



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 13 września 2023 r.

ZP-KNPS.431.1.35.2023.SG

Pan
Adam Frankowski
Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Jugowie

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 19-20 i 22-23 czerwca 2023 r. na podstawie art. 22 ust. 8 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 901 ze zm., zwanej dalej „ustawą”), inspektorzy Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu w składzie: Sylwia Geppert (przewodnicząca kontroli) i Anna Łata (kontroler) przeprowadzili kontrolę kompleksową Domu Pomocy Społecznej przy ul. Głównej 118 w Jugowie (zwany dalej „Domem” lub „Jednostką”), zgodnie z zatwierdzonym przez Wojewodę Dolnośląskiego w dniu 22 grudnia 2022 r. planem kontroli na I półrocze 2023 r. 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 2022 r. do 19 czerwca 2023 r.

W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za realizację ww. zadań była Pan Adam Frankowski - Dyrektor Domu Pomocy Społecznej.

Działalność Jednostki w zakresie objętym kontrolą oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

Uzasadnieniem powyższej oceny jest ustalony w trakcie kontroli stan faktyczny i prawny zawarty w protokole kontroli podpisanym bez zastrzeżeń przez Dyrektora Jednostki w dniu 30 sierpnia 2023 roku.

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.

Dom Pomocy Społecznej w Jugowie działa na podstawie zezwolenia wydanego decyzją Wojewody Dolnośląskiego Nr SSZ.II.9013/2/2002 z dnia 21 stycznia 2002 r., zmienioną następnie decyzjami Nr PS.11.9013/22/2005 z dnia 28 grudnia 2005 r., Nr PS.11.9013-42/2006 z dnia 29 grudnia 2006 oraz Nr PS.II.9013-2/2009 z dnia 13 stycznia 2009 r. Jednostka jest wpisana do rejestru Wojewody Dolnośląskiego pod numerem 2/2002. Zgodnie z ww. zezwoleniem Jednostka zapewnia świadczenie usług bytowych, opiekuńczych i wspomagających dla 85 osób przewlekle somatycznie chorych. Dom figuruje w Rejestrze Domów Pomocy Społecznej prowadzonym przez Wojewodę Dolnośląskiego pod nr 2/2002. Jednostka funkcjonuje na podstawie *Statutu* oraz *Regulaminu Organizacyjnego DPS*, zatwierdzonego przez Organ Prowadzący.

W dniach kontroli Dom zapewniał całodobową opiekę oraz świadczenie usług bytowych, opiekuńczych i wspomagających dla 85 osób. Na podstawie danych tutejszego Wydziału stwierdzono, że rzeczywista liczba osób korzystających z Jednostki nie przekraczała limitu miejsc wyznaczonego w decyzji Wojewody Dolnośląskiego.

W losowo wybranej dokumentacji mieszkańców znajdowały się decyzje o skierowaniu i umieszczeniu w Jednostce oraz decyzje ustalające odpłatność za pobyt w Jednostce, o których mowa w art. 59 ust. 1 i 2 ustawy. W trakcie kontroli ustalono, że na terenie Domu przebywały osoby nie kwalifikujące się do powyższego typu Domu. W jednym przypadku zgodnie z oznaczeniem w orzeczeniu stopnia niepełnosprawności mieszkańiec ma zdiagnozowaną oligofrenię, drugi mieszkańiec ma rozpoznaną schizofrenię paranoidalną. Dom powinien funkcjonować w sposób zapewniający właściwy zakres usług, zgodny ze standardami określonymi dla danego typu domu, w oparciu o indywidualne potrzeby mieszkańca domu. Ww. osoby winny otrzymać zakres usług zgodny ze standardami określonymi dla innego typu domu. Ponadto Domy dla mieszkańców przewlekle somatycznie lub przewlekle psychicznie chorych, a także dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie zgodnie z ustawą nie mogą być łączone, wobec powyższego osoby z ww. schorzeniami winny otrzymać pomoc w odrębnych Domach zgodnych z jego typem, gdyż celem domu pomocy społecznej jest zapewnienie schronienia, fachowego doradztwa i opieki stosownie do stanu zdrowia, nawiązywanie prawidłowych relacji z otoczeniem, a także możliwie najlepsze dbanie o stan zdrowia.

Czynności kontrolne potwierdziły, że w obiektach Jednostki spełnione są warunki określone w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. a-c rozporządzenia w zakresie udogodnień dla osób niepełnosprawnych i zainstalowania systemów alarmowych. W dniu oględzin budynku dokonano próby działania systemu alarmowo-przyzywowego, w kilku pokojach stwierdzono,

że nie działa prawidłowo. W trosce o bezpieczeństwo mieszkańców należy umożliwić skuteczne wezwanie pomocy poprzez naprawę i uruchomienie ww. systemu, zgodnie z wymogami § 6 ust. 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia.

Po przeprowadzonych oględzinach ustalono, że na terenie Domu znajdują się wymagane przepisami ogólnodostępne pomieszczenia, a w pokojach mieszkalnych zagwarantowano mieszkańcom metraż oraz wyposażenie zgodne ze standardem. Jednostka gwarantuje warunki sanitarne zgodnie z normą określoną w § 6 ust. 1 pkt 4 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.

W zakresie wyżywienia spełniono wymogi, zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 6 lit. b-f rozporządzenia. Mieszkańcom Domu zapewniono 3 podstawowe posiłki dziennie, podwieczorek oraz posiłki dietetyczne. 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. Podczas kontroli ustalono, że mieszkańcy byli objęci opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy specjalistów. Jednostka pokrywała częściową odpłatność do wysokości limitu ceny oraz opłaty ryczałtowe, co spełniło wymogi art. 58 ust. 3 ustawy.

W zakresie usług wspomagających umożliwiono mieszkańcom udział w terapii zajęciowej, jak również aktywizowano i podnoszono ich sprawność. Dbano o zaspokojenie potrzeb kulturalnych i religijnych, a także umożliwiono kontakt z Dyrektorem Domu, co spełniło wymóg § 6 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia. Wg informacji uzyskanej od Dyrektora obecnie na terenie Domu nie działa Rada Mieszkańców, po zakończeniu poprzedniej kadencji z uwagi na brak kandydatów nie udało się wyłonić nowej Rady. Wg oświadczenia Dyrektora Domu w miarę możliwości będą podejmowane próby reaktywacji działania Rady.

W Domu powołano zespół terapeutyczno-opiekuńczy, który realizował zadania określone w § 2 i § 3 rozporządzenia. W wybranej przez kontrolerów losowo próbie 5 teczek mieszkańców stwierdzono, że 4 z nich posiadało indywidualny plan wsparcia, opracowany

przez zespół terapeutyczno-opiekuńczy, dla jednej osoby przyjętej w dniu 15.12.2022 roku nie opracowano planu. Zgodnie z przepisami § 2 ust. 4 rozporządzenia indywidualny plan wsparcia powinien być przygotowany w terminie 6 miesięcy od dnia przyjęcia mieszkańca do Domu. W sprawdzonych dodatkowo 3 dokumentach osób nowoprzyjętych w okresie objętym kontrolą także nie zachowano tego okresu. Każdy mieszkaniec miał wybranego pracownika pierwszego kontaktu, co spełniło wymóg § 3 ust. 2 rozporządzenia.

Dyrektor oświadczył, że zapewnia się bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych stanowiących własność mieszkańca poprzez złożenie ich do depozytu, zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 3 lit. h rozporządzenia.

Z przygotowanego przez pracowników Domu dokumentu *depozyty po zmarłych mieszkańcach DPD w Jugowie*, wynika, że na koncie Domu zalega 105 depozytów, z czego 87 depozytów starszych niż 3 lata, co jest niezgodne z art. 4 i 6 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o likwidacji niepodjętych depozytów.

Dom częściowo gwarantował świadczenie pracy socjalnej, przez zatrudnionego pracownika socjalnego (1 osoba na 1 etacie), co przy 85 mieszkańcach Jednostki, nie spełnia wymogu wynikającego z § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia.

Według wykazu osób zatrudnionych Dom zatrudnia obecnie w pionie terapeutyczno-opiekuńczym 45 osób na 43,75 etatach, Jednostka spełniała zatem wymóg dotyczący wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, który zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 3 lit. b rozporządzenia powinien być nie mniejszy niż 0,5 na jednego mieszkańca domu, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono, że Zespół terapeutyczno-opiekuńczy w okresie objętym kontrolą uczestniczył 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.

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 toku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Przyjmowanie do DPS osób niezgodnie z jego typem.
2. Niesprawny system przyzywowo – alarmowy.
3. Indywidualny plan wsparcia był przygotowany po upływie terminu 6 miesięcy od dnia przyjęcia mieszkańca do Domu.

4. Na koncie Jednostki zalegały depozyty po zmarłych mieszkańcach starsze niż 3 lata.
5. Nie zatrudniano pracowników socjalnych w wymiarze proporcjonalnym do liczby mieszkańców DPS.

Na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.) wydaje się następujące zalecenie pokontrolne wynikające ze stwierdzonych nieprawidłowości:

Ad. 1.

Bezwzględnie przestrzegać obowiązku przyjmowania do Domu Pomocy Społecznej przeznaczonego dla osób przewlekle somatycznie chorych osób kwalifikujących się do takiego typu domu.

Podstawa prawna: § 2 pkt 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 734 ze zm.).

Termin realizacji zalecenia: **na bieżąco.**

Ad. 2

Należy uruchomić system przyzywowo - alarmowy

Podstawa prawna: § 6 ust. 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 734 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: **niezwłocznie.**

Ad. 3

Indywidualny plan wsparcia przygotowywać w terminie 6 miesięcy od dnia przyjęcia mieszkańca do Domu.

Podstawa prawna: § 2 ust. 4 rozporządzenia z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 734 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: **na bieżąco.**

Ad. 4.

Podjąć skuteczne czynności celem likwidacji zalegających depozytów po zmarłych mieszkańcach.

Podstawa prawna: § 4 i 6 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o likwidacji niepodjętych depozytów (Dz. U. Nr 208, poz. 1537).

Termin realizacji zalecenia: **niezwłocznie**.

Ad. 5.

W celu zapewnienia efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających zatrudnić pracowników socjalnych w wymiarze wynikającym z obowiązujących przepisów.

Podstawa prawna: § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 734 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: **niezwłocznie**.

POUCZENIE

Zgodnie z art. 128 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.) kierownik jednostki podlegającej kontroli 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. W przypadku niewniesienia zastrzeżeń do sformułowanych zaleceń pokontrolnych uprzejmie proszę o poinformowanie tut. Wydziału, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego pisma, o sposobie wykorzystania wyników kontroli, realizacji powyższych zaleceń lub przyczynach braku ich realizacji.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Danuta Zawilla
ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU
Zdrowia i Polityki Społecznej

Do wiadomości:

1. Starosta Powiatu Kłodzkiego
2. aa.