



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 20 lipca 2021 r.

ZP-KNPS.431.1.14.2021.EJ

Pan
Janusz Nałęcki
Dyrektor
Miejskiego Centrum Usług Socjalnych
Domu Pomocy Społecznej
we Wrocławiu

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 19-21 maja 2021 roku na podstawie art. 22 ust. 8 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 ze zm.) zespół kontrolerów Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu w składzie: Elżbieta Jakubowska, inspektor wojewódzki, przewodnicząca kontroli, Sylwia Geppert, inspektor wojewódzki, kontroler, przeprowadził kontrolę kompleksową w Miejskim Centrum Usług Socjalnych Domu Pomocy Społecznej dla osób w podeszłym wieku oraz osób przewlekle somatycznie chorych przy ul. Mącznej 3 we Wrocławiu, zwanym dalej „Domem” lub „Jednostką”, zgodnie z zatwierdzonym w dniu 21 grudnia 2020 roku przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2021 roku. Tematem kontroli była ocena 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 2018 r. poz. 734, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem”, obejmująca okres od 1 stycznia 2020 roku do 19 maja 2021 roku.

W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za realizację ww. zadań był Pan Janusz Nałęcki, Dyrektor Miejskiego Centrum Usług Socjalnych Domu Pomocy Społecznej przy ul. Mącznej 3 we Wrocławiu.

Działalność jednostki w okresie objętym kontrolą oceniono pozytywnie.

Uzasadnieniem powyższej oceny jest ustalony w trakcie kontroli stan faktyczny i prawny zawarty w protokole kontroli z dnia 22 czerwca 2021 roku, do którego nie wniesiono zastrzeżeń.

Decyzją Wojewody Dolnośląskiego Nr SSZ.II.9013/14/2001 z dnia 10 września 2001 r. ze zm. (ostatnia zmiana decyzja Nr ZP-KNPS.9423.1.5.2017.DK z dnia 15 marca 2017 r.) Gmina Wrocław uzyskała zezwolenie na prowadzenie Miejskiego Centrum Usług Socjalnych Domu Pomocy Społecznej we Wrocławiu przy ul. Mącznej 3. Jednostkę wpisano pod nr 14/2001 do wojewódzkiego rejestru domów pomocy społecznej. Dom przeznaczony jest dla 155 osób w podeszłym wieku oraz osób przewlekle somatycznie chorych.

Jednostka funkcjonuje w oparciu o Regulamin Organizacyjny Domu zgodnie z § 4 ust. 1 rozporządzenia.

W trakcie kontroli ustalono, że na terenie Domu przebywały osoby kwalifikujące się do powyższego typu Domu.

Dyrektor Jednostki spełnił kryteria określone w art. 122 ust. 1 ustawy tj. posiadał wymagany staż pracy w pomocy społecznej oraz specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej. Kwalifikacje pracowników zespołu tarapeutyczno-opiekuńczego nie budziły zastrzeżeń.

Działalność Jednostki prowadzona była w pozbawionym barier architektonicznych kompleksie dwóch połączonych budynków wolnostojących. Teren wokół budynku ogrodzono i zagospodarowano. Czynności kontrolne potwierdziły, że obiekt spełnia warunki określone w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. a-c rozporządzenia w zakresie udogodnień dla osób niepełnosprawnych i zainstalowania systemu alarmu przeciwpożarowego oraz systemu przyzywowo-alarmowego. Na terenie obiektu znajdują się wymagane przepisami ogólnodostępne pomieszczenia, a w pokojach mieszkalnych zagwarantowano metraż zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 3 lit. a-b rozporządzenia.

Wskutek pandemii Jednostka dodatkowo utworzyła 3 miejsca przeznaczone na kwarantannę dla mieszkańców. Pokoje mieszkalne były wolne od nieprzyjemnych zapachów, utrzymana była w nich czystość i porządek. Dom zagwarantował warunki sanitarne przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych, zgodnie z normą określoną w § 6 ust. 1 pkt 4 lit. a-b rozporządzenia tj. łazienki zapewniły możliwość korzystania z każdej przez nie więcej niż sześć osób, a w przypadku toalet przez nie więcej niż cztery osoby.

W zakresie wyżywienia spełniono wymogi, zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 6 lit. b-f rozporządzenia. Mieszkańcom Domu zapewniono 3 podstawowe posiłki dziennie oraz posiłki dietetyczne, posiłek dodatkowy wydawany w formie 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.

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. Mieszkańcy byli objęci opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy specjalistów. W związku z ograniczeniami wynikającymi ze stanu epidemicznego w 2020 r. świadczenia medyczne odbywały się również w ramach teleporady. W rozmowach mieszkańcy potwierdzili, że mają zapewniony dostęp do opieki medycznej. Jednostka pokrywała częściową odpłatność do wysokości limitu ceny oraz opłaty ryczałtowe, co spełniło wymogi art. 58 ust. 3 ustawy.

W zakresie usług wspomagających aktywność mieszkańców w wyniku trwającej pandemii odbywała się w ograniczonej formie. Jednostka przestrzegała w tym zakresie zaleceń Sanitarnych oraz rekomendacji Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. W początkowym okresie odwiedziny mieszkańców zastąpiono dostępem do urządzeń umożliwiających kontakt z bliskimi. Złagodzenie procedur umożliwiło odwiedziny mieszkańców oraz wyjścia. Stworzono warunki do uczestniczenia domowników w terapii zajęciowej oraz rehabilitacji ruchowej. Spotkania integracyjne odbywały się w małych grupach. 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. W rozmowach z kontrolującymi mieszkańcy potwierdzili, że przestrzegane są ich podstawowe prawa, nikt nie wskazywał na przypadki stosowania przymusu, bądź spotkania się z oznakami wrogości ze strony pracowników.

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

kontakty oraz opracowany indywidualny plan wsparcia ustalony z jego udziałem, co spełniło wymóg § 3 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia

Jednostka umożliwiła mieszkańcom przechowywanie przedmiotów wartościowych i środków pieniężnych. W dniu kontroli na koncie Domu stwierdzono 305 depozytów po zmarłych mieszkańcach. Stwierdzono, że Jednostka podejmowała czynności związane z uregulowaniem spraw związanych z niepobranymi spadkami po zmarłych.

Dom zapewnił mieszkańcom świadczenie pracy socjalnej zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 lit. a rozporządzenia, przez zatrudnionych czterech pracowników socjalnych na czterech etatach, co spełniło wymóg § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia. Ponadto Jednostka spełniła warunki w zakresie zapisów § 6 ust. 2 pkt 2 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 rozporządzenia tj. 0,4 na jednego mieszkańca domu dla osób w podeszłym wieku i 0,5 na jednego mieszkańca domu dla osób przewlekle somatycznie chorych.

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.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO


Danuta Zawilla
ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU
Zdrowia i Polityki Społecznej

Do wiadomości:
Prezydent Wrocławia