



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

ZP-KNPS.431.1.31.2019.MG

Wrocław, dnia 29 lipca 2019 r.

Pani  
**Róża Stachowiak**  
Prezes Zarządu „Arkadia” Domy  
Emeryta i Rencisty Sp. z o.o.  
z siedzibą w Polanicy Zdroju

#### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 17 i 20 maja 2019 r. na podstawie art. 22 ust. 10 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, zespół kontrolerów Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu w składzie: Magdalena Grodzka, inspektor wojewódzki (przewodnicząca kontroli), oraz Sylwia Geppert, inspektor wojewódzki (kontroler), przeprowadził kontrolę kompleksową „Arkadii” Domu Emeryta i Rencisty Sp. z o.o. Oddziału w Opolnicy, Opolnica 1, 57-256 Bardo Śląskie, zwanym dalej „Jednostką” lub „Placówką”.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 13 grudnia 2018 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2019 r. Działalność Jednostki została oceniona pod kątem standardu wynikającego z art. 68 i art. 68 a ustawy. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2018 r. do dnia 17 maja 2019 r.

W okresie objętym kontrolą kierownikiem Placówki była Prezes Zarządu „Arkadia” Domy Emeryta i Rencisty Sp. z o.o. z siedzibą w Polanicy Zdroju – Pani Róża Stachowiak, odpowiedzialna za realizację zadań podlegających kontroli.

Działalność Jednostki w zakresie objętym kontrolą oceniam pozytywnie z nieprawidłowościami.

Uzasadnieniem powyższej oceny jest ustalony w trakcie kontroli stan faktyczny i prawny zawarty w protokole kontroli podpisanym bez zastrzeżeń przez Kierownika Jednostki w dniu 9 lipca 2019 roku.

Na podstawie czynności kontrolnych ustalono, że liczba mieszkańców przebywających w dniach kontroli w Placówce nie przekraczała ilości miejsc określonej w decyzji Wojewody Dolnośląskiego z dnia 4 marca 2011 r. Nr PS.II.9013/21/2010.

Otoczenie budynku pozbawione było barier architektonicznych, wewnątrz mieszkańcy mieli dostęp do pomieszczeń, o których mowa w art. 68 ust. 5 ustawy z wyjątkiem swobodnego dostępu do pomieszczenia pomocniczego do prania i suszenia ulokowanego w piwnicy do którego prowadzą schody, co uchybia zapisom art. 68 ust. 4 pkt 1, który wskazuje, że budynek powinien być bez barier architektonicznych. W budynku znajdowała się czynna winda osobowa. Na potrzeby mieszkańców, według stanu na 20 maja 2019 r., przeznaczono 19 pokoi mieszkalnych: 1 jednoosobowy, 9 dwuosobowych, 6 trzyosobowych i 3 czteroosobowe (49 miejsc). Metraż większości pokoi nie budził zastrzeżeń, stwierdzono jednak, że powierzchnia pokoju jednoosobowego na parterze wyniosła mniej niż 8,55 m<sup>2</sup> (tj. 7,60 m<sup>2</sup>), dwóch pokoi trzyosobowych o nr 4 i 5 wynosiła mniej niż 17,10 m<sup>2</sup> (tj. pokoju nr 4 - 14,69 m<sup>2</sup>, pokoju nr 5 - 14,75 m<sup>2</sup>), trzech pokoi czteroosobowych nr 104, 107 i 108 wynosiła mniej niż 22,80 m<sup>2</sup> (pokoju nr 104 - 21 m<sup>2</sup>, pokoju nr 107 - 18,50 m<sup>2</sup>, a pokoju nr 108 - 18,68 m<sup>2</sup>), co uchybia wymogom art. 68 ust. 4 pkt 3 lit. a, b i ust. 4a ustawy. Ponadto w pokojach czteroosobowych mieszkańcy nie byli osobami leżącymi, co jest sprzeczne z zapisem art. 68 ust. 4a ustawy.

W pokojach mieszkalnych o nr 2, 3, 4, 5, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 111, 202, 203, 204, 206, 207, 208, 209 stwierdzono braki w zakresie wyposażenia (stoliki, szafki nocne dla każdego mieszkańca, szafy ubraniowe, krzesła) co uchybia wymogom art. 68 ust. 4 pkt 3 lit. c ustawy. Pokoje o nr 107, 108, 111, 207, 208 wymagają odmalowania i usunięcia pęknięć na ścianach, pokoje o nr 204 i 208 wymagają uzupełnienia oświetlenia górnego (brak żarówek), a pokoje o nr 108 i 111 wymiany wykładziny podłogowej. W związku z powyższym, należy podjąć działania poprawiające estetykę i funkcjonalność ww. pomieszczeń. Liczba łazienek spełniała normę wyznaczoną przepisami, tj. jedna łazienka dla nie więcej niż pięciu osób i jedna toaleta dla nie więcej niż czterech osób. Pomieszczenia sanitarne były wyposażone w uchwyty ułatwiające osobom niepełnosprawnym korzystanie z tych pomieszczeń.

Z informacji uzyskanej w toku kontroli od Pani Prezes Zarządu „Arkadia” Domy Emeryta i Rencisty Sp. z o.o. wynikało, że w zakresie wyżywienia Placówka zapewnia wydawanie posiłków w następujących godzinach: śniadanie o godz. 8<sup>00</sup>, obiad o godz. 13<sup>00</sup>, podwieczorek o godz. 15<sup>00</sup> i kolację o godz. 17<sup>30</sup>, dostęp do dodatkowych napojów w kuchence przy jadalni połączonej z pokojem dziennego pobytu, możliwość spożywania posiłków w pokoju mieszkalnym, a w razie potrzeby karmienie. Podczas oględzin nie stwierdzono w ww. kuchence żadnego jedzenia. Prezes Zarządu Spółki informowała, że na życzenie mieszkańców

drobne posiłki dostarczają opiekunki. W toku kontroli przeprowadzono rozmowy z czterema mieszkańcami. Wszyscy rozmówcy potwierdzili ustalenia dotyczące liczby posiłków podstawowych, możliwości spożywania posiłku w pokoju, pomocy przy jedzeniu, jak również dostępności napojów, wskazali natomiast, że nie ma dostępu do drobnych posiłków pomiędzy posiłkami głównymi. Biorąc pod uwagę powyższe należy stwierdzić, że organizacja wyżywienia w Placówce w zakresie liczby posiłków, przerwy między posiłkami nie krótszej niż 4 godziny, zapewnienia mieszkańcom możliwości spożywania ich w pokojach, a w razie potrzeby – karmienia spełniania standard określony w art. 68 ust. 6 pkt 1 i 4 ustawy, natomiast niezapewnienie dostępu do drobnych posiłków pomiędzy posiłkami głównymi oraz podawanie ostatniego posiłku tj. kolacji przed godziną 18<sup>00</sup> uchybia wymogom określonym w art. 68 ust. 6 pkt 2 i 3 ustawy.

Prezes Zarządu „Arkadia” Domy Emeryta i Rencisty Sp. z o.o. wskazywała, że mieszkańcy Jednostki mieli zapewnioną stałą opiekę, a personel opiekuńczy udzielał pensjonariuszom pomocy w czynnościach dnia codziennego, co jest zgodne z art. 68 ust. 1 pkt 1 lit a oraz ust. 3 pkt 1 ustawy. W zakresie zapewnienia środków higieny osobistej oraz pomocy w zakupie odzieży Placówka gwarantowała standard określony w art. 68 ust. 3 pkt 3 oraz ust. 6 pkt 5 ustawy. W rozmowach z kontrolerami wszyscy rozmówcy potwierdzili ustalenia dotyczące sprawowania opieki, jednak w zakresie utrzymania czystości trzech z czterech mieszkańców wskazało, że pomieszczenia sprzątano co drugi dzień, a art. 68 ust. 6 pkt 6 ustawy obliguje Placówkę do zapewnienia sprzątaniam pomieszczeń, w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie. Czystość ubioru i pościeli pensjonariuszy nie budziły zastrzeżeń, jednak stan higieniczny pomieszczeń mieszkalnych i łazienek wzbudził wątpliwości kontrolerów o czym pismem z dnia 29 maja 2019 r. poinformowano Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Ząbkowicach Śląskich.

Jednostka zapewniała podopiecznym pielęgnację w chorobie oraz pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych, co spełnia wymóg art. 68 ust. 3 pkt 4 ustawy. Lekarz pierwszego kontaktu przyjmował pensjonariuszy w ramach wizyt domowych na terenie Placówki raz w tygodniu lub na wezwanie według potrzeb. W nagłych przypadkach wzywano pogotowie ratunkowe. Ponadto Placówka udzielała mieszkańcom pomocy w dotarciu do specjalistów oraz na badania diagnostyczne. Na terenie Jednostki usługi medyczne zabezpieczała zatrudniona pielęgniarka.

Placówka oferuje mieszkańcom organizację czasu wolnego poprzez udział w zabawach z elementami śpiewu i tańca, rekreacji na świeżym powietrzu oraz świętach wynikających z kalendarza liturgicznego i spotkaniach okolicznościowych. Dom dysponuje

terenem rekreacyjnym dostępnym dla mieszkańców. Pensjonariusze utrzymują kontakt z rodziną.

Informacje uzyskane w trakcie kontroli wskazują, że sposób świadczenia usług w Placówce uwzględniał stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną, indywidualne potrzeby i możliwości mieszkańców, co spełnia warunki określone w art. 68 ust. 2 ustawy. Nie odnotowano uwag świadczących o braku poszanowania prawa do godności, wolności, intymności i poczucia bezpieczeństwa pensjonariuszy. Podczas czynności kontrolnych ustalono, że ciągi komunikacyjne objęto monitoringiem wizyjnym, jednak nigdzie nie umieszczono o tym informacji. Wskazane byłoby oznaczenie na terenie Placówki miejsc objętych rejestracją obrazu.

Prowadzono dokumentację osób przebywających w Placówce, która zawierała umowy o świadczenie usług, co jest zgodne z art. 68 a pkt 1 lit. a ustawy. Ustalono jednak, że losowo sprawdzone umowy podpisane były przez osoby trzecie, a w dokumentacji nie było stosownych pełnomocnictw, w trzech aktach mieszkańców odnotowano korespondencję Placówki z Sądem wskazującą na ubezwłasnowolnienie pensjonariuszy, wyznaczenie opiekuna oraz monitorowanie sprawowania opieki nad osobą ubezwłasnowolnioną. We wszystkich skontrolowanych aktach odnotowano zgody mieszkańców na pobyt w Placówce. Należy jednak zwrócić uwagę, że zgodnie z art. 96 Kodeksu cywilnego umocowanie do działania w cudzym imieniu może opierać się na ustawie (przedstawicielstwo ustawowe) albo na oświadczeniu reprezentowanego (pełnomocnictwo). Szczegółowa dokumentacja zawierała dane identyfikacyjne osób przebywających w Placówce, informacje dotyczące ich stanu zdrowia oraz dane kontaktowe osób przez nich wskazanych, co spełnia wymóg art. 68 a pkt 1 lit. b i c ustawy. W Jednostce prowadzono ewidencję zawierającą adnotacje o korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych na terenie Placówki. Wszystkie wpisy zawierały daty i zakres świadczeń oraz dane świadczeniodawcy udzielającego świadczeń zdrowotnych, co było zgodne z art. 68 a pkt 1 lit. d ustawy. W myśl ww. przepisu Jednostka prowadziła również ewidencję przypadków stosowania na terenie Placówki przymusu bezpośredniego. W dniu kontroli nie stwierdzono wpisów.

W toku kontroli ustalono, że na zewnątrz oraz wewnątrz budynku umieszczono informacje o rodzaju posiadanego zezwolenia, numerze wpisu do rejestru placówek zapewniających całodobową opiekę, zakresie działalności prowadzonej Placówki oraz o podmiocie prowadzącym Placówkę, co spełnia wymóg wynikający z art. 68 a pkt 2 i pkt 3 ustawy.

Nieprawidłowości stwierdzone w trakcie kontroli:

1. Pokój jednoosobowy na parterze budynku miał metraż poniżej 8,55 m<sup>2</sup>, pokoje trzyosobowe o nr 4 i 5 miały metraż poniżej 17,10 m<sup>2</sup>, a pokoje czteroosobowe nr 104, 107 i 108 miały metraż poniżej 22,80 m<sup>2</sup>, tym samym nie zapewniały powierzchni zagwarantowanej przepisami.
2. W pokojach czteroosobowych mieszkańcy nie byli osobami leżącymi.
3. W 18 pokojach odnotowano brak wymaganego wyposażenia w stoliki, szafki nocne dla każdego mieszkańca, szafy ubraniowe oraz krzesła.
4. Pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia ulokowano w piwnicy do której prowadzą schody.
5. Ostatni posiłek w postaci kolacji podawano przed godziną 18<sup>00</sup>.
6. Nie zapewniono dostępu do drobnych posiłków pomiędzy posiłkami głównymi.
7. Pomieszczenia sprzątno rzadziej niż raz dziennie.

Na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.) wydaje się następujące zalecenia pokontrolne wynikające ze stwierdzonych nieprawidłowości:

Ad. 1 Zaprzestać umieszczania mieszkańców w pokojach o metrażu niespełniającym wymogu standardu.

*Podstawa prawna:* art. 68 ust. 4 pkt 3 lit. a, b i d oraz ust. 4a ustawy z dnia 12 marca 20104 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.).

*Termin realizacji zalecenia:* niezwłocznie.

Ad. 2 Zaprzestać umieszczania mieszkańców nie będących osobami leżącymi w pokojach czteroosobowych.

*Podstawa prawna:* art. 68 ust. 4 a ustawy z dnia 12 marca 20104 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.).

*Termin realizacji zalecenia:* niezwłocznie.

Ad. 3 Wyposażyć pokoje mieszkalne w meble wymagane przepisami, tj. w łóżko lub tapczan, szafę, stół, krzesła i szafkę nocną dla każdej osoby.

*Podstawa prawna:* art. 68 ust. 4 pkt 3 lit c ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.)

*Termin realizacji zalecenia:* niezwłocznie.

Ad. 4 Zapewnić dostęp mieszkańcom do pomieszczenia pomocniczego do prania i suszenia bez barier architektonicznych.

*Podstawa prawna:* art. 68 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2010 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.).

*Termin realizacji zalecenia:* niezwłocznie.

Ad. 5 Podawać ostatni posiłek nie wcześniej niż o godzinie 18<sup>00</sup>.

*Podstawa prawna:* art. 68 ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.)

*Termin realizacji zalecenia:* niezwłocznie.

Ad. 6 Zapewnić dostęp do drobnych posiłków pomiędzy posiłkami głównymi.

*Podstawa prawna:* art. 68 ust. 6 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.)

*Termin realizacji zalecenia:* niezwłocznie.

Ad. 7 Zapewnić sprzątanie pomieszczeń, w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie.

*Podstawa prawna:* art. 68 ust. 6 pkt 6 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.)

*Termin realizacji zalecenia:* niezwłocznie.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO  
Iwona Drelichowska-Stopa  
Dyrektor Wydziału  
Zdrowia i Polityki Społecznej

## POUCZENIE

Zgodnie z art. 128 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1769 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.

Otrzymują:

1. Adresat,

2. Asa

KIEROWNIK ODDZIAŁU  
Kontroli i Nadzoru w Pomocy Społecznej  
w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej

Ewelina Zygmunt