

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W BIAŁYMSTOKU**

W PŁYNEŁO
PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI
Wydział Regionalny
Data
Jednostka Podpis

Egz. Nr 1

PROTOKÓŁ KONTROLI

**Domu Pomocy Społecznej „Spokojna Przyszłość”
w Garbarnach, 16-050 Michałowice**

Białystok – czerwiec - 2008 r.

PROTOKÓŁ

z kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej „Spokojna Przyszłość” w Garbarach, przeprowadzonej w dniach 5,6,9 czerwca 2008 roku.

Dom Pomocy Społecznej „Spokojna Przyszłość” w Garbarach zgodnie z umową Nr ROPS II.DPS/1/2006 z dnia 29 grudnia 2006 (akta sprawy nr 1) jest prowadzony na zlecenie Samorządu Województwa Podlaskiego przez Stowarzyszenie „Aktywnie przeciw depresji”. Adres siedziby Stowarzyszenia: Białystok, ul. Zwycięstwa 10A, pokój 210. Prezesem Stowarzyszenia jest Pan Kamil Kuczyński.

Adres Domu: Garbary, 16-050 Michałowa. Dom przeznaczony jest dla osób przewlekle psychicznie chorych. Pełniąca obowiązki Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Spokojna Przyszłość” jest Pani Anna Kozłowska.

Kontrolę przeprowadzili: Mieczysław Narowicz – starszy inspektor (kierownik zespołu) w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku, Małgorzata Osipowicz – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku na podstawie upoważnienia (PS.VI.MN.0909-93/06) Nr 93 z dnia 04 czerwca br., wydane go w imieniu Wojewody Podlaskiego przez Andrzeja Kuzłowskiego – dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Przedmiot kontroli:

- I. Ocena poziomu świadczonych usług.
- II. Przestrzeganie praw mieszkańców oraz dostępności mieszkańców do informacji o swoich prawach.
- III. Ocena zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami.
- IV. Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów wsparcia mieszkańców w okresie od dnia 01.01.2007 r. do dnia kontroli.

Ustalenia kontroli

I. Ocena poziomu świadczonych usług (akta sprawy nr 2) .

Dom Pomocy Społecznej „Spokojna Przyszłość” w Garbarach mieści się w czterokondygnacyjnym budynku bez barier architektonicznych. Przed wejściem do budynku wykonany jest podjazd dla osób niepełnosprawnych. W środku budynku

zainstalowana jest winda oraz systemy: przyzywowo-alarmowy (podłączony na każdym piętrze do dyżurek pielęgniarek) i alarmowo-przeciwpożarowy. Teren wokół Duma ogrodzony i zagospodarowany. Brama wjazdowa otwierana na daleofon.

W hufytku znajdują się następujące pomieszczenia:

A) na parterze:

- pokoje administracyjno-biurowe,
- toaleta personelu,
- toaleta mieszkańców,
- kaptica,
- gabinet medycznej pomocy doraźnej - dyżurka pielęgniarek,
- pokój dziennego pobytu,
- pokój psychologa i lekarza,
- świetlica,
- stołówka
- pokoje mieszkalne:
 - 12 pokoi dwuosobowych o powierzchni odpowiednio: 13,94 m², 13,86 m², 13,85 m², 14,08 m², 14,24 m², 13,89 m², 14,04 m², 13,83 m², 14,06 m², 13,90 m², 13,88 m², 13,77 m²,
 - 2 pokoje czteroosobowe o powierzchni odpowiednio: 28,19 m² i 28,14 m².
- palarnia.

B) na 1 piętrze:

- gabinet medycznej pomocy doraźnej - dyżurka pielęgniarek z pomieszczeniem dla osób wymagających wzmożonego nadzoru ze względu na ich stan psychiczny,
- pokój socjalny pracowników,
- pracownia plasterzysta,
- pokój dziennego pobytu,
- palarnia,
- brudownik,
- pokoje mieszkalne:
 - 25 pokoi dwuosobowych o powierzchni odpowiednio: 13,89 m², 14,18 m², 14,34 m², 4 pokoje o pow. 14,02 m², 2 pokoje o pow. 13,80 m², 13,65 m², 13,76 m², 13,79 m², 13,98 m², 14,05 m², 14,12 m², 2 pokoje o pow. 13,83 m², 2 pokoje o pow. 13,72 m², 2 pokoje o pow. 13,98 m², 13,56 m², 13,99 m², 13,75 m², 13,55 m²,

- 2 pokoje czter osobowe o powierzchni odpowiednio: 27,63 m² i 28,82 m².

C) na II piętrze:

- gabinet medycznej pomocy doraźnej - dyżurka pielęgniarek z pomieszczeniem dla osób wymagających wzmożonego nadzoru ze względu na ich stan psychiczny,
- palarnia,
- pokój dziennego pobytu,
- pokój socjalny z lodówką, w której mieszkańcy zostawiają zakupione przez siebie produkty żywnościowe,
- pracownia haftu i szycia,
- pomocnicze pomieszczenie do prania i suszenia,
- pokoje mieszkalne:
 - 25 pokoi dwuosobowych o powierzchni odpowiednio: 13,87 m², 13,96 m², 13,93 m², 2 pokoje o pow. 13,72 m², 3 pokoje o pow. 13,82 m², 13,77 m², 13,93 m², 13,99 m², 3 pokoje o pow. 14,04 m², 14,10 m², 13,76 m², 13,96 m², 13,91 m², 13,80 m², 13,78 m², 13,94 m², 13,96 m², 13,85 m², 13,63 m², 13,88 m²,
 - 2 pokoje czter osobowe o powierzchni odpowiednio: 28,43 m² i 28,81 m².

D) na III piętrze:

- kuchenka pomocnicza,
- pokój dziennego pobytu,
- palarnia,
- gabinet medycznej pomocy doraźnej - dyżurka pielęgniarek,
- pomocnicze pomieszczenie do prania i suszenia,
- pokój gościnny,
- budowlak,
- 26 pokoi mieszkalnych dwuosobowych o powierzchni odpowiednio: 13,89 m², 13,80 m², 13,87 m², 2 pokoje o pow. 13,70 m², 13,91 m², 2 pokoje o pow. 13,85 m², 13,80 m², 13,90 m², 13,81 m², 13,79 m², 13,93 m², 14,04 m², 14,07 m², 2 pokoje o pow. 13,64 m², 13,73 m², 13,42 m², 13,40 m², 2 pokoje o pow. 13,53 m², 13,58 m², 13,82 m², 13,74 m², 13,72 m².

W piwnicy znajdują się pomieszczenia do rehabilitacji i terapii, tj.:

- pracownia garncarska,
- pracownia techniczna,
- sala rehabilitacyjna, składająca się z 3 sal, w jednej zorganizowana jest biblioteczka dla mieszkańców oraz odbywają się spotkania grupy wsparcia osób uzależnionych od alkoholu, w

drogiej ustawiony jest m.in. stoł bilardowy, piłkarzyki, trzecia sala wyposażona jest m.in. w ogół, rowerkę, rotur prowadzona jest rehabilitacja.

Wszystkie pokoje mieszkalne spełniają standardowe normy w zakresie powierzchni tj. pokój wieloosobowy o powierzchni nie mniejszej niż 6 m² na osobę. Wyposażone są zgodnie z obowiązującymi przepisami. Pośćć wyprawdzeń elektrycznych dostosowana jest do liczby osób przebywających w pokojach.

Dom zapewnia wszystkie wymagane pomieszczenia. Pomieszczenia domu są czyste, estetycznie urządzone, sprzątane nie rzadziej niż raz dziennie, wolne od nieprzyjemnych zapachów.

C) w zakresie warunków sanitarnych

Dom spełnia wymagane standardy w zakresie zapewnienia odpowiedniej liczby łazienek i toalet, gdzie zgodnie z obowiązującymi przepisami liczba łazienek powinna zapewnić możliwość korzystania z nich przez nie więcej niż pięć osób, a w przypadku toalet – przez nie więcej niż czterech osoby. Przy wszystkich urządzeniach sanitarnych zamontowane są uchwyty ułatwiające osobom mniej sprawnym korzystanie z tych pomieszczeń.

D) w zakresie żywienia i organizacji posiłków

Dom zapewnia mieszkańcom zgodnie z obowiązującymi przepisami 3 główne posiłki dziennie oraz II śniadanie i podwieczerek wydawane w następujących godzinach tj.

- śniadanie – 8³⁰-10⁰⁰
- II śniadanie – 10³⁰-11⁰⁰
- obiad – 13³⁰-15⁰⁰
- podwieczerek – 15³⁰-16³⁰
- kolacja 18⁰⁰-20³⁰

oraz wybór zestawu posiłków. Zgodnie ze wskazaniami lekarza przygotowywane są diety. W dniu kontroli 18 mieszkańców korzystało z posiłków przygotowywanych wg. diety cukrzycowej, 32 - wg. diety lekkostrawnej, 1 - wg. miksowanej, 2 – wg. bezmlecznej, 18 – wg. diety papkowej a 1 wg. jaskłej.

Mieszkańcy spożywają posiłki w jadalni lub w pokojach mieszkalnych, w razie potrzeby są karmieni. W dniu kontroli 29 osób wymagało karmienia, a 20 osób wymagało pomocy przy spożywaniu posiłków.

Dom zapewnia mieszkańcom całonocowy dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napoi. W pokojach dziennego pobytu na każdym piętrze wystawione są dla mieszkańców podstawowe produkty żywnościowe i napoje, z których mieszkańcy w każdej chwili może przygotować sobie drobny posiłek.

F.) odzież i obuwie

Mieszkańcom nieposiadającym własnej odzieży i obuwia oraz możliwości ich zakupu z własnych środków Dom zapewnia odzież i obuwie odpowiedniego rozmiaru, dostosowane do jego potrzeb oraz pory roku, w tym: odzież całodzienną – co najmniej dwa zestawy, odzież zewnętrzną: płaszcz lub kurtkę – co najmniej jeden zestaw, bieliznę dzienną – co najmniej 4 komplety, co najmniej jedną parę obuwia oraz kapele. W 2007 r. na dla 42 mieszkańców Dom zakupił:

- spodnie/spódnice – 45 sztuk,
- podkoszulki – 20 sztuk,
- koszule – 22 sztuk,
- kurtki – 15 sztuk,
- kapele – 11 par,
- bluzy dresowe – 22 sztuk,
- swetry – 10 sztuk,
- piżamy – 35 sztuk,
- czapki – 6 sztuk,
- koce – 10 sztuk,
- poduszka – 1 sztuka,
- szlafroki – 6 sztuk,
- slipy męskie – 5 kompletów,
- skarpety – 14 par,
- płaszcze – 2 sztuki.

W 2008 r. do dnia kontroli dla 20 mieszkańców niemających możliwości zakupu z własnych środków odzieży i obuwia Dom zakupił:

- spodnie – 7 sztuk,
- sukienki – 10 sztuk,
- podkoszulki – 18 sztuk,
- koszule 5 sztuk,
- kurtki – 2 sztuki,
- kapele – 1 para,
- piżamy – 4 sztuk,
- czapki – 10 sztuk,
- koce – 2 sztuki,
- poduszka – 1 sztuka,

- szlafroki – 10 sztuk,
- slipy męskie – 11 sztuk,
- skarpety – 10 par,
- buty – 6 par.

Ubrania mieszkańców prane są w pralni Domu. Każde ubranie jest znakowane, dzięki czemu po praniu wraca do właściciela. W podręcznym pomieszczeniu do prania i suszenia najbardziej sprawni mieszkańcy mogą sami wprzeć swoją bieliznę i ubranie.

W Domu są osoby leżące. Odzież i ubranie dla tych osób dostosowane jest do potrzeb wynikających z ich stanu zdrowia.

F) środki czystości

Mieszkańcy mają zapewnioną pomoc w utrzymaniu higieny osobistej oraz środki czystości i higieniczne w przypadku, gdy nie są w stanie zapewnić ich we własnym zakresie:

- w miarę potrzeby: mydło, pastę i szczoteczkę do zębów oraz środki pielęgnacyjne, szampon do mycia włosów a dla mężczyzn – przybory do golenia,
- ręczniki - dwie sztuki, zmieniane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz na tydzień,
- pościel, zmieniana w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz na dwa tygodnie.

W 2007 r. dla mieszkańców Dom zakupił:

- ręcznik – 21 sztuk,
- szampon – 106 l,
- mydło w płynie – 41 l,
- mydło – 60 kostek,
- krem do golenia – 4 sztuki,
- golarki – 40 opakowań po 5 sztuk,
- podpaski - 72 opakowania po 20 sztuk,
- papier toaletowy – 544 opakowań po 10 sztuk.

a w 2008 r. do dnia kontroli zakupiono:

- ręcznik – 17 sztuk,
- szampon – 39 l,
- mydło w płynie – 17 l,
- mydło – 20 kostek,
- krem do golenia – 6 sztuki,
- golarki – 192 sztuk,
- podpaski - 20 opakowań po 5 sztuk,
- papier toaletowy – 232 opakowań po 10 sztuk.

Poścień i ręczniki prane są pralni w pralni Domu.

G) w zakresie usług opiekuńczych:

Na dzień kontroli w Domu przebywało 200 mieszkańców w wieku od 27 do 85 lat, w tym 86 osób umieszczonych jest z postanowienia sądu. Główne schorzenia mieszkańców to schizofrenia (rozrywalna, paranoidalna, lekroporna), zespół psychoorganiczny, organiczne zaburzenia osobowości, otępienie, Alzheimer. W Domu są osoby całkowicie ubezwłasnowolnione – 62, (w tym dla 20 osób opiekunem prawnym są pracownicy a dla 42 osób – członkowie rodzin) oraz częściowo ubezwłasnowolnione – 15, (w tym dla 7 osób kuratorem są pracownicy a dla 15 osób – członkowie rodzin). Całkowitą pomocy przy wykonywaniu czynności codziennych wymagało 78 osób w tym 6 osób letących, a częściowej pomocy 56 osób. Szesćdziesiąt sześć osób to osoby, które samodzielnie wykonują czynności codzienne. Przy pomocy sprzętu ortopedycznego potrzebowało się 5 osób a. na wózkach 9 osób.

Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą pielęgniarki, pokojowe oraz opiekunowie, którzy pracują w systemie dwuczminowym tj. w godzinach 7¹⁵-19¹⁵ i 19¹⁵-7¹⁵ (akta sprawy nr 3)

Pozostali pracownicy tj. z ca. dyrektora ds. opiekuńczo-medycznych, pracownicy socjalni, terapeuci, instruktorzy terapii zajęciowej, instruktorzy ds. kulturalno-oświatowych, pracują w godzinach 7¹⁵ – 15¹⁵ oraz 8⁰⁰ – 16⁰⁰.

Pracę socjalną na rzecz mieszkańców świadczy 4 pracowników socjalnych, którzy pracują – trzech w godzinach 7¹⁵-15¹⁵, a jeden w godzinach 8¹⁵-16³⁰. Praca socjalna świadczona na rzecz mieszkańców prowadzona jest w celu wzmooczenia ich aktywności życiowej, utrzymywania kontaktów z rodziną i innymi osobami spoza Domu. Zapewnienia współpracy z lokalnymi instytucjami i organizacjami. Pracownicy socjalni pomagają mieszkańcom w załatwianiu spraw osobistych, prowadzeniu korespondencji. Jeżeli osoba przyjmowana do Domu jest z terenu powiatu, pracownik socjalny jedzie na wywiad co jego miejsca zamieszkania.

Zapewnienie mieszkańcom możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych

Wszyscy mieszkańcy zgłoszeni są do lekarza rodzinnego w Michałowie. Lekarz rodzinny przyjeżdża do mieszkańców na wizyty w każdy poniedziałek od godziny 14⁰⁰ oraz w inne dni tygodnia w zależności od potrzeb. Dwa razy w tygodniu przyjeżdża na wizyty do mieszkańców lekarz psychiatra z Białegostoku tj. we środy i soboty. Lekarz ten, jest zatrudniony na umowę cywilno-prawną.

Poradnio, mieszkańcy Domu korzystają z usług lekarzy specjalistów z poradni specjalistycznych takich jak: diabetologiczna, chirurgiczna, okulistyczna, neurologiczna, laryngologiczna, stomatologiczna. Mieszkańcy Domu są pacjentami Poradni Rehabilitacyjnej w Michałowie. Do przewozu mieszkańców służy 9-osobowy samochód przystosowany do osób niepełnosprawnych. W dniu kontroli 2 mieszkańców było w szpitalu. Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora osoby te są odwiedzane, przez pracowników Domu (opieczniowce).

Zgodnie z obowiązującymi wymogami, Dom zapewnia mieszkańcom kontakt z psychologiem, którego zatrudnia na 1/3 etatu. Psycholog jest w Domu 2 lub 3 razy w tygodniu.

Dom ponosi odpowiedzialność za leki, do wysokości limitu ceny, przewidziane w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

Mieszkańcy korzystają z dofinansowania do sprzętu ortopedycznego. W kontrolowanym okresie 7 osób skorzystało z dofinansowania do materaca przeciwwodłężynowego, 4 osoby do podpórki kruczacej, 2 do wózka inwalidzkiego, a 1 do poduszki podłaskowej. Nie uczestniczyli natomiast w turnusach rehabilitacyjnych.

II) w zakresie usług wspomagających

W Domu prowadzona jest terapia zajęciowa w formie zorganizowanych zajęć plastycznych, haftu i szydeł, technicznych, ceramicznych, muzycznych, oraz kulturalno-rekreacyjnych. Prowadzący zajęcia opracowują plan pracy, a następnie odnotowują każdego dnia jakie zajęcia zostały przeprowadzone i kto w nich uczestniczył. Udział mieszkańców stale uczestniczących w proponowanych formach terapeutycznych jest oceniany a efekty odnotowywane w kartach indywidualnych.

W ramach prowadzonych oddziaływań aktywizujących, mieszkańcy uczestniczą w imprezach kulturalno-oświatowych organizowanych na terenie Domu oraz w innych Domach w województwie. Szczególnie uroczystości obchodzone są Święta Bożego Narodzenia i Wielkanocy.

W sali w piwnicy, gdzie zorganizowana jest podgrzewana biblioteka dla mieszkańców, wykładana jest codzienna prasa. Na potrzeby mieszkańców kupowany jest: Kurier Poranny, Gazeta Współczesna oraz tygodnik Newsweek, Tina i inne kolorowe gazety. Przepisy prawne dotyczące domów pomocy społecznej znajdują się w pokoju Dyrektora.

W Domu funkcjonuje samorząd mieszkańców. W skład Samorządu Mieszkańców wchodzi przewodniczący, z-ca przewodniczącego, sekretarz oraz 4 członków. Skład samorządu wywieszony jest na tablicy ogłoszeń na każdym piętrze. W kontrolowanym okresie odbyło się 5 posiedzeń samorządu. Z posiedzeń sporządzane są protokoły.

Dom zapewnia mieszkańcom, zgodnie z ich wyznaniem, możliwość kontaktu z kapłanem i udział w praktykach religijnych. W Domu zatrudnionych jest dwóch księży tj. wyznania rzymskokatolickiego i prawosławnego na ½ etatu każdy. W kaplicy Domu, księża odprawiają msze św. i nabożeństwa o godzinie 14³⁰, tj. ksiądz katolicki w piątki i niedziele a ksiądz prawosławny w soboty.

Zmarłym mieszkańcom Domu, których pochówkiem nie zajmowała się rodzina, Dom sprawia pogrzeb zgodnie z wyznaniem zmarłego. W 2007 roku zmarło 10 mieszkańców, pochówkiem 2 mieszkańców zajmował się Dom, pozostałych – rodzina. W 2008 roku do dnia kontroli zmarł jeden mieszkaniec, którego pochówkiem zajmowała się rodzina. Mieszkańcy wraz z pracownikami opiekują się grobami byłych mieszkańców.

Dom podejmuje działania na rzecz podtrzymania kontaktów z rodziną i społecznością lokalną. Pracownicy informują członków rodzin o stanie zdrowia mieszkańca, o jego potrzebach, zachęcając ich do odwiedzin. Mieszkańcy korzystają z aparatu telefonicznego na korytarzu. Dom stwarza warunki do odwiedzania mieszkańców przez rodziny i znajomych. Osoby odwiedzające spotykają się z mieszkańcami w pokojach mieszkalnych lub w pokojach dziennego pobytu. Kontakty z rodziną opisane są w indywidualnym planie wsparcia mieszkańca.

W okresie objętym kontrolą, ze względu na stan psychofizyczny osób przebywających w Domu, nie były podejmowane działania zmierzające do ich usamodzielnienia. Dwie osoby powróciły do swoich rodzin.

Pracownicy pierwszego kontaktu ułatwiają utrzymanie kontaktów listownych. Całą korespondencję Domu, w tym korespondencję do mieszkańców, którą listonosz przynosi odbiera upoważniony pracownik. Następnie pracownik ten, przekazuje listy dla każdego adresata. Na prośbę mieszkańca pracownik pierwszego kontaktu pomaga odczytać a w przypadku pism urzędowych bardzo często wyjaśnić jego treść. Na korytarzu Domu zamontowana jest skrzynka pocztowa, lecz listy do wysłania mogą oni bezpośrednio oddać listonoszowi. Znaczniki i koperty mogą kupić u pracownika, który odbiera korespondencję. Około 80% mieszkańców utrzymuje stały kontakt z rodziną.

Wszyscy mieszkańcy posiadają własne dochody, które pochodzą z zasiłków stałych, rent i emerytur. Dom zapewnia bezpieczne przechowywanie ich środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych. Mieszkańcy przechowują swoje oszczędności na koncie depozytowym lub sami gospodarują własnymi środkami finansowymi. W chwili przyjęcia do Domu wszyscy mieszkańcy podpisują oświadczenie, że za rzeczy nie pozostawione w depozycie i środki pieniężne nie zdeponowane na koncie depozytowym, Dom nie ponosi

odpowiedzialności. Zasady podejmowania środków pieniężnych z kont depozytowych reguluje zarządzenie Nr 7 Dyrektora Domu z dnia 18.09.2007 r. (akta sprawy nr 4) Kwoty pieniężne powyżej 10 zł, wypłacane są mieszkańcom z depozytów 2 razy w miesiącu wg. list imiennych sporządzanych przez opiekunów, a środki pieniężne do 10 zł, na każde życzenie mieszkańca.

Należy stwierdzić, że zasady określone w § 1 ww. Zarządzenia naruszają prawa mieszkańców do swobodnego dysponowania swoimi środkami. Sporządzane przez opiekunów dwa razy w miesiącu listy z kwotami, które zostaną wydatkowane przez mieszkańca w danym miesiącu, nie zapewniają im swobody w gospodarowaniu własnymi środkami.

Rzeczy wartościowe mają zdeponowane w kasie państwowej. Zasady depozytowania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych określa Zarządzenie Nr 8 Dyrektora z dnia 18.09.2007 r. (akta sprawy nr 5). W celu kontroli 24 osoby miały zdeponowane rzeczy wartościowe.

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem Domu. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicach ogłoszeń, Dyrektor w sprawie skarg i wniosków przyjmuje w wtorki i czwartki w godzinach 14⁰⁰ – 16⁰⁰. W książce skarg i wniosków w okresie objętym kontrolą nie zarejestrowano żadnych skarg i wniosków.

Mieszkańcy meldowani są w Domu na pobyt czasowy tj. na czas umowy zlecającej prowadzenie Domu przez Samorząd Województwa Podlaskiego. Dom zapewnia osobom uprawnionym czynny udział w wyborach. W Domu organizowany jest zamknięty krąg wyborczy. Wszyscy mieszkańcy mają wyrobione nowe dowody osobiste, poza jednym nowoprzybyłym, dla którego dowód jest w trakcie wyrobienia.

II. Przestrzeganie praw mieszkańców oraz dostępność mieszkańców do informacji o swoich prawach.

Prawa i obowiązki mieszkańców Domu zawarte są w Regulaminie Organizacyjnym stanowiącym załącznik do Zarządzenia Prezesa Stowarzyszenia „Aktywnie przeciw depresji” z dnia 2 czerwca 2006 r. (akta sprawy nr 6). Nowoprzybyłego mieszkańca zapoznaje z Domem, współmieszkańcami oraz Regulaminem, w tym z prawami i obowiązkami pracowników z-ca dyrektora ds. opiekuńczo-medycznych, pracownik socjalny opiekun z pętna oraz pielęgniarka. Mieszkaniec na piśmie potwierdza, że zapoznał się z Regulaminem organizacyjnym, w tym z przysługującymi mu prawami i obowiązkami. Powyższe

oświadczenie znajduje się w aktach mieszkańca. Ponadto, prawa i obowiązki mieszkańców wywieszono na tablicach ogłoszeń na każdym piętrze.

Zawarte w Regulaminie prawa gwarantują mieszkańcom w szczególności wolność, godność, intymność i poczucie bezpieczeństwa. Uwzględniają rozwój osobowości, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną i środowiskiem, korzystanie z wszelkich usług świadczonych przez Dom oraz zapewniają bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych w depozycie. W trakcie kontroli nie stwierdzono naruszania praw mieszkańców.

III. Ocena zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami.

Struktura organizacyjna Domu zawarta jest w § 5 ww. Regulaminu Organizacyjnego. W skład Domu wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) lekarz psychiatra, internista
- 2) dział terapeutyczno-opiekuńczy,
- 3) dział gospodarczy i obsługi,
- 4) sekcja księgowości,
- 5) sekcja organizacyjno-kadrowa,
- 6) samodzielne stanowiska pracy: radca prawny oraz ds. obsługi zamówień i finansowania.

W dniu kontroli w Domu zatrudnione były 134 osoby (akta sprawy nr 7). W zespole terapeutyczno-opiekuńczym, w skład którego wchodzi wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego, zatrudnione były 102 osoby (tj. z-ca dyrektora ds. opiekuńczo-medycznych, przełożona pielęgniarek, 10 pielęgniarek, 4 starsze pielęgniarki, 4 pracowników socjalnych, 28 opiekunów, koordynator ds. terapii zajęciowej na 1/3 etatu, 8 terapeutów, 4 instruktorów ds. kulturalno-oświatowych, rehabilitant, 2 kapelanów na 1/2 etatu każdy, psycholog na 1/2 etatu) w przeliczeniu na pełne etaty 100. Daje to wymagany wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego $100 : 200 = 0,5$.

W trakcie kontroli sprawdzono akta osobowe dyrektora i losowo wybranych 23 pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (załącznik nr 1).

Ustalono, że Samorząd Województwa zlecając Stowarzyszeniu prowadzenie Domu nie określił w umowie zlecającej kwalifikacji, jakie winni spełniać pracownicy zatrudnieni w Domu, a spełnienie przez Dom określonych standardów to również kadra z odpowiednim

wykształceniem. Mimo, nieokreślenia w cenie zlecającej stanowisk i kwalifikacji jakie powinno posiadać osoba zatrudniona na danym stanowisku, osoby te posiadają wymagane kwalifikacje określone w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 2 sierpnia 2005 r. w sprawie zasad wynagradzania i wymagań kwalifikacyjnych pracowników samorządowych zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 146, poz. 1222 z późn. zm.) poza koordynatorem ds. terapii zajęciowej, którego to stanowiska nie przewiduje ww. rozporządzenie.

W kontrolowanym okresie pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekunczego uczestniczyli w następujących szkoleniach zewnętrznych (akta sprawy nr 8):

1. w okresie od 14.03.2007r. do 30.06.2007 r. „Grupa wsparcia prowadzona metodą superwizji klinicznej”, zorganizowanym przez ROPS w Białymstoku, uczestniczyło dwóch instruktorów ds. k-o.
2. w dniach od 28.03.2007r. do 29.05.2007 r. „Dobry zespół – jak go budować, utrzymywać, rozwijać i nim kierować. Psychologiczne aspekty pracy kierowniczej”, zorganizowanym przez ROPS w Białymstoku, uczestniczył Dyrektor oraz z-ca Dyrektora ds. opiekuńczo-medycznych,
3. w dniu 13.11.2007 r. „Mniej dźwigać” zorganizowanym przez Państwową Inspekcję Pracy w Białymstoku, uczestniczyli: pielęgniarka, 3 opiekunów, inspektor BPIP, kierownik,
4. w dniu 14.11.2007 r. „Profilaktyka odleżyn w opiece długoterminowej” zorganizowane przez przedstawicieli Toruńskich Zakładów Opatrunkowych S.A., uczestniczyło: 5 pielęgniarek, 21 opiekunów, pokojowa oraz 3 terapeutów,
5. w dniu 28.11.2007r. „Sekundność osób niepełnosprawnych”, zorganizowanym przez ROPS w Białymstoku, uczestniczył terapeuta i pielęgniarka,
6. w dniu 28.05.2008r. „Arteterapia – terapia sztuką”, zorganizowanym przez ROPS w Białymstoku, uczestniczyli dwóch instruktorów ds. k-o, terapeuta oraz opiekunka oraz wewnętrznych (akta sprawy nr 9):

1. w okresie od dnia 26.01.2007 r. do dnia 20.02.2007 r. szkolenie „Badanie, leczenie, rehabilitacja oraz opieka i pomoc” przeprowadziła z-ca Dyrektora ds. opiekuńczo-medycznych. W szkoleniu uczestniczyło: 15 pielęgniarek, 29 opiekunów, 34 pokojowych, 5 instruktorów ds. k-o, 9 terapeutów, 4 pracowników socjalnych oraz 3 rehabilitantów,
2. w okresie od dnia 07.05.2007 r. do dnia 10.05.2007 r. szkolenie „Prawa i obowiązki mieszkańców Domu Pomocy Społecznej” przeprowadziła z-ca Dyrektora ds. opiekuńczo-

medycznych. W szkoleniu uczestniczyło: 11 pielęgniarek, 21 opiekunów, 16 pokojowych, 5 terapeutów, 2 pracowników socjalnych oraz 2 rehabilitantów.

3. w okresie od dnia 04.06.2007 r. do dnia 02.07.2007 r. szkolenie „Prawidłowe porozumiewanie się, efektywna komunikacja między pracownikami oraz relacja pomiędzy personelem a mieszkańcami” przeprowadził psycholog. W szkoleniu uczestniczyło: 5 pielęgniarek, 26 opiekunów, 34 pokojowych, 4 instruktorów ds. k-o, 5 terapeutów, oraz 3 rehabilitantów.
4. w dniu 28.12.2007 r. szkolenie „Rola pracownika pierwszego kontaktu w realizacji indywidualnego planu wspierania” przeprowadziła z-ca Dyrektora ds. opiekuńczo-medycznych. W szkoleniu uczestniczyli: pielęgniarka, 5 opiekunów, 4 pokojowych, instruktor ds. k-o.
5. w okresie od dnia 19.03.2008 r. do dnia 22.03.2008 r. szkolenie „Pracownik pierwszego kontaktu” przeprowadził Pan Leonard Weimann. W szkoleniu uczestniczyli: 4 pielęgniarek, 17 opiekunów, 23 pokojowych, 2 instruktorów ds. k-o, 3 terapeutów, pracownik socjalny.
6. w okresie od dnia 18.02.2008 r. do dnia 09.04.2008 r. szkolenie „Mniej dźwigaj” przeprowadził inspektor ds. BHP. W szkoleniu uczestniczyło: 16 pielęgniarek, 27 opiekunów, 35 pokojowych, 7 terapeutów oraz 2 rehabilitantów.
7. w okresie od dnia 05.05.2008 r. do dnia 09.05.2008 r. szkolenie „Sposób stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi” dla 15 pielęgniarek przeprowadziła z-ca Dyrektora ds. opiekuńczo-medycznych.
8. w dniu 14.05.2008 r. szkolenie „Prawa i obowiązki mieszkańców Domu Pomocy Społecznej” przeprowadziła z-ca Dyrektora ds. opiekuńczo-medycznych. W szkoleniu uczestniczyły 2 pielęgniarki oraz 2 opiekunów.
9. w dniu 30.05.2008 r. szkolenie „Rodzaje i zakres świadczeń udzielanych przez pielęgniarkę bez zlecenia lekarskiego” przeprowadziła z-ca Dyrektora ds. opiekuńczo-medycznych. W szkoleniu uczestniczyło 14 pielęgniarek.

Ze szkoleń sporządzane są protokoły do których jest dołączana imienna lista obecności.

Po analizie dokumentacji ze szkoleń z 2005 r. należy stwierdzić, że pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego uczestniczą co najmniej raz na dwa lata w szkoleniach na temat praw mieszkańców oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. Nr 217, poz. 1837).

IV. Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów wsparcia mieszkańców.

Zarządzeniem wewnętrznym Nr 9 z dnia 01.12.2007 r. Dyrektor Domu Pomocy Społecznej (akta sprawy nr 10) powołał zespół terapeutyczno-opiekunicy. W skład zespołu weszli wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuniczego. Do zadań zespołu należy w szczególności opracowywanie indywidualnych planów wsparcia mieszkańców, wspólna z mieszkańcami ich realizacja.

Działania wynikające z planów koordynują pracownicy pierwszego kontaktu. Pracownikami pierwszego kontaktu są pielęgniarki, opiekunki, pokojarki, terapeuci, pracownicy socjalni, instruktorzy terapii zajęciowej, instruktorzy ds. kulturalno-oświatowych, rehabilitanci. Są one pracownikami pierwszego kontaktu dla średnio 2-3 mieszkańców. Osobami koordynującymi pracę zespołu są: pracownik socjalny, 2 terapeutów, 2 instruktorów ds. kulturalno-oświatowych oraz 2 rehabilitantów. W posiedzeniach uczestniczą osoby odpowiedzialne za pracę zespołu oraz pracownik pierwszego kontaktu mieszkańca, którego plan jest umawiany na danym posiedzeniu.

Do końca 2007 roku zespół terapeutyczno-opiekunicy zbierał się co 3 miesiące. Od 2008 roku zespół zbiera się nie rzadziej niż co 6 miesięcy. Z posiedzeń zespołu sporządzane są protokoły. Z przedłożonej dokumentacji wynika, że na spotkaniach omawiany jest sposób funkcjonowania mieszkańca, zmiany jakie zaszły pod wpływem zastosowanych oddziaływań oraz informacje w jakim kierunku należy pracować z mieszkańcem, nad jakimi sferami należy się skupić podczas organizowania zajęć w Domu.

Wszystkie ustalenia poczynione na posiedzeniu zespołu, w tym formy i metody pracy z danym mieszkańcem, wpisane są do indywidualnego planu wsparcia mieszkańca. Indywidualne plany opracowane są dla wszystkich mieszkańców. Dla nowoprzybyłego mieszkańca taki plan opracowywany jest w przeciągu pierwszych 6 miesięcy jego pobytu w Domu. Mieszkańcy na piśmie w planie potwierdzają, że przyjmują do realizacji ustaleń dokonane w stosunku do jego osoby.

W opuncie 6 przedmiotowe plany (akta sprawy nr 11) należy stwierdzić, że ww. plany zawierają założenia do pracy z danym mieszkańcem uwzględniające jego aktualny stan psychofizyczny, potrzeby, a także jego zachowanie i funkcjonowanie mieszkańca oraz jego relacje z rodziną i współmieszkańcami.

Założone do pracy z mieszkańcem cele są powiązane z ustaleniami poczynionymi na posiedzeniach zespołów terapeutyczno-opiekunich. W podsumowaniu realizacji planu odniesiono się do założonych celów. Zaproponowane metody i formy pracy z mieszkańcem

dotracowane są do wrażeń i możliwości psychofizycznych mieszkańców. Zawierają opis kontaktów z rodziną dalszą i bliższą oraz wskazania do ich podtrzymywania.

Do 2007 roku indywidualne plany były oceniane raz w roku, a od 2008 roku zgodnie z wyrażeniami Dyrektora będą oceniane co pół roku.

Dokosano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 3/2008.

Protokół sporządzano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden utrzymuje Dyrektor Domu Pomocy Społecznej „Spokojna Przyszłość” w Barbarskich.

Zgodnie z § 15 ust. 2 pkt 7 oraz § 16 ust. 1, 3 i 4 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61, poz. 543 z późn. zm.) Dyrektorowi Domu Pomocy Społecznej „Spokojna Przyszłość” w Barbarskich przysługują prawo do :

- zgłoszenia na piśmie, przed podpisaniem protokołu, unieważnianych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania,
- odmowy podpisania protokołu, Dyrektor Domu składa wówczas wyjaśnienia przyczyn tej odmowy w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

DYREKTOR

30.06.2008
(data i podpis dyrektora domu)

Podpisy kontrolujących

1. *[Podpis]*
2. *[Podpis]*

- 1) A. K. – p.o. dyrektora, wykształcenie średnie, ukończone Medyczne Studium Zawodowe w Białymstoku Wydział Techniki Dentystycznej, Policealne Studium Plastyczne w Białymstoku w zawodzie plastyk, specjalność projektowanie graficzno-grafika komputerowa, specjalizacja w zakresie Organizator Pomocy Społecznej, staż pracy ogółem 15,5 roku w tym w DPS 1,5 roku,
- 2) H. S. – z-ca dyrektora ds. opiekuńczo-medycznych, wykształcenie policealne, ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie pielęgniarstwa, posiada prawa wykonywania zawodu, posiada specjalizację w zakresie: organizator pomocy społecznej, staż pracy ogółem 31 lat w tym w DPS 5 lat i 5 miesięcy,
- 3) J. K. K. – koordynator ds. terapii zajęciowej, wykształcenie wyższe magisterskie, ukończony Uniwersytet w Białymstoku Wydział Prawa w zakresie nauk prawnych, specjalizacja w zakresie Organizacji Pomocy Społecznej, staż pracy ogółem 4 lata i 8 m-cy, w tym w DPS - 4 lata i 6 m-cy,
- 4) J. P. – psycholog, wykształcenie wyższe magisterskie, ukończony Grodzieński Uniwersytet Państwowy na kierunku psychologia, staż pracy ogółem 2 lata i 3 m-cy, w tym w DPS - 2 lata,
- 5) A. Cz. – pracownik socjalny, wykształcenie wyższe magisterskie, ukończony Uniwersytet w Białymstoku Wydział Pedagogiki i Psychologii na kierunku pedagogika w zakresie pedagogiki, staż pracy ogółem 4 lata i 10 miesięcy, w tym w DPS,
- 6) M. M. – pracownik socjalny, wykształcenie wyższe zawodowe, ukończona Niepaństwowa Wyższa Szkoła Pedagogiczna w Białymstoku na kierunku pedagogika w zakresie pedagogiki pracy specjalnej z resocjalizacją, staż pracy ogółem 1 rok i 11 m-cy, w tym w DPS - 1 rok i 5 m-cy,
- 7) K. D. – instruktor ds. kulturalno-oświatowych, wykształcenie średnie, ukończone Liceum Ogólnokształcące w Hajnówce staż pracy ogółem 11 lat, w tym w DPS - 6 lat i 10 m-cy,
- 8) K. S. – starsza pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończona Medyczne Studium Zawodowe w Białymstoku, w zawodzie pielęgniarstwa, posiada prawo wykonywania zawodu, staż pracy ogółem 5 lat, w tym w DPS - 3 lat i 10 m-cy,
- 9) D. S. – starsza pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończona Liceum Medyczne w Łodzi w zawodzie pielęgniarstwa, posiada prawa wykonywania zawodu, staż pracy

- ogółem 9 lat i 7 m-cy, w tym w DPS – 3 lata i 2 m-ce, posiada staż pracy w szpitalu psychiatrycznym.
- 10) M. L. – położowa, wykształcenie podstawowe, ukończona Szkoła Podstawowa w Bołtrykach, staż pracy ogółem 20 lat i 6 m-cy, w tym w DPS – 4 lata i 5 m-cy.
- 11) G. C. – położowa, wykształcenie zawodowe, ukończona Zasadnicza Szkoła Zawodowa w Michałowie w zawodzie krawiec odzieży męskiej, staż pracy ogółem 20 lat i 9 m-cy, w tym w DPS – 4 lata i 6 m-cy.
- 12) M. S. – terapeuta, wykształcenie wyższe magisterskie, ukończony Uniwersytet w Białymstoku na kierunku pedagogika w zakresie pedagogiki wczesnoszkolnej, staż pracy ogółem 17 lat i 6 m-cy, w tym w DPS – 4 lata i 10 m-cy.
- 13) B. P. – terapeuta, wykształcenie wyższe zawodowe, ukończona Akademia Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej w Warszawie Wydział Rewalidacji i Resocjalizacji na kierunku pedagogika specjalna w zakresie oligofrenopedagogiki, ukończona Kolegium Nauczycielskie Rewalidacji i Resocjalizacji w Białymstoku specjalizacja: pedagogika resocjalizacyjna, staż pracy ogółem 2 lat i 3 m-ce, w tym w DPS – 1 rok i 11 m-cy.
- 14) U. W. – terapeuta, wykształcenie wyższe zawodowe, ukończona Wszechnica Mazowska w Olecku Wydział Pedagogiczny na kierunku pedagogika w zakresie pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej z promocją zdrowia, staż pracy ogółem 6 lat i 5 m-cy, w tym w DPS – 4 lata i 10 m-cy.
- 15) M. P. – terapeuta, wykształcenie wyższe magisterskie, ukończony Uniwersytet w Białymstoku Wydział Pedagogiki i Psychologii na kierunku pedagogika w zakresie pedagogiki wczesnoszkolnej, staż pracy ogółem 4 lat i 10 m-cy, w tym w DPS.
- 16) W. B. – terapeuta, wykształcenie wyższe, ukończona Wyższa Szkoła Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej w Warszawie Wydział Rewalidacji i Resocjalizacji w zakresie pedagogiki specjalnej specjalność rewalidacja upośledzonych umysłowo, staż pracy ogółem 1 rok i 2 m-ce, w tym w DPS.
- 17) K. M. – terapeuta, wykształcenie wyższe magisterskie, ukończona Akademia Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej w Warszawie Wydział Nauk Pedagogicznych na kierunku pedagogika specjalna w zakresie pedagogiki resocjalizacyjnej, staż pracy ogółem 7 lat, w tym w DPS – 4 lata i 10 m-cy.
- 18) M. D. – terapeuta zajęciowy, ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie terapeuta zajęciowy, Wyższa Szkoła Biznesu i Administracji na kierunku

zarządzanie i marketing w zakresie mechanikowość i finanse, staż pracy ogółem 1 rok i 5 m-cy, w tym w DPS,

- 19) M. S. – instruktor terapii zajęciowej, wykształcenie policealne, ukończona Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie terapeuta zajęciowy, staż pracy ogółem 4 lat i 10 m-cy, w tym w DPS,
- 20) A. J. – opiekun, wykształcenie średnie, ukończona Technikum Rolnicze w zawodzie rolnik, staż pracy ogółem 20 lata i 4 m-ce, w tym w DPS – 4 lata i 6 m-cy,
- 21) M. P. – pracownik socjalny, wykształcenie wyższe zawodowe, ukończona Akademia Pedagogiki specjalnej im. M. Grzegorzewskiej Wydział Rewalidacji i Resocjalizacji na kierunku pedagogika specjalna, w zakresie pracy socjalnej, ukończona magisterskie studia uzupełniające na Uniwersytecie w Białymstoku Wydział Pedagogiki i Psychologii na kierunku pedagogika w zakresie pedagogiki, staż pracy ogółem 4 lat i 10 m-cy, w tym w DPS,
- 22) H. G. – opiekun, wykształcenie średnie ukończona Technikum Handlowe, staż pracy ogółem 16 lat i 6 m-cy, w tym w DPS – 4 lata i 2 m-ce,
- 23) E. L. – pracownik socjalny, wykształcenie policealne, ukończona Szkoła Policealna Pracowników Służb Społecznych w zawodzie pracownik socjalny, staż pracy ogółem 10 lat, w tym w DPS 4 lata i 10 m-cy.
- 24) L. M. – technik rehabilitant, wykształcenie policealne, ukończona Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie technik fizjoterapii, staż pracy ogółem i w DPS 3 lata i 2 miesiące.

