



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

ZP-KNPS.431.1.52.2023.AŁ

Wrocław, dnia 12 grudnia 2023 r.

Pan

**Łukasz Kłos**

Spółka Pałac Roztocznik

Sp. z o.o z siedzibą w Roztoczniku 64

### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 2, 3 i 5 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: Anna Łata, inspektor wojewódzki (przewodnicząca kontroli) oraz Elżbieta Jakubowska, starszy inspektor wojewódzki (kontroler), przeprowadził kontrolę kompleksową placówki „Pałac Roztocznik” w Roztoczniku 64, 58 -217 Roztocznik, zwanego dalej również „Placówką”, „Jednostką”, „Domem”.

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 -c ustawy o pomocy społecznej. Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2022 r. do dnia 2 października 2023 r.

W okresie objętym kontrolą Dyrektorem Placówki był Pan Łukasz Kłos, zwany dalej również „Dyrektorem”, odpowiedzialny 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 w dniu 24 listopada 2023 r. przez Pana Łukasza Kłosa Dyrektora Jednostki.

Na podstawie czynności kontrolnych ustalono, że liczba mieszkańców przebywających w dniu kontroli w Placówce nie przekraczała ilość miejsc określonej w decyzji Wojewody Dolnośląskiego z dnia 5 lipca 2016 r. znak PS- KNPS.9423.16.2016.DK ze zm., w dniu kontroli przebywało 61 osób na 71 miejsc.

Budynek Jednostki i jego otoczenie pozbawione są barier architektonicznych, do budynku prowadzą trzy wejścia dla mieszkańców, w tym dwa bez barier architektonicznych a budynek wyposażony jest w windę, co jest zgodne z art. 68 ust. 4 pkt 1 ustawy.

Na potrzeby mieszkańców przeznaczone są 34 pokoje, w tym 33 pokoje dwuosobowe, 1 pokój jednoosobowy, wyposażone zgodnie ze standardem określonym w art. 68 ust. 4 pkt 3 lit. c ustawy. Metraż pokoi nie budził zastrzeżeń. W obiekcie znajdowały się pomieszczenia, o których mowa w art. 68 ust. 5 ustawy. 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.

Organizacja wyżywienia w Placówce spełniała standard określony w art. 68 ust. 6 pkt 1,3 i 4 ustawy. Placówka zapewniała 4 posiłki dziennie, tj. śniadanie, obiad, podwieczerek oraz kolację, a także posiłki dietetyczne, jeśli zleci takie lekarz. Zgodnie z art. 68 ust. 6 pkt 2 ustawy zachowana jest 4 godzinna przerwa między posiłkami, a kolacja podawana jest nie wcześniej niż o godz. 18<sup>00</sup>. Pensjonariuszom zapewniono dostęp do posiłków i napoi przez całą dobę podawanych na życzenie lub samodzielnie pobierane przez mieszkańców. Mieszkańcom zapewnia się ponadto możliwość spożywania posiłków w pokoju, jak również karmienia.

Ustalenia kontroli kompleksowej wykazały, że mieszkańcy Jednostki mieli zapewnioną stałą opiekę, a personel opiekuńczy udzielał im 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 zaopatrzenia w środki higieny osobistej ustalono, że Placówka zapewnia mieszkańcom papier toaletowy, mydło w płynie, szampony, balsamy, golarki, chusteczki nawilżające, kremy specjalistyczne do pielęgnacji ciała, pasty do zębów, myjki. Inne przedmioty niezbędne do utrzymania higieny osobistej zabezpiecza rodzina mieszkańca lub sam mieszkaniec. Placówka generalnie nie zakupuje odzieży mieszkańcom, realizują to rodziny mieszkańców, którym Placówka zgłasza braki i potrzeby w tym zakresie lub sami mieszkańcy. W przypadku pilnej potrzeby wyposażenia mieszkańców, Dom w porozumieniu z ich rodzinami zakupuje potrzebne rzeczy tj. odzież, obuwie czy bieliznę, co gwarantuje standard określony w art. 68 ust. 3 pkt 3 ustawy o pomocy społecznej. Stan higieniczny oraz czystość ubioru i pościeli pensjonariuszy nie budziły zastrzeżeń. 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 na terenie Placówki w ramach wizyt domowych jeśli była taka potrzeba. Ponadto Dom zapewniał możliwość korzystania z regularnych porad lekarza psychiatry oraz rehabilitacji przez mieszkańców.

W nagłych przypadkach wzywano pogotowie ratunkowe. Ponadto Placówka udzielała mieszkańcom pomocy w dotarciu do specjalistów oraz na badania diagnostyczne.

W myśl art. 68 ust. 3 pkt 2 ustawy Placówka, w ramach usług opiekuńczych, organizowała czas wolny mieszkańców m.in. zajęcia muzykoterapii, ludoterapii, silwoterapii, zajęcia ogrodnicze, plastyczne, terapię manualną, gry i zabawy na świeżym powietrzu. W ciepłe dni mieszkańcy spędzają czas w plenerze. Ponadto zapewniono dostęp do TV i internetu. Obchodzone były święta wynikające z kalendarza liturgicznego i spotkania okolicznościowe, a także umożliwiano udział mieszkańców w praktykach religijnych.

Jednostka, zgodnie z art. 68 ust. 1 pkt 1 lit. e zapewniała pensjonariuszom kontakt z otoczeniem, mieszkańcy utrzymywali kontakty z rodzinami i opiekunami. Dom podjął współpracę z miejscową Parafią. Placówka zapewnia mieszkańcom możliwość kontaktu z kapłanem i udział w praktykach religijnych.

Ustalono, że sposób świadczenia usług w Placówce uwzględniał stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną, indywidualne potrzeby i możliwości mieszkańców. Rozmówcy nie wnosili uwag świadczących o braku poszanowania ich prawa do godności, wolności, intymności i poczucia bezpieczeństwa, co spełnia warunki określone w art. 68 ust. 2 ustawy.

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 - wszystkie trójstronne - podpisane przez mieszkańca, członka rodziny oraz przedstawiciela Jednostki. 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 osób ubezwłasnowolnionych w dokumentacji brak było postanowień sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na umieszczenie w Placówce, co jest niezgodne z art. 68 a pkt 1 lit. f ustawy.

W Jednostce w okresie objętym kontrolą prowadzono ewidencję przypadków korzystania ze świadczeń zdrowotnych na terenie Placówki., co jest zgodne z art. 68 a pkt 1 lit. d ustawy.

W toku kontroli ustalono, że przed wejściem, na budynku znajdowała się tablica informacyjna z nazwą Domu i adresem, oraz danymi o rodzaju posiadanego zezwolenia, oraz numerze wpisu do rejestru placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku. Wewnątrz budynku

znajdowała się informacja o zakresie działalności prowadzonej w Placówce oraz o podmiocie prowadzącym Placówkę, w tym informacja o siedzibie lub miejscu zamieszkania, co jest zgodne z art. 68 a pkt 2 i pkt 3 ustawy, tj. wymaganiami obowiązującymi Placówkę na dzień kontroli.

W Jednostce na dzień kontroli 28 osób świadczyło pracę, w tym 5 osób które nie mogły być wliczone do wskaźnika zatrudnienia w Jednostce. Minimalny wskaźnik zatrudnienia dla 61 mieszkańców przebywających w dniu kontroli w Placówce wynosi 20,33 etatów. Faktyczne zatrudnienie możliwe do wliczenia do wskaźnika to 18,81 etatu, co oznacza, że nie został zachowany minimalny wskaźnik zatrudnienia, co jest niezgodne z art. 68 a pkt 5 ustawy.

Nieprawidłowości stwierdzone w toku kontroli:

1. W przypadku osób ubezwłasnowolnionych przebywających w Jednostce w dokumentacji brak postanowień sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na umieszczenie w Placówce.
2. Nie zachowano minimalnego wskaźnika zatrudnienia w Placówce.

Ad. 1

Pozyskać postanowienia sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na umieszczenie w Placówce osób ubezwłasnowolnionych całkowicie.

*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 z późn. zm.)

*Termin realizacji zalecenia:* 31 marca 2024 r.

Ad. 2

Zapewnić aby osoby sprawujące opiekę nad mieszkańcami świadczyły pracę na podstawie umowy o pracę lub innej umowy 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 z późn. 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

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

*Ewelina Ziemniak*

