WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 27 czerwca 2017 r.

ZP-KNPS.431.1.15.2017.DK

Pan
Grzegorz Borowski
Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
„Dom nad Zalewem"
w Borzygniewie

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 3-4 kwietnia 2017 r. na podstawie art. 22 ust. 9a i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r., poz. 930 ze zm.), zwanej dalej „ustawą", zespół kontrolerów: Dorota Kamińska - starszy inspektor wojewódzki; przewodnicząca kontroli i Marian Tagliber - inspektor wojewódzki; kontroler, przeprowadzili kontrolę doraźną w Domu Pomocy Społecznej „Dom nad Zalewem" w Borzygniewie, zwanym dalej „Jednostką". Kontrolę przeprowadzono na podstawie zarządzenia nr 77 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 22 marca 2017 r., zmienionym zarządzeniem nr 92 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 30 marca 2017 r., w związku z pismem sygnalizującym nieprawidłowości w zakresie realizacji usług opiekuńczych i bytowych, skutkujących niezapewnieniem bezpieczeństwa mieszkańcom Domu Pomocy Społecznej „Dom nad Zalewem" w Borzygniewie. Ww. zagadnienia zostały ocenione pod kątem realizacji standardu usług określonego w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 r., poz. 964 ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem". Kontrolą objęto stan bieżący. W okresie objętym kontrolą Jednostką zarządzał Syndyk – Pan Jan Pałys.

Działalność Jednostki w zakresie objętym kontrolą oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

W zakresie usług bytowych ustalono, że mieszkańcy Domu mieli zapewniony w pokojach metraż określony przepisami. Pomieszczania mieszkalne były sprzątane, jednak w części pokoi mieszkańców stwierdzono miejscowe przybrudzenia jednej ze ścian. Stan ten uchybiał § 6 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia, zgodnie z którym pomieszczenia mieszkalne powinny być czyste i estetyczne. Jednostka dysponowała pomieszczeniami ogólnego dostępu, z wyjątkiem pomieszczenia do terapii, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 2 lit. e rozporządzenia. Jednostka zapewnia warunki sanitarne zgodne ze standardem, w łazienkach przy dwóch pokojach brakowało drzwi, co narusza art. 55 ust. 2 ustawy tj. organizacja domu pomocy społecznej, zakres i poziom usług świadczonych przez dom uwzględnia w szczególności prawo do intymności mieszkańców domu.

W toku kontroli ustalono, że w zakresie wyżywienia i organizacji posiłków Jednostka realizowała standard wskazany w rozporządzeniu. Mieszkańcom zapewniano środki higieny osobistej oraz czystą pościel i ręczniki. Jednostka umożliwiała mieszkańcom korzystanie ze świadczeń zdrowotnych i zapewniała całodobowo opiekę pielęgniarską. Mieszkańcom udzielano pomocy w podstawowych czynnościach życiowych. W toku kontroli ustalono, że opiekę i wsparcie zapewniali przede wszystkim pracownicy zatrudnieni w Jednostce na umowę o pracę, pozostały personel świadczył usługi na umowę - zlecenie. Mieszkańcy w rozmowach z kontrolującymi informowali, że są z opieki oferowanej przez Jednostkę zadowoleni. Nie mniej, w celu zagwarantowania efektywnych warunków realizacji usług należy zwiększyć liczbę zatrudnionych pracowników, pracujących bezpośrednio z mieszkańcem, do poziomu wyznaczonego przepisami. Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 3 lit. a rozporządzenia, w domu pomocy społecznej dla osób w podeszłym wieku należy zagwarantować wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy, nie mniej niż 0,4 na jednego mieszkańca. Wskazane jest zatrudnienie osoby z kwalifikacjami do prowadzenia zajęć z zakresu terapii zajęciowej.

W rozmowach z kontrolującymi mieszkańcy zapewniali, że są zadowoleni z opieki oferowanej przez kontrolowaną Jednostkę, czują się bezpiecznie/dobrze i nie wskazywali negatywnych skutków zmiany osoby kierującej Jednostką. Pracownicy ośrodków pomocy społecznej, które kierowały mieszkańców do Jednostki, na podstawie umów z podmiotem prowadzącym, kontaktowali się z Zarządzającym Jednostką, pracownikami Domu Pomocy Społecznej, jak i samymi mieszkańcami w sprawie przyszłości mieszkańców. Ustalenia kontroli wskazują, że rozpowszechnienie niezgodnej ze stanem faktycznym informacji o zamknięciu Jednostki zdestabilizowało poczucie bezpieczeństwa części mieszkańców.

Jeden z rozmówców wspominał o długotrwałym zdenerwowaniu na wieść o możliwym przeniesieniu do innego domu pomocy społecznej. Również opisana w piśmie sygnalizującym nieprawidłowości w Jednostce sytuacja oddalenia się z Jednostki mieszkańca, była związana z podjęciem ww. działań, zmierzających do zmiany miejsca pobytu. Mieszkaniec w czasie wizyty pracowników ośrodka pomocy społecznej oddalił się od Jednostki na kilka godzin. W rozmowie przeprowadzonej w toku kontroli mieszkaniec informował, że nie chciał uciekać z Jednostki, ani jej opuszczać. Wszyscy mieszkańcy, z którymi przeprowadzono rozmowy deklarowali chęć dalszego pobytu w Jednostce.

Nieprawidłowości stwierdzone w trakcie kontroli:

1. W części pokoi mieszkańców miejscowe przybrudzenia jednej ze ścian.
2. Brak pomieszczenia do terapii zajęciowej.
3. Brak drzwi w łazienkach przy pokojach nr 29 i nr 35.
4. Jednostka nie zapewnia wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy tj. nie mniej niż 0,4 na jednego mieszkańca Domu.

Na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 930 ze zm.) wydaje się następujące zalecenia pokontrolne wynikające ze stwierdzonych nieprawidłowości:

Ad. 1

Poprawić estetykę pokoi mieszkańców.

Podstawa prawna: § 6 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 r., poz. 964 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: do 30 września 2017 r.

Ad. 2

Zapewnić pomieszczenie do terapii.

Podstawa prawna: § 6 ust. 1 pkt 2 lit. e rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 r., poz. 964 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: do 30 września 2017 r.

Ad. 3

Zapewnić mieszkańcom intymność w łazienkach przy pokojach nr 29 i nr 35.

Podstawa prawna: art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 930 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: Niezwłocznie

Ad. 4

Zapewnić wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, nie mniej niż 0,4 na jednego mieszkańca Domu.

Podstawa prawna: § 6 ust. 2 pkt 3 lit. a rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 r., poz. 964 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: do 31 sierpnia 2017 r.

POUCZENIE

Zgodnie z art. 128 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 930 ze zm.), jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka może w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych zgłosić do nich pisemne zastrzeżenia do Dyrektora Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu. Wojewoda ustosunkuje się do zastrzeżeń w terminie 14 dni od dnia ich doręczenia. W przypadku nieuwzględnienia przez Wojewodę zastrzeżeń jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka obowiązana jest w terminie 30 dni do powiadomienia Wojewody Dolnośląskiego o realizacji zaleceń, uwag i wniosków przedstawionych w wystąpieniu. W przypadku uwzględnienia przez Wojewodę zastrzeżeń jednostka organizacyjna pomocy społecznej albo kontrolowana jednostka jest obowiązana w terminie 30 dni do powiadomienia Wojewody Dolnośląskiego o realizacji zaleceń, uwag i wniosków przedstawionych w wystąpieniu, mając na uwadze zmiany wynikające z uwzględnionych przez Wojewodę Dolnośląskiego zastrzeżeń.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Ewa Oleniacz
KIEROWNIK ODDZIAŁU
Kontroli i Nadzoru w Pomocy Społecznej

ANIOO 2PO 1014568 E.Z.A 29.06.17r.