



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

ZP-KNPS.431.1.37.2024.AŁ

**s. Monika Pampuch
Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Ludwikowicach Kłodzkich
ul. Wiejska 9
57-450 Ludwikowice Kłodzkie**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Do podpisanego w dniu 4 października 2024 r. protokołu nie wniesiono zastrzeżeń

Wrocław, dnia 29 listopada 2024 r.

I. Informacje organizacyjne

Jednostka kontrolowana	Dom Pomocy Społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie w Ludwikowicach Kłodzkich
Kierownik jednostki kontrolowanej	s. Monika Pampuch, zatrudniona na stanowisku Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Ludwikowicach Kłodzkich od dnia 1 marca 2007 r.
Zakres kontroli	Działalność domu pomocy społecznej Okres objęty kontrolą od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 10 czerwca 2024 r.
Podstawa prawna kontroli	1. art. 22 pkt 8 oraz art. 126 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ¹ , 2. § 6 rozporządzenia z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej ² Plan kontroli Wojewody Dolnośląskiego na I półrocze 2024 r. (NK.KSE.430.5.2023.RG) zatwierdzony w dniu 19 grudnia 2023 r.
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	od dnia 10 czerwca 2024 r. do dnia 10 lipca 2024 r.
Kontrolerzy	1. Anna Łata – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej, dawniej w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu – przewodnicząca kontroli, działająca zgodnie z upoważnieniem Wojewody Dolnośląskiego Nr ZP-KNPS.0030.298.2024.AŁ z dnia 21 maja 2024 roku. 2. Elżbieta Jakubowska – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej, dawniej w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, działająca zgodnie z upoważnieniem Wojewody Dolnośląskiego Nr ZP-KNPS.0030.299.2024.AŁ z dnia 21 maja 2024 roku.

¹ t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1283 ze zm., dalej „ustawa o pomocy społecznej” lub „ustawa”

² Dz. U. z 2020 r., poz. 2285 ze zm., dalej „rozporządzenie w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej”

II. Ocena kontrolowanej jednostki

W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za realizację ww. zadań była s. Monika Pampuch – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Ludwikowicach Kłodzkich.

Działalność Domu Pomocy Społecznej w Ludwikowicach Kłodzkich w zakresie objętym kontrolą oceniono **pozytywnie**.

III. Ustalenia kontroli

Dom Pomocy Społecznej w Ludwikowicach Kłodzkich³, przy ul. Wiejskiej 9, w którym przeprowadzono kontrolę w dniach 10 – 13 czerwca 2024 r. jest Jednostką prowadzoną przez Prowincję Polską Zgromadzenia Sióstr Pielęgniarek Trzeciego Zakonu Regularnego św. Franciszka w Odrzychowicach Kłodzkich na zlecenie Powiatu Kłodzkiego.

Jednostka funkcjonuje w oparciu o Statut i Regulamin Organizacyjny Domu zgodnie z § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej⁴ oraz Decyzję Wojewody Dolnośląskiego Nr PS.II.9013-14/2006 z dnia 14 grudnia 2006 roku ze zm.

Zgodnie z wydanym zezwoleniem Dom Pomocy Społecznej w Ludwikowicach Kłodzkich zapewnia całodobową opiekę oraz świadczenie usług bytowych, opiekuńczych i wspomagających dla 99 dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie obojga płci oraz 1 osoby w normie intelektualnej (kierowany był w dzieciństwie jako osoba z upośledzeniem umysłowym, jest osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym). Na podstawie danych tutejszego Wydziału stwierdzono, że rzeczywista liczba osób korzystających z Jednostki nie przekraczała limitu 100 miejsc wyznaczonego w decyzji Wojewody Dolnośląskiego.

Dyrektor Domu spełnia wymogi art. 122 ustawy o pomocy społecznej, dotyczące stażu pracy w pomocy społecznej oraz specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej.

Dom mieści się w budynku 4 kondygnacyjnym, bez barier architektonicznych. Dom posiada zainstalowane dźwigi osobowe dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych. W dniu kontroli dokonano przejazdu windą. Stwierdzono, że ww. urządzenie jest sprawne i dojeżdża na wszystkie kondygnacje. Obiekt jest wyposażony w system alarmu przeciwpożarowego. Dom wyposażono w system przyzywowo - alarmowy. Punkty przywoławcze znajdują się w każdym pokoju mieszkalnym przy łóżkach mieszkańców, na wysokości umożliwiającej dostęp

³ zwany dalej „Domem” lub „Jednostką”

⁴ Publikator Dz. U. z 2018 r., poz. 734 ze zm., dalej „rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej” lub „rozporządzenie”

i możliwość zaalarmowania przez mieszkańca, w tym też osoby leżącej. Centrala znajduje się w gabinecie medycznej pomocy doraźnej. W trakcie kontroli dokonano próbnego przywołania, personel zareagował niezwłocznie. Czynności kontrolne potwierdziły, że obiekt Jednostki spełnia warunki określone w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. a-c rozporządzenia dotyczące przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych.

W Jednostce znajdują się wymagane przepisami pomieszczenia. Pokoje mieszkalne znajdują na parterze, I i II piętrze budynku. Okazane podczas oględzin pokoje mieszkalne wyposażone są w łóżka (część w rehabilitacyjne), szafy, szafki nocne, krzesła w liczbie dostosowanej do liczby mieszkańców. Pokoje spełniały standard metrażu oraz wyposażenia, zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia.

Warunki sanitarne spełniają normę określoną w § 6 ust. 1 pkt 4 lit. a rozporządzenia, tj. liczba łazienek zapewniała możliwość korzystania z każdej przez nie więcej niż 6 osób, a w przypadku toalet przez nie więcej niż 4 osoby. Sanitariaty wyposażone były w uchwyty dla osób niepełnosprawnych.

W zakresie wyżywienia spełniono wymogi, zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 6 lit. b-f rozporządzenia. Mieszkańcom Domu zapewniono 3 podstawowe posiłki dziennie, posiłki dietetyczne oraz 2 posiłki dodatkowe wydawane w formie II śniadania i podwieczorku. Jednostka zagwarantowała mieszkańcom podstawowe produkty żywnościowe oraz napoje dostępne przez całą dobę.

Dom spełniał wymogi standardu określonego w § 6 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia w zakresie zapewnienia odzieży i obuwia oraz pomoc w utrzymaniu higieny osobistej, zapewniał środki czystości i środki higieniczne, spełniając tym samym wymóg § 6 ust. 1 pkt 8 rozporządzenia. Pomieszczenia mieszkalne domu są czyste, sprzątane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie, estetyczne i wolne od nieprzyjemnych zapachów.

W ramach usług opiekuńczych mieszkańcy mieli zapewnioną pielęgnację, pomoc w podstawowych czynnościach życiowych, załatwianiu spraw osobistych, a także dostęp do podstawowych i specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, przysługujących im na podstawie odrębnych przepisów, zgodnie z art. 58 ustawy. Podczas kontroli ustalono, że mieszkańcy byli objęci opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy specjalistów.

W zakresie usług wspomagających umożliwiono mieszkańcom udział w terapii zajęciowej, rehabilitacji społecznej oraz zapewniano możliwość edukacji, jak również aktywizowano i podnoszono ich sprawność. Dbano o zaspokojenie potrzeb kulturalnych i religijnych, zapewniono warunki do rozwoju samorządności, a także umożliwiono kontakt z Dyrektorem Domu, co spełniło wymóg § 6 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia.

W zakresie komunikacji wspomagającej i alternatywnej Jednostka podnosiła sprawność i aktywizowała mieszkańców z problemami w komunikacji werbalnej, tym samym spełniono wymóg § 5 ust. 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia.

Organizacja Jednostki, zakres i poziom świadczonych przez nią usług uwzględniała wolność, poczucie bezpieczeństwa oraz stopień fizycznej i psychicznej sprawności, o czym mowa w art. 55 ustawy. Dom zapewnia dostępność do przepisów prawnych regulujących funkcjonowanie Jednostki. W miejscu ogólnodostępnym, na tablicy ogłoszeń, umieszczone są informacje w zakresie Praw i Obowiązków Mieszkańca. Ponadto Regulamin Organizacyjny Domu, informacje na temat praw i obowiązków mieszkańców oraz obowiązujące procedury znajdują się u Dyrektora Domu oraz pracowników socjalnych. Według oświadczenia Dyrektora w Domu nie stosuje się przymusu bezpośredniego, opracowano jednak procedurę jego stosowania.

Na terenie Domu powołano zespół terapeutyczno-opiekuńczy, który realizował zadania określone w § 2 i § 3 rozporządzenia. Indywidualne plany wsparcia mieszkańców opracowywane były w przeciągu 6 miesięcy od przyjęcia osoby do Domu, co jest zgodne z § 2 ust. 4 rozporządzenia. Każdy mieszkaniec miał wybranego pracownika pierwszego kontaktu oraz opracowany indywidualny plan wsparcia ustalony z jego udziałem (jeśli było to możliwe), co spełniło wymóg § 3 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia.

Dom zapewnił mieszkańcom świadczenie pracy socjalnej zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 lit. a rozporządzenia, przez zatrudnionych na cały etat 2 pracowników socjalnych, co spełniło wymóg § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia.

Zatrudnienie pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego Domu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zapewniło wskaźnik, o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt 3 lit. e rozporządzenia tj. 0,5 na jednego mieszkańca domu.

Zespół terapeutyczno-opiekuńczy uczestniczył w okresie objętym kontrolą w szkoleniach dotyczących praw mieszkańca oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami, w tym w zakresie komunikacji wspomagającej lub alternatywnej, tym samym został zrealizowany obowiązek wynikający z § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia.

W związku z ustaleniami zawartymi powyżej oraz niestwierdzeniem nieprawidłowości w bieżącym funkcjonowaniu Domu, nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

KIEROWNIK ODDZIAŁU
Oddziału Nadzoru i Kontroli
w Pomocy Społecznej
Ewelina Zygmunt

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

