



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
ZP-KNPS.431.1.57.2023.SG

Wrocław, dnia 4 grudnia 2023 r.

Pani
Dorota Maziakowska
Dyrektor
„Domu Seniora” w Krzeszowie

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 16-18 października 2023 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 2023 r., poz. 901 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, zespół kontrolerów: Sylwia Geppert starszy inspektor wojewódzki (przewodnicząca kontroli), oraz Anna Łata, inspektor wojewódzki (kontroler), przeprowadził kontrolę kompleksową placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom w podeszłym wieku i przewlekle chorym o nazwie „Dom Seniora” przy ul. Michała Willmanna 7 w Krzeszowie, zwanym dalej „Jednostką” lub „Placówką”.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 22 czerwca 2023 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półrocze 2023 r. Działalność Jednostki została oceniona pod kątem standardu wynikającego z art. 68 i art. 68 a-d ustawy o pomocy społecznej. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2022 r. do dnia 16 października 2023 r.

W okresie objętym kontrolą odpowiedzialna za realizację zadań w powyższym zakresie była Pani Dorota Maziakowska – Dyrektor Jednostki.

Działalność Domu Seniora w Krzeszowie 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 w dniu 14 listopada 2023 r. przez Dyrektora Jednostki.

Budynek Jednostki i jego otoczenie pozbawione są barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych, co jest zgodne z art. 68 ust. 4 pkt 1 ustawy. W budynku znajdowała się czynna winda osobowa dojeżdżająca do każdej kondygnacji. W obiekcie znajdowały się

pomieszczenia, o których mowa w art. 68 ust. 5 ustawy. Na podstawie czynności kontrolnych ustalono, że liczba mieszkańców przebywających w dniu kontroli w Placówce nie przekraczała ilości miejsc określonej w decyzji Wojewody Dolnośląskiego. Na potrzeby mieszkańców przeznaczono 35 pokoi: 13 jednoosobowych, 12 dwuosobowych i 10 trzyosobowych (67 miejsc). Pokoje wyposażono zgodnie ze standardem określonym w art. 68 ust. 4 pkt 3 lit. c ustawy, metraż nie budził zastrzeżeń. 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, co jest zgodne z art. 68 ust. 5 pkt 3 ustawy.

W toku kontroli ustalono, że w zakresie organizacji wyżywienia Placówka realizuje standard wyznaczony przepisami. Mieszkańcy otrzymują posiłki, zgodnie z art. 68 ust. 6 pkt 1-4 ustawy. Jednostka zapewniała mieszkańcom możliwość spożywania posiłków w pokoju, a w razie potrzeby – karmienie. Mieszkańcy mieli dostęp do drobnych posiłków i napojów.

Zgodnie z art. 68 ust. 6 pkt 5 ustawy o pomocy społecznej Dom zapewnia mieszkańcom wszystkie niezbędne środki higieny osobistej. W trakcie wizytacji stan higieniczny oraz ubioru pensjonariuszy nie budził zastrzeżeń.

W ramach usług opiekuńczych realizowano zadania określone w art. 68 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 3 ustawy. Pracownicy Jednostki udzielali mieszkańcom pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, jak również zapewniali im pielęgnację i opiekę higieniczną. Mieszkańcy mieli zapewnioną pielęgnację w czasie choroby i umożliwiono im korzystanie ze świadczeń zdrowotnych. Placówka gwarantowała mieszkańcom pomoc w załatwianiu spraw osobistych oraz organizowała czas wolny m.in. w formie codziennych zajęć terapeutycznych oraz imprez okazjonalnych, kulturalnych i rekreacyjnych. Pensjonariusze mieli zapewniony kontakt z rodziną i lokalnymi placówkami edukacyjnymi.

Sposób świadczenia usług w Placówce uwzględniał stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz indywidualne potrzeby i możliwości mieszkańców. Pensjonariusze w rozmowach z kontrolerami potwierdzili, że są zadowoleni z usług świadczonych w Jednostce. Mieszkańcy nie zgłaszali uwag świadczących o nieprzestrzeganiu ich praw. W Placówce nie stosuje się przymusu bezpośredniego. Zgodnie z art. 68 a pkt 1 lit. d ustawy prowadzono ewidencję przypadków stosowania na terenie placówki przymusu bezpośredniego, ze wskazaniem daty i zakresu tego środka – po sprawdzeniu ewidencji nie stwierdzono wpisów.

Prowadzono dokumentację osób przebywających w Placówce, która zawierała umowy o świadczenie usług, co jest zgodne z art. 68 a pkt 1 lit. a ustawy. Umowy podpisane były przez członka rodziny (za zgodą mieszkańca) lub mieszkańca. 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 przypadku dwóch całkowicie ubezwłasnowolnionych mieszkańców w aktach brak było postanowienia sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na umieszczenie w placówce zgodnie z art. 68 a pkt 1 lit. f ustawy o pomocy społecznej.

Placówka prowadzi dokumentację indywidualną dotyczącą stanu zdrowia mieszkańca w formie indywidualnych kart stanowiącej ewidencję przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie Placówki z wpisami lekarza medycyny rodzinnej z podaniem daty, danych świadczeniodawcy i zakresu świadczeń w myśl art. 68 a pkt 1 lit. d ustawy.

W trakcie oględzin ustalono, że w widocznym miejscu na budynku Placówki umieszczono wymaganą przepisami tablicę zawierającą informacje, o których mowa w art. 68 a pkt 2 ustawy. W budynku udostępniono również informacje dotyczące podmiotu prowadzącego Placówkę i zakresu działalności Jednostki, co spełniało wymóg art. 68a pkt 3 ustawy.

Z okazanych dokumentów oraz oświadczenia Dyrektora wynika, że w Placówce pracę opiekuńczą na rzecz mieszkańców świadczy ogółem 19 osób (w tym 11 zatrudnionych na stanowisku „opiekun osób starszych”; 6 zatrudnionych na etatach łączonych „opiekun osób starszych i: terapeuta zajęciowy, salowa, koordynator opiekunów, fizjoterapeuta, pomoc kuchenna, asystent administracji; 2 pielęgniarki). 17 osób zatrudnionych jest na umowę o pracę, pielęgniarki pracują na umowę zlecenie w wymiarze w sumie 100 godzin miesięcznie. Po analizie akt osobowych wszystkich ww. pracowników potwierdzono, że 11 osób spełniania wymogi o których mowa w art. 68 a pkt 4 dotyczące posiadania odpowiednich kwalifikacji.

Obecnie obowiązujące przepisy wynikające z art. 68a pkt 5 ustawy, stanowią o konieczności zapewnienia zatrudnienia osób sprawujących opiekę nad mieszkańcami w wymiarze nie mniej niż 1/3 pełnego wymiaru czasu pracy na jedną osobę przebywającą w Placówce, nie mniej niż w wymiarze 4,5 pełnego wymiaru czasu pracy. W dniach kontroli w Domu przebywało 56 mieszkańców. Do wskaźnika zatrudnienia wliczono tylko osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje, świadczące pracę w wymiarze w sumie 7,85 etatu. Z wyliczenia wskaźnika wynika, że powinno to być 18,65 etatu, co oznacza, że wskaźnik zatrudnienia w Placówce nie został spełniony.

Nieprawidłowości stwierdzone w toku kontroli:

1. W dwóch przypadkach w aktach całkowicie ubezwłasnowolnionych mieszkańców brak było postanowienia sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na umieszczenie w Placówce.
2. Wskaźnik zatrudnienia w Placówce nie został spełniony.

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 zalecenia pokontrolne wynikające ze stwierdzonych nieprawidłowości:

Ad. 1.

W każdym przypadku uzupełnić akta mieszkańców całkowicie ubezwłasnowolnionych o postanowienie sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na umieszczenie w Placówce.

Podstawa prawna: art. 68 a pkt 1 lit. f ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 901 ze zm.)

Termin realizacji zalecenia: niezwłocznie

Ad. 2.

Zapewnić zatrudnienie osób sprawujących opiekę nad mieszkańcami w wymiarze nie mniej niż 1/3 pełnego wymiaru czasu pracy na jedną osobę przebywającą w Placówce.

Podstawa prawna: art. 68 a pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 901 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 tutaj 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