



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

ZP-KNPS.431.1.56.2023.AO

Wrocław, dnia 8 marca 2024 r.

Pan  
**Stanisław Marek**  
Dyrektor  
Domu Pomocy Społecznej – Adam Żmuda  
w Wiązowie

### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 16-19 października 2023 r. na podstawie art. 22 ust. 9 a i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 901, ze zm.) zespół kontrolerów Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu w składzie: Alicja Ostrowska, inspektor wojewódzki, przewodnicząca kontroli, Dorota Kamińska, starszy inspektor wojewódzki, kontroler, przeprowadził kontrolę kompleksową w Domu Pomocy Społecznej - Adam Żmuda w Wiązowie, zgodnie z zatwierdzonym w dniu 22 czerwca 2023 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półroczu 2023 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 2022 r. do 16 października 2023 r.

W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za realizację ww. zadań był Pan Stanisław Marek – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej - Adam Żmuda w Wiązowie.

Działalność Jednostki w okresie objętym kontrolą oceniono **pozytywnie z nieprawidłowością**.

Uzasadnieniem powyższej oceny jest ustalony w trakcie kontroli stan faktyczny i prawny zawarty w protokole kontroli podpisanym przez Dyrektora Domu w dniu 30 grudnia 2023 r. Do protokołu wniesiono zastrzeżenia i w związku z tym dokonano stosownych zmian w tym dokumencie.

W trakcie kontroli ustalono, że na terenie Domu Pomocy Społecznej - Adam Żmuda w Wiązowie przeznaczonego dla osób w podeszłym wieku przebywały osoby kwalifikujące się do powyższego typu Domu.

Czynności kontrolne potwierdziły, że obiekt spełniał warunki określone w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. a-c rozporządzenia w zakresie udogodnień dla osób niepełnosprawnych i zainstalowania

systemu sygnalizacji pożarowej oraz systemu przyzywowo-alarmowego. Na terenie obiektu znajdowały się wymagane przepisami ogólnodostępne pomieszczenia, a w pokojach mieszkalnych zagwarantowano metraż, zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 3 lit. a-b rozporządzenia. Pokoje wyposażono zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 3 lit. c rozporządzenia. Jednostka zagwarantowała warunki sanitarne przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych, zgodnie z normą określoną w § 6 ust. 1 pkt 4 lit. a-b rozporządzenia oraz zapewniła organizację wyżywienia, zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 6 lit. c rozporządzenia.

W ramach usług opiekuńczych mieszkańcy mieli zapewnioną pielęgnację, pomoc w podstawowych czynnościach życiowych, stałą opiekę medyczną i pielęgniarzką. Ponadto byli objęci pomocą w załatwianiu spraw osobistych. Jednostka stworzyła mieszkańcom warunki do udziału w podnoszeniu sprawności oraz zapewniła kontakt z Dyrektorem Domu, co spełniło wymóg § 6 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia.

Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia Dom zapewniał usługi wspomagające, polegające na umożliwieniu udziału w terapii zajęciowej.

Z ustaleń kontroli wynika, że prowadzona była dokumentacja osób przebywających w Domu, w tym umowy o świadczenie usług, podpisywane trójstronnie.

Na terenie Jednostki powołano zespół terapeutyczno – opiekuńczy, który realizował zadania określone w § 2 i § 3 rozporządzenia. Opracowywanie indywidualnych planów wsparcia mieszkańców należy do podstawowych zadań zespołów terapeutyczno-opiekuńczych, powołanych w celu określenia indywidualnych potrzeb mieszkańca domu oraz zakres usług, o których mowa w § 2 ust.1 ww. rozporządzenia. Jak wskazano w odpowiedzi na zastrzeżenia, podstawową cechą planu jest jego celowość, gdyż jest on opracowany dla określenia wsparcia w formie usług/działań, zapewniających realizację celu odnoszącego się do potrzeb i możliwości mieszkańca. Organ kontroli stoi na stanowisku, że w przyjętym przez zespół terapeutyczno – opiekuńczy Jednostki sposobie opracowania indywidualnego planu wsparcia należy dla każdego mieszkańca domu pomocy społecznej, jako osoby wymagającej wsparcia, wyznaczyć cele planowanych działań wspierających. Ww. opracowanie winno się odbyć z udziałem mieszkańca, ale brak jego uczestnictwa z uwagi na stan zdrowia i gotowość nie może być przeszkodą w wyznaczaniu celu determinującego podejmowane działania wspierające.

Jednostka podejmowała czynności w celu likwidacji niepodjętych depozytów oraz zapewniła bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych, co spełniło wymóg § 5 ust. 1 pkt 3 lit. h rozporządzenia.

Stwierdzono, że mieszkańcom Domu zapewniono kontakt z psychologiem, co spełniło wymóg § 6 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia. Ustalono, że pracę socjalną świadczył pracownik socjalny zatrudniony zgodnie z wymogiem § 6 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia.

Zatrudnienie pracowników Zespołu Terapeutyczno–Opiekuńczego Jednostki w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zapewniał wskaźnik, o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt 3 lit. a rozporządzenia tj. 0,4 na jednego mieszkańca Domu dla osób w podeszłym wieku. Dyrektor Jednostki spełniał kryterium określone w art. 122 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej tj. posiadał wymagany staż pracy w pomocy społecznej oraz specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej.

Zespół Terapeutyczno–Opiekuńczy Jednostki uczestniczył w latach 2022 – 2023 w szkoleniach dotyczących praw mieszkańca, bądź kierunków prowadzonej terapii lub metod pracy, tym samym został zrealizowany obowiązek wynikający z § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia.

Podczas kontroli stwierdzono następującą nieprawidłowość:

1. Sposób opracowania indywidualnego planu wsparcia nie gwarantuje efektywnej realizacji usług w stosunku do potrzeb mieszkańca.

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 stwierdzonej nieprawidłowości:

Ad. 1. W indywidualnych planach wsparcia wyznaczać cele planowanych działań wspierających.

*Podstawa prawna:* § 2 i 3 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

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO  
  
Ewa Oleńko  
Zastępca Dyrektora  
w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej

