz na zewnątrz Domu.

W trakcie kontroli zespół inspektorów dokonał oględzin ww. pomieszczeń Domu, przygotowanych i wyposażonych do realizacji zajęć z rehabilitacji społecznej.

W trakcie wizytacji pomieszczeń Domu, część mieszkańców brała udział w zajęciach terapeutycznych, w pomieszczeniu terapii zajęciowej, część mieszkańców przebywała na zewnątrz Domu i w ramach działającego teatru „Kubuś”, uczestniczyła w próbach przedstawienia pt. „Sami Swoi”, które ma być odtwarzane przez mieszkańców podczas organizowanego w Domu festynu sportowego, pozostali mieszkańcy przebywali na terenie Domu, przygotowując się do posiłku obiadowego.

W Domu działa punkt biblieczny, zaopatrzony w szeroki zbiór książek i czasopism o różnej tematyce, prenumerowana jest również codzienna prasa lokalna: „Głos Pomorza” i „Gazeta Prawna”.

3. Miejsca prowadzenia zajęć rehabilitacji społecznej.

Osobą odpowiedzialną za prowadzenie punktu bibliotecznego jest instruktor do spraw kulturalno-oświatowych (p. [.....]*).

Procedura działania punktu bibliotecznego Domu, stanowi załącznik nr 24 do niniejszego protokołu.

4. Rodzaje zajęć rehabilitacji społecznej.

1) Zajęcia terapeutyczne.

a) trening funkcjonowania w codziennym życiu:

W Domu prowadzone są, wskazane przez przepisy Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zajęcia terapeutyczne w zakresie treningu funkcjonowania w życiu codziennym będące elementem (zakresem programowym) organizowanych przez Dom zajęć rehabilitacji społecznej.

b) trening umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów:

W Domu prowadzone są, wskazane przez przepisy Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zajęcia terapeutyczne w zakresie treningu umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów będące elementem (zakresem programowym) organizowanych przez Dom zajęć rehabilitacji społecznej.

c) trening umiejętności spędzania czasu wolnego:

W Domu prowadzone są, wskazane przez przepisy Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zajęcia terapeutyczne w zakresie treningu umiejętności spędzania czasu wolnego będące elementem (zakresem programowym) zajęć rehabilitacji społecznej.

Szczegółowa informacja zawierająca ofertę ww. zajęć ujęta jest w załączniku nr 21 do protokołu.

2) Zajęcia z psychologiem.

W Domu prowadzone są, wskazane przez przepisy Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zajęcia z psychologiem w zakresie badań psychologicznych, terapii psychologicznej i poradnictwa psychologicznego. W okresie objętym kontrolą dokumentowano zajęcia z psychologiem w formie:

a) karta „Dziennik zajęć psychologa – rehabilitacja społeczna”, uwzględniająca zestawienie rodzaju, zakresu programowego oraz wymiaru czasu zajęć indywidualnych i grupowych w ujęciu dziennym;

b) dokument opatrzonej nazwą „Opinia psychologiczna”, zawierająca opis i diagnozę badanego mieszkańca (znajduje się w IPW);

c) „Plan pracy psychologa w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie na rok 2016”.

3) Zajęcia ruchowe.

W Domu prowadzone są, wskazane przez przepisy § 4 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zajęcia ruchowe w zakresie zajęć sportowych, turystyki i rekreacji, również w ramach współpracy z innymi instytucjami (rozgrywki sportowe, pikniki rodzinne, udział w imprezach kulturalnych oraz festynach).

Szczegółowa informacja zawierająca ofertę ww. zajęć ujęta jest w załączniku nr 21 do niniejszego protokołu.

4) Zajęcia przygotowujące do podjęcia zatrudnienia.

a) terapia manualna, w tym w ramach warsztatów terapii zajęciowej:

W kontrolowanym okresie nie były prowadzone w Domu, wymienione w przepisach Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zajęcia przygotowujące do podjęcia zatrudnienia w zakresie terapii manualnej będące elementem (zakresem programowym) organizowanych przez Dom zajęć rehabilitacji społecznej.

Obecnie brak jest mieszkańców, którzy mogliby podjąć zatrudnienie.

b) Zajęcia informatyczne:

W kontrolowanym okresie nie były prowadzone w Domu, wymienione w przepisach Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zajęcia informatyczne przygotowujące do podjęcia zatrudnienia w zakresie terapii manualnej będące elementem (zakresem programowym) organizowanych przez Dom zajęć rehabilitacji społecznej. Obecnie brak jest mieszkańców, którzy mogliby podjąć zatrudnienie.

c) praca, w tym w warunkach pracy chronionej lub na przystosowanym stanowisku pracy:

W kontrolowanym okresie nie były prowadzone w Domu, wymienione w przepisach Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zajęcia przygotowujące do podjęcia zatrudnienia w zakresie pracy, w tym w warunkach pracy chronionej lub na przystosowanym stanowisku pracy. Obecnie brak jest mieszkańców, którzy mogliby podjąć pracę w warunkach pracy chronionej lub na przystosowanym stanowisku pracy.

5. Dokumentacja zajęć rehabilitacji społecznej (dzienniki zajęć).

Prowadzenie i dokumentowanie zajęć objętych rehabilitacją społeczną, realizowane jest przez poszczególnych pracowników Domu w formie przewidzianej dla rehabilitacji społecznej, co umożliwia monitorowanie oraz dokonywanie aktualnej oceny faktycznie realizowanych zajęć z rehabilitacji społecznej, w wymiarze czasowym (nie mniejszym niż 10 godzin tygodniowo), z uwzględnieniem wieku, stanu zdrowia, niezbędnych potrzeb oraz możliwości mieszkańca (§ 5 ust. 1 - 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi).

1) Pracownicy prowadzący dzienniki zajęć.

Do wpisów w Dzienniku zajęć zobowiązany jest pracownik prowadzący zajęcia rehabilitacji społecznej. Za koordynację i nadzór nad prawidłowością działań rehabilitacji społecznej, wynikających z IPW dokumentowanych w ww. kartach zajęć, odpowiadają liderzy grup Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.

2) Zawartość dzienników zajęć.

W okresie objętym kontrolą stosowano:

- a) kartę „Dziennik zajęć terapeuty zajęciowego z mieszkańcami DPS w Machowinie”, uwzględniającą zestawienie rodzaju, zakresu programowego oraz wymiaru czasu zajęć grupowych w ujęciu dziennym;
- b) kartę „Dziennik zajęć technika fizjoterapii z mieszkańcami DPS w Machowinie”, uwzględniającą zestawienie rodzaju, zakresu programowego oraz wymiaru czasu zajęć grupowych w ujęciu dziennym;
- c) kartę „Dziennik zajęć instruktora ds. k/o. z mieszkańcami DPS w Machowinie”, uwzględniającą zestawienie rodzaju, zakresu programowego oraz wymiaru czasu zajęć grupowych w ujęciu dziennym;
- d) kartę „Dziennik zajęć psychologa – rehabilitacja społeczna”, uwzględniającą zestawienie rodzaju, zakresu programowego oraz wymiaru czasu zajęć indywidualnych i grupowych w ujęciu dziennym;
- e) indywidualny tygodniowy dziennik zajęć, dla każdego z uczestników zajęć w formie tabelarycznej z podziałem na datę, dzień tygodnia, tematykę zajęć, czas trwania zajęć, nazwisko prowadzącego, ocenę współpracy, aktywne lub bierne uczestnictwo, absencja i jej przyczyny, skracanie lub wydłużanie uczestnictwa w zajęciach, ogólna liczba godzin, suma godzin w tygodniu oraz podpis zliczającego godziny.

Powyższe karty zostały omówione w części niniejszego protokołu dotyczącej dokumentowania zajęć z rehabilitacji społecznej.

6. Nagradzanie uczestników zajęć rehabilitacji społecznej.

Nagradzanie uczestników zajęć rehabilitacji społecznej odbywa się, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, dla mieszkańców Domu aktywnie uczestniczących w zajęciach na wniosek.

Nagradzanie uczestników rehabilitacji społecznej zostało określone w Regulaminie prowadzenia rehabilitacji społecznej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Machowinie (załącznik nr 8).

6. Nagradzanie uczestników zajęć rehabilitacji społecznej.

Mieszkańcom aktywnie uczestniczącym w zajęciach rehabilitacji społecznej przyznawane są nagrody rzeczowe, których wybór i zakup dokonywany jest w porozumieniu z osobą nagradzaną (odtwarzacz MP4 ze słuchawkami, radio, papierośnica, zegarek na rękę, zestaw głośników do komputera, głośnik bezprzewodowy, słuchawki USB, lampka nocna, zegar ścienny, itp.).

Wniosek o przyznanie nagrody dla mieszkańca, który aktywnie uczestniczył w zajęciach rehabilitacji społecznej, sporządza lider grupy Zespołu terapeutyczno-opiekuńczego lub Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego z propozycją, po zaopiniowaniu przez pracowników: terapeuty zajęciowego, instruktora do spraw kulturalno-oświatowego, technika fizjoterapii, pracownika pierwszego kontaktu.

Wniosek o przyznanie nagrody rzeczowej zatwierdza Dyrektor Domu i określa jej wartość.

Mieszkaniec odbierający nagrodę rzeczową, potwierdza fakt odbioru nagrody własnoręcznym podpisem na imiennej liście przyznanych nagród.

Zatwierdzone wnioski wpisywane są do Rejestru wniosków o nagrody rzeczowe dla mieszkańców aktywnie uczestniczących w zajęciach rehabilitacji społecznej.

Wzór Wniosku o przyznanie nagrody rzeczowej w ramach realizacji zajęć rehabilitacji społecznej w DPS w Machowinie, stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu prowadzenia rehabilitacji społecznej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Machowinie (załącznik nr 8).

Wzór Listy potwierdzenia odbioru nagród rzeczowych w ramach realizacji zajęć rehabilitacji społecznej w DPS, stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu prowadzenia rehabilitacji społecznej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Machowinie (załącznik nr 8).

Przykładowy, wypełniony Wniosek o przyznanie nagrody rzeczowej w ramach realizacji zajęć rehabilitacji społecznej w DPS dla mieszkańca (p. [.....]*), Lista potwierdzenia odbioru nagród rzeczowych w ramach realizacji zajęć rehabilitacji społecznej w DPS z dnia 14 października 2015 r., Faktura Vat nr FAV/1821 z dnia 8 października 2015 r., dotycząca dokonanego zakupu nagród rzeczowych oraz Rejestr wniosków o nagrody rzeczowe dla mieszkańców aktywnie uczestniczących w zajęciach rehabilitacji społecznej za rok 2015, stanowią załącznik nr 25 do protokołu.

III MIESZKAŃCY

W Domu przebywa obecnie stu dziewiętnastu dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie, w tym: siedem kobiet i stu dwunastu mężczyzn, w wieku od dwudziestu trzech do osiemdziesięciu trzech lat. Szczegółowy wykaz mieszkańców Domu, wg stanu na 6 czerwca 2016 r., stanowi załącznik nr 6 do niniejszego protokołu.

W trakcie kontroli zespół inspektorów przeprowadził rozmowy z mieszkańcami, którzy wyrazili na to chęć. Mieszkańcy swobodnie poruszali się po terenie Domu i jego otoczeniu.

Jak wynikało z rozmów z mieszkańcami, sposób świadczonych usług wspomagających jest dostosowany do ich potrzeb i możliwości, a także uwzględnia ich indywidualne zainteresowania (np. w ramach terapii zajęciowej). Wykonane przez mieszkańców przedmioty są opisywane i prezentowane na terenie Domu, jak i na festynach i wystawach na zewnątrz oraz udział mieszkańców z repertuarem teatru „Kubuś”, w przeglądach artystycznych poza Domem, co dodatkowo wzmacnia u mieszkańców poczucie własnej wartości.

Mieszkańcy byli ubrani stosownie do pory, postury, pory dnia i temperatury powietrza.

Podczas lustracji pomieszczeń Domu stwierdzono dbałość personelu o estetykę pomieszczeń i ich wyposażenia.

IV PERSONEL

Dom pomocy społecznej winien, zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej, zatrudniać w pełnym wymiarze czasu pracy nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych na stu mieszkańców.

W Domu, dla stu dziewiętnastu mieszkańców, w okresie objętym kontrolą, zatrudnionych było dwóch specjalistów pracy socjalnej, zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy (łącznie 2 etaty):

1. P. [.....]*, zatrudniona od dnia [.....]*, posiadająca wykształcenie [.....]*
[.....]*
[.....]*.
2. P. [.....]*, zatrudniona od [.....]*, posiadająca wykształcenie [.....]*
[.....]*
[.....]*.

IV PERSONEL

Informacje na temat zatrudnionych pracowników socjalnych, wg stanu na dzień 13 marca 2014 r. oraz na dzień 6 czerwca 2016 r. i „Plan pracy pracownika socjalnego na rok 2016”, stanowią załącznik nr 26 do niniejszego protokołu.

V USTALENIA POKONTROLNE

W wyniku kontroli stwierdzono, że Dom organizuje dla dorosłych osób niepełnosprawnych intelektualnie, zajęcia rehabilitacji społecznej. Sposób prowadzenia zajęć z rehabilitacji społecznej oraz ich dokumentowania, w ocenie zespołu inspektorów, jest prawidłowy.

W trakcie czynności kontrolnych, zespół inspektorów wskazał, że należy uzupełnić stosowane w Domu indywidualne plany wsparcia mieszkańca, zgodnie z § 5 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, o zapisy dotyczące ustalenia, dla mieszkańców objętych rehabilitacją społeczną, wymiaru czasu zajęć.

Dyrektor Domu w trakcie kontroli zobowiązała się do uzupełnienia wpisów wymiaru czasu zajęć rehabilitacji społecznej w indywidualnych planach wsparcia mieszkańca i złożyła stosowne oświadczenie (załącznik nr 15).

W związku z powyższym, na podstawie § 17 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej, zespół inspektorów nie sporządzi zaleceń pokontrolnych.

Po zakończeniu kontroli dokonano wpisu do księgi ewidencji kontroli prowadzonej przez Dom oraz poinformowano Dyrektora Domu o:

- prawie zgłoszenia na piśmie do dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole.¹;
- prawie odmowy podpisania protokołu i obowiązku złożenia na piśmie do dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, wyjaśnień przyczyn tej odmowy. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu, o których mowa powyżej, termin odmowy podpisania protokołu wraz z podaniem jej przyczyn biegnie od dnia doręczenia stanowiska dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku wobec zastrzeżeń. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez zespół inspektorów i sporządzenia zaleceń pokontrolnych.²;
- Prawie Wojewody Pomorskiego do wydania Placówce, w wyniku przeprowadzonych przez zespół inspektorów czynności kontrolnych, zaleceń pokontrolnych.³
- Obowiązku udostępniania przez Wojewodę Pomorskiego protokołu, jako informacji publicznej ograniczonej w zakresie i na zasadach określonych w przepisach o ochronie informacji niejawnych, poprzez publikację na stronach Biuletynu Informacji Publicznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku (<http://uwgdansk.ssip.bip.gov.pl/>).⁴

Protokół podpisano (data, miejsce)

Gdańsk, 13 lipca 2016 r.

Ewa Młynarczyk

**Jolanta Mazurkiewicz
Mariusz Jandzio**

podpis Dyrektora Domu

podpisy zespołu inspektorów

Protokół sporządzono w dniu 6 lipca 2016 r. w dwóch egzemplarzach z przeznaczeniem:

jeden egzemplarz dla Domu Pomocy Społecznej w Machowinie 53,

drugi egzemplarz dla Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku.

[...]* - wyłączenie jawności informacji publicznej na podstawie art. 5 ust. 1 Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2058, z późn. zm.), w związku z art. 27 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) przez Mariusza Jandzio.

¹ Na podstawie § 16 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej.

² Na podstawie § 16 i § 17 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej.

³ Na podstawie art. 128 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

⁴ Na podstawie Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2058, z późn. zm.).