

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W BIAŁYMSTOKU**

Egz. Nr 2

**PROTOKÓŁ KONTROLI
Domu Pomocy Społecznej
w Białymstoku, ul. Świerkowa 9**

Białystok – październik - 2008 r.

PROTOKÓŁ

z kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej w Białymstoku ul. Świerkowa 9 - przeprowadzonej w dniach 14, 15 i 16 października 2008 roku.

Dom Pomocy Społecznej w Białymstoku prowadzony jest przez Miasto Białystok. Adres Domu: 15-328 Białystok, ul. Świerkowa 9. Dom przeznaczony jest dla osób przewlekle somatycznie chorych. Dyrektorem Domu Pomocy Społecznej do sierpnia 2008r. był Pan Janusz Kozłowski, od 09.09.2008r. jest Pani Grażyna Baziuta.

Kontrolę przeprowadziły – Ewa Feszler – (kierownik zespołu) - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku oraz Mieczysław Nartowicz – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku, na podstawie upoważnienia (PS.VI.MN.0939/181/08) Nr 181 z dnia 13 października br., wydanego w imieniu Wojewody Podlaskiego przez Andrzeja Kozłowskiego – Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Przedmiot kontroli:

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

Ustalenia kontroli

I. Ocena stopnia realizacji programu naprawczego.

Zgodnie z Programem naprawczym Domu, przesłanym pismem Nr MOPR.L.dz.2361/2007 z dnia 29.03.2007r. i zatwierdzonym przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej w dniu 07.05.2007 r., w celu osiągnięcia wymaganych standardów zaplanowano:

1. aktualizację opracowanej dokumentacji projektowej – do 31.07.2007r.,
2. przetarg na wykonanie robót budowlanych, otwarcie ofert - wrzesień 2007r.,
3. realizację robót modernizacyjnych, zgodnie z budżetem miasta w okresie od października 2007r. do września 2008r. (budynek główny A i pawilony B- 92 miejsca,

4. pozbawienie barier architektonicznych – schody wewnętrzne między budynkami A i B – realizacja 2007-2008,

5. przygotowanie 4 pokoi gościnnych - 2007

6. zwiększenie zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego do wymaganego wskaźnika, w tym m.in.: psychologa, 2 pracowników socjalnych, pracownika kulturalno-oświatowego, opiekunów, pielęgniarki i instruktorów terapii zajęciowej.

Ad.1 i 2

W 2007 roku dokonano aktualizacji dokumentacji projektowej oraz przeprowadzono przetarg na wykonanie robót budowlanych budynku A i B.

Ad. 3

Prace remontowe w starych pawilonach rozpoczęto na koniec 2007 roku, zgodnie z wyjaśnieniami mają zostać zakończone 31.10.2008r. W ramach przeprowadzonego remontu wykonano całkowitą modernizację części A i we wrześniu br. Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego dopuścił obiekt do użytkowania (bez części piwnicznej i świetlicy). Znajdują się tam pokoje mieszkalne na 56 miejsc. Pokoje mieszkalne zostały wyposażone min. w szafy ubraniowe zakupione ze środków finansowych z rezerwy celowej budżetu państwa, przeznaczonych na dofinansowanie realizacji zadań własnych powiatu w zakresie osiągania standardów w domach pomocy społecznej.

Na realizację tego zadania – zakup szaf ubraniowych – zgodnie z Decyzją Wojewody Podlaskiego FB.II.MC.3011-207/08 z dnia 29.07.2008r Prezydent Miasta Białegostoku otrzymał środki w kwocie 20.000zł. Środki wpłynęły na konto Domu 11.09.2008r.

Na zakup szaf wydatkowano środki finansowe na ogólną kwotę 40.148,20zł, z czego ze środków własnych pokryto 20.148,20zł – faktura VAT nr 1/2008 z 29.08.2008, faktura VAT Nr 3/2008 z 07.08.2008r. i faktura Nr 4/2008 z 19.08.2008r. (akta sprawy nr 1). Faktury opisane są w sposób potwierdzający, w jakiej części zostały opłacone ze środków pochodzących z dotacji budżetowej, a w jakiej ze środków własnych oraz określający wykonanie zadań.

Ad. 4

Pomiędzy budynkami A i B wykonano pochylnię łączącą oba skrzydła. Część ta w dniu kontroli nie była jeszcze dopuszczona do użytkowania.

Ad. 5.

Pokoje gościnne zostały usytuowane w tzw. części B Domu, w której trwały prace budowlane. Część ta nie została jeszcze oddana do użytkowania.

ex dnt

Ad.6.

W okresie objętym kontrolą w dziale terapeutyczno – opiekuńczym zatrudniono 9 osób na następujących stanowiskach: technik fizjoterapii, 2 starsze pokojowe, 3 pielęgniarki (w tym jedna na ½ etatu), 3 opiekunów. Jednocześnie w tym samym okresie z pracy w ww. dziale odeszło 6 osób (2 kierowników działu, instruktor terapii zajęciowej, pielęgniarka, starsza pielęgniarka i opiekun). W związku z powyższym stan zatrudnienia uległ zwiększeniu o 3 osoby.

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

A) w zakresie usług bytowych:

Dom Pomocy Społecznej mieści się w trzykondygnacyjnym budynku z zamontowanymi systemami: przyzowo-alarmowym i alarmowo-przeciwpożarowym. Budynek i jego otoczenie bez barier architektonicznych tj. w budynku zainstalowana jest winda, a przed wejściem wykonany jest podjazd dla osób niepełnosprawnych. Plac wokół ogrodzony i zagospodarowany.

Budynek Domu podzielony jest na cztery części: A, B tzw. stara część (w dniu kontroli wyremontowana została i oddana do użytku część A, w części B trwały prace remontowe – zakończenie planowane jest na koniec listopada br.) oraz C i D tzw. nowa część, która posiadała wymagane standardy.

B) w zakresie wymaganych pomieszczeń:

W Domu znajdują się następujące pomieszczenia:

CZĘŚĆ A:

Parter:

- 1) stołówka,
- 2) świetlica,
- 3) 2 łazienki wyposażone łącznie: w 4 umywalki, 4 sedesy, w tym dwa bez uchwytych ułatwiającym osobom mniej sprawnym korzystanie z nich, 2 pisuary,
- 4) pokoje administracyjne.

I piętro:

- 1) pomieszczenie porządkowe,
- 2) magazyn sprzętu ortopedycznego,

- 3) łazienka wyposażona w 2 sedesy, wannę, 2 umywalki (przy urządzeniach sanitarnych zamontowane są uchwyty ułatwiające osobom mniej sprawnym korzystanie z tych urządzeń),
- 4) dyżurka pielęgniarek,
- 5) 2 toalety personelu,
- 6) palarnia,
- 7) magazyn czystej bielizny,
- 8) pokoje mieszkalne:
 - 14 pokoi dwuosobowych o powierzchni odpowiednio: 13,0 m², 12,9m², 13,1 m², 11,5 m², 13,1 m², 12,3 m², 12,3 m², 12,5 m², 12,8 m², 12,5 m², 19,7 m², 12,1 m², 12,7 m², 13,3 m².

W holu ustawiona była lodówka, w której mieszkańcy mogą przechowywać własne produkty.

II piętro:

- 1) pomieszczenie porządkowe,
- 2) brudownik,
- 3) łazienka wyposażona w 2 sedesy, 2 umywalki, wannę, (przy urządzeniach sanitarnych zamontowane są uchwyty ułatwiające osobom mniej sprawnym korzystanie z tych urządzeń),
- 4) palarnia,
- 5) 2 toalety personelu, magazyn sprzętu
- 6) pokoje mieszkalne:
 - 14 pokoi dwuosobowych o powierzchni odpowiednio: 13,0 m², 12,8m², 13,1 m², 11,5 m², 13,1 m², 12,3 m², 12,1 m², 12,5 m², 12,8 m², 12,3 m², 19,7 m², 12,1 m², 12,7 m², 13,3 m².

CZĘŚĆ B – trwałe prace remontowe

CZĘŚĆ C

Na parterze:

- 1) sala dziennego pobytu,
- 2) dyżurka pielęgniarek,
- 3) kuchenka pomocnicza,
- 4) palarnia,
- 5) łazienka ogólnodostępna, wyposażona w wannę, zlew, sedes,
- 6) pokój krawcowej,

- 7) garderoba z czystą bielizną,
- 8) pokoje mieszkalne:
 - 2 pokoje jednoosobowe o pow. odpowiednio: $11,8 \text{ m}^2$, $10,7 \text{ m}^2$;
 - 2 pokoje trzyosobowe o pow. odpowiednio $24,2 \text{ m}^2$, $24,6 \text{ m}^2$;
 - 8 pokoi dwuosobowych o pow. odpowiednio $14,1 \text{ m}^2$; $14,5 \text{ m}^2$; $15,0 \text{ m}^2$; $16,8 \text{ m}^2$ oraz 4 pokoje o pow. $16,6 \text{ m}^2$ każdy,

Na I piętrze:

- 1) dyżurka pielęgniarek,
- 2) WC mieszkańców, wyposażone w sedes, umywalkę i prysznic,
- 3) pracownia plastyczna,
- 4) gabinet lekarski,
- 5) punkt biblioteczny,
- 6) sala pobytu dziennego,
- 7) kuchenka pomocnicza,
- 8) palarnia,
- 9) pomocnicze pomieszczenia do prania i suszenia,
- 10) pokoje mieszkalne:
 - 3 pokoje jednoosobowe o pow. $11,6 \text{ m}^2$ każdy,
 - 10 pokoi dwuosobowych o pow. odpowiednio $14,0 \text{ m}^2$; $14,2 \text{ m}^2$; $14,5 \text{ m}^2$; $14,7 \text{ m}^2$; $14,9 \text{ m}^2$; $16,6 \text{ m}^2$; oraz 4 pokoje o pow. $16,4 \text{ m}^2$ każdy,
 - 2 pokoje trzyosobowe o pow. $24,2 \text{ m}^2$ każdy,

Na II piętrze:

- 1) pracownia gospodarstwa domowego,
- 2) gabinet zabiegowy,
- 3) dyżurka pielęgniarek,
- 4) WC mieszkańców, wyposażone w prysznic, sedes,
- 5) sala pobytu dziennego,
- 6) kuchenka pomocnicza,
- 7) palarnia,
- 8) łazienka ogólnodostępna, wyposażona w wannę, sedes, zlew,
- 9) podręczne pomieszczenie do prania i suszenia,
- 10) pokoje mieszkalne:
 - 3 pokoje jednoosobowe o pow. $11,6 \text{ m}^2$ każdy,

ag. Mule

- 10 pokoi dwuosobowych o pow. odpowiednio: 14,0 m²; 14,2 m²; 14,5 m²; 14,7 m²; 14,9 m²; 16,6 m²; oraz 4 pokoje o pow. 16,4 m² każdy,
- 2 pokoje trzyosobowe o pow. 24,2 m² każdy,

Na III piętrze:

- 1) gabinet fizykoterapii,
- 2) gabinet magnetoterapii,
- 3) gabinet hydroterapii,
- 4) gabinet do terapii cieplnej,
- 5) gabinet laseroterapii,
- 6) sala do ćwiczeń indywidualnych,
- 7) sala rehabilitacji,
- 8) WC, wyposażone w sedes, umywalkę

CZĘŚĆ D

I piętro:

- 1) pokoje mieszkalne z łazienkami:
 - pokój dwuosobowy o pow. 14,0 m²;
 - 3 pokoje jednoosobowe o pow. odpowiednio 11,4 m²; 11,7 m²; 12,0 m²;
- 2) toaleta, wyposażona w zlew, sedes,
- 3) łazienka, wyposażona w wannę, sedes, zlew

II piętro:

- 1) pokoje mieszkalne z łazienkami:
 - pokój dwuosobowy o pow. 14,0 m²;
 - 3 pokoje jednoosobowe o pow. odpowiednio 11,4 m²; 11,7 m²; 12,0 m²;
- 7) łazienka, wyposażona w wannę, sedes, zlew,
- 8) toaleta, wyposażona w zlew, sedes,

W piwnicy Domu:

- 1) kaplica,
- 2) pomieszczenie pro-morte
- 3) toaleta wyposażona w sedes i umywalkę,
- 4) pokój fryzjerski,

Wszystkie pokoje mieszkalne spełniają standardowe normy w zakresie powierzchni, w tym 2 pokoje dwuosobowe przy uwzględnieniu 5% odstępstwa od normy. Wyposażone są zgodnie z obowiązującymi przepisami, przy czym w części pokoi w nowododanej do użytku

części A brak było stolików oraz krzeseł w ilości odpowiadającej liczbie osób zamieszkujących w pokojach. Ilość wyprowadzeń 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 zapewniać możliwość korzystania z nich przez nie więcej niż pięć osób, a w przypadku toalet – przez nie więcej niż cztery osoby. Przy każdym pokoju mieszkalnym znajduje się łazienka wyposażona w sedes, prysznic i umywalkę. Przy czym, przy urządzeniach sanitarnych w łazienkach zlokalizowanych przy pokojach mieszkalnych w części A nie ma zamontowanych uchwytów ułatwiających osobom mniej sprawnym korzystanie z tych pomieszczeń.

D) w zakresie wyżywienia i organizacji posiłków

Dom zapewnia mieszkańcom zgodnie z obowiązującymi przepisami 3 posiłki dziennie wydawane w następujących godzinach tj.

- śniadanie – 8⁰⁰-10⁰⁰
- obiad – 13⁰⁰-15⁰⁰
- kolacja 18⁰⁰-20⁰⁰

oraz wybór zestawu posiłków. Zgodnie ze wskazaniem lekarza internisty przygotowywane są diety. W dniu kontroli 26 mieszkańców korzystało z posiłków przygotowywanych wg. diety cukrzycowej, 30 - wg. diety lekkostrawnej, 30 wg diety wątrobowej i 5 - wg. miksowanej pełnowartościowej.

Mieszkańcy spożywają posiłki w jadalni lub w pokojach mieszkalnych, w razie potrzeby są karmieni. Dwudziestu mieszkańców wymagało karmienia.

Mieszkańcy mają ograniczony dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napojów. W trakcie kontroli ustalono, że w kuchenkach pomocniczych nie było produktów żywnościowych z których mieszkaniowiec w każdej chwili mógłby przygotować sobie posiłek. Zgodnie z wyjaśnieniami kierownika oddziału z kuchenek tych korzystają głównie osoby sprawne, które same przygotowują sobie posiłki ze swoich produktów. Produkty żywnościowe – pieczywo, wędlina, napoje znajdowały się w dyżurce pokojowych, które w ciągu dnia są zamykane. Jeżeli mieszkaniowiec chce zjeść dodatkowo kanapkę lub napić się ciepłego napoju zgłasza to pokojowej, która przygotowuje posiłek. Takie funkcjonowanie

kuchenek pomocniczych oraz umiejscowienie w dyżurkach pokojowych podstawowych produktów żywnościowych i napoi dla mieszkańców nie jest zgodne z wymaganymi standardami i nie zapewnia całodobowego dostępu do podstawowych produktów żywnościowych i napojów.

E) odzież i obuwie

Mieszkańcom nieposiadającym własnej odzieży i obuwia oraz możliwości ich zakupienia 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 kapcie.

Ubrania i bielizna mieszkańców prane są przez pracowników w Domu w podręcznym pomieszczeniu do prania i suszenia. Każde ubranie jest znakowane, dzięki czemu po praniu wraca do właściciela. Mieszkańcy również w podręcznym pomieszczeniu do prania i suszenia piorą swoją bieliznę i ubranie.

W Domu są osoby leżące. Odzież i obuwie 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 piorące, szampon do mycia włosów a dla mężczyzn – przybory do golenia,
- ręczniki - dwie sztuki, zmieniane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz na tydzień,
- pościel, zmienianą w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz na dwa tygodnie.

Pościel mieszkańców prana jest przez Firmę „Pra-Mag” z Białegostoku.

G) w zakresie usług opiekuńczych:

Na dzień kontroli w Domu przebywało 159 mieszkańców w wieku od 32 do 102 lat. Główne schorzenia mieszkańców to przewlekłe schorzenia układu krążenia, oddechowego, pokarmowego, schorzenia narządu ruchu, neurologiczne, psychiczne.

Wśród mieszkańców 54 osoby wymagają całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności życia codziennego, 59 osób wymaga częściowej pomocy, 46 mieszkańców było leżących. Przy pomocy sprzętu ortopedycznego porusza się 60 osób oraz 15 osób samodzielnie porusza się na wózkach.

Wśród mieszkańców 5 osób jest ubezwłasnowolnionych całkowicie. Opiekunami prawnymi trzech mieszkańców są członkowie rodziny, natomiast dwóch mieszkańców- pracownicy socjalni Domu.

Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą pielęgniarki, pokojowe oraz opiekunowie. Pielęgniarki i pokojowe pracują w systemie dwuzmianowym tj. w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ i 19⁰⁰-7⁰⁰, opiekunowie w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰.

Ze względu na sprawną pracę Domu i zapewnienie odpowiedniej opieki mieszkańcy zostali podzieleni na dwa oddziały (podział dokonano piętrami). Grafiki pracy układane są oddzielnie dla każdego oddziału (akta sprawy nr 3). Zgodnie z grafikiem w dniu 9.10.2008 r. obsada na poszczególnych oddziałach przedstawiała się następująco:

Oddział I

- w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ kierownik działu, pielęgniarka, 2 opiekunki, 4 pokojowe,
- w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ 2 pielęgniarki i 5 pokojowe,
- w godzinach 19⁰⁰-7⁰⁰ pielęgniarka i pokojowa,

Oddział II:

- w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ kierownik działu, pielęgniarka, 3 opiekunki, 4 pokojowe,
- w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ 2 pielęgniarki i 4 pokojowe,
- w godzinach 11⁰⁰ – 19⁰⁰ pokojowa,
- w godzinach 19⁰⁰-7⁰⁰ pielęgniarka i pokojowa,

Pracę socjalną na rzecz mieszkańców świadczy trzech pracowników socjalnych. Każdy z tych pracowników bezpośrednio pracuje z mieszkańcami, pomaga w uregulowaniu ich spraw osobistych, rentowych. W trakcie rozmów z pracownikami socjalnymi ustalono, że próbują oni podtrzymywać i nawiązywać kontakty z rodzinami mieszkańców lub ich poszczególnymi członkami, pomagają w prowadzeniu korespondencji. Ponadto, pracownicy ci prowadzą depozyty mieszkańców, zajmują się sprawami związanymi z odpłatnością za pobyt w Domu oraz sprawami dotyczącymi pochówku mieszkańców.

Ustalono, że przed przyjęciem mieszkańca do Domu pracownicy socjalni nie jeżdżą do jego domu rodzinnego lub innego miejsca pobytu celem ustalenia aktualnej sytuacji mieszkańca. Pracownicy uczestniczą w przyjęciu mieszkańca do Domu i wspólnie z pozostałymi pracownikami pomagają mieszkańcowi w adaptacji do nowych warunków. Jak wynika z wyjaśnień pracownika socjalnego, w okresie objętym kontrolą żaden z mieszkańców nie został usamodzielniony ze względu na stan psychofizyczny i brak możliwości do takiego usamodzielnienia.

Zapewnienie mieszkańcom możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych

W Domu na umowę o pracę zatrudniony jest lekarz rodzinny oraz na ¼ etatu lekarz psychiatra. Lekarz rodzinny jest w Domu codziennie w godzinach 7³⁰-15³⁰, lekarz psychiatra – 3 razy w tygodniu w godzinach 14⁰⁰-17⁰⁰. Lekarze ci wypisują mieszkańcom skierowania na niezbędne badania oraz recepty na leki. Dom pokrywa opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność za leki do wysokości limitu ceny, przewidziane w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu.

Mieszkańcy, którzy potrzebują i wymagają kontaktu z psychologiem korzystają z poradni psychologicznych na terenie miasta. Dom umożliwia mieszkańcom wizyty u psychologa oraz lekarze pracujący w Domu są w kontakcie z psychologiem z poradni.

Mieszkańcy Domu korzystają z usług lekarzy specjalistów z poradni specjalistycznych w Białymstoku. Do przewozu mieszkańców służy 9-osobowy samochód przystosowany do osób niepełnosprawnych.

W 2008 roku 3 mieszkańców wyjechało na turnus rehabilitacyjny, w 2007 roku żaden z mieszkańców nie korzystał z możliwości takiego wyjazdu. W 2007 roku zaopatrzonego mieszkańców w sprzęt ortopedyczny tj.: 9 wózków, 11 materacy przeciwośluzowych, buty ortopedyczne, w 2008 roku zaopatrzonego mieszkańców w: 11 wózków, 6 stabilizatorów barku i buty ortopedyczne – 1 para.

H) w zakresie usług wspomagających

W Domu prowadzona jest terapia zajęciowa w formie zorganizowanych zajęć plastycznych, muzycznych, literackich, książki mówionej, gospodarstwa domowego, kółka sportowego i robótek ręcznych. Przy Domu działa zespół Świerki, który uczestniczy w przeglądach i imprezach kulturalnych w Domu i poza nim.

Z zajęć prowadzona jest dokumentacja. Mieszkańcy, którzy aktywnie uczestniczą w różnych formach terapii zostali opisani przez instruktora terapii zajęciowej w tym zakresie ze wskazaniem, co lubią robić, czy chętnie uczestniczą w imprezach organizowanych na terenie Domu i poza nim oraz czy chętnie uczestniczą w życiu Domu oraz czy obecny stan pozwala na udział w terapii. Dokumentacja ta prowadzona jest od lipca br. W dokumentacji z zajęć plastycznych, muzycznych i sportowych określono cele do pracy z mieszkańcem i dokonano oceny ich realizacji.

W ramach prowadzonych oddziaływań aktywizujących, mieszkańcy uczestniczą w imprezach kulturalno-oświatowych organizowanych na terenie Domu oraz w innych

Domach w województwie. W ramach integracji ze środowiskiem do mieszkańców przychodzą dzieci i młodzież szkół z Białegostoku z okolicznościowymi przedstawieniami.

W Domu prowadzona jest kronika, w której udokumentowane są uroczystości i imprezy, w których uczestniczą mieszkańcy Domu.

Na I piętrze znajduje się biblioteka. Książki mieszkańcy mogą wypożyczać każdego dnia w godzinach 13³⁰ – 14³⁰. Osobą odpowiedzialną za bibliotekę jest instruktor ds. kulturalno-oświatowych. Na potrzeby mieszkańców kupowana jest prasa: Kurier Poranny – 5 egz., Gazeta Współczesna – 15 egz., Nasz Dziennik – 1 egz., Przyjaciółka – 4 egz., Lubie gotować – 1 egz.. Gazety udostępnione są w salach dziennego pobytu. Przepisy prawne dotyczące domów pomocy społecznej znajdują się w sekretariacie.

W Domu funkcjonuje samorząd mieszkańców. Ostatnie wyboru odbyły się w dniu 08.10.2008r. Jak wynika z wyjaśnień Dyrektora samorząd jest w trakcie organizowania swojej pracy.

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. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicach ogłoszeń msze św. i nabożeństwa okolicznościowe odprawiane są w poniedziałki, wtorki, czwartki i piątki o godz. 14⁰⁰ oraz w środy o godz. 9⁰⁰

W 2007 roku zmarło 31 mieszkańców, pochówkiem 3 osób zajmował się Dom, pozostałych rodzina. W 2008 roku do dnia kontroli zmarło 15 mieszkańców, z czego pochówkiem 5 zajmował się Dom. Zmarłym mieszkańcom Domu, których pochówkiem nie zajmowała się rodzina, Dom sprawia pogrzeb zgodnie z wyznaniem zmarłego i jego wolą. Zmarli mieszkańcy chowani są na cmentarzu miejskim w Białymstoku. Grobami zmarłych mieszkańców w ostatnim okresie nie zajmują się mieszkańcy DPS, a obsługa cmentarza.

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. Umożliwiają przede wszystkim kontakt telefoniczny. Mieszkańcy korzystają z aparatu telefonicznego na kartę zamontowanego na parterze. Mieszkańcy mogą zadzwonić w sprawach pilnych z telefonu stacjonarnego Domu i na koniec miesiąca ponoszą koszty przeprowadzonych rozmów.

Dom stwarza warunki do nawiązywania, podtrzymywania i rozwijania kontaktów mieszkańców z rodzinami. Zgodnie z wyjaśnieniami pracownika socjalnego około 80% mieszkańców utrzymuje stały kontakt z rodziną. Odwiedzani są systematycznie, średnio raz w

miesiącu. Około 10 osób z tej grupy mieszkańców jest regularnie zabieranych przez rodziny na Święta. Dwudziestu mieszkańców to osoby samotne, których nikt nie odwiedza.

Osoby odwiedzające spotykają się z mieszkańcami w pokojach mieszkalnych lub w pokojach dziennego pobytu a w okresie letnim na ławeczkach przed Domem.

Pracownik socjalny ułatwia mieszkańcom prowadzenie korespondencji. Całą korespondencję Domu, w tym korespondencję do mieszkańców listonosz przynosi do sekretariatu. Następnie pracownicy socjalni przekazują listy bezpośrednio adresatowi. W przypadku przesyłki poleconej listonosz własnoręcznie dostarcza ją do adresata. Mieszkańcy zwracają się z prośbą do pracowników socjalnych lub pracownika pierwszego kontaktu o napisanie listu lub wyjaśnienie treści otrzymanej korespondencji. Przed bramą wejściową do Domu znajduje się skrzynka pocztowa do której mieszkańcy mogą wrzucić swoją korespondencję.

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. Mieszkaniec może pobrać pieniądze każdego dnia. W Domu założone jest pogotowie kasowe sum depozytowych w wysokości 4.000zł,-. Osobą odpowiedzialną za depozyty jest jeden z pracowników socjalnych. Mieszkańcy nie mają zdeponowanych rzeczy wartościowych.

Tryb postępowania z depozytami wartościowymi mieszkańców Domu reguluje Instrukcja w sprawie trybu postępowania z depozytami mieszkańców stanowiąca załącznik do Zarządzenia Nr 4/2007 Dyrektora Domu z dnia 22 lutego 2007 r. (akta sprawy nr 4).

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem Domu. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicy ogłoszeń, Dyrektor w sprawie skarg i wniosków przyjmuje w poniedziałki w godzinach 10⁰⁰ – 11⁰⁰ oraz w czwartki w godzinach 8⁰⁰ – 10⁰⁰. W sekretariacie znajduje się książka skarg i wniosków założona w 01.12.2001 roku. W okresie objętym kontrolą zarejestrowano 3 skargi tj. 2 w 2007 roku oraz jedną w 2008 roku. Zgodnie z adnotacjami w książce skarg i wniosków udzielono wyjaśnień na powyższe skargi. W trakcie kontroli nie udostępniono kontrolującym dokumentacji potwierdzającej sposób załatwienia powyższych skarg.

Mieszkańcy meldowani są w Domu na pobyt stały lub na pobyt czasowy. Dom zapewnia osobom uprawnionym czynny udział w wyborach. W Domu organizowany jest zamknięty obwód wyborczy.

III. 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 Nr 289/07 Prezydenta Miasta Białegostoku z dnia 07 lutego 2007 r. Nowoprzybyłego mieszkańca zapoznaje z Domem, współmieszkańcami oraz Regulaminem, w tym z prawami i obowiązkami pracownik socjalny. Mieszkaniec na piśmie poświadcza, że zapoznał się z Regulaminem organizacyjnym, w tym z przysługującymi mu prawami i obowiązkami. Powyższe oświadczenie znajduje się w aktach mieszkańca. Ponadto, Regulamin Organizacyjny w tym prawa i obowiązki mieszkańców wywieszone są na każdej kondygnacji Domu.

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.

IV. Ocena zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami.

Struktura organizacyjna Domu zawarta jest w Rozdziale III ww. Regulaminu Organizacyjnego (Akta sprawy Nr 5). Zgodnie z § 14 w skład Domu wchodzi następujące komórki organizacyjne i samodzielne stanowiska:

- 1) dział opiekuńczo-rehabilitacyjny,
- 2) dział terapeutyczny,
- 3) dział administracyjno-gospodarczy,
- 4) sekcja finansowa,
- 5) samodzielne stanowiska pracy, w tym stanowiska kapelanów.

Należy stwierdzić, że struktura ta nie jest spójna ze schematem organizacyjnym Domu stanowiącym załącznik nr 2 do cytowanego Regulaminu. Zgodnie ze schematem organizacyjnym stanowiska kapelanów wchodzi w skład działu terapeutycznego.

W dniu kontroli w Domu zatrudnionych było 98 osób, w tym w przeliczeniu na pełne etaty 95,75. W zespole terapeutyczno-opiekuńczym, zatrudnionych było 70 osób w

przeliczeniu na pełne etaty 68,25. W jego skład weszli wszyscy pracownicy działu opiekuńczo-rehabilitacyjnego, działu terapeutycznego oraz kapelani (tj. kierownik działu opiekuńczo-terapeutycznego, 2 kierowników oddziału, starszy lekarz na ¼ etatu, 16 starszych pielęgniarek, pielęgniarka, 2 starszych pracowników socjalnych, pracownik socjalny, starszy dietetyk, 5 opiekunów, starszy technik fizjoterapii, technik fizjoterapii, starszy instruktor ds. kulturalno-oświatowych, 2 instruktorów terapii zajęciowej, 2 kapelanów na ½ etatu każdy, 33 starszych pokojowych).

Zgodnie z umową nr 34 o praktyczną naukę zawodu realizowaną w formie zajęć praktycznych zawartą w dniu 01.09.2008 r. pomiędzy Szkołą Policealną Nr 2 Pracowników Służb Medycznych i Społecznych w Białymstoku a Domem Pomocy Społecznej (akta sprawy nr 6) uczniowie szkoły w I semestrze roku szkolnego 2008/2009 odbywają każdego dnia po 5 godzin zajęcia praktyczne w zawodzie terapeuty zajęciowy (łącznie 24 uczniów tj. 5 grup cztero-pięciosobowych, wymieniających się co 3 tygodnie). W dniu kontroli praktyki odbywało 3 uczniów.

Według obowiązujących przepisów, przy ustalaniu wskaźnika zatrudnienia uwzględnia się również wolontariuszy, stażystów, praktykantów oraz osoby odbywające służbę zastępczą w domu, jeżeli pracują bezpośrednio z mieszkańcami, przy czym przy wyliczaniu wskaźnika udział tych osób nie może przekroczyć w DPS - 30% ogólnej liczby osób zatrudnionych w zespole terapeutyczno-opiekuńczym. Z ogólnej liczby 70 osób zatrudnionych w Domu w dziale terapeutyczno-opiekuńczym 30% stanowi 21 osób.

W związku z powyższym wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w Domu wynosił $(68,25+3) : 159 = 0,44$. Przy czym Dom posiada liczbę miejsc dla 160 mieszkańców wówczas wskaźnik przy pełnym obłożeniu wyniósłby także $0,44 = (68,25+3) : 160$.

Tabele stanowisk, szeregowań i wymagań kwalifikacyjnych dla pracowników Domu Pomocy Społecznej określone zostały w załączniku nr 4 Regulaminu Wynagradzania zatwierdzonym przez Dyrektora Domu Zarządzeniem Nr 7/2008 z dnia 01.07.2008 r. (Akta sprawy Nr 7). Są one zgodne z Rozporządzeniem 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.).

W oparciu o przedłożony wykaz pracowników (akta sprawy nr 8) oraz sprawdzone akta osobowe 24 losowo wybranych pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (załącznik nr 1), stwierdzono, że osoba zatrudniona na stanowisku instruktora terapii

Prof. Nekt

zajęciowej nie posiada wymaganych kwalifikacji na zajmowanym stanowisku. Zgodnie z obowiązującymi przepisami instruktor terapii zajęciowej powinien posiadać wykształcenie średnie i policealną szkołę odpowiedniej specjalności. Osoba zatrudniona na ww. stanowisku posiada wykształcenie wyższe, ukończyła Niepubliczną Wyższą Szkołę Pedagogiczną w Białymstoku, licencjat na kierunku pedagogika w zakresie pedagogiki pracy socjalnej z resocjalizacją oraz ukończyła Uniwersytet w Białymstoku - magisterium na kierunku pedagogika.

W okresie objętym kontrolą następujący pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego podnosili swoje kwalifikacje zawodowe (akta sprawy nr 9) tj.

- 4 pokojowe kształcą się w zawodzie opiekun w domu pomocy społecznej,
- 2 pokojowe kształcą się w zawodzie opiekun w domu pomocy społecznej oraz asystent osoby niepełnosprawnej,
- 2 pokojowe kształcą się w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej,
- 2 pielęgniarki i pokojowa studiują pielęgniarstwo,
- technik fizjoterapii kończy w listopadzie 2008 r. studia uzupełniające magisterskie na kierunku fizjoterapia,
- 2 kierowników oddziału oraz instruktor terapii zajęciowej ukończyli Studia Podyplomowe z Organizacji Pomocy Społecznej.

Wszyscy pracownicy sami ponoszą koszty nauki.

W 2007 roku pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego uczestniczyli w następujących szkoleniach wewnętrznych:

1. 30.01. – Agresja u chorych psychicznie, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 10 pracowników,
2. 27.02. – Opieka paliatywna, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 18 pracowników,
3. 29.03. – W trosce o dobry sen mieszkańca, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 16 pracowników,
4. 26.04 – Muzykoterapia a senior z demencją, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 17 pracowników,
5. 30.05. – Przyjmowanie nowego mieszkańca do dps, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 14 pracowników,
6. 29.06. – Choroba Alzheimera- postępowanie, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 10 pracowników,

7. 28.09. – Przymus bezpośredni, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 13 pracowników,
8. 30.10. – Śpiew jako element muzykoterapii aktywnej, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 12 pracowników,
9. 30.11. – Wizerunek opiekuna domu pomocy społecznej, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 12 pracowników,
10. 12.12.2007r. – Metody pracy grupowej stosowane w dps”, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 8 pracowników,

Na 2008 rok opracowano plan szkoleń (Akta sprawy Nr 10). Do dnia kontroli odbyły się szkolenia:

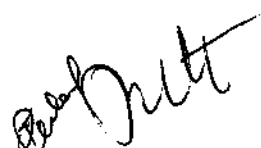
1. 19.05. –Problem picia kontrolowanego,
2. 20.06. – Opiekun- przyjaciel starego człowieka, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 11 pracowników,
3. 02.09. – Mieszkaniec po udarze mózgu – opieka, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 10 pracowników,
4. 10.10. – W trosce o terapeutyczny klimat DPS, prowadził kierownik oddziału, uczestniczyło 10 pracowników.

Z powyższych szkoleń sporządzane są protokoły, w których ogólnie opisano omawiane zagadnienia i załączono materiały pomocnicze. Sporządzane są imienne listy obecności, z których wynika, że nie wszyscy pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego tj. kapelani, pracownicy socjalni, technik fizjoterapii, starszy technik fizjoterapii, opiekunka i 8 starszych pokojowych, dietetyk uczestniczyli w przeprowadzanych szkoleniach.

Natomiast pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego nie zostali objęci raz na dwa lata, zgodnie z §6 ust 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005r w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U z 2005r, nr 217, poz. 1837) szkoleniami dotyczącymi praw mieszkańców.

V. Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów wsparcia mieszkańców.

Zarządzeniem wewnętrznym Nr 13/2008 z dnia 02.10.2008 r Dyrektor Domu Pomocy Społecznej (akta sprawy nr 11) powołał dwa zespoły terapeutyczno-opiekuńcze. W skład zespołu weszli wszyscy pracownicy działu opiekuńczo-rehabilitacyjnego i działu terapeutycznego. Do zadań zespołów należy w szczególności opracowywanie indywidualnych planów wsparcia mieszkańca, wspólna z mieszkańcem ich realizacja.



Działania wynikające z planów koordynują pracownicy pierwszego kontaktu, którymi są pielęgniarzki i opiekunki. Są oni pracownikami pierwszego kontaktu średnio dla 6-9 mieszkańców.

Posiedzenia zespołu odbywają się nie rzadziej niż co pół roku. Ustalenia poczynione na posiedzeniach wpisywane są bezpośrednio do indywidualnych planów wsparcia mieszkańca i stanowią jednocześnie modyfikację tego planu. Średnio podczas spotkania zespołu omawiane jest funkcjonowanie 6-9 mieszkańców. Z zapisów w planach wynika, że podczas posiedzenia omawiano bieżące problemy mieszkańca, funkcjonowanie społeczne, relacje mieszkańca z rodziną i współmieszkańcami oraz stan zdrowia. Jednocześnie wyznaczano cele do dalszej pracy z mieszkańcem.

Indywidualne plany wsparcia mieszkańca opracowano dla wszystkich mieszkańców. Raz uzgodnione, podczas przyjęcia mieszkańca do Domu nie były więcej uzgadniane z mieszkańcem, mimo ich modyfikacji.

Z przeanalizowanej dokumentacji indywidualnych planów wsparcia mieszkańca wynika, że koncentrowano się w nich głównie na rozwiązywaniu bieżących problemów mieszkańca, w tym bardzo dużo uwagi poświęcono opiece pielęgniarzko- medycznej np. jakie leki podano mieszkańcowi, jakie zgłaszał dolegliwości. Raz w miesiącu lub częściej, zapisywano sprawy dotyczące udziału mieszkańca w imprezach na terenie Domu i poza nim, wychodzenia poza teren Domu, przez kogo mieszkaniowiec był odwiedzany. Zapisy te, zwłaszcza dotyczące odwiedzin przez osoby bliskie są pobieżne i nie dają pełnego obrazu relacji panujących pomiędzy mieszkańcem a poszczególnymi członkami rodziny. W indywidualnych planach brak jest informacji o uczestniczeniu mieszkańca w różnych rodzajach terapii zajęciowej oraz efektów podejmowanych oddziaływań.

Dokonano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 15.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Białymstoku, ul. Świerkowa 9.

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 przysługuje prawo do:

- zgłoszenia na piśmie, przed podpisaniem protokołu, umotywowanych 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 DPS składa wówczas wyjaśnienia przyczyn tej odmowy w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

DYREKTOR
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ

[Signature]
Grażyna Baziuta

7.11.2008

(data i podpis dyrektora Domu)

Podpisy kontrolujących

1/ *[Signature]*

2/ *[Signature]*

[Signature]

1. B.J. R. – opiekunka, wykształcenie policealne, ukończyła Policealne Studium Zawodowe Podlaskiej Wspólnoty Gospodarczej w zawodzie opiekun w domu pomocy społecznej, staż pracy ogółem 15 lat w tym 8 lat w dps,
2. E. Z. – pracownik socjalny od 01.06.2008 r., wykształcenie wyższe, ukończona szkoła, ukończona pedagogika opiekuńczo-wychowawcza na Uniwersytecie w Białymstoku oraz Policealna Pracowników Służb Społecznych w zawodzie pracownik socjalny o specjalności pomoc społeczna staż pracy ogółem 13 lat w tym 12 w dps,
3. M. M – starsza pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone Liceum Medyczne w zawodzie pielęgniarki, z prawem wykonywania zawodu, staż pracy w ogółem 20 lat w tym w 9 lat w dps,
4. D. P. – opiekun, wykształcenie policealne, ukończona Szkoła Policealna Nr 2 Pracowników Medycznych i Społecznych w zawodzie: pracownik socjalny, opiekun środowiskowy oraz asystent osoby niepełnosprawnej, staż pracy ogółem i w dps 1 rok,
5. A. Ch.. - starsza pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone Liceum Medyczne w zawodzie pielęgniarki, z prawem wykonywania zawodu, ukończona specjalizacja z pielęgniarstwa psychiatrycznego, staż pracy w ogółem 22 lat w tym w 2 lata w dps,
6. W. M. - starsza pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone Liceum Medyczne w zawodzie pielęgniarki, z prawem wykonywania zawodu, staż pracy w ogółem 33 lat w tym w 25 lat w dps,
7. A. Z – kierownik oddziału, wykształcenie wyższe, ukończona Akademia Medyczna na kierunku pielęgniarstwo, studia podyplomowe z Organizacji Pomocy Społecznej, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu, staż pracy ogółem 10 w tym w dps 2 lata,
8. E. W. – opiekunka, wykształcenie policealne, ukończyła Policealne Studium Zawodowe Podlaskiej Wspólnoty Gospodarczej w zawodzie opiekun w domu pomocy społecznej, staż pracy ogółem 7 lat w tym 5 lat w dps,
9. A.Z. – starsza pokojowa, wykształcenie średnie, ukończone liceum ogólnokształcące dla dorosłych, staż pracy ogółem 16 lat, w DPS – 14 lat,
10. M.D. – starsza pokojowa, wykształcenie średnie, ukończone liceum ogólnokształcące dla dorosłych, staż pracy ogółem i w DPS – 1 rok,
11. E.B. - starsza pokojowa, wykształcenie średnie, ukończone technikum gastronomiczne, staż pracy ogółem 34 lata, w DPS – 16 lat,
12. R. Sz. - starsza pokojowa, wykształcenie zawodowe, ukończona Zasadnicza Szkoła Zawodowa Przetwórstwa Spożywczego, staż pracy ogółem i w DPS – 17 lat,

13. J.Ł. – instruktor terapii zajęciowej, wykształcenie wyższe, ukończony Uniwersytet w Białymstoku na kierunku pedagogika kulturoznawcza, specjalizacja z organizacji pomocy społecznej, uczestniczyła w dniu 10.03.2008r w szkoleniu „Europejski fundusz społeczny na lata 2007-2013, staż pracy ogółem i w DPS – 8 lat,
14. M.A. - instruktor terapii zajęciowej, wykształcenie wyższe, ukończona Niepubliczna Wyższa Szkoła Pedagogiczna w Białymstoku, licencjat na kierunku pedagogika w zakresie pedagogiki pracy socjalnej z resocjalizacją, ukończony Uniwersytet w Białymstoku - magisterium na kierunku pedagogika, staż pracy ogółem 10 lata, w DPS – 7 lat,; nie posiada kwalifikacji na zajmowanym stanowisku, gdzie zgodnie z obowiązującymi przepisami instruktor terapii zajęciowej powinien posiadać wykształcenie średnie i policealną szkołę odpowiedniej specjalności.
15. G.B. – starszy technik fizjoterapii, wykształcenie średnie, ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie technik fizjoterapii, staż pracy ogółem -32 lata, w tym w DPS – 20 lat,
16. H.P. – starszy instruktor kulturalno-oświatowy, wykształcenie średnie, ukończone policealne studium zawodowe o specjalności finanse i rachunkowość, uczestniczyła 28.02.2007r. w szkoleniu „ Alternatywne formy terapii muzyka – plastyka – śmiech” organizowanym przez Instytut Szkoleń i Analiz Gospodarczych w Warszawie, staż pracy ogółem -25 lata, w tym w DPS – 14 lat,
17. A.R. – technik fizjoterapii, wykształcenie wyższe, ukończona Akademia Medyczna w Białymstoku Wydział Pielęgniarstwa i Ochrony Zdrowia na kierunku fizjoterapia-licencjat, jest na II roku na zaocznych studiach magisterskich na kierunku fizjoterapia, staż pracy ogółem i w DPS – 2 lata,
18. E.B. – starszy pracownik socjalny, wykształcenie średnie, ukończone Medyczne Studium Zawodowe, uzyskany tytuł pracownik socjalny, staż pracy ogółem -22 lata, w tym w DPS – 20 lat,
19. I.S. – starszy pracownik socjalny, wykształcenie średnie, ukończone Medyczne Studium Zawodowe, uzyskany tytuł pracownik socjalny, staż pracy ogółem i w DPS – 24 lata,
20. B.K. – starsza pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarstwa, zezwolenie na wykonywanie indywidualnej praktyki, zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarskich, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, staż pracy ogółem – 30 lat , w tym w DPS – 24 lata,

21. H.T. - starsza pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarka, zezwolenie na wykonywanie indywidualnej praktyki, zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarskich, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, staż pracy ogółem i w DPS – 17 lat,
22. H.K. - starsza pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarka, zezwolenie na wykonywanie indywidualnej praktyki, zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarskich, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, staż pracy ogółem – 2 lata, w tym w DPS 14 lat,
23. E.P. – kierownik oddziału, wykształcenie wyższe, ukończona Akademia Medyczna w Białymstoku na kierunku pielęgniarstwo, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, studia podyplomowe z organizacji pomocy społecznej, staż pracy ogółem – 10 lat, w tym w DPS 4 lata,
24. A.W. – opiekunka, ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie terapeuta zajęciowy, staż pracy ogółem 4 lata, w tym w DPS - 2 lata.