

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
W BIAŁYMSTOKU**

---

**Egz. Nr 2**

**PROTOKÓŁ KONTROLI KOMPLEKSOWEJ**

**Domu Pomocy Społecznej w Uhowie**

**ul. Surajska 67, 18-100 Łapy**

**dla osób przewlekle somatycznie chorych– 61 miejsc**

**oraz dla osób w podeszłym wieku – 64 miejsca**

---

**Białystok – październik – 2012 r.**

## **PROTOKÓŁ**

**z kontroli kompleksowej Domu Pomocy Społecznej w Uhowie, ul. Surajska 67, 18-100 Łapy, przeprowadzonej w dniach 2-5 października 2012 r.**

Dom Pomocy Społecznej w Uhowie prowadzony jest przez Powiat Białostocki. Starosta Białostocki posiada zezwolenie Wojewody Podlaskiego Nr PS.MN.V.9013/15/07 z dnia 19.01.2007 r. na prowadzenie Domu na czas nieokreślony na 125 miejsc z przeznaczeniem dla osób w podeszłym wieku – 64 miejsc i osób przewlekle somatycznie chorych – 61 miejsc.

Adres Domu: 18-100 Łapy, ul. Surajska 67. Dyrektorem Domu do dnia 28 maja 2012 r. była Pani Irena Łupińska. Od dnia 29 maja 2012 r. pełniącą obowiązki Dyrektora jest Pani Marta Pasieka (Uchwała Nr 261/2012 Zarządu Powiatu Białostockiego z dnia 16 maja 2012 r. w sprawie powierzenia pełnienia obowiązków Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Uhowie).

**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 28 września br., (PS-V.431.48.2012.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 01.10.2011 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 mieści się w dwukondygnacyjnym budynku bez barier architektonicznych. Przed wejściem do budynku wykonany jest podjazd dla osób niepełnosprawnych, a w środku zamontowane są dwie windy dostosowane do przewozu osób niepełnosprawnych. Ponadto, w miejscach gdzie są schody wykonane są pochylnie z poręczami umożliwiające osobom niepełnosprawnym przemieszczanie się po poszczególnych częściach Domu. W budynku zamontowane są zgodnie ze standardami wymagane systemy: systemy przyzywowo-alarmowy i alarmowo-przeciwpożarowy. Centrale systemu przyzywowo-alarmowego znajdują się w

dyżurkach pielęgniarek na każdym piętrze. Teren wokół Domu jest ogrodzony i zagospodarowany. Wykonane są rabaty kwiatowe, posadzone drzewa i krzewy ozdobne. Ciągi piesze wyłożone kostką burkową.

### **B) w zakresie wymaganych pomieszczeń:**

W Domu znajdują się następujące pomieszczenia:

Pomieszczenia przeznaczone dla osób przewlekle somatycznie chorych znajdują się na tzw. starych pawilonach, tj.

#### A) na parterze znajdują się :

- pokoje administracyjne,
- pokój pracowników socjalnych,
- pokoje mieszkalne:
  - 14 pokoi dwuosobowych, w tym 5 o pow. 13,6 m<sup>2</sup> , 9 o pow. 14,7 m<sup>2</sup>,
  - 2 pokoje jednoosobowe o pow. 14,7 m<sup>2</sup>,
- dyżurka pielęgniarek,
- gabinet zabiegowy,
- kaplica,
- sala do rehabilitacji,
- magazyn środków dezynfekujących,
- stolówka,
- pomocnicze pomieszczenie do prania i suszenia,

#### B) na I piętrze:

- pokoje mieszkalne:
  - 15 pokoi dwuosobowych, w tym 5 o pow. 13,6 m<sup>2</sup> , 10 o pow. 14,7 m<sup>2</sup>,
  - 1 pokój jednoosobowy o pow. 14,7 m<sup>2</sup>,
- pokój socjalny pracowników, w którym ustawiono lodówkę z produktami dla mieszkańców, które Dom zapewnia przez całą dobę - stany mieszkańców są tu znacznie cięższe i kanapki oraz picie dla mieszkańców przygotowują pracownicy,
- sala terapii zajęciowej.

Pomieszczenia przeznaczone dla osób w podeszłym wieku znajdują się na tzw. nowej części, tj.

#### Pawilon A, na parterze:

- palarnia,
- pokój dziennego pobytu,
- kuchenka pomocnicza, w której znajdowało się masło, dżem, chleb, kompot,
- pokoje mieszkalne:

- 5 pokoi dwuosobowych o pow.  $16\text{m}^2$  każdy,

Pawilon A, na I piętrze:

- pokoje mieszkalne:

- 3 pokoje dwuosobowe o pow.  $16\text{m}^2$  każdy,
- 2 pokoje jednoosobowe o pow.  $16\text{m}^2$  każdy,

- pokój pracownika socjalnego,

Pomiędzy częścią A i C znajduje się biblioteczka dla mieszkańców,

Pawilon B, na parterze:

- sala terapii zajęciowej (plastycznej) z biblioteczką,

- WC personelu,

- pokój socjalny,

- pokoje mieszkalne:

- 6 pokoi dwuosobowych o pow.  $16\text{m}^2$  każdy,

Pawilon B, na I piętrze:

- pokój gościnny,

- pokoje mieszkalne:

- 4 pokoje dwuosobowe o pow.  $16,2\text{m}^2$  każdy,
- 2 pokoje jednoosobowe o pow.  $16,2\text{m}^2$  każdy,

Pawilon C, na parterze:

- dyżurka pielęgniarek,

- WC personelu,

- gabinet medycznej pomocy doraźnej,

- sala do hydroterapii,

- sala do fizjoterapii,

- pokoje mieszkalne:

- 6 pokoi dwuosobowych, w tym 5 o pow.  $16,2\text{m}^2$  każdy, jeden o pow.  $16,5\text{m}^2$

Pawilon C, na I piętrze:

- sala do terapii zajęciowej (muzycznej),

- WC personelu,

- pokój socjalny pracowników,

- pokoje mieszkalne:

- 6 pokoi dwuosobowych, w tym 5 o pow.  $16,1\text{m}^2$  każdy, jeden o pow.  $16,7\text{m}^2$

W piwnicy znajdują się pracownie terapii zajęciowej:

- bukieciarsko- botaniczna,

- plastyczna,
- stolarska,
- krawiecka.

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. 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. Przy każdym pokoju mieszkalnym są łazienki wyposażone w wannę lub 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, 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 8<sup>00</sup>-10<sup>00</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 tablicach informacyjnej przed stołówką. Czas wydawania dla każdego posiłku wynosi 2 godziny. Ostatni posiłek wydawany jest nie wcześniej niż o godzinie 18<sup>00</sup>.

Mieszkańcy mają zapewniony wybór zestawu posiłków. Jadłospisy układane są dekadowo. Na podstawie przeanalizowanego jadłospisu za miesiąc wrzesień 2012 r. ustalono, że wybór zestawu posiłków był zachowany.

Zgodnie ze wskazaniem lekarza przygotowywane są diety. W dniu kontroli 56 osób miało zalecony posiłek dietetyczny, z tego 16 posiłków przygotowano wg. diety cukrzycowej; 37 posiłków wg. diety lekkostrawnej; 3 posiłki przygotowywano wg. diety wysokobiałkowej.

Mieszkańcy spożywają posiłki na stołówce lub w pokojach mieszkalnych, w razie potrzeby są karmieni. Na dzień kontroli karmienia wymagało 20 mieszkańców, pomocy przy spożywaniu posiłków 24 mieszkańców. Posiłki na stołówkach spożywa 40 mieszkańców, pozostali mieszkańcy spożywają w pokojach mieszkalnych.

Dom zapewnia mieszkańcom całodobowy dostęp do podstawowych produktów żywnościowych oraz napojów. W kuchence pomocniczej 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 13.06.2012 r. kontrolę w zakresie sprawdzenia zgodności stanu faktycznego z obowiązującymi przepisami sanitarnymi w Bloku żywienia – protokół kontroli sanitarnej HŻ/43/2012. W trakcie kontroli nie stwierdzono naruszeń obowiązującego prawa.

#### **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.

Bielizna, odzież wierzchnia i zewnętrzną mieszkańców, obuwie znajduje się w szafach ubraniowych w pokojach mieszkalnych w ilości zestawów odzieży, obuwia, bielizny, dostosowanych do pory roku i potrzeb.

Ustalono, że w okresie objętym kontrolą nie była zakupywana odzież i obuwie dla mieszkańców. Natomiast na bieżąco wydawane są ubrania z magazynu mieszkańcom, którzy mają braki w odzieży. W trakcie oględzin pokoi i rozmów z mieszkańcami ustalono, że mieszkańcy

mają dużo odzieży, ubrania są czyste, niezniszczone. Mieszkańcy nie zgłaszali w tym zakresie potrzeb.

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 lub mieszkańcy nawzajem robią sobie zakupy.

Ubrania mieszkańców prane są w pralni Domu. Każda pokojowa odpowiada za zbieranie i roznoszenie odzieży do pokoi. Kilku mieszkańców samodzielnie znosi i odbiera odzież z pralni. Kilku mieszkańców pierze swoją bieliznę i odzież w łazienkach przy pokojach mieszkalnych.

W zależności od stanu zdrowia w Domu drobne przepierki w pomocniczym pomieszczeniu do prania i suszenia robi 7 mieszkańców. Środki piorące kupują sami mieszkańcy.

W Domu jest 15 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. Mieszkańcy sami lub przy pomocy pracowników lub innych mieszkańców i osób odwiedzających kupują potrzebne środki.

Osobom, które nie są w stanie same zapewnić sobie środków czystości środki te zapewnia Dom. W okresie objętym kontrolą Dom wydał mieszkańcom następujące środki czystości i środki higieniczne: mydło w płynie (L) – 139 szt., papier toaletowy – 2144 szt., krem do rąk – 25 szt., szampon (1 L) – 20 szt., mydło w kostce – 6 szt., pasta do zębów – 25 szt., szczoteczka do zębów – 2 szt., gąbka kąpielowa – 60 szt., ręcznik papierowy – 180szt., proszek do prania – 10kg.

Środki czystości i higieny znajdują się w łazienkach przy pokojach mieszkalnych. Ręczniki wiszą w łazienkach na wieszakach. W trakcie kontroli nie stwierdzono, by mieszkańcom brakowało środków czystości i higienicznych. Jednocześnie zaobserwowano, że pracownicy Domu (opiekunki i pokojowe) pomagały mieszkańcom w przeprowadzaniu toalety osobistej. Mieszkańcy byli goleni, strzyżeni. 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 125 mieszkańców w wieku od 38 do 100 lat, w tym w dziale dla osób przewlekłe somatycznie chorych – 61 osób w dziale dla osób podeszłym wieku – 64 osoby. Główne schorzenia mieszkańców somatycznie chorych to: choroby układu krążenia,

cukrzyca, schorzenia neurologiczne, kostne, układu moczowego i oddechowego; osób przebywających w dziale w podeszłym wieku to: choroby nowotworowe, cukrzyca, choroby układu krążenia, moczowego i oddechowego.

Wśród mieszkańców w podeszłym wieku całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności życia codziennego wymaga 23 osoby, a 15 częściowego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Samodzielnie czynności dnia codziennego wykonuje 13 osób. Pięciu mieszkańców jest całkowicie leżących, którzy nawet po wysadzeniu na wózek samodzielnie nie mogą siedzieć. Przy pomocy wózków inwalidzkich porusza się 4 mieszkańców.

Wśród mieszkańców przewlekle somatycznie chorych całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności życia codziennego wymaga 29 osób, 22 częściowego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Samodzielnie czynności dnia codziennego wykonuje 7 osób. Dziesięć mieszkańców jest całkowicie leżących, którzy nawet po wysadzeniu na wózek samodzielnie nie mogą siedzieć. Dwunastu mieszkańców porusza się na wózkach inwalidzkich.

Wśród mieszkańców 8 osób jest ubezwłasnowolnionych całkowicie. Opiekunami prawnymi wszystkich tych mieszkańców są członkowie rodziny, jednej osoby pracownik Domu.

Dom stwarza mieszkańcom możliwość udziału w zorganizowanych zajęciach terapeutycznych. W Domu zorganizowane zajęcia dla mieszkańców prowadzi terapeuta wspólnie z instruktorem terapii zajęciowej. Uwzględniając stan zdrowia i możliwości prowadzone są: rozmowy terapeutyczne, biblioterapia, arteterapia, indywidualny trening usprawniający, filmoterapia, ergoterapia, muzykoterapia. Zajęcia prowadzone są w godzinach od 8<sup>30</sup> do 17<sup>00</sup> zgodnie z tygodniowym planem terapii.

W Domu dla każdej z prowadzonych form terapii opracowany jest roczny plan terapii, natomiast dla osób stale uczestniczących w terapii opracowane są indywidualne karty terapii zajęciowej. Po przeanalizowaniu 50% indywidualnej dokumentacji terapeutycznej ustalono, że zorganizowane zajęcia terapeutyczne prowadzone są stosownie do potrzeb mieszkańców, zgodnie z zainteresowaniami i zgłaszanymi potrzebami. W kartach wskazano cele pracy z mieszkańcami oraz oceniono stopień osiągnięcia celu. Wyznaczone cele do pracy są adekwatne do indywidualnych potrzeb mieszkańców. Dodatkowo prowadzony jest zeszyt indywidualnych celów i efektów pracy terapeutycznej, w którym co pół roku dokonywana jest ocena efektów pracy terapeutycznej. Opisano relacje mieszkańców ze współmieszkańcami, zainteresowania i aktywność w Domu.

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, min. kalambury w DPS w Jalówce. W ramach integracji ze środowiskiem społecznym do mieszkańców przychodzą



dzieci ze szkoły podstawowej w Uhowie. Dom utrzymuje kontakt z kołem Caritas w Uhowie. Uroczystości i imprezy z życia Domu dokumentowane są w kronice.

Mieszkańcy mają możliwość korzystania z biblioteki, która urządzona jest pomiędzy częścią budynku A i B na parterze. Około 30 mieszkańców korzysta stale z biblioteczki. Dodatkowo mieszkańcy wypożyczają książki z Biblioteki Publicznej z Uhowa.

Przepisy prawne dotyczące domów pomocy społecznej znajdują się w sekretariacie oraz pokoju pracowników socjalnych. Rodziny, które potrzebują pomocy w interpretacji przepisów zgłaszają się do Dyrektora Domu lub pracowników socjalnych.

Na potrzeby mieszkańców prenumerowany jest 1 egz. Kuriera Porannego. Ponadto Dom otrzymuje: Misjonarz- 4 egz., Apostolstwo Chorych - 10 egz, Czas Miłosierdzia – 2 egz.

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

Dom umożliwia mieszkańcom zaspokojenie potrzeb religijnych. Msze św. i nabożeństwa okolicznościowe odprawiane są w kaplicy. Opiekę duszpasterską w tym zakresie zapewniają księża katolicki, zatrudniony na ½ etatu i prawosławny, zatrudniony na ¼ etatu. Msze św. odprawiane są w soboty o godz. 14 oraz w I piątki miesiąca, ksiądz prawosławny jest w Domu dwa razy w tygodniu. Na nabożeństwa okolicznościowe mieszkańcy gromadzą się sami w kaplicy Domu.

W 2011 roku zmarło 6 mieszkańców, natomiast w 2012 roku 17 mieszkańców. Pochówkiem wszystkich mieszkańców zajęła się rodzina lub osoby bliskie.

Wszyscy mieszkańcy posiadają własne dochody, które pochodzą ze świadczeń z pomocy społecznej, rent i emerytur. Dom zapewnia im bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i rzeczy wartościowych. Z dniem przyjęcia do Domu mieszkaniac lub jego opiekun prawny oświadcza na piśmie, że został poinformowany o możliwości złożenia do depozytu pieniędzy i rzeczy wartościowych, a w razie ich niezłożenia do depozytu, nie będzie zgłaszał roszczeń. Powyższe oświadczenie znajduje się w aktach osobowych mieszkańca. W trakcie kontroli ustalono, że większość mieszkańców samodzielnie dysponuje swoimi pieniędzmi. Na koncie depozytowym znajdują się środki pieniężne 2 mieszkańców oraz 28 depozyty po zmarłych mieszkańcach. Mieszkańcy swoje pieniądze mogą pobrać każdego dnia, składając wcześniej wniosek o wypłatę pieniędzy. Pieniędźmi osób ubezwłasnowolnionych dysponują opiekunowie prawni.

Tryb postępowania z depozytami wartościowymi mieszkańców Domu reguluje Zarządzenie wewnętrzne Nr 9/06 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Uhowie z dnia 1 września 2006 r. w sprawie ustalenia organizacji i depozytu środków pieniężnych mieszkańców. Opracowane zasady

nie naruszają praw mieszkańców Domu do swobodnego korzystania ze środków zgromadzonych na depozytach. W dniu kontroli mieszkańcy nie mieli zdeponowanych rzeczy wartościowych.

Mieszkańcy mają zapewniony regularny kontakt z Dyrektorem. Zgodnie z informacją wywieszoną na tablicach ogłoszeń, Dyrektor w sprawie skarg i wniosków przyjmuje mieszkańców we wtorki i czwartki w 10<sup>00</sup>-12<sup>00</sup>. W okresie objętym kontrolą wpłynęła skarga dotycząca nieprawidłowości występujących w Domu, w tym m.in. przypadków kradzieży, naruszania praw mieszkańców. Skarga została rozpatrzona przez PCPR w Białymstoku.

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 części III na stronie 17-18.

Dom zapewnia mieszkańcom kontakt z psychologiem w Poradni w Białymstoku przy ul. Słonimskiej. Jednakże żaden z mieszkańców nie korzystał z powyższych porad.

Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne na rzecz mieszkańców świadczą starsze pielęgniarki, pielęgniarki, opiekunowie, opiekunowie kwalifikowani w dps, starsze pokojowe oraz pokojowe. Pielęgniarki pracują w systemie dwuzmianowym tj. w godzinach 7<sup>00</sup>-19<sup>00</sup> i 19<sup>00</sup>-7<sup>00</sup>, w tym jedna zatrudniona na  $\frac{3}{4}$  etatu w godzinach 7<sup>00</sup>-12<sup>15</sup> codziennie, kierownik zespołu pielęgniarek w godzinach 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>, opiekunki i pokojowe w systemie dwuzmianowym tj. w godzinach 7<sup>00</sup>-19<sup>00</sup> i 19<sup>00</sup>-7<sup>00</sup>, w tym dwie opiekunki w godzinach od 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>.

Grafiki układane są oddzielnie na każdy typ Domu. Zgodnie z grafikiem na dzień 5 września br. obsada na poszczególnych zmianach przedstawia się następująco:

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

- w godzinach 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup> kierownik zespołu pielęgniarek, pielęgniarka, 1 opiekunka, 2 pokojowe,
- w godzinach 7<sup>00</sup>-19<sup>00</sup> pielęgniarka, 1 opiekunka, 2 pokojowe,
- w godzinach 7<sup>00</sup>-11<sup>00</sup> 1 opiekunka,
- w godzinach 19<sup>00</sup>-7<sup>00</sup> pielęgniarka, pokojowa.

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

- w godzinach 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup> kierownik zespołu pielęgniarek, pielęgniarka, opiekunka, 2 pokojowe
- w godzinach 7<sup>00</sup>-19<sup>00</sup> pielęgniarka, 2 opiekunów, 3 pokojowe,
- w godzinach 7<sup>00</sup>-11<sup>00</sup> 1 opiekunka,
- w godzinach 19<sup>00</sup>-7<sup>00</sup> pielęgniarka, 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. p. o. kierownika zespołu terapeutyczno-opiekuńczego 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>, pracownicy socjalni 7<sup>30</sup>-15<sup>30</sup>, terapeuta 8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>, instruktor ds. kulturalno- oświatowych 12<sup>00</sup>-20<sup>00</sup>, technicy fizjoterapii 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>, dietetyk 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>.

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 3 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.

### **(Akta sprawy nr 3)**

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 wszyscy pracownicy zespołu terapeutyczno-opiekuńczego zostali przeszkoleni w 2010 i 2012 roku w zakresie 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 27 sierpnia 2012r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2012r, poz. 964). Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora, w listopadzie 2012 roku planowane jest kolejne szkolenie w tym zakresie.

### **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 czterech lekarzy rodzinnych tj.:

- z NZOZ „MEDICUS” w Łapach ul. Piaskowa 9 – 46 mieszkańców,
- z NZOZ „TOP-MEDIC” w Poświętnym 11 – 63 mieszkańców,
- z NZOZ w Suraziu ul. 11-go Listopada 16 – 14 mieszkańców,
- z NZOZ „MEDICA” w Łapach, ul. Sikorskiego 9 – 1 mieszkani.

Wszyscy lekarze przychodzą w ramach wizyt domowych do mieszkańców, średnio raz w miesiącu lub częściej w razie potrzeby, po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu wizyty. W sytuacji zlecenia wykonania badań np. ekg, mieszkańcy są wówczas zawożeni do poradni. Natomiast zlecenia w zakresie pobrania materiału do badań wykonują pielęgniarki Domu i zawożą do laboratorium z którym lekarz ma podpisaną umowę.

Do pielęgniarek środowiskowych mieszkańcy, a kobiety również do położnej zgłoszeni są w ZOZ VEA w Łapach, ul. Piaskowa 9, NZOZ „MEDICA” w Łapach, NZOZ „TOP-MEDIC” w Poświętnym 11.

W dniu 30.09.2011 r. zostały podpisane Zasady Współpracy pomiędzy Niepublicznym Pielęgniarskim ZOZ VEA s. c. w Łapach ul. Piaskowa 9 a Domem Pomocy Społecznej w sprawie udzielania świadczeń pielęgniarki i położnej poz mieszkańcom Domu. Zgodnie pkt 3 Zasad pielęgniarki z powyższego NZOZ będą realizowały zlecenia lekarskie w zakresie pobrania krwi do badań, wykonywanie wlewów dożylnych, iniekcji domięśniowych, iniekcji dożylnych, podskórnych i śródskórnych.

Na dzień kontroli pielęgniarki środowiskowe nie przychodzą do mieszkańców. Wszystkie zabiegi pielęgniarskie wykonują pielęgniarki zatrudnione w Domu.

Lekarze rodzinni kierują mieszkańców do poradni specjalistycznych. Mieszkańcy korzystają z następujących poradni, min.: neurologicznej, diabetologicznej, kardiologicznej, onkologicznej, dermatologicznej.

Pod stałą opieką lekarza psychiatry dr Hanny M. Kaplińskiej-Topczewskiej z NZOZ „TOP-MEDIC” w Poświętnym Poradnia Zdrowia Psychicznego w Łapach jest 62 mieszkańców. Lekarz psychiatra przyjeżdża na wizyty do mieszkańców średnio raz w miesiącu.

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 51 mieszkańców. Dyrektor Domu pismem z dnia 19.07.2012 zwrócił się do lekarza z TOP-MEDIC w Poświętnym 11 o objęcie 10 mieszkańców pielęgniarską opieką długoterminową. W odpowiedzi lekarz ww. NZOZ pismem, które wpłynęło do DPS w dniu 27.09.2012r , poinformował, że bezzasadne jest objęcie tych mieszkańców pielęgniarską opieką długoterminową. W stosunku do dwóch mieszkańców lekarz z NZOZ w Surazie wypełnił 25.07.2012r skierowania do objęcia pielęgniarską opieką długoterminową. Pozostali mieszkańcy, którzy sklasyfikowani są w skali Barthla i wymagają opieki długoterminowej zostaną zgłoszeni i wypełnione ich skierowania przy najbliższej wizycie lekarza p.o.z. Na dzień kontroli mieszkańcy mieli zlecone od lekarza p.o.z. następujące zabiegi: opatrunki i okłady - 10 mieszkańców, iniekcje - 5 mieszkańców, pobranie krwi do badań - 1 osoba, wstrzyknięcia podskórne insuliny - 5 osób, cewniki - 17 osób, kontrola pomiaru glukozy - 2 osoby, kontrola ciśnienia - 6 osób, toalety przeciwoleżynowe - 55 osób. Zlecenia na pieluchomajtki realizowane są w stosunku do 61 osób.

W Domu prowadzone są książki raportów pielęgniarskich, oddzielnie na każdy typ Domu. W książkach opisywane jest funkcjonowanie mieszkańca, w stosunku do którego pracownicy zauważyli pogorszenie stanu zdrowia lub mieszkaniac zgłaszał dolegliwości. W Domu prowadzony

jest również zeszyt raportów opiekunów, w którym wskazują oni komu wykonano toaletę, gorsze samopoczucie mieszkańców oraz zgłaszane potrzeby.

W Domu w ramach prowadzonych działań rehabilitacyjnych i usprawniających prowadzone są zabiegi fizykoterapeutyczne oraz kinezyterapeutyczne. W okresie objętym kontrolą zrealizowano 48 zleceń z zakresu kinezyterapii, 14 osób w zakresie fizykoterapii. Wszystkie skierowania zostały zrealizowane na terenie Domu przez techników fizjoterapii z wykorzystaniem bazy rehabilitacyjnej Domu.

Dla każdego mieszkańca, któremu lekarz rehabilitacji zleca zabiegi opracowany jest Indywidualny Plan Usprawniania w którym opisano raz w miesiącu postępy lub problemy mieszkańca. Datami wskazano w karcie zabiegów wykonywane zabiegi. Zapisy są lakoniczne i nie oddają zmian jakie zaszły pod wpływem przeprowadzanych zabiegów. **W większości planów pojawiają się zapisy „stan zdrowia bez zmian, ćwiczy chętnie”.**

W okresie objętym kontrolą mieszkańcy nie składali wniosków i nie wyjeżdżali na turnusy rehabilitacyjne.

Mieszkańcy otrzymali dofinansowanie do zakupu sprzętu ortopedycznego, w 2011r. do: 3 wózków inwalidzkich i 1 protezy stałej podudzi, w 2012 r. do: 5 wózków inwalidzkich, 2 czworonogów, chodzika i 2 butów ortopedycznych.

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 wystawiane są na Dom. Na fakturze wyszczególniona jest odpłatność ryczałtowa i przekraczająca przyznany limit, tj. kwota, którą musi uiścić mieszkaniec. Ponadto, do faktury pracownicy apteki przygotowują zestawienie miesięczne, wykazując jaką kwotę i który mieszkaniec ma zapłacić za swoje leki. Zgodnie z tym zestawieniem kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego indywidualnie zbiera od każdego mieszkańca należną kwotę i wpłaca do kasy Domu. 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 V Rozdziale Regulaminu Organizacyjnego (§ 13 i § 14) stanowiącego załącznik do uchwały nr 24/06 Zarządu Powiatu Białostockiego z dnia 21 grudnia 2006 r. ze zmianami.

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 tablicy 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 jest otwarta przez całą dobę. 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 5-6 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 dopiero po dłuższym okresie zareagowali na włączony w pokoju system.

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. Stały częsty kontakt z rodziną, osobami bliskimi i znajomymi utrzymuje 84 mieszkańców. Bez kontaktu z rodziną jest 18 mieszkańców. Pozostałe osoby mają kontakt sporadyczny. Mieszkańcy spotykają się z osobami odwiedzającymi w pokojach mieszkalnych lub w pokojach dziennego pobytu. W okresie objętym kontrolą osoby odwiedzające raz korzystały z pokoju gościnnego. Część mieszkańców utrzymuje kontakt z mieszkańcami Uhowa.

Dom umożliwia mieszkańcom podtrzymanie kontaktu telefonicznego z rodzinami i osobami zaprzyjaźnionymi. Kontakt telefoniczny utrzymuje 23 mieszkańców. W Domu na parterze zamontowany jest aparat telefoniczny na kartę, ponadto mieszkańcy mogą skorzystać z telefonu na portierni oraz z własnych telefonów komórkowych. Telefon komórkowy posiada 15 mieszkańców. Korespondencję listonosz przynosi do pracowników socjalnych, którzy roznoszą ją do poszczególnych mieszkańców, którzy są jej adresatami. Pracownicy socjalni pomagają również w pisaniu i wysyłaniu listów do rodzin.

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. Mieszkańcy z opiekunami wyjeżdżają na imprezy okolicznościowe m. in. do DPS w Białymstoku, Jałowie, Czerewkach. Planowana jest organizacja przeglądu kołęd i pastorałek.

Dom zapewnia mieszkańcom warunki do rozwoju samorządności. Skład samorządu wywieszony jest na tablicy ogłoszeń. W trakcie rozmów z mieszkańcami pozytywnie ocenili pracę przewodniczącego, który funkcję tę pełni już od kilku lat. Od ostatniej kontroli, kiedy to zarówno przewodniczący jak i mieszkańcy skarżyli się na naganne zachowanie kilku Domowników nadużywających alkohol, sytuacja powyższa uległa poprawie. Jeden z mieszkańców na własną prośbę został przeniesiony do innego Domu, a jeden w związku z przemocą stosowaną w stosunku nie tylko do mieszkańców ale i do pracowników został skazany prawomocnym wyrokiem sądu i obecnie przebywa w więzieniu. Za prace samorządu odpowiedzialny jest pracownik socjalny. Ze spotkań samorządu sporządzane są protokoły. Na spotkaniach omawiane są sprawy dotyczące przestrzegania zasad współżycia w Domu, organizacji uroczystości i imprez okolicznościowych, wspólnych wyjazdów itp.

Wszyscy mieszkańcy mają wyrobione dowody osobiste. Mieszkańcy meldowani są na pobyt stały – 42 osoby i pobyt tymczasowy – 83 osoby. Sprawy meldunkowe mieszkańców prowadzą 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 § 6 ust. 5 Regulaminu w skład Domu wchodzi:

- 1) dział terapeutyczno-opiekuńczy,
- 2) samodzielna sekcja gospodarcza i obsługi,
- 3) sekcja księgowości,
- 4) samodzielne stanowiska pracy:
  - a) ds. organizacyjno-kadrowych,
  - b) radca prawny.

Dom przeznaczony jest dla osób w podeszłym wieku – 64 miejsc (wskaźnik zatrudnienia pracowników dla tego typu domu wynosi 0,4) oraz dla osób przewlekle somatycznie chorych – 61 miejsc (wskaźnik zatrudnienia pracowników dla tego typu domu wynosi 0,6).

Na dzień kontroli w DPS na podstawie umowy o pracę zatrudnionych było 89 osób, z czego 86,25 osób w przeliczeniu na pełne etaty. W zespole terapeutyczno-opiekuńczym, w skład którego wchodzi wszyscy pracownicy działu terapeutyczno-opiekuńczego, zatrudnionych było 60 osób (tj. p.o. kierownika działu terapeutyczno-opiekuńczego, 2 starszych pracowników socjalnych, pracownik socjalny, terapeuta, instruktor ds. kulturalno-oświatowych, starszy dietetyk, 2 starszych techników fizjoterapii, technik fizjoterapii, kierownik zespołu pielęgniarek, 15 pielęgniarek w tym jedna na  $\frac{1}{2}$  etatu i jedna na  $\frac{3}{4}$  etatu, opiekun, 11 opiekunów kwalifikowanych w dps w tym jeden na  $\frac{3}{4}$  etatu, 11 starszych pokojowych, 10 pokojowych w tym 2 na  $\frac{3}{4}$  etatu, 2 kapelanów w tym jeden na  $\frac{1}{2}$  etatu i jeden na  $\frac{1}{4}$  etatu) w przeliczeniu na pełne etaty 58,25.

Ponadto, w Domu usługi na rzecz mieszkańców świadczy 5 wolontariuszy. Zgodnie z porozumieniem o wykonywanie świadczeń wolontarystycznych do zadań wolontariuszy należy opieka nad osobami przewlekle somatycznie chorymi i ludźmi starszymi. Umowy zawarte są na czas nieokreślony.

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 60 osób zatrudnionych w Domu w zespole terapeutyczno-opiekuńczym 30% stanowi 18 osób.

Usługi na rzecz mieszkańców przewlekle somatycznie chorych świadczy 38 osób (tj. p.o. kierownika działu terapeutyczno-opiekuńczego na  $\frac{1}{2}$  etatu, kierownik zespołu pielęgniarek na  $\frac{1}{2}$  etatu, 2 kapelanów na 0,38 etatu łącznie, 2 pracowników socjalnych, 2 techników fizjoterapii, terapeuta na  $\frac{1}{2}$  etatu, instruktor ds. kulturalno-oświatowych na  $\frac{1}{2}$  etatu, starszy dietetyk na  $\frac{1}{2}$  etatu, 8 pielęgniarek w tym jedna na  $\frac{3}{4}$  etatu, 7 opiekunów w tym jeden na  $\frac{3}{4}$  etatu, 12 pokojowych w tym jedna na  $\frac{3}{4}$  etatu) w przeliczeniu na pełne etaty 33,13 oraz 4 wolontariuszy co daje wymagany wskaźnik zatrudnienia  $0,6 = 33,13 + 4 : 61$ .

Usługi na rzecz mieszkańców w podeszłym wieku świadczy 30 osób (tj. p.o. kierownika działu terapeutyczno-opiekuńczego na  $\frac{1}{2}$  etatu, kierownik zespołu pielęgniarek na  $\frac{1}{2}$  etatu, 2 kapelanów na 0,37 etatu łącznie, pracownik socjalny, technik fizjoterapii, terapeuta na  $\frac{1}{2}$  etatu, instruktor ds. kulturalno-oświatowych na  $\frac{1}{2}$  etatu, starszy dietetyk na  $\frac{1}{2}$  etatu, 7 pielęgniarek w tym



jedna na 1/2 etatu, 5 opiekunów, 9 pokojowych w tym jedna na 3/4 etatu) w przeliczeniu na pełne etaty 25,12 oraz wolontariusz co daje wymagany wskaźnik zatrudnienia  $0,4 = 25,12 + 1 : 64$ .

Zgodnie z aneksem do zakresu czynności p.o. kierownika działu terapeutyczno-opiekuńczego, kierownik zespołu pielęgniarek, kapelani, terapeuta, instruktor ds. kulturalno-oświatowych oraz dietetyk świadczą usługi opiekuńcze proporcjonalnie na rzecz osób w podeszłym wieku oraz na rzecz osób przewlekle somatycznie chorych.

#### **(Akta sprawy nr 4)**

Kwalifikacje pracowników Domu określone są w Regulaminie Wynagradzania Pracowników Domu Pomocy Społecznej w Uhowie stanowiącym załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 3/09 Dyrektora Domu z dnia 21 maja 2009 r. zmienionego Zarządzeniem Wewnętrznymi Nr 1/10 z dnia 25.01.2010 r. oraz Zarządzeniem Wewnętrznym Nr 4/11 z dnia 29.09.2011 r. Tabele stanowisk, zaszerogowań 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 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 p.o. Dyrektora i 31 losowo wybranych pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego (tj. 51 % wszystkich pracowników zespołu) stwierdzono, że p. o. Dyrektora i wszystkie osoby posiadają kwalifikacje zgodnie z cytowanym rozporządzeniem.

#### **(Akta sprawy nr 4 oraz Załącznik nr 1)**

**Jednakże, należy stwierdzić, że dwóm pracownikom z działu terapeutyczno-opiekuńczego tj. starszemu technikowi fizjoterapii i starszemu dietetykowi powierzono pełnienie obowiązków z sekcji gospodarczej i obsługi: starszy technik fizjoterapii ma powierzone pełnienie obowiązków kierowcy a starszy dietetyk pełni obowiązki szefa kuchni.**

W okresie objętym kontrolą swoje kwalifikacje podniosło 5 pracowników tj.

- instruktor ds. kulturalno-oświatowych oraz opiekun kwalifikowany w dps ukończyli Szkołę Policealną Nr 2 Pracowników Medycznych i Społecznych na kierunku terapeuta zajęciowy,
- opiekun i pracznka ukończyli Szkołę Policealną dla Dorosłych na kierunku opiekun w dps,
- pracznka i opiekun kwalifikowany w dps ukończyli Szkołę Policealną Nr 1 Ochrony Zdrowia na kierunku opiekun medyczny,
- starszy pracownik socjalny, terapeuta oraz konserwator ukończyli studia Podyplomowe w zakresie organizacji pomocy społecznej,

- starszy technik fizjoterapii ukończył studia II stopnia na kierunku pedagogika o specjalności pedagogika terapeutyczna z rehabilitacją ruchową na Akademii Humanitarno Ekonomicznej w Łodzi.

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

Zarządzeniem wewnętrznym nr 7/12 z dnia 28 września 2012r. grudnia Dyrektor powołał 2 zespoły terapeutyczno-opiekuńcze, jeden dla mieszkańców w podeszłym wieku (Zespół 2) drugi dla mieszkańców przewlekle somatycznie chorych (Zespół 1). Część integralną zarządzenia stanowi wykaz pracowników wchodzących w skład Zespołu Nr 1 i Zespołu Nr 2. Zarządzenie to uchylilo Zarządzenie Nr 3/12 z dnia 01.06.2012r. Dyrektora Domu w sprawie powołania zespołów. W skład zespołów weszli wszyscy pracownicy działu terapeutyczno- opiekuńczego.

Działania wynikające z planów koordynują pracownicy pierwszego kontaktu. Średnio pracownik pierwszego kontaktu opracowuje dokumentację i prowadzi sprawy 3-5 osób. Spotkania zespołów terapeutyczno-opiekuńczych odbywają się kilka razy w miesiącu.

W 2011 roku odbyło się 12 posiedzeń , w 2012 – 33 spotkania zespołu.

Z posiedzeń zespołów sporządzana jest dokumentacja w formie protokołów. Po przeanalizowaniu powyższej dokumentacji ustalono, że w protokołach szczegółowo opisano funkcjonowanie mieszkańca, efekty podejmowanych oddziaływań. W protokołach wskazano co należy uwzględnić w indywidualnym planie wsparcia i w jakim kierunku pracować z mieszkańcami. W protokołach opisano również kontakty mieszkańców ze współmieszkańcami oraz zwrócono uwagę na potrzebę pogłębienia relacji rodzinnych mieszkańców.

Indywidualne plany wsparcia opracowane są dla wszystkich mieszkańców poza 3 mieszkańcami, którzy przybyli do Domu we wrześniu i październiku 2012 roku. Dla nowoprzybyłych osób indywidualne plany wsparcia opracowywane są w ciągu półrocznego okresu ich adaptacji i obserwacji.

Po przeanalizowaniu dokumentacji ustalono, że cele i opisy zawarte w protokołach z posiedzeń zespołu terapeutyczno- opiekuńczego są spójne z wyznaczonymi celami pracy zawartymi w indywidualnych planach wsparcia mieszkańca. W planie wiele uwagi poświęcono relacjom mieszkańca z innymi współmieszkańcami, uczestnictwu w zajęciach prowadzonych w Domu. W ramach opieki zdrowotnej przewidziano konsultacje lekarskie. Opisano kontakty mieszkańców z osobami bliskimi oraz zachowanie mieszkańca po odwiedzinach znajomych. Zaplanowano podtrzymanie tych kontaktów. Zapisano również wyjazdy mieszkańców do osób bliskich. Wiele uwagi poświęcono podtrzymaniu stanu zdrowia i realizacji profilaktyki zdrowotnej.

**Indywidualne plany wsparcia nie zostały uzgodnione z mieszkańcami, a w przypadku osób ubezwłasnowolnionych również z ich opiekunami prawnymi, poza jednym opiekunem, którym jest pracownik Domu.**

Dokonano wpisu do książki kontroli DPS pod pozycją 21.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Uhowie, ul. Surajska 67.

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 Pomocy Społecznej 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

Uhowo 30.10.12 /-/ Marta Pasięka

(data i podpis dyrektora Domu)