

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W BIAŁYMSTOKU**

Egz. Nr 2

**Protokół z kontroli kompleksowej
Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II
ul. Jana Pawła II 12, 17-120 Brańsk,
dla osób przewlekle somatycznie chorych – 40 miejsc
oraz dla osób w podeszłym wieku – 74 miejsca**

Białystok – marzec – 2012 r.

PROTOKÓŁ

z kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II ul. Jana Pawła II 12, 17-120 Brańsk, przeprowadzonej w dniach 12, 13, 14 i 15 marca 2012 r.

Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku prowadzony jest przez powiat bielski. Starosta posiada zezwolenie Wojewody Podlaskiego z dnia 28.11.2006 r. Nr PS.V.9013/9/06 na prowadzenie Domu przeznaczonego dla osób przewlekle somatycznie chorych – 40 miejsc oraz dla osób w podeszłym wieku – 74 miejsca na czas nieokreślony.

Adres Domu: 17-120 Brańsk, ul. Jana Pawła II 12. Dyrektorem Domu jest Pani Walentyna Tokajuk.

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 kontrolującego, na podstawie upoważnienia Nr 1 z dnia 09 marca br., (PS-V.431.11.2012EF) wydanego w imieniu Wojewody Podlaskiego przez Andrzeja Kozłowskiego – dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Przedmiot kontroli:

Przestrzeganie standardu świadczonych usług oraz zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami w okresie od dnia 01.01.2011 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 mieści się w dwóch wielokondygnacyjnych budynkach bez barier architektonicznych. W każdym budynku zamontowana jest winda dostosowana do przewozu osób niepełnosprawnych oraz wymagane systemy tj.: przyzywowo-alarmowy i alarmowo-przeciwpożarowy. Przed wejściem do budynków wykonane są podjazdy dla osób niepełnosprawnych.

Teren wokół Domu ogrodzony i ładnie zagospodarowany. Zasadzone są drzewa i krzewy ozdobne. Ustawione są ławeczki. Ciągi piesze wyłożone są kostką brukową.

B) w zakresie wymaganych pomieszczeń:

B) w zakresie wymaganych pomieszczeń:

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

A) na parterze:

- jadalnia,
- gabinet fizykoterapii,
- hydroterapia, w sali przeprowadzany był remont,
- sala do ćwiczeń,
- sekretariat,
- pokój dyrektora,
- część administracyjna,
- toaleta personelu,
- kuchnia,
- pralnia,
- pokój pracownika socjalnego,
- toaleta personelu,
- pomieszczenie pro morte,
- pokój dziennego pobytu (TV, czajnik bezprzewodowy)
- dwie pracownie terapii zajęciowej,
- kaplica ekumeniczna,
- gabinet medycznej pomocy doraźnej,
- magazyn czystej pościeli,
- pomieszczenia dezynfekatorni,
- dyżurka pielęgniarek,
- pokoje mieszkalne:
 - 4 pokoje dwuosobowe o pow. 12,10 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
 - pokój dwuosobowy o pow. 19,50 m² z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 4 pokoje dwuosobowe o pow. 12,10 m² każdy, z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes,
 - 3 pokoje trzyosobowe o pow. 19,50 m² każdy, z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes.
- 3 ogólnodostępne łazienki wyposażone łącznie w 2 wanny, 3 prysznice, 3 umywalki, 3 sedesy,
- toaleta wyposażona w umywalkę i sedes,
- pokój kierownika działu terapeutyczno – opiekuńczego,
- magazyn odpadów,

- toaleta personelu,
- pokój socjalny pracowników

B) na I piętrze:

- pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia,
- dyżurka pielęgniarek,
- magazynki podręczne,
- kuchenka pomocnicza,
- pokój dziennego pobytu,
- pokoje mieszkalne:
 - 6 pokoi jednoosobowych o pow. 12,50 m² każdy, z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes,
 - 4 pokoje jednoosobowe o pow. 12,50 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 2 pokoje dwuosobowe o pow. 12,50 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 3 pokoje dwuosobowe o pow. 12,50 m² każdy, z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes,
 - 1 pokój trzyosobowy o pow. 19,50 m² z toaletą wyposażoną w umywalkę i sedes,
- 3 łazienki ogólnodostępne wyposażone łącznie w 2 wanny, 3 prysznice, 2 sedesy, 2 umywalki,
- 3 magazynki podręczne,
- toaleta personelu,

C) na II piętrze:

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

W drugim budynku, w którym mieszkają osoby przewlekle somatycznie chore, pomieszczenia Domu usytuowane są na I i II piętrze. W pomieszczeniach na parterze są użytkowane są przez pogotowie ratunkowe oraz specjalistyczne gabinety lekarskie.

Na I piętrze znajdują się następujące pomieszczenia:

- pokój dziennego pobytu,
- dyżurka pielęgniarek,
- gabinet medycznej pomocy doraźnej,
- kuchenka pomocnicza,
- pokój socjalny,
- WC personelu,
- brudownik,
- pokoje mieszkalne:
 - 3 pokoje dwuosobowe o pow. 16,09 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 2 pokoje dwuosobowe o pow. 15,48 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 1 pokój dwuosobowy o pow. 14,61 m² z pełnym węzłem sanitarnym
 - 3 pokoje trzyosobowe o pow. 20,38 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym,
 - 1 pokój trzyosobowy o pow. 24,30 m² każdy, z pełnym węzłem sanitarnym.

Na II piętrze znajdują się następujące pomieszczenia:

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

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

C) pokoje mieszkalne spełniają warunki

Wszystkie pokoje mieszkalne spełniają wymagane normy w zakresie powierzchni, tj. pokój jednoosobowy nie mniej niż 9 m² na osobę a pokój wieloosobowy nie mniej niż 6 m² na osobę. Pokoje wieloosobowe przeznaczone są dla nie więcej niż 3 osób. Wszystkie pokoje wyposażone

są zgodnie z obowiązującym standardem tj. w łóżko, szafę, stół, krzesła w ilości odpowiedniej do liczby osób zamieszkujących w pokoju, szafkę nocną. Pokoje mieszkalne są przytulne, tworzą namiastkę domu rodzinnego. 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 warunków sanitarnych tj. liczba łazienek zapewnia możliwość korzystania z nich przez nie więcej niż pięć osób, a w przypadku toalet – przez nie więcej niż cztery osobowy.

W budynku zamieszkałym przez osoby w dla osób w podeszłym wieku, dla mieszkańców mieszkających w pokojach bez łazienek zapewnione są łazienki ogólnodostępne w ilości odpowiadającej standardom.

W budynku zamieszkanym przez osoby przewlekle somatycznie chore, przy wszystkich pokojach mieszkalnych są łazienki wyposażone w prysznic, sedes i umywalkę. Przy wszystkich urządzeniach sanitarnych zamontowane są uchwyty ułatwiające osobom mniej sprawnym korzystanie z tych pomieszczeń.

E) w zakresie czystości pomieszczeń

Wszystkie pomieszczenia Domu, w tym pokoje mieszkalne są czyste, estetycznie urządzone, przyozdobione pracami mieszkańców, sprzątane w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz dziennie. Wolne od nieprzyjemnych zapachów. W 2011 roku Dom zakupił 40 m firanek do pokoi mieszkalnych oraz 8 szt. narzuty na tapczan.

F) w zakresie żywienia i organizacji posiłków

(Akta sprawy Nr 2)

Dom zapewnia mieszkańcom, zgodnie z obowiązującymi przepisami 3 posiłki dziennie oraz 4 godzinną przerwę między posiłkami. Posiłki 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 informacyjnych. Czas wydawania dla każdego posiłku wynosi 2 godziny. Ostatni posiłek wydawany jest nie wcześniej niż o godzinie 18⁰⁰.

Mieszkańcy mają zapewniony wybór zestawu posiłków. Jadłospisy układane są dekadowo. Na podstawie przeanalizowanego jadłospisu za miesiąc luty 2012 r. i dwóch wybranych losowo miesięcy za 2011 r. ustalono, że wybór zestawu posiłków był zachowany.

Zgodnie ze wskazaniami lekarza przygotowywane są diety. W dniu kontroli 14 osób miało zalecony posiłek dietetyczny, z tego 1 posiłek przygotowano wg. diety wysokoenergetycznej; 1 posiłek wg. diety wysokobiałkowej; 1 posiłek przygotowano wg. diety wysokobłonnikowej; 1 posiłek wg. diety wysokowapniowej; 1 posiłek wg. diety redukcyjnej; 10 posiłków było miksowanych.

Mieszkańcy spożywają posiłki na stołówce lub w pokojach mieszkalnych, w razie potrzeby są karmieni. Na dzień kontroli karmienia wymagało 17 mieszkańców, pomocy przy spożywaniu posiłków 28 mieszkańców. Posiłki na stołówkach spożywało 46 mieszkańców, w pokojach mieszkalnych 67 osób.

Dom zapewnia mieszkańcom całodobowy dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napojów. W kuchenkach pomocniczych znajdowały się produkty spożywcze tj. chleb, masło, konserwy, serki, wędlina, z których mieszkańcy w każdej chwili mogą przygotować sobie posiłek. Mieszkańcy mają również swoje lodówki w pokojach mieszkalnych i czajniki bezprzewodowe.

Dom jest pod stałym nadzorem Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku. W okresie objętym kontrolą pracownicy PPWIS w Białymstoku przeprowadzili następujące kontrole:

- w dniu 05.12.2011 r. kontrolę kompleksową w związku z prowadzonym bieżącym nadzorem sanitarnym w zakresie zgodności stanu faktycznego z obowiązującymi przepisami sanitarnymi. W toku kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono – protokół kontroli nr 44/HK/2011.
- w dniu 06.12.2011 r. kontrola kompleksowa w zakresie bezpieczeństwa żywności i żywienia. W toku kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono – protokół kontroli nr HŻ/95/2011. W trakcie kontroli dokonano analizy dekadowego zestawienia produktów za okres od 27.11.2012 r. do 06.12.2011 r. W ocenianej dekadzie wartość energetyczna była za wysoka w stosunku do norm żywienia a wartości żelaza, wapnia i witaminy C były za niskie.

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. Celem zapewnienia niezbędnej odzieży i obuwia raz w roku pracownik pierwszego kontaktu dokonuje oceny wyposażenia mieszkańca w odzież, obuwie i osobiste środki czystości. Na podstawie ww. oceny kupowane są brakujące rzeczy, które mieszkańcy zakupują z własnych

środków lub kupuje je Dom dla osób, które nie posiadają środków na ten cel. W 2011r. zakupiono tylko 2 pary kapci. W 2010 r. zakupiono większe ilości pościeli, bielizny, która wykorzystywana była w 2011 roku.

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 była czysta, poukładana i niezniszczona.

Wśród mieszkańców Domu są osoby, które samodzielnie zakupują odzież i potrzebne środki higieniczne, stosownie do własnych potrzeb i upodobań. Osoby te często korzystają z pomocy pracownika.

Ubrania mieszkańców prane są w pralni Domu. Każde ubranie jest znakowane, dzięki czemu po praniu wraca do właściciela. Za zbieranie brudnej odzieży i roznoszenie czystej w Domu odpowiedzialne są dwie opiekunki. Ustalono, że 15 mieszkańców robi drobne przepierki bielizny głównie w łazienkach przy pokojach mieszkalnych. Środki piorące kupują sami mieszkańcy.

W Domu jest 10 osób leżących, odzież i obuwie dla tych osób dostosowana jest do potrzeb wynikających z ich stanu zdrowia.

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

H) w zakresie pomocy w utrzymaniu higieny osobistej

Mieszkańcy mają zapewnioną pomoc w utrzymaniu higieny osobistej oraz środki czystości i higieniczne. Mieszkańcy z własnych środków kupują środki czystości i przybory toaletowe min. mydła, szampony, papier toaletowy, przybory do golenia, proszek do drobnych przepierek. Zakupów dokonują sami lub na ich prośbę pracownicy, którzy rozliczają się na podstawie paragonów. Osobom, które nie są w stanie same zapewnić sobie środków czystości środki te zapewnia Dom.

W okresie objętym kontrolą Dom zakupił mieszkańcom następujące środki czystości i środki higieniczne:

a) w 2011 roku:

- szampon (2 L) – 133 szt.
- płyn do kąpieli (2 L) – 135 szt.
- mydło w płynie (5 L) – 4 szt.
- mydło w kostce – 600 szt.
- papier toaletowy – 2112 szt.
- proszek do prania (4 kg) – 2 szt.

- gąbka kąpielowa – 111 szt.
- krem do golenia – 45 szt.
- płyn po goleniu – 37 szt.
- golarka – 176 szt.
- patyczki higieniczne – 4 szt.
- prześcieradło nieprzeziąkliwe – 5 szt.
- b) w 2012 r. (miesiąc styczeń – luty)
- płyn do kąpieli (1 L) – 15 szt.
- mydło w kostce – 200 szt.
- golarka – 44 szt.
- papier toaletowy – 528 szt.
- szampon (1 L) – 23 szt.
- mydło w płynie (5 L) – 4 szt.
- prześcieradła bawełniane – 100 szt.

Środki czystości i higieny znajdują się w łazienkach przy pokojach mieszkalnych. Natomiast środki czystości osób, które wymagają pomocy przy wykonywaniu wszystkich zabiegów higienicznych znajdują się w szafce w łazience ogólnodostępnej. Wszystkie środki były starannie poukładane, podpisane uniemożliwiając korzystanie z nich przez inne osoby niż właściciel. Ręczniki wiszą w łazienkach na wieszakach lub w pokojach mieszkalnych. W trakcie kontroli nie stwierdzono, by mieszkańcom brakowało środków czystości i higienicznych.

Pomocy w przeprowadzeniu toalety i utrzymaniu higieny osobistej mieszkańcom udzielają pielęgniarki i opiekunowie. Usługi w zakresie golenia i strzyżenia wykonuje mieszkańcom jedna wyznaczona opiekunka. Mieszkańcy korzystają również z usług w zakładzie fryzjerskim poza Domem.

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

Na dzień kontroli w Domu przebywało 114 mieszkańców w wieku od 28 do 98 lat, w tym w dziale dla osób przewlekle somatycznie chorych – 40 oraz osób w podeszłym wieku – 74 osoby. Główne schorzenia mieszkańców somatycznie chorych to schorzenia: niedowłady, paraliże, cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, choroba wieńcowa; osób przebywających w dziale w podeszłym wieku to: choroba wieńcowa, choroby otępienne, choroba Parkinsona, zaćma, choroby metaboliczne, choroby reumatyczne, jaskra.

Wśród mieszkańców w podeszłym wieku całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności życia codziennego wymaga 21 osób a, 36 częściowego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Samodzielnie czynności dnia codziennego wykonuje 17 osób. Sześciu

mieszkańców jest całkowicie leżących, którzy nawet po wysadzeniu na wózek samodzielnie nie mogą siedzieć. Przy pomocy wózków inwalidzkich porusza się 27 mieszkańców, przy lasce – 21 osób, przy pomocy chodzika – 7 osób, przy pomocy kul ortopedycznych – 4 osoby oraz 1 osoba przy pomocy trójnoga.

Wśród mieszkańców przewlekle somatycznie chorych całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności życia codziennego wymaga 8 osób, 23 częściowego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Samodzielnie czynności dnia codziennego wykonuje 9 osób. Czterech mieszkańców jest całkowicie leżących, którzy nawet po wysadzeniu na wózek samodzielnie nie mogą siedzieć. Dziesięciu mieszkańców porusza się na wózkach inwalidzkich.

Wśród mieszkańców 8 osób jest ubezwłasnowolnionych całkowicie i 5 osób ubezwłasnowolnionych częściowo. Opiekunami prawnymi siedmiu osób są członkowie rodziny, jednej osoby – pielęgniarzka Domu. Natomiast kuratorami dla 3 mieszkańców ustanowieni są pracownicy socjalni oraz dla 2 mieszkańców członkowie rodzin.

Dom stwarza mieszkańcom możliwość udziału w zorganizowanych zajęciach terapeutycznych. Z uwzględnieniem potrzeb mieszkańców instruktor terapii zajęciowej prowadzi zajęcia : arteterapia (4 godziny dziennie), trening usprawniający (1 godzina dziennie), ergoterapia (7godzin tygodniowo), biblioterapia (2 godziny tygodniowo), ludoterapia (zgodnie z programem pracy Domu i planem imprez k-o), terapia obcowania(1 godzina dziennie).

(Akta sprawy Nr 2)

W Domu opracowany jest roczny plan terapii, który mieści w sobie wszystkie proponowane zajęcia. Dla każdego mieszkańca uczestniczącego w terapii prowadzone są indywidualne karty terapii zajęciowej. W kartach opisano podjęte działania i obserwacje oraz wnioski z prowadzonych oddziaływań. We wnioskach szczegółowo opisano zainteresowania mieszkańca, umiejętności. Zwrócono uwagę na efekty uczestnictwa mieszkańca w terapii oraz ich wpływ na samopoczucie mieszkańca.

Przy Domu działa zespół wokalnoinstrumentalny JARZĘBINA, w którym aktywnie uczestniczy 5 mieszkańców. Zespół bierze udział w przeglądach i imprezach kulturalnych w Domu i poza nim.

Po przeanalizowaniu 40 % indywidualnej dokumentacji terapeutycznej ustalono, że zorganizowane zajęcia terapeutyczne prowadzone są stosownie do potrzeb mieszkańców, zgodnie z zainteresowaniami i zgłaszanymi potrzebami. W indywidualnych planach terapii wiele uwagi poświęcono podtrzymaniu aktywności mieszkańców, nawiązaniu pozytywnych relacji ze współmieszkańcami. Wyznaczone cele do pracy są adekwatne do indywidualnych potrzeb

mieszkańców. Dokumentacja prowadzona jest bardzo czytelnie i starannie, co pół roku lub częściej, zależnie od stanu zdrowia mieszkańca, oceniana jest pod względem efektywności.

W ramach prowadzonych oddziaływań aktywizujących, mieszkańcy uczestniczą w imprezach kulturalno-oświatowych organizowanych na terenie Domu oraz w innych Domach w województwie. Wyjeżdżają na przeglądy oraz konkursy do innych placówek. W ramach integracji ze środowiskiem do mieszkańców przychodzą przedszkolaki, dzieci i młodzież ze szkół w Brańsku, gimnazjum w Glinniku.

W Domu prowadzona jest kronika, w której udokumentowane są uroczystości i imprezy z życia Domu.

Mieszkańcy mają możliwość korzystania z biblioteki, która urządzona jest na II piętrze. Książki mogą wypożyczać każdego dnia w godzinach 8⁰⁰ – 19⁰⁰. Osobą odpowiedzialną za bibliotekę jest instruktor terapii zajęciowej. W bibliotece znajdują się przepisy prawne dotyczące domów pomocy społecznej. Rodziny, które potrzebują pomocy w interpretacji przepisów zgłaszają się do Dyrektora Domu lub pracowników socjalnych.

Na potrzeby mieszkańców kupowana jest prasa: Kurier Poranny – 2 egz., Gazeta Współczesna – 2 egz., Przyjaciółka – 1 egz., Zdrowa Żywność -1 egz., Zdrowie- 1 egz., Kotwica – 1 egz., Echo Życia – 3 egz.

W Domu przygotowywane i obchodzone są święta roczne i okolicznościowe. Mieszkańcy wspólnie z pracownikami uczestniczą w Wigilii i Śniadaniu Wielkanocnym. Na święta zapraszane są również rodziny.

(Akta sprawy nr 2)

Dom umożliwia mieszkańcom zaspokojenie potrzeb religijnych. Msze św. i nabożeństwa okolicznościowe odprawiane są w kaplicy ekumenicznej. Opiekę duszpasterską w tym zakresie zapewniają księża katolicki i prawosławny, zatrudnieni na 1/4 etatu każdy. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicach ogłoszeń, msze św. odprawiane są w niedziele o godzinie 14³⁰, nabożeństwa miesięczne (październikowe, czerwcowe, majowe, droga krzyżowa) oraz okolicznościowe o godzinie 16⁰⁰, nabożeństwa prawosławne we wtorki o godzinie 12⁰⁰, wizyty duszpasterskie – w środy o godzinie 13⁰⁰.

W 2011 roku zmarło 13 mieszkańców, pochówkiem 4 mieszkańców zajął się Dom, pozostałych rodzina. W 2012 roku zmarła 1 osoba, której pochówkiem zajmował się Dom. Osoby, których pochówkiem zajmował się Dom chowane są zgodnie z wolą zmarłego lub w sytuacji gdy mieszkaniiec nie wskaże miejsca pochówku wówczas chowani są na cmentarzach parafialnych w Brańsku.

Tryb postępowania z depozytami wartościowymi mieszkańców Domu reguluje instrukcja stanowiąca załącznik nr 1 do Zarządzenia wewnętrznego Dyrektora Nr 8/2005 z dnia 30.03.2005r. Opracowane zasady nie naruszają praw mieszkańców Domu do swobodnego korzystania ze środków zgromadzonych na depozytach. Pracownicy socjalni odpowiedzialni są za prowadzenie depozytów. W chwili przyjęcia do Domu wszyscy mieszkańcy lub ich opiekunowie prawni podpisują oświadczenie, że Dom nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy niezdeponowane. Powyższe oświadczenie znajduje się w aktach osobowych mieszkańca.

Wszyscy mieszkańcy posiadają własne dochody, które pochodzą ze świadczeń z pomocy społecznej, rent i emerytur. Na koncie depozytowym swoje środki pieniężne zdeponowane ma 34 mieszkańców w tym 3 osoby ubezwłasnowolnione. Opiekunowie prawni upoważnili pracowników Domu do pobierania pieniędzy z depozytu na zakup leków, środków higienicznych, artykułów spożywczych. Pozostali mieszkańcy oraz opiekunowie prawni samodzielnie dysponują środkami finansowymi. Mieszkaniec może pobrać środki każdego dnia składając wniosek o wypłacenie pieniędzy z depozytu. W dniu kontroli mieszkańcy nie mieli zdeponowanych rzeczy wartościowych.

W trakcie kontroli ustalono, że Dom zapewnia mieszkańcom bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych.

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicach ogłoszeń, Dyrektor w sprawie skarg i wniosków przyjmuje mieszkańców od poniedziałku do piątku w godzinach 9⁰⁰-12⁰⁰. W okresie objętym kontrolą nie zarejestrowano żadnych skarg i wniosków.

Dom posiada wymagany wskaźnik zatrudnienia zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, tj. 0,4 dla osób w podeszłym wieku i 0,6 dla osób przewlekle somatycznie chorych. Szczegółowe informacje zawarte są w Roz. III na stronie 19-20.

Dom zapewnia mieszkańcom kontakt z psychologiem. W dniu 01.07.2011r. Dyrektor Domu zawarł z Panem A. Waszkiewiczem umowę zlecenie na świadczenie usług psychologicznych na rzecz mieszkańców Domu. Druga umowa została zawarta 02.01.2012r. na czas do 31.12.2012 r. Zgodnie z §1 pkt 2 umowy psycholog na rzecz mieszkańców prowadzi poradnictwo indywidualne, sporządza diagnozę i opinię psychologiczną wraz z zaleceniami do pracy z mieszkańcem Domu oraz w miarę możliwości uczestniczenie w pracach zespołu terapeutyczno- opiekuńczego. Psycholog jest w Domu raz na dwa tygodnie przez 3 godziny dziennie. Prowadzi on dokumentację dla mieszkańców w formie kart psychologicznych, przeprowadza diagnozy oraz testy psychologiczne, prowadzi interwencje psychologiczne

w formie konsultacji i terapii indywidualnej. Dotychczas opracował dokumentację dla 37 mieszkańców. Pozostali mieszkańcy są systematycznie diagnozowani.

Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą starsze pielęgniarke, pielęgniarki, opiekunowie oraz pokojowe. Pielęgniarki pracują w systemie dwuzmianowym tj. w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ i 19⁰⁰-7⁰⁰, w tym 3 pielęgniarki pracują w godzinach 7⁰⁰- 15⁰⁰, opiekunki i pokojowe w systemie trzymianowym, tj. I zmiana w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰, II zmiana w godzinach 15-21⁰⁰, III zmiana 21⁰⁰-7⁰⁰.

Grafiki układane są oddzielnie na każdy typ Domu. Zgodnie z grafikiem na dzień 15 luty br. obsada na poszczególnych zmianach przedstawia się następująco:

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

- 1 pielęgniarki w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰
- 3 opiekunów w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰,
- 1 opiekun w godzinach 13⁰⁰-21⁰⁰,
- 1 opiekun w godzinach 21⁰⁰-7⁰⁰
- 2 pokojowe w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ oraz jedna pokojowa w godzinach 15⁰⁰-21⁰⁰, 1 pokojowa na dyżurze nocnym w godzinach 21⁰⁰-7⁰⁰

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

- 2 pielęgniarki w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰
- 2 starsze pielęgniarki w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰,
- 1 pielęgniarka w godzinach 21⁰⁰-7⁰⁰
- 3 opiekunów w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ oraz 1 opiekun w godzinach 13⁰⁰-21⁰⁰,
- 5 pokojowych w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰
- 1 pokojowa w godzinach 15⁰⁰- 21⁰⁰
- 1 pokojowa w godzinach 21⁰⁰-7⁰⁰

Obsada personelu na poszczególnych zespołach i w poszczególnych porach doby dostosowana jest do potrzeb mieszkańców i ich stanu zdrowia.

Pozostałe osoby z działu terapeutyczno-opiekuńczego tj. kierownik zespołu terapeutyczno-opiekuńczego oraz zastępca kierownika działu, technicy fizjoterapii, pracownicy socjalni, instruktor terapii zajęciowej pracują w godzinach: 7³⁰-15³⁰, instruktor do spraw kulturalno- oświatowych w godzinach 15⁰⁰-19⁰⁰.

Zatrudnienie pracowników socjalnych zgodne jest z obowiązującymi standardami, według których na stu mieszkańców powinno być zatrudnionych nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych w pełnym wymiarze czasu pracy. W Domu zatrudnionych jest 2 pracowników socjalnych w pełnym wymiarze czasu pracy.

W trakcie kontroli ustalono, że pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego podnoszą swoje kwalifikacje poprzez uczestnictwo w szkoleniach wewnętrznych organizowanych na terenie Domu oraz szkoleniach zewnętrznych w innych placówkach. Wykaz szkoleń w których uczestniczyli pracownicy stanowią akta sprawy nr 5.

(Akta sprawy nr 5)

Ze szkoleń prowadzona jest dokumentacja w formie protokołów w których wypunktowane są omawiane zagadnienia oraz imienna lista obecności.

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.)

Dom zapewnia mieszkańcom korzystanie ze świadczeń zdrowotnych. Mieszkańcy zgłoszeni są do trzech lekarzy rodzinnych tj.:

- 63 mieszkańców zgłoszonych jest do NZOZ Mid-Med w Brańsku,
- 50 mieszkańców do NZOZ w Holonkach Przychodnia Rodzinna w Brańsku,
- jeden mieszkaniec do NZOZ Irena Med Przychodnia Medycyny Rodzinnej w Brańsku.

Do pielęgniarek środowiskowych mieszkańcy są zgłoszeni przy ww. NZOZ-ach.

Akta sprawy Nr 2

Lekarz rodzinny z Holonek przychodzi do mieszkańców na wizyty domowe we wtorki, natomiast pozostali lekarze wzywani są w razie potrzeby do mieszkańców na wizyty domowe. Sprawniejsi mieszkańcy chodzą z pracownikiem Domu do przychodni. W pierwszych miesiącach br. u mieszkańców na wizytach lekarze poz byli 99 razy. Częstotliwość wizyt domowych lekarzy zależy od stanu zdrowia mieszkańców. Mieszkańcy badani są zależnie od stanu zdrowia w pokoju mieszkalnym lub gabinecie medycznej pomocy doraźnej.

Lekarze rodzinni kierują również mieszkańców do poradni specjalistycznych. W Domu prowadzony jest rejestr poradni specjalistycznych, w którym odnotowywane są wszystkie wizyty w poradniach specjalistycznych. Mieszkańcy są pod stałą opieką poradni: neurologicznej, psychiatrycznej, okulistycznej, chirurgicznej, okulistycznej, logopedycznej kardiologicznej, onkologiczna, zdrowia psychicznego, laryngologicznej, gastrologicznej, diabetologicznej.

Akta sprawy nr 2

Do poradni specjalistycznych mieszkańcy zawożeni są samochodem Domu. Lekarz neurolog przyjeżdża do mieszkańców na wizyty do Domu dwa razy w roku.

W sytuacjach nagłych lub zagrożenia zdrowia i życia wzywane jest pogotowie. W okresie objętym kontrolą pogotowie wzywane było 20 razy (w 2012 r. - 9 razy). Na dzień kontroli 1 mieszkaniec przebywał w szpitalu na oddziale wewnętrznym.

Pod stałą opieką lekarza psychiatry z Poradni Zdrowia Psychicznego w Bielsku Podlaskim dr K. Godlewskiego jest 43 mieszkańców. Dodatkowo oprócz wizyt w poradni raz w roku przyjeżdża on do mieszkańców.

Większość zabiegów pielęgniarских dla mieszkańców wykonują pielęgniarki zatrudnione w Domu. Wszystkie pielęgniarki zatrudnione w Domu posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.

Na dzień kontroli w stosunku do mieszkańców były zlecone:

- wlew kroplowy -1,
- wymiana cewnika – 1,
- kontrola glikemii – 3 razy dziennie dla 2 osób,
- kontrola ciśnienia krwi – 43 osób,
- iniekcje podskórne (insulina) – 12 razy dla 5 mieszkańców,
- opatrunki – 2 razy dziennie dla 4 osób,

Zlecenia na pieluchomajtki realizowane jest w stosunku do 35 osób, podkłady dla jednej osoby.

W Domu prowadzone są książki raportów oddzielnie na każdy typ Domu. W książkach opisywane jest funkcjonowanie mieszkańca, w stosunku do którego pracownicy zauważyli pogorszenie stanu zdrowia lub mieszkaniec zgłaszał dolegliwości. Codziennie o godzinie 8⁰⁰ kierownik zespołu terapeutyczno- opiekuńczego, jego zastępca, pracownicy socjalni, 2 starsze pielęgniarki, instruktor terapii zajęciowej, pielęgniarka dyżurująca, opiekun i technik fizjoterapii spotykają się w celu przekazania informacji z dyżuru nocnego i omówienia sytuacji mieszkańców, wykupienia leków, kontrolnych wizyt.

Wszyscy mieszkańcy oceniani są wg. skali Barthla dwa razy w roku. Na dzień kontroli wg. ww. skali w przedziale od 0 do 40 pkt sklasyfikowanych jest 35 mieszkańców i wszyscy zostali zgłoszeni do objęcia opieką długoterminową do 9 NZOZ. Żaden z mieszkańców nie został objęty powyższymi świadczeniami. Odpowiedzi wpłynęły od 5 NZOZ o braku możliwości objęcia mieszkańców powyższą opieką.

W Domu w ramach prowadzonych działań rehabilitacyjnych i usprawniających prowadzone są:

- zabiegi fizykoterapeutyczne,
- indywidualne zajęcia ruchowe,

(Akta sprawy nr 2)

Zarządzeniem Nr 13/10 Dyrektora Domu z dnia 30.09.2010r. w sprawie wprowadzenie programów, instrukcji i procedur postępowania w Domu Pomocy Społecznej został wprowadzony Program rehabilitacji mieszkańców Domu, którego celem jest przywrócenie i podtrzymanie maksymalnej sprawności, wydolności i zdolności mieszkańców oraz wykorzystanie wszystkich potencjalnych możliwości pomimo pogarszającego się stanu zdrowia. Do powyższego programu zostały opracowane programy szczegółowe tj. Program rehabilitacji osób po udarach mózgu, Program nauki chodu, Program rehabilitacji w chorobach reumatycznych, Fizjoterapia w nietrzymaniu moczu u kobiet, Program rehabilitacji po złamaniach szyjkowo-krętarzowych i po endoprotezoplastyce stawu biodrowego.

W 2011 roku 32 mieszkańców miało zlecone od lekarza specjalisty zabiegi rehabilitacyjne. Wszystkie skierowania zostały zrealizowane na terenie Domu przez techników fizjoterapii z wykorzystaniem bazy rehabilitacyjnej Domu. W 2012 roku również 32 osoby ma zlecenia lekarskie.

W ramach kinezyterapii w 2011 r. przeprowadzono łącznie 15966 ćwiczeń, w tym m.in. ćwiczenia rąk i nóg, ćwiczeń przyłózkowych, ćwiczenia z ociążeniem, nauka chodzenia. Ćwiczenia te prowadzone są codziennie.

Dla każdego mieszkańca, któremu lekarz rehabilitacji zleca zabiegi opracowany jest Indywidualny Plan Działań Rehabilitacyjnych, który zawiera rodzaj podejmowanych działań rehabilitacyjnych, cel, realizację oraz roczną ocenę prowadzonego postępowania. W ocenie opisano współpracę mieszkańca z technikiem fizjoterapii, stan mieszkańca oraz efekty prowadzonych oddziaływań rehabilitacyjnych.

W 2011 roku 3 mieszkańców składało wnioski o dofinansowanie do turnusów rehabilitacyjnych. Nikt nie otrzymał dofinansowania ze względu na brak środków.

Mieszkańcy otrzymali dofinansowanie do zakupu sprzętu ortopedycznego, w 2011 r. do: 6 wózków inwalidzkich, 1 chodzika, 2 szt. materacy przeciwoślężynowych, 1 aparatu na kończynę dolną, 1 aparatu na dłoń i przedramię.

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. Raz w tygodniu pielęgniarka sprawdza, które leki kończą się

danemu mieszkańcowi i należy je przedłużyć. Faktury za leki wystawiane są imiennie na danego mieszkańca oddzielnie za leki refundowane i oddzielnie za leki płatne 100%. Na fakturze wyszczególniona jest odpłatność ryczałtowa i przekraczająca przyznany limit, tj. kwota, którą musi uiścić mieszkaniec. Na podstawie faktur pielęgniarka sporządza zestawienia zakupu leków dla mieszkańców z wyszczególnieniem daty i numeru faktury, imienia i nazwiska mieszkańca, odpłatności, jaką ponosi Dom oraz mieszkaniec. Na podstawie sporządzonego zestawienia pielęgniarka pobiera należną kwotę indywidualnie od każdego mieszkańca, najczęściej idąc do niego do pokoju. W przypadku osób ubezwłasnowolnionych opłaty ponoszą opiekunowie prawni.

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

Prawa i obowiązki mieszkańców Domu zawarte są w Rozdziale 6 Regulaminu Organizacyjnego stanowiącego załącznik nr 1 do Uchwały Nr 7/22/2011 Zarządu Powiatu w Bielsku Podlaskim z dnia 24 lutego 2011 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Organizacyjnego Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II.

Nowoprzybyłego mieszkańca z Domem, współmieszkańcami oraz Regulaminem, w tym z prawami i obowiązkami zapoznaje kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego z pracownikiem socjalnym. Mieszkaniec lub jego opiekun prawny na piśmie potwierdza, 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 korytarzach na tablicach ogłoszeń.

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 ze wszystkich usług świadczonych przez Dom oraz zapewniają bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych w depozycie.

Teren wokół Domu jest ogrodzony, bramka wejściowa w ciągu dnia jest otwarta. Posesja zamykana jest w porze nocnej w godzinach 22⁰⁰ – 6⁰⁰. Mieszkańcy bez przeszkód mogą poruszać się po posesji Domu i poza nią. Większość mieszkańców samodzielnie wychodzi poza teren Domu. Przed wyjściem zgłaszają swoje wyjście pielęgniarce lub innemu pracownikowi na dyżurze. Około 5 mieszkańców, ze względów na stan zdrowia wychodzi wraz z pracownikami.

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 przyszedli do pokoju, w którym alarm został włączony.

Ze wszystkimi sprawami urzędowymi mieszkańcy zwracają się do pracowników socjalnych, którzy prowadzą sprawy urzędowe mieszkańców, pomagają w pisaniu podań oraz wspierają mieszkańców w relacjach z rodzinami.

Dom zapewnia mieszkańcom prawo do kontaktów z rodziną i osobami bliskimi. Celem nawiązania i podtrzymania kontaktów z rodziną Dom raz w roku organizuje spotkanie z rodzinami. W 2011 roku spotkanie to odbyło się już po raz dziesiąty. Na spotkanie przybyły 33 osoby do 21 mieszkańców. Bardzo uroczyście w styczniu 2011 r. świętowano 100-lecie urodzin jednej z mieszanek. Stały częsty kontakt z rodziną utrzymuje prawie 40% mieszkańców, ponad 42% mieszkańców odwiedzanych jest przez rodziny sporadycznie. Do 15% rodziny przyjeżdżają bardzo rzadko lub wcale. Część osób z tej grupy mieszkańców odwiedzana jest przez sąsiadów i znajomych. Mieszkańcy spotykają się z osobami odwiedzającymi w pokojach mieszkalnych lub w pokojach dziennego pobytu. Z pokoju gościnnego w okresie objętym kontrolą osoby odwiedzające korzystały 17 razy.

Dom umożliwia mieszkańcom podtrzymanie kontaktu telefonicznego z rodzinami i osobami zaprzyjaźnionymi. W Domu na parterze zamontowany jest aparat telefoniczny na kartę, ponadto mieszkańcy korzystają z telefonów znajdujących się w dyżurkach pielęgniarskich, pokojach pracowników socjalnych oraz z własnych telefonów komórkowych. Korespondencję listonosz przynosi bezpośrednio do mieszkańców. Pracownicy socjalni pomagają w pisaniu i wysyłaniu listów do rodzin.

Dom podtrzymuje działania celem nawiązania kontaktu ze środowiskiem lokalnym w 2011 roku odbywało się poprzez:

- wyjazd na piknik zorganizowany przez Gminny Ośrodek Kultury w Kalnicy z okazji dożynek parafialnych W pikniku uczestniczyła szeroka społeczność lokalna miasta i gminy Brańsk,
- wyjście do Miejskiego Ośrodka Kultury w Brańsku na przegląd kołęd,
- uczestniczenie w tzw. Czwartkowym Obiedzie dla Diabetyków w Bielsku Podlaskim, zorganizowanym przez Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Oddział Wojewódzki w Białymstoku,
- zaproszenie dzieci i młodzieży ze szkół,
- zaproszenie lokalnych zespołów ludowych i lokalnych akordeonistów („Skowronki”, „Mianka”),
- wyjazdy integracyjne do innych Domów Pomocy Społecznej (Kozarze, Łomża).

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

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

W Domu funkcjonuje samorząd mieszkańców w oparciu o Regulamin Samorządu. W skład samorządu wchodzi przewodniczący, oraz 4 członków. Ostatnie wybory odbyły się w dniu 16.06.2011 r. Kadencja rady trwa 4 lata. Skład samorządu wywieszony jest na tablicach informacyjnych. Osobą odpowiedzialną za pracę samorządu są pracownicy socjalni. Rada Mieszkańców wraz z pracownikami socjalnymi opracowuje roczny plan pracy. W rozmowie z przewodniczącą ustalono, że Rada Mieszkańców spotyka się średnio raz w miesiącu. Podczas posiedzeń omawiane są sprawy związane z planem działalności kulturalnej, stosunkami panującymi pomiędzy mieszkańcami, organizacją uroczystości i imprez, żywieniem, pomocą w adaptacji nowych mieszkańców. Z posiedzeń sporządzane są protokoły.

Wszyscy mieszkańcy mają wyrobione dowody osobiste. Mieszkańcy meldowani są na pobyt stały – 96 osób i pobyt tymczasowy – 18 osób. Sprawy meldunkowe mieszkańców załatwiają pracownicy socjalni.

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.

III. Zgodność zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami.

Struktura organizacyjna Domu określona jest w ww. Regulaminie Organizacyjnym. Zgodnie z § 5 ust. 7 Regulaminu w skład Domu wchodzi następujące komórki organizacyjne:

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

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

Na dzień 15.03.2012 r. w DPS na podstawie umowy o pracę zatrudnionych było 80 osób, z czego 77 osób w przeliczeniu na pełne etaty. W zespole terapeutyczno-opiekuńczym, w skład którego wchodzi wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego, zatrudnionych było 56 osób tj.

- kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego,
- z-ca kierownika działu terapeutyczno-opiekuńczego,
- 3 starsze pielęgniarki w tym jedna na 1/2 etatu,
- 9 pielęgniarek,
- 18 opiekunów w tym 2 opiekunki są na urlopie wychowawczych odpowiednio w okresie od dnia 14.12.2011 r. do dnia 13.12.2012 r. oraz w okresie od dnia 06.05.2011 r. do dnia 05.05.2014 r.,
- 16 pokojowych,
- 2 pracowników socjalnych,
- 2 techników fizjoterapii w tym jeden na 1/2 etatu,
- instruktor terapii zajęciowej,
- instruktor ds. kulturalno-oświatowych na 1/2 etatu,
- 2 kapelanów na 1/4 etatu każdy,

w przeliczeniu na pełne etaty 51. Do wskaźnika wliczono 54 osoby tj. poza dwiema opiekunkami, które nie świadczą pracy w związku z przebywaniem na urlopie wychowawczym.

Ponadto, w Domu usługi na rzecz mieszkańców świadczy 2 stażystów zatrudnionych:

- na stanowisku opiekun w okresie od dnia 13.03.2012 r. do dnia 12.09.2012 r. zgodnie z umową Nr 55/1/EFS/2012 o odbywanie stażu przez osobę bezrobotną zawartą w dniu 01.03.2012r. zawartą pomiędzy Starostą Powiatu w Bielsku Podlaskim reprezentowanym przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy a Dyrektorem Domu Pomocy Społecznej oraz
 - stanowisku pokojowa w okresie od dnia 12.03.2012 r. do dnia 11.09.2012 r. zgodnie z umową Nr 56/1/EFS/2012 o odbywanie stażu przez osobę bezrobotną zawartą w dniu 01.03.2012r. zawartą pomiędzy Starostą Powiatu w Bielsku Podlaskim reprezentowanym przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy a Dyrektorem Domu Pomocy Społecznej
- oraz 2 wolontariuszy. Porozumienie współpracy z wolontariuszami zostały zawarte na czas nieokreślony odpowiednio od dnia 02.01.2012 r. oraz od dnia 15.01.2012 r. Do zadań wolontariuszy należy wykonywanie następujących świadczeń:
- pokazy i wykonywanie wspólne robótek dziewiarskich i haftu ręcznego i maszynowego,
 - organizacja czasu wolnego mieszkańcom w tym prowadzenie zajęć w ramach biblioterapii,
 - pomoc przy prowadzeniu dokumentacji oraz
 - wykonywanie innych prac wskazanych przez korzystającego.

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 56 osób zatrudnionych w Domu w zespole terapeutyczno-opiekuńczym 30% stanowi 17 osób.

Usługi na rzecz mieszkańców w podeszłym wieku świadczy 32 osoby tj. 7 pielęgniarek w tym jedna na 1/2 etatu, 8 opiekunek, 10 pokojowych, pracownik socjalny, technik fizykoterapii, instruktor terapii zajęciowej na 1/2 etatu, instruktor do spraw kulturalno-oświatowych na 1/4 etatu, 2 kapelanów na 1/8 etatu każdy, kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego, w przeliczeniu na etaty 28,5 oraz opiekun odbywający staż i wolontariusz co daje wymagany wskaźnik zatrudnienia $0,41 = 28,5 + 1 + 1 : 74$.

Usługi na rzecz mieszkańców przewlekle somatycznie chorych świadczy 26 osób tj. 5 pielęgniarek, 6 opiekunek, 8 pokojowych, pracownik socjalny, technik fizykoterapii na 1/2 etatu, instruktor terapii zajęciowej na 1/2 etatu, instruktor do spraw kulturalno-oświatowych na 1/4 etatu, 2 kapelanów na 1/8 etatu każdy, z-ca kierownika działu terapeutyczno-opiekuńczego, w przeliczeniu na etaty 22,5 oraz pokojowa odbywająca staż i wolontariusz co daje wymagany wskaźnik zatrudnienia $0,61 = 22,5 + 1 + 1 : 40$.

Zgodnie z aneksem do zakresu czynności instruktor terapii zajęciowej, instruktor ds. kulturalno-oświatowych oraz kapelani swoją pracę świadczą proporcjonalnie na rzecz osób w podeszłym wieku oraz na rzecz osób przewlekle somatycznie chorych.

(Akta sprawy nr 3)

Kwalifikacje pracowników Domu określone są w Regulaminie Wynagradzania Pracowników Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 4/2009 Dyrektora Domu z dnia 12 maja 2009 r. Tabele stanowisk, zaszerogowań i wymagań kwalifikacyjnych zawarte są w załączniku nr 1 do ww. Regulaminu. Są one zgodne z wymaganiami określonymi rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. Nr 50, poz. 398 z póź. zm.).

W oparciu o przedłożony wykaz pracowników oraz sprawdzone akta osobowe 24 losowo wybranych pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (tj. 42 % wszystkich pracowników zespołu) stwierdzono, że wszystkie osoby posiadają kwalifikacje zgodnie z cytowanym rozporządzeniem.

(Akta sprawy nr 4 oraz Załącznik nr 1)

W okresie objętym kontrolą swoje kwalifikacje podniosło 5 pracowników tj. w 2011 roku:

- opiekun ukończył Szkołę Policealną dla Dorosłych w Białymstoku na kierunku opiekun w domu pomocy społecznej,

- opiekun ukończył Szkołę Policealną dla Dorosłych w Białymstoku na kierunku terapia zajęciowa oraz 2-letni kurs instruktorski „Arteterapia i terapia zajęciowa”,
- 3 pielęgniarki ukończyły Wyższą Szkołę Agrobiznesu w Łomży na kierunku pielęgniarstwo (3-letnie studia licencjackie).

VI. Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów wsparcia 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 14/2011 z dnia 2 grudnia 2011r Dyrektor powołał 2 zespoły terapeutyczno-opiekuńcze, jeden dla mieszkańców w podeszłym wieku (Zespół 1) drugi dla mieszkańców przewlekle somatycznie chorych (Zespół 2). Część integralną zarządzenia stanowi wykaz pracowników wchodzących w skład Zespołu Nr 1 i Zespołu Nr 2. Zarządzenie to uchyliło Zarządzenie Nr 9/2006 z dnia 23.08.2006r Dyrektora Domu w sprawie powołania zespołów. W skład zespołów weszli wszyscy pracownicy działu terapeutyczno- opiekuńczego.

Integralną część Zarządzenia stanowią:

- załącznik nr 1 -Regulamin pracy zespołu terapeutyczno- opiekuńczego,
- załącznik nr 2 – druk indywidualnego planu wsparcia mieszkańca wraz załącznikami, tj. kartą socjalną, kartą adaptacyjną, analizą wstępną mieszkańca, indywidualną analizą uwarunkowań, kartą psychologiczną, indywidualnym planem rehabilitacji, indywidualny plan zajęć terapeutycznych, ocena wg skali Barthla, ocena ryzyka rozwoju odleżyn (skala Nortona), skrócony test Tinetti, skrócony test sprawności umysłowej AMTS, harmonogram posiedzeń zespołu terapeutyczno-opiekuńczego.

Działania wynikające z planów koordynują pracownicy pierwszego kontaktu. Średnio pracownik pierwszego kontaktu opracowuje dokumentację i prowadzi sprawy 4 osób. Spotkania zespołów terapeutyczno-opiekuńczych odbywają się zgodnie z harmonogramem tj. raz w tygodniu w czwartki lub stosownie do potrzeb w celu omówienia sytuacji indywidualnej mieszkańców oraz modyfikacji indywidualnych planów wsparcia mieszkańców. W 2011 roku odbyło się 60 posiedzeń , w 2012 – 11 spotkań.

Z posiedzeń zespołów sporządzana jest dokumentacja w formie protokołów. Po przeanalizowaniu powyższej dokumentacji ustalono, że w protokołach szczegółowo opisano funkcjonowanie mieszkańca, efekty podejmowanych oddziaływań. Założono podejmowanie kontaktów z rodziną, podtrzymywanie sprawności psychofizycznej, zachęcanie do aktywności.

Indywidualne plany wsparcia opracowane są dla wszystkich mieszkańców. Dla nowoprzybyłych osób opracowywana jako pierwsza jest karta adaptacyjna i socjalna w ciągu pierwszego miesiąca. W trzecim miesiącu pobytu opracowana jest analiza wstępna mieszkańca,

następnie mieszkańiec dokonuje wyboru pracownika pierwszego kontaktu. W czwartym miesiącu pracownik pierwszego kontaktu w karcie „Indywidualna analiza uwarunkowań” dokonuje oceny problemów, zasobów, potrzeb i zainteresowań mieszkańca. W piątym lub szóstym miesiącu od momentu przyjęcia mieszkańca do Domu zespół na posiedzeniu opracowuje indywidualny plan wsparcia mieszkańca, którego bazę stanowią uprzednio opracowane karty.

Po przeanalizowaniu dokumentacji ustalono, że dla 5 mieszkańców, które przybyły do Domu w miesiącach grudzień/ styczeń opracowane zostały karty adaptacyjne w ciągu pierwszego dnia przyjęcia do Domu. Dla czterech osób opracowano również inne dokumenty, tj. indywidualny plan rehabilitacji, kartę terapii zajęciowej oraz w dwóch przypadkach podsumowano już okres adaptacyjny. Po przeanalizowaniu tej dokumentacji ustalono, że działania podejmowane przez Dom w stosunku do osób nowoprzyjętych w bardzo dużym stopniu pozwalają na szybką aklimatyzację oraz zmniejszenie stresu związanego z pobytem w placówce.

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 ich opiekunami prawnymi. W stosunku do osób, których stan nie pozwala na uzgodnienie planu wsparcia w dokumentacji zawarto stosowne zapisy.

W oparciu o przeanalizowane 40% indywidualnych planów wsparcia mieszkańców ustalono, że dla każdego mieszkańca opracowano krótko i długoterminowy plan wsparcia. Plany podsumowywane są co pół roku a następnie dokonywana jest roczna ocena planu. Podstawę ich opracowywania stanowią:

- usługi zdrowotne zawierające wszystkie konsultacje lekarskie i zabiegi medyczne,
- usługi opiekuńczo- pielęgnacyjne przeprowadzane na rzecz mieszkańców (zmiana bielizny pościelowej, pomoc w kąpieli, higiena),
- usługi socjalne (rozmowy z mieszkańcami, załatwianie spraw urzędowych, wysyłanie zaproszeń, rozmowy z rodzinami, zakupy, rozmowy na temat relacji ze współmieszkańcami).

W oparciu o zapisy w powyższych sferach opracowywane są plany, planowane są działania dotyczące zarówno funkcjonowania psychofizycznego, zdrowia mieszkańca jak i kontaktów z rodzinami i osobami bliskimi. Dużo uwagi poświęcono relacjom mieszkańców ze współmieszkańcami oraz realizację potrzeb bezpieczeństwa, akceptacji i poczucia przynależności.

Z przeanalizowanej dokumentacji indywidualnych planów wsparcia mieszkańców wynika, że wyznaczone cele w poszczególnych sferach życia dostosowane są do potrzeb i możliwości

psychofizycznych mieszkańca. Cele te są spójne z oddziaływaniami w zakresie prowadzonej terapii zajęciowej oraz działalności kulturalno – oświatowej.

Dokonano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 1/2012.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Dyrektor Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Brańsku, ul. Jana Pawła II 12.

Zgodnie z § 15 ust. 2 pkt 7 oraz § 16 ust. 1, 3 i 4 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. Nr 61, poz. 543 z późn. zm.) Dyrektorowi przysługuje prawo do:

- zgłoszenia na piśmie, przed podpisaniem protokołu, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania,
- odmowy podpisania protokołu; Dyrektor składa wówczas wyjaśnienia przyczyn tej odmowy w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

DYREKTOR

mgr Walentyna Tokajuk
Specjalista org. pomocy społecznej

Brańsk 02.04.2012

(data i podpis dyrektora Domu)

Podpisy kontrolujących

1/ *Ewa Ferder*
2/ *Mieczysław Kosiński*