MOPS.DK.0801.28/2018

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej w Agencji Służby Społecznej Kościelak sp. j. z siedzibą w Warszawie, ul. Kwiatowa 9

przeprowadzonej w dniach od 12-30 listopada 2018 r. przez:

1. Aleksandrę Pakólską – Kierownika Zespołu ds. Doradztwa i Aktywizacji Osób Niepełnosprawnych,
2. Katarzynę Szczepaniak – terapeutę psychologa Zespołu ds. Doradztwa i Aktywizacji Osób Niepełnosprawnych,

na podstawie upoważnienia do przeprowadzenia kontroli Nr 28/2018, wystawionego w dniu 05.11.2018 r. przez Zastępcę Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej Panią Katarzynę Stec oraz przedłużenia upoważnienia do przeprowadzenia kontroli Nr 28/2018 z dnia 23.11.2018 r. wystawionego przez Zastępcę Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej Panią Katarzynę Stec.

Zakres kontroli

Przestrzeganie zapisów „Gdyńskiego Standardu Specjalistycznych Usług Opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania" - § 8 pkt. 3 i 4 „Standardu"– w zakresie realizacji Umowy nr MOPS.DZP.324.1/2018 z dnia 29.01.2018 r. – specjalistyczne usługi opiekuńcze dla młodzieży i dorosłych osób ze spektrum autyzmu, w tym z Zespołem Aspergera z terenu Gdyni.

Ustalenia ogólne

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni przy ul. Grabowo 2 (zwany dalej Zamawiającym), zawarł w dniu 29.01.2018 r. z Agencją Służby Społecznej Kościelak sp. j. (zwanym dalej Wykonawcą), Umowę nr MOPS.DZP.324.1/2018 (zwaną dalej Umową). Przedmiotem umowy jest **świadczenie przez Wykonawcę specjalistycznych usług opiekuńczych dla młodzieży i dorosłych osób ze spektrum autyzmu, w tym Zespołem Aspergera, z terenu Gdyni,** w wymiarze 5100 godzin, w okresie od 01.02.2018 r. do 31.05.2019 r. Umowa została zawarta *na podstawie przeprowadzonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, znak: MOPS.DZP.322.17/2017*

Przedmiot i cel specjalistycznych usług opiekuńczych, zakres przestrzenny, zakres przedmiotowy i rzeczowy oraz oczekiwane efekty, powiązane procedury, narzędzia, a także warunki realizacji usług określa „Gdyński Standard Specjalistycznych Usług Opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania", zwany dalej „Standardem".

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni, zgodnie z § 7 ww. Umowy, sprawuje nadzór i kontrolę nad prawidłowością wykonania przedmiotu umowy.

Wykonawca posiada biuro w Gdyni przy ulicy Gniewskiej 21 lok.28ł obsługujące opiekunów i klientów, m.in. w zakresie dostarczania kart pracy oraz przyjmowania wpłat z tytułu opłat klientów

za usługi. Biuro wykonawcy czynne jest od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 16.00.

Koordynatorem usług jest Pani .

Pani zabezpiecza całodobowy, telefoniczny dostęp do informacji osobom objętym usługami i osobom świadczącym usługi, zgodnie z § 5 ust. 2 Umowy.

Wyjaśnień w trakcie kontroli udzielała Pani

Zagadnienia objęte kontrolą

Kontrolujący dokonali kontroli poniższych zagadnień:

- dokumentacji wynikającej z zapisów: § 8 ust. 3 pkt 11 lit. a-c); ust. 4 pkt. 7 oraz ust. 5 pkt 1-3 „Standardu";
- dokumentacji wynikającej z zapisów § 5 ww. Umowy.

W ww. zakresie kontroli dokonały Aleksandra Pakólska, Katarzyna Szczepaniak .

W wyniku przeprowadzonej kontroli kontrolujący stwierdzili, co następuje:

I. Dokumentacja opiekunów:

1. Kontrolujący w pierwszej kolejności dokonali sprawdzenia dokumentacji osób (opiekunów), zatrudnionych przez Wykonawcę w celu świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych i świadczących ww. usługi w miesiącu maju 2018 r. Szczegółową kontrolę przeprowadzono na losowej próbie 2 osób spośród 5 zatrudnionych. Wykaz personelu wykonującego usługi w maju 2018 stanowi załącznik nr 1 do protokołu kontroli. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje stanowią załącznik nr 2do protokołu kontroli.

Wykaz osób poddanych kontroli oraz wyniki kontroli zawiera Tabela Nr 1.

Tabela Nr 1

LP	**Nazwisko i imię osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze**	**Wymogi określone w § 8 ust. 5 „Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania" i w § 5 ust. 4 Umowy**			
	Umowa o pracę (wymiar czasu pracy) lub umowa zlecenia/ termin realizacji umowy	**pkt 1 /wymogi opisane w § 3 rozporządzenia w spr. SUO /**	**pkt 2 wymogi Umowy § 5 ust. 4**	**pkt 3 /szkolenie- pierwsza pomoc/**	**Stawka godzinowa- brutto (w zł) - standard**
1	Umowa 01.01.2017 do 30.04.2018 oraz Od 30.04.2018	**Wykształcenie** - Świadectwo ukończenia kursu kwalifikacyjnego zakresu oligofrenopedagogiki;	**tak**	**tak**	**(pierwsza umowa) (druga umowa)**

	do 31.12.2018	**Doświadczenie** - Zaświadczenie MOPS Gdynia			
2	Umowa 01.01.2018 do 30.04.2018 oraz Od 01.05.2018 do 31.12.2018	**Wykształcenie** - Psycholog - Studia podyplomowe – edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną; **Doświadczenie** - od marca 2016 r.	**tak**	**tak**	**pierwsza umowa) druga umowa)**

2. Z analizy informacji przedstawionych w **Tabeli Nr 1** wynika, że:

a) Skontrolowane osoby świadczące specjalistyczne usługi opiekuńcze, spełniają wymogi zgodnie z rozporządzeniem z dn. 22.09.2005 w sprawie SUO, z późn. zm.; posiadają przeszkolenie z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, spełniając zapis § 5 ust. 7 Umowy.

3. Wykonawca zapewnia skontrolowanym osobom świadczącym specjalistyczne usługi opiekuńcze stawkę godzinową wynagrodzenia brutto, o których mowa w § 5 ust. 6 pkt. ww. Umowy, w ramach umowy – zlecenia.

4. Kontrolujący stwierdzają, że zgodnie z § 8 ust. 3 , punktem 8 a Wykonawca wypełniania zobowiązanie do *"zabezpieczenia odzieży ochronnej, rękawiczek jednorazowych i środków higienicznych do mycia rąk (zamiennie: ekwiwalent), jeśli są niezbędne przy wykonywaniu czynności"* Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania, rękawiczki jednorazowe znajdują się w biurze Wykonawcy i opiekunowie w razie potrzeby mogą z nich korzystać

5. Wykonawca nie wypełnia zobowiązania zgodnie z § 8 ust. 3 , podpunktem 8 a do *„zabezpieczenia zwrotu kosztów przejazdów pomiędzy miejscami wykonywania czynności zawodowych (zamiennie: ryczałt) - w przypadku braku możliwości zapewnienia dojazdu środkami transportu pozostającymi w dyspozycji realizatora usług"* Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania. Z analizy kart czasu pracy opiekunów wynika, że niektórzy z nich przemieszczają się pomiędzy miejscami wykonywania czynności zawodowych.

6. Wykonawca nie wypełnia zobowiązania zgodnie z § 8 ust. 3 , podpunktem 8 a do *„zabezpieczenia możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia kosztów usług telekomunikacyjnych związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych (zamiennie: ryczałt, ekwiwalent)"* Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania. Z informacji ustnej uzyskanej od koordynatora usług wynika, że opiekunowie nie dysponują telefonami służbowymi oraz nie otrzymują ekwiwalentu za użytkowanie telefonów prywatnych.

7. Wykonawca oświadcza, że zapewnia *„dostęp do informacji na temat zagrożeń i ryzyk związanych z wykonywaniem pracy"*, zgodnie z § 8 ust. 3 , podpunktem 8 b Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania poprzez przekazanie informacji w momencie podpisywania umowy.

8. Wykonawca oświadcza, że zapewnia *„warunki do ustawicznego doskonalenia poprzez dostęp do różnorodnych materiałów edukacyjnych (np. czasopism, publikacji naukowych) oraz ofert edukacyjnych,"*, zgodnie z § 8 ust. 3 , punktem 8 c Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania.

9. Wykonawca oświadcza, że zapewnia dostęp do *"systematycznych szkoleń uaktualniających*

oraz podnoszących wiedzę i umiejętności", zgodnie z § 8 punktem 3, podpunktem 8 d Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania. Zgodnie z informacja od p. pracownicy są informowani o takiej możliwości ustnie w momencie podpisywania umowy. W ocenie kontrolujących powinna być dostępna oferta szkoleń.

10. Wykonawca oświadcza, że zapewnia dostęp do *„superwizji i doradztwa metodycznego",* zgodnie z § 8 ust. 3, punktem 8 e Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania. Zgodnie z informacją od p. pracownicy są informowani o takiej możliwości ustnie w momencie podpisywania umowy.
11. Wykonawca oświadcza, że wyposażył kadrę świadczącą specjalistyczne usługi opiekuńcze w legitymację służbową, uprawniającą do obsługi spraw osoby objętej usługami poza kolejnością w przychodniach lekarskich, aptekach i na poczcie zgodnie z § 8 ust. 3 , punktem 9 Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania. Kontrolujący zweryfikowali posiadanie legitymacji w terenie u 3 osób.

12. Wykonawca zatrudnił osobę – Panią . – na stanowisko koordynatora usług opiekuńczych, na podstawie umowy na l na czas określony do 11.06.2019 r.

II. Dokumentacja dotycząca pracy opiekunów

1. W następnej kolejności, kontrolujący dokonali sprawdzenia dokumentacji dotyczącej pracy opiekunów, świadczących specjalistyczne usługi opiekuńcze w miesiącu maju 2018 r. Kontroli dokonano na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę:

1) Kart pracy osoby świadczącej usługi – zwanych dalej Kartą,
2) Harmonogramu świadczenia usług opiekuńczych w miesiącu maju 2018, zwanego dalej Harmonogramem,
3) Formularza wykonania usług opiekuńczych za miesiąc maj 2018 roku, zwanego dalej Formularzem,
4) Dzienników czynności opiekuńczych,
5) Raportów z monitoringu i ewaluacji.

Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje stanowią załącznik nr 2 do protokołu kontroli.

Kserokopia Harmonogramu stanowi załącznik nr 3 do protokołu kontroli.

Kserokopia Formularza wykonania usług opiekuńczych za miesiąc maj 2018 roku stanowi załącznik nr 4 do protokołu kontroli.

2. Zgodnie z Formularzem wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych w miesiącu maju 2018 r. Agencja Służby Społecznej Kościelak Sp. j. objęła wsparciem:

1) 2 osoby z obszaru Dzielnicowego Ośrodka Pomocy Społecznej Nr 1
2) 3 osób z obszaru Dzielnicowego Ośrodka Pomocy Społecznej Nr 3

3. Stwierdzono nieprawidłowości w dokumentacji pracy opiekuna - p. wykazał, iż jednocześnie wykonywał usługi w dniu 9, 23 i 30 maja u p. (13:30-16:30) i (15:00-16:00). Na podstawie analizy dzienników nie można było stwierdzić w jakich godzinach były wykonywane usługi u p. . Z uzyskanych od Wykonawcy wyjaśnień i oświadczeń rodziców wynika, że godziny wsparcia zostały zrealizowane zgodnie z ich wykonaniem umieszczonym w formularzu wykonania usług za miesiąc maj (pismo Wykonawcy i oświadczenie rodziców w zał. 5).

Na potrzeby kontroli dokonano szczegółowej analizy realizacji godzin przez opiekunów wybranych drogą losową do weryfikacji. Wyniki prezentuje tabela nr 2.

Tabela nr 2. Analiza kart usług opiekuńczych

Lp.	Nazwisko i imię osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze	Karty usług opiekuńczych		Formularz wykonania
		Nazwiska podopiecznych, u których realizowane były usługi, wg kart usług opiekuńczych	Ilość oraz suma przepracowanych godzin wg. kart usług opiekuńczych	
1			86	75
				11
2			30	30

Z analizy informacji przedstawionych w **Tabeli Nr 2** wynika, że we wszystkich 3 przypadkach ilość godzin wykonanych jest zgodna z wykazanymi w formularzu wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych w miesiącu maju 2018. Zgodnie z przedstawioną dokumentacją usługi świadczone były nie zawsze zgodnie z harmonogramem i nie zawsze przez osoby wykazane w harmonogramie. Zmiany w harmonogramie są zgłaszane drogą elektroniczną do pracowników socjalnych DOPS. Zmiany są zgłaszane pod koniec miesiąca w formie zbiorczej, zwykle bez podania przyczyny zmiany.

Z 282 godzin zleconych w miesiącu maju zostało wypracowanych 273.

4. Kontrolujący dokonali **sprawdzenia dzienników czynności opiekuńczych za miesiąc maj 2018r.** Na potrzeby kontroli wybrano 2 dzienniki. Wynik kontroli przedstawiono w tabeli nr 3.

Tabela nr 3

LP	Osoba objęta SUO	Opiekun	Daty wpisów	Uwagi kontrolujących
1.			8,9,10,15,16,17,22,23,24,29,30	Dziennik prowadzony niestarannie, skreślenia nie parafowane, wpisy w dzienniku niezgodne z zapisami w karcie pracy, nie wszystkie dni wykazane w karcie pracy wykazane są w dzienniku. Dziennik prowadzony jest niezgodnie z Gdyńskim standardem specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania - poniżej wykaz braków
2.			7,9,11,14,16,18,21,23,25	Dziennik prowadzony niestarannie, skreślenia nie parafowane, wpisy w dzienniku niezgodne z zapisami w karcie pracy, nie wszystkie dni wykazane w karcie pracy wykazane są w dzienniku. Dziennik prowadzony jest niezgodnie z Gdyńskim standardem specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania - poniżej wykaz braków

Strona pierwsza *zawiera następujące informacje:*

1. *Osoba objęta usługami - nazwisko i imię – jest*
2. *Osoby świadczące usługi - nazwisko i imię, wzór podpisu, telefon - brak*
3. *Inne osoby stale zaangażowane w sprawowanie opieki lub wspomagające (członkowie rodziny, sąsiedzi, wolontariusze) - nazwisko i imię, telefon -brak*
4. *Pielęgniarka środowiskowa - nazwisko i imię, telefon - brak*
5. *Lekarz prowadzący - nazwisko i imię, przychodnia, telefon –brak*
6. *Pracownik socjalny - nazwisko i imię, telefon -brak*
7. *Osoba do powiadomienia w nagłym wypadku - nazwisko i imię, telefon -brak*

Strona druga:

Indywidualny plan pracy z osobą korzystającą z usług (diagnoza, cele pracy, planowane rezultaty, zadania, termin realizacji) - brak

Kolejne strony dziennika:

Wpisy osób świadczących usługi, potwierdzające wykonanie zleconych czynności wg schematu:

Data – brak wpisów z 2, 4,7, 11, 14, 18,21,25,28 maja 2018 r.

Wykonane czynności – bardzo ogólnikowe, nic niemówiące np. „szkoła"

Uwagi, spostrzeżenia, informacje dot. kontaktów, wizyt itp. - brak

Podpis osoby dokonującej wpisu - jest

Wpisy innych osób potwierdzające fakt monitorowania środowiska i świadczonych usług wg schematu:

Data - brak

Cel wizyty – brak

Podpis osoby dokonującej wpis - jest"

„DZIENNIK CZYNNOŚCI OPIEKUŃCZYCH

Strona pierwsza *zawiera następujące informacje:*

1. *Osoba objęta usługami - nazwisko i imię – jest*
2. *Osoby świadczące usługi - nazwisko i imię, wzór podpisu, telefon - brak*
3. *Inne osoby stale zaangażowane w sprawowanie opieki lub wspomagające (członkowie rodziny, sąsiedzi, wolontariusze) - nazwisko i imię, telefon -brak*
4. *Pielęgniarka środowiskowa - nazwisko i imię, telefon - brak*
5. *Lekarz prowadzący - nazwisko i imię, przychodnia, telefon –brak*

6. *Pracownik socjalny - nazwisko i imię, telefon -brak*
7. *Osoba do powiadomienia w nagłym wypadku - nazwisko i imię, telefon -brak*

Strona druga:

Indywidualny plan pracy z osobą korzystającą z usług (diagnoza, cele pracy, planowane rezultaty, zadania, termin realizacji) - brak

Kolejne strony dziennika:

Wpisy osób świadczących usługi, potwierdzające wykonanie zleconych czynności wg schematu:

Data – brak wpisów z 28, 30 maja 2018 r.

Wykonane czynności – bardzo ogólnikowe, nic niemówiące np. „ćw. kkg"

Uwagi, spostrzeżenia, informacje dot. kontaktów, wizyt itp. - brak

Podpis osoby dokonującej wpisu – jest

Wpisy innych osób potwierdzające fakt monitorowania środowiska i świadczonych usług wg schematu:

Data - brak

Cel wizyty – brak

Podpis osoby dokonującej wpis - brak"

Kopie wybranych dzienników stanowią załącznik nr 6 do protokołu

Z oświadczenia Wykonawcy wynika, że zamknięte dzienniki oraz dzienniki środowisk, w których zakończono wykonywanie usług, zbierane są za cały rok i archiwizowane w centrali.

5. Kontrolujący dokonali także sprawdzenia obowiązku prowadzenia raportów z procesu monitoringu i ewaluacji pracy z klientami. Na potrzeby kontroli przedstawiono raport z ewaluacji realizowanych, stan na sierpień 2018 r. Stanowi on załącznik nr 7 do protokołu kontroli.

III. Kontrolujący zostali poinformowani, że dane osobowe są przechowywane w chronionych hasłem plikach. Komputery w biurze posiadają hasła. Dokumenty przechowywane są w pancernej szafie zamykanej na klucz, wgląd w dokumenty ma jedynie koordynator .

IV. **W wyniku podjętych czynności kontrolnych stwierdza się:**

1. Większość wykonywanych działań przez Agencję Służby Społecznej Kościelak Spółka Jawna w miesiącu maju 2018 r., dotyczących specjalistycznych usług opiekuńczych realizowanych było zgodnie z umową MOPS.DZP.324.1/2018.
2. W toku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1) nienależytą staranność w prowadzeniu dokumentacji pracowników - karty pracy;
2) nienależytą staranność w prowadzeniu dzienników czynności opiekuńczych;
3) brak dokumentów potwierdzających zobowiązanie Wykonawcy zgodnie z § 8 ust. 3 , podpunktem 8 a Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania do *„zabezpieczenia możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia kosztów usług telekomunikacyjnych związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych (zamiennie: ryczałt, ekwiwalent)".*
4) Wykonawca nie wypełnia zobowiązania zgodnie z § 8 ust. 3 , podpunktem 8 a do *„zabezpieczenia możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia kosztów usług telekomunikacyjnych związanych z*

wykonywaniem obowiązków służbowych (zamiennie: ryczałt, ekwiwalent)" Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania

V. Wnioski końcowe

Kontrolujący na podstawie udostępnionej do kontroli dokumentacji i informacji stwierdzają, że ze względu na nieprawidłowości i uchybienia opisane w protokole jednostka kontrolowana powinna:

1. Dołożenie większej staranności do monitorowania czasu pracy opiekunów przez koordynatora, np. poprzez zakup telefonów służbowych, które znacznie usprawniłyby komunikację i przepływ informacji
2. Parafowanie przez opiekunów prawnych dzieci zmian nanoszonych na kartach czasu pracy
3. Sporządzenie jednolitego wzoru dziennika usług opiekuńczych, który obowiązywał będzie wszystkich opiekunów
4. Dołożenie większej staranności do monitorowania przebiegu usług, łącznie z umieszczeniem informacji o monitoringu (data oraz cel wizyty)
5. Przedstawienie dokumentów potwierdzających zobowiązanie Wykonawcy zgodnie z § 8 ust. 3 , podpunktem 8 a Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania do *„zabezpieczenia możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia kosztów usług telekomunikacyjnych związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych (zamiennie: ryczałt, ekwiwalent)".*
6. Zabezpieczenie możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia kosztów usług telekomunikacyjnych związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych.
7. Udostępnić ofertę szkoleniową opiekunom.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach i podpisano po uprzednim odczytaniu. Poinformowano Panią Katarzynę Burchardt Dyrektor Regionalną Agencja Służby Społecznej Kościelak Sp. J o możliwości złożenia wyjaśnień w stosunku do zaistniałego stanu na piśmie w ciągu 14 dni od daty odbioru protokołu.

Na tym protokół zakończono.

Gdynia, dnia 25.03.2019 r.

Osoby kontrolujące:

Aleksandra Pakólska

.....

Starszy inspektor ds. aktywizacji osób starszych
mgr Aleksandra Pakólska

Katarzyna Szczepaniak

.....

Terapeuta-psycholog
mgr Katarzyna Szczepaniak

Dyrektor Regionalny Agencja Służby Społecznej Kościelak Sp. J.

Katarzyna Burchardt

.....

DYREKTOR REGIONALNY
Katarzyna Burchardt

Załączniki:

1. Wykaz zatrudnionego personelu, zawiera str. 2
2. Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje wybranych do kontroli osób, zawiera str. 15
3. Kserokopia Harmonogramu świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla młodzieży i dorosłych osób ze spektrum autyzmu, w tym Zespołem Aspergera, z terenu Gdyni, na miesiąc maj 2018 r., zawiera str. 1.
4. Kserokopia Formularza wykonania usług za miesiąc maj 2018 r. zawiera str. 2.
5. Kopie oświadczeń rodziców i oświadczenie Wykonawcy zawiera str. 2
6. Kopie dzienników usług opiekuńczych zawiera str. 5
7. Wydruk przesłanego drogą elektroniczną raportu z monitoringu i ewaluacji, zawiera str. 7

Kwituję odbiór jednego egzemplarza protokołu, dnia 29.06.2018

DYREKTOR REGIONALNY

Katarzyna Burchardt

MOPS.DON.0301.23/2018

AGENCJA SŁUŻBY SPOŁECZNEJ
Kościelak Sp. Jawna
02-579 Warszawa, ul. Kwiatowa 9
NIP 521-13-51-348, Regon 011100285

MOPS.DON wpłynęło dnia 11.12.2018
L.dz. 114 podpis

Wyjaśnienia do protokołu z kontroli

Dotyczy umowy SUO dla mieszkańca, dorosłego osób ze zespołu autystycznego z Zespołem Aspergera

przeprowadzonej w dniach od 12-30 listopada 2018 r. przez:

1. Aleksandrę Pakólską – Kierownika Zespołu ds. Doradztwa i Aktywizacji Osób Niepełnosprawnych,
2. Katarzynę Szczepaniak – terapeutę psychologa Zespołu ds. Doradztwa i Aktywizacji Osób Niepełnosprawnych

W związku z przeprowadzoną kontrolą wyjaśniamy jak niżej:

1. Oprócz ekwiwalentów jakie wypłacane są wg przedstawionych do kontroli list , terapeutom podczas trwania umowy udostępniany jest samochód służbowy znajdujący się na parkingu przy biurze Agencji Służby Społecznej przy ulicy Gniewskiej 21/28Ł. Samochód jest do dyspozycji każdorazowo, kiedy terapeuta zgłosi informację o konieczności wykorzystania go do zrealizowania terapii. W przypadku kiedy terapeuta nie posiada prawa jazdy, może liczyć na wsparcie koordynatora. Agencja zwraca również koszty jeżeli terapeuta realizując terapię posługiwał się własnym środkiem transportu. Wykonawca zwraca również za bilety miesięczne i jednorazowe, terapeutom, którzy zgłoszą że musieli wykorzystać takie bilety do realizacji usług. Do wyjaśnień protokołu zamieszczone zostały przykładowe faktury za parking, faktura za bilet miesięczny, faktury za paliwo, oświadczenie terapeuty oraz potwierdzenie zwrotu kosztów w formie gotówki.

2. Terapeuta w momencie podpisywania umowy zapoznany jest (przeszkolony) z zagrożeniami i ryzkiem związanym z wykonywaniem zlecenia. W czasie kontroli została przedstawiona przez wykonawcę karta ryzyka. Wykonawca dodatkowo wprowadzi ewidencję osób zapoznanych z zagrożeniami podczas zatrudnienia.

3. Terapeuci mają dostęp do różnorodnych materiałów edukacyjnych, materiały znajdują się w biurze wykonawcy w podręcznej bibliotece. Podczas podpisania umowy terapeuta informowany jest o dostępności do materiałów edukacyjnych i możliwości zamawiania materiałów niezbędnych do terapii.

4. Wykonawca prowadzi warsztaty doszkalające i weryfikujące wiedzę terapeutów. Ostatnie odbyły się na jesieni 2018 r pod tyt. „Terapeuta jako mentor rodziny". Kolejne warsztaty zostaną przeprowadzone w kwietniu 2019 roku na temat „ Komunikacja interpersonalna w terapii". Termin warsztatów zostanie podany po wcześniejszym ustaleniu z terapeutami.

5. Karty oraz dzienniki czynności opiekuńczych prowadzone były wg zaleceń po ostatniej kontroli zamawiającego, która odbyła się w pierwszym kwartale 2018r. Z uwagi na fakt, że obecnie osoby kontrolujące miały inne oczekiwania , dzienniki czynności opiekuńczych zostały poprawione, natomiast Karty do których były zastrzeżenia zostały zweryfikowane z rodzicami. Wykonanie terapii zgodnie z decyzją zostało potwierdzone przez rodziców w formie oświadczeń, które podłączone są do protokołu kontroli. Dzienniki czynności opiekuńczych zostały ujednolicone do wzoru jaki ustalił Wykonawca wraz z Zamawiającym na spotkaniu w dniu 2 kwietnia 2019 roku.

6. Wykonawca zobowiązał terapeutów do informowania koordynatora o zmianach w realizacji terapii wynikających z woli rodziców, niedyspozycyjności dziecka i innych przyczynach, co pozwoli na natychmiastowe informowanie MOPS o przerwie i zmianach w realizacji terapii i aktualizacji w harmonogramie, zgodnie z ustaleniami na spotkaniu 2 kwietnia 2019roku z pracownikami

DOPS-ów oraz Zespołem do spraw Doradztwa i Aktywizacji osób Niepełnosprawnych .

7. Zgodnie z ustaleniami na tym spotkaniu, koordynator sprawdzając środowisko będzie potwierdzał swoja wizytę nie tylko podpisem, ale również datą oraz wpisem celu wizyty w danym dniu.

8. Agencja Służby Społecznej zatrudnia więcej niż jedną osobę do koordynacji usług. Oprócz p. zatrudniona jest również Pani w załączeniu zanonimizowany kontrakt). W ASS Filia Gdynia zatrudniona jest również osoba do rozliczeń godzin z kart pracy i weryfikacji z harmonogramem, a także do przekazywania informacji o odpłatnościach dla rodziców w przypadku usług z Asperger.

9. Koordynatorzy usług opiekuńczych zobowiązani są do kontaktu telefonicznego z terapeutami oraz rodzicami podopiecznych. W siedzibie Firmy dostępne są 2 telefony komórkowe z których mogą korzystać terapeuci . Jest to ważne, gdyż nie ma rozbieżności przebiegu informacji między środowiskiem – terapeutą a koordynatorem. W przypadku poniesienia kosztów związanych z wykonywanymi połączeniami telefonicznymi przez terapeutów z ich telefonu, wykonawca, na podstawie bilingu zwraca koszty połaczeń.

DYREKTOR REGIONALNY

Katarzyna Burchardt

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Grabowo 2
81-265 Gdynia

MOPS.DK.0801.28/2018
~~MOPS.DK. 0800.29/2019~~
L.dz. MOPS.DON.064.117/2019

Gdynia, dn. 16.04.2019 r.

Agencja Służby Społecznej
Kościelak Spółka Jawna
Agencja Służby Społecznej Kościelak
ul. Kwiatowa 9
02-579 Warszawa

W dniach od 12 - 30 listopada 2018 r. upoważnieni pracownicy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gdyni przeprowadzili w Agencji Służby Społecznej Kościelak Spółka Jawna w Warszawie kontrolę problemową w zakresie przestrzegania zapisów „Gdyńskiego standardu specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania „ - § 8 pkt. 3,4 i 5 Standardu – i w zakresie realizacji Umowy nr MOPS.DZP.324.1/2018 z dnia 29.01.2018 r. (specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób dorosłych ze spektrum autyzmu, w tym z Zespołem Aspergera, z terenu Gdyni).

Po przeanalizowaniu wniosków końcowych zawartych w protokole z kontroli oraz w świetle złożonych przez Państwa w dniu 11.04.2019 r. pisemnych wyjaśnień, zaleceń pokontrolnych nie wydaje się.

Z poważaniem

Z up. DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Gdyni
mgr Katarzyna Stec
Z-ca Dyrektora
ds. osób starszych i niepełnosprawnych

Sporządziła:
Aleksandra Pakólska – kierownik Zespołu ds. Doradztwa i Aktywizacji osób Niepełnosprawnych

DYREKTOR REGIONALNY
Katarzyna Burchardt