



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

PS-NKPS.431.1.62.2025.DK

Pani
Edyta Żmiejewska
Kierownik
Środowiskowego Domu Samopomocy
ul. Hirszfelda 5, 56-200 Góra

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Do podpisanego w dniu 28 stycznia 2026 r. protokołu kontroli nie wniesiono zastrzeżeń.

Wrocław, 24 lutego 2026 r.

I. Informacje organizacyjne

Jednostka kontrolowana	Środowiskowy Dom Samopomocy w Górze
Kierownik jednostki kontrolowanej	Pani Edyta Żmiejewska zatrudniona na stanowisku Kierownika Środowiskowego Domu Samopomocy w Górze od 20 czerwca 2022 r.
Zakres kontroli	Działalność środowiskowego domu samopomocy.
Okres objęty kontrolą	od 1 stycznia 2024 r. do 4 grudnia 2025 r.
Podstawa prawna kontroli	art. 22 pkt 8 oraz art. 126 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ¹ § 5 rozporządzenia z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej ² Plan kontroli na II półrocze 2025 r. (PN- KZ. 430.1. 2025. MK), zatwierdzony przez Wojewodę Dolnośląskiego w dniu 27 czerwca 2025 r.
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	od dnia 4 grudnia 2025 r. do dnia 5 stycznia 2026 r.
Kontrolerzy	1. Dorota Kamińska – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, przewodniczący zespołu, działający zgodnie z upoważnieniem Wojewody Dolnośląskiego Nr PS-NKPS.0030.503.2025 z dnia 18 listopada 2025 r., 2. Elżbieta Marcinkowska – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, kontroler, działający zgodnie z upoważnieniem Wojewody Dolnośląskiego Nr PS-NKPS. 0030. 504. 2025 z dnia 18 listopada 2025 r.

¹ Dz. U. z 2025 r. poz.1214ze zm., dalej „ustawa o pomocy społecznej”

² Dz. U. z 2025 r., poz. 1065, ze zm., dalej „rozporządzenie w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej”

Ocena kontrolowanej jednostki

Kontrolę w Jednostce przeprowadzono w dniach 4-5 grudnia 2025 r. W okresie objętym kontrolą odpowiedzialność za realizację zadań ponosi Pani Edyta Żmiejewska, Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy w Górze³. Działalność Jednostki w zakresie objętym kontrolą oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonej nieprawidłowości.

III. Ustalenia kontroli

Funkcjonowanie Jednostki regulują dokumenty, o których mowa w § 4 ust. 1 rozporządzenia⁴. Czynności kontrolne potwierdziły, że zgodnie z § 6 ust. 1 rozporządzenia Jednostka przez co najmniej 6 godzin dziennie zapewnia prowadzenie dla uczestników zajęć postępowania wspierająco-aktywizującego.

Uczestnicy byli kierowani do Jednostki decyzjami właściwego organu, na czas wyznaczony na realizację indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego. W okresie objętym kontrolą nowoprzyjęte osoby po raz pierwszy do Jednostki skierowano na okres zgodny z § 7 ust. 6 rozporządzenia.

Ustalono, że Kierownik Domu spełnia wymogi art. 122 ustawy dotyczące stażu pracy w pomocy społecznej oraz specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej, jak również § 9 rozporządzenia, tj. wykształcenia wyższego oraz doświadczenia w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi. W dniu kontroli w skład zespołu wspierająco – aktywizującego Jednostki wchodziło oprócz Kierownika 7 osób, tym samym spełniono normę zatrudnienia pracowników, o której mowa w § 12 ust. 1 rozporządzenia. Pracownicy realizujący postępowanie wspierająco-aktywizujące uczestniczyli w szkoleniach, o których, o której mowa w § 23 rozporządzenia.

Budynek Jednostki spełnia warunki określone w § 18 ww. rozporządzenia w zakresie normy powierzchni przypadającej na 1 uczestnika zajęć, braku barier architektonicznych, dysponowania wymaganymi pomieszczeniami. Jednostka posiada sprzęt niezbędny do realizacji zadań wspierająco – aktywizujących.

Jednostka świadczy usługi określone przepisami w formie zajęć zespołowych lub indywidualnych oraz współpracuje na rzecz integracji społecznej z podmiotami, o których mowa w § 21 rozporządzenia.

Na podstawie analizy dokumentacji wybranych losowo uczestników ustalono, że dla każdego opracowano indywidualny plan postępowania wspierająco-aktywizującego⁵. Zespół wspierająco-aktywizujący spotykał się co 6 miesięcy w celu omówienia realizacji planów

³ Środowiskowy Dom Samopomocy w Górze, prowadzony przez Gminę Góra, zwany dalej „Jednostką”

⁴ rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. z 2020 r., poz. 249), dalej „rozporządzenie”.

⁵ Indywidualny plan postępowania wspierająco-aktywizującego, dalej „plan”

i osiągniętych rezultatów, a także ewentualnej możliwości ich modyfikacji. Realizatorzy planu systematycznie odnotowywali w dokumentacji informacje świadczące o realizacji usług.

Jednostka prowadziła dokumentację zbiorczą, o której mowa w § 24 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia tj. prowadzoną chronologicznie ewidencję uczestników oraz ewidencję obecności uczestników. Pracownicy zespołu wspierająco – aktywizującego dokumentowali pracę zgodnie z § 24 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia, jednakże w dziennikach dokumentujących pracę pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego nie odnotowywano imion i nazwisk uczestników biorących udział w zajęciach. Zgodnie z § 24 ust. 3 pkt 2 lit. a rozporządzenia dokumentacja zbiorcza zawiera w szczególności: dzienniki dokumentujące pracę pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego, w których odnotowuje się prowadzone zajęcia w danym roku lub w dłuższym przedziale czasu, zgodnie z ustaleniami kierownika domu, do których wpisuje się: imiona i nazwiska uczestników.

IV. Pozostałe informacje i zalecenia pokontrolne

W wyniku przeprowadzonego postępowania kontrolnego stwierdzono następującą nieprawidłowość:

1. W dziennikach dokumentujących pracę pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego nie odnotowywano imion i nazwisk uczestników.

Na podstawie ustaleń kontroli, w celu poprawy realizacji zadań należy:

Ad. 1 Odnotowywać w dziennikach dokumentujących pracę pracowników zespołu wspierająco-aktywizującego imiona i nazwiska uczestników

Podstawa prawna: § 24 ust. 3 pkt 2 lit. a rozporządzenia

Termin realizacji zalecenia: na bieżąco.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Jeden egzemplarz przekazano Dyrektorowi kontrolowanej Jednostki, drugi włączono do akt kontroli. Zgodnie z art. 128 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej kierownik jednostki podlegającej kontroli może w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych zgłosić do nich pisemne zastrzeżenia do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu. W przypadku niewniesienia zastrzeżeń do sformułowanych zaleceń pokontrolnych proszę o poinformowanie tutaj Wydziału, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego pisma, o sposobie wykorzystania wyników kontroli, realizacji powyższych zaleceń lub przyczynach braku ich realizacji.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
Ewa Opijacz
Zastępca Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej