

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W BIAŁYMSTOKU

Egz. Nr 2

PROTOKÓŁ KONTROLI
Domu Pomocy Społecznej
w Czerewkach 1,16-061 Juchnowiec Kościelny

Białystok -sierpień - 2009 r.

PROTOKÓŁ

z kontroli doraźnej Domu Pomocy Społecznej dla osób przewlekle somatycznie chorych w Czerewkach 1, 16-061 Juchnowiec, przeprowadzonej w dniu 17 sierpnia 2009r. w związku z wnioskiem Zarządu Powiatu Białostockiego z dnia 06.08.2009r. w sprawie wydania zezwolenia na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Czerewkach na czas nieokreślony, na 95 miejsc.

Dom Pomocy Społecznej w Czerewkach prowadzony jest przez powiat białostocki. Przeznaczony jest dla 103 osób przewlekle somatycznie chorych.

Zarząd Powiatu Białostockiego wnioskiem z dnia 06.08.2009r. wystąpił do Wojewody Podlaskiego o wydanie zezwolenia na prowadzenie ww. Domu na czas nieokreślony oraz zmianę jego przeznaczenia wraz z liczbą miejsc - 95 tj. 53 miejsca dla osób w podeszłym wieku i 42 miejsca dla osób przewlekle somatycznie chorych.

Adres Domu: Czerewki 1, 16-061 Juchnowiec Kościelny. Dyrektorem Domu Pomocy Społecznej jest Pan Józef Domaszuk.

Kontrolę przeprowadziły - Ewa Feszler - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku - kierownik zespołu oraz Mieczysław Nartowicz - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku, na podstawie upoważnienia (PS.IX.KK.0939-330/09) Nr 330 z dnia 14 sierpnia br., wydanego w imieniu Wojewody Podlaskiego przez Andrzeja Kozłowskiego - Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Przedmiot kontroli: sprawdzenie 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 w Czerewkach mieści się w czterokondygnacyjnym budynku bez barier architektonicznych, z zamontowanymi systemami przyzywowo-alarmowym i alarmowo-przeciwpożarowym. Przy wejściach do budynku wykonane są podjazdy dla osób niepełnosprawnych. W środku budynku zamontowana jest winda przystosowana do przewozu osób niepełnosprawnych. Plac wokół Domu ogrodzony i ładnie



zagospodarowany. Ciągi pieszce wyłożone kostką brukową, zasadzone drzewa i krzewy ozdobne.

B) w zakresie wymaganych pomieszczeń:

W Domu znajdują się następujące pomieszczenia:

A) na parterze:

- 1) pokoje administracyjne,
- 2) 2 toalety dla personelu,
- 3) pomieszczenie pro morte,
- 4) izolatka dla osób zakaźnie chorych z łazienką wyposażoną w wannę, sedes, urny walnę,
- 5) pralnia,
- 6) gabinet medycznej pomocy doraźnej,
- 7) gabinet lekarski,
- 8) kuchnia z jadalnią,
- 9) pokoje mieszkalne tj. 7 pokoi 3-osobowych o pow. odpowiednio 19,38 m², 19,80², 19,81m², 19,82m², 19,87m², 19,99², 20,12 m².
- 10) dyżurka pielęgniarek

B) na I piętrze:

- 1) pokój dziennego pobytu,
- 2) świetlica,
- 3) podręczne pomieszczenie do prania i suszenia,
- 4) pokoje gościnne,
- 5) sala do terapii zajęciowej - plastycznej i komputerowej.
- 6) pokoje mieszkalne tj.
 - 6 pokoi 1-osobowych o pow. 12,20 m każdy,
 - 4 pokoje dwuosobowe o pow. odpowiednio 15,28 m , 17,20 m , 16,77 m , 18,81 m (mieszkańcy tych pokoi korzystają z 2 łazienek wyposażonych łącznie w prysznic, wannę, 3 sedesy, 3 umywalki)
 - 7 pokoi 3-osobowych o pow. odpowiednio 19,39 m², 19,73², 19,86m², 19,90m², 19,92m², 20,02², 20,44 m².
- 7) gabinet pielęgniarek,
- 8) magazynek,
- 9) pokój socjalny,
- 10) toaleta personelu,

C) na II piętrze:

- 1) biblioteka z czytelnia,
- 2) kuchenka pomocnicza,
- 3) sala do terapii,
- 4) kaplica ekumeniczna,
- 5) toaleta personelu,
- 6) pokój instruktora ds. kulturalno-oświatowych,
- 7) pokoje mieszkalne tj.
 - 6 pokoi 1-osobowych o pow. 12,20 m² każdy,
 - 7 pokoi 3-osobowych o pow. 2 pokoje o pow. 19,71 m² każdy, 19,82 m², 19,98 m², 20,10m², 20,16 m², 20,16 m²,

D) na III piętrze:

- 1) gabinet medycznej pomocy doraźnej,
- 2) 6 pokoi 2-osobowych o pow. 16,02 m², 16,04 m², 16,06 m², 16,08 m², 16,00 m², 16,31 m²,
- 3) sala do rehabilitacji,
- 4) sala do terapii muzycznej.

W piwnicy znajduje się palarnia.

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. 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.

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

Obowiązujące wymagania w zakresie warunków lokalowych są spełnione.

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, wannę lub prysznic i umywalkę. Przy urządzeniach sanitarnych



zamontowane są uchwyty ułatwiające 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 - 7³⁰-9³⁰

- obiad - 12³⁰-14³⁰

- kolacja 18⁰⁰-20⁰⁰

oraz wybór zestawu posiłków. Zgodnie ze wskazaniem lekarza internisty przygotowywane są diety. W dniu kontroli 13 mieszkańców korzystało z posiłków przygotowywanych wg. diety cukrzycowej, 12 - wg. diety lekkostrawnej, 3 - wg. diety bezmlecznej oraz dla 3 osób posiłki były miksowane.

Mieszkańcy spożywają posiłki w jadalni lub w pokojach mieszkalnych, w razie potrzeby są karmieni. Ustalono, że posiłki w pokojach mieszkalnych spożywa 54 mieszkańców. W dniu kontroli karmienia wymagało 9 osób, natomiast pomocy przy spożywaniu posiłków - 24 mieszkańców.

Mieszkańcy mają zapewniony dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napojów. Produkty spożywcze, z których mieszkańcy mogą przygotować sobie posiłek znajdują się w kuchence pomocniczej. Ponadto, na każdym piętrze znajduje się termos z kawą lub herbatą. Część mieszkańców posiada w swoich pokojach czajniki bezprzewodowe, lodówki.

E) odzież i obuwie

W trakcie kontroli nie stwierdzono braków w zakresie zaopatrywania mieszkańców w wymagane liczby zestawów odzieży i obuwia, dostosowane do pory roku. Część mieszkańców dokonuje zakupów odzieży i obuwia z środków własnych. Osobom, które nie posiadają środków na ten cel, odzież i obuwie zapewnia Dom. Bielizna, odzież wierzchnia i zewnętrzna mieszkańców, obuwie znajduje się w szafach ubraniowych w pokojach mieszkalnych. Odzież jest czysta, poukładana i niezniszczona. Odzież i obuwie dla osób leżących dostosowane jest 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. Jedną z opiekunek odpowiedzialną jest za oddawanie brudnej bielizny i odzieży do pralni oraz zwrot czystej do właściciela.



W łazienkach i w podręcznym pomieszczeniu do prania i suszenia najbardziej sprawni mieszkańcy sami piorą swoją bieliznę i ubranie. Środki piorące mieszkańcy kupują sami lub otrzymują z Domu.

F) środki czystości

Mieszkańcy mają zapewnioną pomoc w utrzymaniu higieny osobistej oraz środki czystości i higieniczne. W trakcie wizytacji pokoi mieszkalnych oraz rozmów z mieszkańcami ustalono, że mieszkańcy z własnych środków kupują potrzebne środki czystości, kosmetyczne i higieniczne lub zakupuje je Dom. Środki czystości znajdują się w szafeczkach przyłóżkowych lub w łazienkach przy pokojach mieszkalnych.

W trakcie kontroli nie stwierdzono, by mieszkańcom brakowało środków czystości i higienicznych.

W przeprowadzeniu toalety i utrzymaniu higieny osobistej mieszkańcom pomaga personel pracujący na dyżurze.

G) w zakresie usług opiekuńczych

W dniu kontroli w Domu przebywało 93 mieszkańców w wieku od 39 do 95 lat. Główne schorzenia mieszkańców to nadciśnienie tętnicze, stany po udarze mózgu, cukrzyca, padaczka, choroby nowotworowe, organiczne zaburzenia osobowości.

Wśród mieszkańców 19 osób wymagało całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności życia codziennego, częściowej pomocy w codziennym funkcjonowaniu wymagało 54 mieszkańców. Samodzielnie wykonywało czynności dnia codziennego 20 osób. Przy pomocy sprzętu ortopedycznego poruszało się 20 osób, a 15 osób poruszało się na wózkach.

W Domu jest 4 mieszkańców ubezwłasnowolnionych całkowicie (opiekunami prawnymi trzech osób są członkowie rodziny, jednej - pracownik Domu) oraz dwie osoby ubezwłasnowolnione częściowo (kuratorem jednej osoby jest członek rodziny, drugiej - pracownik Domu).

Mieszkańcy podzieleni są na dwa działy, z uwzględnieniem ich stanu psychofizycznego tj.: przewlekle somatycznie chorych oraz osoby w podeszłym wieku. Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą pielęgniarki, pokojowe oraz opiekunki (akta sprawy nr 2). Pielęgniarki pracują w systemie dwuzmianowym tj. w godzinach 8⁰⁰-20⁰⁰ i 20⁰⁰-8⁰⁰, pokojowe w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰, 7⁰⁰-19⁰⁰, 19⁰⁰-7⁰⁰; opiekunki w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰, 7⁰⁰-19⁰⁰.

Grafiki pracy układane są oddzielnie dla dwóch działów. Zgodnie z grafikiem w dniu 17.08.2009 r. obsada na poszczególnych działach przedstawiała się następująco:

a) dział osób przewlekle somatycznie chorych:

- w godzinach 7-15 pracują 2 opiekunki, 2 pokojowe
- w godzinach 7-19 pracuje 1 opiekunka, 1 pokojowa,
- w godzinach 8⁰⁰-20⁰⁰ pracuje pielęgniarka

b) dział osób w podeszłym wieku:

- w godzinach 7-15 pracują 1 opiekunka,
- w godzinach 7-19 pracuje 3 opiekunki, 1 pokojowa,
- w godzinach 8⁰⁰-20⁰⁰ pracuje pielęgniarka

Na dyżur nocny w godzinach 20⁰⁰-8⁰⁰ zaplanowano pracę 1 pielęgniarki i 1 pokojowej, które opieką obejmują wszystkich mieszkańców.

Pozostali pracownicy, w tym kierownicy działów, pracownicy socjalni, technik fizjoterapii, instruktor terapii zajęciowej, instruktorzy ds. kulturalno-oświatowych, pracują w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰.

Zapewnienie mieszkańcom możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych

Wszyscy mieszkańcy wybrali lekarza pierwszego kontaktu. Opiekę medyczną nad mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Czerewkach sprawuje dwóch lekarzy rodzinnych: jeden z Ośrodka Zdrowia w Bogdankach, do którego zgłoszonych jest 24 mieszkańców oraz lekarz z Ośrodka Zdrowia w Juchnowcu Dolnym, do którego zgłoszonych jest 69 mieszkańców. Do osób leżących lub mieszkańców, których stan zdrowia nie pozwala na dowieszenie do poradni, lekarz rodzinny przychodzi na wizyty do Domu. Lekarz ten bada mieszkańców w gabinecie medycznej pomocy doraźnej lub pokoju mieszkalnym. W dniu kontroli dwóch mieszkańców przebywało w szpitalu psychiatrycznym.

Dom zapewnia mieszkańcom kontakt z psychologiem i psychiatrą. Porady psychologiczne świadczy psycholog z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej przy ul. Słonimskiej w Białymstoku. Dwóch mieszkańców jest pod jej stałą opieką. Usługi psychiatryczne mieszkańcom świadczy zatrudniony na umowę zlecenie lekarz psychiatra, który jest w Domu 2 razy w miesiącu lub częściej, gdy zachodzi potrzeba konsultacji.

Ponadto, około 80% mieszkańców jest pod stałą opieką poradni specjalistycznych: onkologicznej, kardiologicznej, diabetologicznej, okulistycznej oraz chirurgicznej w Białymstoku. Do poradni w Białymstoku mieszkańcy dowożeni są samochodem będącym własnością Domu, który przystosowany jest do przewozu osób niepełnosprawnych.

Lekarz rodzinny kieruje mieszkańców do poradni specjalistycznych oraz na badania diagnostyczne. Ustalono, że 19 mieszkańców ma zaleconą przez lekarza rehabilitacji zaleconą rehabilitację. Na terenie Domu zabiegi wykonywane są przez technika fizjoterapii.

W okresie objętym kontrolą jeden mieszkaniec wyjechał na turnus rehabilitacyjny do Inowrocławia. Jedenastu mieszkańców otrzymało dofinansowania z NFZ do zakupu materacy przeciwoślizgowych.

Usługi pielęgniarstwa mieszkańcom (poza pielęgniarzami zatrudnionymi w Domu na podstawie umowy o pracę) świadczy 6 pielęgniarek z Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z Siemiatycz. Pielęgniarki te pracują z mieszkańcami według ustalonych dyżurów, tj. 5 pielęgniarek trzy dni w tygodniu w godzinach 8⁰⁰-20⁰⁰ i dwa dni w tygodniu w godzinach 7⁰⁰-8⁰⁰. Jedna pielęgniarka pracuje codziennie od 15⁰⁰ do 20⁰⁰, w soboty i niedziele w godzinach od 8⁰⁰ do 15⁰⁰.

Dom ponosi odpowiedzialność za leki, do wysokości limitu ceny. Faktury za leki wystawiane są na Dom, następnie jeden z opiekunów opisuje fakturę wypisując, którego mieszkańca są poszczególne leki oraz kwotę w jakiej wysokości dany lek jest refundowany, a w jakiej ma zapłacić mieszkaniec. Należne środki mieszkaniec indywidualnie wpłaca w kasie Domu.

H) w zakresie usług wspomagających

W Domu usługi wspomagające mieszkańcom świadczą pracownicy socjalni, technik fizjoterapii, instruktor terapii zajęciowej, instruktorzy ds. kulturalno-oświatowych.

Prace socjalna na rzecz mieszkańców świadczy dwóch pracowników socjalnych. Pracownik socjalny, przed przyjęciem nowego mieszkańca do Domu, ustala jego sytuację rodzinną, kontaktuje się z rodziną, odwiedza mieszkańca w domu rodzinnym. Pracownik uczestniczy w przyjęciu mieszkańca, oprowadza po Domu, zapoznaje z personelem i współmieszkańcami. Wspólnie z pozostałymi pracownikami pomagają mieszkańcowi w adaptacji do nowych warunków.

Ponadto, pracownicy socjalni, min.:

- rozpoznają aktualną sytuację socjalno - bytową mieszkańców i regulują ich sprawy urzędowe,
- utrzymują kontakty z osobami chorymi w ośrodkach leczenia zamkniętego,
- współpracują z pracownikami wchodzącymi w skład zespołów terapeutyczno - opiekuńczych,
- koordynują (nawiązują, stymulują) kontakty mieszkańców z rodzinami i osobami bliskimi,
- prowadzą korespondencję w imieniu mieszkańców.

Mieszkańcy Domu uczestniczą, zgodnie z własnymi zainteresowaniami, w zorganizowanych zajęciach terapeutycznych. W Domu prowadzone są zajęcia plastyczne, muzyczne, rękodzielnicze oraz biblioterapia. Mieszkańcy uczestniczą także w pracach w

pracowni stolarskiej. Z osobami leżącymi prowadzona jest terapia przyłózkowa w formie rozmów indywidualnych, prostych zajęć manualnych.

Ze wszystkich form terapii prowadzona jest dokumentacja. Opracowane są miesięczne i roczne plany pracy dla każdej funkcjonującej w Domu pracowni. Dla osób, które stale uczestniczą w terapii sporządzone są konspekty zajęć w których określono cele pracy, rodzaj zajęć zaproponowanych mieszkańcowi. Co pół roku dokonywana jest ocena funkcjonowania mieszkańca i uczestnictwa w zajęciach. Bardzo szczegółowo opisano zachowanie mieszkańców podczas zajęć, problemy nad którymi prowadzący razem z mieszkańcem pracuje oraz wskazano zmiany zachodzące pod wpływem prowadzonych oddziaływań.

W ramach organizacji czasu wolnego mieszkańcy uczestniczą w imprezach kulturalno-oświatowych i rekreacyjnych organizowanych na terenie Domu i poza nim. W Domu opracowany jest roczny plan imprez kulturalno-oświatowo-rekreacyjnych, w których mieszkańcy uczestniczą. Z każdej imprezy sporządzane jest sprawozdanie ze wskazaniem ilu mieszkańców uczestniczyło w spotkaniu, czy mieszkańcy chętnie uczestniczyli w imprezie, czy byli zadowoleni z udziału w zabawie.

Dom utrzymuje stały kontakt z młodzieżą gimnazjalną, która często odwiedza mieszkańców i wspólnie organizuje imprezy, spotkania okolicznościowe. Wszystkie uroczystości i imprezy okolicznościowe dokumentowane są w kronice Domu.

Jeden z pracowników kulturalno-oświatowych prowadzi grupę AA. W spotkaniach grupy AA uczestniczy 21 mieszkańców. W ramach mitingów otwartych zapraszane są rodziny do udziału w terapii. Spotkania odbywają się trzy razy w tygodniu - poniedziałek, środa, piątek w godzinach 10⁰⁰-12⁰⁰.

Mieszkańcy codziennie mogą korzystać ze zbiorów bibliotecznych. Książki wypożyczane są w poniedziałki, środy i piątki w godzinach 12⁰⁰ - 14⁰⁰. Na potrzeby mieszkańców kupowana jest prasa: Kurier Poranny, Przyjaciółka, Przegląd Prawosławny i Przewodnik Katolicki. W bibliotece znajdują się przepisy prawne dotyczące domów pomocy społecznej.

W Domu uroczystości obchodzone są Święta Bożego Narodzenia i Wielkanocy. Na okres świąt do Domu zapraszane są rodziny mieszkańców.

W Domu nie funkcjonuje samorząd mieszkańców. Ustalono na podstawie protokołów ze spotkań samorządu przed jego rozwiązaniem, że mieszkańcy nie widzą potrzeby jego funkcjonowania.



W Domu zatrudnionych jest 2 księży, jeden wyznania rzymskokatolickiego, drugi prawosławnego, na *Vi* etatu każdy. Ksiądz katolicki odprawia msze św. w kaplicy Domu w niedziele, ksiądz prawosławny w soboty.

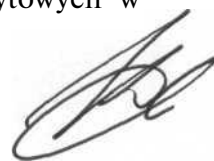
W 2009 roku zmarło 17 mieszkańców, w tym pochówkiem 3 osób zajmował się Dom, a pozostałych rodzina. Dom sprawia pogrzeb zgodnie z wyznaniem zmarłego i jego wolą. Zmarli mieszkańcy chowani są na cmentarzu w Tryczówce lub w Kożanach. Pracownicy wraz z mieszkańcami opiekują się grobami zmarłych mieszkańców.

Dom podejmuje działania na rzecz podtrzymania kontaktów z rodziną. Osobą monitorującą te kontakty jest pracownik socjalny oraz pracownicy działu terapeuty czno-opiekuńczego. Ustalono, że stały, regularny kontakt z rodzinami utrzymuje 8 osób, 5 mieszkańców jest samotnych lub rodzina nie chce podtrzymywać tego kontaktu. Pozostali mieszkańcy odwiedzani są sporadycznie, przy okazji świąt lub innych uroczystości. Osoby odwiedzające spotykają się z mieszkańcami w pokojach mieszkalnych, pokojach gościnnych lub w salach dziennego pobytu. Tradycją Domu są tzw. Spotkania Pokoleń - impreza w Domu, na którą zapraszane są rodziny wszystkich mieszkańców oraz osoby bliskie mieszkańcom. Głównym celem spotkań jest próba zainteresowania rodziny sytuacją mieszkańca, odwiedzenie go i podtrzymanie tego kontaktu.

W Domu prowadzony jest „zeszyt kontaktów z rodzinami”, w którym odnotowane są informacje na temat utrzymywanych kontaktów z rodzinami mieszkańców. Zapisy zawarte w zeszycie są podstawą do zdiagnozowania relacji panujących pomiędzy rodziną a podopiecznym oraz służą podejmowaniu działań w zakresie utrzymania właściwych więzi rodzinnych.

Dom umożliwia mieszkańcom kontakt telefoniczny z rodzinami i osobami bliskimi oraz w celu regulowania swoich spraw. Mieszkańcy korzystają z aparatu telefonicznego na kartę, zamontowanego na parterze przy wejściu do budynku oraz z telefonu stacjonarnego Domu i nie ponoszą kosztów przeprowadzonych rozmów.

Wszyscy mieszkańcy posiadają własne dochody, które pochodzą ze świadczeń z pomocy społecznej, 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. Pieniądze z konta depozytowego mieszkaniowiec może pobrać każdego dnia. W Domu założone jest pogotowie kasowe sum depozytowych w



wysokości 2.000zł. 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 6/2004 Dyrektora Domu z dnia 10 maja 2004 r. aneksowana w dniu 02.01.2007 r. Nie narusza ona prawa mieszkańców do swobodnego dysponowania własnymi środkami finansowymi.

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 13⁰⁰ - 15⁰⁰ oraz w czwartki w godzinach 8⁰⁰ - 11⁰⁰. W sekretariacie znajduje się książka skarg i wniosków założona w 18.12.2001 roku. W 2009r. wpłynęły 3 ustne wnioski. Dotyczyły one:

- zwolnienia technika fizjoterapii z obowiązku odpracowywania godzin nieobecności w pracy w danym dniu. Dyrektor wyraził zgodę na zmniejszenie czasu pracy pracownika, lecz z obowiązkiem odpracowania godzin nieobecności w innym czasie, w uzgodnieniu bezpośrednio z przełożonym.
- przeniesienia mieszkańca do innego pokoju. Wniosek załatwiono pozytywnie.
- montażu w drzwiach wyjściowych urządzenia zabezpieczającego drzwi przed samozamykaniem. Wniosek załatwiono pozytywnie.

Wszyscy mieszkańcy mają wyrobione dowody osobiste. Mieszkańcy meldowani są w Domu na pobyt stały. Na pobyt czasowy meldowane są tylko te osoby, które w decyzji mają określony czas pobytu w Domu. Mieszkańcy mają zapewniony czynny udział w wyborach. W Domu organizowany jest zamknięty okręg wyborczy.

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

Prawa i obowiązki mieszkańców Domu zawarte są w § 7 Regulaminu Organizacyjnego stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 277/2001 Zarządu Powiatu Białostockiego z dnia 14.02.2001 r. z późn. zm. Nowoprzybyłego mieszkańca pracownik socjalny zapoznaje z Domem, współmieszkańcami oraz regulaminem, w tym z prawami i obowiązkami. Regulamin Organizacyjny, w tym prawa i obowiązki mieszkańców wywieszone są na tablicach informacyjnych.

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.

Tabele stanowisk, zaszeregowań i wymagań kwalifikacyjnych dla pracowników Domu Pomocy Społecznej określone są w załączniku nr 3 Regulaminu Wynagradzania, zatwierdzonym przez Dyrektora Domu Zarządzeniem Nr 4/2008 z dnia 30.07.2008r w sprawie wprowadzenia zmian do Regulaminu Wynagradzania Pracowników Domu Pomocy Społecznej w Czerewkach. W związku ze zmianą ustawy o pracownikach samorządowych oraz wydanym rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. Nr 50, poz. 398) opracowany jest nowy Regulamin Wynagradzania w oparciu o ww. przepisy, który jest uzgadniany ze związkami zawodowymi. Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora w najbliższych dniach, po uwzględnieniu zgłoszonej ostatniej poprawki przez członków związku, Regulamin zostanie zaakceptowany, a następnie zatwierdzony przez Dyrektora.

W oparciu o przedłożony wykaz pracowników (akta sprawy nr 3) oraz sprawdzone akta osobowe dyrektora oraz akta osobowe losowo wybranych 15 pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (załącznik nr 1), stwierdzono, że wszystkie osoby posiadają wymagane kwalifikacje na zajmowanych stanowiskach, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych. Dyrektor spełnia wymagania określone w art. 122 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 115, poz. 728 z późn. zm.).

a) wskaźnik zatrudnienia

Dom przeznaczony będzie dla osób w podeszłym wieku - 53 miejsc - wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, w pełnym wymiarze czasu pracy dla tego typu domu powinien wynosić nie mniej niż 0,4 na jednego mieszkańca oraz dla osób przewlekle somatycznie chorych - 42 miejsca - wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, w pełnym wymiarze czasu pracy dla tego typu domu powinien wynosić nie mniej niż 0,6 na jednego mieszkańca.

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

- 1) dział terapeutyczno-opiekuńczy,
- 2) dział administracyjno-gospodarczy,
- 3) sekcja księgowości,



4) samodzielne stanowiska pracy ds. administracyjno-kadrowych oraz ds. bhp i p. poż.

Na dzień kontroli w DPS na podstawie umowy o pracę zatrudnionych było 68 osób z czego 67 osób w przeliczeniu na pełne etaty.

W zespole terapeutyczno-opiekuńczym, w skład którego wchodzi wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego, zatrudnionych było 48 osób (2 kierowników działu terapeutyczno-opiekuńczego, 2 pracowników socjalnych, 2 instruktorów ds. kulturalno-oświatowych, instruktor terapii zajęciowej, 5 starszych pielęgniarek, pielęgniarka, 6 starszych pokojowych, 7 pokojowych, 18 opiekunów, 2 kapłanów na Vi etatu każdy, dietetyk, technik fizjoterapii) w przeliczeniu na pełne etaty 47 osoby z czego:

- usługi na rzecz mieszkańców w podeszłym wieku świadczy 30 osób (akta sprawy nr 4) tj. kierownik działu, 2 pracowników socjalnych na Vi etatu, 2 instruktorów ds. kulturalno-oświatowych na Vi etatu, instruktor terapii zajęciowej na ^{x}A etatu, 5 starszych pielęgniarek na Vi etatu, pielęgniarka na $^I A$ etatu, 2 starszych pokojowych, 4 pokojowych, 8 opiekunów w tym jeden na Vi etatu, dietetyk na ^{x}A etatu, technik fizjoterapii na Vi etatu, 2 kapłanów na VA etatu, w przeliczeniu na pełne etaty 21,5; co daje wymagany wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego tj. $21,5 : 53 = 0,4$.

- usługi na rzecz mieszkańców przewlekle somatycznie chorych świadczą 34 osoby (akta sprawy nr 5) tj. kierownik działu, 2 pracowników socjalnych na Vi etatu, 2 instruktorów ds. kulturalno-oświatowych na $^I A$ etatu, instruktor terapii zajęciowej na $^I A$ etatu, 5 starszych pielęgniarek na $^I A$ etatu, pielęgniarka na $^I A$ etatu, 4 starszych pokojowych, 3 pokojowe, 11 opiekunów w tym jeden na Vi etatu, dietetyk na ^{x}i etatu, technik fizjoterapii na Vi etatu, 2 kapłanów na VA etatu, w przeliczeniu na pełne etaty 25,5; co daje wymagany wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego tj. $25,5 : 42 = 0,6$.

- 2 pracowników socjalnych, 2 instruktorów ds. kulturalno-oświatowych, instruktor terapii zajęciowej, 5 starszych pielęgniarek, pielęgniarka, opiekun, dietetyk, 2 kapłanów oraz technik fizjoterapii, zgodnie z aneksem do zakresu czynności swoją pracę świadczą proporcjonalnie na rzecz osób przewlekle somatycznie chorych i osób w podeszłym wieku.

Dom posiada wymagany wskaźnik zatrudnienia

b) podnoszenie kwalifikacji przez pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego

W trakcie kontroli ustalono, że następujące osoby podnoszą swoje kwalifikacje:

- kierownik działu terapeutyczno- opiekuńczego dla osób w podeszłym wieku, kontynuuje studia niestacjonarne uzupełniające II rok na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku - kierunku pielęgniarstwo, ukończony w 2009r. kurs kwalifikacyjny w dziedzinie

pielęgniarstwa rodzinnego i opieki długoterminowej dla pielęgniarek prowadzony przez ośrodek szkoleniowy „Omni-Med” w Białymstoku.

- kierownik działu terapeutyczno- opiekuńczego dla osób przewlekle somatycznie chorych - ukończony w 2009r. kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego i opieki długoterminowej dla pielęgniarek prowadzony przez ośrodek szkoleniowy „Omni - Med.” w Białymstoku.

- 2 starsze pielęgniarki ukończyły w 2009r. kurs kwalifikacyjny w dziedzinie opieki długoterminowej, prowadzony przez ośrodek szkoleniowy „Omni - Med.” w Białymstoku,

- 2 starsze pielęgniarki i 1 pielęgniarka ukończyły w 2009r. kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego dla pielęgniarek prowadzony przez ośrodek szkoleniowy „Ekspert” w Białymstoku,

- pracownicy socjalni: jeden studiuje na 4 roku na Uniwersytecie w Białymstoku Wydział Pedagogiki i Psychologii o specjalności opiekuńczo- wychowawczej - (studia 5 letnie jednolite), drugi studiuje na 2 roku na Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie wydział Pedagogiki - praca socjalna - (studia 3 letnie licencjackie).

- instruktor terapii zajęciowej, w czerwcu 2009 roku ukończył instruktorski kurs kwalifikacyjny- artreterapia organizowany przez Wojewódzki Ośrodek Animacji Kultury w Białymstoku.

Dyrektor umożliwia pracownikom działu terapeutyczno- opiekuńczego udział w szkoleniach zewnętrznych oraz organizuje szkolenia wewnętrzne. Pracownicy działu uczestniczyli w następujących szkoleniach

a) zewnętrznych:

Lp.	Temat	Instytucja szkoląca	Termin	Uczestnicy
1.	„Prawa mieszkańca w DPS”	mgr Anna Siwiec - Ośrodek Szkoleń Kreatywnych „Komunikator” w Warszawie	14.03.2008	37 osób: 2pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów,18 pokojowych,2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego,2 techników fizjoterapii.
2.	„Dobry indywidualny plan wsparcia - jak go skonstruować i efektywnie zrealizować? Standaryzacja dokumentów z tym związanych”	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku	12-14.11.2008 08 -10.12.2008	1 osoba: kierownik działu terapeutyczno — opiekuńczego 2 osoby: pracownik socjalny, instruktor kulturalno — oświatowy
3.	„Komunikacja interpersonalna”	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku	25-26.11.2008	1 osoba - instruktor terapii zajęciowej

4.	„Ewaluacja i monitoring”	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku	08-09.12.2008	1 osoba: instruktor kulturalno - oświatowy
----	--------------------------	---	---------------	---

b) wewnętrznych:

L _p	Temat	Osoba szkoląca	Termin	Uczestnicy
1.	„Problemy ze wzrokiem u pacjentów w podeszłym wieku”	Barbara Demianiuk - starsza pielęgniarka	21.01.2008	36 osób: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno — opiekuńczego, 1 technik fizjoterapii.
2.	„Postępowanie w migotaniu przedsionków”	Beata Wysocka - starsza pielęgniarka	25.02.2008	36 osób: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 technik fizjoterapii.
3.	„Strategie pomocy osobom uzależnionym od alkoholu”	Alina Wróblewska - instruktor kulturalno — oświatowy	11.03.2008	37 osób: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 2 techników fizjoterapii.
4.	„Standard opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaawansowanym otępieniem starczym - ćwiczenia pamięci i sprawności umysłowej”	Tamara Jołczuk - opiekun	16.04.2008	38 osób: 2 pracowników socjalnych, 8 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 2 techników fizjoterapii.
5.	„Kształtowanie postaw wobec życia u inwalidów z nabytym trwałym kalectwem”	Tomczuk Anna - pielęgniarka	14.05.2008	39 osób: 2 pracowników socjalnych, 8 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 2 techników fizjoterapii, 1 dietetyk.
6.	„Terapia zajęciowa w uzależnieniach od alkoholu”	Lucyna Wojciuk - starsza pielęgniarka	10.06.2008	38 osób: 2 pracowników socjalnych, 8 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 technik fizjoterapii, 1 dietetyk.

7.	„Formy terapii zajęciowej stosowane u mieszkańców DPS”	Barbara Stepaniuk - kierownik działu terapeutyczno - opiekuńczego	08.09.2008	37 osób: 2 pracowników socjalnych, 8 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 technik fizjoterapii.
8.	„Profilaktyka p/odleżyno wa	Joanna Matwiejczuk — starsza pielęgniarka	19.09.2008	38 osób: 2 pracowników socjalnych, 8 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 2 techników fizjoterapii, 1 dietetyk.
9.	„Usprawnianie ruchowe osób z hemiplegią”	Urszula Skorbiłowicz- pielęgniarka	10.10.2008	37 osób: 2 pracowników socjalnych, 8 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 dietetyk.
10.	„Hiperglikemia poposiłkowa”	Halina Owerczuk - starsza pielęgniarka	07.11.2008	31 osób: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 16 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego.
11.	„Jak wzbudzić motywację mieszkańców do korzystania z pomocy psychoterapeutycznej:	Anna Rusinowicz - pielęgniarka	16.12.2008	35 osób: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 17 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 dietetyk.
12.	„Choroby przemiany materii”	Elżbieta Rutkowska - dietetyk	05.01.2009	34 osób: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 16 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 dietetyk.
13.	„Alkoholizm - mity i prawdy o alkoholu”	Alina Wróblewska - instruktor kulturalno - oświatowy	16.02.2009	35 osób: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 17 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 dietetyk.

14.	„Zasady bezpiecznej i efektywnej medykamentacji”	Barbara Demianiuk - starsza pielęgniarka	18.03.2009	35 osób: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 17 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 dietetyk.
15.	„Ogólne zasady podnoszenia i przemieszczania”	Lucyna Wojciuk - starsza pielęgniarka	02.04.2009	33 osoby: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 15 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 dietetyk.
16.	„Proponowane zajęcia terapeutyczne dla mieszkańców z otępieniem”	Jończuk Tamara - opiekun	08.05.2009	36 osób: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 dietetyk.
17.	„Formy organizacji zajęć terapii zajęciowej”	Pczęła Anna - kierownik działu terapeutyczno - opiekuńczego	01.06.2009	36 osób: 2 pracowników socjalnych, 7 pielęgniarek, instruktor terapii zajęciowej, 1 opiekun, 2 kapelanów, 18 pokojowych, 2 instruktorów kulturalno - oświatowych, 2 kierowników działu terapeutyczno - opiekuńczego, 1 dietetyk.

Ze szkoleń sporządzane są protokoły wraz z konspektem przeprowadzonego szkolenia oraz imienne listy obecności.

Z przeanalizowanej dokumentacji ze szkoleń wynika, że wszyscy pracownicy zespołu terapeutyczno- opiekuńczego zostali objęci - 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, metod pracy z mieszkańcami i kierunków prowadzonej terapii. Osoby przyjęte w ciągu ostatnich miesięcy do pracy w DPS zostaną przeszkolone w powyższym zakresie we wrześniu br. przez kierownika działu.

IV. Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów wsparcia mieszkańców.

W okresie do 31.07.2009 roku obowiązywało zarządzenie Dyrektora Nr 8 z dnia 28.12.2007r. w sprawie powołania zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, w skład którego wchodziły osoby wówczas zatrudnione i pracujące w zespole. W związku ze zmianą typu

Domu Dyrektor (akta sprawy nr 6) Zarządzeniem wewnętrznym Nr 6/2009 z dnia 31.07.2009r. powołał 2 zespoły terapeutyczno-opiekuńcze, jeden dla osób w podeszłym wieku, drugi dla osób przewlekle somatycznie chorych. W skład zespołu weszli wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego. Do zadań zespołów należy w szczególności opracowywanie indywidualnych planów wsparcia mieszkańca, wspólna z mieszkańcem ich realizacja.

Działania wynikające z planów koordynują pracownicy pierwszego kontaktu. Pracownikami pierwszego kontaktu są: pracownicy socjalni, 5 starszych pielęgniarek, pielęgniarka, instruktor terapii zajęciowej, instruktorzy ds. kulturalno- oświatowych, dietetyk, 6 opiekunów. Średnio jeden pracownik jest tym pracownikiem pierwszego kontaktu dla 8-9 mieszkańców.

Posiedzenia zespołu odbywają się nie rzadziej niż co pół roku. Z posiedzeń sporządzane są protokoły, w których odnotowano ustalenia w stosunku do każdego omawianego mieszkańca dotyczące jego funkcjonowania, kontynuacji wyznaczonych celów i modyfikacji indywidualnych planów wsparcia.

Indywidualne plany wsparcia mieszkańca opracowano dla wszystkich mieszkańców. Dla osób nowo przyjętych, plan jest opracowywany w ciągu miesiąca lub pół roku od dnia przybycia do Domu.

W każdym z planów zawarto informacje o możliwościach psychofizycznych mieszkańca, wskazano jego zainteresowania i oczekiwania. Opisano sytuację rodzinną mieszkańca i relacje panujące pomiędzy członkami rodziny. W oparciu o szczegółowy opis funkcjonowania mieszkańca w Domu założono cele do realizacji z mieszkańcem. Po półrocznym okresie dokonywana jest ocena realizacji planu we wszystkich sferach funkcjonowania mieszkańca. Powyższa ocena jest szczegółowa, zawiera zalecenia do dalszej pracy z mieszkańcem. Działania zaplanowane do realizacji z mieszkańcem dostosowane są do możliwości mieszkańca i adekwatne do stanu zdrowia.

Mieszkańcy zapoznawani są na bieżąco z działaniami podejmowanymi w ramach indywidualnych oddziaływań, co potwierdzają na piśmie w planie.

Dokonano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 2/2009.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Czerewkach.

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.

Podpisy kontrolujących

2/ i f #

2008.08.20 
(data i podpis dyrektora Domu)

do treści protokołu
2008.08.20 