

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
W BIAŁYMSTOKU**

---

**Egz. Nr 1**

**PROTOKÓŁ KONTROLI  
Domu Pomocy Społecznej KALINA  
przeznaczonego dla osób przewlekle somatycznie chorych  
ul. Pułaskiego 66, 16-400 Suwałki**

---

**Białystok – kwiecień - 2011r.**

## **PROTOKÓŁ**

**z kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej KALINA w Suwałkach, ul. Pułaskiego 66, 16-400 Suwałki, przeprowadzonej w dniach 6-8 kwietnia 2011 r.**

Dom Pomocy Społecznej KALINA w Suwałkach prowadzony jest przez Miasto Suwałki. Prezydent Miasta Suwałki posiada zezwolenie Wojewody Podlaskiego Nr PS.EF.V.9013/12/06 z dnia 14.12.2006 r. na prowadzenie Domu na czas nieokreślony na 195 miejsc.

Adres Domu: 16-400 Suwałki, ul. Pułaskiego 66. Dom przeznaczony jest dla osób przewlekle somatycznie chorych. Dyrektorem Domu jest Pani Krystyna Jaśkiewicz.

**Kontrolę przeprowadziły** – Ewa Feszler –inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku - kierownik zespołu, Mieczysława Nartowicz - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku, na podstawie upoważnienia Nr 1 z dnia 04.04.2011r. (PS-VI.431.2.3.2011.EF), wydanego z upoważnienia 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 01.03.2010 r. do dnia kontroli.

## **Ustalenia kontroli**

### **I. Przestrzeganie standardu świadczonych usług.**

**(akta sprawy nr 1)**

#### **A) w zakresie usług bytowych:**

Dom Pomocy Społecznej KALINA mieści się w trzykondygnacyjnym budynku bez barier architektonicznych, z zamontowanymi systemami przyzywowo-alarmowym i alarmowo-przeciwpożarowym. Centrale systemu przyzywowo-alarmowego znajdują się w gabinetach medycznej pomocy doraźnej, zlokalizowanych na każdej kondygnacji budynku. Przy wejściu do budynku wykonany jest podjazd dla osób niepełnosprawnych, w środku zamontowane są dwie windy przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych. Teren wokół Domu ogrodzony, ładnie i estetycznie zagospodarowany. Wykonane są rabaty kwiatowe, posadzone drzewa i krzewy ozdobne.

**B) w zakresie wymaganych pomieszczeń:**

W Domu znajdują się następujące pomieszczenia:

A) na parterze:

- 1) prasownia, magiel,
- 2) palarnia,
- 3) gabinet medycznej pomocy doraźnej, w którym znajduje się system przyzywowo-alarmowy,
- 4) stołówka,
- 5) 5 pomieszczeń do rehabilitacji (4 gabinety zabiegowe oraz sala gimnastyczna),
- 6) toaleta wyposażona w sedes i umywalkę,
- 7) kaplica,
- 8) pokój dziennego pobytu z TV
- 9) pokoje mieszkalne:
  - 3 pokoje jednoosobowe o łącznej powierzchni 30,3 m<sup>2</sup> (po 10,1 m<sup>2</sup>),
  - 14 pokoi dwuosobowych o łącznej powierzchni 186,3 m<sup>2</sup> (po 13,3 m<sup>2</sup>),
  - 8 pokoi dwuosobowych o łącznej powierzchni 130,4 m<sup>2</sup> (po 16,3 m<sup>2</sup>),
  - 5 pokoi trzyosobowych o łącznej powierzchni 99,2 m<sup>2</sup> (po 19,84 m<sup>2</sup>),
  - 2 pokoi czteroosobowych o łącznej powierzchni 46,4 m<sup>2</sup> (po 23,2 m<sup>2</sup>),
- 10) burdownik,
- 11) pokój socjalny pracowników,
- 12) kuchenka pomocnicza i podnośnikiem do mycia mieszkańców,
- 13) łazienka ogólnodostępna z wanną dostępną z trzech stron

B) na I piętrze:

- 1) trzy sale do terapii zajęciowej plastycznej, terapeutyczna i krawiecka,
- 2) gabinet fryzjerski,
- 3) cztery toalety ogólnodostępne wyposażone łącznie w 4 sedesy i 4 umywalki,
- 4) biblioteka/czytelnia,
- 5) dwie kuchenki pomocnicze,
- 6) sala dziennego pobytu,
- 7) palarnia,
- 8) gabinet doraźnej pomocy medycznej, w którym znajduje się system przyzywowo-alarmowy tej kondygnacji,
- 9) pokoje mieszkalne:
  - 4 pokoje jednoosobowe o łącznej powierzchni 45,3 m<sup>2</sup> (po 11,32 m<sup>2</sup>),
  - 15 pokoi dwuosobowych o łącznej powierzchni 200,8 m<sup>2</sup> (po 13,38 m<sup>2</sup>),

- 6 pokoi dwuosobowych o łącznej powierzchni 110,1 m<sup>2</sup> (po 18,35 m<sup>2</sup>),
- 5 pokoi trzyosobowych o łącznej powierzchni 99,2 m<sup>2</sup> (po 19,84 m<sup>2</sup>),
- 10) pomieszczenie na odpady medyczne,
- 11) łazienka ogólnodostępna z wanną dostępną z trzech stron,
- 12) toaleta personelu,
- 13) pokój socjalny
- 14) brudownik

C) na II piętrze:

- 1) pokój dziennego pobytu,
- 2) pokój socjalny,
- 3) pokój pracowników socjalnych,
- 4) 2 sale do terapii zajęciowej,
- 5) dwie kuchenki pomocnicze,
- 6) łazienka ogólnodostępna z wanną dostępną z trzech stron, w łazience tej znajduje się podręczne pomieszczenie do prania i suszenia, ustawiona jest pralka automatyczne, miski, suszarka
- 7) sala do terapii zajęciowej – rękodzieło,
- 8) pokoje mieszkalne:
  - 3 pokoi jednoosobowych o łącznej powierzchni 30,3 m<sup>2</sup> (po 10,1 m<sup>2</sup>),
  - 17 pokoi dwuosobowych o łącznej powierzchni 228,4 m<sup>2</sup> (po 13,43 m<sup>2</sup>),
  - 6 pokoi dwuosobowych o łącznej powierzchni 110,1 m<sup>2</sup> (po 18,35 m<sup>2</sup>),
  - 5 pokoi trzyosobowych o łącznej powierzchni 93,2 m<sup>2</sup> (po 18,64 m<sup>2</sup>).
- 8) pokój terapeutyczny,
- 9) pokój psychologa,
- 10) pokój rozwoju osobistego,
- 11) brudownik,
- 12) toaleta ogólnodostępna, wyposażona w sedes i umywalkę.

Pokoje gościnne znajdują się w budynku, w którym mieszczą się pomieszczenia administracji. Ponadto, na terenie Domu w odrębnych budynkach urządzony jest „Teatr Nestor”, w którym odbywają się przedstawienia mieszkańców oraz tzw. „Dom pod Kukawką” – sale terapeutyczne urządzone w dawnym stylu wiejskim.

Dom posiada wszystkie wymagane pomieszczenia infrastruktury dziennej.

### **C) pokoje mieszkalne spełniają warunki**

Wszystkie pokoje mieszkalne spełniają standardowe normy w zakresie powierzchni, tj. pokój jednoosobowy o pow. nie mniejszej niż 9 m<sup>2</sup>, pokój wieloosobowy o powierzchni nie mniejszej niż 6 m<sup>2</sup> na osobę. Pokoje 4-osobowe przeznaczone są dla osób leżących. Wyposażone są zgodnie z obowiązującym standardem tj. w tapczan, szafy, stół, krzesła, szafkę nocną. Liczba wyprowadzeń elektrycznych dostosowana jest do liczby osób mieszkających 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 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. Ponadto na I i II piętrze znajdują się łazienki ogólnodostępne z wanną dostępną z trzech stron i podnośnikiem ułatwiającym osobom mniej sprawnym korzystanie z łazienki.

### **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, co najmniej 3 posiłki dziennie wydawane w następujących godzinach tj.

- śniadanie 8<sup>00</sup>-10<sup>00</sup>,
- II śniadanie 11<sup>00</sup>,
- obiad 13<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>,
- podwieczorek 16<sup>00</sup>,
- kolacja 18<sup>00</sup>-20<sup>00</sup>.

Dla każdego z posiłków czas wydawania wynosi 2 godziny, przy czym ostatni posiłek jest podawany nie wcześniej niż o godzinie 18<sup>00</sup>.

Informacja dotycząca czasu wydawania i spożywania posiłków wywieszona jest na tablicy informacyjnej przed stołówką na parterze.

Mieszkańcy mają zapewniony wybór zestawu posiłków oraz posiłek dodatkowy i posiłek dietetyczny. W wyniku analizy jadłospisów za miesiąc marzec 2011 r. ustalono, że każdego dnia główne posiłki tj. śniadanie, obiad i kolacja podawane były w dwóch zestawach.

Na dzień kontroli, zgodnie ze wskazaniem lekarza przygotowywanych było 94 diet, w tym: 27 wg. diety cukrzycowej, 9 wg. diety lekkostrawnej, 22 wg. diety wątrobowej, 12 wg. diety miskowanej, 6 wg. diety bezmlecznej, 3 wg. diety wrzodowej, 3 wg. diety bezmięśnej, 3 wg. diety bezglutenowej, 2 wg. diety łatwostrawnej bez przypraw, 2 wg. diety drobiowej, 1 wg. diety wątrobowo-trzustkowej, 1 wg. diety wysokokalorycznej, 1 wg. diety małosolnej, 1 wg. diety łatwostrawnej specjalnej, 1 wg. diety bogatobłonnikowej.

Na stołówce posiłki spożywa 84 mieszkańców, pozostałe 111 osób je posiłki w swoich pokojach mieszkalnych. Wśród mieszkańców są osoby wymagające pomocy w spożywaniu posiłków – 31 osób oraz są osoby karmione – 32.

Dom zapewnia mieszkańcom całodobowy dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napojów w kuchenkach pomocniczych usytuowanych na każdym piętrze.

Dom Pomocy Społecznej w Suwałkach znajduje się pod stałym nadzorem sanitarnym. W okresie objętym kontrolę przeprowadzono następujące kontrole:

- w dniu 21.05.2010 r. kontrola kompleksowa w zakresie oceny stanu sanitarnego dps, oceny jakości wody ciepłej w instalacji wewnętrznej pod względem bakteriobiologicznym w zakresie obecności bakterii Legionella, oceny prowadzenia procesów dezynfekcji, warunków zdrowotnych środowiska pracowników oraz bezpieczeństwa, higieny pracy związanej z występowaniem w środowisku pracy szkodliwych czynników: fizycznych, chemicznych i biologicznych. W trakcie kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:
- nie przekazano informacji o substancjach, preparatach i czynnikach rakotwórczych właściwemu Podlaskiemu Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu,
- brak rejestru narażonych na działanie szkodliwych czynników rakotwórczych,
- brak rejestru prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników rakotwórczych,
- brak rejestru prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych,
- brak rejestru pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych.

Pismem z dnia 31.05.2010 r. Nr GO.071-1421/2010 poinformowano o realizacji wyżej ww. nieprawidłowości.

- w dniu 14.09.2010 r. kontrola w zakresie oceny stanu sanitarnego pomieszczeń. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

### **G) w zakresie odzieży i obuwia**

Mieszkańcom nieposiadającym własnej odzieży i obuwia oraz możliwości ich zakupienia 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. W trakcie rozmów z mieszkańcami ustalono, że wszyscy mieszkańcy posiadają wystarczającą ilość ubrań.

Niewielu mieszkańców dokonuje zakupów odzieży i obuwia z własnych środków. Mieszkańcom, którzy o taką pomoc proszą, w zakupie odzieży i obuwia pomagają pracownicy pierwszego kontaktu.

Dla osób nie posiadających środków na ten cel odzież i obuwie kupuje Dom. W 2010 r. na potrzeby mieszkańców Dom zakupił:

- Obuwie -26 par,
- Piżamy – 7szt.,
- Skarpety – 209 par,
- Slipy/figi – 191 szt.,
- Koszulki – 14szt.,
- Bluzy dresowe – 2 szt.,
- Spodnie dresowe – 71 szt.,
- Koszulka damska – 19szt.,
- Biustonosz – 28szt.,
- Kurtki ocieplane – 1szt.,
- Podkoszulki – 59szt.

### **(Akta sprawy Nr 3)**

Bielizna, odzież wierzchnia i zewnętrzna mieszkańców, obuwie znajduje się w szafach ubraniowych w pokojach mieszkalnych w ilości zestawów odzieży, obuwia, bielizny, dostosowanych do pory roku i potrzeb. Odzież i bielizna mieszkańców oraz pościel i ręczniki są indywidualnie oznakowane. Rzeczy mieszkańców były poukładane, czyste i niezniszczona. Pościel znajdowała się w łózkach, była czysta.

Pracownicy Domu - opiekunki codziennie zabierają odzież do pralni. Kilku mieszkańców tj. 5 osób samodzielnie robi drobne przepierki w pomieszczeniu pomocniczym do prania i lub w łazience. Środki piorące zapewnia Dom.

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

W Domu są osoby leżące, odzież i obuwie dla tych osób dostosowana jest do potrzeb wynikających z ich stanu zdrowia.

Na potrzeby mieszkańców w 2010 r. Dom zakupił również pościel w ilości:

- Podkład bawełniany – 500 szt.,
- Komplet pościeli – 400szt.,
- Prześcieradła – 400szt.,
- Poszewka – 60szt.,
- Poduszka 50/60/40 – 20szt.,
- Poduszka 70/80/20 – 20 szt.,
- Kołdra – 30szt.,
- Koc akrylowy – 45szt.

Pościel i ręczniki są przypisane indywidualnie mieszkańcom, prane są w pralni Domu.

#### **H) w zakresie pomocy w utrzymaniu higieny osobistej**

Mieszkańcy mają zapewnioną pomoc w utrzymaniu higieny osobistej oraz środki czystości i higieniczne. Środki do podstawowej higieny (mydła, szampony, papier toaletowy, przybory do golenia) zapewnia Dom. Mieszkańcy również z własnych środków kupują środki czystości i przybory toaletowe min. kremy, dezodoranty.

W okresie objętym kontrolą na potrzeby mieszkańców Dom zakupił:

a) w 2010 roku:

- mydło w płynie – 2384 szt.
- Szampon – 1645szt.,
- papier toaletowy – 5167szt.,
- pasta do zębów – 1120szt.,
- płyn po goleniu -698szt.,
- pianka do golenia – 256szt.,
- płyn do kąpieli – 86szt.,
- golarka jednorazowa -1000szt.,
- worki do koszy – 9800szt.,
- odświeżacz powietrza – 464szt.,
- kostka zapachowa – 100szt.,
- ręczniki papierowe – 63szt.,



- ściereczki – 360szt.,
- gąbka do kąpieli – 100szt.,
- szczoteczka do zębów - 108szt.

b) w 2011 roku do dnia kontroli:

- szampon – 300 szt.
- pianka do golenia – 50 szt.
- golarka jednorazowa – 300 szt.
- odświeżacz powietrza-wtyczka – 20 szt.
- papier toaletowy – 640 szt.
- worki na śmieci 60 l – 2000 szt.
- worki na śmieci 120 l – 2100 szt.
- gąbka do kąpieli – 100 szt.
- odświeżacz powietrza – 50 szt.
- ręczniki papierowe – 120 szt.

**(Akta sprawy nr 4)**

Mieszkańcy swoje środki czystości i higieny osobistej mają w szafkach przyłóżkowych.

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

Całkowitej pomocy w wykonywaniu czynności życia codziennego, ze względu na schorzenia i współwystępujące ograniczenia, wymagało 63 mieszkańców. Pomocy w przeprowadzeniu toalety i utrzymaniu higieny osobistej mieszkańcom udzielają wszyscy pracownicy Domu.

Usługi fryzjerskie świadczy jedna z opiekunek, w gabinecie przystosowanym do tych usług.

#### **I) w zakresie realizacji usług opiekuńczych i wspomagających**

**( Akta sprawy Nr 2)**

Na dzień kontroli w Domu przebywało 195 mieszkańców w wieku od 21 do 100 lat. Wśród mieszkańców 12 osób jest ubezwłasnowolnionych całkowicie. Opiekunami prawnymi dla 39 osób są członkowie rodzin, dla 39 osób pracownicy Domu

Stan zdrowia i sprawności psychofizycznej mieszkańców jest bardzo zróżnicowany. Całkowitej pomocy w wykonywaniu czynności życia codziennego wymaga 63 osoby. Równie duża grupa mieszkańców (91 osób) wymaga częściowej pomocy i wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, głównie przy ubieraniu się i przeprowadzaniu toalety. Samodzielnie czynności dnia codziennego wykonuje 41 mieszkańców.

Ze względu na stan zdrowia 35 mieszkańców jest leżących, 60 porusza się na wózku inwalidzkim, a 26 przy pomocy chodzika lub kul.

Dom stwarza mieszkańcom możliwość udziału w zorganizowanych zajęciach terapeutycznych i psychologicznych. Zajęcia te prowadzone są w oparciu o opracowane przez pracowników programy:

1. Program rehabilitacji leczniczej,
2. program usprawniania ruchowego
3. program rehabilitacji przyłóżkowej ,
4. program pracy z osobami z chorobą Alzheimera,
5. program rozwiązywania problemów alkoholowych,
6. program zajęć terapeutycznych
7. Program pomocy psychologicznej
8. grupa wsparcia dla osób ze stwardnieniem rozsianym i przewlekle chorych,
9. projekt „Starość też radość”,
10. projekt „trening pamięci dla seniorów”,
11. projekt „Wolontariusze promieniem nadziei”
12. projekt „Kocham kino”
13. projekt „Ocalić od zapomnienia”
14. projekt „Śladami przeszłości”

#### **(Akta sprawy Nr 5)**

W Domu na każdej kondygnacji znajdują się pracownie terapeutyczne, w której prowadzone są zajęcia rekreacyjne, arteterapia ( psychorysunek, muzykoterapia, biblioterapia, choreoterapia, psychodrama), ergoterapia. Dużą część wolnego czasu część mieszkańców spędza na powietrzu w ogrodzie Domu.

Z prowadzonych zajęć opracowany jest na każdej kondygnacji miesięczny i tygodniowy plan zajęć terapeutycznych. Co kwartał pracownicy przedstawiają dyrektorowi sprawozdania z zajęć terapeutycznych. Instruktorzy terapii zajęciowej prowadzą zeszyty zajęć terapeutycznych, w których codziennie zaznaczają w jakiej formie mieszkaniiec brał udział np. rozmowie terapeutycznej, terapii grupowej, terapii przyłóżkowej, zajęciach rekreacyjnych. Dla każdego mieszkańca uczestniczącego w terapii indywidualnie wyznaczono cele do pracy i opisano co najmniej raz na kwartał efekty prowadzonych oddziaływań.

Mieszkańcy z chorobą alkoholową (26 osób) objęci są opieką indywidualną psychologa, który prowadzi z nimi rozmowy terapeutyczne oraz prowadzi grupę wsparcia dla osób z SM ( 6 osób). Spotkania odbywają się raz w miesiącu.

Z przeanalizowanej dokumentacji z zorganizowanych zajęć terapeutycznych wynika, że mieszkańcom proponowane są różnorodne zajęcia, dostosowane do stanu zdrowia i możliwości mieszkańców. W zapisach odniesiono się do aktywności mieszkańca, jego relacji ze współmieszkańcami oraz wskazano na zdobyte przez mieszkańców umiejętności podczas realizowanych zajęć. Ponadto, w trakcie rozmów z mieszkańcami ustalono, że sami wybierają dostosowaną do ich potrzeb formę spędzania wolnego czasu.

Mieszkańcy korzystają z biblioteki Domu, która znajduje się na I piętrze. Czynna jest we wtorek i czwartek w godzinach 13<sup>30</sup> – 14<sup>30</sup>. Około 30 mieszkańców wypożycza książki. Na potrzeby mieszkańców kupowana jest po 1 egz. Gazeta Współczesna, Gazeta Wyborcza, Tygodnik Suwalski. Ponadto, mieszkańcy korzystają z bezpłatnej prasy regionalnej – Kurier Suwalski, Przegląd Suwalski oraz prasy kolorowej przynoszonej przez pracowników.

Przepisy prawne dotyczące domów pomocy społecznej znajdują się w gabinecie kadrowej. Jeden z pracowników (starszy opiekun) uczestniczy w procesie przyjmowania mieszkańca, zapoznawania z przepisami prawnymi, Domem i współmieszkańcami. W zakresie czynności ma wpisane działania w powyższym zakresie.

W marcu 2000 roku powołane zostało Stowarzyszenie Przyjaciół Domu Pomocy Społecznej KALINA. Jednym z jego głównych celów jest pomoc w zabezpieczeniu godziwych warunków bytowych, zdrowotnych i kulturalnych mieszkańcom DPS „KALINA” oraz innym osobom ze środowiska lokalnego; działania na rzecz osób niepełnosprawnych; promocja i organizacja wolontariatu wspierającego działalność określoną w regulaminie Domu. Jego powołanie otworzyło nowe możliwości pozyskiwania środków finansowych na realizację potrzeb kulturalnych, artystycznych i integracyjnych.

W Domu przygotowywane i obchodzone są święta roczne i okolicznościowe. Szczególnie uroczystości obchodzone są Święta Bożego Narodzenia i Wielkanocy. Mieszkańcy wspólnie z pracownikami uczestniczą w wigilii i śniadaniu wielkanocnym. W Domu obchodzone są uroczystości osobiste mieszkańców np. imieniny, urodziny. Funkcjonująca grupa muzyczna „KALINKA” i teatralna „KALINA” uświetnia swoimi występami okolicznościowe spotkania.

W ramach prowadzonych oddziaływań aktywizujących Dom podejmuje współpracę z innymi instytucjami, min. szkołami, ośrodkami kultury, innymi domami pomocy z całej Polski oraz Litwy. Mieszkańcy uczestniczą w przeglądach, konkursach oraz wyjeżdżają na przeglądy do innych placówek.

**(Akta sprawy nr 6)**

Dom umożliwia swoim mieszkańcom zaspokojenie potrzeb religijnych. Opiekę duszpasterską w tym zakresie zapewniają księża katolicki i prawosławny, zatrudnieni na umowę

zlecenie. W kaplicy Domu odprawiane są msze św. i nabożeństwa w obu obrządkach. Msze św. Katolickie odprawiane codziennie o godz. 14<sup>30</sup>, a nabożeństwa prawosławne raz w miesiącu. Kapłani odwiedzają mieszkańców w ich pokojach mieszkalnych stosownie do potrzeb. Raz w miesiącu odbywają się spotkania oazowe.

Zmarłym mieszkańcom Dom zapewnia sprawienie pogrzebu zgodnie z ich wyznaniem. W 2010 r. zmarło 39 mieszkańców, w 2011 roku zmarło 8 mieszkańców. Pochówkiem jednego mieszkańca zajmował się Dom, pozostałych rodzina. Mieszkańcy chowani są na cmentarzu komunalnym w Suwałkach lub zgodnie z wolą zmarłych mieszkańców. 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. Na koncie depozytowym swoje środki finansowe przechowuje 18 w tym 2 osoby ubezwłasnowolnione dla których opiekunem są pracownicy domu. Pozostałe osoby same gospodarują swoimi środkami we własnym zakresie, lub ich opiekunowie prawni. Środki pieniężne mieszkaniec może pobrać każdego dnia, zgłaszając na gotowym druku zapotrzebowanie, na którym jednocześnie potwierdza odbiór środków.

Zasady organizacji i zasady funkcjonowania depozytu środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych określa Zarządzenie Nr 21/2010 r. Dyrektora DPS z dnia 14 grudnia 2010 r. Zasady określone w ww. zarządzeniu nie naruszają praw mieszkańców do swobodnego dysponowania swoimi środkami finansowymi.

#### **( Akta sprawy Nr 7)**

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicach ogłoszeń, Dyrektor w sprawie skarg i wniosków przyjmuje mieszkańców w poniedziałki i czwartki w godzinach 9<sup>00</sup>-13<sup>00</sup>. Książka skarg i wniosków znajduje się w sekretariacie. Ponadto, w holu Domu znajduje się skrzynka na skargi i wnioski do której mieszkaniec może złożyć pisemną skargę. W okresie objętym kontrolą nie złożono żadnych skarg i wniosków.

Dom posiada wymagany wskaźnik zatrudnienia zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, tj. 0,6. Szczegółowe informacje zawarte są w Roz. III na stronach 18- 19.

Zgodnie z wymaganymi standardami, Dom zapewnia mieszkańcom kontakt z psychologiem. Psycholog jest zatrudniony na umowę zlecenie. W tygodniu pracuje z mieszkańcami 8 godzin.

Obowiązującym standardom odpowiada zatrudnienie pracowników socjalnych, według których na stu mieszkańców powinno być zatrudnionych nie mniej niż dwóch pracowników

socjalnych w pełnym wymiarze czasu pracy. Na 195 mieszkańców w dps zatrudnionych jest 4 pracowników socjalnych.

Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą pielęgniarki, opiekunowie i pokojowe. Pielęgniarki i opiekunki pracują w systemie trzymianowym tj. 6<sup>00</sup>-14<sup>00</sup>, 14<sup>00</sup>-22<sup>00</sup>, 22<sup>00</sup>-6<sup>00</sup>. Pokojowe pracują w godzinach 6<sup>00</sup>-14<sup>00</sup>, 12<sup>00</sup>-20<sup>00</sup>. Pracownicy socjalni i instruktorzy terapii zajęciowej pracują w godzinach 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>, a jeden pracownik socjalny i jeden instruktor terapii zajęciowej w godzinach 11<sup>00</sup>-19<sup>00</sup>. Wśród pracowników dwóch opiekunów pracuje tylko w godzinach 6-14, a 10 pokojowych pracuje na cały Dom, bez przypisania piętrami w godzinach 6<sup>00</sup>-14<sup>00</sup>, 12<sup>00</sup>-20<sup>00</sup>.

Grafiki pracy opiekunek i pielęgniarek układane są oddzielnie dla każdego piętra. Zgodnie z grafikiem pracy na miesiąc kwiecień w dniu 8 marca br. pracowały następujące osoby:

- w godzinach 6<sup>00</sup>-14<sup>00</sup> - 5 pielęgniarek,
- w godzinach 14<sup>00</sup>-22<sup>00</sup> - 4 pielęgniarek,
- w nocy w godzinach 22<sup>00</sup>-6<sup>00</sup> zaplanowana była 1 pielęgniarka

a) na parterze:

- w godzinach 6<sup>00</sup>-14<sup>00</sup> - 3 opiekunek, 4 pokojowe
- w godzinach 14<sup>00</sup>-22<sup>00</sup> - 2 opiekunki,
- w godzinach 12<sup>00</sup>-20<sup>00</sup> 2 pokojowe
- w nocy w godzinach 22<sup>00</sup>-6<sup>00</sup> zaplanowana była 1 opiekunka

b) na I piętrze:

- w godzinach 6<sup>00</sup>-14<sup>00</sup> - 2 opiekunki, 3 pokojowe
- w godzinach 14<sup>00</sup>-22<sup>00</sup> - 2 opiekunki,
- w godzinach 12<sup>00</sup>-20<sup>00</sup> - 2 pokojowe
- w nocy w godzinach 22<sup>00</sup>-6<sup>00</sup> zaplanowana była 1 opiekunka

c) na II piętrze:

- w godzinach 6<sup>00</sup>-14<sup>00</sup> - 3 opiekunki, 4 pokojowe
- w godzinach 14<sup>00</sup>-22<sup>00</sup> - 2 opiekunki,
- w godzinach 12<sup>00</sup>-20<sup>00</sup> - 2 pokojowe

Ponadto w Domu pracowały w godzinach 6<sup>00</sup>-14<sup>00</sup> - 7 pokojowych, 12<sup>00</sup>-20<sup>00</sup> - 1 pokojowa.

W trakcie kontroli ustalono, że pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego podnoszą swoje kwalifikacje poprzez uczestnictwo w szkoleniach zewnętrznych i wewnętrznych organizowanych na terenie Domu. W okresie objętym kontrolą pracownicy uczestniczyli w następujących szkoleniach:

| <i>Lp.</i>                                    | <i>Temat szkolenia</i>                                                                                                             | <i>Organizator szkolenia</i>                                            | <i>Uczestnicy</i>                                                |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Szkolenia zewnętrzne 2010 r. i 2011 r.</b> |                                                                                                                                    |                                                                         |                                                                  |
| 1.                                            | Praca socjalna z osobą zaburzoną psychicznie, jego rodziną i otoczeniem 30-31.03.2010 r.                                           | ROPS Białystok                                                          | 2 pracowników socjalnych                                         |
| 2.                                            | Stres, wypalenie zawodowe i asertywność 28-30.06.2010                                                                              | ROPS Białystok                                                          | St. Technik fizjoterapii<br>2 St. Opiekunów                      |
| 3.                                            | Warsztaty teatralno-muzyczne                                                                                                       | Towarzystwo Aktywizacji Muzyczno-Teatralnej Osób Niepełnosprawnych Łódź | 2 st. Instruktorów terapii zajęciowej                            |
| 4.                                            | Metody pracy z mieszkańcami dps i ich aktywizacja 3-5.11.2010                                                                      | ROPS Białystok                                                          | 2 st. Instruktorów terapii zajęciowej                            |
| 5.                                            | Dobre praktyki w zakresie pomocy i integracji społecznej 22.11.2010                                                                | ROPS Białystok                                                          | St. pokojowy<br>2 st. pracowników socjalnych<br>St. pielęgniarka |
| <b>Szkolenia wewnętrzne 2010 r. i 2011r</b>   |                                                                                                                                    |                                                                         |                                                                  |
| 1.                                            | Przeciwdziałanie niekorzystnym skutkom stresów codziennego życia 23.03.2010                                                        | psycholog                                                               | 33 pracowników                                                   |
| 2.                                            | Postępowanie w podnoszeniu i przemieszczaniu podopiecznych 31.03.2010                                                              | Kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego                             | 40 pracowników                                                   |
| 3.                                            | Postępowanie z mieszkańcem wykazującym objawy zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wg ICD-10;11.08.2010                     | psycholog                                                               | 26 pracowników                                                   |
| 4.                                            | Zachowania asertywne w pracy z trudnym podopiecznym 30.11.2010                                                                     | psycholog                                                               | 34 pracowników                                                   |
| 5.                                            | Interakcja kryzysowa a reakcja kryzysowa- strategia radzenia w trudnych wydarzeniach lub zmiany zachowań indywidualnych 28.12.2010 | psycholog                                                               | 44 pracowników                                                   |
| 6.                                            | Prawa mieszkańców Domu w świetle obowiązujących przepisów 1-3.03.2011                                                              | Kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego                             | 79 pracowników                                                   |
| 7.                                            |                                                                                                                                    |                                                                         |                                                                  |

Ze szkoleń wewnętrznych prowadzona jest dokumentacja w formie protokołów oraz imiennej listy obecności. Na 2011 rok opracowano plan szkoleń.

(Akta sprawy Nr 8)

Ustalono, że 14 pracowników nie zostało przeszkolonych w zakresie praw mieszkańców. Zgodnie z protokołem przyjęcia ustnych wyjaśnień Dyrektora Domu pracownicy zostaną przeszkoleni do końca III kwartału.

**(Akta sprawy Nr 9)**

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).

**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.).**

Wszyscy mieszkańcy zgłoszeni są do lekarza rodzinnego, przy czym 193 mieszkańców objętych jest opieką lekarza rodzinnego z Poradni Rodzinnej LEK.MED K. Nowackiego, jeden mieszkaniec zgłoszony jest do dr M. Potapy i jeden do dr J. Chmury.

Lekarz rodzinny przyjeżdża do mieszkańców na wizyty dwa razy w tygodniu tj. we wtorki od godz. 8<sup>00</sup> oraz czwartki od godz. 13<sup>00</sup>.

Wszyscy mieszkańcy mają wypełnione i złożone deklaracje do pielęgniarstwa środowiskowej, kobiety także położnej z Niepublicznego Zakładu Pielęgniarek Środowiskowo-Rodzinnych w Zuśnie koło Filipowa.

Siedmiu mieszkańców jest pod opieką pielęgniarstwa z opieki długoterminowej. Jeden mieszkaniec objęty jest opieką pielęgniarstwa i lekarza z hospicjum.

Ponadto, raz w tygodniu na podstawie umowy zlecenia mieszkańców konsultuje lekarz neurolog i psychiatra. Pod stałą opieką lekarza neurologa znajduje się 109 osób, natomiast pod opieką lekarza psychiatry jest 69 mieszkańców.

Mieszkańcy Domu korzystają z usług lekarzy specjalistów z poradni specjalistycznych w Białymstoku, Suwałkach, Augustowie, Sejnach, Krasnopolu i Łomży, min. takich jak: kardiologiczna, diabetologiczna, chirurgiczna, okulistyczna, urologiczna, neurologiczna, laryngologiczna, onkologiczna, protetyczna, stomatologiczna. Do poradni specjalistycznych mieszkańcy zawożeni są samochodem Domu. Do przewozu mieszkańców służy 9-osobowy samochód przystosowany do osób niepełnosprawnych. W sytuacjach nagłych lub zagrożenia zdrowia i życia wzywane jest pogotowie.

Pielęgniarki na każdym piętrze prowadzą książkę raportów w której opisują stan zdrowia mieszkańców, podawane leki i przeprowadzane zabiegi.

Mieszkańcy Domu objęci są rehabilitacją leczniczą. Świadczenie terapeutyczne w formie fizykoterapii i ćwiczeń ruchowych realizowane są na terenie Domu. Dziennie z rehabilitacji leczniczej korzysta średnio 52 mieszkańców. Każdy z mieszkańców ma założoną indywidualną kartę zleceń w której technik fizjoterapii wpisuje wykonywane zabiegi. Ponadto technicy fizjoterapii realizują program terapii przyłóżkowej, którą obejmują 28 mieszkańców. Zabiegi i ćwiczenia usprawniające zleca neurolog i lekarz rodzinny.

Mieszkańcy w 2010 r. i 2011r. korzystali z dofinansowania do sprzętu ortopedycznego i środków pomocniczych. Dwóch mieszkańców wyjechało na turnus rehabilitacyjny do Gołdapii i Maniówki.

**(Akta sprawy Nr 10)**

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 na Dom. Faktury wystawiane są imiennie na każdego mieszkańca. Na fakturze wyszczególniona jest odpłatność ryczałtowa i odpłatność którą ponosi mieszkaniiec. Na podstawie faktur upoważniona pielęgniarka, oddzielnie na każdym piętrze zbiera należną kwotę, bezpośrednio od mieszkańca i wpłaca do kasy w księgowości.

## **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 II Rozdziale (§ 7 § 8 i § 9) Regulaminu Organizacyjnego stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 174/06 Prezydenta Miasta Suwałk z dnia 5 września 2006 r. Mieszkaniec lub jego opiekun prawny na piśmie poświadczą, 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 tablicach informacyjnych na każdej kondygnacji Domu.

Zawarte w Regulaminie prawa gwarantują mieszkańcom w szczególności wolność, godność, intymność i poczucie bezpieczeństwa. Uwzględniają rozwój osobowości, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną i środowiskiem, korzystanie z 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 do godziny 15, po tej godzinie otwierana jest na domofon. Natomiast furka do przejścia pieszego otwarta jest całą dobę. Mieszkańcy bez przeszkód mogą poruszać się po posesji Domu. Osoby mniej sprawne, ze względu na ich bezpieczeństwo wychodzą z pracownikiem a najczęściej tą osobą jest wolontariuszami.

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 we wszystkich budynkach, pracownicy będący na dyżurze szybko zareagowali i przyszedli do pokoju, w którym alarm został włączony. W trakcie rozmów z mieszkańcami ustalono, że mieszkańcy korzystają z systemu.

Ze wszystkimi sprawami urzędowymi mieszkańcy zwracają się do pracowników socjalnych, którzy prowadzą sprawy urzędowe mieszkańców, pomagają w pisaniu podań oraz listów do rodzin, bądź pracownicy socjalni wraz z pracownikami pierwszego kontaktu są osobami pośredniczącymi w nawiązywaniu i podtrzymywaniu relacji mieszkańców z rodzinami.

Dom zapewnia mieszkańcom prawo do kontaktów z rodziną i osobami bliskimi głównie poprzez spotkania w Domu, kontakt telefoniczny, listowny oraz wyjazdy do rodziny. Stały kontakt z rodziną tj. osobisty, telefoniczny lub korespondencyjny utrzymuje ponad połowa mieszkańców – 76%. Kontakt sporadyczny utrzymuje 16% mieszkańców, a 8% mieszkańców to osoby samotne, nie mające kontaktów z rodziną. Średnio w miesiącu przebywa na urlopie 79 osób, w miesiącach wakacyjnych lipiec – sierpień ta liczba wzrasta o 13 osób. Organizowanie tych wyjazdów należy do obowiązków pracowników socjalnych lub pracownika pierwszego kontaktu.

W indywidualnych planach wsparcia mieszkańców pracownicy socjalni opisują kontakty mieszkańców z osobami bliskimi. Mieszkańcy spotykają się z osobami odwiedzającymi w pokojach mieszkalnych, w pokojach dziennego pobytu. W kontrolowanym okresie rodziny trzech mieszkańców korzystały z pokoju gościnnego.

Celem podtrzymania kontaktu telefonicznego mieszkańcy korzystają z aparatu telefonicznego na kartę zamontowanego na parterze Domu, własnego telefonu komórkowego – 25 osób posiada taki telefon. Rozmowy z zewnątrz łączone są bezpośrednio do pokoju, gdyż w większości pokoi mieszkalnych (42 pokoje) zainstalowane aparaty. Dwie mieszkanki mają telefon z własnym numerem i same ponoszą koszt jego abonamentu. Ponadto, jedna z mieszanek utrzymuje stały kontakt z rodziną przez Interent (program skype). Wszyscy mieszkańcy mogą również korzystać z aparatów znajdujących się w dyżurkach pielęgniarek oraz pokoju

pracowników socjalnych. W przypadku kontaktu listownego mieszkańcy sami wysyłają listy lub proszę o jego wysłanie pracownika socjalnego lub pracownika pierwszego kontaktu.

W ramach nawiązywania i podtrzymywania kontaktów z rodziną organizowane są Dni Rodziny, w których każdego roku uczestniczy coraz więcej osób.

W okresie objętym kontrolą, ze względu na stan psychofizyczny osób przebywających w Domu żadna z osób nie została usamodzielniona.

#### **(Akta sprawy Nr 2)**

Dom stwarza mieszkańcom warunki do rozwoju samorządności. W skład Rady mieszkańców wchodzi 8 osób, przewodniczący, z-ca przewodniczącego, sekretarz oraz 5 członków. Skład samorządu wywieszony jest na tablicy informacyjnej na parterze przy wejściu do stołówki. Ostatnie wybory odbyły się w dniu 28 maja 2009 r. a w dniu 15.10.2010 r. odbyły się wybory uzupełniające na członków Rady. Spotkania samorządu odbywają się raz w miesiącu. W rozmowie z przewodniczącą Rady ustalono, że mieszkańcy chętnie przychodzą na spotkania, aktywnie uczestniczą w jego pracach. Na każde półrocze opracowywany jest harmonogram pracy Rady mieszkańców. Cała działalność Rady jest udokumentowana. Osobą odpowiedzialną za prace samorządu jest pracownik socjalny.

Wszyscy mieszkańcy mają wyrobione dowody osobiste. W Domu meldowani są na pobyt stały – 190 osób i 5 osób na pobyt czasowy. 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.

Przepisy prawne dotyczące domów pomocy społecznej znajdują się w sekretariacie.

### **III. Zgodność zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami.**

Strukturę organizacyjną domu określona jest ww. cytowanym Regulaminie Organizacyjny. Zgodnie z § 15 ust. 1 ww. Regulaminu w skład Domu wchodzi:

- 1) dział terapeutyczno-opiekuńczy,
- 2) dział medyczno-rehabilitacyjny,
- 3) dział gospodarczy i obsługi,
- 4) sekcja finansowa,
- 5) stanowisko ds. pracowniczych,
- 6) stanowisko ds. bhp. i p.poż,
- 7) stanowisko ds. sekretariatu.

Dom przeznaczony jest dla osób przewlekle somatycznie chorych – 195 miejsc; 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.

Na dzień kontroli w DPS na podstawie umowy o pracę zatrudnionych było 115 osób z czego 114,25 osób w przeliczeniu na pełne etaty. W zespole terapeutyczno-opiekuńczym, w skład którego wchodzi wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego i medyczno-rehabilitacyjnego zatrudnione były 93 osoby (2 kierowników działu, 6 starszych pielęgniarek, 7 pielęgniarek, starszy technik fizjoterapii, technik fizjoterapii na  $\frac{3}{4}$  etatu, 24 starszych pokojowych, 12 pokojowych, 2 starszych pracowników socjalnych, 2 pracowników socjalnych, 2 starszych instruktorów terapii zajęciowej, instruktor terapii zajęciowej, 16 starszych opiekunów, 11 opiekunów, 6 młodszych opiekunów w tym jeden na  $\frac{1}{2}$  etatu w przeliczeniu na pełne etaty 92,25 osoby.

Usługi na rzecz mieszkańców świadczy również:

A) 27 wolontariuszy na podstawie porozumienia o wykonywanie świadczeń wolontarystycznych. Zgodnie z porozumieniem do ich obowiązków należy:

- pomoc pracownikom domu w bezpośredniej opiece nad mieszkańcami, z wyłączeniem karmienia,
- nawiązanie kontaktu z mieszkańcami – rozmowy i umiejętne słuchanie,
- aktywizacja mieszkańców Domu mająca na celu zapobieganie izolacji i monotonii życia – dzielenie się swoimi zainteresowaniami i zdolnościami,
- integrowanie mieszkańców – wspólne oglądanie filmów, czytanie lektur, prasy codziennej,

B) praktykanci tj. uczniowie Policealnej Szkoły Medycznej z kierunku opiekun medyczny odbywający praktyczną naukę zawodu w okresie od 01.03.2011 r. do 10.06.2011 r. zgodnie z umową o praktyczną naukę zawodu zawartą w dniu 19 stycznia 2011 r. pomiędzy Dyrektorem Szkoły a Dyrektorem DPS. W wyżej wymienionym okresie praktyki odbywa codziennie 4-5 osobowa grupa uczniów,

C) 5 skazanych zatrudnionych nieodpłatnie w ramach prac charytatywnych zgodnie z umową o zatrudnieniu skazanych zawartą w dniu 07.02.2011 r. zawartą pomiędzy Dyrektorem Aresztu Śledczego a Dyrektorem DPS. Umowa zawarta jest od dnia 01.03.2011 r. do dnia 29.02.2012 r.

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

terapeutyczno-opiekuńczym. Z ogólnej liczby 93 osób zatrudnionych w zespole terapeutyczno-opiekuńczym 30% stanowi 28 osób.

Dom posiada wymagany wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego tj.  $0,61 = (92,25 + 28 : 195)$ .

Wykaz stanowisk wraz z kategorią zaszeregowania oraz wymagania kwalifikacyjne określone są w załączniku nr 1 do Regulaminu wynagradzania pracowników DPS „Kalina” w Suwałkach zatwierdzonego przez Dyrektora DPS Zarządzeniem Nr 6/2009 z dnia 9 czerwca 2009 r. Są one zgodne z rozporządzeniem rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. Nr 50, poz. 398 z późn. zm.).

W oparciu o przedłożony wykaz pracowników oraz sprawdzone akta osobowe losowo wybranych 37 pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (tj. 40% wszystkich pracowników zespołu) stwierdzono, że osoby te posiadają wymagane kwalifikacje na zajmowanym stanowisku, zgodnie z cytowanym rozporządzeniem.

**(Akta sprawy nr 11 oraz Załącznik nr 1)**

W trakcie kontroli ustalono, że w 2010r następujący pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego podnoszą swoje kwalifikacje zawodowe:

- pracownik socjalny ukończył specjalizację II stopnia w zawodzie pracownik socjalny,
- opiekun i pokojowa ukończyli policealną szkołę na kierunku asystent osoby niepełnosprawnej,
- pracownik socjalny studiuje na w Wyższej Szkole Suwalsko-mazurskiej w na kierunku praca socjalna z elementami rewalidacji,
- pielęgniarka studiuje w Wyższej Szkole Zawodowej w Suwałkach na kierunku pielęgniarstwo,
- pielęgniarka studiuje na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie na kierunku mgr pielęgniarstwo,
- instruktor terapii zajęciowej kontynuuje naukę w Policealnej Szkole Medycznej na kierunku opiekun medyczny.

**IV. 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 15 z dnia 29 października 2010 r. Dyrektor powołał trzy zespoły terapeutyczno-opiekuńcze w skład którego weszli wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego i medyczno – rehabilitacyjnego. Do podstawowych zadań zespołu należy opracowywanie indywidualnych planów wsparcia mieszkańców oraz wspólna z

mieszkańcem Domu ich realizacja. Ustalono, że z posiedzeń zespołu sporządzane są protokoły w których szczegółowo opisano funkcjonowanie mieszkańca w Domu, założono cele pracy z mieszkańcami oraz odniesiono się do założonych w indywidualnym planie wsparcia celów. W celu omówienia indywidualnych planów wsparcia mieszkańca w 2010 roku odbyło się 36 spotkań zespołu. W 2011 roku odbyło się 9 posiedzeń zespołu.

**(Akta sprawy Nr 12)**

Indywidualne plany wsparcia mieszkańca opracowane są dla wszystkich mieszkańców Domu. Plany modyfikowane są zależnie od potrzeb, nie rzadziej niż raz na pół roku.

Na dokumentację indywidualnych planów wsparcia składa się arkusz indywidualny aktywizacji mieszkańca, diagnoza funkcjonalna, karta oceny wg skali Bartel, skala oceny złożonych czynności życia codziennego (skala LAWTONA –IADL), plan wsparcia, karta pracy z rodziną. W planie wsparcia mieszkańca założono cele opieki długoterminowej i krótkoterminowej, określono potrzeby mieszkańców, plan działania, osobę odpowiedzialną, czas realizacji oraz uwagi dotyczące realizacji planu. Dokonywana co pół roku ocena realizacji planu zawiera wypunktowane efekty podejmowanych działań.

Z przeanalizowanej dokumentacji indywidualnych planów wsparcia wynika, że wyznaczone cele do pracy z mieszkańcami zmieniają się w zależności od sytuacji mieszkańca, jego samopoczucia i funkcjonowania w Domu. Dostosowane są do możliwości psychofizycznych mieszkańca i zmieniającej się sytuacji mieszkańca, w tym także rodzinnej. Założono nawiązanie i podtrzymanie relacji mieszkańca z osobami bliskimi i rodziną. Wiele uwagi poświęcono na podtrzymaniu aktywności mieszkańców, wykształcenie zachowań prozdrowotnych i zachowań społecznych. Zapisy w indywidualnych planach wsparcia są spójne z zapisami zawartymi w dokumentacji z posiedzeń zespołu terapeutyczno-opiekuńczego oraz zapisami w zeszytach zajęć terapeutycznych.

Wszystkie plany uzgodnione są z mieszkańcami. W przypadku osób ubezwłasnowolnionych indywidualne plany wsparcia zostały uzgodnione z ich opiekunami prawnymi.

Dokonano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 11.

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

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.

Podpisy kontrolujących

- 1/ Ewa Gerski
- 2/ Mieczysław Narbónie

Suwałki, 29.09.2011 r.

(miejscowość, data, podpis dyrektora Domu)

**D Y R E K T O R**  
Domu Pomocy Społecznej "KALINA"  
w Suwałkach

*mgr Krystyna Jaśkiewicz*