

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W BIAŁYMSTOKU**

Egz. Nr 2

**PROTOKÓŁ KONTROLI KOMPLEKSOWEJ
Domu Pomocy Społecznej w Uhowie
ul. Surajska 67, 18-100 Łapy**

Białystok – listopad - 2009r.

PROTOKÓŁ

z kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej w Uhowie, ul. Surajska 67, 18-100 Łapy przeprowadzonej w dniach 4-6 listopada 2009 r.

Dom Pomocy Społecznej w Uhowie prowadzony jest przez Powiat Białostocki. Starosta Białostocki posiada zezwolenie Wojewody Podlaskiego Nr PS.MN.V.9013/15/07 z dnia 19.01.2007 r. na prowadzenie Domu na czas nieokreślony na 125 miejsc.

Adres Domu: 18-100 Łapy, ul. Surajska 67. Dom przeznaczony jest dla osób w podeszłym wieku – 64 miejsc i osób przewlekle somatycznie chorych – 61 miejsc. Dyrektorem Domu jest Pani Irena Łupińska.

Kontrolę przeprowadziły – Ewa Feszler –inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku - kierownik zespołu, Mieczysław Nartowicz - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku, na podstawie upoważnienia Nr 469 z dnia 21.10.2009r. (PS.IX.EF.0939-469/09), 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 w okresie od 1.01.2008 r. do dnia kontroli.

Ustalenia kontroli

I. Przestrzeganie standardu świadczonych usług (akta sprawy nr 1, s. 1-5)).

A) w zakresie usług bytowych:

Dom Pomocy Społecznej mieści się w dwukondygnacyjnym budynku bez barier architektonicznych, z zamontowanymi systemami przyzywowo-alarmowym i alarmowo-przeciwpożarowym. Centrale systemu przyzywowo-alarmowego znajdują się w dyżurkach pielęgniarek na każdym piętrze. Przed wejściem do budynku wykonany jest podjazd dla osób niepełnosprawnych, w środku zamontowana jest winda dostosowana do przewozu osób niepełnosprawnych. Teren wokół Domu jest ogrodzony i zagospodarowany. Wykonane są rabaty kwiatowe, posadzone drzewa i krzewy ozdobne.

B) w zakresie wymaganych pomieszczeń:

W Domu znajdują się następujące pomieszczenia:

Pomieszczenia przeznaczone dla osób przewlekle somatycznie chorych znajdują się na tzw. starych pawilonach, tj.

A) na parterze znajdują się :

- pokoje mieszkalne:
 - 14 pokoi dwuosobowych, w tym 5 o pow. $13,6 \text{ m}^2$, 9 o pow. $14,7 \text{ m}^2$,
 - 2 pokoje jednoosobowe o pow. $14,7 \text{ m}^2$,
- dyżurka pielęgniarek,
- gabinet zabiegowy,
- kaplica,
- sala do rehabilitacji,
- magazyn środków dezynfekujących,
- stołówka,

B) na I piętrze:

- pokoje mieszkalne:
 - 15 pokoi dwuosobowych, w tym 5 o pow. $13,6 \text{ m}^2$, 10 o pow. $14,7 \text{ m}^2$,
 - 1 pokój jednoosobowy o pow. $14,7 \text{ m}^2$,
- pokój socjalny pracowników, w którym ustawiono lodówkę z produktami dla mieszkańców, które Dom zapewnia przez całą dobę,
- sala terapii zajęciowej.

Pomieszczenia przeznaczone dla osób w podeszłym wieku znajdują się na tzw. nowej części, tj.

Pawilon A, na parterze:

- palarnia,
- pokój dziennego pobytu,
- kuchenka pomocnicza,
- pokoje mieszkalne:
 - 5 pokoi dwuosobowych o pow. 16 m^2 każdy,

Pawilon A, na I piętrze:

- pokoje mieszkalne:
 - 3 pokoje dwuosobowych o pow. 16 m^2 każdy,
 - 2 pokoje jednoosobowe o pow. 16 m^2 każdy,

- pokój socjalny, dyżurka pielęgniarek,

Pawilon B, na parterze:

- sala terapii zajęciowej (plastycznej) z biblioteczką,
- WC personelu,
- pokój socjalny,
- pokoje mieszkalne:
 - 6 pokoi dwuosobowych o pow. 16m^2 każdy,

Pawilon B, na I piętrze:

- pokój gościnny,
- pokoje mieszkalne:
 - 4 pokoje dwuosobowe o pow. $16,2\text{m}^2$ każdy,
 - 2 pokoje jednoosobowe o pow. $16,2\text{m}^2$ każdy,

Pawilon C, na parterze:

- dyżurka pielęgniarek,
- gabinet medycznej pomocy doraźnej,
- sala do hydroterapii,
- sala do fizjoterapii,
- pokoje mieszkalne:
 - 6 pokoi dwuosobowych, w tym 5 o pow. $16,2\text{m}^2$ każdy, jeden o pow. $16,5\text{m}^2$

Pawilon C, na I piętrze:

- sala do terapii zajęciowej (muzycznej),
- WC personelu,
- pokój socjalny pracowników,
- pokoje mieszkalne:
 - 6 pokoi dwuosobowych, w tym 5 o pow. $16,1\text{m}^2$ każdy, jeden o pow. $16,7\text{m}^2$

W piwnicy znajdują się pracownie terapii zajęciowej:

- bukieciarsko- botaniczna,
- plastyczna,
- stolarska,
- krawiecka.

Wszystkie pokoje mieszkalne spełniają standardowe normy w zakresie powierzchni, tj. pokój jednoosobowy nie mniej niż 9 m^2 na osobę, a pokój wieloosobowy nie mniej niż 6 m^2

na osobę. 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.

Pomieszczenia Domu są czyste, sprzątane nie rzadziej niż raz dziennie, wolne od nieprzyjemnych zapachów.

Obowiązujące wymagania w zakresie warunków lokalowych w Domu 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. W Domu przy każdym pokoju mieszkalnym jest łazienka wyposażona w prysznic lub wannę, sedes i umywalkę.

Przy wszystkich urządzeniach sanitarnych zamontowane są uchwyty ułatwiające osobom mniej sprawnym korzystanie z tych pomieszczeń.

Pomieszczenia Domu są czyste, estetycznie urządzone, udekorowane pracami mieszkańców, sprzątane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie, wolne od nieprzyjemnych zapachów.

D) w zakresie żywienia i organizacji posiłków

Dom zapewnia mieszkańcom, zgodnie z obowiązującymi przepisami, co najmniej 4 posiłki dziennie wydawane w następujących godzinach tj.

- śniadanie 8⁰⁰-10⁰⁰,
- II śniadanie 11⁰⁰,
- obiad 12³⁰-14³⁰,
- kolacja 18⁰⁰-20⁰⁰

oraz wybór zestawu posiłków. Dla każdego z posiłków czas wydawania wynosi 2 godziny, przy czym ostatni posiłek jest podawany nie wcześniej niż o godzinie 18⁰⁰.

Zgodnie ze wskazaniami lekarza internisty przygotowywane są diety. W dniu kontroli 22 mieszkańcom przygotowano posiłek wg. diety cukrzycowej, 21 osobom wg. diety lekkostrawnej, 2 osobom wg. diety wysokobiałkowej oraz jednej osobie wg. diety bezsolnej. Karmienia wymagało 20 mieszkańców, natomiast pomocy przy spożywaniu posiłków – 28 osób. Posiłki mieszkańcy spożywają na stołówce (około 50 osób schodzi na posiłki) lub w pokojach mieszkalnych.

Dom zapewnia mieszkańcom całodobowy dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napoi w kuchenkach pomocniczych. W lodówkach znajdowały się

produkty spożywcze: wędlina, masło, dżem, w szafkach był chleb, z których mieszkańcy mogą przygotować sobie posiłek. W kuchenkach ustawione są termosy z ciepłą herbatą.

Dom jest pod stałym nadzorem Państwowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białymstoku. W latach 2008-2009 Sanepid przeprowadził w Domu następujące kontrole:

- w dniu 19.05.2008 r. w zakresie higieny żywności i żywienia oraz oceny stanu sanitarnego bloku żywienia – nieprawidłowości nie stwierdzono. W toku kontroli pobrano materiał w postaci zestawiania produktów zużytych do produkcji posiłków w okresie od 09.05.2008 r. do 18.05.2008 r. W ocenianej dekadzie stwierdzono, że mały w stosunku do zalecanej normy procent realizacji na takie składniki pokarmowe jak: białko ogółem, tłuszcz, wapń, witamina B₂ oraz C. Pismem z dnia 30.06.2008 r. udzielono odpowiedzi na zalecenia pokontrolne.
- w dniu 07.04.2009 r. kontrolę bloku żywienia – nie stwierdzono naruszenia wymagań higieniczno-sanitarnych zawartych w obowiązujących przepisach prawa. W toku kontroli pobrano materiał w postaci zestawiania produktów zużytych do produkcji posiłków w okresie od 29.03.2009 r. do 07.04.2009 r. W ocenianej dekadzie udział energii z białka oraz tłuszczu był prawidłowy. Za mały w stosunku do zalecanej normy był udział witaminy C oraz wapnia. Wartość energetyczna oraz żelazo w normie. Pismem z dnia 29.05.2009 r. udzielono wyjaśnień na zalecenia pokontrolne.
- w dniu 29.05.2009 r. pobrane zostały próbki ciepłej wody w kierunku obecności bakterii Legionella – woda odpowiada wymaganym normom.

E) odzież i obuwie

W trakcie kontroli nie stwierdzono braków w zakresie zaopatrywania mieszkańców w wymagane liczby zestawów odzieży i obuwia. Odzież dostosowana jest do pory roku oraz stanu zdrowia mieszkańców. Odzież i obuwie mieszkańcy zakupują z własnych środków, a osobom, które nie posiadają środków na ten cel, odzież i obuwie zapewnia Dom.

W 2009 roku Dom nie zakupił żadnych ubrań i obuwia dla mieszkańców. Wykorzystywana jest odzież i obuwie zakupione w 2008 r. oraz latach wcześniejszych. Na stanie Domu znajdują się następujące nowe rzeczy:

- bluza dresowa – 10 szt.
- garnitur męski – 2 komplety,
- kalesony męskie – 30 szt.
- kapcie – 16 par,
- koszula męska – 35 szt.
- marynarka – 9 szt.

- piżama – 160 kompletów,
- podkoszulka – 14 szt.
- rajstopy – 23 szt.
- reformy – 41 szt.
- serdak – 1 szt.
- skarpety – 22 pary,
- slipy męskie – 22 szt.
- spodnie – 17 szt.
- sweter męski – 19 szt.
- sweter damski – 18 szt.

Bielizna, odzież wierzchnia i zewnętrzna, obuwie mieszkańców znajduje się w szafach ubraniowych w pokojach mieszkalnych lub w przedpokojach. Odzież była czysta, poukładana i niezniszczona. Ubrania mieszkańców prane są w pralni Domu. W łazienkach wiszą torby na brudną odzież, które pracownicy lub mieszkańcy zanoszą do pralni. Odzież jest znakowana dzięki czemu po praniu wraca 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. 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 łazienkach przy pokojach mieszkalnych lub szafkach przyłóżkowych.

W 2008r. i 2009r. na potrzeby mieszkańców zakupiono następujące środki czystości i higieniczne.

a) w 2008 r (akta sprawy nr 2, s. 6-11).

- mydło w płynie – 66 l.
- środki piorące (płyn) – 89 l.
- szampon do włosów – 60 l.
- płyn do kąpieli – 39 l.
- ręczniki papierowe – 264 szt.
- papier toaletowy -1690 szt.

b) w 2009 r. w okresie styczeń – październik:

- mydło w płynie – 89 l.
- mydło kostka 100g – 41 szt.
- pasta do zębów – 52 szt.
- szczoteczka do zębów – 60 szt.
- środki piorące (płyn) – 106 l.
- szampon do włosów – 98 l.
- płyn do kąpieli – 90 l.
- ręczniki papierowe – 226 szt.
- papier toaletowy -1444 szt.
- grzebień – 50 szt.

Ponadto, w 2007 r. zakupiono 2043 metrów tkaniny pościelowej, z której uszyte zostały pokrowce na kołdry, poszwy na poduszki oraz prześcieradła. Przygotowane zapasy pościeli spowodowały, że nie zakupywano w 2008 roku i 2009 roku nowej pościeli.

Mieszkańcy także z własnych pieniędzy kupują środki kosmetyczne i higieniczne. Ręczniki, pasta do zębów, szczoteczki, mydło znajdują się w łazienkach.

Pościel mieszkańców była czysta, wraz z ręcznikami prana jest w pralni Domu. W trakcie kontroli nie stwierdzono, by mieszkańcom brakowało środków czystości i higienicznych.

W przeprowadzeniu toalety i utrzymaniu higieny osobistej mieszkańcom pomaga personel będący na dyżurze. Osoby samodzielne same wykonują toaletę.

G) w zakresie usług opiekuńczych

W dniu kontroli w Domu przebywało 122 mieszkańców w wieku od 43 do 99 lat., w tym zarówno w części Domu przeznaczonej dla osób przewlekle somatycznie chorych jak i części Domu przeznaczonej dla osób w podeszłym wieku przebywało 61 mieszkańców. Główne schorzenia mieszkańców to choroby układu krążenia, choroba Parkinsona, cukrzyca, neurologiczne, nowotworowe, układu kostnego i oddechowego.

Połowa mieszkańców wymagała całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności życia codziennego, przy czym 44 mieszkańców wymagających tej pomocy to osoby przewlekle somatycznie chore. Częściowej pomocy przy wykonywaniu czynności życia codziennego wymagało 40 mieszkańców, z czego 25 osoby w podeszłym wieku. Wśród mieszkańców 33 osoby są leżące, stale nie opuszcza łóżek 9 osób. Na wózkach porusza się 26 mieszkańców, przy pomocy innego sprzętu ortopedycznego - 22 mieszkańców.

W Domu jest 7 mieszkańców ubezwłasnowolnionych całkowicie i 1 osoba ubezwłasnowolniona częściowo. Opiekunami prawnymi oraz kuratorem dla tych osób są członkowie rodziny.

Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą pielęgniarki, opiekunki oraz pokojowe, którzy pracują w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰, 7⁰⁰-19⁰⁰ i 19⁰⁰-7⁰⁰. Grafiki są układane oddzielnie dla każdego oddziału.

Zgodnie z grafikiem na dzień 5 listopada br. obsada na oddziale przeznaczonym dla osób w podeszłym wieku w poszczególnych godzinach przedstawiała się następująco (akta sprawy Nr 3, s. 12-13) :

- w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ - pielęgniarka, 2 opiekunki, pokojowa, dietetyczka,
- w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ – pielęgniarka, 2 opiekunki, w tym jedna przebywała na urlopie wypoczynkowym, 2 pokojowe,
- w godzinach 19⁰⁰-7⁰⁰ – pielęgniarka i pokojowa,
- w godzinach 22⁰⁰-6⁰⁰ – 2 opiekunów, pielęgniarka.

Obsada na oddziale przeznaczonym dla osób przewlekle somatycznie chorych w poszczególnych godzinach przedstawiała się następująco (akta sprawy Nr 4, s. 14-15) :

- w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ - pielęgniarka, 2 opiekunki, 3 pokojowe, dietetyk, 3 stażystów
- w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ – 2 pielęgniarki, opiekun, 6 pokojowych w tym jedna przebywała na urlopie wypoczynkowym, jedna pracowała w godzinach 7-11,
- w godzinach 19⁰⁰-7⁰⁰ – pielęgniarka i pokojowa,
- w godzinach 22⁰⁰-6⁰⁰ – opiekunka i pielęgniarka.

Pozostali pracownicy, w tym kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego, kierownik zespołu pielęgniarek, pracownicy socjalni, technicy fizjoterapii, instruktorzy terapii zajęciowej pracują w godzinach 7⁰⁰ – 15⁰⁰.

Zapewnienie mieszkańcom możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych

Podstawową opiekę zdrowotną zapewnia mieszkańcom lekarz rodzinny z NZOZ TOP-MEDIC Poradni POZ w Poświętnem oraz 6 lekarzy rodzinnych z NZOZ MEDICUS a.c. w Łapach. Ponadto, 69 osób jest pod stałą opieką lekarza psychiatry z NZOZ TOP-MEDIC Poradnia Zdrowia Psychicznego w Łapach.

Mieszkańcy są dowożeni do lekarza pierwszego kontaktu do Przychodni lub, gdy zachodzi taka potrzeba, lekarze przychodzą na wizyty domowe do mieszkańców. Lekarz bada

mieszkańców w pokojach mieszkalnych lub gabinecie medycznej pomocy doraźnej. Lekarze kierują mieszkańców do poradni specjalistycznych oraz na badania diagnostyczne.

Mieszkańcy są pod stałą opieką poradni specjalistycznych min.: kardiologicznej, neurologicznej, onkologicznej, psychiatrycznej, ortopedycznej, okulistycznej.

Mieszkańcy mają zapewniony kontakt z psychologiem. W ramach współpracy ze ŚDS w Łapach 9 mieszkańców jest zawożonych na wizyty do zatrudnionego tam psychologa.

Zabiegi ogólnousprawniające w Domu prowadzone są na podstawie zleceń lekarza pierwszego kontaktu. W 2008 roku 17 mieszkańców skorzystało z zabiegów ogólnousprawniających na terenie Domu, w tym 2 osoby korzystały z zabiegów zgodnie ze wskazaniami lekarza po pobycie w szpitalu. W 2009 r. 19 mieszkańców miało zlecone zabiegi ogólnousprawniające, w tym 2 osoby kontynuują zabiegi rehabilitacyjne w związku z opuszczeniem szpitala, pozostałe osoby, zgodnie ze wskazaniami lekarza pierwszego kontaktu. Jeden mieszkaniec miał zleconą rehabilitację od lekarza rehabilitacji.

Mieszkańcy, w okresie objętym kontrolą, nie korzystali z dofinansowania do turnusów rehabilitacyjnych, natomiast korzystali z dofinansowania do zakupu w sprzęt ortopedyczny.

W 2008 r. mieszkańcy otrzymali dofinansowanie do zakupu następującego sprzętu ortopedycznego:

- wózek inwalidzki – 3 osoby,
- wózek elektryczny – 2 osoby,
- balkonik – 2 osoby,
- materac przeciwodleżynowy – 5 osób,
- Hemi Flex, łuska ortopedyczna – 15 osób,
- pas krzyżowy, ortopedyczny – 1 osoba.

W 2009r. dofinansowanie do zakupu następującego sprzętu otrzymało 7 osób, tj.: (akta sprawy nr 5, s. 16-17).:

- wózek inwalidzki – 3 osoby,
- materac przeciwodleżynowy – 3 osoby,
- szyna ortopedyczna – 1 osoba,

Zgodnie z obowiązującymi przepisami dom pokrywa opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność do wysokości limitu ceny, przewidziane w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (art. 58 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej).

W trakcie kontroli ustalono, że Dom ponosi odpłatność za leki do wysokości limitu ceny tylko dla części mieszkańców.

Faktury za leki wystawiane są na Dom. Pracownicy apteki, w której Dom realizuje recepty posiadają listę, którym mieszkańcom dofinansowywane są leki, a którzy mieszkańcy ponoszą sami całą odpłatność. Pracownicy apteki przygotowują zestawienie miesięczne, wykazując jaką kwotę i który mieszkaniec ma zapłacić za. Zgodnie z tym zestawieniem kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego odbiera od każdego mieszkańca należną kwotę.

H) w zakresie usług wspomagających

W Domu usługi wspomagające mieszkańcom świadczą pracownicy socjalni, instruktorzy terapii zajęciowej, technicy fizjoterapii.

Dom spełnia normy w zakresie zatrudnienia pracowników socjalnych. W Domu zatrudnionych jest 2 starszych pracowników socjalnych i 2 pracowników socjalnych.

Pracownicy socjalni wspomagają mieszkańców w ich codziennym funkcjonowaniu. Wspomagają rozwój zaradności życiowej mieszkańców, stymulują nawiązywanie oraz utrzymywanie kontaktów z rodzinami i środowiskiem lokalnym. Świadczona praca socjalna polega min. na:

- regulowaniu spraw urzędowych mieszkańców,
- pomoc w wypełnianiu wniosków i dokumentów,
- pomoc w adaptacji, kontaktach ze środowiskiem,
- współpracy z instytucjami pomocowymi,

Pracownicy Domu są koordynatorami projektów, w których uczestniczą mieszkańcy.

W Domu realizowane są następujące projekty:

1. Nie piję – co dalej? Trening obejmuje tematy dotyczące alkoholizmu, współzależnienia.
2. Pokonam strach, zagadnienia dotyczące poczucia własnej wartości, uczenie radzenia sobie ze stresem, przezwycięzania problemów życiowych.
3. Dla siebie i innych. Głównym celem projektu jest poznanie zasad funkcjonowania w różnych strukturach społecznych oraz wspólne spędzanie czasu wolnego.

Łącznie w projektach uczestniczy 26 mieszkańców Domu.

W ramach prowadzonych oddziaływań ustalono, że w 2008 roku jeden mieszkaniec powrócił do domu rodzinnego, w 2009 roku 3 mieszkańców wróciło do środowiska rodzinnego, jeden mieszkaniec został przeniesiony do innego dps w województwie.

W stosunku do żadnego z mieszkańców ze względu na ich stan zdrowia nie były podejmowane działania na rzecz usamodzielnienia.

Dom umożliwia mieszkańcom udział w terapii zajęciowej. Mieszkańcy mają możliwość uczestniczenia w następujących formach terapii:

1. plastycznej,
2. arteterapii,
3. muzykoterapii,
4. biblioterapii,
5. filmoterapii,
6. silwoterapii,
7. ergoterapii,
8. trening usprawniający.

Z zajęć terapeutycznych prowadzona jest dokumentacja, na którą składa się: roczny program pracy instruktorów terapii zajęciowej, konspekty zajęć terapeutycznych z określeniem celi pracy i stosowanych technik, tygodniowy plan zajęć terapeutycznych i indywidualne karty terapii zajęciowej. W indywidualnych kartach terapii opisywany jest tylko przebieg zajęć. **Udział w zajęciach podsumowany jest często sformułowaniem, że mieszkaniec chętnie bierze udział w zorganizowanych zajęciach. Brak jest informacji na temat umiejętności jakie mieszkańcy zdobywają w zakresie usprawnienia ruchowego, rozwoju zainteresowań czy to relacji ze współmieszkańcami oraz celi jakie zamierza się osiągnąć poprzez pracę z mieszkańcem uczestniczącym w danej formie terapii. Nie wskazano w nich na efekty prowadzonych oddziaływań w stosunku do osób stale uczestniczących w terapii.**

W ramach organizacji czasu wolnego mieszkańcy uczestniczą w imprezach kulturalno-oświatowych i rekreacyjnych organizowanych na terenie Domu oraz w wielu imprezach zewnętrznych, min.: Przegląd Zespołów artystycznych osób niepełnosprawnych w Kozarzach, pielgrzymka do Hodyszewa, wycieczka do Białowieży, zawody sportowe dla osób niepełnosprawnych, koncert muzyki biesiadnej.

W Domu funkcjonuje zespół muzyczny SENIORZY, który bierze udział w przeglądach oraz konkursach w innych placówkach.

W Domu uroczystości obchodzone są Święta Bożego Narodzenia i Wielkanocy w obrządku rzymskokatolickim i prawosławnym. Przygotowywana jest Wigilia i śniadanie wielkanocne.

Dom zapewnia mieszkańcom dostęp do prasy. Na potrzeby mieszkańców zaprenumerowana jest: „Kurier Poranny”- jeden egzemplarz, „Apostolstwo Chorych” – miesięcznik- 20 egzemplarzy, „W służbie miłosierdzia” – kwartalnik- 5 egzemplarzy, „Gość niedzielny” – dwutygodnik- 3 egzemplarze, „Misjonarz” – miesięcznik -3 egzemplarze, „Ty i świat” – miesięcznik -20 egzemplarzy.

W Domu w sali terapii zajęciowej znajduje się biblioteczka, z której mieszkańcy mogą pożyczyć książki. Również w tej sali znajdują się przepisy prawne dot. domów pomocy społecznej.

Dom zapewnia mieszkańcom warunki do rozwoju samorządności. Skład samorządu wywieszony jest na tablicy ogłoszeń. W trakcie kontroli przewodniczący samorządu, w imieniu mieszkańców, pozytywnie ocenił pracę i opiekę personelu. Natomiast, głównym utrudnieniem dla wszystkich, zarówno mieszkańców jak i pracowników, jest naganne zachowanie kilku Domowników nadużywających alkohol. Za pracę samorządu odpowiedzialny jest pracownik socjalny. Ze spotkań samorządu sporządzane są protokoły. Na spotkaniach omawiane są sprawy dotyczące przestrzegania zasad współżycia w Domu, organizacji uroczystości i imprez okolicznościowych, wspólnych wyjazdów itp.

Dom umożliwia swoim mieszkańcom zaspokojenie potrzeb religijnych. Posługę duszpasterską zapewnia dwóch księży, jeden wyznania rzymskokatolickiego, zatrudniony na ½ etatu oraz ksiądz prawosławny, zatrudniony na 1/6 etatu. Kapłani kontaktują się z mieszkańcami w zależności od ich potrzeb, uczestniczą w uroczystościach w Domu.

Zmarłym mieszkańcom, których pochówkiem nie zajmowała się rodzina, Dom zapewnia sprawienie pogrzebu, zgodnie z ich wolą i wyznaniem. W 2008 roku zmarło 16 mieszkańców, pogrzeby były organizowane przez rodzinę. W 2009 roku zmarło 25 osób, pogrzebem jednej osoby zajmowała się osoba obca, pozostałych rodzina.

Mieszkańcy chowani są na cmentarzu w Uhowie lub w Topilcu. Mieszkańcy wspólnie z pracownikami opiekują się grobami zmarłych mieszkańców, przygotowują wianki i stroiki świąteczne.

Dom podejmuje działania na rzecz podtrzymania kontaktów z rodziną. Pracownicy socjalni oraz pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego są w stałym kontakcie z

rodzinami i osobami bliskimi mieszkańców. Informują rodziny o stanie zdrowia mieszkańców, pobycie w szpitalu lub innych potrzebach.

Stały kontakt z rodzinami utrzymuje 85 mieszkańców. Na święta i okres urlopowy do domów wyjeżdża około 40 mieszkańców. Kontakt telefoniczny z rodzinami utrzymuje 35 mieszkańców. Pozostali mieszkańcy utrzymują kontakt okazjonalny, głównie przy okazji świąt. Osoby odwiedzające spotykają się z mieszkańcami w pokojach mieszkalnych lub pokoju gościnnym, w którym w razie potrzeby osoby odwiedzające mogą przenocować.

Pracownicy socjalni oraz pracownicy pierwszego kontaktu pomagają mieszkańcom w prowadzeniu korespondencji. Korespondencję do mieszkańców listonosz przynosi do pracowników socjalnych, którzy bezpośrednio przekazują listy adresatom. Pomagają również w prowadzeniu korespondencji, zwłaszcza urzędowej.

Na terenie Domu jest skrzynka pocztowa, gdzie mieszkańcy mogą wysłać listy.

Dom umożliwia mieszkańcom kontakt telefoniczny. Mieszkańcy mogą dzwonić z telefonu stacjonarnego DPS i na koniec miesiąca rozliczają się z przeprowadzonych rozmów. Część mieszkańców posiada własne telefony komórkowe. Osoby dzwoniące z zewnątrz przełączane są na dyżurki pielęgniarek, skąd pracownicy zanoszą słuchawkę mieszkańcom.

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 mieszkaniec może pobrać każdego dnia, na podstawie pisemnej prośby składanej w dziale księgowości. Mieszkańcy nie mają zdeponowanych rzeczy wartościowych.

Tryb postępowania z depozytami wartościowymi mieszkańców Domu reguluje Zarządzenie wewnętrzne Nr 9/06 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Uhowie z dnia 1 września 2006 r. w sprawie ustalenia organizacja i depozytu środków pieniężnych mieszkańców. Nie narusza ono prawa mieszkańców do swobodnego dysponowania własnymi środkami finansowymi(Akta sprawy Nr 6,s. 18-19).

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicach ogłoszeń, Dyrektor w sprawie skarg i wniosków przyjmuje we wtorki i czwartki w godzinach 10⁰⁰ – 12⁰⁰.

Ustalono, że w okresie objętym kontrolą wpłynęła jedna skarga mieszkańca. Mieszkaniec w dniu 04.03.2009r. napisał do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku skargę na naganne zachowanie współmieszkańca. Zgodnie z właściwością skarga przesłana została do PCPR w Białymstoku, następnie do Dyrektora DPS w Uhowie. Pismem z dnia 25.03.br Dyrektor Domu udzielił odpowiedzi PCPR podając sposób załatwienia konfliktu między współmieszkańcami.

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

Prawa i obowiązki mieszkańców Domu zawarte są w V Rozdziale Regulaminu Organizacyjnego stanowiącego załącznik do uchwały nr 24/06 Zarządu Powiatu Białostockiego z dnia 21 grudnia 2006 r. Nowoprzybyłego mieszkańca, z Domem, współmieszkańcami oraz z Regulaminem, w tym z prawami i obowiązkami, zapoznaje pracownik socjalny, kierownicy działu oraz pielęgniarka będąca na dyżurze – obecni przy przyjęciu. Mieszkaniec na piśmie potwierdza, że zapoznał się z prawami i obowiązkami oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania. Powyższe oświadczenie znajduje się w aktach mieszkańca. Ponadto, prawa i obowiązki wywieszone są na tablicy informacyjnej.

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, zaszeregowania i wymagań kwalifikacyjnych dla pracowników Domu Pomocy Społecznej określone są w załączniku nr 3 Zarządzenia Nr 3/09 Dyrektora Domu z dnia 21.05.2009 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu wynagradzania pracowników Domu Pomocy Społecznej w Uhowie. Są one zgodne z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. Nr 50, poz. 398) – (akta sprawy Nr 7, s. 20-25) .

W oparciu o przedłożony wykaz pracowników (akta sprawy nr 8, s.26-28) oraz sprawdzone akta osobowe losowo wybranych 24 pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (załącznik nr 1), stwierdzono, że **jeden instruktor terapii zajęciowej nie**

posiada wymaganych kwalifikacji na zajmowanym stanowisku tj. wymagane średnie i policealne odpowiedniej specjalności a posiada policealne na kierunku opiekun w domu pomocy społecznej.

a) wskaźnik zatrudnienia

Struktura Domu zawarta jest w § 6 ust. 5 Regulaminu Organizacyjnego. W skład Domu wchodzi:

- 1) dział terapeutyczno-opiekuńczy,
- 2) samodzielna sekcja gospodarcza i obsługi
- 3) sekcja księgowości,
- 4) samodzielne stanowiska pracy (ds. organizacyjno-kadrowych i radca prawny.,

Dom przeznaczony jest dla osób w podeszłym wieku – 64 miejsca (wskaźnik zatrudnienia pracowników dla tego typu domu wynosi 0,4) oraz dla osób przewlekle somatycznie chorych – 61 miejsc (wskaźnik zatrudnienia pracowników dla tego typu domu wynosi 0,6).

W dniu kontroli w Domu zatrudnionych było 91 osób w tym 87,92 w przeliczeniu na pełne etaty (Akta sprawy nr 9, s. 29-33) . W zespole terapeutyczno-opiekuńczym, w skład którego wchodzi wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego zatrudnionych było 64 osób tj. kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego, 2 starszych pracowników socjalnych, 2 pracowników socjalnych, 2 instruktorów terapii zajęciowej, starszy dietetyk, 2 starszych techników fizjoterapii, technik fizjoterapii na ½ etatu, kierownik zespołu pielęgniarek, 15 starszych pielęgniarek z czego jedna na ¾ etatu i jedna na ½ etatu, 8 opiekunów kwalifikowanych w dps z czego jeden ½ etatu, starszy opiekun, 4 opiekunów, 11 starszych pokojowych, 11 pokojowych, 2 kapelanów z czego jeden na ½ etatu a drugi na 1/6) z czego:

- usługi na rzecz 64 mieszkańców w podeszłym wieku świadczy 31 osób tj. kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego na ½ etatu, kierownik zespołu pielęgniarek na ½ etatu, 2 pracowników socjalnych, technik fizjoterapii na ½ etatu, instruktor terapii zajęciowej, 2 kapelanów na 0,09 etatu i ¼ etatu, starszy dietetyk na ½ etatu, 7 starszych pielęgniarek z czego jedna na ½ etatu, 3 opiekunów kwalifikowanych w dps, starszy opiekun, 2 opiekunów, 6 starszych pokojowych, 3 pokojowe w przeliczeniu na pełne etaty 26,84 co daje wskaźnik zatrudnienia $0,41 = 26,84 : 64$.

- usługi na rzecz 61 mieszkańców przewlekle somatycznie chorych świadczy 38 osób tj. kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego na ½ etatu, kierownik zespołu pielęgniarek na ½ etatu, 2 starszych pracowników socjalnych, 2 starszych techników fizjoterapii, instruktor terapii zajęciowej, 2 kapelanów na 0,09 etatu i ¼ etatu, starszy dietetyk na ½ etatu, 8 starszych pielęgniarek z czego jedna na ¾ etatu, 5 opiekunów kwalifikowanych w dps z czego jeden na ½ etatu, 2 opiekunów, 5 starszych pokojowych, 8 pokojowe: w przeliczeniu na pełne etaty 34,09.

Ponadto, w Domu usługi na rzecz mieszkańców świadczy 3 stażystów (pokojowe) (umowa nr 56/FP/2009 z dnia 27.04.2009 r. zawarta pomiędzy Starostą Powiatu Białostockiego w imieniu którego działa Powiatowy Urząd w Białymstoku, Filia w Łapach a Dyrektorem DPS na odbycie stażu pokojowej oraz umowa nr 93-1FP/2009 i 93-2FP/2009 z dnia 17.09.2009 r. zawarta pomiędzy Starostą Powiatu Białostockiego w imieniu którego działa Powiatowy Urząd w Białymstoku, Filia w Łapach a Dyrektorem DPS na odbycie stażu pokojowej).

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 dla osób przewlekle somatycznie chorych. Z ogólnej liczby 38 osób zatrudnionych w zespole terapeutyczno-opiekuńczym 30% stanowi 11 osób.

Dom posiada wymagany wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego dla osób przewlekle somatycznie chorych wynosi tj. $0,6 = (34,09 + 3) : 61$.

Jednocześnie, kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego, kierownik zespołu pielęgniarek, 2 kapłanów oraz starszy dietetyk, zgodnie z aneksem do zakresu czynności swoją pracę świadczą proporcjonalnie na rzecz osób przewlekle somatycznie chorych i osób w podeszłym wieku.

b) podnoszenie kwalifikacji przez pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego

W trakcie kontroli ustalono, że pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego w 2008 i 2009r. podnoszą swoje kwalifikacje, tj.

- 11 pielęgniarek ukończyło kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek i położnych „Pielęgniarstwo-opieka długoterminowa”, organizowany przez NZOZ OMNI-MED. Z.Stojak w Białymstoku.
- pracownik socjalny i instruktor terapii zajęciowej kształcą się w Policealnej Szkole Centrum Nauki i Biznesu „ŻAK” w Białymstoku na kierunku instruktor terapii zajęciowej,
- opiekun, pracznka i pokojowa kształcą się w Szkole Policealnej Pracowników Medycznych i Społecznych na kierunku opiekun w domu pomocy społecznej,
- starszy pracownik socjalny studiuje pedagogikę o specjalności praca socjalna w Szkole Pedagogicznej TWP w Warszawie,
- pracownik socjalny studiuje organizację z pomocy społecznej,
- starszy technik fizjoterapii studiuje pedagogikę o specjalności pedagogika terapeutyczna z rehabilitacją ruchową na Akademii Humanitarno- Ekonomicznej,
- szwaczka studiuje pedagogikę o specjalności praca socjalna na Niepaństwowej Wyższej Szkole Pedagogicznej w Białymstoku,
- opiekun kwalifikowany w dps uczestniczy w 2 letnim kursie z arteterapii w WOAK w Białymstoku

W kontrolowanym okresie pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego uczestniczyli w następujących szkoleniach zewnętrznych:

W 2008r.:

1. „Bądź Aktywny, Bądź Najlepszy – szkolenie oraz specjalistyczne doradztwo dla kadr instytucji pomocy społecznej”, ROPS w Białymstoku 17.03 2008 r., uczestniczył kierownik działu terapeutyczno – opiekuńczego.
2. Artterapia – terapia sztuką”, ROPS w Białymstoku 28.05.2008 r., uczestniczyło 2 instruktorów terapii zajęciowej.
3. „Dobry indywidualny plan wsparcia – jak go skonstruować i efektywnie realizować – standaryzacja dokumentów z tym związanych”, ROPS w Białymstoku 12-13-14.11.2008 r. uczestniczył kierownik działu terapeutyczno – opiekuńczego.
4. „Stres i wypalenie zawodowe”, ROPS w Białymstoku 02-03.12.2008 r., uczestniczył kierownik działu terapeutyczno – opiekuńczego.
5. Temat: „Dobry indywidualny plan wsparcia – jak go skonstruować i efektywnie realizować”, ROPS w Białymstoku, 08-09-10.12.2008 r., uczestniczył pracownik socjalny.
6. „Komunikacja interpersonalna”, ROPS w Białymstoku, 25-26.11.2008 r., uczestniczył starszy pracownik socjalny.

7. „Konferencja podsumowująca projekt systemowy „Bądź Aktywny Bądź Najlepszy”, ROPS w Białymstoku, 12.12.2008 r., uczestniczył pracownik socjalny i kierownik działu terapeutyczno – opiekuńczego

W 2009r.:

1. Konferencja „Promocja integracji społecznej w działaniach systemowych w roku 2009 w ramach projektu systemowego „Bądź Aktywny, Bądź Najlepszy”, ROPS w Białymstoku, 03.02.2009 r. Uczestniczył: dyrektor, pracownik socjalny i kierownik działu terapeutyczno – opiekuńczego

2. „Nawiązanie komunikacji interpersonalnej w relacji pracownik – mieszkaniec DPS, ROPS w Białymstoku, 12-13.03.2009 r., uczestniczył starszy pracownik socjalny.

3. „Nawiązanie komunikacji interpersonalnej w relacji pracownik – mieszkaniec DPS”, ROPS w Białymstoku, 12-13.05.2009 r. uczestniczyło 2 instruktorów terapii zajęciowej i pracownik socjalny.

4. „ Zarządzanie zespołem przez delegowanie zadań”, ROPS w Białymstoku, 6-8.07.2009 r., uczestniczył kierownik działu terapeutyczno – opiekuńczego

5. Asertywność i efektywna komunikacja interpersonalna”, ROPS w Białymstoku, 9-11.09.2009r., uczestniczył kierownik działu terapeutyczno – opiekuńczego.

6. „Akademia skutecznej samokontroli w cukrzycy”, TET w Olsztynie, 10.10.2009 r., uczestniczyły 4 starsze pielęgniarki.

7. „Geriatrya w praktyce”, LANCET Akademia Kształcenia Ustawicznego, 26.09.2009 r., uczestniczyły 2 starsze pielęgniarki.

8. „Akademia skutecznej samokontroli w cukrzycy”, TET w Olsztynie, Białystok dn. 26.09.2009 r., uczestniczyły 3 starsze pielęgniarki.

oraz szkoleniach wewnętrznych:

a) w 2008 r.:

1. „Osipa wietrzna i półpasiec” dn. 02.04.2008 r., prowadzący: kier. Pielęgniarek.

2. „ Metody pracy z ludźmi starszymi oparte na zasadach terapii zajęciowej oraz prawa i obowiązki mieszkańców domu pomocy społecznej”, 22.08.2008 r., prowadzący: instruktor terapii zajęciowej.

3. „Dobry indywidualny plan wsparcia – jak go skonstruować i efektywnie zrealizować”, 27.11.2008 r., prowadzący: kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego.

b) w 2009r.:

1. Instytucje wobec starości i śmierci. Co można zrobić, aby przywrócić godność starości i umieraniu, 26.02.2009 r., prowadzący: pracownik socjalny.
2. Nawiązanie komunikacji interpersonalnej w relacji pracownik – mieszkaniec DPS”, 25.05.2009 r., prowadzący: pracownik socjalny.

Po przeanalizowaniu listy obecności na szkoleniach ustalono, że w powyższych szkoleniach wzięli udział wszyscy pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego. Szkolenia w DPS odbywają się w ciągu jednego dnia i w udziale zobligowani są również pracownicy w tym dniu nie pracujący z mieszkańcami.

Po przeanalizowaniu szkoleń, w których uczestniczyli pracownicy działu terapeutyczno- opiekuńczego oraz planu szkoleń na 2009 rok ustalono, że pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego uczestniczą co najmniej raz na dwa lata w szkoleniach na temat praw mieszkańców, 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).

IV. Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów wsparcia mieszkańców.

Zarządzeniem wewnętrznym Nr 8/2009r. z dnia 23 września 2009r. Dyrektor powołał 2 zespoły terapeutyczno- opiekuńcze (akta sprawy nr 10, s. 34-37), jeden dla osób przewlekle somatycznie chorych, drugi dla osób w podeszłym wieku, w skład których weszli wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego, uchylając jednocześnie zarządzenie Nr 8/2008r. z dnia 22.08.2008r. w sprawie organizacji zespołów terapeutyczno-opiekuńczych.

W ramach zespołów działają pracownicy pierwszego kontaktu. Pracownik pierwszego kontaktu, zgodnie z §2 ww. zarządzenia, wspomaga mieszkańca w realizacji jego potrzeb życiowych, a w szczególności w: procesie adaptacji i włączenia mieszkańca w życie Domu, tworzenie społeczności terapeutycznej, zapobieganie stagnacji i degradacji psychicznej, społecznej i fizycznej, utrzymywanie kontaktów i więzi rodzinnych. Pracownik Pierwszego kontaktu tworzy indywidualny plan wsparcia współdziałając z zespołem terapeutyczno-opiekuńczym.

Zespół terapeutyczno-opiekuńczy zbiera się raz w miesiącu lub gdy zachodzi taka potrzeba. **Jednakże na posiedzeniach omawiane są tylko sytuacje, kiedy mieszkańcy powodują konflikty i awantury ze współmieszkańcami lub przeszkadzają innym mieszkańcom, zwłaszcza pod wpływem spożywanego alkoholu. Na posiedzeniach nie są**

omawiane indywidualne plany wsparcia wszystkich mieszkańców Domu z wyznaczeniem celów do dalszej pracy.

Indywidualne plany wsparcia mieszkańca opracowane są dla wszystkich mieszkańców. Wszystkie zostały uzgodnione z mieszkańcami. Osobą koordynującą działania wynikające z planów jest pracownik I kontaktu i on sam opracowuje dokumentację planu wsparcia. Dla nowoprzybyłych mieszkańców plany opracowywane są w terminie 6 miesięcy od przyjęcia mieszkańca do Domu.

Z przeanalizowanej dokumentacji indywidualnych planów wsparcia mieszkańców wynika, że w indywidualnych planach wsparcia bardzo ogólnie opisano funkcjonowanie mieszkańców w Domu. **Nie określono potrzeb w zakresie podtrzymywania kontaktów z rodziną, usprawniania, rozwijania zainteresowań.** Zapisy wskazują na czynności, które mieszkańcy wykonują bez ustosunkowania się do aktualnych potrzeb mieszkańców. **W ocenie realizacji planu nie odniesiono się do wszystkich sfer życia mieszkańca, nie wskazano na dotychczas osiągnięte efekty w ramach prowadzonych oddziaływań oraz nie wyznaczono nowych celów pracy.**

Dokonano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 10.

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

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 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 składa wówczas wyjaśnienia przyczyn tej odmowy w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Uhowie

26.11.2009r.
(data i podpis dyrektora Domu Pomocy Społecznej)

Podpisy kontrolujących

1/ *Ewa Fesler*
2/ *Michał Marcin*