

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W BIAŁYMSTOKU**

Egz. Nr 2

**PROTOKÓŁ KONTROLI KOMPLEKSOWEJ
Domu Pomocy Społecznej DOM KOMBATANTA
Mociesze 4A, 19-124 Jaświły**

Białystok – sierpień – 2012 r.

PROTOKÓŁ

z kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej DOM KOMBATANTA w Mocieszach 4a, przeprowadzonej w dniach 20, 22 oraz 23 sierpnia 2012 r.

Dom Pomocy Społecznej DOM KOMBATANTA w Mocieszach prowadzony jest przez Powiat Moniecki. Powiat posiada zezwolenie Wojewody Podlaskiego na prowadzenie Domu na czas nieokreślony na 47 miejsc (decyzja nr PS.V.EF.9013/8/06 z dnia 28.11.2006 r.). Dom przeznaczony jest dla osób przewlekle somatycznie chorych.

Adres Domu: Mociesze 4A, 19-124 Jaświły. Dyrektorem Domu od dnia 8 października 2011 r. jest Pani Katarzyna Zamojtuk-Sak (Uchwała Nr 42/86/2011 Zarządu Powiatu w Mońkach z dnia 03 października 2011 r. w sprawie powołania Dyrektora Domu Pomocy Społecznej DOM KOMBANTA w Mocieszach). Do dnia 07.10.2011 r. Dyrektorem Domu był Pan Waldemar Sajkowski.

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 23 lipca br., (PS-V.431.35.2012.EF) 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 01.07.2011 r. do dnia kontroli.

Ustalenia kontroli

I. Poziom świadczonych usług bytowych określonych w § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 964)

A) w zakresie usług bytowych

(Akta sprawy nr 1)

Dom Pomocy Społecznej w Mocieszach mieści się w dwukondygnacyjnym budynku bez barier architektonicznych. Przy wejściu do budynku wykonany jest podjazd dla osób niepełnosprawnych, w środku zamontowana jest winda przystosowana do przewozu osób niepełnosprawnych. W budynku zamontowane są wymagane systemy: przyzywowo-alarmowy i alarmowo-przeciwpożarowy.

Teren wokół Domu ogrodzony i ładnie zagospodarowany, ciągi piesze wyłożone kostką brukową, zasadzone krzewy ozdobne i drzewa. Z tyłu budynku są rabaty warzywne.

B) w zakresie wymaganych pomieszczeń:

W Domu znajdują się następujące pomieszczenia:

A) na parterze:

- kaplica,
- sala dziennego pobytu,
- pokój pielęgniarek, w którym znajdują się szafeczki z lekami mieszkańców, tam też rozkładane są leki dla mieszkańców,
- gabinet medycznej pomocy doraźnej,
- jadalnia,
- świetlica, w trakcie kontroli ustalono, że ustawione tam były regały z książkami ale również szafki ubraniowe pracowników. Ustalono, że pomieszczenie to, zgodnie z zaleceniami Inspekcji Pracy, zostanie zmienione na szatnię pracowników a, biblioteka będzie w pomieszczeniu gdzie była dotychczas szatnia.
- pralnia,
- magazyn czystej i brudnej odzieży,
- łazienka ogólnodostępna, wyposażona w wannę, prysznic, sedes, umywalkę oraz podnośnik do mycia,
- pokoje mieszkalne: - 8 pokoi dwuosobowych, każdy o powierzchni $15,78\text{m}^2$.
 - 1 pokój trzyosobowy o powierzchni $20,32\text{m}^2$.

B) na I piętrze:

- pokoje administracyjne,
- pomocnicze pomieszczenie do prania i suszenia połączone z łazienką, wyposażoną w 2 zlewy, wannę, sedes,
- pokoje mieszkalne: - 11 pokoi dwuosobowych o powierzchni $15,78\text{m}^2$ każdy,
 - 2 pokoje trzyosobowe o powierzchni $20,32\text{m}^2$ każdy,
- kuchenka pomocnicza,
- pokój gościnny,
- sala rehabilitacyjna, wyposażona m. in. w ugię, rotory, magnetotronik, prądy,
- sala dziennego pobytu.

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. 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.

Przy każdym pokoju mieszkalnym usytuowana jest łazienka wyposażona w sedes, umywalkę i prysznic. 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. Pokoje mieszkalne są przytulne, tworzą namiastkę domu rodzinnego. 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. 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 drzwiach wejściowych na stołówkę. 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 lipiec 2012 r. ustalono, że wybór zestawu posiłków był zachowany.

Zgodnie ze wskazaniem lekarza przygotowywane są diety. W dniu kontroli 14 osób miało zalecony posiłek dietetyczny, z tego 6 posiłków przygotowano wg. diety cukrzycowej; 7 posiłków wg. diety lekkostrawnej; 1 posiłek wg. diety wątrobowej. Dla 5 mieszkańców posiłek jest miksowany.

Mieszkańcy posiłki spożywają w jadalniach lub w pokojach mieszkalnych, w razie potrzeby są karmieni. Na dzień kontroli karmienia wymagało 2 mieszkańców, a pomocy przy spożywaniu posiłków 10 osób. Posiłki na stołówkach spożywa 35 mieszkańców.

Dom zapewnia mieszkańcom całodobowy dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napojów. W kuchence pomocniczej, zarówno na parterze jak i pierwszym piętrze znajdowały się produkty spożywcze tj. chleb, masło, konserwy, dżem i serki. Ustalono, że mieszkańcy chętniej korzystają i przygotowują posiłki w kuchence pomocniczej na I piętrze. Mieszkańcy w pokojach mieszkalnych mają również czajniki bezprzewodowe i sami przygotowują sobie gorące napoje.

Dom jest pod stałym nadzorem Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku. W okresie objętym kontrolą pracownicy WIS w Białymstoku przeprowadzili następujące kontrole:- w dniu 27.09.2011 r. kontrolę kompleksową w zakresie sprawdzenia zgodności stanu faktycznego z obowiązującymi przepisami sanitarnymi oraz kontrola w zakresie warunków zdrowotnych środowiska pracy. W toku kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono – protokół kontroli nr 29/HK/2011. Stan sanitarno-higieniczny kontrolowanych pomieszczeń nie budził zastrzeżeń. Otoczenie budynku utrzymane było czysto.

- w dniu 19.06.2012 r. kontrola kompleksowa w zakresie bezpieczeństwa żywności i żywienia. W toku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości – protokół kontroli nr HŻ/50/2012.

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 mieszkanki 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 Domu są 2 osoby leżące, odzież i obuwie dla tych osób dostosowana jest do potrzeb wynikających z ich stanu zdrowia.

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. W szafach panował ład i porządek. Odzież była czysta, poukładana i niezniszczona. Mieszkańcy kupują odzież i obuwie z własnych środków. Osobom,

które nie posiadają środków finansowych na ten cel odzież i obuwie zapewnia Dom. W okresie objętym kontrolą Dom zakupił mieszkańcom następującą odzież i obuwie: podkoszulka na ramiączka – 14 szt., skarpety – 10 par, T-shirt – 1 szt., kapcie – 9 par; obuwie męskie – 4 pary.

Ubrania prane są w pralni Domu. Każde ubranie jest znakowane. Za zbieranie brudnej odzieży i roznoszenie czystej do pokoi mieszkalnych odpowiedzialne są pokojowe. Nikt z mieszkańców nie robi drobnych prępierek.

W trakcie kontroli nie stwierdzono braków w zakresie zaopatrywania mieszkańców w wymagane liczby zestawów odzieży i obuwiu, 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, które zapewnia Dom. W okresie objętym kontrolą na potrzeby mieszkańców zakupiono: mydło – 267 szt., papier toaletowy – 2480 szt., patyczki kosmetyczne – 4 op., ręczniki papierowa – 88 op., gąbka kąpielowa – 168 szt., szampon do włosów (300 ml) – 154 szt., krem do golenia 123 szt., pasta do zębów – 47 szt., pędzel do golenia 16 szt., żyletki po 5 szt. – 5 op., golarki – 2507 szt., szczoteczka do zębów – 10 szt., płyn do kąpieli 4 l – 44 szt., mydło w płynie (500 ml.) – 22 szt.

Mieszkańcy robią zakupy również z własnych środków. Raz w tygodniu przyjeżdża do Domu właścicielka sklepu z Jaświł i sprzedaje mieszkańcom przywiezione produkty oraz przyjeżdża sklep obwoźny. Na prośbę mieszkańców również pracownicy robią zakupy.

Środki czystości i higieny oraz ręczniki znajdują się w łazienkach. W trakcie kontroli nie stwierdzono, by mieszkańcom brakowało środków czystości i higienicznych.

Pomocy w przeprowadzeniu toalety i utrzymaniu higieny osobistej mieszkańcom udzielają opiekunowie i pielęgniarzka oraz pracownicy będący na dyżurze. Usługi w zakresie strzyżenia świadczy fryzjerka, która przyjeżdża do Domu raz w miesiącu. Koszt strzyżenia ponoszą sami mieszkańcy. Ponadto, włosy strzyże mieszkańcom opiekunka. Ze te usługi mieszkańcy nie ponoszą dodatkowych kosztów.

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

Na dzień kontroli w Domu przebywało 47 mieszkańców w wieku od 35 do 92 lat. Główne choroby mieszkańców to schorzenia kardiologiczne, endokrynologiczne, nowotworowe, układu oddechowego, urologiczne i chirurgiczne.

Wśród mieszkańców całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności życia codziennego wymaga 9 mieszkańców, natomiast częściowego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu wymaga 22 mieszkańców Domu. Samodzielnie czynności dnia codziennego wykonuje

16 mieszkańców. Dwóch mieszkańców jest całkowicie leżących. Przy pomocy wózków inwalidzkich porusza się 14 mieszkańców a, 4 osoby poruszają się przy pomocy trójnogu, chodzika lub laski.

Wśród mieszkańców 3 osoby są ubezwłasnowolnione całkowicie oraz 3 ubezwłasnowolnione częściowo. Opiekunami prawnymi w stosunku do dwóch osób są członkowie rodziny, jednego mieszkańca - pracownik Domu. Kuratorami prawnymi dwóch mieszkańców są pracownicy Domu. W stosunku do jednego mieszkańca toczy się postępowanie o ustanowienie kuratora.

W Domu prowadzone są zorganizowane zajęcia terapeutyczne ukierunkowane na podnoszenie sprawności i aktywizację mieszkańców. Prowadzona jest terapia z elementami muzykoterapii (wspólne śpiewanie, relaksacja, słuchanie muzyki), biblioterapii (głośne czytanie, słuchanie książki mówionej), ergoterapii (robótki ręczne, prace stolarskie, prace w ogrodzie), ludoterapii (rozmowy indywidualne, gry i zabawy grupowe). Mieszkańcy również uczestniczą w zajęciach plastycznych, rekreacyjnych oraz zajęciach organizowanych na świeżym powietrzu oraz w ogrodzie.

Zajęcia prowadzone są codziennie do godziny 15⁰⁰, a ich przebieg zależy od stanu zdrowia mieszkańców. Stale w terapii uczestniczą 22 osoby, pozostałe osoby uczestniczą w zajęciach zgodnie z ich upodobaniami i stanem zdrowia. Dla 4 osób prowadzone są zajęcia przyłózkowe. Mieszkańcy organizują sobie również czas we własnym zakresie (kilku mieszkańców było na placu przed Domem, mieszkaniac w ogrodzie czytał, kilku mieszkańców oglądało telewizję). W trakcie rozmów z mieszkańcami ustalono, że bardzo chętnie wykonują czynności na rzecz Domu.

W trakcie rozmowy z instruktorem terapii zajęciowej ustalono, że dla osób stale uczestniczących w zajęciach opracowane zostały indywidualne plany pracy terapeutycznej z mieszkańcami, a zajęcia i tematy dostosowywane są do pory roku, wieku mieszkańców, zgłaszanych potrzeb i aktywności. Dla osób, które sporadycznie uczestniczą w zajęciach opracowane są karty aktywności mieszkańca. Indywidualne plany terapii oraz karty aktywności opracowywane są raz w roku, a ich ocena dokonywana jest co pół roku. W indywidualnych kartach opisano stan zdrowia i funkcjonowania mieszkańca, zainteresowania oraz funkcjonowanie w Domu. W oparciu o zapisy dokonano opisu aktywności mieszkańca, zaproponowanych form terapii.

W zeszycie terapii opisane są zadania, które planowane są w tygodniowym okresie oraz nazwiska mieszkańców, którzy będą brali w nich udział.

Po przeanalizowaniu dokumentacji z terapii zajęciowej ustalono, że cele wyznaczone na okres roku, są dostosowane do indywidualnych potrzeb mieszkańców i uwzględniają ich sprawność i zgłaszane potrzeby.

W ramach organizacji czasu wolnego mieszkańcy uczestniczą w imprezach kulturalno-oświatowych organizowanych na terenie Domu oraz w innych Domach w województwie. Sami są również organizatorami imprez typu majówka, zabawa karnawałowa, dni otwarte dla rodzin. Wyjeżdżają na wycieczki oraz spotkania rekreacyjne do innych domów pomocy społecznej.

W ramach integracji ze środowiskiem do mieszkańców z występami okolicznościowymi przyjeżdżają uczniowie ze Szkoły Muzycznej z Goniądza oraz uczniowie ze szkoły podstawowej w Jaświlach i Dolistowa. Dom utrzymuje kontakt z zespołami folklorystycznymi z Moniek, Jaświl i Goniądza, którzy współuczestniczą w imprezach organizowanych na terenie Domu.

Mieszkańcy korzystają z biblioteczki Domu, wypożyczają książki i czytają w pokojach mieszkalnych lub wspólnie z pracownikiem. Instruktor terapii zajęciowej wypożycza płyty, kasety, CD z różnymi filmami dla mieszkańców.

Na potrzeby mieszkańców prenumerowana jest Gazeta Współczesna i Kurier Poranny – po 1 egz. Dom otrzymuje również Wieści Monieckie, miesięcznik Kombatant.

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

Dom umożliwia mieszkańcom zaspokojenie potrzeb religijnych. W Domu znajduje się kaplica, w której mieszkańcy gromadzą się na odprawianie nabożeństw miesięcznych, modlitw za zmarłych byłych mieszkańców. Przygotowują kwiaty do ołtarza oraz spotykają się i słuchają pieśni religijnych. Kapłan z parafii p. w. Najświętszego Serca Pana Jezusa z Jaświl zatrudniony jest w Domu na 1/3 etatu i jest w Domu niedziele, I piątek miesiąca oraz wszystkie święta. Udziela mieszkańcom sakramentów świętych. W ciągu tygodnia przychodzi na rozmowy do mieszkańców oraz spowiedź.

W okresie objętym kontrolą zmarło 5 mieszkańców. Pochówkiem 2 mieszkańców zajął się Dom, pozostałych rodzina. Osoby, których pochówkiem zajmował się Dom chowane są na cmentarzu w Jaświlach. Mieszkańcy wspólnie z pracownikami dbają o groby zmarłych mieszkańców.

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. Na koncie depozytowym pieniądze ma zdeponowane 36 mieszkańców. Pozostałe osoby samodzielnie gospodarują swoimi środkami.

W przypadku osób ubezwłasnowolnionych całkowicie, środkami finansowymi gospodarują ustanowieni przez Sąd opiekunowie. **Jednakże, w przypadku dwóch mieszkańców ubezwłasnowolnionych, których opiekunem są członkowie rodzin (tj. brat i córka) mieszkańcy sami pobierają pieniądze z konta, pomimo że, nie mają do tego uprawnień.**

W Domu założone jest pogotowie kasowe i pieniądze z konta mieszkańiec może pobrać każdego dnia. Pieniądze wypłacane są na dowód wpłaty. Osobą odpowiedzialną za depozyty jest starszy księgowy. W dniu kontroli mieszkańcy nie mieli zdeponowanych rzeczy wartościowych.

Tryb postępowania z depozytami wartościowymi mieszkańców Domu określa Regulamin w sprawie trybu postępowania z depozytami wartościowymi, stanowiący załącznik do Zarządzenia Nr 2/2007 Dyrektora Domu z dnia 31.12.2007r. aneksowany w dniu 20.04.2009 r. Opracowane zasady nie naruszają praw mieszkańców Domu do swobodnego korzystania ze środków zgromadzonych na depozytach.

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicy ogłoszeń, Dyrektor w sprawie skarg i wniosków przyjmuje mieszkańców w poniedziałki i czwartki w godzinach 9⁰⁰-11⁰⁰. Książka skarg i wniosków założona została w 2000r. W okresie objętym kontrolą nie zarejestrowano żadnych skarg i wniosków.

Dom posiada wymagany wskaźnik zatrudnienia zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, tj. 0,6. Szczegółowe informacje zawarte są w Roz. III na stronach 14-15.

Dom zapewnia mieszkańcom kontakt z psychologiem. Psycholog zatrudniony jest na podstawie umowy zlecenia, która została zawarta na okres od 01 maja 2012 r. do dnia 31 grudnia 2013 r. Psycholog pracuje z mieszkańcami w każdy pierwszy i trzeci wtorek miesiąca w godz. od 11³⁰ do 14³⁰. Do zadań psychologa należy m. in.: prowadzenie rozmów i porad psychologicznych z mieszkańcami, diagnoza funkcjonowania społeczno-emocjonalnego mieszkańca, udział w spotkaniach zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, prowadzenie porad łagodzących konflikty mieszkańców.

Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą opiekunki, pielęgniarka i pokojowe.

Pielęgniarka pracuje w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰, opiekunki pracują w systemie dwuzmianowym tj. w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ i 19⁰⁰-7⁰⁰, 2 pokojowe w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰, natomiast 2 pokojowe w godzinach 8⁰⁰-16⁰⁰.

Grafiki układa kierownik działu terapeutyczno- opiekuńczego. Zgodnie z grafikiem na dzień 23 sierpnia br. obsada na poszczególnych zmianach przedstawiała się następująco:

- w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰ – 2 opiekunów, stażysta- opiekun,

- w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ - 2 opiekunki,
- na nocny dyżur w godzinach 19⁰⁰-7⁰⁰ zaplanowanych było 2 opiekunów.

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, który posiada wykształcenie medyczne i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, instruktor terapii zajęciowej i instruktor ds. kulturalno-oświatowych pracują w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰, starszy specjalista pracy socjalnej 8⁰⁰-16⁰⁰, technik fizjoterapii 8⁰⁰-12⁰⁰.

Dom spełnia standardy w zakresie zatrudnienia pracownika socjalnego. Zgodnie z obowiązującymi przepisami na stu mieszkańców powinno być zatrudnionych nie mniej niż dwóch pracowników socjalnych w pełnym wymiarze czasu pracy. W Domu zatrudniony jest starszy specjalista pracy socjalnej w pełnym wymiarze czasu pracy.

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. 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 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. Większość mieszkańców (45 osób) zgłoszona jest do lekarza p.o.z. Pani Anny Janczylik i pielęgniarki środowiskowej (Pani Marii Zawadzkiej) z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach Gminny Ośrodek Zdrowia, 19-124 Jaświly 13. Dwie mieszkanki mają wypełnione deklaracje do lekarza p.o.z. Pana Andrzeja Bernera i pielęgniarki środowiskowej Pani Wiesławy Krysztopy z NZOZ „Ośrodek Zdrowia Irena i Andrzej Berner” s. c. Dolistowo Stare 142A, 19-124 Jaświly. Kobiety zgłoszone są do położnej Pani Anny Harasiuk z „Poradni K” SP ZOZ w Mońkach.

Mieszkańcy w głównej mierze zawożeni są do lekarza rodzinnego do przychodni. Do osób leżących lekarze rodinni przychodzą na wizyty domowe i badają mieszkańców w pokojach mieszkalnych lub gabinecie medycznej pomocy doraźnej. Podczas wizyt mieszkańcom

towarzyszy, za ich zgodą, kierownik działu terapeutyczno- opiekuńczego, pielęgniarka lub opiekun.

W okresie objętym kontrolą mieszkańcy skorzystali z 389 wizyt lekarza rodzinnego. Lekarz rodzinny kieruje mieszkańców do poradni specjalistycznych oraz na badania diagnostyczne. Mieszkańcy są pod stałą opieką min. poradni: urologicznej, stomijnej, laryngologicznej, neurologicznej, chirurgicznej, psychiatrycznej, rehabilitacji, kardiologiczna, gastrologiczna, okulistycznej, dermatologicznej. Do poradni specjalistycznych mieszkańcy zawożeni są samochodem Domu. W sytuacjach nagłych lub zagrożenia zdrowia i życia wzywane jest pogotowie. Na dzień kontroli 2 mieszkańców przebywa w szpitalu, jeden w Choroszczy, druga osoba w Mońkach.

Pod stałą opieką lekarza psychiatry dr D. Napiórkowskiej-Łaguna z Poradni Zdrowia Psychicznego w SP ZOZ w Mońkach jest 16 mieszkańców. Lekarz psychiatra wraz z lekarzem neurologiem dr Moniką Chorąży z NZOZ „SYNAPSIS” w Mońkach przyjeżdża do Domu średnio raz na dwa miesiące lub częściej, zgodnie z sygnalizowanymi potrzebami.

Większość zabiegów pielęgniarских dla mieszkańców wykonuje pielęgniarka i kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego Domu. Na dzień kontroli dwóch mieszkańców miało zlecone opatrunki na odleżyny, jeden mieszkaniiec cewnikowanie. W stosunku do jednej osoby, która miała zlecone iniekcje domięśniowe, przyjeżdżało Ambulatorium w Mońkach. Zlecenia na pieluchomajtki realizowane jest w stosunku do 12 mieszkańców.

Leki mieszkańcom podają pielęgniarki a, w sobotę i niedzielę opiekun będący na dyżurze, które w piątek kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego rozkłada na cały weekend. Wszystkie leki dla tych osób podawane są doustnie, jednakże większość mieszkańców wymaga pomocy w ich podaniu. Tylko dwie osoby samodzielnie trzymają swoje leki w pokoju i je samodzielnie przyjmują.

Wszyscy mieszkańcy oceniani są wg. skali Barthla raz na pół roku przez kierownika działu terapeutyczno-opiekuńczego. Na dzień kontroli wg. ww. skali w przedziale od 0 do 40 pkt sklasyfikowanych było 7 osób. Osoby te zostały zgłoszone do objęcia opieką długoterminową. Czas oczekiwania podany został na koniec 2013 roku.

W Domu prowadzona jest książka raportów. Wpisów w niej dokonuje pielęgniarka lub inny pracownik, którzy opisują stan zdrowia oraz funkcjonowania poszczególnych mieszkańców. Odnutowywane jest również strzyżenie mieszkańców oraz przeprowadzane zabiegi.

W okresie kontroli dwie osoby miały zlecone od lekarza rehabilitacji zabiegi rehabilitacyjne. Wszystkie skierowania zostały zrealizowane na terenie Domu. Obecnie zabiegi wykonuje osoba zatrudniona na stanowisku technik fizjoterapii. Dla mieszkańców, z którymi

pracuje, technik fizjoterapii opracował indywidualne karty. W kartach opisane zostały potrzeby mieszkańca w zakresie usprawniania oraz zmiany jakie nastąpiły pod wpływem przeprowadzonych zabiegów. W ramach innej formy rehabilitacji w 2011 roku 4 mieszkańców wyjechało na turnus rehabilitacyjny do Krynicy Morskiej.

Mieszkańcy otrzymali dofinansowanie do zakupu sprzętu ortopedycznego tj. 5 osób do wózka inwalidzkiego, 2 osoby do materacy przeciwoleżynowych.

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 Pomocy Społecznej. Na fakturze wyszczególniona jest ogólna kwota jaką ponosi Dom i ogólna kwota którą ponoszą mieszkańcy. Ponadto, do faktury jest dołączone rozliczenie imienne sporządzone w Aptece, które leki są danego mieszkańca i jaką kwotę powinien on dopłacić. Na podstawie powyższego rozliczenia kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego sporządza dwa wykazy imienne: mieszkańców którzy swoje środki mają zdeponowane na koncie depozytowym i mieszkańców, którzy sami gospodarują swoimi środkami. W przypadku tych pierwszych pieniądze za leki księgowa potrąca bezpośrednio z ich konta depozytowego, natomiast w drugim przypadku kierownik działu zbiera należną kwotę bezpośrednio od mieszkańców i wpłaca do kasy.

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 Regulaminie Organizacyjnym stanowiącym załącznik do Uchwały Nr 33/41/07 Zarządu Powiatu w Mońkach z dnia 23 sierpnia 2007r.

Nowoprzybyłego mieszkańca z Domem, współmieszkańcami oraz Regulaminem, w tym z prawami i obowiązkami zapoznaje Dyrektor, kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego oraz starszy specjalista pracy socjalnej. Regulamin Domu, w tym 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, bramy wejściowe są otwarte w ciągu dnia i zamykane o 22⁰⁰. Mieszkańcy bez przeszkód mogą poruszać się po posesji Domu i poza jego terenem.

Mieszkańcy wychodzą do osób mieszkających we wsi Mociesze. Część z nich nawiązała bliższe relacje z mieszkańcami wsi. Swoje wyjście zgłaszają kierownikowi działu. Mniej sprawne osoby wychodzą na spacer z pracownikami.

Po włączeniu przez osoby kontrolujące systemu przyzywowo-alarmowego w pokoju mieszkalnym, pracownicy będący na dyżurze szybko zareagowali i przyszli do pokoju, w którym alarm został włączony.

Ze wszystkimi sprawami urzędowymi mieszkanki zwracają się do starszego specjalisty pracy socjalnej. Pracownik prowadzi sprawy urzędowe mieszkańców, pomaga w pisaniu pism, listów oraz wspiera mieszkańców w relacjach z rodzinami.

Dom zapewnia mieszkańcom prawo do kontaktów z rodziną i osobami bliskimi. Ponad połowa mieszkańców (32 osoby) odwiedzanych jest przez rodziny, a 13 osób zabieranych przez rodziny do domów rodzinnych. Mieszkańcy utrzymują również kontakt telefoniczny z osobami bliskimi (10 osób). Celem nawiązania i podtrzymania kontaktów z rodziną pracownicy wspólnie z mieszkańcami przygotowują kartki okolicznościowe do rodzin. W okresie objętym kontrolą żadna z osób odwiedzających mieszkańców nie korzystała z noclegu w pokoju gościnnym. Osoby odwiedzające mieszkańców spotykają się z nimi w pokojach mieszkalnych lub pokoju gościnnym.

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

W Domu funkcjonuje samorząd mieszkańców w skład którego wchodzi przewodniczący i dwóch członków. Skład samorządu wywieszony jest na tablicy informacyjnej. Zebrania samorządu odbywają się w miarę potrzeb. Z posiedzeń samorządu sporządzane są protokoły.

Wszyscy mieszkańcy mają wyrobione dowody osobiste. Mieszkańcy meldowani są w Domu na pobyt stały – 23 osoby i pobyt tymczasowy – 24 osób. Sprawy meldunkowe mieszkańców prowadzi starszy specjalista pracy socjalnej.

Dom zapewnia mieszkańcom 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 zawarta jest w § 3 ww. Regulaminu Organizacyjnego.

W skład Domu wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) dział terapeutyczno-opiekuńczy,
- 2) dział administracyjno-gospodarczy,
- 3) sekcja finansowo-księgowa..

Dom przeznaczony jest dla osób przewlekle somatycznie chorych – 47 miejsc; wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, w pełnym wymiarze czasu pracy dla tego typu domu powinien wynosić nie mniej niż 0,6 w przeliczeniu na jednego mieszkańca.

Na dzień kontroli w DPS na podstawie umowy o pracę zatrudnionych było 37 osób, z czego 34,68 osób w przeliczeniu na pełne etaty. W zespole terapeutyczno-opiekuńczym, zatrudnionych było 28 osób (kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego, 2 starsze pokojowe, 5 pokojowych w tym jedna na urlopie wychowawczym do dnia 07.11.2012 r, pokojowy z uprawnieniami kierowcy i konserwatora, 2 pielęgniarki w tym jedna zatrudniona na $\frac{3}{4}$ etatu – przebywa na urlopie wychowawczym do dnia 30.10.2012 r. oraz jedna zatrudniona na zastępstwo na $\frac{1}{2}$ etatu, 2 starszych opiekunów, 3 opiekunów kwalifikowanych w domu pomocy społecznej, 7 opiekunów, technik fizjoterapii na $\frac{1}{2}$ etatu, instruktor terapii zajęciowej, starszy specjalista pracy socjalnej, instruktor ds. kulturalno-oświatowych, kapelan na $\frac{1}{3}$ etatu), w przeliczeniu na pełne etaty 23,33.

Do wskaźnika nie wliczono pracowników przebywających na urlopie wychowawczym tj. pielęgniarki zatrudnionej na $\frac{3}{4}$ etatu i pokojowej zatrudnionej na cały etat. **Ponadto, do zespołu nie został zaliczony również pracownik zatrudniony na stanowisku „pokojowy z uprawnieniami kierowcy i konserwatora”. Zgodnie z zakresem czynności osoba ta, poza udziałem w posiedzeniach zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, świadczy czynności gospodarczo-porządkowe.**

W Domu usługi na rzecz mieszkańców świadczy 6 wolontariuszy oraz stażysta. Do zadań wolontariuszy należy między innymi:

- prowadzenie rozmów z mieszkańcami,
- utrzymanie i rozwijanie kontaktów z rodzinami mieszkańców,
- czytanie książek, gazet osobom niedowidzącym,
- organizowanie mieszkańcom czasu wolnego,
- pomoc przy karmieniu mieszkańców.

Stażysta zatrudniony jest na stanowisku opiekuna, zgodnie z umową nr 127/2012 o odbywanie stażu przez bezrobotnych zawartą w dniu 29.06.2012 r. pomiędzy Starostą Monieckim w imieniu którego działa Dyrektor PUP w Mońkach a Dyrektorem DPS w okresie od dnia 01.07.2012 r. do dnia 31.12.2012 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 28 osób zatrudnionych w Domu w zespole terapeutyczno-opiekuńczym 30% stanowi 8 osób.

W dniu kontroli w Domu przebywało 47 mieszkańców, wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego dla tej liczby osób wynosi tj. $0,64 = (23,33 + 7) : 47$.

(Akta sprawy nr 4)

Kwalifikacje pracowników Domu określone są w Regulaminie Wynagradzania Pracowników Samorządowych Domu Pomocy Społecznej DOM KOMBATANTA w Mocieszach, zatwierdzonym przez Dyrektora Domu w dniu 10 czerwca 2009 r. Tabele stanowisk, zaszerzegowań i wymagań kwalifikacyjnych zawarte są w załączniku nr 3 do ww. Regulaminu. Są one zgodne z wymaganiami określonymi rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. Nr 50, poz. 398 z póź. zm.).

W oparciu o przedłożony wykaz pracowników oraz sprawdzone akta osobowe dyrektora i 20 losowo wybranych pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (tj. 70 % wszystkich pracowników zespołu) stwierdzono, że wszystkie osoby posiadają kwalifikacje zgodnie z cytowanym rozporządzeniem.

Jednakże jedna osoba zatrudniona jest na stanowisku, którego to stanowiska nie przewiduje rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych tj. „pokojoy z uprawnieniami kierowcy i konserwatora”.

(Akta sprawy nr 4 oraz Załącznik nr 1)

Nikt z pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego nie podnosi swoich kwalifikacji.

VI. Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów wsparcia mieszkańców, określonych w § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 poz. 964).

W Domu funkcjonuje zespół terapeutyczno-opiekuńczy powołany przez Dyrektora Domu Zarządzeniem nr 10/2011 z dnia 12.12.2011r., zmienionym Zarządzeniem nr 11/2012 z dnia 02.07.2012 r., poprzez uaktualnienie składu zespołu o nowych pracowników. W skład zespołu wchodzi wszyscy pracownicy działu terapeutyczno- opiekuńczego. Pracami zespołu kieruje kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego.

Spotkania zespołu terapeutyczno-opiekuńczych odbywają się raz w miesiącu lub częściej, stosownie do potrzeb w celu omówienia indywidualnych planów wsparcia mieszkańców oraz sytuacji indywidualnej mieszkańców.

Z posiedzeń zespołu sporządzane są protokoły. W protokołach odniesiono się do założonych w indywidualnym planie wsparcia mieszkańca celów krótko i długoterminowych. Szczegółowo opisano czy cel został osiągnięty i w jaki sposób go zrealizowano. Wyznaczono nowe cele do realizacji na kolejny półroczny okres lub wskazano, że dotychczasowy cel wymaga dalszej realizacji.

Działania wynikające z planów koordynują pracownicy pierwszego kontaktu. Średnio pracownik pierwszego kontaktu opracowuje dokumentację i prowadzi sprawy 3 osób. Pracownik I kontaktu prowadzi zeszyt indywidualnych rozmów z mieszkańcami, w których opisuje przeprowadzone rozmowy z mieszkańcami, poczynione wspólne ustalenia dotyczące ich sytuacji rodzinnej, kontaktów z najbliższymi osobami.

Indywidualne plany wsparcia opracowane są dla wszystkich mieszkańców. W pierwszej części planów opisano sytuację socjalną mieszkańca, stan zdrowia, określono potrzeby mieszkańca. W dokumentacji zawarta jest ocena psychologiczna mieszkańca i jego sytuacja rodzinna. Raz w roku dokonywana jest roczna ocena planu w zakresie wspierania zdrowotnego, kontaktów z rodziną i środowiskiem, wspierania religijnego i duchowego. Poprzedzona jest ona półrocznymi ocenami.

Mieszkańcy pisemnie w planie potwierdzają, że zapoznali się z prowadzonymi w stosunku do nich oddziaływaniami. W przypadku osób dwóch ubezwłasnowolnionych całkowicie, indywidualne plany wsparcia nie zostały uzgodnione z ich opiekunami prawnymi. Z wyjaśnień Dyrektora wynika, że opiekunowie prawni nie kontaktują się z mieszkańcami i Domem. Stosowne zapisy znajdują się w planie wsparcia. 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 indywidualne plany wsparcia opracowane są w oparciu o opisane potrzeby mieszkańców. Analizując protokoły z posiedzeń, dokumentację z terapii zajęciowej należy stwierdzić, że zapisy w tych dokumentach są spójne, a określone nowe cele wynikają z potrzeb mieszkańców. Nowo określone cele dotyczą zarówno stanu zdrowia mieszkańca, regulowania sytuacji socjalnej, nawiązania kontaktów z rodziną jak również usprawnienia i podtrzymania aktywności mieszkańca.

Dokonano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 46.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Dyrektor Domu Pomocy Społecznej DOM KOMBATANTA w Mocieszach 4A.

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 Domu 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 Feszler

2/ Mieczysława Nartowicz

7.09.2012 r.

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
/-/
mgr Katarzyna Zamojtuk-Sak

