MOPS. DK. 0801. 18/2016

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej w Agencji Opiekuńczo – Pielęgnacyjnej „SENIOR" Marek Olszewski z siedzibą w Rumi, ul. Garbarska 32, przeprowadzonej w dniach od 23 maja 2016 r. do 06 czerwca 2016 r. przez:

1. Klaudię Głodowską – Konsultanta ds. usług opiekuńczych,
2. Annę Wiatrak - Starszego inspektora ds. kontroli,

na podstawie upoważnienia do kontroli Nr 18/2016, wystawionego w dniu 16.05.2016 r. przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gdyni - Panią Mirosławę Jezior.

Zakres kontroli

Przestrzeganie zapisów „Gdyńskiego standardu usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania," w zakresie zadań realizatora usług, określonych w § 8 ust. 3 i 4 „Standardu" – Umowa Nr MOPS.DZP.324.9/2015 z dnia 15.06.2015 r.

Ustalenia ogólne

Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania to świadczenie niepieniężne z pomocy społecznej, przyznawane osobom wymagającym pomocy innych osób, obejmujące wsparcie w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz, w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem. Usługi opiekuńcze są organizowane i świadczone przez Gminę Gdynia na jej terenie i dla jej mieszkańców (stanowią zadanie własne gminy z zakresu pomocy społecznej o charakterze obowiązkowym).

Celem usług opiekuńczych jest umożliwienie funkcjonowania w swoim środowisku zamieszkania osobom, które doświadczają ograniczeń w zaspokajaniu podstawowych i niezbędnych potrzeb, i w związku z tym wymagają pomocy innych osób.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni przy ul. Grabowo 2 (zwany dalej Zamawiającym), zawarł w dniu 15.06.2015 r. z Agencją Opiekuńczo – Pielęgnacyjną „SENIOR" Marek Olszewski z siedzibą w Rumi, ul. Garbarska 32 (zwanym dalej Wykonawcą), Umowę Nr MOPS.DZP.324.9/2015 (zwaną dalej Umową). Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług opiekuńczych, na rzecz osób objętych pomocą z rejonu DOPS Nr 2 w Gdyni (obejmujący dzielnice: Oksywie, Obłuże, Pogórze), w wymiarze 44.400 godzin, w okresie od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r. Umowa została zawarta po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego, znak: MOPS.DZP.322.7/2015, zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

Przedmiot i cel usług opiekuńczych, zakres przestrzenny, zakres przedmiotowy i rzeczowy oraz oczekiwane efekty, powiązane procedury, narzędzia, a także warunki realizacji usług określa „Gdyński standard usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania", zwany dalej „Standardem", stanowiący załącznik nr 3 do Umowy z Wykonawcą.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni, zgodnie z § 7 ww. Umowy sprawuje nadzór i kontrolę nad prawidłowością wykonania zamówienia. W siedzibie Wykonawcy w Rumi przy ul. Garbarskiej 32 przechowywane są dokumenty związane z realizacją ww. Umowy. Na czas kontroli dokumenty zostały dostarczone do Działu Kontroli Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gdyni.

Siedziba wykonawcy, czynna jest od poniedziałku do piątku w godz. od 8,00 do 16,00.

Koordynatorem usług opiekuńczych jest Pani Anna Migga – zatrudniona na postawie umowy o pracę. Natomiast funkcję drugiego koordynatora (wg. oświadczenia złożonego przez Wykonawcę dnia 03.06.2016 r., który stanowi załącznik nr 1 do protokołu z kontroli) pełni Pani Barbara Olszewska, która zabezpiecza całodobowy, telefoniczny dostęp do informacji osobom objętym usługami i osobom świadczącym usługi. Wyjaśnień w trakcie kontroli udzielali Państwo Barbara i Marek Olszewscy.

Zagadnienia objęte kontrolą.

Kontrolujący dokonali kontroli poniższych zagadnień:

Część A.

a) dokumentacji wynikającej z zapisów: § 8 ust. 3 pkt 6, pkt 7, pkt 11 lit. a), lit. b) i lit. d) oraz ust. 5 pkt 1, pkt 2, pkt 3, pkt 4, pkt 5 „Standardu";

b) dokumentacji wynikającej z zapisów § 5 ust. 4 pkt 1 lit. a) i lit. b), pkt 2 lit. a) i lit. b), pkt 3, ust. 5, ust. 6, ust. 7 ww. Umowy.

W ww. zakresie kontroli dokonała Anna Wiatrak.

Część B.

- dokumentacji oraz działań wynikających z zapisów: § 8 ust. 3 i 4 „Standardu".

W ww. zakresie kontroli dokonała Klaudia Głodowska.

W wyniku przeprowadzonej kontroli kontrolujący stwierdzili, co następuje:

Ad. A.

Kontrolujący, w pierwszej kolejności, dokonał sprawdzenia dokumentacji 27 osób (opiekunek), zatrudnionych przez Wykonawcę w celu świadczenia usług opiekuńczych i świadczących usługi opiekuńcze w miesiącu kwietniu 2016 r.

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

Tabela Nr 1.

Lp.	Nazwisko i imię osoby świadczącej usługi opiekuńcze	Wymogi określone w § 8 ust. 3 i ust. 5 „Gdyńskiego standardu usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania”						
	Umowa o pracę (wymiar czasu pracy) lub umowa zlecenia/ termin realizacji umowy	ust. 3 pkt 7 /zakres obowiązków/	ust. 5 pkt 1 (standard optymalny lub minimalny) /dyplom zawodowy/ /szkolenie min. 60 godz./	ust. 5 pkt 2 /udokumentowana praktyka minimum 80 godzin/	ust. 5 pkt 3 / szkolenie-pierwsza pomoc/	ust. 5 pkt 4 /zaświadczenie lekarskie/	ust. 5 pkt 5 /książeczka zdrowia/	wynagrodzenie (w zł) - wymiar etatu / Stawka godzinowa-brutto (w zł) - standard
1	Umowa o pracę z dnia 30.06.2015 r. - od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.	jest	- / szkolenie	jest	jest	jest	jest	- / -
2	Umowa o pracę z dnia 30.06.2015 od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.	jest	- / szkolenie	jest	jest	jest	jest	- / -

3		jest	-	jest	jest	jest	jest	
	Umowa o pracę z dnia 30.06.2015 r. - od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					-
4		jest	-	jest	jest	jest	**brak**	
	Umowa o pracę z dnia 30.06.2015 r. - od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					-
5		jest	-	jest	**brak**	jest	jest	
	Umowa o pracę z dnia 30.06.2015 r. - od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					-
6		jest	-	jest	jest	jest	**brak**	
	Umowa o pracę z dnia 30.06.2015 r. - od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					-

7	–	jest	-	jest	jest	jest	**brak**	
	Umowa o pracę z dnia 30.06.2015 r. - od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					-
8		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					
9		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					
10		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					
11		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					

12	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.	jest	- szkolenie	jest	jest	jest	jest	-
13	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.	jest	- szkolenie	jest	jest	**brak**	**brak**	-
14	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.	jest	dyplom zawodowy – opiekun medyczny szkolenie	jest	jest	jest	jest	-
15	Umowa - zlecenie z dnia 31.03.2016 r. od 01.04.2016 r. do 30.06.2016 r	jest	- szkolenie	jest	**brak**	jest	jest	-
16	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.	jest	- szkolenie	jest	jest	jest	**brak**	-

17		jest	-	jest	jest	**brak**	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 29.02.2016 r. od 01.03.2016 r. do 28.02.2017 r.		szkolenie					
18		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 30.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		Szkolenie					
19		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					
20		jest	dyplom zawodowy – opiekun medyczny	jest	jest	jest	jest	
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		-					-

21		jest	dyplom zawodowy – opiekun medyczny	jest	jest	jest	jest	
	Umowa - zlecenie z dnia 30.10.2015 r. od 01.11.2015 r. do 30.06.2016 r.		-					-
22		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					
23		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					
24		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					

25		jest	dyplom zawodowy – opiekun medyczny	jest	**brak**	jest	jest	
	Umowa - zlecenie z dnia 31.12.2015 r. od 01.01.2016 r. do 30.06.2016 r.		-					-
26		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					
27		jest	-	jest	jest	jest	jest	-
	Umowa - zlecenie z dnia 30.06.2015 r. od 01.07.2015 r. do 30.06.2016 r.		szkolenie					

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

1. Na 27 skontrolowanych osób świadczących usługi opiekuńcze, wszystkie osoby zostały zapoznane, w formie pisemnej, z zakresem obowiązków, o którym mowa w § 5 ust. 6 ww. Umowy a także w § 8 ust. 3 pkt 7 „Standardu".

2. W 4 przypadkach, opiekunki posiadają udokumentowane wykształcenie, zgodne ze standardem optymalnym, o którym mowa w § 8 ust. 5 pkt 1 „Standardu". Natomiast w 23 przypadkach, opiekunki posiadają udokumentowane szkolenie, zgodne ze standardem minimalnym, o którym mowa w § 8 ust. 5 pkt 1 „Standardu".

3. We wszystkich przypadkach, opiekunki posiadają udokumentowaną praktykę w świadczeniu usług opiekuńczych, w wymiarze nie niższym niż 80 godzin, o której mowa w § 8 ust. 5 pkt 2 „Standardu".

4. Na 27 skontrolowanych osób świadczących usługi opiekuńcze, 3 opiekunki nie posiadają stosownego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy/ pomocy przedmedycznej, wystawione przez podmiot uprawniony, o którym mowa w § 5 ust. 7 ww. Umowy oraz § 8 ust. 5 pkt 3 „Standardu".

5. Na 27 skontrolowanych osób świadczących usługi opiekuńcze, 2 osoby nie posiadają zaświadczenia lekarskiego, stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania pracy jako opiekun środowiskowy, zgodnego z § 8 ust. 5 pkt 4 „Standardu".

6. Na 27 skontrolowanych osób świadczących usługi opiekuńcze, 5 opiekunek nie posiada *Orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno – epidemiologicznych.*

7. Wykonawca, zatrudniając 27 opiekunek, spełnił wymagania, określone w § 5 ust. 4 pkt 1 ww. Umowy.

8. Spośród minimum 6 osób - jedynie 4 osoby posiadają dyplom zawodowy lub dokument potwierdzający ukończenie kwalifikacyjnego kursu zawodowego, o którym mowa w § 5 ust. 4 pkt. 1 lit. a) ww. Umowy.

9. Wykonawca, zatrudniając 7 opiekunek na podstawie umowy o pracę, przy czym: 5 opiekunek - w wymiarze ½ etatu, 1 opiekunka w wymiarze ⅝ etatu i 1 opiekunka w wymiarze ⅞, spełnił wymagania, określone w § 5 ust. 4 pkt 1 lit. b) ww. Umowy.

10. Wykonawca, zapewnia wszystkim osobom świadczącym usługi opiekuńcze stawki godzinowe wynagrodzenia brutto, o których mowa w § 5 ust. 4 pkt. 2 lit. a) i lit. b) ww. Umowy.

11. Wykonawca zatrudnił jedną osobę – Panią – na stanowisko koordynatora usług opiekuńczych, na podstawie umowy o pracę, na czas w wymiarze etatu. Przedstawiony kontrolującemu zakres obowiązków odpowiada wymogom określonym w § 5 ust. 4 pkt 3 ww. Umowy. Według pisemnego oświadczenia, założonego przez Wykonawcę w dniu 03.06.2016 r., druga z osób – Pani – pełni funkcję drugiego koordynatora, lecz

nie jest pracownikiem a osobą współpracującą. Oświadczenie stanowi załącznik nr 1 do protokołu z kontroli.

12. W dniu 04.04.2016 r., zgodnie z § 5 ust. 5 oraz § 11 ust. 3 pkt 1 ww. Umowy, Wykonawca przedstawił zmieniony *Wykaz osób* (załącznik nr 4 do umowy), w którym widnieją dane imienne 34 osób, które uczestniczą w wykonywaniu zamówienia, odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. W okresie objętym kontrolą, tj. w miesiącu kwietniu 2016 r., Wykonawca zatrudniał 27 opiekunek, których dane figurowały w ww. wykazie. Wykonawca spełnił zatem wymagania, określone w § 5 ust. 5 ww. umowy.
Wykaz osób stanowi załącznik nr 2 do protokołu kontroli.

W następnej kolejności, kontrolujący dokonał sprawdzenia dokumentacji dotyczącej pracy opiekunek, świadczących usługi opiekuńcze w miesiącu kwietniu 2016 r. Kontroli dokonano na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę:
- dokumentów 27 osób świadczących usługi opiekuńcze,
- Kart pracy osoby świadczącej usługi – zwanych dalej Kartą,
- Harmonogramu świadczenia usług opiekuńczych w miesiącu kwietniu 2016 r., zwanego dalej Harmonogramem,
- Formularza wykonania usług opiekuńczych nr 4 za miesiąc kwiecień 2016 roku, zwanego dalej Formularzem.

Informacje zostały zawarte w **Tabeli Nr 2.**

Kserokopia Harmonogramu stanowi załącznik nr 3 do protokołu kontroli.
Kserokopia Formularza stanowi załącznik nr 4 do protokołu kontroli.

Tabela Nr 2.

Lp.	Nazwisko i imię osoby świadczącej usługi opiekuńcze	Karty usług opiekuńczych		Umowa o pracę – wynagrodzenie brutto (w zł)	Wynagrodzenie (w zł) wykazane na liście płac za m-c IV/2016 r.	Potwierdzenie wypłaty wynagrodzenia	Uwagi
		Nazwiska podopiecznych, u których realizowane były usługi, wg. kart usług opiekuńczych	Ilość oraz suma przepracowanych godzin wg. kart usług opiekuńczych	Umowa zlecenie - wynagrodzenie za 1 godz. świadczenia usług (w zł)	Wynagrodzenie (w zł) wykazane na rachunku za m-c IV/2016 r.		
1			52 3 9 **64**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
				10,42	brutto netto		
2			42 63 4 60 40 8 **217**	-	-	brak	1. przekroczony czas pracy; 2. brak potwierdzenia zapłaty wynagrodzenia.
				10,42	brutto netto		

3			42 47 21 26 **136**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		
4			2 26 21 16 2 8 **75**		Lista płac – poz. 1 - netto	brak	1. brak potwierdzenia zapłaty wynagrodzenia.
				-	-		
5			6 63 6 **75**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		
6			40 21 23 **84**		Lista płac – poz. 2 - netto	brak	1. brak potwierdzenia zapłaty wynagrodzenia.
				-	-		

7			2 2 32 44 18 6 13 42 **159**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		
8			50 26 **76**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto - netto –		
9			10 24 63 42 **139**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		
10			69 42 **111**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		
11			39 7 19 **65**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto - netto –		
12			52 **52**		Lista płac – poz. 3 - netto	brak	1. brak potwierdzenia zapłaty wynagrodzenia.

				-	-		
13			13 48 11 6 63 **141**	-	-	brak	1. brak potwierdzenia zapłaty wynagrodzenia.
					brutto netto		
14			180 **180**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		
15			18 26 18 **62**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		
16			84 **84**		Lista płac – poz. 5 - netto	brak	1. brak potwierdzenia zapłaty wynagrodzenia.
				-	-		
17			120 39 **159**	-	-	brak	1. brak potwierdzenia zapłaty wynagrodzenia.

					brutto netto		
18	- –		18 54 18 36 **126**		Lista płac – poz. 6 - netto	brak	1. brak potwierdzenia zapłaty wynagrodzenia
19			24 24 32 10 **90**		Lista płac – poz. 7 - netto	brak	1. brak potwierdzenia zapłaty wynagrodzenia
				-	-		
20			90 42 12 42 **186**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	1. przekroczony czas pracy
					brutto netto		
21			**162**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		
22			6 2 13	-	-	brak	1. brak potwierdzenia zapłaty

			10 4 10 14 3 **62**		brutto netto		wynagrodzenia
23			**105**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		
24			26 16 42 **84**		Lista płac – poz. 8 - netto	brak	1. brak potwierdzenia zapłaty wynagrodzenia
					-		
25			54 70 52 **176**	-	-	Przelew z dnia 11.05.2016	1. przekroczony czas pracy
					brutto netto		
26			16 26 26 26 **94**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		
27			**36**	-	-	Przelew z konta dnia 11.05.2016	-
					brutto netto		

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

1. Wszystkie opiekunki, które świadczyły usługi opiekuńcze w miesiącu kwietniu 2016 r. otrzymały wynagrodzenie, na poziomie nie niższym niż określonym w § 5 ust. 4 pkt 2 lit. a) i lit. b) lub, w przypadku osób, o których mowa w § 5 ust. 4 pkt 1 lit. b), zgodne z wymiarem określonym w umowie o pracę.

2. W większości przypadków, występuje zgodność pomiędzy ilością wykonanych godzin, wykazanych przez opiekunkę w Rachunku do Umowy Zlecenia za miesiąc kwiecień 2016 r. a ilością zrealizowanych godzin, wykazanych w *Kartach pracy* (dokumencie stanowiącym ewidencję czasu pracy osoby świadczącej usługi opiekuńcze). W pozostałych przypadkach opiekunki realizowały dodatkowe usługi opiekuńcze nie będące przedmiotem ww. Umowy.

3. Spośród 27 osób poddanych kontroli wynika, że 3 opiekunki w miesiącu kwietniu 2016 r. przekroczyły obowiązujący wymiar czasu pracy, przewidziany w Kodeksie pracy, który w miesiącu kwietniu 2016 r. wynosił 168 godzin (dot. opiekunek: p. ... - 217 godz., p. ... M. – 186 godz., p. ... – 176 godz.).
Podstawa prawna: art. 130 Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502 z późn. zm.).

4. W przypadku 16 opiekunek, Wykonawca przedstawił kontrolującemu potwierdzenie przelewu bankowego z wypłatą wynagrodzenia za wykonaną pracę w miesiącu kwietniu 2016 r. Natomiast w przypadku 7 opiekunek oraz koordynatora usług (p. ...), Wykonawca przedstawił kontrolującemu Listę płac za miesiąc kwiecień 2016 r. z potwierdzeniem (podpisami) tych osób na liście. W przypadku pozostałych 4 osób Wykonawca przedstawił Rachunki do Umowy Zlecenia z pokwitowaniem przez te osoby odbioru kwoty wynagrodzenia, w wysokości wynikającej z ww. rachunku.
Na prośbę osoby kontrolującej, Wykonawca w dniu 03.06.2016 r. przedstawił oświadczenie, dotyczące wypłat gotówkowych pracowników i zleceniobiorców. Oświadczenie stanowi załącznik nr 5 do protokołu kontroli. W złożonym oświadczeniu, Wykonawca poinformował kontrolującego, że prowadząc podatkową księgę przychodów i rozchodów nie ma obowiązku prowadzenia kasy. Wg Wykonawcy, potwierdzeniem wypłat gotówkowych jest w przypadku realizacji ww. zadania, podpisany rachunek przy umowie zlecenie oraz podpis pracownika na liście płac przy wynagrodzeniu za pracę.

W następnej kolejności, kontrolujący dokonał sprawdzenia zgodności wykonania usług opiekuńczych, wykazanych przez Wykonawcę w *Formularzu wykonania usług opiekuńczych* w miesiącu kwietniu 2016 r., z *Kartami pracy osób świadczących usługi opiekuńcze* w miesiącu kwietniu 2016 r. Wyniki przestawione zostały w **Tabeli Nr 3** (losowy dobór 33 osób, objętych usługami opiekuńczymi):

Tabela Nr 3:

Lp.	Nazwisko i imię klienta	Ilość wykonanych godzin, wykazanych w Formularzu	Suma godzin wykazanych w kartach usług opiekuńczych	Uwagi:
1		105	105	-
2		10	10	-
3		63	63	-
4		13	13	-
5		90	90	-
6		60	60	-
7		52	52	-
8		24	24	-
9		32	32	-
10		63	63	-
11		6	6	-
12		180	180	-
13		63	63	-
14		63	63	-
15		90	90	-
16		60	60	-
17		81	81	-
18		26	26	-
19		73	73	-
20		42	42	-
21		16	16	-
22		63	63	-
23		52	52	-
24		40	40	-
25		7	7	-
26		18	18	-
27		42	42	-
28		60	60	-
29		120	120	-
30		10	10	-
31		42	42	-
32		42	42	-
33		42	42	-

Z analizy informacji przedstawionych w Tabeli Nr 3 wynika, że we wszystkich skontrolowanych przypadkach ilość wykonanych godzin, wykazanych w Formularzu wykonania usług opiekuńczych, sporządzony przez realizatora usług za miesiąc kwiecień 2016 r. jest zgodna z sumą godzin, wykazanych w poszczególnych Kartach pracy osób świadczących usługi opiekuńcze za miesiąc kwiecień 2016 r.

Ad. B.

Kontrola dokumentacji oraz działań wynikających z zapisów: § 8 ust. 3 i 4 "Standardu". Informacje zawarte zostały w **Tabeli nr 4.**

Tabela Nr 4:

Lp.	Nazwisko i imię osoby objętej usługami	Adres osoby objętej usługami GDYNIA ul.	Nazwisko opiekunki/ opiekuna	Czy godziny pracy zgodne są z harmonogramem	Czy opiekun/ka realizuje indywidualny zakres usług op. klienta?	Zabezpieczenie odzieży ochronnej, rękawiczek jedno razowych	Dziennik czynności opiekuńczych	Legitymacja służbowa/ identyfikator	Uwagi osoby kontrolującej
1				Niezgodne Wg harmonogramu: rano 7.00-9.30	realizuje	tak	tak	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag
2				zgodne	realizuje zakres usług przekazany telefonicznie	tak	Tak – prowadzony na bieżąco	Nie posiada	Bez uwag
3				Niezgodne W harm. piątek 14.00-16.00	realizuje	tak	Tak – prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Konieczna zmiana zakresu usług opiekuńczych, zgłoszono do DOPS
4				Brak możliwości weryfikacji	Brak możliwości weryfikacji	Brak możliwości weryfikacji	Brak możliwości weryfikacji	Brak możliwości weryfikacji	Wejście 13.30 Opiekunka nieobecna w godzinach wyznaczonych w harmonogramie
5				zgodne	realizuje	tak	Tak – prowadzony na bieżąco	nie	Bez uwag
6				zgodne	realizuje	tak	Tak – prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag
7				zgodne	realizuje	tak	Tak – prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag
8				niezgodne	realizuje	tak	Tak – prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag

9				zgodne	realizuje	tak	Tak – prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag
10				zgodne	realizuje	tak	Tak – prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag
11				zgodne	realizuje	tak	Tak – prowadzony na bieżąco	nie	Bez uwag
12				zgodne	realizuje	tak	Tak – prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag
13				Niezgodne W harm. pn.- pt. 9.30-11.30	realizuje	tak	Zaległości od 20 maja	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag
14				niezgodne	Brak możliwości weryfikacji	Brak możliwości weryfikacji	Brak możliwości weryfikacji	Brak możliwości weryfikacji	Wejście 12.15 Opiekunka nieobecna w godzinach wyznaczonych w harmonogramie
15				Niezgodne W harm. 7.30 – 8.30	Według rodziny realizuje	Brak możliwości weryfikacji	Tak – prowadzony na bieżąco	Brak możliwości weryfikacji	Wejście 7.40 Opiekunka według relacji rodziny zawsze przychodzi na godz. 8.00
16				zgodne	realizuje	tak	Tak- prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	
17				zgodne	realizuje	tak	Tak- prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag
18				zgodne	realizuje	tak	Tak- prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag

19	[illegible]			zgodne	realizuje	tak	Tak-prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag
20				zgodne	realizuje	tak	Tak-prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag
21				zgodne	realizuje	tak	Tak-prowadzony na bieżąco	Identyfikator imienny bez fotografii	Bez uwag

Z analizy informacji przedstawionych w **Tabeli Nr 4** wynika, że:

1. W przypadku 7 środowisk stwierdzono niezgodność godzin pracy w Harmonogramie świadczenia usług opiekuńczych z dnia 05.05.2016 r. z rzeczywistymi godzinami pracy opiekuna/opiekunki, co jest niezgodne z zapisem § 8 ust. 3 pkt 5 „Gdyńskiego standardu usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania". (poz. 1, 3, 4, 8, 13, 14, 15);

2. W 2 przypadkach brak weryfikacji *Dziennika czynności opiekuńczych*, ze względu na brak możliwości wejścia w środowisko (poz. 4, 14), w 1 przypadku *Dziennik* prowadzony nieregularnie (poz. 13);

3. W 2 przypadkach brak możliwości stwierdzenia realizacji *Indywidualnego zakresu usług opiekuńczych,* (poz.4, 14), ze względu na nieobecność kadry świadczącej usługi opiekuńcze u klienta w godzinach wyznaczonych w harmonogramie, co jest niezgodne z zapisem § 8 ust.3 pkt 4 i 5 „Standardu";

4. Na zadane pytanie opiekunkom, czy wykonawca usługi zapewnił kadrze świadczącej usługi opiekuńcze szkolenia, materiały edukacyjne, odpowiedź wszystkich opiekunek była negatywna, co jest niezgodne zapisem § 8 ust. 3 pkt 8;

5. Kadra świadcząca usługi opiekuńcze, w 2 przypadkach, nie posiada legitymacji/ identyfikatora, w 3 przypadkach brak możliwości stwierdzenia posiadania dokumentu, w 15 przypadkach kadra posiada identyfikatory bez fotografii, co według opiekunek nie upoważnia do obsługi spraw osoby objętej usługami poza kolejnością w przychodniach lekarskich, aptekach i na poczcie, o czym mówi § 8 ust. 3 pkt 9 „Standardu ".

Kserokopia Harmonogramu świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania z dnia 05.05.2016 r. stanowi załącznik nr 6 do protokołu kontroli.

Wnioski końcowe do części A.

W wyniku podjętych czynności kontrolnych stwierdza się:

1. W 3 przypadkach, Wykonawca nie spełnił wymagań, określonych § 8 ust. 5 pkt 3 „Standardu" oraz § 5 ust. 7 ww. Umowy.

2. W 2 przypadkach, Wykonawca nie spełnił wymagań, określonych § 8 ust. 5 pkt 4 „Standardu".

3. W 5 przypadkach, Wykonawca nie spełnił wymagań, określonych § 8 ust. 5 pkt 5 „Standardu".

4. Wykonawca nie spełnił wymagań, określonych w § 5 ust. 4 pkt 1 lit. a) ww. Umowy.

5. Wykonawca nie spełnił wymagań, określonych w § 5 ust. 4 pkt 3 ww. Umowy, ponieważ zatrudnił jedną osobę na stanowisku koordynatora.

6. W 3 przypadkach, łączny czas pracy opiekunek w miesiącu lutym 2016 r. przekroczył

obowiązujący wymiar czasu pracy, o którym mowa w § 5 ust. 4 pkt 1 ww. Umowy.

Ponadto, w celu wyjaśnienia zasad obrotu gotówkowego, Wykonawca powinien przedstawić Zasady (politykę) rachunkowości.

Wnioski końcowe do części B.

W wyniku podjętych czynności kontrolnych stwierdza się :

1. Brak systematycznej kontroli realizacji Harmonogramu świadczenia usług opiekuńczych opiekunów/opiekunek przez Koordynatora usług oraz informowanie na bieżąco Zamawiającego o zmianach.

2. Braki w prowadzeniu *Dziennika czynności opiekuńczych* wg wzoru (Załącznik nr 6 „Gdyńskiego standardu usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania), oraz rzetelnego wypełnienia strony pierwszej, zawierającej podstawowe informacje o kliencie.

3. Brak formalnego zapoznania opiekunek/opiekunów z Indywidualnym zakresem usług opiekuńczych oraz zamieszczanie go w *Dzienniku czynności opiekuńczych.*

4. Konieczność zwrócenia uwagi opiekunów/opiekunek na systematyczne prowadzenie *Dziennika czynności opiekuńczych* oraz składanie każdorazowo podpisu pod wpisem w *Dzienniku.*

5. Brak dostępu do szkoleń uaktualniających oraz podnoszących wiedzę i umiejętności oraz do materiałów edukacyjnych umożliwiających systematyczne doskonalenie kadry świadczącej usługi opiekuńcze.

6. Brak wyposażenia wszystkich opiekunów/opiekunek w identyfikator imienny/legitymację służbową z fotografią.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach i podpisano po uprzednim odczytaniu. Poinformowano Pana Marka Olszewskiego, Właściciela Agencji Opiekuńczo – Pielęgnacyjnej „SENIOR" 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 19.07.2016 r.

Osoby kontrolujące:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
81-265 Gdynia, ul. Grabowo 2
tel./fax 58 782-01-20, 58 782-01-21
NIP 586-12-12-048, Regon 002830332

Właściciel Agencji Opiekuńczo – Pielęgnacyjnej „SENIOR"

Klaudia Głodowska ... CENTRUM USŁUG OPIEKUŃCZYCH Konsultant ds. usług opiekuńczych Klaudia Głodowska

Anna Wiatrak ... Starszy inspektor ds. kontroli mgr Anna Wiatrak

AGENCJA OPIEKUŃCZO-PIELĘGNACYJNA "SENIOR" Marek Olszewski 84-230 Rumia, ul. Garbarska 32 NIP 593-144-14-01, tel. 58 671-90-71

Załączniki:

1. Oświadczenie Wykonawcy z dnia 03.06.2016 r. – zawiera stron 1 - 3.
2. Kserokopia Wykazu osób stanowi załącznik nr 2 do protokołu kontroli – zwiera stron 1 - 3.
3. Kserokopia Harmonogramu świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w miesiącu kwietniu 2016 r. – zawiera stron 1 – 3.
4. Kserokopia Formularza wykonania usług opiekuńczych nr 4 za miesiąc kwiecień 2016 r. – zawiera stron 1 – 3.
5. Oświadczenie Wykonawcy z dnia 03.06.2016 r. – zawiera stron 1.
6. Kserokopia Harmonogramu świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania z dnia 05.05.2016 r. – zawiera stron 1 – 3.

Kwituję odbiór jednego egzemplarza protokołu, dnia 26.07.2016 .....

.....
(podpis)

AGENCJA OPIEKUŃCZO-PIELĘGNACYJNA "SENIOR" Marek Olszewski 84-230 Rumia, ul. Garbarska 32 NIP 593-144-14-01, tel. 58 671-90-71

MOPS.DK.0851.18|2016

AGENCJA OPIEKUŃCZO-PIELĘGNACYJNA

„ SENIOR" MAREK OLSZEWSKI

84-230 RUMIA UL. GARBARSKA 32
TEL.058 671-90-71
660-428-271: 692-486-070

03.08.2016
03. 08. 2016 3833

Rumia 02-08-2016r

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Gdyni ul. Grabowo 2

Pismo dotyczące wyników przeprowadzonej kontroli przestrzegania zapisów „Gdyńskiego standardu usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania" w zakresie zadań realizatora usług określonych w- Umowa Nr MOPS.DZP.324.9/2015 z dnia 15.06.2015 r.

Wyjaśnienie dotyczące części A:
pkt .4- w ramach przeprowadzonego szkolenia w dniu 07.06.2016 r , 3 opiekunki ukończyły szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy tj.

pkt.5- 2 osoby dostarczyły zaświadczenia lekarskie o braku przeciwskazań do wykonywania pracy jako opiekunka z datą 09.06.2016 tl.

pkt.6 – 5 osób dostarczyło zaświadczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych z datą 09.06.2016r (w naszej dokumentacji widniały jedynie książeczki zdrowia z wykonanymi badaniami sanitarnymi)

W przypadku pani ..... nie możemy dostarczyć zaświadczenia ponieważ w dalszym ciągu przebywa na zwolnieniu lekarskim (w załączeniu kserokopia badań na nosicielstwo)

pkt.8 w miesiącu kwietniu 4 osoby posiadające dyplom zawodowy brały udział w realizacji Umowy ponieważ jeden z opiekunów ,pracujący również w ośrodku na oczekiwał na zlecenie w godzinach nie kolidujących z jego pracą (w załączeniu kserokopia Umowy zlecenia)
natomiast opiekunka z powodu spraw rodzinnych nie mogła podjąć pracy(w załączeniu kserokopia Umowy zlecenia)

Wyjaśnienia dotyczące części B:
Wykonawca usług oświadcza że:

pkt 1 - regularnie będzie informował Zamawiającego o zmianach zaistniałych w Harmonogramie

pkt 2-dopilnowanie rzetelnego prowadzenia Dzienniczka czynności opiekuńczych (każda opiekunka otrzymała wzór wg którego należy prowadzić Dzienniczek)

pkt 3- wszystkie opiekunki otrzymały i zostały zapoznane z indywidualnym zakresem usług opiekuńczych (zdarza się że podopieczny dla swojej wygody usuwa z dzienniczka w.m. zakres)

pkt 4- dopilnowanie opiekunów do systematycznego prowadzenia Dzienniczka oraz składania każdorazowo podpisu pod wpisem

pkt 5- przeprowadzenie w najbliższym czasie szkolenia dla kadry świadczącej usługi opiekuńcze

pkt 6- od dnia 01.07.2015r tj. od rozpoczęcia realizacji Umowy wszystkie opiekunki zostały wyposażone w identyfikator imienny

Ponadto Wykonawca Umowy zobowiązuje się do wykonania i przestrzegania wszystkich zaleceń pokontrolnych

Z poważaniem

AGENCJA OPIEKUNCZO-PIELĘGNACYJNA "SENIOR" Marek Olszewski

AGENCJA OPIEKUNCZO-PIELĘGNACYJNA
"SENIOR" Marek Olszewski
84-230 Rumia, ul. Garbarska 32
NIP: 593-144-14-0[illegible] tel. 58 671-90-71
kom. 660 428 271

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

MOPS DK 0801.18/2016
L.dz. MOPS 3966 /2016

Gdynia, dn. 10.08.2016 r.

Agencja Opiekuńczo - Pielęgnacyjna
„SENIOR" Marek Olszewski
ul. Garbarska 32
84-230 Rumia

W związku z wynikami kontroli problemowej przeprowadzonej w dniach od 23.05.2016 r. do 06.06.2016 r., mającej na celu sprawdzenie przestrzegania zapisów „Gdyńskiego standardu usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania" w zakresie zadań realizatora usług, określonych w § 8 ust. 3 i 4 „Standardu", a także Umowy Nr DZP.324.9/2015 z dnia 15.06.2015 r., po przeanalizowaniu złożonych przez Państwa wyjaśnień, **zalecam** bezwzględnie stosować się do zapisów określonych w:

1. § 5 ust. 4 pkt 3 Umowy Nr DZP.324.9/2015 z dnia 15.06.2015 r. dot. zatrudnienia nie mniej niż dwóch osób, których zakres odpowiedzialności obejmuje koordynację wdrożenia i wykonywania zleconych przez Zamawiającego usług opiekuńczych u wskazanych osób oraz bieżący kontakt z Zamawiającym w sprawach związanych z przyznawaniem i świadczeniem zleconych usług;
2. § 5 ust. 4 pkt 1 Umowy Nr DZP.324.9/2015 z dnia 15.06.2015 r. dot. organizacji pracy opiekunów/opiekunek w taki sposób, aby indywidualny wymiar czasu pracy nie przekraczał obowiązujących norm czasu pracy przewidzianych w Kodeksie Pracy, niezależnie od formy zatrudnienia.

Ponadto zaleca się:

1. Systematyczną kontrolę realizacji Harmonogramu świadczenia usług opiekuńczych przez Koordynatora usług oraz informowanie na bieżąco Zamawiającego o zmianach Harmonogramu.
2. Regularne prowadzenie *Dziennika czynności opiekuńczych* wg wzoru (Załącznik nr 6 „Gdyńskiego standardu usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania").
3. Zapewnienie kadrze świadczącej usługi opiekuńcze szkolenia oraz materiałów edukacyjnych, zgodnie z zapisem § 8 ust. 3 pkt 8 „Gdyńskiego standardu usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania").
4. Wyposażenie wszystkich opiekunów/opiekunek w legitymację służbową lub identyfikator imienny z fotografią.

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

O wykonaniu zaleceń pokontrolnych należy poinformować Dyrektora MOPS w Gdyni w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego pisma.

Z poważaniem

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Gdyni
mgr Mirosława Jezior

Otrzymują:

a/a

Z-ca DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Gdyni
mgr Katarzyna Stec

Regon: 002830332 NIP 586-12-12-048
Tel/Fax: (058) 782-01-20 e-mail: sekretariat@mopsgdynia.pl
www.mopsgdynia.pl