



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 7 grudnia 2015 r.

PS-KNPS.431.1.41.2014.SG

Pani  
**Anna Wolińska**  
Kierownik  
Domu Seniora „Anna”

#### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniach 29-30 października 2015 r. na podstawie art. 22 ust. 8 i art. 127 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r., poz. 163, ze zm.) zespół kontrolny w składzie: Sylwia Geppert – inspektor wojewódzki (przewodnicząca kontroli) i Michalina Jarocka – starszy inspektor wojewódzki z Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, przeprowadził kontrolę kompleksową w Domu Seniora „Anna” w Karpaczu. Tematem kontroli była zgodność działalności jednostki z art. 68 i art. 68 a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Kontrolę przeprowadzono w oparciu o plan kontroli Wojewody Dolnośląskiego na II półroczu 2015 roku, zatwierdzony w dniu 23 czerwca 2015 roku. Czynnościami kontrolnymi objęto okres od 1 stycznia 2014 roku do dnia 29 października 2015 r. W okresie objętym kontrolą kierownikiem placówki była Pani Anna Wolińska, która odpowiadała również za wykonanie zadań w zakresie kontrolowanych zagadnień.

Ustalenia kontroli – dokonane w oparciu o udostępnioną dokumentację, informacje i wyjaśnienia udzielone przez kierownika, zostały zawarte w protokole, do którego nie wniesiono zastrzeżeń.

**Działalność placówki w zakresie objętym kontrolą oceniam pozytywnie z nieprawidłowością.**

Decyzją Wojewody Dolnośląskiego Nr PS-KNPS1.9423.16.2014 z dnia 8 sierpnia 2014 roku Pani Anna Wolińska uzyskała zezwolenie na prowadzenie Domu Seniora „Anna” w Karpaczu przy ul. Wita Stwosza 22, przeznaczonego dla 17 osób. Placówka wpisana jest do wojewódzkiego rejestru działalności gospodarczej pod numerem 4/2014. Zapewnia świadczenie usług bytowych i opiekuńczych osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku. Dom jest pod stałym nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego oraz Straży Pożarnej.

Placówka zapewnia miejsce pobytu mieszkańcom w dwukondygnacyjnym budynku. W obiekcie jest winda. Po oględzinach stwierdzono, iż placówka dysponuje 18 miejscami w pokojach wieloosobowych i jednoosobowych, w których przebywało 14 osób. Z wyjaśnień Kierownika wynika, że w jednym z pokoi (który obecnie nie jest zamieszkały) znajduje się dodatkowe łóżko, z uwagi na planowane w przyszłości zwiększenie liczby miejsc. Pokoje są wyposażone w łóżka rehabilitacyjne, szafę, stół, krzesła oraz szafki nocne. Mieszkańcy korzystają z łazienek znajdujących się w pokojach, wyposażonych w uchwyty dla osób niepełnosprawnych. W Domu znajduje się jadalnia, pokój dziennego pobytu, pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia.

Dom w ramach usług bytowych zapewnia wyżywienie (5 posiłków), w tym posiłki dietetyczne, z zachowaniem przerwy 4 godzinnej, a kolacja podawana jest o godzinie 18.00. Mieszkańcy mają dostęp do posiłków i napojów przez całą dobę.

W zakresie miejsca zamieszkania, wyżywienia i utrzymania czystości nie stwierdzono nieprawidłowości – przestrzegane są wymogi art. 68 ustawy o pomocy społecznej.

W ramach świadczenia usług opiekuńczych pracownicy placówki udzielają pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, zapewniają pielęgnację w czasie choroby, opiekę higieniczną, zabezpieczają pomoc w załatwianiu spraw osobistych i kontakty z otoczeniem. Sposób świadczenia usług uwzględnia stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz indywidualne potrzeby i możliwości mieszkańców. Gwarantuje im także prawo do godności, wolności, intymności i poczucia bezpieczeństwa.

Dom prowadzi niezbędną dokumentację osób w nim przebywających (umowę o świadczenie usług, dane identyfikacyjne mieszkańców, dane kontaktowe, informacje o stanie zdrowia i inne wymienione w art. 68 a ww. ustawy o pomocy społecznej) natomiast nie prowadzi ewidencji stosowania świadczeń zdrowotnych na terenie placówki.

W widocznym miejscu umieszczono informację dotyczącą rodzaju posiadanego zezwolenia wraz z numerem wpisu do rejestru placówek zapewniających całodobową opiekę

oraz wewnątrz budynku w korytarzu umieszczono informację dotyczącą zakresu działalności i podmiotu prowadzącego placówkę.

*Nieprawidłowość stwierdzona w trakcie kontroli:*

1. Brak ewidencji stosowania świadczeń zdrowotnych na terenie placówki.

Na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej wydaje się następujące zalecenie pokontrolne wynikające ze stwierdzonej nieprawidłowości:

### **Zalecenie nr 1**

Ad.1

Należy wprowadzić ewidencję stosowania świadczeń zdrowotnych na terenie placówki.

Podstawa prawna:

*Art. 68 a pkt 1 lit. d ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163, ze zm.)*

Termin realizacji zalecenia: niezwłocznie z dniem otrzymania niniejszego wystąpienia.

### **Pouczenie:**

Zgodnie z art. 128 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163, ze zm.), kierownik jednostki podlegającej kontroli może w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych, zgłosić do nich pisemne zastrzeżenia do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu.

W przypadku niewniesienia zastrzeżeń do sformułowanych zaleceń pokontrolnych uprzejmie proszę o poinformowanie tutejszego 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

Dorota Gąsiorowska  
Z-CADYREKTORA  
Wydziału Polityki Społecznej

