

PROTOKÓŁ

z kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku, ul. Jana Pawła II 14 - przeprowadzonej w dniach 29-30 stycznia 2009 roku

Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku prowadzony jest przez powiat bielski. Starosta posiada zezwolenie Wojewody Podlaskiego na prowadzenie Domu na czas nieokreślony. Adres Domu: 17-120 Brańsk, ul. Jana Pawła II 14. Dom przeznaczony jest dla osób przewlekle somatycznie chorych - 40 miejsc oraz dla osób w podeszłym wieku - 74 miejsca. Dyrektorem Domu jest Pani Walentyna Tokajuk.

Kontrolę przeprowadziły - Ewa Feszler - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku, Mieczysław Nartowicz - starszy inspektor kierownik zespołu - w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku, na podstawie upoważnienia Nr 10 z dnia 27 stycznia 2009r., (PS.VI.EF.0939-10/09) wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Andrzeja Kozłowskiego - Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Przedmiot kontroli: Przestrzeganie standardu świadczonych usług oraz zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami

Ustalenia kontroli

I. Przestrzeganie standardu świadczonych usług (akta sprawy nr 1)

A) w zakresie usług bytowych:

Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku mieści się w dwóch wielokondygnacyjnych budynkach bez barier architektonicznych. W budynkach zamontowane są windy dostosowane do przewozu osób niepełnosprawnych oraz zainstalowane systemy: alarmowo-przeciwpożarowy i przyzywowo-alarmowy. Przed wejściem do budynków wykonane są podjazdy dla osób niepełnosprawnych. Teren wokół Domu ogrodzony i ładnie zagospodarowany, ciągi piesze wyłożone kostką brukową, zasadzone krzewy ozdobne i drzewa.

B) w zakresie wymaganych pomieszczeń:

W budynku pierwszym, w którym mieszkają osoby w podeszłym wieku, znajdują się następujące pomieszczenia:

A) na parterze:

- jadalnia,
- gabinet fizykoterapii,
- hydroterapia,
- sala do ćwiczeń,
- gabinet masażu,
- pomieszczenie pro morte,
- palarnia,
- dwie pracownie terapii zajęciowej,
- kaplica ekumeniczna,
- gabinet medycznej pomocy doraźnej,
- magazyn czystej pościeli,
- pomieszczenia pomocnicze,
- dyżurka pielęgniarek,
- pokoje mieszkalne:
 - 4 pokoje dwuosobowe o pow. 12,10 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
 - pokój dwuosobowy o pow. 19,50 m² z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 4 pokoje dwuosobowe o pow. 12,10 m² każdy, z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes,
 - 3 pokoje trzyosobowe o pow. 19,50 m² każdy, z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes.
- 3 ogólnodostępne łazienki wyposażone łącznie w 2 wanny, 3 prysznice, 3 umywalki, 3 sedesy,
- toaleta wyposażona w umywalkę i sedes.

B) na I piętrze:

- pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia,
- dyżurka pielęgniarek,
- magazynki podręczne,
- kuchenka pomocnicza,
- pokój dziennego pobytu,
- pokoje mieszkalne:
 - 6 pokoi jednoosobowych o pow. 12,50 m² każdy, z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes,
 - 4 pokoje jednoosobowe o pow. 12,50 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,

al Dkt

Wp

- 2 pokoje dwuosobowe o pow. 12,50 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
- 3 pokoje dwuosobowe o pow. 12,50 m² każdy, z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes,
- 1 pokój trzyosobowy o pow. 19,50 m² z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes,
- 3 łazienki ogólnodostępne wyposażone łącznie w 2 wanny, 3 prysznice, 2 sedesy, 2 umywalki.

C) na II piętrze:

- biblioteka z czytelnia,
- kuchenka pomocnicza,
- pomieszczenia do sprzątania,
- podręczne pomieszczenie do prania i suszenia,
- pokoje mieszkalne:
 - 4 pokoje jednoosobowe o pow. 12,50 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 2 pokoje dwuosobowe o pow. 19,50 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 7 pokoi jednoosobowych w tym 6 o pow. 12,50 m² każdy i 1 pokój o pow. 19,50 m² z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes,
 - 4 pokoi dwuosobowych o pow. 12,10 m² każdy, z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes,
- 3 łazienki ogólnodostępne wyposażone łącznie w 2 wanny, 3 prysznice, 2 sedesy, 2 umywalki.

Na poddaszu znajdują się 2 pokoje gościnne (jedno- i trzyosobowy).

W drugim budynku, w którym mieszkają osoby przewlekle somatycznie chore, pomieszczenia Domu usytuowane są na I i II piętrze. Pomieszczenia na parterze są wynajmowane m. in. przez pogotowie ratunkowe, NZOZ.

Na I piętrze znajdują się następujące pomieszczenia:

- pokój dziennego pobytu,
- dyżurka pielęgniarek,
- gabinet medycznej pomocy doraźnej,
- kuchenka pomocnicza,
- brudownik,
- pokoje mieszkalne:
 - 3 pokoje dwuosobowe o pow. 16,09 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 2 pokoje dwuosobowe o pow. 15,48 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,




- 1 pokój dwuosobowy o pow. 14,61 m² z pełnym węzłem sanitarnym
- 3 pokoje trzyosobowe o pow. 20,38 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
- 1 pokój trzyosobowy o pow. 24,30 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym.

Na II piętrze znajdują się następujące pomieszczenia:

- pokój dziennego pobytu służący też jako jadalnia,
- kuchenna pomocnicza,
- pomocnicze pomieszczenie do prania i suszenia,
- pokoje mieszkalne:
 - 3 pokoje dwuosobowe o pow. odpowiednio 16,40 m², 16,40 m², 16,26 m², z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 3 pokoje trzyosobowe o pow. odpowiednio 20,80 m², 20,60 m², 20,60 m², z pełnym węzłem sanitarnym,
- łazienka ogólnodostępna wyposażona w wannę, umywalkę, sedes,
- toaletę ogólnodostępną z sedesem i umywalką.

Dom posiada zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 6 rozporządzenia w sprawie domów pomocy społecznej infrastrukturę dzienną.

Wszystkie pokoje mieszkalne spełniają standardowe normy w zakresie powierzchni, tj. pokój jednoosobowy nie mniej niż 9 m² na osobę a pokój wieloosobowy nie mniej niż 6 m² na osobę. Pokoje wieloosobowe przeznaczone są dla nie więcej niż 3 osób. Wszystkie pokoje wyposażone są w łóżko, szafę, stół, krzesła w ilości odpowiedniej do liczby osób zamieszkujących w pokoju, szafkę nocną oraz odpowiednią do liczby osób mieszkających w pokoju liczbę wyprowadzeń elektrycznych.

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. W pierwszym budynku dla osób mieszkających w pokojach bez łazienek Dom zapewnia łazienki ogólnodostępne, w budynku drugim wszystkie pokoje mieszkalne są z łazienką.

Przy wszystkich urządzeniach sanitarnych zamontowane są uchwyty ułatwiające osobom mniej sprawnym korzystanie z tych pomieszczeń. Pomieszczenia Domu są czyste, estetycznie urządzone przyozdobione pracami mieszkańców, sprzątane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie, wolne od nieprzyjemnych zapachów.

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 12⁰⁰-14⁰⁰,
- kolacja 18⁰⁰-20⁰⁰.

oraz wybór zestawu posiłków. Zgodnie ze wskazaniem lekarza internisty przygotowywane są diety. W dniu kontroli 38 mieszkańców korzystało z posiłków przygotowywanych wg. diet, cukrzycowej - 19 osób, lekkostrawnej - 18 osób, ubogotłuszczowej - 1 osoba.

Mieszkańcy spożywają posiłki na stołówkach lub w pokojach mieszkalnych, w razie potrzeby są karmieni. W dniu kontroli 17 osób wymagało karmienia.

Dom zapewnia mieszkańcom całodobowy dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napoi. W kuchenkach pomocniczych, wyposażonych w szafki kuchenne, kuchnię elektryczną, lodówkę oraz inne sprzęty gospodarstwa domowego dostępne są produkty, z których mieszkaniowiec w każdej chwili może przygotować sobie drobny posiłek lub napój.

E) 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 kapcie. Osoby leżące Dom zaopatruje w odzież i obuwie dostosowane do potrzeb wynikających z ich stanu zdrowia.

Ubrania mieszkańców prane są w pralni Domu. Każde ubranie jest znakowane, dzięki czemu po praniu wraca do właściciela. Za zbieranie brudnej odzieży i roznoszenie czystej w Domu odpowiedzialne są dwie opiekunki.

W podręcznym pomieszczeniu do prania i suszenia najbardziej sprawni mieszkańcy sami piorą swoją bieliznę i ubranie. Środki piorące zapewnia Dom.

F) środki czystości

Mieszkańcy mają zapewnioną pomoc w utrzymaniu higieny osobistej oraz środków 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.

Personel pomaga w przeprowadzeniu toalety i utrzymaniu higieny osobistej.

Pościel i ręczniki prane są pralni Domu.

G) w zakresie usług opiekuńczych:

Na dzień kontroli w Domu przebywało 114 mieszkańców w wieku od 25 do 101 lat. Główne schorzenia mieszkańców to min.: stany po udarach mózgu, padaczka, nadciśnienie tętnicze, schizofrenia, cukrzyca, demencje starcze.

Wśród mieszkańców 18 osób było leżących, które wymagały całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności codziennych, 37 osób wymagało częściowej pomocy. Przy pomocy sprzętu ortopedycznego poruszało się 28 osób, na wózkach poruszało się 25 osób.

Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą pielęgniarki, opiekunki oraz pokojowe. Pielęgniarki pracują w systemie dwuzmianowym tj. w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ i 19⁰⁰-7⁰⁰ („opiekunki i pokojowe w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰, 15⁰⁰-21⁰⁰ oraz 7⁰⁰-19⁰⁰).

Zgodnie z grafikiem na dzień 29 stycznia br. obsada na poszczególnych zmianach przedstawia się następująco:

a) w ciągu dnia na oddziale dla osób przewlekle somatycznie chorych:

- 2 pielęgniarki, w tym jedna w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ a druga w godzinach 19⁰⁰-7⁰⁰,
 - 2 opiekunki w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ oraz jedna opiekunka w godzinach 15⁰⁰-21⁰⁰,
 - 2 pokojowe w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ oraz jedna pokojowa w godzinach 15⁰⁰-19⁰⁰,
- na dyżurze nocnym w godzinach 21⁰⁰-7⁰⁰ pracuje opiekunka i pokojowa.

b) w ciągu dnia na oddziale dla osób w podeszłym wieku:

- 2 pielęgniarki w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ oraz trzy w godzinach 19⁰⁰-7⁰⁰,
- 4 opiekunki w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ oraz 3 opiekunki w godzinach 15⁰⁰-21⁰⁰,
- 5 pokojowych w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰

na dyżurze nocnym w godzinach 21⁰⁰-7⁰⁰ pracuje pielęgniarka, która w razie potrzeby świadczy usługi dla osób przewlekle chorych oraz pokojowa.

Pracę socjalną na rzecz mieszkańców świadczy dwóch pracowników socjalnych. Praca socjalna świadczona na rzecz mieszkańców prowadzona jest w celu wzmocnienia ich aktywności życiowej, utrzymywania kontaktów z rodziną i innymi osobami spoza Domu. Pracownicy socjalni pomagają mieszkańcom w załatwianiu spraw osobistych, prowadzeniu korespondencji. Współpracują z lokalnymi instytucjami i organizacjami w celu objęcia mieszkańców wszechstronną opieką i pomocą.

Zapewnienie mieszkańcom możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych

Podstawową opiekę medyczną mieszkańcom zapewnia lekarz rodzinny. Mieszkańcy sami wybrali dwóch: z NZOZ AUKSYLIUM z siedzibą na parterze budynku Domu oraz z NZOZ w Brańsku mieszczącego się 100 m od siedziby Domu.

Lekarz rodzinny z przychodni, która mieści się w Domu, jeśli zachodzi taka potrzeba, jest codziennie na wizytach domowych u mieszkańców.

Lekarze rodinni kierują mieszkańców do specjalistycznych poradni, do których są dowożeni 9-osobowym samochodem przystosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych.

Zgodnie z obowiązującymi wymogami, Dom zapewnia mieszkańcom kontakt z psychologiem. Dyrektor Domu zawarł w dniu 01.03.2007r. porozumienie z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bielsku Podlaskim, zgodnie z którym PCPR zapewni niezbędne bezpłatne porady i konsultacje psychologiczne dla mieszkańców DPS w dni robocze 7³⁰-11³⁰ w miejscu pracy psychologa w PCPR. Osobą odpowiedzialną za koordynację tych spotkań jest pracownik socjalny. Dom zapewnia mieszkańcom środek transportu oraz opiekę w czasie podróży.

Dom ponosi odpłatność za leki, do wysokości limitu ceny. Faktury za leki wystawiane są imiennie na mieszkańca. Każda faktura jest opisana z jakich środków został pokryty koszt leków.

W 2008 roku mieszkańcy nie korzystali z dofinansowania do turnusów rehabilitacyjnych. Natomiast korzystali z dofinansowania do zakupu sprzętu ortopedycznego. Zaopatrzeni zostali w następujący sprzęt rehabilitacyjny:

1. Aparat do terapii ultradźwiękowej, jonoforezy i elektrofonoforezy - 1 szt,
2. Podnośnik dla niepełnosprawnych-1 szt.,
3. Stoliki rehabilitacyjne, przyłóżkowe - 11 szt.,
4. Wózki inwalidzkie - 4 szt.,
5. Piłki rehabilitacyjne - 2 szt.,
6. Balkoniki - 6 szt.,
7. Wózki inwalidzkie prysznicowe- 2 szt.,
8. Wózek sanitarny z podnóżkami -1 szt.,
9. Balkonik odłokciowy - 1 szt.,
10. Poduszki przeciwoleżynowe - 4 szt.,
11. Udogodnienia rehabilitacyjne - 6szt.,
12. fotel prysznicowy- 1 szt.,
13. Materace przeciwoleżynowe -1 sz.

W 2008 roku Dom zakupił samochód FORD TRANSIT - 9-cio osobowy, przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym 3 wózków inwalidzkich.

H) w zakresie usług wspomagających

Dom zapewnia mieszkańcom udział w następujących formach terapii (Akta sprawy nr 2):

1. Ergoterapia (terapia poprzez pracę)

Cel zajęć:

- wyrabianie samodzielności i aktywności mieszkańców,
- wyrabianie realnej potrzeby prac,
- integracja mieszkańców i personelu,
- poprawa własnej oceny i samopoczucia

Techniki:

- zajęcia kulinarne
- praca w ogrodzie
- prace w pokoju
- pomoc współmieszkańcom
- prace krawieckie
- prace na rzecz utrzymania porządku w DPS.

Z powyższej formy terapii korzysta 9 mieszkańców domu.

2. Arteterapia (terapia poprzez sztukę).

Cel zajęć:

- wypełnianie czasu wolnego
- stymulowanie procesów wyobrazi
- rozszerzenie wachlarza doświadczeń,
- rozwijanie samodzielności
- umożliwienie swobodnej ekspresji
- odreagowanie napięcia psychicznego
- usprawnianie manualne
- wzbogacanie poczucia własnej wartości
- budowanie atmosfery wzajemnego zaufania, integracja grupy.

Techniki:

- malowanie, rysowanie
- lepienie z masy solnej
- wyklejanie



- wykonywanie ozdób świątecznych i innych
- haftowanie

Z tej formy terapii korzysta 11 mieszkańców. Troje mieszkańców prace wykonuje w swoich pokojach (ze względów zdrowotnych), pozostali w pracowni terapii zajęciowej.

3. Muzykoterapia dla osób z demencją.

Cel zajęć:

- redukcja lęków
- łagodzenie stanów napięcia emocjonalnego
- wspomaganie procesów myślowych
- poczucie zadowolenia, zachowanie dobrego samopoczucia.

Techniki:

- słuchanie muzyki
- gra na instrumentach
- śpiew piosenek

Z planowanej muzykoterapii korzysta 8 mieszkańców. Terapia prowadzona jest indywidualnie oraz grupowo.

4. Ludoterapia

Cel zajęć:

- nawiązywanie i podtrzymywanie kontaktów społecznych
- aktywny udział w życiu społecznym Domu
- kształtowanie własnych zachowań i postaw w stosunkach interpersonalnych
- podnoszenie godności ludzkiej
- zapobieganie konfliktom i ich łagodzenie
- podtrzymywanie kontaktów rodzinnych.

Techniki:

- gry i zabawy
- kontakt ze środowiskiem rodzinnym
- współpraca ze społecznością lokalną
- nabożeństwa.

Z powyższej formy korzysta 53 mieszkańców.

5. Terapia obcowania.

Cele zajęć:

- przełamanie barier interpersonalnych
- aktywizacja mieszkańców

- wypełnianie wolnego czasu
- wsparcie w trudnych sytuacjach życiowych

Techniki:

- rozmowa
- wspólne spędzanie czasu
- zaspakajanie potrzeb mieszkańców z uwzględnieniem ich osobowości i zainteresowań

Z terapii obcowania korzysta 20 mieszkańców Domu.

Dla osób leżących prowadzona jest przyłóżkowa terapia indywidualna. Z zajęć prowadzona jest dokumentacja w formie indywidualnych kart terapeutycznych. Zawiera ona cele, formy, techniki pracy z mieszkańcem oraz wskazuje na efekty podejmowanych oddziaływań terapeutycznych.

W ramach prowadzonych oddziaływań aktywizujących, mieszkańcy uczestniczą w imprezach kulturalno-oświatowych organizowanych na terenie Domu oraz w innych Domach w województwie. W Domu opracowywany jest plan działalności kulturalnej na dany rok (Akta sprawy nr 3) uzgadniany z samorządem mieszkańców. Szczególnie uroczyscie obchodzone są Święta Bożego Narodzenia i Wielkanocy. Dom stale współpracuje z pobliskimi szkołami, uczniowie tych szkół przychodzą do Domu na występy okolicznościowe.

W Domu zorganizowane jest pomieszczenie przeznaczone na bibliotekę z czytelnia. Mieszkańcy mogą codziennie w godzinach 7³⁰-15³⁰ wypożyczać książki oraz poczytać codzienną prasę. Na potrzeby mieszkańców kupowana jest: Gazeta Współczesna - 3 egz. oraz Kurier Poranny, Przyjaciółka, Zdrowie, Zdrowa żywność - po 1 egzemplarzu. W pomieszczeniu biblioteki oprócz codziennej pracy, mieszkańcy mogą zapoznać się także z aktualnymi przepisami prawnymi, dotyczącymi m.in. domów pomocy społecznej.

W Domu funkcjonuje samorząd mieszkańców. W dniu 22.11.2000 r. ogólne zebranie mieszkańców uchwaliło Regulamin Samorządu Mieszkańców. W skład Rady Mieszkańców wchodzi przewodniczący i 5 członków. Przewodniczący Rady wybierany jest z pośród członków. Kadencja Rady trwa 5 lat. Spotkania samorządu mieszkańców odbywają się 15 każdego dnia miesiąca. Ze spotkań samorządu prowadzone są protokoły, zawierające informacje czego spotkanie dotyczyło, jakie ustalenia poczyniono, kto w nim uczestniczył. Osobą koordynującą prace samorządu jest pracownik socjalny.

Dom zapewnia mieszkańcom, zgodnie z ich wyznaniem, możliwość kontaktu z kapłanem i udział w praktykach religijnych. Na terenie Domu znajduje się kaplica

ekumeniczna. W Domu zatrudnionych jest 2 księży zatrudnionych na Vi etatu każdy, jeden wyznania rzymskokatolickiego, drugi - prawosławnego. Ksiądz prawosławny odprawia nabożeństwa we wtorki a ksiądz katolicki msze św. w niedziele oraz inne nabożeństwa okolicznościowe jak: majowe, czerwcowe, październikowe.

Zmarłym mieszkańcom Domu, których pochówkiem nie zajmowała się rodzina, Dom sprawia pogrzeb zgodnie z wyznaniem zmarłego. W 2008 roku zmarło 15 mieszkańców, pochówkiem 5 mieszkańców zajmował się Dom, pozostałych - rodzina. Mieszkańcy wraz z pracownikami opiekują się grobami zmarłych mieszkańców pochowanych na cmentarzu w Brańsku.

Dom podejmuje działania na rzecz podtrzymania kontaktów z rodziną i społecznością lokalną. Większość mieszkańców utrzymuje stały kontakt ze swoimi rodzinami. Sześciu mieszkańców ten kontakt ma sporadyczny.

Pracownicy informują członków rodzin o stanie zdrowia mieszkańca, o jego potrzebach, zachęcając do odwiedzin. Dom umożliwia przede wszystkim kontakt telefoniczny. Mieszkańcy korzystają z aparatu telefonicznego na kartę zamontowanego na parterze pierwszego budynku oraz z telefonu Domu.

Dom stwarza warunki do odwiedzania mieszkańców przez rodziny i znajomych. Osoby odwiedzające spotykają się z mieszkańcami w pokojach mieszkalnych lub w pokojach dziennego pobytu. Z pokoju gościnnego Domu kilka razy w roku korzystają rodziny odwiedzające mieszkańców.

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

Pracownik socjalny ułatwia utrzymanie kontaktów listownych. Korespondencję do mieszkańców listonosz znosi bezpośrednio do adresatów. W przypadku osób nieświadomych pracownik socjalny pomaga w prowadzeniu korespondencji.

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 po wcześniejszym wypełnieniu wniosku o wypłatę. Osobą odpowiedzialną za depozyty jest pracownik socjalny.

Mieszkańcy nie mieli zdeponowanych rzeczy wartościowych. Zgodnie z wyjaśnieniami księgowej Domu bank nie pobiera платы za prowadzenie rachunku bankowego ale i tym samym depozyty mieszkańców nie są oprocentowane.

Tryb postępowania z depozytami wartościowymi mieszkańców Domu reguluje instrukcja stanowiąca załącznik nr 1 do Zarządzenia wewnętrznego Dyrektora Nr 8/2005 z dnia 30.03.2005r. (akta sprawy nr 4).

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem Domu. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicach ogłoszeń, Dyrektor w sprawie skarg i wniosków przyjmuje codziennie w godzinach 9⁰⁰ - 12⁰⁰. W Domu jest książka skarg i wniosków założona w 1998 roku. W okresie objętym kontrolą nie zarejestrowano żadnych skarg i wniosków.

Mieszkańcy meldowani są w Domu na pobyt stały lub na pobyt czasowy. Dom zapewnia osobom uprawnionym czynny udział w wyborach. Osoby, które chcą wziąć w nich udział dowożeni są samochodem Domu do lokalu wyborczego.

Należy stwierdzić, że Dom świadczy usługi opiekuńcze i wspomagające na poziomie obowiązującego standardu podstawowych usług świadczonych przez domy pomocy społecznej.

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 Uchwały Nr 130/294/05 Zarządu Powiatu w Bielsku Podlaskim z dnia 08 grudnia 2005r. Nowoprzybyłego mieszkańca zapoznaje z Domem, współmieszkańcami oraz Regulaminem, w tym z prawami i obowiązkami pracownik socjalny.

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.

UI. Ocena zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami.

Struktura organizacyjna Domu zawarta jest w § 5 pkt 7 ww. Regulaminu Organizacyjnego. W skład Domu wchodzi następujące komórki organizacyjne:

1. dział terapeutyczno-opiekuńczy,

2. dział administracyjno-gospodarczy,
3. sekcja księgowości,
4. samodzielne stanowiska pracy:
 - a) ds. organizacyjno-kadrowych, bhp, ppoż.
 - b) radca prawny.

Dom przeznaczony jest dla osób w podeszłym wieku - 74 miejsca (wskaźnik zatrudnienia pracowników dla tego typu domu wynosi 0,4) oraz dla osób przewlekle somatycznie chorych - 40 miejsc (wskaźnik zatrudnienia pracowników dla tego typu domu wynosi 0,6).

Na dzień kontroli w DPS na podstawie umowy o pracę zatrudnionych było 81 osób, z czego 79 osób w przeliczeniu na pełne etaty. W zespole terapeutyczno-opiekuńczym, w skład którego wchodzi wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego, zatrudnionych było 56 osób, w przeliczeniu na pełne etaty 54 osoby.

Usługi na rzecz mieszkańców w podeszłym wieku świadczy 33 osób (akta sprawy 5) tj. 8 pielęgniarek, 9 opiekunek, 10 pokojowych, pracownik socjalny, technik fizykoterapii, instruktor terapii zajęciowej, instruktor do spraw kulturalno-oświatowych, kapelan, kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego, w przeliczeniu na etaty 30, co daje wskaźnik zatrudnienia $0,4 = 30 : 74$.

Usługi na rzecz mieszkańców przewlekle somatycznie chorych świadczy 27 osób (akta sprawy 5) tj. 6 pielęgniarek, 7 opiekunek, 8 pokojowych, pracownik socjalny, technik fizykoterapii, instruktor terapii zajęciowej, instruktor do spraw kulturalno-oświatowych, kapelan, kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego, w przeliczeniu na etaty 24, co daje wskaźnik zatrudnienia $0,61 = 24 : 40$.

Tabele stanowisk, zaszeregowań i wymagań kwalifikacyjnych dla pracowników Domu Pomocy Społecznej określone zostały w Załączniku Nr 1 do Regulaminu Wynagradzania Pracowników zatrudnionych w Domu Pomocy Społecznej w Brańsku. 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 6) oraz sprawdzone losowo akta osobowe wybranych 22 pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (załącznik nr 1), stwierdzono, że wszystkie osoby posiadają wymagane kwalifikacje na zajmowanych stanowiskach.

W trakcie kontroli ustalono, że ośmiu pracowników podnosi swoje kwalifikacje (akta sprawy nr 7):

- 6 opiekunek uczy się w Szkole Policealnej dla Dorosłych w Białymstoku (2 letnie) na kierunku technik opiekun w domu pomocy społecznej,
- 2 pokojowe uczy się w Szkole Policealnej dla Dorosłych w Ciechanowcu (2 letnie) na kierunku technik opiekun w domu pomocy społecznej -2 rok nauki.

W 2008 roku pracownicy Domu uczestniczyli w następujących szkoleniach zewnętrznych (akta sprawy nr 8):

1. „Arteterapia - terapia sztuką” - 28.05.2008r., uczestniczyły 2 osoby - opiekunka i instruktor ds. terapii zajęciowej. Zorganizowane przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku,
2. „Techniki przemieszczania pacjenta” - 17.06.2008r., uczestniczyło 36 pracowników: kier. dz. ter-opiek, 7 pielęgniarek, 12 opiekunek, 14 pokojowych, pracownik socjalny, instruktor d/s terapii zajęciowej, zorganizowane przez Centrum Informacji Medycznej Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych SA.
3. „Dobry indywidualny plan wsparcia - jak go skonstruować i efektywnie zrealizować? Standaryzacja dokumentów z tym związanych” - 12-14 listopad 2008r., uczestniczyła 1 pielęgniarka oraz 08-10 grudzień 2008 r. , uczestniczyły 2 osoby: pielęgniarka i pracownik socjalny. Zorganizowane przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku
4. „Ewaluacja i monitoring” - 28 listopad 2008r. uczestniczył kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego. Zorganizowane przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku
5. Komunikacja interpersonalna - 25-26.11.2008 - uczestniczyła opiekunka. Zorganizowane przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku

oraz szkoleniach wewnętrznych:

1. Doskonalenie umiejętności planowania działań wspierających mieszkańca - 30.01.2008 r. Uczestniczyło 35 osób z działu terapeutyczno - opiekuńczego. Prowadzący kierownik działu terapeutyczno -opiekuńczego,
2. Zapewnienie bezpieczeństwa mieszkańcom. Zabezpieczanie i pielęgnacja podłóg - 12.01.2008 r. Uczestniczyło 7 osób. Prowadzący Firma DAUMPOL z Białegostoku.
3. Technika pracy z mieszkańcami - 17.06 2008r. Uczestniczyło 36 osób z działu terapeutyczno-opiekuńczego. Prowadzący fizjoterapeuta Ewa Urbańska z Centrum Szkolenia w Konstancinie.

4. Prawa mieszkańców w domu pomocy społecznej 14.07.2008r. Uczestnictwo 40 osób z działu terapeutyczno-opiekunczego. Prowadzący dyrektor Walentyna Tokajuk.
5. Opieka, pielęgnacja i rehabilitacja osób po przebytym udarze mózgu. Zrozumieć człowieka z afazją - 09.09.2008r. Prowadzący kierownik działu terapeutyczno - opiekuńczego. Uczestnictwo 35 osób z działu terapeutyczno-opiekunczego.
6. Specyfika procesu pielęgnowania mieszkańca w starszym wieku w aspekcie rozpoznawania i rozwiązywania problemów pielęgnacyjno - opiekuńczych - 17.10.2008r. Prowadzący kierownik działu terapeutyczno -opiekuńczego. Uczestnictwo 37 osób.
7. Prawa mieszkańca DPS 31.10.2008r. Prowadzący kierownik działu terapeutyczno - opiekuńczego. Uczestnictwo 21 osób z działu terapeutyczno-opiekunczego.

Ze szkoleń sporządzane są protokoły, konspekty zajęć oraz imienne listy obecności.

Należy stwierdzić, że pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekunczego uczestniczą co najmniej raz na dwa lata w szkoleniach na temat praw mieszkańców oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcem 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).

III. Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów wsparcia mieszkańców.

Zarządzeniem wewnętrznym Nr 9/2006 z dnia 23.08.2006r. Dyrektor Domu Pomocy Społecznej (akta sprawy nr 9) powołał dwa zespoły terapeutyczno-opiekuńcze. W skład zespołu weszli wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekunczego. Do zadań zespołu pierwszego należy w szczególności opracowywanie i realizacja indywidualnych planów wsparcia mieszkańca dla mieszkańców w podeszłym wieku. Do zadań drugiego zespołu opracowywanie i realizacja indywidualnych planów wsparcia mieszkańca dla mieszkańców przewlekle somatycznie chorych.

Osobą odpowiedzialną za prace zespołu jest kierownik działu terapeutyczno-opiekunczego.

Działania wynikające z planów koordynują pracownicy pierwszego kontaktu. Pracownikami pierwszego kontaktu są pielęgniarki i opiekunki.

W 2008 roku odbyło się 57 posiedzeń zespołu terapeutyczno - opiekuńczego (akta sprawy nr 10). Na posiedzeniach omawiane są indywidualne plany wsparcia dwóch mieszkańców. Z posiedzeń zespołu prowadzona jest dokumentacja, w której odnotowywane są ustalenia w stosunku do omawianych mieszkańców, tj. opisane jest funkcjonowanie mieszkańca, jego stan zdrowia psychofizycznego oraz funkcjonowanie w Domu. W oparciu o te opisy wskazane są cele w kierunku których należy pracować z mieszkańcem.

Indywidualne plany wsparcia opracowane są dla wszystkich mieszkańców. Mieszkańcy na piśmie w planie potwierdzają, że przyjmują do realizacji ustalenia dokonane w stosunku do jego osoby.

W oparciu o przeanalizowane plany (akta sprawy nr 11) należy stwierdzić, że odniesiono się w nich do wszystkich sfer życia mieszkańca. Wskazano na zdrowie oraz samopoczucie psychofizyczne mieszkańca. Wiele uwagi poświęcono kontaktom mieszkańca z rodziną i osobami bliskimi oraz funkcjonowaniu w domu pomocy społecznej.

Założone do pracy z mieszkańcem cele są powiązane z ustaleniami poczynionymi na posiedzeniach zespołów terapeutyczno-opiekuńczego i celami zawartymi do realizacji w ramach terapii zajęciowej. W ocenie planu odniesiono się do wszystkich uprzednio założonych celów. Zaproponowane metody i formy pracy z mieszkańcem dostosowane są do wieku i możliwości psychofizycznych mieszkańców.

Dokonano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 1.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Dyrektor Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku.

W przypadku, gdy Dyrektor DPS nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w protokole kontroli, może odmówić jego podpisania, składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, pisemne wyjaśnienia przyczyn tej odmowy.

Ponadto Dyrektorowi Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku przysługuje prawo zgłoszenia do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.

DYREKTOR
mgr Waleryna Tokajuk
Specjalista ds. pomocy społecznej
.....
(podpis dyrektora Domu)

Podpisy kontrolujących
1/ *Ewa Fesler*
2/ *Mienyżona Narkoniu*

al Jut

W/P

Załącznik nr 1

1. A.K. - kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego, wykształcenie wyższe, ukończona Akademia Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej w Warszawie na kierunku pedagogika specjalna w zakresie pedagogiki niepełnosprawnych intelektualnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarstwa, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarstwa. Staż pracy ogółem i w Dps - 26 lat.
2. T.B.M. - starsza pielęgniarstwo, wykształcenie średnie, ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie pielęgniarstwo, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarstwa, staż pracy ogółem 30 lat, w tym w Dps - 29 lat.
3. A.T.K. - pielęgniarstwo, wykształcenie średnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarstwo o specjalności ochrona zdrowia i pielęgnacja chorych, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarstwa, staż pracy ogółem 20 lat, w tym w Dps - 13 lat.
4. A.E.C. - pielęgniarstwo, wykształcenie średnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarstwo o specjalności ochrona zdrowia i pielęgnacja chorych, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarstwa, staż pracy ogółem 15 lat, w tym w Dps - 6 lat.
5. B.B.P. - pielęgniarstwo, wykształcenie wyższe, ukończony Uniwersytet Medyczny w Białymstoku na kierunku pielęgniarstwo, ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie pielęgniarstwo, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarstwa, staż pracy ogółem 16 lat, w tym w Dps - 6 lat.
6. J.J. - pielęgniarstwo, wykształcenie średnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarstwo, ukończony kurs specjalistyczny w zakresie szczepienia ochronne, ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarstwa, staż pracy ogółem 18 lat, w tym w Dps - 3 lata.
7. I.P. - starsza pielęgniarstwo, wykształcenie wyższe, ukończony Uniwersytet Medyczny w Białymstoku na kierunku pielęgniarstwo, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarstwo, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarstwa, staż pracy ogółem 20 lat, w tym w Dps - 13 lat.
8. E.S. - pielęgniarstwo, wykształcenie średnie, ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie pielęgniarstwo, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarstwa, staż pracy ogółem 9 lat, w tym w Dps - 6 lat.

9. H.M. - starsza pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie pielęgniarka, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, staż pracy ogółem 37 lat, w tym w Dps - 32 lat.
10. E.S. - starsza pielęgniarka, wykształcenie wyższe, ukończony Uniwersytet Medyczny w Białymstoku na kierunku pielęgniarstwo, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, staż pracy ogółem 30 lat, w tym w Dps - 27 lat.
11. D.K. - pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarka, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, staż pracy ogółem i w Dps - 14 lat.
12. B.K. - pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarka, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, staż pracy ogółem 16 lat, w tym w dps 6 lat.
13. K.M. - pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarka, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, staż pracy ogółem 20 lat, w tym w dps 13 lat.
14. B.K. - pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone liceum medyczne w zawodzie pielęgniarka, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, staż pracy ogółem i w dps 26 lat.
15. T.B. - pielęgniarka, wykształcenie średnie, ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie pielęgniarka, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, odbyła w 1993 roku szkolenie w zakresie rehabilitacji indywidualnej, staż pracy ogółem i w Dps - 29 lat.
16. M.P. - opiekun, wykształcenie średnie, ukończone Policealne Studium Zawodowe w zawodzie opiekun w domu pomocy społecznej, staż pracy ogółem i w dps 6 lat.
17. M.W. - opiekun, wykształcenie średnie, ukończona Szkoła policealna zawodzie opiekun w domu pomocy społecznej, staż pracy ogółem 25 lat, w tym w Dps - 6 lat.
18. W.O. - instruktor kulturalno-oświatowy, wykształcenie wyższe, ukończony Uniwersytet Warszawski na kierunku historia, staż pracy ogółem i w Dps - 13 lat.
19. A.G. - instruktor terapii zajęciowej, wykształcenie wyższe, ukończony Uniwersytet w Białymstoku na kierunku pedagogika, staż pracy ogółem 12 lat, w tym w Dps - 11 lat.
20. J.Z. - pracownik socjalny, wykształcenie wyższe, ukończona Akademia Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej w Warszawie na kierunku pedagogika w zakresie pracy socjalnej(2003), ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie pracownik socjalny (1986r), staż pracy ogółem 25 lat, w tym w Dps - 24 lat.

- 21.B.Ch. - pracownik socjalny, wykształcenie wyższe, ukończona Akademia Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej w Warszawie na kierunku pedagogika w zakresie andragogiki specjalnej (2008), ukończone Medyczne Studium Zawodowe w zawodzie pracownik socjalny, ukończona Wyższa Szkoła Pedagogiczna na kierunku pedagogika w zakresie pracy socjalnej (2006), staż pracy ogółem 20 lat, w tym w Dps - 6 lat.
22. J.O. - technik fizjoterapii, wykształcenie policealne, ukończone Medyczne Studium Zawodowe, wydział Fizjoterapii w zawodzie technik fizjoterapii, ukończone szkolenie I stopnia w zakresie laseroterapia i magnetoterapia w rehabilitacji, staż pracy ogółem 28 lat, w tym w DPS 12 lat.