



RPU/51959/2012 P

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
W BIAŁYMSTOKU**

**Egz. Nr 1**

Podlaski Urząd Wojewódzki w Białymstoku  
RECEPCJA  
WYMIĘŁO  
2012-07-05  
Ilość zł: .....  
płać: ..... / symb. Wydz. ....  
miejsc: .....

*dyr. Mulonek* *U. Sijak*  
Deklaracja zgodna z deklaracją elektroniczną,  
dokonaną w dniu **05 LIP. 2012** przez  
Dyrektora Wydziału .....  
w systemie EZD .....  
(podpis)

EF  
*ef*

**PROTOKÓŁ KONTROLI KOMPLEKSOWEJ  
Domu Pomocy Społecznej im. Wiktorii Kowalewskiej w Łomży  
przeznaczonego dla osób w podeszłym wieku  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 222, 18-400 Łomża**

## **PROTOKÓŁ**

**z kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej im. Wiktorii Kowalewskiej w Łomży, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 222, 18-400 Łomża, przeprowadzonej w dniach 18-20 czerwca 2012 r.**

Dom Pomocy Społecznej im. Wiktorii Kowalewskiej w Łomży prowadzony jest na zlecenie powiatu łomżyńskiego przez Polski Komitet Pomocy Społecznej Zarząd Okręgowy w Łomży. Zarząd Okręgowy PKPS w Łomży posiada zezwolenie Wojewody Podlaskiego na czas nieokreślony (decyzja Nr PS.V.EF.9013/13/06 z dnia 21.12.2006r. na 26 miejsc zmieniona decyzją Nr KK90130-5/09 z dnia 09.12.2009 r. poprzez zwiększenie liczby miejsc na 28, zmienionej decyzją Nr PS-V.9423.2.2.2011.EF z dnia 12.05.2011 r. poprzez zwiększenie liczby miejsc na 30.

Adres Domu: 18-400 Łomża, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 222. Dom przeznaczony jest dla osób w podeszłym wieku. Dyrektorem Domu jest Pan Marian Knopkiewicz.

**Kontrolę przeprowadziły** – Ewa Feszler – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku- kierownik zespołu, Mieczysław Nartowicz - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku, na podstawie upoważnienia Nr 1 z dnia 11.06.2012r. (PS-V. 431.29.2019.EF), wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Andrzeja Kozłowskiego – dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego.

### **Przedmiot kontroli:**

Przestrzeganie standardu świadczonych usług oraz zgodności zatrudnienia pracowników z wymaganymi kwalifikacjami w okresie od dnia 01.05.2011 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 Pomocy Społecznej w Łomży mieści się w trzykondygnacyjnym budynku bez barier architektonicznych. Przy wejściu do budynku wykonany jest podjazd dla osób niepełnosprawnych, w środku zamontowana jest winda przystosowana do przewozu osób niepełnosprawnych, która zjeżdża na wszystkie kondygnacje budynku. W środku budynku zamontowane wymagane systemy: przyzywowo-alarmowy i alarmowo-przeciwpożarowy.

Teren wokół Domu ogrodzony i zagospodarowany. Zasadzone są drzewa i krzewy, wykonana altanka, ustawione ławeczki.

**B) w zakresie wymaganych pomieszczeń:**

W Domu znajdują się następujące pomieszczenia:

A) w piwnicy

- 1) dwie pracownie terapii zajęciowej
- 2) palarnia,
- 3) WC z sedesem i umywalką,
- 4) pralnia Domu,
- 5) pomieszczenie przeznaczone na podręczne pomieszczenie do prania i suszenia,

B) na parterze:

- 1) pokój do masażu,
- 2) pokój do masażu wodnego, wyposażony w wannę, prysznic, umywalka, sedes,
- 3) pokój kinezyterapii
- 4) dwa pokoje fizykoterapii,
- 5) toaleta z sedesem i umywalką,
- 6) sala ćwiczeń,
- 7) jadalnia

C) na I piętrze:

- 1) trzy łazienki, wyposażone łącznie w: 4 sedesy, 4 umywalki, 2 prysznice i wannę,
- 2) kuchenka pomocnicza wraz z pokojem dziennego pobytu,
- 3) pokoje mieszkalne:
  - 5 pokoi dwuosobowych o powierzchni odpowiednio 12,76m<sup>2</sup>, 13,20m<sup>2</sup>, 12,48m<sup>2</sup>, 12,5m<sup>2</sup>, 16,05m<sup>2</sup>,
  - pokój trzyosobowy o pow. 18,90 m<sup>2</sup>.

D) na II piętrze:

- 1) 3 łazienki, wyposażone łącznie w: 3 wanny, 3 sedesy, pisuar, 3 umywalki.
- 2) toaleta wyposażona w sedes i umywalkę,
- 3) pokój dziennego pobytu,
- 4) gabinet medycznej pomocy doraźnej,
- 5) toaleta z sedesem i umywalką
- 6) pokój gościnny,
- 7) pokoje mieszkalne:
  - 2 pokoje jednoosobowe o powierzchni odpowiednio: 9,0m<sup>2</sup>, 10,92m<sup>2</sup>,

- 3 pokoje dwuosobowe o powierzchni odpowiednio: 14,41m<sup>2</sup>, 13,53m<sup>2</sup>, 13,14m<sup>2</sup>,
- 3 pokoje trzyosobowe o powierzchni odpowiednio: 18,01m<sup>2</sup>, 23,66m<sup>2</sup>, 18,90 m<sup>2</sup>.

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 m<sup>2</sup> na osobę a pokój wieloosobowy nie mniej niż 6 m<sup>2</sup> 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. 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. Dla 30 mieszkańców zapewnia się 8 sedesów i 4 wanny i 2 prysznice.

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.

### **F) w zakresie wyżywienia 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 7<sup>30</sup>-9<sup>30</sup>,
- obiad 12<sup>30</sup>-14<sup>30</sup>,
- kolacja 18<sup>00</sup>-20<sup>00</sup>.

Informacja dotycząca czasu wydawania i spożywania posiłków wywieszona jest na tablicy informacyjnej przy stołówce. Czas wydawania dla każdego posiłku wynosi 2 godziny. Ostatni posiłek wydawany jest nie wcześniej niż o godzinie 18<sup>00</sup>.

Jadłospisy układane są dekadowo. Na podstawie przeanalizowanych jadłospisów za styczeń – maj 2012 r. ustalono, że wybór zestawu posiłków realizowany jest tylko dla obiadu.

**W jadłospisach nie było zapewnionego wyboru zestawu posiłków dla śniadań i kolacji.**

Zgodnie ze wskazaniami lekarza przygotowywane są diety. W dniu kontroli 7 osób miało zalecony posiłek dietetyczny, z tego 2 posiłki przygotowano wg. diety cukrzycowej; 3 posiłki wg. diety lekkostrawnej oraz 2 posiłki przygotowywano wg. diety bezmlecznej.

Mieszkańcy spożywają posiłki na stołówce lub w pokojach mieszkalnych, w razie potrzeby są karmieni. Karmienia wymagało 6 mieszkańców a pomocy przy spożywaniu posiłków 4 mieszkańców. Większość mieszkańców tj. 20 osób spożywa posiłki w pokojach mieszkalnych, na stołówce posiłki spożywa 9 mieszkańców.

Dom zapewnia mieszkańcom całodobowy dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napojów. W kuchence pomocniczej na I piętrze 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łomży. W okresie objętym kontrolą pracownicy PPIS w Łomży przeprowadzili następujące kontrole:

- w dniu 21.10.2011 r. kontrolę w zakresie oceny stanu sanitarnego Domu – sprawdzenie zgodności stanu sanitarnego z obowiązującymi przepisami sanitarnymi. W toku kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono – protokół kontroli nr 1821.HK.2011.
- w dniu 23.04.2012 r. kontrola kompleksowa dotycząca sprawdzenia zgodności stanu faktycznego z obowiązującymi przepisami sanitarnymi i pobór próbek. W trakcie kontroli dokonano analizy dekadowego zestawienia produktów za okres od 14.04.2012 r. do 23.04.2012 r., wykaz produktów zużytych do przygotowania posiłków w dniu 23.04.2012 r. oraz pobranie próbek całodziennej racji pokarmowej – śniadania, obiadu, kolacji. Wyliczona z dekady średnia wartości odżywcza i energetyczna w porównaniu z zalecaną normą fizjologiczną nie spełnia wymagań dla podaży energii, węglowodanów, witaminy B2 oraz witaminy C (niedobór) oraz białka ogółem, tłuszczu, żelaza, witaminy A, (nadmiar).

W ocenianej dekadzie procentowy udział energii z tłuszczu w tworzeniu średniej z dekady wartości energetycznej całodziennej racji pokarmowej był za wysoki i wynosił 34,2% przy zalecanym max 33%. Analiza laboratoryjna próbek pobranych w dniu 23.04.2012 r. całodziennej racji pokarmowej – śniadania, obiadu i kolacji wykazała:

- zbyt wysoką wartość energetyczną próbki śniadania (41,5% energii przy zalecanym max 35%),
- zbyt niską wartość energetyczną próbki obiadu (26,1% energii przy zalecanym min. 35%),

- zbyt dużą zawartość soli kuchennej w badanych próbkach – 9,0g (przy zalecanym spożyciu 5-6g),
- zbyt niską zawartość żelaza w badanych próbkach – 7,4 mg. (przy zalecanym spożyciu 14 mg.),
- zbyt dużą zawartość wapnia w badanych próbkach – 1544,1 mg. (przy zalecanym spożyciu 800 mg.).

Pismem z dnia 25.05.2012 r. nr L.dz. 202/2012 poinformowano o wyeliminowaniu powstałych nieprawidłowości.

#### **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. Liczba posiadanej odzieży znajduje się w dokumentacji mieszkańców. Na podstawie ww. oceny kupowane są brakujące rzeczy. Mieszkańcy odzież i obuwie kupują z własnych środków lub dla osób, które nie posiadają środków na ten cel zakupy robi Dom. Dużo ubrań mieszkańcy otrzymują z darowizn. W 2011 r. ze środków Domu zakupiono mieszkańcom:

- koszulki męskie – 15 szt.
- koszulki damskie -16 szt.
- skarpety męskie – 15 par,
- skarpety damskie – 16 par.

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.

Odzież mieszkańców jest indywidualnie oznakowana i prana w pralni Domu. Na każdym dyżurze opiekun lub pokojowa zbiera brudną bieliznę i zanosi do pralni a czystą odzież roznoszą do mieszkańców. Ze względu na stan zdrowia nikt z mieszkańców nie robi drobnych praniek własnych ubrań.

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.

af

*[Signature]*

*[Signature]*

#### **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 proszą pracowników, 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:

- płyn do kąpieli 1,5 l – 55 szt.
- gąbka kąpielowa – 106 szt.
- pasta do zębów – 2 szt.
- szampon 1l – 52 szt.
- ręczniki papierowe – 340 szt.
- papier toaletowy – 137 szt.
- chusteczki nawilżone 1 opakowanie = 100 szt. – 124 opak.
- żel do golenia 300 ml. – 7 szt.
- maszynki do golenia – 42 szt.
- mydło w płynie 5 l. – 5 szt.
- dezodorant – 5 szt.

Środki czystości i higieny znajdują się w pokojach mieszkalnych w szafeczkach przyłóżkowych. Mieszkańcy potwierdzili, że środki kupują sami lub dostają z Domu. W trakcie kontroli nie stwierdzono, by mieszkańcom brakowało środków czystości i higienicznych.

Pomocy w przeprowadzeniu toalety i utrzymaniu higieny osobistej mieszkańcom udzielają pokojowe i opiekunki. Usługi w zakresie golenia wykonują mieszkańcom pracownicy na dyżurze. Mieszkańcy korzystają z usług fryzjerskich z zakładu fryzjerskiego, z którego fryzjer przychodzi do Domu.

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

**( Akta sprawy Nr 2)**

Na dzień kontroli w Domu przebywało 30 mieszkańców w wieku od 31 do 99 lat. Główne schorzenia mieszkańców to choroby układu krążenia, cukrzyca, miażdżyca, nadciśnienie tętnicze, padaczka.

Wśród mieszkańców całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności życia codziennego

wymaga 1/3 mieszkańców (10 osób), natomiast częściowego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu wymaga 19 mieszkańców. Samodzielnie czynności dnia codziennego wykonuje 1 osoba. Pięciu mieszkańców jest całkowicie leżących. Przy pomocy wózków inwalidzkich porusza się 4 mieszkańców, przy balkoniku poruszają się 3 osoby.

Wśród mieszkańców 5 osób jest ubezwłasnowolnionych całkowicie. Opiekunem prawnym jednego mieszkańca jest dyrektor Domu, jednej osoby kierownik ośrodka pomocy społecznej w Jedwabnem, pozostałych rodzina.

Dom stwarza mieszkańcom możliwość udziału w zorganizowanych zajęciach terapeutycznych. W Domu w dniu 01.06.2012 r. została zawarta umowa nr 1/2012 pomiędzy Zarządem Okręgowym PKPS w Łomży a Dorotą Krystyną Zwierzyńską na okres od 4.06.2012 r. do 31.12.2012r. na prowadzenie terapii zajęciowej z mieszkańcami Domu. Osoba prowadząca z mieszkańcami zajęcia zorganizowane posiada wykształcenie wyższe- ukończoną Akademię Muzyczną oraz Medyczne Studium Zawodowe w zakresie terapeuty zajęciowy.

Zajęcia prowadzone są codziennie w godzinach 8<sup>00</sup>-12<sup>00</sup> w formie zajęć plastycznych, głównie manualnych. W trakcie rozmów z osobą prowadzącą ustalono, że opracowała plan pracy z mieszkańcami, a zajęcia i tematy dostosowuje do wieku mieszkańców, zgłaszanych potrzeb i aktywności.

W Domu opracowany jest też roczny plan terapii zajęciowej, którego głównym celem, w związku z wiekiem i schorzeniami mieszkańców, jest utrzymanie poziomu aktywności na obecnym poziomie, usprawnienie psychiczne i fizyczne mieszkańców.

Dla osób uczestniczących stale w zorganizowanych zajęciach opracowane są indywidualne plany terapii w których opisano możliwości mieszkańca w zakresie sprawności fizycznej, funkcji poznawczych, emocjonalnych i społecznych. Raz na rok dokonywane jest podsumowanie osiągnięć mieszkańca i wyznaczane są nowe cele.

Po przeanalizowaniu dokumentacji z terapii zajęciowej ustalono, że stale w zorganizowanych zajęciach uczestniczy 8 osób. W planach opisano zainteresowania mieszkańca oraz funkcjonowanie w Domu. Cele wyznaczone na okres roku są dostosowane do indywidualnych potrzeb mieszkańców i uwzględniają ich sprawność.

W ramach prowadzonych oddziaływań aktywizujących, mieszkańcy uczestniczą w imprezach kulturalno-oświatowych organizowanych na terenie Domu oraz w innych Domach w województwie. Wyjeżdżają na wycieczki oraz spotkania do innych placówek. W ramach integracji ze środowiskiem do mieszkańców przychodzą uczniowie ze szkoły podstawowej nr 7 w Łomży, przedszkolaki z okazji świąt okolicznościowych.

Mieszkańcy mają możliwość korzystania z biblioteki, która umiejscowiona jest w sali



terapii zajęciowej. Z biblioteczki korzysta 1 osoba.

Na potrzeby mieszkańców prenumerowany jest Dziennik – 1 egz. Jak wynika z wyjaśnień kierownika działu, mieszkańcy nie są zainteresowani korzystaniem z prasy.

W Domu przygotowywane i obchodzone są święta roczne i okolicznościowe. Mieszkańcy wspólnie z pracownikami uczestniczą w wigilii i śniadaniu wielkanocnym.

Dom umożliwia mieszkańcom zaspokojenie potrzeb religijnych. W odległości około 200 m od Domu znajduje się Kościół p. w. Miłosierdzia Bożego. Raz w miesiącu w pierwszą sobotę miesiąca kapłan z tej parafii odprawia mszę św. w Domu. Pracownicy bardzo często proszą kapłanów o udzielenie mieszkańcom sakramentu namaszczenia chorych. Nabożeństwa (majowe, czerwcowe, październikowe) prowadzą sami mieszkańcy w holu na piętrze.

W okresie objętym kontrolą zmarło 8 mieszkańców, pochówkiem 5 mieszkańców zajął się Dom, pozostałych rodzina. Osoby, których pochówkiem zajmował się Dom chowane są zgodnie z wolą zmarłego, a w sytuacji gdy mieszkaniec nie wskaże miejsca pochówku na cmentarzu w Łomży.

Wszyscy mieszkańcy posiadają własne dochody, które pochodzą ze świadczeń z pomocy społecznej, rent i emerytur. Dom zapewnia bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych mieszkańców. Dwóch mieszkańców swoje oszczędności ma ulokowane na koncie w banku, pozostałe osoby środki finansowe mają zdeponowane na koncie depozytowym.

W przypadku osób ubezwłasnowolnionych środkami finansowymi gospodarują opiekunowie, poza jednym mieszkańcem dla którego opiekun prawny wyraził zgodę na robienie przez niego drobnych zakupów.

Osobą odpowiedzialną za depozyty jest główna księgowa. Założone jest pogotowie kasowe w wysokości 2000 zł. Mieszkaniec może pobrać pieniądze każdego dnia. W dniu kontroli mieszkańcy nie mieli zdeponowanych rzeczy wartościowych.

Tryb postępowania z depozytami wartościowymi mieszkańców Domu reguluje Instrukcja postępowania z depozytami wartościowymi zatwierdzona przez Dyrektora Biura Zarządu Okręgowego PKPS w Łomży w dniu 12.01.2008 r. Opracowane zasady nie naruszają praw mieszkańców Domu do swobodnego korzystania ze środków zgromadzonych na depozytach. Zgodnie z § 5 pkt 3 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.

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>-11<sup>00</sup>. W okresie objętym kontrolą nie zarejestrowano żadnych skarg i wniosków.

Dom posiada wymagany wskaźnik zatrudnienia zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, tj. 0,4. Szczegółowe informacje zawarte są w Roz. III na stronie 15.

Dom zapewnia mieszkańcom kontakt z psychologiem. W dniu 20.03.2012r. Dyrektor Domu zawarł z Panem A. Wiśniewskim umowę zlecenie na świadczenie usług psychologicznych na rzecz mieszkańców Domu tj. udzielanie indywidualnych porad psychologicznych-terapeutycznych i porad psychologicznych – konsultacyjnych oraz prowadzenie zajęć terapeutycznych z mieszkańcami Domu. Psycholog jest w Domu zgodnie ze zgłaszanymi potrzebami.

Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą opiekunki i pokojowe, które pracują w systemie dwuzmianowym tj. w godzinach 7<sup>00</sup>-19<sup>00</sup> i 19<sup>00</sup>-7<sup>00</sup>.

Grafiki układu kierownik działu. Zgodnie z grafikiem na dzień 19 czerwca br. obsada na poszczególnych zmianach przedstawiała się następująco:

- opiekunka w godzinach 12<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>,
- 2 opiekunki w godzinach 7<sup>00</sup>-19<sup>00</sup>,
- opiekunka w godzinach 11<sup>00</sup>-19<sup>00</sup>,
- na nocny dyżur w godzinach 19<sup>00</sup>-7<sup>00</sup> zaplanowana była opiekunka i pokojowa.

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 pracuje 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>, pracownik socjalny 7<sup>00</sup>-11<sup>00</sup>.

Dom spełnia standardy w zakresie zatrudnienia pracownika socjalnego. Zgodne z obowiązującymi na stu mieszkańców powinno być zatrudnionych nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych w pełnym wymiarze czasu pracy. W Domu zatrudniony jest pracownik socjalny na ½ etatu.

W trakcie kontroli ustalono, że pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego podnoszą swoje kwalifikacje poprzez uczestnictwo w szkoleniach zewnętrznych i wewnętrznych organizowanych na terenie Domu i na zewnątrz. Wszyscy pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego zostali przeszkoleni w zakresie praw mieszkańców, kierunków prowadzonej terapii i metod pracy z mieszkańcami, 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).

Wykaz szkoleń, w których uczestniczyli pracownicy Domu stanowią akta sprawy.

Ze szkoleń wewnętrznych prowadzona jest dokumentacja tj. imienna lista obecności oraz konspekty szkolenia.

**(Akta sprawy Nr 2 i 3)**

**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. Wszyscy mieszkańcy zgłoszeni są do lekarza p.o.z. pana Andrzeja Ambrożewicza oraz pielęgniarki środowiskowej i kobiety do położnej z Zakładu Podstawowej Opieki i Zespół Gabinetów Lekarzy Rodzinnych Nr 3 przy ul. Wyszyńskiego 10 w Łomży.

Lekarz rodzinny przychodzi do mieszkańców w ramach wizyt domowych na każde wezwanie. Kieruje mieszkańców do poradni specjalistycznych oraz na badania diagnostyczne.

Mieszkańcy są pod stałą opieką poradni: neurologicznej, chirurgicznej, psychiatrycznej, rehabilitacji, kardiologicznej, gastrologicznej, okulistycznej, dermatologicznej.

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

Na dzień kontroli 1 mieszkaniec przebywał w szpitalu na oddziale psychiatrycznym w Łomży. Zlecenia na pieluchomajtki realizowane jest w stosunku do 21 osób, w tym 2 zlecenia na pieluchy anatomiczne.

Pod stałą opieką lekarza psychiatry dr Dobrołowicza z Poradni Zdrowia Psychicznego w Łomży w Szpitalu Wojewódzkim jest 9 mieszkańców. Dodatkowo oprócz wizyt w Poradni, lekarz psychiatra przychodzi do DPS do mieszkańców. Częstotliwość wizyt domowych lekarza zależy od stanu zdrowia mieszkańców. Mieszkańcy badani są zależnie od stanu zdrowia w pokoju mieszkalnym lub gabinecie medycznej pomocy doraźnej.

Większość zabiegów pielęgniarских dla mieszkańców wykonuje pielęgniarka opieki długoterminowej lub pielęgniarka środowiskowa. W Domu są dwie osoby, zatrudnione na stanowisku opiekunki, które posiadają wykształcenie medyczne pielęgniarские i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.

Wszyscy mieszkańcy oceniani są wg. skali Barthla raz w roku przez pielęgniarkę środowiskową, a następnie co miesiąc przez pielęgniarkę opieki długoterminowej. Na dzień kontroli wg. ww. skali w przedziale od 0 do 40 pkt sklasyfikowanych było 13 osób i wszyscy zostali zgłoszeni i objęci opieką długoterminową przez pielęgniarkę opieki długoterminowej z NZOZ ARKA- opieka pielęgniarська długoterminowa przy ul. Fabrycznej 9a/14 w Łomży.

Na dzień kontroli w stosunku do 11 mieszkańców były zlecone wlewy dożylnie i iniekcje. Wszystkie te zabiegi wykonuje głównie pielęgniarka opieki długoterminowej.

W Domu prowadzona jest książka raportów. Wpisy w niej dokonuje opiekunka będąca na dyżurze, która opisuje stan zdrowia poszczególnych mieszkańców, którzy zgłaszają gorsze samopoczucie. Odnotowane jest również sprzątanie pomieszczeń, strzyżenie mieszkańców, segregowanie odzieży do potrzeb mieszkańców, spacer z mieszkańcami oraz inne zalecenia dotyczące stanu zdrowia mieszkańców.

W 2011 roku dwie osoby, a w 2012 roku 3 osoby miały zlecone od lekarza rehabilitacji zabiegi rehabilitacyjne. Wszystkie skierowania zostały zrealizowane na terenie Domu. Obecnie zabiegi wykonuje osoba zatrudniona na stanowisku opiekunki, która z wykształcenia jest technikiem fizjoterapii. Dla każdego mieszkańca, któremu lekarz rehabilitacji zleca zabiegi prowadzona jest karta zabiegów.

W 2011 roku Dom składał wnioski dla 6 mieszkańców o skierowanie na turnusy rehabilitacyjne. Nikt z mieszkańców nie dostał dofinansowania do wyjazdu na turnus.

Mieszkańcy otrzymali dofinansowanie do zakupu sprzętu ortopedycznego tj. łóżka rehabilitacyjnego oraz materaca przeciwodleżynowego.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami Dom pokrywa opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność do wysokości limitu ceny, przewidziane w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia. Faktury za leki wystawiane są imiennie na danego mieszkańca. Na każdej fakturze kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego rozlicza kwotę, jaką ponosi Dom a jaką mieszkaniec. Brakującą kwotę zbiera indywidualnie u każdego mieszkańca i rozlicza się z apteką w której zostały zakupione leki. 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 II Regulaminu Organizacyjnego zatwierdzonego przez Prezydium Zarządu Okręgowego Polskiego Komitetu Pomocy Społecznej w Łomży w dniu 12.12.2006 r.

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 wywieszane są na tablice 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.

Drzwi wejściowe do Domu otwierane są na domofon. Samodzielnie na miasto wychodzi jeden mieszkaniec. Przed wyjściem zgłasza pracownikowi będącemu na dyżurze swoje wyjście i określony czas powrotu. Pozostałe osoby ze względu na stan zdrowia wychodzą 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 zareagowali i przyszedli do pokoju, w którym alarm został włączony.

Ze wszystkimi sprawami urzędowymi mieszkańcy zwracają się do pracownika socjalnego, który prowadzi 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. Pracownicy Domu podejmują działania w celu nawiązania kontaktów z rodzinami i ich podtrzymywania. Ustalono, że 15 osób utrzymuje stały kontakt z rodzinami, są przez nie odwiedzani. Kontakt telefoniczny utrzymuje 4 mieszkańców. Mieszkańcy, gdy chcą zadzwonić do rodzin mogą korzystać z telefonu służbowego. Wśród mieszkańców 4 osoby są samotne i nie utrzymują żadnego kontaktu z rodziną bliższą i dalszą. Kilku mieszkańców odwiedzanych jest przez sąsiadów i znajomych. Osoby spotykają się z osobami odwiedzającymi w pokojach mieszkalnych.

Korespondencję do mieszkańców przynosi listonosz, do osób świadomych przynosi bezpośrednio do pokoju. W stosunku do mieszkańców, którzy mają problemy z pamięcią listonosz oddaje korespondencję pracownikowi socjalnemu.

Dom podtrzymuje działania celem nawiązania kontaktu ze środowiskiem lokalnym. Jednakże ze względu na wiek mieszkańców i schorzenia mieszkańców wyjścia i wyjazdy są rzadsze i częściej mieszkańcy z pracownikami spacerują po Łomży.

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

W Domu funkcjonuje samorząd mieszkańców. Rada Mieszkańców składa się z 3 osób. Pracami samorządu opiekuje się kierownik działu terapeutyczno- opiekuńczego. Spotkania odbywają się raz na miesiąc lub rzadziej w zależności od zgłaszanych potrzeb mieszkańców.

Wszyscy mieszkańcy mają wyrobione dowody osobiste. Mieszkańcy meldowani są na pobyt stały – 11 osób i pobyt tymczasowy – 19 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.

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

Struktura organizacyjna Domu określona jest w rozdziale IV ww. Regulaminu Organizacyjnego. Na strukturę Domu składają się następujące komórki:

- 1) Dyrektor,
- 2) Zespół terapeutyczno-opiekuńczy,
- 3) Stołówka,
- 4) Administracja.

Dom przeznaczony jest dla osób w podeszłym wieku – 30 miejsc (wskaźnik zatrudnienia pracowników dla tego typu domu wynosi 0,4).

Na dzień 20.06.2012 r. w DPS na podstawie umowy o pracę zatrudnione były 22 osoby, z czego 20 osób w przeliczeniu na pełne etaty. W zespole terapeutyczno-opiekuńczym zatrudnionych było 13 osób tj.

- kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego,
- osoba zatrudniona na ½ etatu jako pracownik socjalny i na ½ etatu jako opiekun,
- instruktor terapii zajęciowej na ½ etatu,
- 8 opiekunów w tym jeden na świadczeniu rehabilitacyjnym w okresie od dnia 04.10.2011 r. do dnia 29.09.2012 r.,
- pokojowa, w przeliczeniu na pełne etaty 12,5.

Do wskaźnika wliczono 12 osób (w przeliczeniu na pełne 11,5 osób) tj. poza jedną osobą zatrudnioną na stanowisku opiekuna, który przebywa na świadczeniu rehabilitacyjnym.

Ponadto, w Domu usługi na rzecz mieszkańców świadczy wolontariusz (wykształcenie wyższe zawodowe na kierunku fizjoterapia). Umowa o korzystanie z pracy wolontarystycznej została zawarta na okres od dnia 01.06.2012 r. do dnia 31.12.2012 r. Praca z pensjonariuszami polega na:

- pomocy w usprawnianiu niepełnosprawnych osób,
- prowadzeniu zajęć rehabilitacyjnych,
- prowadzenie zajęć sportowych.

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 12 osób zatrudnionych w Domu w zespole terapeutyczno-opiekuńczym 30% stanowią 3 osoby.

W dniu kontroli w Domu przebywało 30 mieszkańców, wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego dla tej liczby osób wynosi tj.  $0,41 = (11,5 + 1 : 30)$ .

**(Akta sprawy nr 2)**

Uchwałą Nr 3/2009 Prezydium Zarządu Okręgowego Polskiego Komitetu Pomocy Społecznej w Łomży z dnia 01.06.2009 r. przyjęło Regulamin Wynagradzania pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych Zarządu Okręgowego PKPS w Łomży. Wykaz stanowisk pracy, wymagań kwalifikacyjnych, miesięcznych stawek wynagradzania zasadniczego stanowi załącznik nr 1 wg. stanu na dzień 20.04.2011 r. 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 wszystkich pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego stwierdzono, że wszystkie osoby posiadają kwalifikacje zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. Nr 50, poz. 398 z póź. zm.).

**(Akta sprawy nr 2 oraz Załącznik nr 1)**

W okresie objętym kontrolą swoje kwalifikacje podniosło 4 pracowników:

- kierownik zespołu terapeutyczno-opiekuńczego ukończyła Studia Podyplomowe przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela przedmiotów zawodowych,
- opiekun jest w trakcie studiów magisterskich na kierunku pedagogika specjalna,
- pracownik socjalny ukończył studia licencjackie na kierunku pielęgniarstwo,
- opiekun – jest w trakcie Studiów Podyplomowych przygotowujących do wykonywania zawodu nauczyciela przedmiotów zawodowych.

**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).**

W Domu funkcjonuje zespół terapeutyczno-opiekuńczy w skład którego weszli wszyscy pracownicy pracujący bezpośrednio z mieszkańcami. Pracami zespołu kieruje kierownik zespołu terapeutyczno-opiekuńczego do którego należy koordynacja prac poszczególnych członków

zespołu w celu opracowywania indywidualnego planu wsparcia, kierowanie pracą członków zespołu, bieżąca aktualizacja planu wsparcia.

Spotkania zespołów terapeutyczno-opiekuńczych odbywają się stosownie do potrzeb w celu omówienia indywidualnych planów wsparcia mieszkańców oraz sytuacji indywidualnej mieszkańców raz na trzy miesiące. Codziennie o godzinie 7<sup>00</sup> kierownik organizuje spotkanie z pracownikami każdej zmiany, na którym omawiane są sprawy dotyczące mieszkańców. Zespół zbiera się zawsze gdy do DPS zostaje przyjęty nowy mieszkaniec. Z posiedzeń zespołu sporządzane są sprawozdania, w których szczegółowo opisano stan zdrowia psycho-fizycznego mieszkańca. Zaplanowano jednocześnie wizyty i konsultacje lekarskie, założono cele pracy aby jak najlepiej przeprowadzić proces adaptacji mieszkańca w DPS.

Działania wynikające z planów koordynują pracownicy pierwszego kontaktu. Średnio pracownik pierwszego kontaktu opracowuje dokumentację i prowadzi sprawy 4 osób.

Indywidualne plany wsparcia opracowane są dla wszystkich mieszkańców, poza osobą przyjętą do Domu w dniu 20.06.2012 r. Dla nowoprzybyłych osób plan jest opracowywany w przeciągu 3 miesięcy od dnia przyjęcia do Domu.

W planie wydzielono usługi bytowe, opiekuńcze i wspomagające w ramach których opisano potrzeby mieszkańców, zachowanie, stan zdrowia i zainteresowania.

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 50% indywidualnych planów wsparcia mieszkańców ustalono, że plany opracowane są w oparciu o określone potrzeby mieszkańców. W każdej z usług opisano potrzeby mieszkańca i sposób ich realizacji. Określono zainteresowania mieszkańców oraz podejmowane próby zachęcenia do udziału w terapii zajęciowej.

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

W okresie objętym kontrolą pracownicy Powiatowego Centrum Pomocy Społecznej w Łomży przeprowadzili w dniu 06.04.2012 r. kontrolę Domu Pomocy Społecznej. Zakres kontroli obejmował:

- 1) Zapewnienie mieszkańcom dostępu do świadczeń zdrowotnych. Organizacji opieki długoterminowej.
- 2) Zespół terapeutyczno-opiekuńczy.



- 3) Odpłatność mieszkańców.
- 4) Kwalifikacje pracowników.
- 5) Dochody.
- 6) Wydatki.

Kontrolą objęto działalność Domu w okresie styczeń 2011 r. – maj 2012 r. W toku kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono.

Dokonano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 36.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Dyrektor Domu Pomocy Społecznej im. Wiktorii Kowalewskiej w Łomży.

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**

Łomża 03.07.2012 *Marian Knopkiewicz*  
(miejscowość, data, podpis dyrektora Domu)

Podpisy kontrolujących

- 1/ *Enno Jesler*
- 2/ *Mieczysław Narbaitis*