

ZPS-3.431.8.1.2022

**PROTOKÓŁ**  
**z kontroli kompleksowej**  
**przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu.**

Jednostka kontrolowana:

Dom Pomocy Społecznej  
ul. Celna 23,  
74-300 Myślibórz

Podmiot prowadzący:

Starosta Myśliborski,  
ul. Północna 15,  
78-300 Myślibórz

Kontrolujący:

- Janina Jakubowska – specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej, osoba kierująca zespołem,
  - Renata Karwowska – główny specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej, na podstawie upoważnienia z dnia 26 kwietnia 2022 r. Nr 25/2022 wydanego z upoważnienia Wojewody Zachodniopomorskiego przez Panią Justynę Łyjak - Zastępcę Dyrektora Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej ZUW w Szczecinie.
- Kontrolujący złożyli oświadczenia o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie ich z kontroli.

*(Akta kontroli s. 1-3)*

Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli:

Kontrolę przeprowadzono w dniach 16 - 20 maja 2022 r. Kontrolowana jednostka oraz podmiot prowadzący powiadomione zostały o terminie przeprowadzenia kontroli, zgodnie z § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r., poz. 2285).

Przedmiot i okres kontroli:

Kontrolą objęto zagadnienia dotyczące jakości działalności Domu Pomocy Społecznej, na podstawie art. 55 ustawy z dnia 12 marca o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021 r., poz.2268 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r., poz.734) ze szczególnym uwzględnieniem sytuacji epidemiologicznej związanej z COVID -19.

Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2021 r. do dnia 20 maja 2022 r.

Kontrola jednostki została przeprowadzona na podstawie *Programu kontroli kompleksowej w Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu* przeznaczonym dla osób przewlekle somatycznie chorych.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z planem kontroli zewnętrznych na 2022 r.

*(Akta kontroli s. 4-13)*

Dom Pomocy Społecznej w Myśliborzu prowadzony jest przez Starostę Myśliborskiego, na podstawie zezwolenia Wojewody Zachodniopomorskiego wydanego na czas nieokreślony, decyzja Nr:PS.1.MO.9013/24A/07 z dnia 16 maja 2007 r. Przeznaczony jest na 170 miejsc.

Dom funkcjonuje w oparciu o:

- Statut Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekle Somatycznie Chorych w Myśliborzu nadany Uchwałą Nr XLV/342/2006 z dnia 27 września 2006 r. przez Radę Powiatu w Myśliborzu, zmieniony Uchwałą Nr XLIV/271/2017 Rady Powiatu w Myśliborzu z dnia 27 września 2017 r. w sprawie nadania Statutu Domowi Pomocy Społecznej w Myśliborzu,
- Regulamin Organizacyjny Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu przyjęty uchwałą Nr 128/412/2016 z dnia 18 października 2016r., zmieniony uchwałą Nr 260/931/2018 Zarządu Powiatu Myśliborskiego z dnia 10 sierpnia 2018 r.,
- Porozumienie o współpracy zawarte dnia 1 sierpnia 2016 r. pomiędzy DPS w Myśliborzu, a Centrum Usług Wspólnych Powiatu Myśliborskiego, a następnie w dniu 2 stycznia 2017 r. zawarto Porozumienie zmieniające o współpracy pomiędzy ww. jednostkami.

Funkcję dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu od 1 stycznia 2018 r. pełni Pani Wioletta Roźniata na podstawie Uchwały Nr 7/38/2018 Zarządu Powiatu Myśliborskiego z dnia 19 grudnia 2018 r., zmienionej Uchwałą Nr 193/632/2021 Zarządu Powiatu Myśliborskiego z dnia 21 czerwca 2021 r. w sprawie powierzenia na czas nieokreślony stanowiska dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu.

*Zgodnie z art. 122 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej osoby kierujące jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej są obowiązane posiadać co najmniej 3 letni staż pracy w pomocy społecznej oraz specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej.*

Analiza akt osobowych dyrektora jednostki wykazała, że posiada wykształcenie wyższe, specjalizację w zakresie organizacji i administrowania pomocą społeczną oraz wymagany na zajmowanym stanowisku staż pracy w pomocy społecznej, wobec powyższego spełnia wymogi określone w art. 122 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Podczas poprzedniej kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach 06-14 listopada 2017 r. przez pracowników Wydziału Spraw Społecznych Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie w Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu stwierdzono nieprawidłowości, w związku z tym wydano zalecenie pokontrolne tj.:

*- przeprowadzić prace remontowe działu II w budynku głównym, włącznie z poprawieniem funkcjonalności i bezpieczeństwa w użytkowaniu systemu przyzywowo-alarmowego.*

Dyrektor Domu pismem z dnia 18 stycznia 2018 r., znak: DPS.09.1/1/2018 poinformował Wojewodę Zachodniopomorskiego o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych w DPS. Faktycznej weryfikacji zrealizowanych zaleceń dokonano w trakcie przeprowadzania bieżącej kontroli kompleksowej DPS.

Ustalenia zawarte w protokole oparto na podstawie analizy przedłożonych dokumentów, informacji udzielonych przez dyrektora i pracowników Domu, rozmów z mieszkańcami oraz wizytację placówki. Wyniki ustaleń kontroli zawarto w treści niniejszego protokołu.

*(Akta kontroli s. 14-57)*

#### **Ustalenia ogólne:**

Na dzień 16 maja 2022 r. stan mieszkańców Domu wynosił 169 osób.

Spośród mieszkańców:

- 14 osób posiada decyzję administracyjną wydaną przed 1 stycznia 2004 r. (pobyt w DPS dofinansowywany z budżetu państwa),

- 155 osób posiada decyzję administracyjną wydaną po 1 stycznia 2004 r. (opłaty za DPS ponosi osoba przebywająca w domu, członkowie rodziny, gmina).

Ustalono liczbę osób przyjętych do DPS w latach 2021/2022 i sprawdzono podstawę umieszczenia ich w Domu Pomocy Społecznej.

W ww. okresie przyjęto do Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu ogółem 78 osób.

Skontrolowano losowo wybraną dokumentację 10 mieszkańców i stwierdzono, że badane osoby przebywały w DPS na podstawie decyzji o umieszczeniu wydanej z upoważnienia Starosty przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu.

Następnie kontrolujący zapoznali się z dokumentacją dotyczącą liczby osób przebywających w Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu za okres od 01.01.2021 r. do 30.04.2022 r. (wg stanu na koniec każdego miesiąca).

Z przedłożonego zestawienia wynika, że stan miejsc wynosi 170, a stan mieszkańców w poszczególnych miesiącach kształtował się od 153 - 167 osób, a zatem stan mieszkańców w badanym zakresie mieścił się w limicie miejsc określonych w Regulaminie Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu.

W latach 2021/2022 DPS borykał się z problemem wolnych miejsc, szczególnie trudny był okres 8 miesięcy gdzie liczba wolnych miejsc kształtował się od 10 do 17.

Dyrektor jednostki poinformował zespół inspektorów, że w ww. okresie objętym kontrolą podjęto szereg działań informacyjnych odnośnie wolnych miejsc w DPS, co w istotnym stopniu wpłynęło na zniwelowanie stanu niedoboru mieszkańców.

Wg stanu na dzień 16 maja 2022 r. w Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu było jedno wolne miejsce.

*(Akta kontroli s. 58-74)*

Z książki kontroli i przedłożonych przez Dyrektora Domu materiałów wynika, że w okresie od 01 stycznia 2021 r. do 16 maja 2022 r. w DPS przeprowadzono siedem kontroli przez instytucje zewnętrzne powołane do nadzoru w zakresie prawidłowego funkcjonowania DPS (Państwową Inspekcję Pracy w Szczecinie oraz Powiatową Stację Sanitarно-Epidemiologiczną w Myśliborzu). W wyniku przeprowadzonych kontroli wydano zalecenia, które wg informacji przedstawionej przez dyrektora jednostki zostały wykonane.

Ponadto w badanym okresie Dom Pomocy Społecznej był dwukrotnie objęty kontrolą przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu. W wyniku kontroli przeprowadzonej w 2021 r. wydano zalecenia, które zostały zrealizowane. Kontrola przeprowadzona w br. nie wykazała nieprawidłowości w zakresie badanych tematów, a zatem nie wydano zaleceń pokontrolnych.

*(Akta kontroli s. 75-97)*

Ustalono, że w związku z pandemią SARS-CoV-2 w Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu wprowadzone zostały procedury postępowania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa oraz ochronę przed zakażeniem koronawirusem wśród mieszkańców i pracowników Domu, a także zapobieganie rozprzestrzenianiu się potencjalnych zakażeń. Z informacji przekazanych przez przedstawicieli Samorządu Mieszkańców wynika, że mieszkańcy Domu respektowali wszystkie ograniczenia z dużym zrozumieniem mając na uwadze swój stan zdrowia jak również innych osób przebywających w DPS.

Książka skarg i wniosków (prowadzona oddzielnie dla każdego z oddziałów) nie zawierała wpisów świadczących o nieprawidłowościach w funkcjonowaniu DPS w Myśliborzu w czasie epidemii.

### **Usługi bytowe:**

#### Zapewnienie odpowiedniego miejsca zamieszkania

*Zgodnie z § 6 ust 1 pkt 1, lit a i b rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, „budynek i jego otoczenie nie mają barier architektonicznych, budynek wielokondygnacyjny ma zainstalowaną windę dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych”.*

Dom Pomocy Społecznej usytuowany jest na działkach oznaczonych w ewidencji gruntów nr 75/1 i 75/3, obręb Myślibórz 1, o łącznej powierzchni 23,194 m<sup>2</sup>. Nieruchomość zabudowana jest kompleksem siedmiu budynków, w tym dwa budynki to budynki mieszkalne i pięć budynków techniczno-gospodarczych.

Budynki mieszkalne:

- budynek główny (dział I i II) – 3 kondygnacyjny,
- budynek nr 2 (dział III) – 2 kondygnacyjny.

W obu budynkach znajdują się pomieszczenia mieszkalne, sanitarne i ogólnodostępne. Ponadto w budynku głównym usytuowane są także pomieszczenia biurowe i gospodarcze (kuchnia wraz z zapleczem magazynowym). Teren działki DPS jest ogrodzony i zagospodarowany. Ogrodzenie wyposażone jest w dwie bramy wjazdowe, które objęte są monitoringiem. Na terenie posesji wyodrębnione są miejsca rekreacyjne dla mieszkańców, które wyposażone są w altanę, wiatę rekreacyjną, pergole, ławki, a w ostatnim okresie oddano również do użytku mieszkańców ścieżkę sensoryczną. Cała posesja obsadzona jest drzewami (liściastymi, iglastymi), żywopłotem oraz roślinnością ozdobną (wyodrębniono rabaty kwiatowe).

Drogi komunikacyjne na terenie posesji DPS posiadają utwardzoną nawierzchnię, a dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich wykonane są podjazdy.

Stwierdza się, że teren wokół Domu, w tym dojścia do obiektów pozbawione są barier architektonicznych.

Budynek główny Domu wyposażony jest w windę przystosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych. Ustalono, że wykonane zostały przeglądy urządzenia dźwigowego i dopuszczono je do eksploatacji (do wglądu przedłożono kontrolującym protokoły z wykonania czynności dozoru technicznego oraz decyzje zezwalające na eksploatację tego urządzenia).

Budynek nr 2 wyposażony jest w podjazd schodowy elektryczny pn. VIMEC T08S za pomocą którego mieszkańcy mają możliwość przemieszczania się między kondygnacjami.

Ustalono, że wykonany został przegląd ww. urządzenia i dopuszczono je do eksploatacji.

Dyrektor jednostki przedłożył zespołowi inspektorów informację dotyczącą sprawności ruchowej mieszkańców zamieszkujących budynek nr 2. Z informacji tej wynika, że tylko jedna osoba wymaga pomocy przy przemieszczaniu się za pomocą wskazanego urządzenia, pozostałe osoby przemieszczają za pomocą klatki schodowej.

Przyjęte rozwiązanie jest rozwiązaniem doraźnym. Zgodnie z wymogami standardu obiekt wielokondygnacyjny przeznaczony dla osób przewlekle somatycznie chorych winien być wyposażony w windę.

Stwierdza się, że budynek nr 2 nie spełnia wymogów standardu w badanym zakresie.

Zgodnie z § 6 ust 1 pkt 1, lit c rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, „budynek jest wyposażony w system przyzywowo - alarmowy i system alarmu przeciwpożarowego”.

W toku bieżącej kontroli ustalono, że oba obiekty wyposażone są w system przyzywowo -alarmowy, liczba punktów przywoławczych w pokojach mieszkalnych została zwiększona poprzez zainstalowanie punktu przywoławczego przy każdym łóżku mieszkańca, a także uzupełniono punkty przywoławcze we wszystkich pomieszczeniach sanitarno-higienicznych. W czasie kontroli sprawdzono funkcjonowanie systemu przyzywowo-alarmowego poprzez włączenie w kilku pokojach przycisku przywoławczego. Na sygnał przywoławczy zgłaszał się pracownik Domu, natomiast w jednym przypadku na włączenie przycisku przywoławczego brak było reakcji personelu Domu. Ustalono, że sprzęt przywoławczy był nieaktywny, niemniej jednak w trakcie prowadzonej wizytacji obiektu uszkodzenie zostało usunięte. Zespół kontrolny ponownie włączył przycisk przywoławczy i reakcja personelu była właściwa, gdyż na sygnał przywoławczy zgłosił się pracownik Domu.

Dyrektor jednostki poinformował, że wykonywane są regularne przeglądy systemu przyzywowo-alarmowego (do wglądu przedłożono protokoły z wykonania czynności sprawdzających).

W czasie wizytacji pokoi mieszkalnych stwierdzono, że punkty przywoławcze połączone są ze sobą przewodami, które umocowane są do ścian na wysokości około 2 metrów od podłoża. Przewody te w niektórych miejscach są obluzowane, co ewentualnie może spowodować niezamierzone uszkodzenie tej sieci lub inne utrudnienia, a zatem przy bieżącym prowadzeniu prac remontowo – modernizacyjnych pokoi mieszkalnych należałoby rozważyć możliwość odpowiedniego zabezpieczenia ww. systemu przyzywowo -alarmowego.

Obiekt Domu wyposażony jest również w system przeciwpożarowy. Czujki systemu sygnalizacji pożaru umiejscowione są we wszystkich pomieszczeniach Domu.

Ww. system podlega kontroli i konserwacji, co potwierdza przedłożona w tym zakresie dokumentacja.

#### Stan i struktura pomieszczeń znajdujących się w DPS:

Zgodnie z § 6 ust.1 pkt. 2 lit. b - k ww. rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej - „w domu znajdują się określone niniejszym przepisem pomieszczenia ogólnodostępne”.

Dom Pomocy Społecznej w Myśliborzu zapewnia mieszkańcom następujące pomieszczenia ogólnodostępne:

Struktura pomieszczeń	Liczba pomieszczeń
Pokój dziennego pobytu	2
Jadalnia	3
Gabinet medycznej pomocy doraźnej	3
Pomieszczenie do terapii	2
Pomieszczenie do rehabilitacji	3
Kuchenka pomocnicza	8
Pomieszczenia pomocnicze do prania i suszenia	1
Pokój gościnny	1

Miejsce kultu religijnego	1
Palarnia	3

Zespół kontrolny zwizytował pomieszczenia ogólnodostępne wykazane w ww. tabeli i stwierdził, że stan wyposażenia tych pomieszczeń jest zgodny z przeznaczeniem.

Ustalono, że w okresie wzmożonego zagrożenia epidemią część pomieszczeń była czasowo wyłączona z użytkowania, bądź korzystały z nich małe grupy mieszkańców. Aktualnie wszystkie pomieszczenia ogólnodostępne są udostępnione mieszkańcom Domu, co potwierdziła wizytacja DPS.

W czasie trwania stanu epidemii wyodrębniono w budynku głównym pomiędzy holem, a wiatrołapem (przedzielone przezroczystą ścianą) miejsce z przeznaczeniem na indywidualne spotkania mieszkańców z rodzinami, przy zachowaniu reżimu sanitarnego.

Z informacji uzyskanej od dyrektora jednostki wynika, że ww. rozwiązanie było akceptowane przez mieszkańców, ich rodziny i personel Domu.

W badanym zakresie nie wniesiono uwag.

#### Pokoje mieszkalne.

*Zgodnie z wymogami standardu usług pokój jednoosobowy powinien mieć powierzchnię nie mniejszą niż 9m<sup>2</sup>, natomiast pokój wieloosobowy 6m<sup>2</sup> na jednego mieszkańca, pokój uznaje się za spełniający wymagane normy, jeżeli odstępstwo poniżej wymaganej powierzchni nie jest większe niż 5%.*

Z ustaleń kontroli wynika, że Dom Pomocy Społecznej dysponuje ogółem 83 pokojami mieszkalnymi, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Struktura pokoi:	Budynek (główny)	Budynek (działu III)	Liczba:
Pokoje jednoosobowe	13	6	19
Pokoje wieloosobowe:	46	18	64
- dwuosobowe	23	18	41
- trzyosobowe	23	0	23
Ogółem:	59	24	83

Stwierdza się że struktura pokoi mieszkalnych w obu budynkach odpowiada normom określonym w rozporządzeniu w sprawie domów pomocy społecznej.

Dom zapewnia mieszkańcom 19 pokoi jednoosobowych o powierzchni od 8,95 m<sup>2</sup> do 13,50 m<sup>2</sup>, pokoje te spełniają normy określone w standardzie.

Pokoje dwuosobowe w liczbie 41 o średniej powierzchni przypadającej na jednego mieszkańca od 5,86 m<sup>2</sup> do 11,44 m<sup>2</sup>, w zakresie powierzchni przypadającej na jednego mieszkańca spełniają wymogi standardu.

Pokoje trzyosobowe w liczbie 23 o średniej powierzchni przypadającej na jednego mieszkańca od 6,26 m<sup>2</sup> do 7,26 m<sup>2</sup>, również w zakresie powierzchni przypadającej na jednego mieszkańca spełniają wymogi standardu

Ponadto uzyskano informację, że w przypadku wystąpienia potrzeby wyodrębnienia z bazy obiektu pomieszczeń z przeznaczeniem na zaspokojenie potrzeb związanych

z przeciwdziałaniem rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2, Dom dysponował wolnymi pokojami w związku z brakiem w tym okresie pełnego zasiedlenia placówki.

*Zgodnie z § 6 ust.1 pkt 3 lit. c powyższego rozporządzenia „pokój mieszkalny jest wyposażony w łóżko lub tapczan, szafę, stół, krzesła, szafkę nocną dla każdego mieszkańca domu oraz odpowiednią do liczby osób mieszkających w pokoju liczbę wyprawdzeń elektrycznych”.*

Z przedłożonej informacji dotyczącej wyposażenia pokoi mieszkalnych w meble wynika, że wszystkie pokoje były wyposażone w zestawy mebli (stosownie do liczby mieszkańców). W wyposażeniu pokoi wskazane były meble będące własnością placówki oraz meble stanowiące własność mieszkańca.

Wizytacja Domu potwierdziła, że stan wyposażenia pokoi mieszkalnych był zgodny z przedłożoną informacją i odpowiadał w zakresie asortymentu i ilości mebli normom wskazanym w standardzie. Niemniej jednak warunki techniczne mebli w wielu przypadkach pozostawiały wiele do życzenia tj. część mebli była na tyle zużyta, że kwalifikuje się do wymiany, a część z nich wymusza konieczność ich renowacji. Również stan sanitarno-higieniczny wielu pokoi mieszkalnych wymaga przeprowadzenia prac remontowo – malarskich, gdyż na powierzchni ścian występują ubytki farby, ściany i sufity są zabrudzone, w pojedynczych pomieszczeniach występują ślady po zaciekach z dachu.

Podczas wizytacji obiektu DPS stwierdzono, że w pokojach mieszkalnych utrzymany był bieżący porządek.

Zespół kontrolny w badanym temacie wniósł uwagi wskazane jak wyżej.

#### Pomieszczenia higieniczno-sanitarne.

*Zgodnie z § 6 ust.1 pkt. 4 lit. a rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej „liczba łazienek zapewnia możliwość korzystania z każdej przez nie więcej niż sześć osób, a w przypadku toalet przez nie więcej niż cztery osoby”.*

Zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym jednostka przeznaczona jest dla 170 osób przewlekle somatycznie chorych.

Dom zapewnia mieszkańcom pomieszczenia sanitarno-higieniczne wyposażone w stanowiska kąpielowe, oczka wc oraz umywalki.

W obu budynkach Domu znajduje się ogółem 49 łazienek wyposażonych w 53 urządzenia kąpielowe. Na jedno urządzenie kąpielowe przypada średnio 3 mieszkańców (3,18), a zatem dostępność do urządzeń kąpielowych jest zgodna z normami określonymi w ww. rozporządzeniu.

W wyposażeniu Domu znajduje się ogółem 57 oczek wc. Na jedno oczko wc przypada średnio 3 mieszkańców (2,96). Dostępność do toalet jest również zgodna z wymogami standardu. Należy zaznaczyć, że wśród osób zamieszkałych w DPS – ponad 60 %, to mieszkańcy korzystający z różnego rodzaju środków chłonnych.

Pomieszczenia sanitarno-higieniczne wyposażone są uchwyty umożliwiające osobom niepełnosprawnym swobodne korzystanie z tych pomieszczeń.

Do wykonywania czynności higienicznych wobec mieszkańców z ograniczoną sprawnością lub całkowicie niesamodzielnych Dom zapewnia sprzęt specjalistyczny, w tym m.in : łóżka kąpielowe, podnośniki, krzeselka kąpielowe oraz wanianki do mycia głowy dla osób leżących. Ponadto ustalono, że pomieszczenia sanitarne wyposażone są w system przyzywowo -alarmowy, co umożliwia mieszkańcom Domu zasygnalizowanie nieprzewidzianych zdarzeń np. złego samopoczucia.

W trakcie wizytacji pomieszczeń sanitarno-higienicznych stwierdzono, że wiele z tych pomieszczeń wymaga odświeżenia ścian i sufitów oraz likwidacji śladów po zaciekach.

W badanym obszarze zespół kontrolny wniósł uwagi wskazane jak wyżej.

(Akta kontroli s. 98-205)

#### Wyżywienie i organizacja posiłków.

Zgodnie z § 6 ust.1 pkt. 6 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej „dom zapewnia mieszkańcom wyżywienie i określoną organizację posiłków”.

Dom Pomocy Społecznej w Myśliborzu wyposażony jest w kuchnię wraz z zapleczem magazynowym. Z ustaleń kontroli wynika, że Dom zapewnia mieszkańcom całodzienne wyżywienie, tj. śniadanie, obiad i kolację. Osoby, które mają zleczone przez lekarza diety, otrzymują posiłki dietetyczne lub dodatkowe posiłki.

Z ustaleń zespołu kontrolnego wynika, że organizacja wydawania posiłków dla mieszkańców przedstawia się następująco:

- *śniadanie*: w godz. od 8.00 do 10.00,
- *drugie śniadanie* : godz. 10.00 .
- *obiad* : w godz. od 13.00 do 15.00,
- *podwieczorek*: godz. od 15.00 .
- *kolacja*: w godz. od 18.00 do 20.00.

Czas wydawania dla trzech podstawowych posiłków (śniadanie, obiad, kolacja) wynosi 2 godziny, co jest zgodne ze standardem.

Dodatkowe posiłki tj. drugie śniadanie wydawane jest o godzinie 10.00, a podwieczorek o godzinie 15.00.

Mieszkańcy, którym lekarz zlecił stosowanie odpowiedniej do stanu zdrowia diety otrzymują posiłki dodatkowe lub posiłki dietetyczne

Posiłki dietetyczne zostały zleczone 49 mieszkańcom w tym:

- dieta lekkostrawna – 10 osób,
- dieta niskotłuszczowa – 1 osoba,
- dieta wątrobowa - 1 osoba,
- dieta z ograniczeniem potasu – 1 osoba,
- dieta miksowana małosolna – 1 osoba,
- dieta cukrzycowa - 21 osób,
- dieta cukrzycowa insulinozależna – 14.

Pozostali mieszkańcy – 120 osób korzystało z diety ogólnej i mieszkańcy Ci, poza trzema zasadniczymi posiłkami podawanymi codziennie, otrzymują średnio co drugi dzień podwieczorek.

W czasie kontroli sprawdzono losowo dokumentację 6 mieszkańców pod kątem posiadania zaświadczeń lekarskich dotyczących wskazań dietetycznych – zgodnie z przedłożonym kontrolującym wykazem osób korzystających z diet w maju 2022 r., stwierdzono, że wszystkie wybrane osoby posiadały stosowne zaświadczenia.

Wśród mieszkańców Domu 34 osoby wymaga karmienia, 40 osób wymaga pomocy przy karmieniu, a pozostali mieszkańcy w liczbie 95 osób spożywają posiłki samodzielnie.

Mieszkańcy Domu w liczbie 41 spożywają posiłki w jadalni, 128 osób spożywa posiłki w swoich pokojach.



Stwierdza się, że Dom umożliwi każdemu z mieszkańców prawo wyboru miejsca spożywania posiłku.

Mieszkańcy poza podstawowymi posiłkami mają możliwość skorzystania z produktów żywnościowych i napojów, które dostępne są w kuchenkach pomocniczych. W dniu kontroli w kuchenkach pomocniczych dostępne były podstawowe produkty żywnościowe oraz napoje.

Część mieszkańców ma do dyspozycji w swoich pokojach czajniki, w związku z tym przygotowują sobie ciepłe napoje (herbatę, kawę) samodzielnie lub z pomocą personelu Domu. Dla osób niesprawnych (leżących) dodatkowy posiłek i napoje dostarczane są przez opiekunów

Ustalono, że na terenie obiektu Domu prowadzony jest przez podmiot gospodarczy - Punkt sprzedaży artykułów spożywczych, w związku z tym mieszkańcy DPS mają możliwość dokonywania zakupów samodzielnie lub przy wsparciu personelu. Asortyment znajdujący się w punkcie sprzedaży w zdecydowanej większości zamawiany jest pod indywidualne potrzeby mieszkańców.

Ustalono, że w okresie objętym kontrolą tj. w roku 2021 koszt całodziennego wyżywienia jednego mieszkańca wynosił 15,00 zł., a w roku 2022 koszt wyżywienia jednego mieszkańca wynosi 16.00 zł. Ponadto Dom pozyskuje artykuły żywnościowe w ramach darowizn. Produkty te wykorzystywane są w związku z organizacją imprez okolicznościowych.

W ramach prowadzonego nadzoru nad realizacją wyżywienia oferowanego mieszkańcom prowadzone są przez dietetyka (zatrudnionego przez DPS) konsultacje z przedstawicielami Samorządu Mieszkańców, wyniki konsultacji uwzględniane są przy sporządzaniu jadłospisów. Zespół kontrolny poddał analizie 8 jadłospisów dekadowych, tj.: od 11.02.2021 r. do 20.02.2021 r., od 08.03.2021 r. do 17.03.2021 r., od 16.05.2021 r. do 25.05.2021 r., od 19.08.2021 r. do 28.08.2021 r., od 03.10.2021 r. do 12.10.2021 r., od 12.12.2021 r. do 21.12.2021 r., od 15.02.2022 r. do 24.02.2022 r., od 01.04.2022 r. do 10.04.2022 r.

Analiza ww. jadłospisów wykazała, że w zestawach całodziennego wyżywienia mieszkańców występuje: nabiał, sery, wędliny, mięso, ryby, kasze, potrawy mączne, warzywa surowe i gotowane oraz owoce. Przeanalizowano wskazane wyżej jadłospisy pod kątem częstotliwość podawania owoców mieszkańcom i ustalono, że owoce podawane były z częstotliwością od 1 do 3 razy w ciągu dekady. W ocenie kontrolujących owoce podawane są mieszkańcom zbyt rzadko. Przy czym należy podkreślić, że Instytut Żywności i Żywienia wraz z Polskim Towarzystwem Nauk Żywnościowych zalecają przy żywieniu osób w podeszłym wieku, przewlekle chorych podawanie m.in. warzyw, owoców, produktów zbożowych codziennie, posiłki powinny być odpowiednio zbilansowane, a owoce stanowią uzupełnienie zapotrzebowania na witaminy i minerały.

Kontrolujący spotkali się z przedstawicielami Samorządu Mieszkańców, do których zwrócili się z zapytaniem o ocenę oferowanego mieszkańcom wyżywienia.

Ocena przedstawicieli Samorządu Mieszkańców była w zasadzie pozytywna, wskazywano, że zdarzały się przypadki, że wnosili oni uwagi do jakości niektórych posiłków, uwagi te były jednak uwzględniane w planowaniu całodobowego wyżywienia.

Zespół kontrolny zwrócił uwagę kierownictwu Domu na małą częstotliwość podawania mieszkańcom owoców i wskazał na ewentualne podjęcie konsultacji w tym zakresie z Radą Mieszkańców.

*(Akta kontroli s. 206-275)*

Zapewnienie odzieży i obuwia.

*Zgodnie z § 6 ust.1 pkt. 7 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej „mieszkańcom domu nieposiadającym własnej odzieży i obuwia oraz możliwości zakupienia ich z własnych środków, zapewnia się odzież i obuwie odpowiedniego rozmiaru, dostosowane do ich potrzeb i pory roku”.*

Z przedłożonej informacji dotyczącej zaopatrzenia mieszkańców w odzież i obuwie wg stanu na dzień 16.05.2022 r. wynika, że w okresie objętym kontrolą wszystkie osoby przebywające w DPS posiadają własne źródło dochodu, w tym 132 osoby posiada świadczenia emerytalne lub rentowe, 37 osób otrzymuje świadczenia z pomocy społecznej, a zatem wszyscy mieszkańcy mają możliwość zakupu odzieży i obuwia z własnych środków finansowych.

W latach 2021/2022 jednostka nie dokonywała zakupu odzieży lub obuwia ze środków budżetu Domu.

Stan wyposażenia mieszkańców w odzież i obuwie weryfikowany jest przez pracowników pierwszego kontaktu oraz pracowników socjalnych. Nadzór nad realizacją ww. zadania pełnią kierownicy poszczególnych oddziałów.

Ustalono, że wśród mieszkańców Domu 75 samodzielnie dokonuje zakupu odzieży i obuwia, 29 mieszkańców czynności te wykonuje przy asyście rodziny lub pracownika DPS, 23 osoby dokonują uzupełnienia odzieży lub obuwia wyłącznie przy pomocy rodziny, a 42 mieszkańców objętych jest w tym zakresie całkowitym wsparciem przez pracowników jednostki.

Dom prowadzi dla każdego mieszkańca tzw. Indywidualną Kartę Ewidencyjną Mieszkańca, w której odnotowuje stan i asortyment odzieży i obuwia w dniu przyjęcia osoby do placówki oraz stan odzieży i obuwia nabytej w czasie pobytu w Domu.

Wybiórczo sprawdzono Karty Ewidencyjne 10 mieszkańców i stwierdzono, że we wszystkich przypadkach stan wyposażenia mieszkańców w odzież i obuwie jest zgodny z wymogami standardu, a w wielu przypadkach zasoby mieszkańców w odzież i obuwie były wyższe niż normy wskazane w standardzie.

W okresie wzmożonych ograniczeń związanych z pandemią Dom umożliwił mieszkańcom zakup odzieży i obuwia na terenie posesji Domu, poprzez wyrażenie zgody osobie fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą na sprzedaż (6 krotną) odzieży i obuwia na terenie nieruchomości DPS. Rozwiązanie to spotkało się z pozytywnym odzewem ze strony mieszkańców, którzy mieli możliwość samodzielnego podjęcia decyzji o nabyciu określonego asortymentu, z uwzględnieniem rozmiaru i koloru.

W ocenie zespołu inspektorów, mieszkańcy Domu w dniach prowadzenia czynności kontrolnych ubrani byli stosownie do pory roku i warunków pogodowych. Odzież utrzymana była w dobrym stanie i w należytej czystości. Ponadto zapytano kilkunastu mieszkańców czy posiadają odpowiednią odzież i obuwie, stosownie do pory roku. Pytani mieszkańcy odpowiedzieli twierdząco.

Nie stwierdzono w badanym zakresie nieprawidłowości.

(Akta kontroli s. 276-297)

Utrzymanie czystości pomieszczeń mieszkalnych i sanitarnych.

*Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej „pomieszczenia mieszkalne domu są czyste, sprzątane w miarę potrzeb, nie rzadziej niż raz dziennie, estetyczne i wolne od nieprzyjemnych zapachów”.*

Za utrzymywanie czystości w pomieszczeniach mieszkalnych, sanitarnych oraz pomieszczeniach ogólnodostępnych odpowiedzialni są pracownicy Domu zatrudnieni na stanowisku: starsza pokojowa, pokojowa (ogółem 21 pracowników). Szczegółowe obowiązki pokojowej określone zostały w zakresie czynności. Priorytetowym zadaniem tej grupy pracowników jest bieżące utrzymywanie czystości we wszystkich pomieszczeniach Domu. Ustalono, że pokojowe codziennie sprzątają wszystkie pomieszczenia użytkowane przez mieszkańców, a także utrzymują w czystości wyposażenie znajdujące się w Domu. Ponadto do ich obowiązków należy pomoc opiekunom przy wykonywaniu czynności opiekuńczych i pielęgnacyjnych, a także sprawowanie nadzoru nad bezpieczeństwem mieszkańców.

Wśród mieszkańców Domu grupa 34 osób wykonuje drobne prace porządkowe w obrębie swoich pokoi (m.in. wycieranie kurzu z mebli, czy też utrzymanie w czystości szafek przyłóżkowych).

Zespół kontrolny po przeprowadzonej wizytacji obu obiektów DPS stwierdził, że w wizytowanych pomieszczeniach utrzymany był bieżący porządek, były one wolne od nieprzyjemnych zapachów.

*(Akta kontroli s.298-329)*

#### **Usługi opiekuńcze:**

*Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej Dom zobowiązany jest do świadczenia usług opiekuńczych polegających na udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, pielęgnacji i niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych.*

Ustaleń dotyczących tego obszaru dokonano na podstawie pisemnych informacji przedstawionych przez dyrektora kontrolowanej jednostki, rozmów z mieszkańcami oraz analizy indywidualnej dokumentacji 10 mieszkańców: P. B., B.J., E.K., T.R., M.G., M.A., G.N., J.Ł., A.W. i M.W.

#### *Charakterystyka ogólna mieszkańców*

Według stanu na dzień 18 maja 2022 r. w Domu przebywało 169 mieszkańców, których struktura wiekowa przedstawia się następująco:

- do 50 lat – 3 osoby,
- 51 – 60 lat – 15 osób,
- 61 – 70 lat – 63 osoby,
- 71 – 80 lat – 48 osób,
- 81 lat i więcej – 40 osób.

Ustalono, że 46 mieszkańców nie opuszcza łóżek. Część osób porusza się przy pomocy sprzętu ortopedycznego, w tym: 35 przy pomocy wózka inwalidzkiego, 18 przy pomocy balkonika, 10 przy pomocy kuli ortopedycznej i 3 przy pomocy laski. Jedna osoba poruszała się w asyście, a pozostali mieszkańcy są samodzielni.

*(Akta kontroli s.-330)*

## Realizacja usług opiekuńczych:

kontrolowane zagadnienie	opis			
udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych i pielęgnacja	Dom pomocy społecznej zobowiązany jest do udzielania mieszkańcom pomocy w podstawowych czynnościach życiowych. Opiekunowie zatrudnieni w Domu udzielają mieszkańcom pomocy w podstawowych czynnościach życiowych:			
		osoby całkowicie niesamodzielne	osoby częściowo niesamodzielne	osoby samodzielne
	higiena ciała	65	55	49
	ubieranie się	60	50	59
	korzystanie z toalety	59	22	88
	poruszanie się	52	17	100
	spożywanie posiłku	34	40	95
<p>W zakresie higieny ciała wykonywana jest m.in. toaleta poranna i wieczorna codziennie, kąpiel wg potrzeb, ale nie rzadziej niż raz w tygodniu, mycie i suszenie włosów, higiena jamy ustnej, golenie, strzyżenie, obcinanie paznokci, dbanie o stan skóry poprzez nawilżanie i natłuszczenie. Golenie mężczyzn wykonywane jest wg indywidualnych potrzeb mieszkańców, co najmniej 3 razy w tygodniu.</p> <p>Mieszkańcy mają możliwość odpłatnie skorzystać z usług fryzjera na terenie Domu lub poza nim oraz z usług podologa. W okresie objętym kontrolą z usług fryzjera skorzystało 41 mieszkańców, z usług podologa skorzystało 7 osób.</p> <p>W zakresie ubierania się, poza zakładaniem i zdejmowaniem ubrań, świadczone jest również oddawanie odzieży do prania.</p> <p>Pomoc w korzystaniu z toalety obejmuje również higienę przy zmianie pieluchomajtek.</p> <p>W przypadku osób przewlekle chorych i leżących pielęgnacja obejmuje: higienę jamy ustnej, protez zębowych, toaletę w łóżku chorego, kąpiel całego ciała na łóżku kąpielowym, dbanie o stopy i dłonie, golenie twarzy, dbanie o włosy i skórę głowy, pomiar podstawowych funkcji życiowych (pomiar tętna, ciśnienia tętniczego krwi, temperatury ciała, liczby oddechów, stężenia glukozy, pomiar masy ciała), toaletę przeciwoleżynową, zapobieganie powstawaniu odleżyn i obrzęków poprzez zmianę pozycji ciała. W przypadku mieszkańców w stanie terminalnym przykładana jest szczególna uwaga do zapewnienia tym osobom spokoju, intymności, łagodzenia bólu, wsparcia duchowego, szczególnie kapelana, wsparcia ze strony bliskich i przyjaciół.</p> <p>Nie stwierdzono uchybień w powyższym zakresie.</p> <p>Niepokoi brak możliwości korzystania ze świeżego powietrza przez osoby leżące. Tarasy/balkony, którymi dysponuje główny budynek nie są dopuszczone do użytkowania, ponieważ wymagają remontu. W związku z powyższym nie jest możliwe werandowanie tych osób. Wprawdzie jest</p>				

	<p>winda, którą można byłoby zwieźć mieszkańców, ale uniemożliwia to zbyt mała liczba zatrudnionych osób. Zwrócono dyrektorowi kontrolowanej jednostki uwagę, że niekorzystnym jest, aby osoby leżące przez kilka miesięcy nie były na świeżym powietrzu. Pani Dyrektor zobowiązała się do podjęcia działań, aby zapewnić wszystkim mieszkańcom możliwość przebywania na świeżym powietrzu.</p>
<p>niezbędna pomoc w załatwianiu spraw osobistych</p>	<p>Dom pomocy społecznej zobowiązany jest do udzielania mieszkańcom pomocy w załatwianiu spraw osobistych.</p> <p>Na podstawie kontrolowanej dokumentacji stwierdzono, że czynności związane z udzielaniem pomocy w załatwianiu spraw osobistych mieszkańców realizowane są głównie przez pracowników socjalnych i pracowników pierwszego kontaktu.</p> <p>Pomoc obejmuje następujące zakresy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nabywanie dóbr i usług – pomoc w robieniu zakupów, robienie zakupów zgodnie z dyspozycją mieszkańca, pomoc w wyborze towaru, usługi lub pakietu, zamówienie towaru, np. dekodery do odbioru telewizji cyfrowej</li> <li>2) posiadany sprzęt i urządzenia – drobne naprawy, np. wymiana baterii, przewodu zasilającego, ustawienie, programowanie sprzętu, reklamacje, nauka obsługi telefonu komórkowego</li> <li>3) ekonomicznym – pomoc w założeniu lub likwidacji osobistego rachunku bankowego, lokaty, pomoc w umorzeniu lub spłacie zaległości, planowanie wydatków, zbycie nieruchomości, uzyskanie przysługujących praw majątkowych (spadki, mienie zabużańskie)</li> <li>4) kontakt z różnymi instytucjami – urząd skarbowy, sąd, prokuratura, policja, komornik</li> <li>5) pomoc w pełnieniu ról społecznych (mamy, babci, dziadka, obywatela) – wyjazdy na uroczystości rodzinne, kupno prezentu, dbanie o groby krewnych, utrzymywanie kontaktów z krewnymi, uczestnictwo w wyborach .</li> </ol> <p>Nie stwierdzono uchybień w tym zakresie.</p>
<p>zapewnienie środków czystości i higienicznych oraz pomoc w utrzymaniu higieny osobistej</p>	<p>Wszyscy mieszkańcy Domu posiadają uprawnienia do własnego świadczenia pieniężnego tj. do emerytury, renty lub zasiłku stałego z pomocy społecznej. Z ustaleń kontroli wynika, że Dom zapewniał stały dostęp do środków higienicznych, które finansowane są przez placówkę. Pracownicy odpowiedzialni za utrzymanie czystości w obiektach Domu codziennie rano mają obowiązek ich uzupełniania w pomieszczeniach ogólnodostępnych oraz w pokojach mieszkalnych. W magazynkach podręcznych na każdym z działów znajduje się zapas tych produktów, które w razie potrzeby mogą być w ciągu całej doby uzupełniane przez opiekunów, po stwierdzeniu występujących braków.</p> <p>Ustalono, że z własnych dochodów środki higieniczne w 2021 r. kupowały 83 osoby, a w roku 2022 - 144 osoby.</p> <p>Ponadto mieszkańcy Domu w ramach wsparcia rzeczowego z Fundacji „Nasza Przyszłość” otrzymują dwa razy do roku dodatkowe środki higieny osobistej m.in: szampon, płyn do kąpielii, balsamy. Mieszkańcy Domu korzystają również z dodatkowych środków higieny osobistej w postaci pampersów, wkładek higienicznych oraz majtek higienicznych. Z tego rodzaju środków higienicznych na stałe korzysta 75 mieszkańców.</p>

	Dodatkowo mieszkańcy zaopatrywani są w środki czystości przez swoich kuratorów i pracowników pierwszego kontaktu. W badanym temacie nie stwierdzono nieprawidłowości.
--	--

(Akta kontroli s. 331-480)

**Usługi wspomagające:**

Zgodnie z rozporządzeniem w sprawie domów pomocy społecznej dom świadczy usługi wspomagające wskazane w § 5 ust. 1 pkt 3. Szczegółowy zakres usług określony został w § 6 ust. 1 pkt 10 ww. rozporządzenia.

Ustaleń dotyczących tego obszaru dokonano na podstawie pisemnych informacji przedstawionych przez dyrektora kontrolowanej jednostki, rozmów z mieszkańcami oraz analizy indywidualnej dokumentacji 10 mieszkańców: P. B., B.J., E.K., T.R., M.G., M.A., G.N., J.Ł., A.W. i M.W.

**Realizacja usług wspomagających:**

zagadnienie	opis
świadczenie pracy socjalnej	<p>Dom pomocy społecznej zobowiązany jest do świadczenia pracy socjalnej.</p> <p>Pracę socjalną na rzecz mieszkańców świadczy 4 pracowników socjalnych, zatrudnionych w wymiarze 4 etatów. Pracownicy pozostają do dyspozycji mieszkańców codziennie w godzinach pracy. Na podstawie dokonanej podczas kontroli analizy dokumentacji indywidualnej mieszkańców, ustalono, że świadczona praca socjalna polega głównie na:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• przyjmowaniu nowych mieszkańców do Domu i zapoznawaniu ich z zasadami funkcjonowania Domu,</li> <li>• prowadzeniu akt osobowych mieszkańców,</li> <li>• pomocy w załatwianiu spraw urzędowych (np. meldunek, wyrobienie dowodu osobistego, pomoc w pisaniu pism urzędowych, współpraca z instytucjami np. sąd, ZUS, KRUS, mops/gops, pcpr),</li> <li>• prowadzeniu spraw związanych ze zgonem mieszkańców,</li> <li>• prowadzeniu dokumentacji dotyczącej nieobecności mieszkańców,</li> <li>• współpracy z instytucjami ochrony zdrowia (przychodnia, szpital),</li> <li>• podtrzymywaniu kontaktów z rodziną,</li> <li>• podnoszeniu aktywności mieszkańców,</li> <li>• umożliwianiu zaspokajania potrzeb religijnych mieszkańców,</li> <li>• współpracy z zespołem terapeutyczno-opiekuńczym,</li> <li>• rozpoznawaniu sytuacji osób oczekujących na umieszczenie w Domu.</li> </ul> <p>Poddane analizie losowo wybrane indywidualne akta mieszkańców zawierały m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• podanie o przyjęcie do domu</li> <li>• postanowienie sądu,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• kwestionariusz wywiadu środowiskowego,</li> <li>• oświadczenie o wyrażeniu zgody na umieszczenie w dps,</li> <li>• zaświadczenia lekarskie,</li> <li>• dane osobowe mieszkańca,</li> <li>• potwierdzenie zameldowania,</li> <li>• decyzję o umieszczeniu w domu,</li> <li>• decyzję o odpłatności,</li> <li>• dokumentację ZUS (decyzje, korespondencja),</li> <li>• powiadomienie o wolnym miejscu,</li> <li>• arkusz przyjęcia mieszkańca, który zawierał m.in. potwierdzenie zapoznania się z regulaminem domu oraz Kartą Mieszkańca.</li> </ul> <p>Zgodnie z § 11 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej przed przyjęciem osoby do domu pracownik socjalny tego domu ustala jej aktualną sytuację w miejscu zamieszkania lub pobytu, która stanowi podstawę opracowania indywidualnego planu wsparcia po przyjęciu tej osoby do domu. W kontrolowanej dokumentacji osób nowoprzyjętych znajdowały się oceny sytuacji osoby/rodziny w miejscu zamieszkania przed przyjęciem mieszkańca do Domu, dokonywane telefonicznie najczęściej z osobami bliskimi. Dyrektorowi wskazano, że zasadnym jest dokonywanie ocen sytuacji poprzez bezpośrednie, osobiste wizyty pracownika socjalnego w środowisku.</p>
<p>umożliwienie zaspokojenia potrzeb kulturalnych</p>	<p>Dom pomocy społecznej zobowiązany jest do zapewnienia mieszkańcom możliwości zaspokojenia potrzeb kulturalnych.</p> <p>Zadanie to jest realizowane przez instruktorów terapii zajęciowej, którzy organizują zajęcia kulturalno-oświatowe. Wśród propozycji dla mieszkańców są m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• biblioterapia</li> <li>• organizowanie świąt i uroczystości okolicznościowych</li> <li>• ludoterapia</li> <li>• wycieczki i wyjazdy</li> <li>• zajęcia świetlicowe (gry w szachy, karty)</li> <li>• organizowanie występów na terenie domu</li> <li>• wspólne grillowanie.</li> </ul> <p>Dyrektorowi wskazano jako dobrą praktykę integrującą mieszkańców wprowadzenie wspólnego świętowania imienin lub urodzin mieszkańców. Dotychczas urodziny były organizowane sporadycznie przez poszczególnych mieszkańców przy pomocy pracowników – nie była to inicjatywa Domu.</p>
<p>możliwość udziału w terapii zajęciowej</p>	<p>Terapia zajęciowa jest jedną z form aktywizacji mieszkańców. Realizowana jest przez 3 instruktorów terapii zajęciowej. Opracowywane są roczne, miesięczne i tygodniowe plany zajęć terapeutycznych. Zajęcia odbywają się w dni robocze, w dwóch pracowniach zlokalizowanych na parterze budynku, w pokojach mieszkańców oraz poza budynkiem. Terapia prowadzona jest w formie grupowej i indywidualnej. W 2021 roku 95 mieszkańców korzystało z indywidualnej terapii zajęciowej, a 80 z grupowej. W roku 2022 odpowiednio z terapii indywidualnej 37, a grupowej 78. Proponowane formy terapii zajęciowe to:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• arteterapia</li> <li>• ergoterapia</li> <li>• socjoterapia</li> <li>• ludoterapia</li> <li>• relaksacja</li> <li>• muzykoterapia.</li> </ul> <p>Ponadto w Domu organizowane są ogólnodostępne imprezy. W okresie objętym kontrolą odbyły się m.in. Dzień Babci i Dziadka, Dzień Kobiety i Mężczyzny, Majówka w DPS, Noc Świętojańska, Wieczornica z okazji Dnia Niepodległości.</p> <p>W dniach, kiedy przeprowadzana była kontrola na terenie Domu odbywały się zajęcia terapeutyczne. Zespół kontrolujący, podczas przeprowadzania oględzin obiektu, odwiedził mieszkańców na zajęciach arteterapii. Uczestnicy terapii pozytywnie wyrażali się o formach proponowanych zajęć i nie wnieśli uwag do poziomu świadczonych usług w tym zakresie.</p>
możliwość korzystania przez mieszkańców z biblioteki lub punktu bibliotecznego, codziennej prasy oraz przepisów prawnych dot. domów pomocy społecznej	<p>W domu utworzony jest księgozbiór, który usytuowany jest w jadalniach na każdym z działów. Mieszkańcy mogą z niego swobodnie korzystać, a osobom leżącym książki są dostarczane do pokoju. Dom współpracuje z Miejską i Powiatową Biblioteką Publiczną w Myśliborzu. Z punktu bibliotecznego korzysta 9 osób. Codzienną prasę (Kurier Szczeciński) czyta 17 osób.</p> <p>Mieszkańcy mają zapewniony dostęp do przepisów prawa regulujących funkcjonowanie domu. Przepisy są dostępne u dyrektora domu, kierownika działu opiekuńczo-terapeutycznego, pracownika socjalnego, na tablicach informacyjnych.</p>
zapewnienie regularnego kontaktu z dyrektorem domu, sprawność załatwiania skarg i wniosków, zapewnienie warunków do rozwoju samorządności mieszkańców domu	<p>Mieszkańcy Domu mają zapewniony regularny kontakt z dyrektorem jednostki. Informacja o możliwości kontaktu z dyrektorem podana została do wiadomości publicznej poprzez umieszczenie jej na tablicach ogłoszeń na poszczególnych działach. Na każdym dziale, w pokoju kierownika działu, znajdują się książki skarg i wniosków. W trakcie oględzin pomieszczeń domu analizie poddano ww. książki. Nie było w nich żadnych skarg z okresu objętego kontrolą.</p> <p>Kontrolowana jednostka tworzy warunki do rozwoju samorządności wśród mieszkańców. W Domu funkcjonuje Rada Mieszkańców, której działalność określa regulamin. W związku z niejednoznacznymi zapisami dotyczącymi roli Rady, został on skorygowany w trakcie kontroli i wprowadzony <i>Zarządzeniem Nr 11/2022 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekle Somatycznie w Myśliborzu w 17 maja 2022 r. w sprawie <b>Regulaminu Rady Mieszkańców w Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekle Somatycznie Chorych w Myśliborzu.</b></i> W skład Rady wchodzi 5 osób. Do zadań Rady należy w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zbieranie wniosków wśród mieszkańców i ich przedstawianie Dyrektorowi Domu w sprawach: zaspokajania potrzeb kulturalnych, socjalno-bytowych, żywieniowych</li> <li>2) podejmowanie działań mających na celu tworzenie przyjaźni, koleżeńskości, pełnej adaptacji i aktywizacji w nowym środowisku</li> <li>3) podejmowanie inicjatyw skłaniających mieszkańców do</li> </ol>



	<p>angażowania się w prace społeczne na rzecz domu i jego mieszkańców</p> <p>4) otaczanie szczególnie troskliwą opieką nowych mieszkańców</p> <p>5) zgłaszanie Dyrektorowi potrzeb w zakresie organizowania życia kulturalnego, wycieczek, odczytów, rocznic, imprez rozrywkowych.</p> <p>W trakcie kontroli analizie poddano protokoły ze spotkań Rady. Zgłaszane przez mieszkańców zastrzeżenia dotyczyły głównie wyżywienia, np. podawanie zimnych ogórków prosto z lodówki, dodawanie świeżych ziół do zupy np. natki pietruszki, niezależnie od upodobań mieszkańca, preferencje co do sałatek, brak na stołach solniczek i pojemników z pieprzem, monotonne posiłki. W dokumentacji znajdowały się odpowiedzi na uwagi mieszkańców, w większości załatwiane pozytywnie. Kwestia soli i pieprzu oraz dodawania świeżych ziół do zupy została rozwiązana w trakcie kontroli. Na stołach pojawiła się sól i pieprz, a Pani Dyrektor zadeklarowała, że natka pietruszki będzie dodawana do zupy bezpośrednio na talerz tylko dla chętnych.</p> <p>Zespół kontrolujący spotkał się z Radą Mieszkańców, której członkowie podczas rozmowy wyrazili opinie na temat pobytu w Domu oraz jakości świadczonych usług. Nie wnieśli uwag do udzielania pomocy w podstawowych czynnościach życiowych i pielęgnacji, zapewnienia przez pracowników Domu czystości w pokojach mieszkalnych i pomieszczeniach ogólnodostępnych oraz zaopatrzenia w odzież, obuwie i środki czystości. Pozytywnie ocenili organizację zajęć terapeutycznych i kulturalnych. Wskazali na zapewnienie przez Dom możliwości składania skarg i wniosków. Członkowie Rady nie wnieśli uwag do pracy personelu.</p> <p>Podczas oględzin Domu przeprowadzono rozmowy z kilkunastoma mieszkańcami. Osoby, z którymi rozmawiano, nie wniosły uwag do poziomu świadczonych usług. Mieszkańcy wyrazili zadowolenie z pobytu w Domu i współpracy z personelem.</p>
<p>zaspokojenie potrzeb religijnych oraz sprawienie pogrzebu zgodnie z wyznaniem zmarłego mieszkańca</p>	<p>Dom pomocy społecznej zobowiązany jest do umożliwienia zaspokojenia potrzeb religijnych oraz sprawienia pogrzebu zgodnie z wyznaniem zmarłego.</p> <p>Z uzyskanych podczas kontroli <i>Informacji dot. zaspokojenia potrzeb religijnych mieszkańca (...)</i> wynika, że 167 mieszkańców Domu jest wyznania rzymskokatolickiego, jedna osoba deklaruje przynależność do Chrześcijańskiego Zboru Świadków Jehowy i jedna osoba do Zboru Zielonoświątkowców. Dom zatrudnia na 0,25 etatu kapelana, który świadczy usługi religijne na rzecz mieszkańców. W trakcie oględzin jednostki ustalono, że na terenie Domu znajduje się kaplica. Mieszkańcy mają możliwość uczestniczenia we mszach św., które odprawiane są w każdy piątek i niedzielę oraz w czasie uroczystości i świąt religijnych. Msze są transmitowane przez radiowęzeł. Kapelan odwiedza mieszkańców w pokojach z komunią, prowadzi rozmowy, wspiera duchowo. Dom odwiedzają również siostry zakonne z Sanktuarium Miłosierdzia Bożego w Myśliborzu, które modlą się razem z mieszkańcami i wspierają ich duchowo. Mieszkańcy innego wyznania mają możliwość korzystania z posługi</p>

	<p>zgodnie z wyznaniem i potrzebami, m.in. poprzez przyjmowanie w swoim pokoju współwyznawców, a w przypadku zgłoszenia chęci uczestnictwa w nabożeństwach organizowanych poza Domem, mają zapewniony transport.</p> <p>Z przedstawionej podczas kontroli <i>Informacji dot. zgonów mieszkańców (...)</i> wynika, że w okresie objętym kontrolą w Domu zmarło 53 mieszkańców, w tym w 2021 r. – 37 mieszkańców, a w 2022 r. (do dnia kontroli) – 16 mieszkańców. Organizacją 49 pogrzebów zajęły się rodziny zmarłych, 1 ośrodek pomocy społecznej, 1 znajoma osoby zmarłej i 2 pracownicy Domu. Pogrzeby odbyły się zgodnie z wyznaniem zmarłego.</p>
zapewnienie kontaktu z psychologiem	<p>Dom pomocy społecznej zobowiązany jest do zapewnienia mieszkańcom kontaktu z psychologiem.</p> <p>W okresie objętym kontrolą jednostka nie zatrudniała psychologa. Zgodnie z <i>Informacją dot. kontaktu z psychologiem mieszkańca Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekłe Somatycznie Chorych w Myśliborzu</i>, w celu zapewnienia mieszkańcom kontaktu z psychologiem, Dom w roku 2022 podjął współpracę z Regionalnym Centrum Kryzysowym w Myśliborzu. Informacja o centrum wraz z numerem telefonu została umieszczona na tablicach ogłoszeń. Również na tablicach ogłoszeń podano numery infolinii Wojsk Ochrony Terytorialnej – wsparcie psychologiczne dla osób znajdujących się w kryzysie związanym z kwarantanną lub leczeniem COVID-19 oraz Centrum Wsparcia dla Osób Dorosłych w Kryzysie Psychicznym (telekonsultacje w ramach NFZ). Powyższe nie wypełnia przesłanek wynikających z § 6 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, zgodnie z którym <i>warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest zapewnienie mieszkańcom domu kontaktu z psychologiem (...)</i>. Wyżej wymienione formy odnoszą się do sytuacji nagłych, kryzysowych, nie stanowią natomiast bieżącego uzupełnienia usług opiekuńczych i wspomagających.</p> <p>Przed sporządzeniem protokołu, Dyrektor Domu przesłała umowy o świadczenie usług dla dwóch psychologów na okres 1.06-31.08. 2022 r. W umowach nie określono wymiaru godzinowego, w jakim będą świadczone usługi. Z przekazanej <i>Informacji</i> wynika, że zatrudniono osoby w wymiarze 6 godzin miesięcznie.</p> <p>Dyrektor Domu poinformowała, że mieszkańcy, którzy borykają się z różnego rodzaju kryzysami psychicznymi są otaczani szczególną troską i nadzorem ze strony personelu. Polega to m.in. na częstszych rozmowach wspierających, uzyskaniu wsparcia krewnych czy znajomych. Z informacji przedstawionej przez Dyrektora wynika również, że w okresie objętym kontrolą żaden mieszkaniec (ani jego krewny) nie sygnalizował potrzeby konsultacji psychologicznej. Takiej potrzeby nie rozpoznali także pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego. Pani Dyrektor poinformowała również, że mieszkańcom wymagającym szczególnego wsparcia proponowana jest konsultacja psychiatryczna, z której w kontrolowanym okresie</p>

	<p>skorzystało 15 osób.</p> <p>W trakcie spotkania z Radą Mieszkańców kontrolujący uzyskali informację, że mieszkańcy chętnie korzystali z pomocy psychologa, kiedy był zatrudniony.</p> <p>Powyższe oraz trudna, szczególnie dla osób starszych i chorych, sytuacja wynikająca z izolacji spowodowanej COVID-19, jednoznacznie wskazują na potrzebę zapewnienia mieszkańcom systematycznego, bieżącego dostępu do psychologa.</p>
zapewnienie bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych	<p>Dom pomocy społecznej zobowiązany jest do zapewnienia możliwości bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych.</p> <p>Podczas kontroli ustalono, że wszyscy mieszkańcy Domu posiadali dochody. Źródło dochodu mieszkańców stanowią głównie renty i emerytury z ZUS i KRUS oraz zasiłki stałe z pomocy społecznej. Zgodnie z przedstawioną podczas kontroli <i>Informacją</i> wysokość dochodów po dokonaniu opłat za pobyt w Domu przedstawia się następująco:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– do 200 zł – 4 osoby,</li> <li>– od 201 do 400 zł – 45 osób,</li> <li>– od 401 do 600 zł – 67 osób,</li> <li>– powyżej 600 zł – 53 osoby.</li> </ul> <p>W kontrolowanej jednostce kwestie zabezpieczenia środków finansowych i rzeczy wartościowych reguluje <i>Zarządzenie Nr 3/2022 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekłe Chorych w Myśliborzu z dnia 1 lutego 2022 r. w sprawie regulaminu zabezpieczeń środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych w Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekłe Somatycznie Chorych w Myśliborzu.</i></p> <p>Zgodnie z <i>Informacją o sposobie zapewnienia bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych przez Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekłe Somatycznie Chorych w Myśliborzu</i>, mieszkańcy są wspierani w prowadzeniu finansów oraz mają zapewnioną możliwość bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych oraz przedmiotów wartościowych poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prowadzenie konta depozytowego</li> <li>• przechowywanie depozytów wartościowych</li> <li>• pracę socjalną w zakresie gospodarowania budżetem domowym, wspólne z mieszkańcem planowanie i monitorowanie wydatków.</li> </ul> <p>W okresie objętym kontrolą z 227 przebywających mieszkańców, 198 skorzystało z możliwości zdeponowania środków na koncie depozytowym, 64 posiadało lub nadal posiada konta osobiste, 89 pobierało swoje środki finansowe i korzystało z gotówki.</p> <p>Ewidencja sum depozytowych poszczególnych mieszkańców prowadzona jest w programie komputerowym <i>DOM System do ewidencji danych mieszkańca</i>. Na dzień 18 maja 2022 r. dom prowadził 152 konta aktywne.</p>

	<p>Dodatkowo, zgodnie z przedstawioną <i>Informacją o likwidacji niepodjętych depozytów(...)</i>, w Domu pozostaje aktualnie 140 depozytów po zmarłych mieszkańcach. jednostka podejmuje działania zmierzające do likwidacji niepodjętych depozytów w oparciu o przepisy ustawy z dnia 18 października 2006 r. o likwidacji niepodjętych depozytów (Dz. U. z 2006 r., Nr 208, poz. 1537 ze zm.).</p>
--	--

(Akta kontroli s. 481-675)

#### Organizacja i działalność zespołów terapeutyczno-opiekuńczych.

Zgodnie z § 2 ust. 2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy w celu określenia indywidualnych potrzeb mieszkańców, dom powołuje zespoły terapeutyczno-opiekuńcze, składające się w szczególności z pracowników domu.

W okresie objętym kontrolą w Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu funkcjonowały trzy zespoły terapeutyczno-opiekuńcze w oparciu o Zarządzenie Nr 9/2017 Dyrektora z dnia 24 maja 2017 r. oraz Zarządzenia Nr 7/2022 Dyrektora Domu z dnia 20 kwietnia 2022 r. Podstawowym zadaniem zespołów jest określenie indywidualnych potrzeb mieszkańca, zakresu usług i ich realizacji. Ponadto zadaniem zespołów jest opracowanie indywidualnych planów wsparcia mieszkańca, wspólna ich realizacja (jeżeli jest to możliwe ze względu na stan zdrowia). Pracą zespołów terapeutyczno-opiekuńczych kieruje kierownik działu opiekuńczo-terapeutycznego przy współudziale kierowników poszczególnych oddziałów. W skład zespołów wchodzi opiekunowie, pracownicy socjalni, pielęgniarki, kapelan, instruktorzy terapii zajęciowej, fizjoterapeuci, pokojowe, dietetyk i inni pracownicy wskazani przez mieszkańca. Pracownikiem pierwszego kontaktu jest pracownik Domu wskazany przez mieszkańca jeżeli wybór ten jest możliwy ze względu na stan zdrowia i organizację pracy Domu. Do obowiązków pracownika pierwszego kontaktu należą w szczególności indywidualne spotkania z mieszkańcem, omawianie z nim jego bieżących problemów oraz pomoc w ich rozwiązywaniu. Na dzień 16 maja 2022 r. funkcję pracownika pierwszego kontaktu pełniło 44 pracowników, a zatem na jednego pracownika przypadało średnio około 4 mieszkańców. Podstawowym dokumentem odzwierciedlającym faktyczne działania zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, w tym również działania pracownika pierwszego kontaktu, jest „Indywidualny plan wsparcia mieszkańca”. Posiedzenia zespołów dotyczące tworzenia i oceny ww. planów odbywają się minimum raz w roku. Inicjatywę w zakresie zwołania zebrania dotyczącego konkretnego mieszkańca posiada każdy członek zespołu, a w szczególności pracownik pierwszego kontaktu. Posiedzenia zespołów w niepełnym składzie tj. obejmujące pracowników obecnych danego dnia w pracy, odbywają się codziennie i dotyczą spraw bieżących. Najważniejsze informacje odnotowywane są przez członków zespołu w Raporcie opiekunów i w Raporcie Pielęgniarskim.

Zgodnie z § 2 ust. 4 rozporządzenia w sprawie domów pomocy Indywidualne plany wsparcia winny być sporządzone w terminie 6 miesięcy od dnia przybycia mieszkańca do Domu.

Kontroli poddano 10 indywidualnych planów wsparcia. Ww. plany obejmowały przede wszystkim diagnozę ogólną oraz szczegółowo opracowany plan adaptacyjny, poradnictwa i terapii, motywowanie do utrzymania zdrowego trybu życia, udział w terapii zajęciowej, udział w imprezach okolicznościowych, nawiązywanie kontaktów interpersonalnych ze współmieszkańcami. W planach znajdowały się zapisy dotyczące zrealizowanych zadań.

Planowane działania były uzgadniane z mieszkańcem i przez niego aprobowane, natomiast część planów była opracowywana bez udziału mieszkańca – z uwagi na brak możliwości nawiązania kontaktu z mieszkańcem.

Zespół kontrolny w tym przedmiocie nie wniósł zastrzeżeń.

(Akta kontroli s. 676-724)

### **Zatrudnienie oraz kwalifikacje pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.**

Zgodnie z § 6 ust.2 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest posiadanie określonego wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w odpowiednim typie domu.

Dom Pomocy Społecznej w Myśliborzu ma 170 miejsc dla osób przewlekle somatycznie chorych. Usługi opiekuńcze i wspomagające wobec mieszkańców Domu realizują pracownicy zatrudnieni na umowę o pracę w dziale opiekuńczo – terapeutycznym, w dziale obsługi oraz pracownicy zatrudnieni na umowę zlecenie.

Ogółem stan zatrudnienia w zespole terapeutyczno-opiekuńczym stanowią pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w liczbie 95 osób, co stanowi 83,77 etatu oraz dwie osoby zatrudnione na umowę zlecenie w wymiarze 1,50 etatu. Wśród osób zatrudnionych w ww. zespole 6 osób (6 etatów) aktualnie nie świadczy usług wobec mieszkańców, w tym jedna osoba przebywa na urlopie macierzyńskim, trzy osoby przebywają na urlopiach wychowawczych oraz dwie osoby korzystają ze świadczeń rehabilitacyjnych.

Na dzień 16 maja 2022 r. skład zespołu terapeutyczno-opiekuńczego przedstawiał się następująco :

Stanowiska	Osoby	Etaty
Kierownik działu opiekuńczo-terapeutycznego	1	1.00
Kierownik zespołu	3	3.00
Starszy specjalista pracy socjalnej	1	1.00
Starszy pracownik socjalny	3	3.00
Starszy technik fizjoterapii	2	2.00
Starszy instruktor terapii zajęciowej	2	2.00
Instruktor terapii zajęciowej	1	1.00
Starsza pielęgniarka	5	5.00
Starszy opiekun kwalifikowany w dps	13	13.00
Starszy opiekun	18	18.00
Opiekun	16	16.00
Młodszy opiekun	1	1.00
Kapelan	1	0.25

Starsza pokojowa	13	6,50
Pokojowa	8	4.00
Dietetyk	1	1.00
Ogółem:	89.00	77.75

Na dzień kontroli w zespole terapeutyczno-opiekuńczym (zatrudnionych na podstawie umowy o pracę) świadczyło usługi 89 osób, w wymiarze 77,75 etatu, co przy uwzględnieniu aktualnego stanu mieszkańców (169 osób) daje ogółem wskaźnik zatrudnienia w wysokości 0,46 na jednego mieszkańca domu.

*Zgodnie z § 6 ust.2 pkt 3 lit. b rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej, „wskaźnik zatrudnienia pracowników w zespole terapeutyczno-opiekuńczym, zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy dla domu przeznaczanego dla osób przewlekle somatycznie chorych wynosi nie mniej niż 0,5 na jednego mieszkańca”.*

Ponadto w skład zespołu terapeutyczno-opiekuńczego wchodziły 2 osoby zatrudnione na podstawie umowy zlecenia na stanowisku opiekuna w wymiarze 1 etatu i pokojowej w wymiarze 0,50 etatu, co ogółem stanowi wymiar zatrudnienia w wysokości 1,50 etatu. Przy uwzględnieniu udziału ww. osób do obliczania wskaźnika zatrudnienia w zespole terapeutyczno-opiekuńczym na jednego mieszkańca przyjęto zatrudnienie w wymiarze 79,25 etatu, co przy 169 mieszkańcach daje w zaokrągleniu wskaźnik 0,47 na jednego mieszkańca.

Na podstawie przedłożonej informacji dotyczącej stanu zatrudnienia w zespole terapeutyczno-opiekuńczym stwierdzono, że Dom Pomocy Społecznej w Myśliborzu nie zapewnia standardu zatrudnienia określonego w § 6 ust. 2 pkt 3, lit. b, rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

*Zgodnie z § 6 ust.2 pkt 1 rozporządzeniem w sprawie domów pomocy społecznej, „Dom zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych na stu mieszkańców”.*

Dom Pomocy Społecznej w Myśliborzu zatrudnia 4 osoby, w wymiarze 4 etatów, w tym 1 osobę na stanowisku starszy specjalista pracy socjalnej oraz 3 osoby na stanowisku starszy pracownik socjalny, a zatem Dom spełnia w tym zakresie wymogi standardu.

Wymagania kwalifikacyjne pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej, w tym również w domach pomocy społecznej, zostały określone w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 25 października 2021 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1960) .

Zespół inspektorów skontrolował dokumentację 10 pracowników zatrudnionych w zespole terapeutyczno-opiekuńczym: 2 kierowników zespołów, 1 starszej pielęgniarki, 1 dietetyka, 5 opiekunów oraz 1 młodszego opiekuna.

Analiza ww. akt osobowych pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego nie wykazała nieprawidłowości w zakresie wymogów formalnych związanych z przygotowaniem zawodowym pracownika.

W toku dalszej kontroli zbadano stopień realizacji zapisu zawartego w § 6, ust 2, pkt. 4 ww. rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Ustalono że na 2021 r. zaplanowano dwa szkolenia merytoryczne dla pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego. Szkolenia obejmowały następujące tematy:

- 1) Zakażenie COVID-19 - najistotniejsze informacje niezbędne w okresie trwania pandemii.
- 2) Trudne sytuacje w opiece nad człowiekiem żyjącym w demencji.

Planowane szkolenia odbyły się i uczestniczyło w nich około 18 % ogółu pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego. Z wyjaśnień dyrektora jednostki wynika, że niska frekwencja pracowników w ww. szkoleniach wynikała m.in. z zaostrzeń wynikających z pandemii.

Na 2022 r. zaplanowano cztery szkolenia merytoryczne, odbyło się do 20 maja br. trzy szkolenia, tematyka tych szkoleń była następująca:

- 1) Zadania opiekuna osoby przewlekle chorej w procesie farmakoterapii.
- 2) Podnoszenie świadomości pracowników na temat różnych rodzajów niepełnosprawności.
- 3) Komunikacja alternatywna i wspomagająca w pracy z mieszkańcami DPS

Z przedłożonych informacji wynika, że w szkoleniach uczestniczyło około 80 % pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego. Przy czym należy zaznaczyć, że dwa z tych szkoleń prowadzone były w formie online.

Z planu szkoleń wewnętrznych na 2022 r. wynika, że na IV kwartał br. zostało zaplanowane szkolenie nt. „Prawa mieszkańca DPS, Prawa mieszkańca do ochrony danych osobowych,„. Kontrola obejmowała okres od 01.01.2021 r. do 20.05.2022 r. tj. 1 rok i 4,5 miesiąca, a zatem na podstawie wykonanego planu szkoleń należy uznać, że Dom realizuje zapis zawarty w § 6 ust.2 pkt 1 rozporządzeniem w sprawie domów pomocy społecznej.

(Akta kontroli s. 725-916)

### **Świadczenie usług w zakresie zapewnienia dostępu do świadczeń zdrowotnych**

*Zgodnie z art.58 ust 2 ustawy o pomocy społecznej, dom pomocy społecznej umożliwia i organizuje mieszkańcom pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych przysługujących im na podstawie odrębnych przepisów”.*

Z ustaleń kontroli wynika, że mieszkańcy Domu w Myśliborzu zdeklarowani są do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki środowiskowej, a w przypadku kobiet także do położnej.

W ramach POZ świadczenia dla 169 mieszkańców realizują 3 podmioty medyczne, w tym: dla 18 osób – NZOZ Przychodnia im. Jana Pawła II ul. Ogrodowa 9 w Myśliborzu, dla 147 osób – NZOZ „Przychodnia Rodzinna” s.c. ul. Kościelna 15 w Myśliborzu oraz dla 4 osób – Zakład Opieki Zdrowotnej „Medycyna” s.c. ul. Armii Polskiej 14 w Myśliborzu.

W dni wolne i święta oraz w dni powszednie po godzinie 18.00 opiekę medyczną zapewnia Szpital Barlinek Sp. z.o.o ul. Szpitalna 10, w punkcie medycznym ul. Armii Polskiej 14 w Myśliborzu.

Lekarze udzielają świadczeń zdrowotnych na terenie siedziby podmiotów medycznych oraz w ramach wizyt domowych na terenie DPS. W okresie pandemii i zwiększonej ilości zachorowań wśród mieszkańców, część wizyt miała charakter teleporady.

W okresie objętym kontrolą lekarze podstawowej opieki zdrowotnej udzielili mieszkańcom DPS ogółem 2.033 porad, w tym w 2021 r. udzielono 1.577 porad, a w roku 2022 udzielono 456 porad.

Dom umożliwia mieszkańcom również korzystanie ze świadczeń lekarzy specjalistów. W okresie objętym kontrolą udzielono mieszkańcom ogółem 473 porad przez lekarzy specjalistów, w tym w 2021 r. udzielono 272 porad, a w roku 2022 udzielono 201 porad.

Mieszkańcy korzystali z wizyt u lekarzy specjalistów m.in.: urologa, chirurga, okulisty, neurologa, ortopedy, dermatologa, onkologa, laryngologa, endokrynologa, gastrologa, kardiologa, nefrologa, diabetologa neurochirurga i reumatologa i innych specjalistów.

W badanym okresie mieszkańcy byli hospitalizowani ogółem 97 razy w szpitalach, w tym: w 2021 r. odbyło się 71 hospitalizacji, a w 2022 r. 26 hospitalizacji. Dom zapewnia również mieszkańcom transport na przewóz do lekarzy specjalistów oraz na badania diagnostyczne.

Z informacji dyrektora jednostki wynika, że z uwagi na występujące trudności związane ze stanem epidemii Covid-19 nie wszystkie planowane wizyty u specjalistów były zrealizowane. Niemniej jednak stan zdrowia mieszkańców był regularnie monitorowany przez lekarza POZ, a w przypadku osób, które ze względu na stan zdrowia wymagały bezwzględnej konsultacji lekarza specjalisty, personel Domu podejmował działania celem umożliwienia mieszkańcom uzyskania konsultacji świadczonych przez lekarzy specjalistów. Organizacją wizyt u lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej oraz specjalistów zajmuje się personel Domu, począwszy od przyjęcia zgłoszenia od mieszkańca lub pracownika albo skierowania lekarza POZ do specjalisty, poprzez rejestrację i ewentualne towarzyszenie w czasie wizyty u lekarza oraz organizację przewozu do lekarza. Rejestracja mieszkańców do lekarzy specjalistów odnotowywana jest w odrębnej dokumentacji.

Stwierdza się, że Dom umożliwia mieszkańcom korzystanie ze świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej.

#### *Świadczenia pielęgniarские:*

Dom Pomocy Społecznej zatrudnia 5 osób w wymiarze 5 etatów na stanowisku pielęgniarki. Praca pielęgniarek odbywa się według grafiku w godzinach od 7.00 do 19.00. Do zakresu ich obowiązków należy m.in.: kontrola stanu ogólnego mieszkańców, opieka i pomoc w wykonywaniu czynności pielęgnacyjnych wg ustalonego planu, dokumentowanie procesów pielęgnowania, współpraca z lekarzami leczącymi mieszkańców, udział w wykonywaniu zabiegów pielęgniarских i leczniczych na zlecenie lekarza.

W toku dalszej kontroli ustalono, że mieszkańcy Domu zostali przebadani skalą Barthel. Wśród mieszkańców Domu 65 osób uzyskało do 40 punktów w ww. skali, a zatem mieszkańcy ci kwalifikują się do objęcia pielęgniarską opieką długoterminową w ramach NFZ. Aktualnie z tej formy świadczeń korzysta 12 mieszkańców. Usługi opiekuńcze wobec wszystkich mieszkańców sprawuje personel zatrudniony przez Dom Pomocy Społecznej w Myśliborzu.

#### *Rehabilitacja :*

Dom zatrudnia 2 osoby w wymiarze 2 etatów na stanowisku starszego technika fizjoterapeuty.

Mieszkańcy wymagający rehabilitacji ze względów zdrowotnych mają zapewniony dostęp i możliwość korzystania z oferty rehabilitacyjnej na terenie Domu. Świadczenia rehabilitacyjne realizowane są na zlecenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Stopień realizacji świadczeń rehabilitacyjnych w okresie objętym kontrolą był zróżnicowany u poszczególnych mieszkańców i w dużej mierze uzależniony był od ich stanu zdrowia,



a także sytuacji pandemicznej (COVID -19) występującej w DPS. Z ustaleń kontroli wynika, że w 2021 r. objęto 92 mieszkańców świadczeniami rehabilitacyjnymi, w tym 40 mieszkańców skorzystało z zabiegów przyłóżkowych, a 52 osoby korzystały z zabiegów w gabinecie fizykoterapii lub na sali rehabilitacyjnej. W 2022 r. z zabiegów skorzystało ogółem 78 osób, w tym 25 osób skorzystało z zabiegów przyłóżkowych, a 53 osoby korzystały ze świadczeń w gabinecie lub na sali rehabilitacyjnej. Ogółem udzielono mieszkańcom 8.445 zabiegów. Zabiegi realizowane były z zachowaniem dystansu i pełnego reżimu sanitarnego. Ponadto w okresie objętym kontrolą 3 mieszkańców skorzystało ze świadczeń rehabilitacyjnych w ramach NFZ, w tym 1 osoba skorzystała ze świadczeń ambulatoryjnych, a 2 osoby skorzystały ze świadczeń w formie stacjonarnej.

Dom Pomocy Społecznej wspierał również mieszkańców w zakresie zaopatrzenia ich w sprzęt ortopedyczny i pomocniczy i tak np. w okresie objętym kontrolą 47 mieszkańców Domu uzyskało wózki inwalidzkie ponadto mieszkańcy są zaopatrywani w środki higieniczne i tak w maju br. zrealizowano w tym zakresie 105 wniosków.

Z udzielonych kontrolującemu informacji wynika, że Dom pokrywał opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność za leki do wysokości limitu ceny. Dom w 2021 r. wydatkował na ten cel kwotę w wysokości 31.521,67 zł., a w roku bieżącym wydatkował kwotę w wysokości 9.651,16 zł.

W Domu prowadzona jest Książka ewidencji stosowania środków przymusu bezpośredniego. W czasie przeprowadzania kontroli w książce nie było żadnych wpisów.

Zespół inspektorów wybiórczo sprawdził dokumentację 10 mieszkańców w zakresie umożliwienia korzystania ze świadczeń zdrowotnych i stwierdził, że mieszkańcy korzystali w okresie objętym kontrolą ze świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarzy specjalistów, świadczeń pielęgniarstwa, badań diagnostycznych oraz leczenia szpitalnego. Ponadto w trakcie spotkania z przedstawicielami Rady Mieszkańców zespół kontrolny zwrócił się do przedstawicieli Samorząd Mieszkańców o ocenę usług odnośnie umożliwiania mieszkańcom korzystania ze świadczeń zdrowotnych, przedstawiciele Samorządu nie zgłosił w tym zakresie negatywnych uwag.

*(Akta kontroli s. 919 - 1026)*

W trakcie czynności kontrolnych dokonano weryfikacji realizacji zalecenia pokontrolnego. Wyniki ustaleń zawarto w treści niniejszego protokołu, przyjmując sposób realizacji zalecenia pokontrolnego wydanego dyrektorowi Domu Pomocy Społecznej w Myśliborzu.

Wskazane w protokole nieprawidłowości dotyczyły:

- niezapewnienia w budynku nr 2 windy przystosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych,
- niezapewnienia mieszkańcom określonych standardem warunków bytowych tj.: zły stan techniczny mebli w wielu pokojach mieszkalnych oraz zły stan sanitarny pokoi mieszkalnych i pomieszczeń higieniczno-sanitarnych (nawierzchnia ścian w wielu pokojach uszkodzona, brudne ściany i sufity, uszkodzone, zużyte pokrycia podłogowe),
- niezapewnienie wskaźnika zatrudnienia w zespole terapeutyczno-opiekuńczym w myśl § 6 ust.2 pkt 3 lit. b rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej.

Za stwierdzone nieprawidłowości odpowiedzialny jest dyrektor jednostki.

Na tym kontrolę zakończono i odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 24.

Zgodnie z §16 ust. 2 pkt 7 i §17 ust1,3 i 4 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz.U. z 2020 r. poz. 2285) Dyrektorowi przysługuje prawo do:

- zgłoszenia na piśmie, przed podpisaniem protokołu, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole do Dyrektora Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej, Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania,
- odmowy podpisania protokołu; Dyrektor składa wówczas wyjaśnienia przyczyn tej odmowy w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują:

1. Dom Pomocy Społecznej  
w Myśliborzu
2. a/a

Dyrektor jednostki kontrolowanej:

Zespół kontrolny:

Szczecin, dnia 2022 r.

Oświadczam, że w dniu .....2022 r..... zostałam zapoznana z treścią niniejszego protokołu i otrzymałam jeden jego egzemplarz.

.....  
(Podpis Dyrektora jednostki kontrolowanej)

.....  
(miejsowość i data)

Właściwe podpisy na oryginale