

PODLASKI URZĄD WOJEWODZKKI
W BIAŁYMSTOKU

Egz. Nr 1

Protokół z kontroli kompleksowej
Domu Pomocy Społecznej
dla osób przewlekle psychicznie chorych
w Jałowie, ul. Leśna 11,16-050 Michałowo

Białystok - marzec -2010r.

PROTOKÓŁ

z kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej „Jawor” w Jałówce, ul. Leśna 11, 16-050 Michałowo, przeprowadzonej w dniach 26 lutego oraz 1 i 2 marca 2010 r.

Dom Pomocy Społecznej „Jawor” w Jałówce prowadzony jest przez powiat białostocki. Starosta Białostocki posiada zezwolenie Wojewody Podlaskiego Nr PS.MN.V.90130-1/09 z dnia 03.06.2009r. na prowadzenie Domu na czas nieokreślony na 85 miejsc.

Adres Domu: Jałówka ul. Leśna 11, 16-050 Michałowo. Dom przeznaczony jest dla osób przewlekłe psychicznie chorych - 85 miejsc. Dyrektorem Domu Pomocy Społecznej jest Pan Jan Steckiewicz.

Kontrolę przeprowadziły - Ewa Feszler - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku, Mieczysława Nartowicz - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku - kierownik zespołu, na podstawie upoważnienia Nr 80 z dnia 17 lutego br., (PS.IX.KK.0939-80/2010) wydanego w imieniu Wojewody Podlaskiego przez Andrzeja Kozłowskiego - dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Przedmiot kontroli:

Przestrzeganie standardu świadczonych usług, zgodność zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami w okresie od 01.01.2009 r. do dnia kontroli.

Ustalenia kontroli

I. Poziom świadczonych usług bytowych określonych w § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. Nr 217 poz. 1837)

A) w zakresie usług bytowych

(Akta sprawy nr 1)

Dom Pomocy Społecznej „Jawor” w Jałówce mieści się w czterokondygnacyjnym budynku bez barier architektonicznych. W środku zainstalowana jest winda, poruszająca się przez wszystkie kondygnacje Domu. Przed wejściem głównym oraz przy wejściu od strony ogrodu wykonany jest podjazd dla osób niepełnosprawnych. W budynku zainstalowane są

systemy: przyzywowo-alarmowy i alarmowo-przeciwpożarowy. Centrala systemu przyzywowo-alarmowego znajduje się w pomieszczeniach na dwóch kondygnacjach Domu, tj. w pokoju pielęgniarek na I piętrze i w pokoju opiekunów na parterze.

Teren wokół Domu ogrodzony i zagospodarowany. Na posesji rosną drzewa, zasadzone są kwiaty i krzewy ozdobne, wykonane jest oczko wodne. Ciągi pieszce wyłożone są kostką brukową.

B) w zakresie pomieszczeń:

W Domu znajdują się następujące pomieszczenia:

NA PARTERZE:

- 1) pokoje mieszkalne, tj.
 - 4 pokoje 3-osobowe z łazienkami o powierzchni odpowiednio: 18,11 m²; 19,68 m², dwa pokoje o powierzchni po 19,31 m²,
 - pokój 2-osobowy bez łazienki o powierzchni 13,89 m²,
- 2) pokój opiekunów,
- 3) izolatka,
- 4) 2 toalety personelu,
- 5) Łazienka ogólnodostępna, wyposażona w: wannę, sedes, 2 umywalki,
- 6) brudownik,
- 7) pomieszczenia kuchenne,
- 8) 3 pokoje administracyjne,
- 9) pokój pracownika socjalnego,
- 10) pokój dziennego pobytu, w którym odprawiane są msze św. i nabożeństwa religijne,
- 11) jadalnia.

NA I PIĘTRZE:

- 1) pokoje mieszkalne, tj.
 - 9 pokoi 3-osobowych z łazienkami o powierzchni odpowiednio: 20,11 m²; 19,1 m²; 18,89 m²; 21,48 m²; 20,95 m²; 19,40 m²; 18,80 m²; 18,96 m², 17,80 m²;
 - 2 pokoje 2-osobowe bez łazienek o powierzchni odpowiednio: 11,80 m², 16,46 m²,
 - pokój 4-osobowy z łazienką o powierzchni 24,87 m²;
- 2) gabinet medycznej pomocy doraźnej,
- 3) dyżurka pielęgniarek,
- 4) toaleta personelu,
- 5) łazienka ogólnodostępna wyposażona łącznie w: wannę, prysznic, 3 sedesy, 3 umywalki,

6) pokój pracownika socjalnego.

NA II PIĘTRZE:

1) pokoje mieszkalne z łazienkami tj.

- 8 pokoi 3-osobowych o powierzchni odpowiednio: 17,8 m²; 26,34 m²; 18,51 m²; 20,5 m²; 24,50 m²; 22,3 m²; 23,3 m²; 23,4 m²;
- 2 pokoje 2-osobowe o powierzchni odpowiednio: 15,4 m²; 18,4 m²;
- 2 pokoje 4- osobowe o powierzchni odpowiednio: 27,4 m²; 26,2 m² ;

2) kuchenka pomocnicza

3) palarnia

4) podręczne pomieszczenie do prania i suszenia,

5) sala do terapii zajęciowej z łazienką,

W PIWNICY min.:

1) pokój gościnny,

2) magazyn ubrań,

3) biblioteka,

4) magazyn chemiczny,

5) magazyn środków spożywczych,

6) pralnia Domu,

7) sala do rehabilitacji, wyposażona min. w: ugiel, drabinki, rotor ręczny, lampę solux, tablicę do ćwiczeń manualnych, ultradźwięki, diatronik.

C) pokoje mieszkalne spełniają warunki

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. Trzy pokoje uznano za spełniający w/w normy, ponieważ odstępstwo od wymaganej powierzchni nie jest większe niż 5%.

Pokoje wieloosobowe przeznaczone są dla nie więcej niż 3 osób, w przypadku osób leżących pokoje przeznaczone są dla nie więcej niż 4 osób.

Wyposażone są zgodnie z obowiązującym standardem tj. w tapczan, szafy, stół, krzesła, szafkę nocną. Liczba wyprowadzeń elektrycznych dostosowana jest do liczby osób przebywających w pokojach.

Obowiązujące wymagania w zakresie warunków lokalowych w Domu są spełnione.

D) 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 osobowy. Łazienki przy pokojach mieszkalnych wyposażone są w prysznic, sedes i umywalkę. Osoby, które mieszkają w pokojach bez łazienek, korzystają z łazienek ogólnodostępnych.

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

E) w zakresie czystości pomieszczeń

Wszystkie pomieszczenia, w tym pokoje mieszkalne Domu są czyste, estetycznie urządzone, przyozdobione pracami mieszkańców, sprzątane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie. Wolne od nieprzyjemnych zapachów.

F) w zakresie wyżywienia i organizacji posiłków

(Akta sprawy Nr 2)

Dom zapewnia mieszkańcom, zgodnie z obowiązującymi przepisami 3 posiłki dziennie, które wydawane są w następujących godzinach:

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

Informacja dotycząca czasu wydawania i spożywania posiłków wywieszona jest na tablicach ogłoszeń na każdym piętrze. Czas wydawania dla każdego posiłku wynosi 2 godziny. Ostatni posiłek wydawany jest nie wcześniej niż o godzinie 18⁰⁰.

Mieszkańcy mają zapewniony wybór zestawu posiłków oraz posiłek dodatkowy i posiłek dietetyczny. Na dzień kontroli, zgodnie ze wskazaniem lekarza, zleconych było 44 diet, w tym: 28 lekko strawnych, 16 cukrzycowych.

Mieszkańcy posiłki spożywają w jadalni (średnio 63 mieszkańców) oraz w pokojach mieszkalnych. Na dzień kontroli 18 mieszkańców wymagało pomocy przy spożywaniu posiłków, cztery osoby były karmione.

Dom zapewnia mieszkańcom całodobowy dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napoi. Produkty żywnościowe, z których mieszkaniowiec może zrobić kanapkę oraz napoje znajdują się w kuchence pomocniczej na II piętrze. Ponadto, termosy z ciepłymi napojami wystawione są na każdej kondygnacji.

Dom Pomocy Społecznej w Jałowie jest pod stałym nadzorem sanitarnym. W okresie objętym kontrolą przeprowadzono następujące kontrole:

A) w dniu 22.01.2009 r. - rekontrola wykonania zaleceń decyzji nr HU-736/D/D4 z dnia 12.10.2004 r. W trakcie kontroli stwierdzono, że zalecenia zostały wykonane.

B) w dniu 30.04.2009 r. - ocena stanu sanitarnego pomieszczeń DPS. W trakcie kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono.

C) 21.10.2009 r. - przeprowadzono kontrolę kompleksową dot. oceny:

- stanu sanitarno-technicznego i porządkowego pomieszczeń bloku żywienia,
- środków spożywczych i ich jakości, warunków przechowywania, oznakowania i terminów ważności,
- prawidłowości prowadzenia procesów technologicznych,
- prawidłowości i skuteczności przeprowadzanych procesów mycia i dezynfekcji,
- prawidłowości prowadzenia dokumentacji i zapisów dot. realizacji zasad dobrej praktyki higienicznej i produkcyjnej oraz stopnia wdrażania zasad systemu HACCP,
- prawidłowości przechowywania kontrolnych próbek żywności,
- stanu higieny i zdrowotności pracowników i osób biorących udział w procesie produkcji posiłków,
- oceny sposobu żywienia pensjonariuszy.

W toku kontroli stwierdzono nieprawidłowości. Decyzją nr HŻ-2945/D/09 z dnia 19.11.2009 r. wystosowano następujące zalecenia:

- doprowadzić do należytego stanu sanitarno-technicznego pomieszczenia zakładu,
- zapewnić właściwe warunki do mycia sprzętu produkcyjnego,
- zapewnić szkolenie ze stosowania zasad HACCP osobie odpowiedzialnej za opracowanie i stosowanie procedury HACCP,
- przedstawić dowody potwierdzające mycie sprzętu produkcyjnego zgodnie z zasadami GHP.

W ramach kontroli kompleksowej dokonano oceny sposobu żywienia pensjonariuszy. Pobrano, materiały do oceny tematycznej tj. dekadowe zestawienie zużytych produktów za okres od 12.10.2009 r. do 21.10.2009 r. wraz z 10-dniowym jadłospisem oraz całodzienną rację pokarmową do badań laboratoryjnych. Zebrane materiały z przeprowadzonych badań sposobu żywienia pensjonariuszy wykazały, że w ocenianej dekadzie wystąpiły pewne nieprawidłowości. Stwierdzono niższe w stosunku do zaleceń zużycie produktów bogatych w wapń, węglowodany, witaminę B₂, za dużą natomiast stwierdzono podaż produktów bogatych w witaminę A.

W pobranych do badań laboratoryjnych próbkach posiłków stanowiących całodzienną rację pokarmową oznaczono wartość energetyczną oraz zawartość białka, tłuszczu, węglowodanów. Po przeanalizowaniu zebranych materiałów stwierdzono, że zawartość

tłuszczu w posiłku podanym na śniadanie oraz białka w posiłkach podanych na śniadanie i obiad mieszczą się w dopuszczalnej granicy odchyień. Natomiast zawartość białka w posiłku podanym na kolację oraz zawartość tłuszczu w posiłkach podanych na obiad i kolację odbiega od dopuszczalnych odchyień.

Podczas kontroli dokonano także, oceny prawidłowości sporządzenia jadłospisu dekadowego za okres od 12.10.2009 r. do 21.10.2009 r. W ocenianym jadłospisie prawidłowo uwzględniono w podstawowych posiłkach białko pełnowartościowe, posiłki były prawidłowo zestawione pod względem barwy, konsystencji, smaku i techniki przyrządzania. W ocenianym jadłospisie nie uwzględniono owoców suszonych.

D) w dniu 17.03.2009 r. pobrano próbki wody z wodociągu - kran w stacji wodociągowej. Woda nadaje się do spożycia.

E) w dniu 25.09.2009 r. pobrano próbki wody z wodociągu - kran w pomieszczeniu kuchni oraz na obecności bakterii Legionella. Woda nadaje się do spożycia i odpowiada wymaganiom.

F) w dniu 25.09.2009 r. przeprowadzono kontrolę stanu sanitarnego urządzeń wodociągu dps. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

G) w dniu 29.12.2009 r. pobrano próbki wody z wodociągu - kran w pomieszczeniu kuchni. Woda nadaje się do spożycia.

G) w zakresie odzieży i obuwia

(Akta sprawy Nr 2)

Mieszkańcom nieposiadającym własnej odzieży i obuwia oraz możliwości ich zakupu z własnych środków Dom zapewnia odzież i obuwie odpowiedniego rozmiaru, w ilości określonej rozporządzeniem, dostosowane do potrzeb mieszkańca 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.

Większość mieszkańców dokonuje zakupów odzieży i obuwia ze środków własnych. Osobom, które nie posiadają środków na ten cel, odzież i obuwie zapewnia Dom. W okresie objętym kontrolą Dom zakupił dla mieszkańców:

a) w 2009 roku:

- | | |
|------------------------|------------------------------|
| - skarpety - 28 par, | - koszulka T-shirt - 12 szt. |
| - podkoszulek - 5 szt. | - majtki 25 szt. |
| - kalesony - 5 szt. | - klapki męskie - 3 pary, |
| - biustonosz - 2 szt. | - piżama - 5 kompletów, |
| - szorty - 1 szt. | - sandał męski - 1 para, |

- koszula męska - 3 szt.
- półbuty - 2 pary,
- półbuty męskie - 8 par,
- kapcie męskie - 3 pary,
- dres - 7 kompletów,
- bluzka damska - 31 szt.

- spodnie damskie - 12 szt.
- klapki - 7 par,
- spodnie męskie - 3 szt.
- rajstopy elastyczne - 2 szt.
- kapcie - 1 para.

b) w 2010 roku (styczeń - luty):

- spodnie dresowe - 10 szt.
- kapcie - 4 pary,
- buty męskie - 3 pary,
- buty damskie - 2 pary,
- czapka - 6 szt.
- slipy - 11 szt.

- skarpety męskie - 25 par,
- skarpety damskie - 21 par,
- sweter męski - 5 szt.
- kapcie - 5 par,
- biustonosz - 5 szt.

Bielizna, odzież wierzchnia i zewnętrzna mieszkańców, obuwiu znajduje się w szafach ubraniowych w pokojach mieszkalnych w ilości zestawów odzieży, obuwia, bielizny, dostosowanych do pory roku i potrzeb. Odzież była czysta, poukładana i niezniszczona.

Mieszkańcom, którzy o taką pomoc proszą, w zakupie odzieży i obuwia pomaga pracownik socjalny. Pracownik socjalny robi również sam zakupy, zgodnie z potrzebami mieszkańca i rozlicza się na podstawie paragonów.

Wszystkie ubrania i bielizna mieszkańców są oznakowane. Mieszkańcy wiedzą, które rzeczy osobiste są ich. Pracownicy Domu trzy razy w tygodniu zabierają odzież do pralni. Osoby sprawniejsze same w pomieszczeniu pomocniczym do prania i suszenia lub w łazienkach robią drobne przepierki. Środki piorące kupują sami mieszkańcy.

W trakcie kontroli nie stwierdzono braków w zakresie zaopatrywania mieszkańców w wymagane liczby zestawów odzieży i obuwia, dostosowane do pory roku.

W Domu jest 13 osób leżących, odzież i obuwie dla tych osób dostosowane jest do potrzeb wynikających z ich stanu zdrowia.

H) w zakresie pomocy w utrzymaniu higieny osobistej

Mieszkańcy mają zapewnioną pomoc w utrzymaniu higieny osobistej oraz środki czystości i higieniczne. W większości mieszkańcy z własnych środków kupują środki czystości i przybory toaletowe min. mydła, szampony, papier toaletowy, przybory do golenia, proszek do drobnych przepierek. Osobom, które nie są w stanie same zapewnić sobie środków

czystości środki te zapewnia Dom. W okresie objętym kontrolą na potrzeby mieszkańców Dom zakupił:

a) w 2009 roku:

- mydło szare - 5 szt.
- mydło - 41 szt.
- szampon 1 l - 46 szt.
- pasta do zębów - 5 szt.
- gąbka do kąpieli - 20 szt.
- szczotka do zębów - 5 szt.
- golarki jednorazowe - 48 szt.
- proszek do prania 600 g - 1 szt.

- papier toaletowy 8 rolek - 33 op.
- prześcieradło - 100 szt.
- poszwa na kołdrę - 20 szt.

b) w 2010 roku (styczeń - luty):

- mydło kostka - 10 kostek,
- krem do golenia - 5 szt.
- pościel - 50 szt.
- prześcieradło - 100 szt.

Środki czystości i higieny znajdują się w szafkach przyłóżkowych oraz w łazienkach przy pokojach mieszkalnych. Ręczniki wiszą w łazienkach na wieszakach. Pościel i ręczniki mieszkańców prane są w pralni Domu.

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

Pomocy w wykonywaniu czynności życia codziennego wymaga 33 mieszkańców. Pomocy w przeprowadzeniu toalety i utrzymaniu higieny osobistej mieszkańcom udzielają pielęgniarki i opiekunowie. Usługi w zakresie strzyżenia włosów i golenia świadczą mieszkańcom opiekunowie Domu.

I) w zakresie realizacji usług opiekuńczych i wspomagających (Akta sprawy Nr 2)

Na dzień kontroli w Domu przebywało 85 mieszkańców w wieku od 21 do 98 lat. Wśród mieszkańców jedna osoba jest ubezwłasnowolniona częściowo, kuratorem jest członek rodziny, a 12 osób jest ubezwłasnowolnionych całkowicie. Opiekunami prawnymi dla 9 osób sąd ustanowił członków rodziny a dla 3 osób pracowników Domu.

Stan zdrowia i sprawności psychofizycznej mieszkańców jest bardzo zróżnicowany; 32 mieszkańców samodzielnie wykonują czynności życia codziennego. Pozostali mieszkańcy wymagają pomocy całkowitej lub wsparcia ze strony personelu, tj. 20 osób wymaga całkowitej pomocy w wykonywaniu czynności życia codziennego, 33 osoby wymagają częściowej pomocy przy wykonywaniu czynności codziennych, głównie przy ubieraniu się i przeprowadzaniu toalety. Wśród mieszkańców 9 osób porusza się na wózkach inwalidzkich, 18 osób przy pomocy sprzętu ortopedycznego typu balkonik (7 osób), lasek (11 osób). W Domu 13 mieszkańców było leżących.

Dom stwarza mieszkańcom możliwość udziału w zorganizowanych zajęciach terapeutycznych. Na dzień kontroli instruktor terapii zajęciowej przebywał na urlopie wychowawczym (od dnia 15.09.2009 r. do dnia 14.09.2010 r.), zajęcia z terapii zajęciowej na ten czas prowadzi dwóch opiekunów kwalifikowanych w dps.

W Domu opracowany jest roczny plan zajęć terapeutycznych, w którym tygodniowo określono propozycje zajęć dla mieszkańców. Dodatkowo od stycznia 2010r. wprowadzono nowe druki dotyczące aktywności mieszkańców w ramach czasu wolnego, są to: plan zajęć aktywizujących na dany miesiąc, miesięczne sprawozdania z przeprowadzonych zajęć aktywizujących, dzienne karty zajęć aktywizujących.

Z powyższego planu zajęć sporządzane jest sprawozdanie, w którym określono jakimi metodami i technikami pracowano z mieszkańcami, wskazano imprezy w których mieszkańcy brali udział oraz mieszkańców, którzy aktywnie uczestniczą w zorganizowanych zajęciach terapeutycznych.

W Domu prowadzone są zajęcia z arteterapii, ergoterapii, biblioterapii. Prowadzone są gry i zabawy świetlicowe oraz zajęcia na świeżym powietrzu. Głównym celem prowadzonych zajęć jest podnoszenie ogólnej aktywności mieszkańców, rozwijanie zainteresowań i pozytywnych relacji ze współmieszkańcami.

Dla każdej osoby stale uczestniczącej w terapii opracowany jest plan indywidualnej terapii, w którym wskazano główny problem mieszkańca, wokół którego zakłada się prowadzenie zorganizowanych zajęć. Co pół roku dokonywana jest jego ocena, w której zawarta jest informacja o aktywności mieszkańca w zajęciach i podczas innych imprez organizowanych przez Dom.

Mieszkańcy mają możliwość korzystania z biblioteki, która urządzona jest w pomieszczeniu w piwnicy Domu. Biblioteka dysponuje 980 woluminami. Mieszkańcy mogą wypożyczać książki codziennie. Dwa razy w tygodniu prowadzone są zajęcia z elementami biblioterapii.

Na potrzeby mieszkańców kupowana jest codzienna prasa tj. Gazeta Współczesna - 2 egz., Kurier Poranny - 2 egz., Dziennik - 1 egz. Przyjaciółka. - 1 egz.

Przepisy prawne dotyczące domów pomocy społecznej znajdują się w gabinecie dyrektora, na świetlicy oraz w pokoju pracowników socjalnych. Dyrektor zapoznaje i udostępnia przepisy dla rodzin odwiedzających mieszkańców oraz opiekunów prawnych.

W Domu przygotowywane i obchodzone są święta roczne i okolicznościowe. Szczególnie uroczyscie obchodzone są Święta Bożego Narodzenia i Wielkanocy. Mieszkańcy

wspólnie z pracownikami uczestniczą w wigilii i śniadaniu wielkanocnym. W ramach prowadzonych oddziaływań aktywizujących Dom podejmuje współpracę z innymi instytucjami, min. szkołami, ośrodkami kultury, innymi domami pomocy. Mieszkańcy uczestniczą w przeglądach, konkursach oraz wyjeżdżają na przeglądy do innych placówek.

Dom umożliwia swoim mieszkańcom zaspokojenie potrzeb religijnych. Opiekę duszpasterską w tym zakresie zapewniają księża katolicki i prawosławny, zatrudnieni na *Vi* etatu każdy. W świetlicy odprawiane są msze św. i nabożeństwa w obu obrządkach. Ponadto kapłani przychodzą do mieszkańców stosownie do ich potrzeb.

Zmarłym mieszkańcom Dom zapewnia sprawienie pogrzebu. W 2009 r. zmarło 11 mieszkańców, sprawieniem pogrzebu 2 mieszkańców zajmował się Dom, pozostałych rodzina. W przypadku organizowania pochówku przez Dom mieszkańcy chowani są na cmentarzu św. Antoniego w Jałowie lub zgodnie z wolą zmarłego. Grobami zmarłych osób opiekują się pracownicy wraz mieszkańcami.

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. Osobą odpowiedzialną za prowadzenie depozytów jest pracownik socjalny. W jego dyspozycji jest pogotowie kasowe sum depozytowych mieszkańców w wysokości 5.000zł, dzięki któremu mieszkaniiec pieniądze z konta depozytowego może otrzymać w dniu złożenia dyspozycji.

Zasady postępowania z depozytami określa Instrukcja stanowiąca załącznik nr 1 do Zarządzenia wewnętrznego Dyrektora Domu Nr 5/2007 z dnia 07.12.2007 r. (ze zmianami) Opracowane zasady nie naruszają praw mieszkańców Domu, w tym ubezwłasnowolnionych do swobodnego korzystania ze środków zgromadzonych na depozytach. Zgodnie z § 12 środki pieniężne mieszkańców zdeponowane są na rachunku bankowym. W chwili przyjęcia do DPS wszyscy mieszkańcy podpisują oświadczenie, że za rzeczy nie pozostawione w depozycie i środki pieniężne nie zdeponowane na koncie depozytowym, Dom nie ponosi odpowiedzialności.

Na dzień kontroli 3 osoby miały zdeponowane rzeczy wartościowe.

(Akta sprawy Nr 3)

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicach ogłoszeń, Dyrektor w sprawie skarg i wniosków przyjmuje mieszkańców w poniedziałki w godzinach 10⁰⁰-15⁰⁰ oraz środy w godzinach 14⁰⁰-16⁰⁰. W okresie objętym kontrolą nie zarejestrowano żadnych skarg. Natomiast, w sprawach różnych, dotyczących min. spraw osobistych, pomocy w sprawach urzędowych, mieszkańcy

af
52
55

zgłaszają się do Dyrektora średnio 3 osoby tygodniowo. Wnioski te są załatwiane na bieżąco i nie są nigdzie odnotowywane.

Dom posiada wymagany wskaźnik zatrudnienia zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, tj. 0,5 . Szczegółowe informacje zawarte są w Roz. III na stronie 18.

Zgodnie z wymaganymi standardami, Dom zapewnia mieszkańcom kontakt z psychologiem. Psycholog zatrudniony jest na 1/5 etatu. W Domu jest w każdą sobotę w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰. Ponadto, raz na kwartał uczestniczy w posiedzeniach zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, które odbywają się w ciągu tygodnia. W ramach prowadzonych oddziaływań terapeutycznych psycholog przeprowadza z mieszkańcami rozmowy oraz spotyka się z pracownikami zespołu terapeutyczno-opiekuńczego celem omówienia podejmowanych działań terapeutyczno-opiekuńczych i wyznaczenia kierunków dalszej pracy. Z prowadzonych rozmów prowadzi dokumentację.

Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą pielęgniarki, opiekunowie i pokojowe. Opiekunowie pracują w następujących godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰, II⁰⁰-19⁰⁰, 19⁰⁰-7⁰⁰ w grafiku.

Zgodnie z grafikiem na dzień 2 marca br. obsada na poszczególnych zmianach przedstawiała się następująco:

- w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ - pielęgniarka, zaplanowane były 2 pielęgniarki, przy czym jedna przebywała na zwolnieniu lekarskim, 4 opiekunów (w tym jeden przebywał na urlopie wypoczynkowym), 5 pokojowych
- w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ - 2 pielęgniarki (jedna przebywała na zwolnieniu lekarskim), 6 opiekunów (2 przebywało na urlopie wypoczynkowym), 2 pokojowe (jedna pracowała 6 godzin),
- w godzinach 19⁰⁰-7⁰⁰ w grafiku byli zaplanowani: pielęgniarka, opiekun, pokojowa.

(Akta sprawy nr 4)

Ponadto, z mieszkańcami w godz. 7⁰⁰-15⁰⁰ pracują: starszy pracownik socjalny, pracownik socjalny, masażysta, technik fizjoterapii (przebywała na urlopie wychowawczym), instruktor terapii zajęciowej (przebywała na urlopie wychowawczym).

W Domu zatrudnienie pracowników socjalnych jest zgodnie z obowiązującymi standardami, według których na stu mieszkańców powinno być zatrudnionych nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych w pełnym wymiarze czasu pracy.

W trakcie kontroli ustalono, że pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego podnoszą swoje kwalifikacje poprzez uczestnictwo w szkoleniach zewnętrznych i

organizowanych na terenie Domu. W okresie objętym kontrolą pracownicy uczestniczyli w następujących szkoleniach:

Szkolenia zewnętrzne

Lp.	Temat szkolenia	Osoba prowadząca	Uczestnicy
1.	Nawiązywanie komunikacji interpersonalnej w relacji pracownik - mieszkaniec DPS w ramach projektu „Bądź aktywny, bądź najlepszy” - szkolenia oraz specjalistyczne doradztwo dla kadr instytucji pomocy społecznej 12.03. - 13.03.2009r.	ROPS Białystok	2 młodszych opiekunów
2.	Nawiązywanie komunikacji interpersonalnej w relacji pracownik - mieszkaniec DPS w ramach projektu „Bądź aktywny, bądź najlepszy” - szkolenia oraz specjalistyczne doradztwo dla kadr instytucji pomocy społecznej 21.04. - 22.04.2009r.	ROPS Białystok	opiekun, 2 starsze pokojowe, pokojowy
3.	Nawiązywanie komunikacji interpersonalnej w relacji pracownik - mieszkaniec DPS w ramach projektu „Bądź aktywny, bądź najlepszy” - szkolenia oraz specjalistyczne doradztwo dla kadr instytucji pomocy społecznej 12.05-13.05.2009r.	ROPS Białystok	młodszy opiekun, masażysta, opiekun, pokojowy
4.	Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie „Pielęgniarstwa opieki długoterminowej” 05.06.2009r-03.12.2009r.	Ośrodek szkoleniowy „Ekspert” w Białymstoku	2 starsze pielęgniarki
5.	Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie „Pielęgniarstwa opieki długoterminowej” 16.05.2009r.-11.12.2009r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej OMNI-MED. w Białymstoku	starsza pielęgniarka, kierownik działu opiekuńczo-terapeutycznego
6.	Policealna szkoła kształcąca w zawodzie „opiekun w domu pomocy społecznej” 2007r. - czerwiec 2009r.	Szkoła Policealna nr 2 Pracowników Medycznych i Społecznych w Białymstoku	młodszy opiekun, opiekun kwalifikowany w DPS

Szkolenia wewnętrzne

Lp.	Temat szkolenia	Osoba prowadząca	Uczestnicy
1.	Nawiązywanie komunikacji interpersonalnej relacji pracownik — mieszkaniec DPS 02.04.2009r.	opiekun	pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego
2.	Prawa mieszkańców Domu Pomocy Społecznej 21.09.2009r.	starszy pracownik socjalny	pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego
3.	Systematyzacja działań aktywizujących 28.10.2009r.	starszy opiekun	pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego

Ze szkoleń wewnętrznych prowadzona jest dokumentacja tj. imienna lista obecności oraz konspekt szkolenia. Po przeanalizowaniu tematów i terminów przeprowadzonych szkoleń należy stwierdzić, 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).

W celu efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających mieszkańców Domu w roku 2010 zaplanowano następujące szkolenia:

Lp.	Temat i termin szkolenia	Osoba prowadząca	Uczestnicy
1.	Metody pracy terapeutycznej z mieszkańcami oraz kierunki prowadzonej terapii - kwiecień 2010r.	opiekun kwalifikowany w dps	Pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego
2.	Prawa mieszkańców domu pomocy społecznej - czerwiec 2010r.	pracownik socjalny	Pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego
3.	Zastosowanie przymusu bezpośredniego - uwarunkowania prawne i obowiązki pracowników - wrzesień 2010r.	lekarz psychiatra	Pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego
4.	Kierunki terapii w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi - grudzień 2010r.	psycholog	Pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego

J) w zakresie możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych, określonych w art. 58 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.) oraz w §1 rozporządzenia Ministra zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 11 grudnia 1995 r. w sprawie psychiatrycznych świadczeń zdrowotnych w domach pomocy społecznej i środowiskowych domach samopomocy (Dz. U. Nr 5, poz.38)

Dom zapewnia mieszkańcom korzystanie ze świadczeń zdrowotnych. Wszyscy mieszkańcy oprócz jednego mieszkańca zgłoszonego do lekarza rodzinnego w NZOZ w Michałowie, zgłoszeni są do lekarza pierwszego kontaktu w Szymkach 104a. Lekarz ten jest w Domu dwa razy w tygodniu w poniedziałki w godzinach 11⁰⁰-13⁰⁰ i czwartki w godzinach 9⁰⁰-11⁰⁰, lub częściej jeśli zachodzi taka potrzeba. Kieruje on mieszkańców do poradni specjalistycznych, wypisuje leki oraz zleca podstawowe badania. Mieszkańcy w 2009 roku korzystali z następujących poradni: angiologicznej, laryngologicznej, neurologicznej, chirurgicznej, okulistycznej, dermatologicznej, ortopedycznej, diabetologicznej, gastrologicznej, kardiologicznej, poradnia K, onkologiczna, urologiczna, stomijnej, zdrowia psychicznego. W 2010 roku mieszkańcy korzystali z następujących poradni: diabetologicznej, gastrologicznej, ortopedyczno - urazowej, pulmonologicznej, stomijnej, urologicznej.

Do poradni specjalistycznych mieszkańcy zawożeni są samochodem Domu. W sytuacjach nagłych lub zagrożenia zdrowia i życia wzywane jest pogotowie. W zależności od

stanu zdrowia, mieszkańcy są badani w gabinecie medycznej pomocy doraźnej lub pokoju mieszkalnym.

Wszyscy mieszkańcy mają wypełnione i złożone deklaracje do pielęgniarki, a mieszkanki także do położnej.

Mieszkańcy mają zapewniony kontakt z psychologiem. Dom w dniu 04.01.2010r. zawarł umowę z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „IDEA” w Białymstoku, ul. Witosa 13 na realizację zlecenia polegającego na konsultowaniu pacjentów pozostających pod opieką Domu Pomocy Społecznej w Jałowie w zakresie psychiatrii, psychologii, padaczki, minimum raz na dziesięć dni. Wszyscy mieszkańcy są konsultowani przez psychiatrę, który jest w Domu raz na tydzień lub stosownie do potrzeb mieszkańców.

W okresie objętym kontrolą dwóch mieszkańców miało zlecone przez lekarza I kontaktu specjalistyczne zabiegi rehabilitacyjne. Jeden z ww. mieszkańców ze względu na urlop wychowawczy technika fizjoterapii korzystał z rehabilitacji w gabinecie fizykoterapeutycznym w Michałowie, druga osoba zlecenie zrealizowała na terenie Domu

W związku z urlopem wychowawczym technika fizjoterapii zajęcia ogólnousprawniające z mieszkańcami prowadzi osoba zatrudniona na stanowisku masażysty. Zajęcia prowadzone są dwa razy w tygodniu. Łącznie uczestniczy w nich średnio 7-13 osób. Masażysta prowadzi dziennik wykonywanych zabiegów. **Brak jest dokumentacji dla osób stale uczestniczących w zajęciach ogólnousprawniających określających główne potrzeby mieszkańców w zakresie usprawniania, założone cele do pracy oraz efekty prowadzonych oddziaływań.**

Mieszkańcy w 2009r. skorzystali z dofinansowania do sprzętu ortopedycznego i środków pomocniczych, tj:

- wózek inwalidzki - 1 osoba,
- materac zmienno-ciśnieniowy - 2 osoby,
- orteza stawu biodrowego - 1 osoba,
- pieluchomajtek - średnio 25 osób

W 2010 r. z dofinansowania do pieluchomajtek skorzystało w miesiącu styczniu 27 osób, w lutym - 29 osób.

Opiekę pielęgniarstwa zapewniają mieszkańcom 4 pielęgniarki i kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego, które posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki. Ponadto, jedna starsza pielęgniarka i kierownik zespołu posiadają specjalizację psychiatryczną, pozostałe pielęgniarki w 2009r. ukończyły specjalizację z opieki długoterminowej. Dla 3 pielęgniarek powyższy kurs w 50% sfinansował Dom, pozostałe ukończyły go we własnym zakresie.

Mieszkańcy w 2009r. nie ubiegali się i nie korzystali z dofinansowania do turnusów rehabilitacyjnych.

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. Faktury za leki wystawiane są imiennie na danego mieszkańca lub wystawiane są faktury zbiorcze. Na fakturze wyszczególniona jest odpłatność ryczałtowa i płatna 100%. W przypadku faktur zbiorczych opisane jest także, które leki są dla indywidualnego mieszkańca. Na tej podstawie, pracownik socjalny potrąca z konta depozytowego kwotę, jaką mieszkaniec musi dopłacić w przypadku leków pełnopłatnych..

II. Przestrzeganie praw mieszkańców oraz dostępności mieszkańców do informacji o swoich prawach, określonych w art. 55 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.)

Prawa i obowiązki mieszkańców Domu zawarte są w § 9 i 10 Regulaminu Organizacyjnego Domu stanowiącego załącznik nr 1 do Uchwały Nr 341/09 Zarządu Powiatu Białostockiego z dnia 21.01.2009 r. (ze zmianami) .Nowoprzybyłego mieszkańca zapoznaje z Domem, współmieszkańcami oraz Regulaminem, w tym z prawami i obowiązkami Dyrektor z pracownikiem socjalnym. Mieszkaniec na piśmie poświadcza, że zapoznał się z Regulaminem organizacyjnym, w tym z przysługującymi mu prawami i obowiązkami. Powyższe oświadczenie znajduje się w aktach mieszkańca. Ponadto, prawa i obowiązki mieszkańców wywieszone są na korytarzu 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 wszystkich usług świadczonych przez Dom oraz zapewniają bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych w depozycie.

Teren wokół Domu jest ogrodzony, brama wjazdowa w ciągu dnia jest otwarta. Zamykana jest w porze nocnej w godzinach 22⁰⁰ - 6⁰⁰. Mieszkańcy bez przeszkód mogą poruszać się po posesji Domu i poza nią. Samodzielnie poza teren Domu wychodzi 24 mieszkańców, którzy przed wyjściem zgłaszają swoje wyjście osobie będącej na dyżurze. Pozostali mieszkańcy wychodzą wraz z pracownikami, gdyż czują się bardziej bezpieczni, a ponadto wymagają pomocy w poruszaniu się poza terenem Domu. Wszystkie wyjścia mieszkańców oraz ich bieżące sprawy w ciągu dnia odnotowywane są w tzw. książce raportów.

Pracownicy wchodząc do pokoi mieszkalnych pukają. W kontaktach z mieszkańcami używają zwrotów grzecznościowych pan/pani. Po włączeniu przez osoby kontrolujące systemu przyzywowo-alarmowego w pokoju mieszkalnym, pracownicy będący na dyżurze szybko zareagowali i przyszli do pokoju, w którym alarm został włączony.

Ze wszystkimi sprawami urzędowymi mieszkańcy zwracają się do pracownika socjalnego, który prowadzi sprawy urzędowe mieszkańców, pomaga w pisaniu podań oraz listów do rodzin. Jest też osobą pośredniczącą w nawiązywaniu i podtrzymywaniu relacji mieszkańców z rodzinami.

Dom zapewnia mieszkańcom prawo do kontaktów z rodziną i osobami bliskimi głównie poprzez kontakt telefoniczny, listowny oraz spotkania w Domu czy wyjazdy do rodziny. Stały kontakt z rodziną utrzymuje 11 mieszkańców, okazjonalny tj. z okazji świąt i innych uroczystości 21 osób. Mieszkańcy spotykają się z osobami odwiedzającymi w pokojach mieszkalnych, w świetlicy lub pokoju gościnnym. W tym ostatnim, rodzina odwiedzająca może przenocować. W 2009r. z pokoju gościnnego skorzystała 1 rodzina. Średnio 15 osób wyjeżdża do rodzin i osób bliskich.

Kontakt telefoniczny z osobami bliskimi utrzymuje 13 mieszkańców. Mieszkańcy korzystają z aparatu telefonicznego Domu i ponoszą koszt poniesionych rozmów. Mieszkańcy posiadają własne telefony komórkowe. Jeżeli chcą wysłać list, to robią to sami lub przy pomocy pracowników kancelarii, pracowników pierwszego kontaktu lub pracownika socjalnego.

W okresie objętym kontrolą, ze względu na stan psychofizyczny osób przebywających w Domu żadna z osób nie została usamodzielniona. Jednakże, Dom podejmuje działania terapeutyczne w celu przygotowania do usamodzielnienia jednej z mieszkanki. Ponadto, mieszkańcy Domu uczestniczyli w realizacji programu „Otwarty Świat” realizowanym przez

Fundację Edukacji i Twórczości w Klubie Pacjenta „Przystań” w Białymstoku, którego celem była aktywizacja zawodowa osób ze schorzeniami psychicznymi. Program ukończyło 4 mieszkańców Domu.

(Akta sprawy Nr 2)

Dom stwarza mieszkańcom możliwość rozwoju własnych zainteresowań poprzez zapewnienie udziału w imprezach kulturalnych i rekreacyjno- sportowych, organizowanych na terenie Domu i poza nim.

(Akta sprawy Nr 2)

W Domu funkcjonuje samorząd mieszkańców zorganizowany w formie Rady Mieszkańców, która posiada swój regulamin wprowadzony zarządzeniem wewnętrznym Dyrektora Domu Nr 11/2009 z dnia 29.12.2009r. Ostatnie wybory do Rady odbyły się w 2007r. Osobą koordynującą prace Rady jest pracownik socjalny. Z posiedzeń samorządu sporządzane są protokoły. W trakcie rozmowy z przewodniczącą samorządu ustalono, że mieszkańcy zgłaszają do przedstawicieli samorządu sprawy dotyczące w głównej mierze organizacji Domu, imprez, posiłków, a także opieki nad osobami słabszymi, które przekazywane są Dyrektorowi.

Wszyscy mieszkańcy mają wyrobione dowody osobiste. W Domu meldowani są na pobyt stały lub na pobyt czasowy w zależności od potrzeb i sytuacji bytowej mieszkańców. Sprawy meldunkowe oraz wszystkie sprawy osobiste i urzędowe mieszkańców załatwia pracownik socjalny.

Dom zapewnia osobom uprawnionym do głosowania czynny udział w wyborach. Na terenie Domu organizowany jest zamknięty okręg wyborczy. Osoby świadome oraz te, które wyrażają chęć wzięcia udziału biorą w nich czynny udział.

Przepisy prawne dotyczące domów pomocy społecznej znajdują się w gabinecie dyrektora, na świetlicy oraz w pokoju pracowników socjalnych.

III. Zgodność zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami.

Kwalifikacje pracowników Domu określone są w Regulaminie Wynagradzania stanowiącym załącznik do Zarządzenia wewnętrznego Dyrektora Nr 8/2009 z dnia 15 czerwca 2009 r. Tabele stanowisk, zaszeregowań i wymagań kwalifikacyjnych zawarte są w załączniku nr 3 do ww. Regulaminu. Są one zgodne z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. Nr 50, poz. 398)

W oparciu o przedłożony wykaz pracowników oraz sprawdzone akta osobowe losowo wybranych 25 pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (tj. 49% wszystkich pracowników zespołu) stwierdzono, że osoby te posiadają wymagane kwalifikacje na zajmowanych stanowiskach, zgodnie z cytowanym rozporządzeniem.

(Akta sprawy nr 5 oraz Załącznik nr 1)

Struktura organizacyjna Domu zawarta jest w § 5 cytowanego wyżej Regulaminu Organizacyjnego. W skład Domu wchodzi następujące działy:

1. dział terapeutyczno-opiekuńczy,
2. dział gospodarczy i obsługi,
3. sekcja księgowości,
4. samodzielne stanowiska (ds. organizacyjno-kadrowych oraz radca prawny)
5. gospodarstwo pomocnicze.

Dom przeznaczony jest dla osób przewlekłe psychicznie chorych - 85 miejsc; wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, w pełnym wymiarze czasu pracy dla tego typu domu powinien wynosić nie mniej niż 0,5 na jednego mieszkańca.

Na dzień kontroli w DPS na podstawie umowy o pracę zatrudnionych było 65 osób (w tym 4 na urlopie wychowawczym) z czego 57,55 osób w przeliczeniu na pełne etaty. W zespole terapeutyczno-opiekuńczym, w skład którego wchodzi wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego, zatrudnionych było 51 osób (kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego, 4 starsze pielęgniarki, pielęgniarka, psycholog na 1/5 etatu, 2 kapelanów na 1/2 etatu każdy, starszy pracownik socjalny, pracownik socjalny, 2 opiekunów kwalifikowanych w dps w tym jeden na 4/5 etatu, technik fizjoterapii - na urlopie wychowawczym od 26.10.2009 r. do 25.04.2010 r., instruktor terapii zajęciowej - na urlopie wychowawczym od 15.09.2009 r. do 14.09.2010 r., masażysta, starszy opiekun, 6 opiekunów, 7 młodszych opiekunów, 10 starszych pokojowych w tym jedna na 1/2 etatu, 11 pokojowych w tym 6 pokojowych na 1/4 etatu i jedna na 1/4 etatu) w przeliczeniu na pełne etaty 42,5 osoby.

W dniu kontroli przebywało w Domu 85 mieszkańców, wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego dla tej liczby osób wynosi tj. $0,5 = (42,5 : 85)$.

W trakcie kontroli ustalono, że następujący pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego podnoszą swoje kwalifikacje zawodowe:

- pracownik socjalny studiuje na Uniwersytecie w Białymstoku na kierunku pedagogika, specjalność pedagogika, praca socjalna - studia magisterskie,

- masażysta studiuje na Uniwersytecie w Białymstoku na kierunku pedagogika - studia magisterskie drugiego stopnia,
- opiekun studiuje w Wyższej Szkole Kosmetologii i Ochrony Zdrowia w Białymstoku na kierunku pielęgniarstwo - studia licencjackie,
- starszy pracownik socjalny oraz starszy opiekun studiuja na Uniwersytecie Warszawskim - Studia Podyplomowe - kierunek zarządzanie gospodarką społeczną.

VI. Stopień i efekty realizacji indywidualnych planów wspierania mieszkańców, określonych w §2 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. Nr 217 poz. 1837).

Zarządzeniem wewnętrznym Nr 6/2009 z dnia 04.05.2009r w sprawie reorganizacji składu zespołu terapeutyczno-opiekuńczego Dyrektor powołał zespół terapeutyczno-opiekuńczy w skład którego weszli wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego. Osobą koordynującą prace zespołu jest starszy opiekun. Działania wynikające z planów koordynują pracownicy pierwszego kontaktu. Zgodnie z § 5 powyższego zarządzenia Dyrektor określił co należy uwzględniać w indywidualnym planie wsparcia, tj. cele opieki i jej zakres, poszczególne etapy działania, czyli sposób osiągania celu, sposoby realizacji, okresową (co pół roku) ocenę realizacji. Zarządzeniem wewnętrznym Nr 10/2009r z dnia 29.12.2009r Dyrektor Domu wprowadził zmiany w ww. Zarządzeniu poprzez powołanie Zespołu Koordynującego Działania Aktywizujące. Celem Zespołu Koordynującego Działania Aktywizujące jest sprawniejsza koordynacja działań zespołu w zakresie aktywizacji mieszkańców.

(Akta sprawy nr 6 i 7),

W 2009 roku odbyło się 20 posiedzeń zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w pełnym składzie. Na ww. posiedzeniach zespołu omawiane były sprawy dotyczące min. funkcjonowania mieszkańców w Domu, potrzeb mieszkańców, udziału w zajęciach terapeutycznych oraz indywidualne plany wsparcia mieszkańców. Z posiedzeń tych sporządzane są protokoły.

Ponadto, odbyło się około 60 spotkań w składzie niepełnym, tj.: pracownik pierwszego kontaktu, psycholog, pielęgniarka, lub opiekun koordynujący pracę zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, na których dokonano oceny realizacji celów opieki indywidualnej. **Ze spotkań tych nie jest prowadzona dokumentacja.**

Indywidualne plany wsparcia opracowane są dla wszystkich mieszkańców. Dla nowoprzybyłych osób plan jest opracowywany w przeciągu 6 miesięcy od dnia przyjęcia do Domu, a następnie po upływie pobytu kolejnych 6 miesięcy dokonywana jest jego ocena.

Mieszkańcy pisemnie w planie potwierdzają, że zapoznali się z prowadzonymi w stosunku do nich oddziaływaniami. **W przypadku osób ubezwłasnowolnionych indywidualne plany wsparcia zostały uzgodnione z tymi osobami.**

W oparciu o przeanalizowane plany ustalono, że w planach określono cele długo i krótkoterminowe do pracy z mieszkankami, opisano stan zdrowia mieszkańca, jego sprawność psychospołeczną. Wskazano na funkcjonowanie w Domu, relacje ze współmieszkańcami, aktywność w zorganizowanych zajęciach terapeutycznych oraz kontakty mieszkańców z osobami bliskimi i rodziną.

Z przeanalizowanej dokumentacji indywidualnych planów wsparcia mieszkańców wynika, że cele opieki długo i krótkoterminowej dostosowane są do potrzeb i możliwości mieszkańca. Cele te pokrywają się z ustaleniami dokonanymi na posiedzeniach zespołu terapeutyczno - opiekuńczego. W ocenie funkcjonowania mieszkańca odniesiono się do założonych celów pracy z mieszkankami. W planach dużo uwagi poświęcono relacjom mieszkańców z rodzinami i osobami bliskimi oraz założono podtrzymywanie tych relacji.

Dokonano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 2/2010.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Dyrektor Domu Pomocy Społecznej „Jawor” w Jałowie.

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 „Jawor” w Jałowie 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.

Podpisy kontrolujących

1/ *Ewa Jesien*
2/ *Mieczysław Karłowicz*

DYREKTOR
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
w Jałowie
mgr Jan Steckiewicz

19.03.2010
(data i podpis dyrektora Domu)