

Protokół
z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniach 13 – 14 luty 2012 r.
w Domu Pomocy Społecznej w Słupi Pacanowskiej 91.

1. Oznaczenie jednostki podlegającej kontroli:

Dom Pomocy Społecznej w Słupi Pacanowskiej przeznaczony jest dla 90 kobiet przewlekle psychicznie chorych. Podmiotem prowadzącym DPS jest Zgromadzenie Sióstr Albertynek Posługujących Ubogim z siedzibą w Rząsce, ul. Krakowska 19, 30 – 149 Kraków na podstawie umowy z Powiatem Buskim. Dyrektorem Domu jest s. Renata Trzópek.

Dom posiada Regon: 040003444-00061 oraz NIP 655-11-91-482.

Dom Pomocy Społecznej zarejestrowany jest w Rejestrze Wojewody pod pozycją Nr 17 – decyzją Wojewody Świętokrzyskiego znak: PS.II.9013/1-8/2009 z dnia 18 czerwca 2009 r. na czas nieokreślony.

2. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe inspektorów oraz numer i data upoważnienia do przeprowadzania kontroli:

Kontrolę przeprowadził zespół inspektorów Oddziału Nadzoru nad Realizacją Zadań Samorządu Powiatowego i Województwa w Wydziale Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w następującym składzie:

1. Wioletta Wieczorek – starszy inspektor wojewódzki, Nr upoważnienia 76/2012 z dnia 06.02.2012 r. (legitymacja służbowa Nr 9). Inspektor kierujący zespołem inspektorów.
2. Agnieszka Herbuś – inspektor wojewódzki, Nr upoważnienia 75/2012 z dnia 06.02.2012 r. (legitymacja służbowa Nr 8).

Kontrola została wpisana do książki kontroli pod poz. Nr 1/2012.

3. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

Kontrola przeprowadzona została w dniach: 13, 14 luty 2012 r.

4. Określenie przedmiotu kontroli i okresu objętego kontrolą:

Na podstawie art. 6 pkt 4 ppkt 4 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz.U. Nr 185, poz. 1092), art. 22 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005 roku w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2005 r. Nr 217, poz. 1837) oraz rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 roku w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz.U. z 2005 r. Nr 61, poz. 543), zespół inspektorów Oddziału Nadzoru nad Realizacją Zadań Samorządu Powiatowego i Województwa w Wydziale Polityki Społecznej ŚUW przeprowadził w Domu Pomocy Społecznej w Słupi Pacanowskiej 91 kontrolę problemową. Kontrolą objęto okres: rok 2011 i 2012 (do dnia kontroli).

Zakres kontroli:

I. Standard świadczonych usług na rzecz mieszkańców dot.:

a) potrzeb bytowych, zapewniających:

- miejsce zamieszkania,

- wyżywienie,
 - odzież i obuwie,
 - utrzymanie czystości.
- b) potrzeb opiekuńczych, polegających na:
- udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych,
 - niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych.
- c) potrzeb wspomagających, polegających na:
- umożliwieniu udziału w terapii zajęciowej,
 - podnoszeniu sprawności i aktywizowaniu mieszkańców domu,

II. Kwalifikacje zatrudnionej w DPS kadry pod względem spełnienia wymogu wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego.

III. Dostępność mieszkańców DPS do świadczeń pielęgniarских realizowanych w ramach powszechnego systemu ochrony zdrowia, pod kątem świadczonych usług pielęgniarских i rehabilitacyjnych.

5. Opis stwierdzonego w wyniku kontroli stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości oraz ich zakresu i skutków:

Dom Pomocy Społecznej w Słupi funkcjonuje na podstawie Regulaminu Organizacyjnego zatwierdzonego przez Przełożoną Prowincjonalną Zgromadzenia Sióstr Albertynek Posługujących Ubogim, do którego w dniu 09 lutego 2012 r. wprowadzona została aktualizacja dot. zawartej umowy pomiędzy Zgromadzeniem, a Powiatem Buskim. Od ostatniej kontroli nastąpiła zmiana na stanowisku dyrektora DPS w Słupi. Od 1 września 2011 r. dyrektorem jest s. Renata Trzópek.

W dniach kontroli w Domu Pomocy Społecznej umieszczonych było 90 kobiet, z czego obecnych było 89 mieszkank (1 osoba przebywała w szpitalu). Od ostatniej kontroli DPS w Słupi, tj. 10 – 11.08.2010 r. do DPS przyjęto 19 nowych mieszkank (15 osób zmarło, 2 osoby zrezygnowały z pobytu w DPS oraz 2 osoby przeniosły się do innego DPS), 11 osób przyjęto na mocy postanowienia sądu. Wśród mieszkank zamieszkujących Dom 20 z nich jest ubezwłasnowolnionych całkowicie. Opiekunami prawnymi w tych przypadkach są członkowie rodziny lub pracownicy Domu.

Przed przyjęciem danej osoby do DPS, nawiązywany jest z nią kontakt telefoniczny, w trakcie rozmowy ustalana jest aktualna sytuacja i wyznaczana data przyjęcia do placówki oraz wszelkie szczegóły związane z przyjęciem. W razie konieczności pracownik socjalny jedzie osobiście po nową mieszkankę. Po przyjęciu sporządzany jest wywiad, w którym zaznaczane są potrzeby, prośby i oczekiwania osoby. Ponadto mieszkanka zostaje poinformowana o zakresie świadczonych usług i przysługujących jej prawach oraz obowiązkach.

Spośród wszystkich mieszkank przebywających w kontrolowanym Domu, 53 zostały umieszczone na tzw. „starych zasadach”, natomiast 37 przyjętych zostało po 1 stycznia 2004 r., czyli przebywają w DPS na „nowych zasadach”. W przypadku osób skierowanych na nowe zasady 3 mieszkanki ponoszą odpłatność same, dopłaca gmina oraz rodzina, natomiast 34 mieszkanki ponoszą odpłatność same i dopłaca tylko gmina.

Odpłatność za pobyt w dps kształtuje się następująco:

- z rent i emerytur – 72 osoby,
- z zasiłków stałych – 11 osób,
- z rent socjalnych – 7 osób.

Miesięczny koszt utrzymania mieszkańca w 2011 r. wynosił 2 410,32 zł, natomiast w 2012 r. ustalony został koszt na ok. 2 800,00 zł. Średnia odpłatność od mieszkańca umieszczonego wg „starych zasad” wynosi 560 zł.

W trakcie wizji lokalnej Domu w I dniu kontroli znaczna część mieszkańek przebywała w pomieszczeniach terapii zajęciowej (tzn. w pracowni – ok. 14 mieszkańek i na holu pełniącym funkcję świetlicy – ok. 16 mieszkańek) oraz na rehabilitacji – 5 mieszkańek, niektóre z mieszkańek spacerowały, inne odwiedzały się wzajemnie w pokojach. Pozostałe mieszkanki przebywały w swoich pokojach ze względu na schorzenia czy niepełnosprawność. We wszystkich pokojach mieszkańców, łazienkach oraz pozostałych pomieszczeniach było czysto. Pomieszczenia były wolne od nieprzyjemnych zapachów. W II dniu kontroli DPS w Słupi zorganizował bal z okazji Walentynek, w którym brali udział mieszkańcy z DPS w Łagiewnikach, Końskich i Pińczowa. Impreza była bardzo udana, mieszkańcy dobrze się bawili (muzykę „na żywo” zabezpieczył zespół z DPS w Łagiewnikach), wszyscy mieszkańcy i zaproszeni goście mieli zapewniony słodki poczęstunek.

I. Standard świadczonych usług na rzecz mieszkańców.

a) Potrzeby bytowe.

- Miejsce zamieszkania.

Kontrolowany Dom Pomocy Społecznej zlokalizowany jest w miejscowości Słupia gm. Pacanów, mieści się w dwóch budynkach jednopiętrowych (główny i budynek B) z zagospodarowanym poddaszem w budynku głównym. Rozległy teren wokół budynku (kompleks parkowo – pałacowy – ponad 4 ha) jest ogrodzony i zagospodarowany. Poza budynkami mieszkalnymi DPS dysponuje również dodatkowymi budynkami – biurowym i gospodarczym, gdzie mieści się m.in. sala rehabilitacyjna i pralnia. W kontrolowanym okresie, tj. w 2011 r. dokonano rozbudowy budynku głównego poprzez dobudowanie klatki schodowej do zagospodarowanego wcześniej poddasza.

Komunikację mniej sprawnych mieszkańców między piętrami ułatwia winda. Dom posiada windę do przewozu osób niepełnosprawnych na wózkach i łózkach oraz schodolaz kroczący do transportu osób na wózkach po schodach. Wewnątrz i na zewnątrz budynku wykonane są podjazdy dla osób niepełnosprawnych. Na korytarzach i klatkach schodowych znajdują się poręcze i uchwyty.

Na parterze budynku głównego znajduje się 7 pokoi: 2 dwuosobowe i 5 trzyosobowych, na pierwszym piętrze znajduje się 17 pokoi: 4 jednoosobowe, 4 dwuosobowe, 7 trzyosobowych i 2 czteroosobowe oraz na poddaszu znajduje się 6 pokoi dwuosobowych. Ogółem budynek główny zamieszkuje 72 mieszkanki. W budynku B zamieszkuje 18 mieszkańek w następujących pokojach: 6 pokoi dwuosobowych i 2 pokoje trzyosobowe. Wszystkie pokoje spełniają wskaźnik powierzchni przypadającej na jednego mieszkańca, tzn. pokoje jednoosobowe mają powierzchnię nie mniejszą niż 9m² na osobę, zaś wieloosobowe mają powierzchnię nie mniejszą niż 6m² na osobę. W pokojach czteroosobowych przebywają osoby leżące. Ponadto do dyspozycji mieszkańek są następujące pomieszczenia:

- sala rehabilitacyjna wyposażona w leżanki, przyrząd do hydromasażu kończyn, bieżnię, maty gimnastyczne, drabinki, rowery rehabilitacyjne i sportowe – mieszcząca się w oddzielnym budynku,
- kaplica – znajdująca się na parterze budynku głównego,
- 2 duże hole pełniące funkcję świetlicy. Jeden z nich wyposażony w pianino i organy wykorzystywane do zajęć z muzykoterapii – usytuowane na parterze i I piętrze budynku głównego,
- pokój gościnny – mieszczący się na parterze budynku głównego,

- pomieszczenia terapeutyczne: 1/ pracownia terapii zajęciowej wyposażona w sprzęt audiowizualny – usytuowana na I piętrze budynku głównego, 2/ pracownia pedagogiczno-psychologiczna wyposażona w sprzęt komputerowy – mieszcząca się w budynku B, 3/ pracownia terapii kulinarnej wyposażona w drobny sprzęt gastronomiczny – usytuowana w suterrenach budynku głównego,
- kuchnia i zmywalnia mieszcząca się w budynku głównym. Dom uzyskał zezwolenie na prowadzenie kuchni oraz stołówki zbiorowego żywienia całodobowego. Wdrożony jest system HACCP. Kuchnia funkcjonuje zgodnie z zaleceniami Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Busku – Zdroju. Jest wyposażona zgodnie z obowiązującymi wymogami w specjalistyczny sprzęt,
- jadalnia o łącznej powierzchni 75m², która pełni jednocześnie funkcję sali konferencyjno-szkoleniowej – usytuowana na parterze budynku głównego,
- gabinet medycznej pomocy doraźnej wyposażony w odpowiedni sprzęt, w nim usytuowana jest centralka instalacji przyzywowej – na parterze budynku głównego,
- pralnia, suszarnia i szwalnia – mieszczące się w oddzielnym budynku (naprzeciwko budynku B).

Do dyspozycji mieszkańek są tarasy w poszczególnych budynkach oraz alejki spacerowe w przydomowym parku, a ponadto urządzone jest boisko i miejsce na grilla.

Pokoje mieszkańek wyposażone są w odpowiednią ilość tapczanów/łóżek, szaf, szafek, stolików, foteli i krzeseł w stosunku do zamieszkujących je osób. Zarówno pomieszczenia ogólne, jak i pokoje mieszkalne, urządzone były estetycznie, kolorowo. Wnętrza przytulne, sprawiające wrażenie domowych.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne zlokalizowane są w ciągach korytarzowych, urządzone zostały na kolorowo (każda łazienka ma inny kolor np. seledynowa, brązowa, zielona, żółta, niebieska) i estetycznie. Zarówno łazienki jak i toalety, dostosowane są do potrzeb osób niepełnosprawnych. Łazienki są wyposażone w uchwyty dla osób niepełnosprawnych oraz podnośniki wannowe. Biorąc pod uwagę liczbę mieszkańek w stosunku do ilości urządzeń sanitarnych (toalet i łazienek) należy stwierdzić, iż DPS zapewnia warunki sanitarne zgodne z wymogami standardu. Jedna wanna (natrysk) przypada na 5 mieszkańek, zaś jedna toaleta na 4 mieszkanki. Na każdej kondygnacji znajduje się pralka automatyczna.

- Wyżywienie.

Kuchnia wraz z zapleczem magazynowym zlokalizowana jest na parterze Domu w budynku głównym. DPS zapewnia mieszkańcom całodobowe wyżywienie. Zestawy posiłków uwzględniają diety zalecane przez lekarza tj. dietę cukrzycową – 16 osób, wątrobową – 24 osoby, związaną ze skazą białkową – 3 osoby. Mieszkanki spożywają 4 posiłki dziennie (z podwieczorkiem) i są one urozmaicone.

Posiłki podawane są w następujących godzinach:

śniadanie: godz. 7.00 – 9.00,

obiad: godz. 11.30 – 13.30,

podwieczorek: godz. 15.00,

kolacja: godz. 18.00 – 20.00.

Co miesiąc odbywają się zebrania z mieszkankami, podczas których mają one możliwość wypowiedzenia się na temat podawanych posiłków, ich jakości i ilości. Uwzględniane są wówczas życzenia mieszkańek co do urozmaicenia posiłków, np. więcej sałatek, mleka itp. Mieszkanki mają możliwość wyboru posiłków np. z dostępnych w danym dniu diet.

Jadłospis wywieszany jest na jadalni do wiadomości wszystkich mieszkańek (**Załącznik Nr 1**). Produkty żywnościowe i napoje dostępne są przez całą dobę. Mieszkanki

mogą spożywać posiłki w swoich pokojach. Personel domu wspomaga osoby tego wymagające w karmieniu (10 mieszkanek jest karmionych).

Stawka żywieniowa na dzień kontroli wynosiła 9,20 zł.

W trakcie kontroli pytane mieszkanki, tj. p. Lucyna Ł., p. Stanisława B., p. Katarzyna K., p. Dominika G., p. Marta P., p. Irena S., p. Grażyna K., nie zgłaszały uwag zarówno co do jakości jak i ilości wydawanych posiłków.

- Odzież i obuwie.

Podopieczne mają zapewnioną odzież i obuwie odpowiednie do pory roku w niezbędnej ilości i według indywidualnych potrzeb, wymieniane w razie potrzeby. Odzież i obuwie mieszkanki zakupują same lub przy udziale personelu według własnych gustów i upodobań. W przypadku, gdy mieszkanki nie posiadają własnych środków lub są one nie wystarczające wówczas DPS finansuje zakup odzieży i obuwia (ma to miejsce w przypadku 2 osób). Mieszkanki DPS przechowują odzież i obuwie w swoich szafach. Dom nie posiada pomieszczeń magazynujących odzież i obuwie. W trakcie kontroli zawartości szaf mieszkanek stwierdzono, iż odzież i obuwie utrzymane były w czystości. Wszystkie mieszkanki były ubrane schludnie i odpowiednio do pory roku.

- Utrzymanie czystości.

Dom Pomocy Społecznej w Słupi posiada szereg opracowanych procedur dot. utrzymania czystości m.in. „Procedurę sprzątnia pomieszczeń”, „Procedurę kąpieli mieszkanki”, „Procedurę kąpieli chorego w łóżku”. Pierwsza z wymienionych procedur określa dokładnie definicję sprzątnia i dezynfekcji oraz szczegółowo wymienia zasady sprzątnia pomieszczeń DPS (**Załącznik Nr 2**). Pomieszczenia DPS sprzątnie są w zależności od potrzeb na bieżąco, przynajmniej raz na dzień. Czynności związane z utrzymaniem czystości w DPS podejmują osoby zatrudnione na stanowiskach pokojowych oraz w razie potrzeby – opiekunki. Następne w/w procedury dokładnie określają czynności personelu w celu utrzymania higieny podopiecznych. DPS zaopatruje mieszkanki w środki higieny osobistej, a ponadto niektóre z nich dokonują zakupów same według własnych upodobań w sklepiku na terenie DPS. Mieszkanki tego wymagające (ponad połowa) otrzymują pomoc personelu w utrzymaniu higieny osobistej i stosownego wyglądu. DPS zaopatruje mieszkanki w ręczniki oraz pościel, które zmieniane są w razie potrzeby jednak nie rzadziej niż raz na tydzień – ręczniki i raz na dwa tygodnie – pościel. Brudna odzież i bielizna wymieniane są na bieżąco.

W trakcie kontroli w pokojach mieszkańców, łazienkach i pozostałych pomieszczeniach Domu było czysto i nie czuć było żadnych nieprzyjemnych zapachów.

b) Potrzeby opiekuńcze.

- Udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych.

Sprawami mieszkanek związanymi z przyjęciem, funkcjonowaniem w dps i odejściem zajmują się pracownicy socjalni (2 osoby zatrudnione na pełnych etatach). Każdorazowo przed przyjęciem nowej mieszkanki do dps ustalana jest jej aktualna sytuacja. W DPS pomocy w podstawowych czynnościach życiowych udzielają mieszkankom głównie opiekunki, pielęgniarki, pokojowe, a ponadto wszyscy pracownicy sprawujący bezpośrednią opiekę nad nimi. Pomoc ta udzielana jest w wykonywaniu takich czynności życiowych jak: ubieranie się i rozbieranie, toaleta poranna i wieczorna, spożywanie posiłków, poruszanie się

po terenie Domu, korzystanie z toalety i z basenu. Pomocy w toalecie i kąpieli wymaga większa część mieszkanki, zaś karmionych jest 10 mieszkanki. DPS zapewnia mieszkankom pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby. Pielęgnacją mieszkanki zajmują się pielęgniarki i opiekunki. Osoby te dbają o ich odpowiedni wygląd poprzez dokonywanie i zachęcanie do kąpieli, w tym obcinanie paznokci, strzyżenie, czesanie, pielęgnacja całego ciała i stóp, balsamowanie i oliwkowanie. W stosunku do osób leżących (9 mieszkanki) wykonywana jest toaleta przeciwoleżynowa, stosowana jest terapia ułożeniowa, w tym zmiany pozycji oraz stosowanie udogodnień.

Ponadto do obowiązków pielęgniarek należy: wykonywanie iniekcji, podawanie leków (doustnych, wziewnych, dopochwowych, doodbytniczych), dokonywanie pomiarów parametrów życiowych, wlewów kroplowych, pobieranie krwi, odsysanie wydzieliny układu oddechowego, nacieranie, oklepywanie (stosowanie maści, żeli, kremów leczniczych), wykonywanie opatrunków, okładów itp.

Wśród 90 mieszkanki 9 z nich to osoby leżące, wymagające wszystkich czynności samoobsługowych i opiekuńczych, 1 porusza się na wózku inwalidzkim, 3 osoby z balkonikiem oraz 5 osób porusza się o kulach, 15 mieszkanki wymaga obecności drugiej osoby przy poruszaniu się i przemieszczaniu. Wśród mieszkanki większość (54 osoby) korzysta z pieluchomajtek.

Wszystkie mieszkanki objęte są opieką lekarską i pielęgnarską. Zarejestrowane są w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Pacanowie, ul. Gałązki 11, gdzie korzystają z porad lekarza rodzinnego, który w zależności od potrzeb przyjeżdża również na wizyty domowe, średnio 1 raz w tygodniu i na każde wezwanie. Ponadto mieszkanki korzystają z usług lekarzy specjalistów w następujących poradniach: urologiczna (Staszów), chirurgii szczękowej (Tarnów), endokrynologiczna, ginekologiczna, kardiologiczna, ortopedyczna, neurologiczna, pulmonologiczna (Busko – Zdrój), chirurgiczna (Chmielnik), okulistyczna (Połaniec, Pacanów, Starachowice), stomatologiczna (Dąbrowa Tarnowska), onkologiczna (Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach).

Na miejscu, w Domu Pomocy Społecznej, konsultacji specjalistycznych udziela lekarz psychiatra (raz w tygodniu), lekarz onkolog (raz na 2 tygodnie), stomatolog i ginekolog. Badania laboratoryjne wykonywane są przez laboratorium w Pacanowie, Busku – Zdroju oraz Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach.

Dom pokrywa mieszkańcom opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność za leki do wysokości limitu ceny oraz zakupuje środki opatrunkowe. Leki 100%-owe kupują mieszkańcy z własnych środków. W sytuacji kiedy mieszkaniec nie ma pieniędzy, wszystkich zakupów dokonuje DPS.

W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, świadczonej przez pracowników wobec mieszkanki Domu.

- Niezbędna pomoc w załatwianiu spraw osobistych.

W kontrolowanym DPS pracownicy socjalni, osoby pierwszego kontaktu, opiekunki pomagają mieszkankom w załatwianiu różnych spraw osobistych. Najczęściej pomoc ta dotyczy: kontaktów z różnymi urzędami i instytucjami oraz reprezentowania mieszkańca w tych instytucjach, utrzymywania kontaktów z rodziną (przy pisaniu listów, telefonowaniu) i środowiskiem lokalnym, umawiania wizyt w poradniach specjalistycznych oraz towarzyszenia w tych wyjazdach, dokonywania zakupów według osobistych życzeń mieszkańca, rozwiązywania sytuacji konfliktowych. Pracownicy ci odwiedzają mieszkanki w szpitalach i odbywają rozmowy z lekarzami prowadzącymi na temat stanu zdrowia podopiecznych. Ponadto personel wspiera i towarzyszy mieszkankom w sytuacjach trudnych (choroba lub śmierć osoby bliskiej, pogorszenie się stanu zdrowia – niepomyślna diagnoza, proces umierania).

Opiekunki, pracownicy socjalni, kierownicy działu dokonują dla mieszkanki zakupów, które udokumentowane są paragonami lub fakturami. Na ich podstawie osoba zajmująca się depozytami dokumentuje rozchody na indywidualnym koncie mieszkanki. Dom przechowuje paragony i faktury przez okres 3 lat. Zasady postępowania z depozytami są regulowane „Procedurą zabezpieczenia spraw finansowych i przedmiotów wartościowych mieszkanki” obowiązującą w DPS w Słupi. Mieszkanki dokonują też zakupów samodzielnie podczas wyjazdów poza teren placówki lub w sklepiku na terenie DPS.

W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie udzielania mieszkankom pomocy w załatwianiu spraw osobistych przez pracowników Domu.

c) Potrzeby wspomagające.

- Umożliwienie udziału w terapii zajęciowej.

Dom Pomocy Społecznej w Słupi umożliwia mieszkankom udział w terapii zajęciowej, z której czynnie korzysta 60 osób. Zajęcia odbywają się w specjalnie do tego celu przystosowanej pracowni terapii zajęciowej, a ponadto do dyspozycji mieszkanki są urządzone hole, gdzie ustawione zostały stoły, krzesła i meble wypoczynkowe.

Dom zatrudnia 2 osoby (na dwóch etatach) zajmujące się organizowaniem terapii zajęciowej i wypełnieniem czasu wolnego, tj. instruktora terapii zajęciowej i instruktora kulturalno-oświatowego, posiadające wymagane kwalifikacje na zajmowanych stanowiskach.

Wyżej wymienione osoby prowadzą zeszyty, w których wpisują w formie raportów sprawozdania z odbytych zajęć z mieszkankami: co mieszkanki robiły w danym dniu, jakie były imprezy, uroczystości, występy itp., imiona i nazwiska mieszkanki wykonujących dane czynności. Na każdy miesiąc do zeszytu wpisywane są plany pracy. Na miesiąc luty zaplanowane zostały następujące zajęcia:

- organizowanie zajęć w terapii,
- dostarczenie mieszkankom potrzebnych materiałów i narzędzi,
- robótki na drutach,
- robótki na szydełku,
- wykonywanie obrazków wyklejanych kulkami, oprawienie i udekorowanie nimi oddziału,
- imieniny mieszkanki z miesiąca lutego,
- zorganizowanie zabawy karnawałowej (zawieszenie dekoracji, przygotowanie konkursów),
- wyjazd do Końskich na wspólne kolędowanie,
- wyjazd do Łagiewnik na zabawę,
- przygotowanie wyszytych haftów krzyżykowych do oprawy i dostarczenie ich do szklarza,
- spotkanie zespołu terapeutycznego, uzupełnianie kart mieszkańca.

Zeszyt instruktora k-o zawierał następujące założenia na miesiąc luty:

1. Zabawa karnawałowa – walentynkowa z udziałem zaprzyjaźnionych DPS.
2. Zabawa karnawałowa z udziałem młodzieży z Gimnazjum Nr 1 w Pacanowie.
3. 11 luty – Światowy Dzień Chorego.
4. Spotkanie z książką: czytanie powieści pt. „Nad Niemnem”.
5. Zmiana gazetki ściennej na holu i „Z życia Domu”.
6. „Tłusty czwartek” – ostatki.
7. Wyjazd na wspólne kolędowanie do Końskich.
8. Spotkanie z dziećmi z Samorządowego Przedszkola w Pacanowie. Występ z okazji „Dnia Babci i Dziadka”.
9. Projekcja filmu na DVD pt. „Lessie wróć”.
10. Zorganizowanie imienin pań z miesiąca lutego: Julianny i Marianny.

W w/w zeszytach w okresach tygodniowych wpisywane są zajęcia jakie się odbyły, spotkania (np. Zespołu Opiekuńczo-Terapeutycznego), informacje które mieszkanki omówiono, na jaki temat było spotkanie, kto wziął udział oraz imiona i nazwiska mieszanek.

Osoby prowadzące terapię poza w/w dokumentacją, posiadają opracowany „Plan pracy instruktora terapii na rok 2012” (**Załącznik Nr 3**) oraz „Plan imprez na 2012 rok” (**Załącznik Nr 4**). W okresie podlegającym kontroli, tj. w 2011 r. oraz styczniu i lutym 2012 r. DPS w Słupi zorganizował bardzo dużo uroczystości i zabaw dla swoich mieszanek – wykaz – **Załącznik Nr 5**.

W DPS w Słupi w 2011 r. realizowane były następujące rodzaje terapii:

1. Ergoterapia – czyli terapia pracą stosowana była przez cały rok. Mieszkanek pełniły dyżury w jadalni i obieralni, pomagały w utrzymaniu czystości swoich pokoi, korytarzy i klatek schodowych. W okresie letnim zbierały owoce i były obecne przy ich przetwarzaniu. Organizowane były akcje sprzątania alejek, mycia ławek i koszy w parku. Jesienią mieszkanki grabiły liście, zbierały gałęzie na ogniska, uczestniczyły w wykopkach ziemniaków, buraków, marchewki i pietruszki. Pomagały również przy kiszeniu kapusty.
2. Ergonoterapia – to terapia poprzez wykonywanie prac manualnych, czyli haft, tkactwo, dziewiarstwo, wyroby ze sznurka.
3. Plastykoterapia – podczas zajęć plastycznych mieszkanki wyklejały obrazki wcześniej wykonanymi kuleczkami z bibuły lub plasteliny. Z bibuły, krepki, taśmy papierowej i drutu wykonane zostały bukiety róż, kosze z różyczkami miniaturkami. W okresach przedświątecznych wykonywane były palmy, kartki, jajka wielkanocne, łabędzie, choinki, mikołajki, bombki.
4. Estoterapia – czyli kontakt z pięknem przyrody poprzez wyjścia na spacer po parku. Wiosną mieszkanki podziwiała budzącą się do życia naturę, a jesienią barwy liści drzew. Zbierały żołądki i kasztany, suszyły liście klonu i dębu, z których wykonywane były bukiety kwiatów.
5. Choreoterapia – terapia za pomocą tańca stosowana była w różnego rodzaju zabawach tanecznych w DPS w Słupi oraz w zaprzyjaźnionych placówkach. Mieszkanek uczyły się również układów tanecznych (m.in. taniec do melodii z filmu „Titanic”).

Prace wykonane przez mieszkańców stanowią wystrój pracowni terapii zajęciowej oraz korytarzy Domu.

W trakcie wizji lokalnej DPS, w dniu 13 lutego w zajęciach terapii uczestniczyło ok. 30 mieszanek wśród których wiele pań robiło na drutach, część malowała rysunki, inne robiły kuleczki do wyklejania prac oraz wyszywały haftem gobelinowym. W drugim dniu kontroli, tj. 14 lutego w DPS odbywała się zabawa karnawałowo – walentynkowa, w której brała udział zdecydowana większość mieszanek.

W ramach terapii zajęciowej w Domu Pomocy Społecznej w Słupi organizowane są różnego rodzaju wycieczki (13.01.2011 r. – Tuchów – Odporyszów – 6 osób, 16-17.05.2011 r. – Częstochowa – Dąbrowa Górnicza – 10 osób, 18-19.08.2011 r. – Licheń – 6 osób, 20.10.2011 r. – Sandomierz – 6 osób, 11.01.2012 r. – Lublin – 6 osób), przedstawienia oraz spotkania z ciekawymi ludźmi (m.in. przedstawienie w wykonaniu aktorów Teatru „ART-RE” „Kozucha Kłameczucha”, „Wars i Sawa”, „Jonasz”, „Koziołek Niematolek”, występ Zespołu „Powiślanki Żabieckie”). Utrzymywane są kontakty ze środowiskiem w formie np. występów dzieci szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych (Dzień Babci, jasełka, zabawy), przeglądów i występów artystycznych, integracyjnych z mieszkańcami z zaprzyjaźnionych DPS (imprezy kulturalno – rekreacyjne).

W związku z powyższym stwierdzić należy, iż Dom umożliwi mieszkankom udział w terapii zajęciowej poprzez dostosowanie terapii do ich potrzeb oraz dostępności do szerokiego wachlarza proponowanych form spędzania czasu wolnego. Ramowy tygodniowy

rozkład zajęć w DPS w Słupi (wywieszony na tablicy w jadalni do wiadomości wszystkich mieszkank) w załączeniu (**Załącznik Nr 6**).

- Podnoszenie sprawności i aktywizacja mieszkańców domu.

W celu podnoszenia sprawności i aktywizacji mieszkańców Dom Pomocy Społecznej w Słupi zatrudnia dwie osoby (na 2 etatach) na stanowisku rehabilitanta.

Rehabilitanci prowadzą zeszyty, w których dokumentują swoją pracę w formie cotygodniowych wpisów – planowane i wykonane zajęcia np. w okresie od 17.01. do 20.01.2012 r. podjęto następujące działania w ramach rehabilitacji:

1. Gimnastyka poranna przy muzyce relaksacyjnej na holu w budynku głównym – mieszkanki wykonywały ćwiczenia ogólnousprawniające, ogólnokondycyjne kończyn górnych i dolnych, ćwiczenia oddechowe.
2. Rehabilitacja przyłóżkowa (4 mieszkanki).
3. Masaż wibracyjny (5 mieszkank).
4. Rehabilitacja indywidualna (2 mieszkanki).
5. Rowerek, wieże, języki, piłki (8 mieszkank).
6. Naświetlanie lampą Sollux stawu kolanowego + smarowanie maścią (1 mieszkanka).
7. Naświetlanie lampą Sollux lędźwiowego odcinka kręgosłupa + ćwiczenia (1 osoba).
8. Smarowanie maścią + naświetlanie lampą odcinka szyjnego kręgosłupa (1 osoba).
9. Rotorek dla kończyn dolnych (3 mieszkanki).

Dodatkowo dla każdej mieszkanki rehabilitanci zakładają co miesiąc „Kartę wykonywanych ćwiczeń i zabiegów”, gdzie zaznaczana jest obecność osoby w danym dniu na rehabilitacji oraz rodzaje wykonywanych zabiegów i ćwiczeń. Karta zawiera następujące ćwiczenia i zabiegi:

- gimnastyka poranna,
- rehabilitacja indywidualna,
- masaż klasyczny kkg, kkd,
- masaż klasyczny kręgosłupa,
- masaż wibracyjny,
- masaż perełkowy,
- smarowanie spirytusem i oklepywanie kręgosłupa,
- smarowanie maścią,
- ćwiczenia czynno – bierne,
- ćwiczenia samowspomagane,
- ćwiczenia w odciążeniu,
- naświetlania lampą Sollux,
- rowerki, rotorki dla kkg, kkd, bieźnia.

Z rehabilitacji przyłóżkowej w DPS w Słupi korzysta 9 osób leżących (ćwiczenia czynno-bierne, masaż klasyczny kręgosłupa, masaż klasyczny kkg, kkd, smarowanie i oklepywanie pleców, pionizacja), natomiast z gimnastyki usprawniającej korzysta ok. 36 osób (spacery, gimnastyka poranna, rowerki, rotorki, ćwiczenia samowspomagane, ćwiczenia czynne w odciążeniu, masaż wibracyjny, bieźnia). Ponadto mieszkanki korzystają z zabiegów poza Domem (są to zabiegi zlecone przez lekarza), do których należą: masaż klasyczny, magnetronic, prądy diadynamiczne.

Reasumując, rehabilitanci DPS podnoszą sprawność i aktywizują mieszkańców domu.

II. Kwalifikacje zatrudnionej w DPS kadry pod względem spełnienia wymogu wskaźnika zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego.

W kontrolowanym Domu zatrudnionych jest ogółem 68 osób na 67,5 etatu (**Załącznik Nr 7**):

- dyrektor (1 etat),
- główny księgowy, księgowy, starszy referent, magazynier – 4 osoby (4 etaty),
- kierownik działu – pielęgniarka – 1 osoba, kierownik zespołu – pielęgniarka – 2 osoby – razem 3 osoby (3 etaty),
- pielęgniarki – 4 osoby (4 etaty),
- opiekunki – 17 osób (17 etatów – w tym 1 urlop wychowawczy),
- starsze pokojowe – 7 osób (7 etatów – w tym 1 urlop bezpłatny),
- pokojowe – 7 osób (7 etatów),
- rehabilitant – 2 osoby (2 etaty),
- starszy pracownik socjalny – 2 osoby (2 etaty),
- instruktor kulturalno – oświatowy, instruktor terapii zajęciowej – 2 osoby (2 etaty),
- szef kuchni, kucharz (6 osób), kelner – razem 8 osób (8 etatów),
- krawcowa, praczka (2 osoby), ogrodnik (5 osób, w tym 1 urlop wychowawczy), konserwator, kierowca – razem 10 osób (10 etatów),
- kapelan – 1 osoba (0,5 etatu).

Oprócz wyżej wymienionych pracowników, na dzień kontroli, w ramach umowy zlecenia pracowały 3 osoby na stanowisku psychiatry, psychologa i pracownika BHP. Psycholog świadczy pracę raz w miesiącu przez 2 dni, natomiast psychiatra przyjeżdża do DPS raz w tygodniu.

Wśród osób pełniących rolę pracownika pierwszego kontaktu (47 pracowników), 7 osób zostało włączonych do zespołu terapeutyczno – opiekuńczego. Są to osoby zatrudnione na następujących stanowiskach: główny księgowy, księgowy, starszy referent, szef kuchni, kucharz (3 osoby). Podczas kontroli ustalono z s. dyrektora, że pracownicy ci będą mieli sporządzone stosowne aneksy do zakresu czynności określające ich obowiązki wynikające z pełnienia roli pracownika pierwszego kontaktu. Ponadto DPS w Słupi posiada opracowaną „Procedurę pracownika pierwszego kontaktu” – **Załącznik Nr 8**.

Wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego przypadający na 1 mieszkańca wynosi:

Liczba miejsc – 90

Liczba pracowników zespołu opiekuńczo – terapeutycznego pełniących rolę pracownika pierwszego kontaktu – 40 osób (40 etatów)

Liczba pracowników pierwszego kontaktu (spoza grupy bezpośredniej opieki) – 7 osób (7 etatów)

Wskaźnik: $47 : 90 = 0,52$

Z powyższego wynika, iż DPS w Słupi posiada wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego w stosunku do 90 mieszkańców przewlekle psychicznie chorych.

Na podstawie przedstawionego podczas kontroli wykazu pracowników sprawdzono akta osobowe następujących pracowników: dyrektora s. Renaty Trzópek, opiekunki p. Józefy Z., rehabilitanta p. Patrycji Z., kierownika działu opiekuńczo – terapeutycznego s. Wilhelmy K., terapeuty zajęciowego p. Janiny P., instruktora k – o p. Anny Z., pracownika socjalnego p. Agnieszki C., pokojowej p. Anny K. oraz pracownika socjalnego p. Renaty R.

Z analizy dokumentów osobowych w/w pracowników wynika, iż posiadają oni odpowiednie kwalifikacje i opracowane zakresy czynności na zajmowanych stanowiskach.

Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia MPS z dnia 19 października 2005 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. Nr 217, poz. 1837) warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest uczestniczenie pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego co najmniej raz na dwa lata w organizowanych przez dyrektora domu szkoleniach na temat praw mieszkańca domu oraz kierunków prowadzonej terapii, a także metod pracy z mieszkańcami.

DPS w Słupi na każdy rok opracowuje plan szkoleń wewnętrznych dla personelu DPS prowadzonych zarówno przez dyrektora DPS jak i specjalistów zatrudnionych w DPS. Corocznie zakładanych jest 12 szkoleń (jedno szkolenie w miesiącu). W załączeniu „Plan szkoleń na rok 2012” – **Załącznik Nr 9**. DPS posiada założony segregator pod nazwą „Szkolenia pracowników”, w którym znajdują się protokoły ze szkoleń wewnętrznych personelu.

Ponadto, co roku poszczególni pracownicy DPS biorą udział w szkoleniach zewnętrznych. W 2011 r. w szkoleniach wzięły udział pracownicy zatrudnieni na następujących stanowiskach: dyrektor DPS – 2-krotnie, kierownik działu – pielęgniarka – 1 raz, pielęgniarka – 1 raz, instruktor k-o – 1 raz, rehabilitant – 1 raz, główny księgowy – 2-krotnie, kucharka – 1 raz, starszy referent – 1 raz. W 2012 r. w szkoleniach zewnętrznych uczestniczyła s. dyrektor oraz główna księgowa.

Personel DPS sprawujący bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami pracuje w systemie ośmio – i dwunasto – godzinnym – praca zmianowa od 7.00 do 15.00, od 7.00 do 19.00 oraz zmiana nocna – od 19.00 do 7.00.

W dniach kontroli pracę W DPS w Słupi świadczyli następujący pracownicy:

13.02.2012 r.:

Dyżur dzienny (od 7.00 do 19.00 – 8-godz. i 12-godz.):

- kierownik działu – pielęgniarka,
- kierownik zespołu – pielęgniarka – 2 osoby,
- pielęgniarka – 2 osoby,
- opiekunka – 8 osób,
- rehabilitantka,
- terapeutka zajęciowa,
- pracownik k-o,
- pokojowa – 3 osoby.

Dyżur nocny (od 19.00 do 7.00 – 12-godz.):

- pielęgniarka,
- pokojowa.

14.02.2012 r.:

Dyżur dzienny (od 7.00 do 19.00 – 8-godz. i 12-godz.):

- kierownik działu – pielęgniarka,
- kierownik zespołu – pielęgniarka – 2 osoby,
- pielęgniarka – 2 osoby,
- opiekunka – 7 osób,
- rehabilitantka,
- terapeuta zajęciowy,
- pracownik k-o,
- pokojowa – 5 osób.

Dyżur nocny (od 19.00 do 7.00 – 12-godz.):

- pielęgniarka,
- opiekunka.

W trakcie kontroli wyznaczeni do pracy w dniach: 13, 14 luty 2012 r. pracownicy znajdowali się na swoich stanowiskach pracy. Pytani mieszkańcy nie zgłaszali uwag co do sprawowanej opieki przez w/w pracowników.

III. Dostępność mieszkańców DPS do świadczeń pielęgnarskich realizowanych w ramach powszechnego systemu ochrony zdrowia, pod kątem świadczonych usług pielęgnarskich i rehabilitacyjnych.

Z informacji uzyskanych od dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Słupi wynika, że mieszkańcy nie składali deklaracji wyboru pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej, gdyż są objęci całkowitą opieką przez pielęgniarki zatrudnione w DPS. Mieszkanek są zadowolone z usług świadczonych przez personel medyczny Domu, gdyż mają zaspokojone potrzeby opiekuńcze i zapewnione bezpieczeństwo. Z tego względu, iż DPS przeznaczony jest dla kobiet przewlekle psychicznie chorych opieka pielęgnarska powinna być świadczona całodobowo. Pielęgniarki zatrudnione w DPS muszą nieustannie monitorować stan zdrowia mieszkanki, reagować na pogorszenie się stanu zdrowia, a w momencie sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu mieszkanki, muszą decydować o zastosowaniu przymusu bezpośredniego. Według Regulaminu Organizacyjnego DPS w Słupi, Dom działa m.in. na podstawie Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19 sierpnia 1994 r. (Dz.U. Nr 111, poz. 535 z późn. zm.), według której o zastosowaniu przymusu bezpośredniego, w przypadku niemożności uzyskania natychmiastowej decyzji lekarza, decyduje pielęgniarka. W dalszej części tejże Ustawy jest mowa o tym, że do domu pomocy społecznej przyjmowane są osoby, które wskutek choroby psychicznej nie są zdolne do zaspokojenia podstawowych potrzeb życiowych i nie mają możliwości korzystania z opieki innych osób oraz potrzebują stałej opieki i pielęgnacji. Dlatego, aby zapewnić stałą opiekę i pielęgnację w DPS zatrudnione są pielęgniarki. Na dzień kontroli na stanowiskach pielęgniarek zatrudnionych było 7 osób na 7 etatach. Wszystkie pielęgniarki posiadają odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje na zajmowanych stanowiskach, ponadto 3 z nich posiadają kwalifikacje do świadczenia opieki długoterminowej (szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa i opieki długoterminowej – 1 osoba, kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej – 1 osoba, szkolenie specjalistyczne z zakresu opieki długoterminowej – 1 osoba). Dodatkowo s. dyrektor posiada wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku pielęgniarstwo oraz kurs kwalifikacyjny w dziedzinie „Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek”. W czasie kontroli w DPS przebywały 24 mieszkanki ocenione skalą Bartel do 40 punktów. Osoby te nie są objęte pielęgnarską opieką długoterminową ZOZ ponieważ, podobnie jak w przypadku pielęgnarskiej podstawowej opieki zdrowotnej, wszelkie usługi w zakresie specjalistycznych usług pielęgnarskich świadczy personel medyczny dps. Jedynie raz w tygodniu do jednej z mieszkanki, chorej na raka, przyjeżdża pielęgniarka w ramach opieki paliatywnej. Siostra dyrektor nie podejmowała rozmów z NFZ z tego względu, że pielęgniarki świadczące usługi w ramach tego systemu nie są w stanie zapewnić całodobowej opieki pielęgnarskiej wobec mieszkanki przewlekle psychicznie chorej, a ponadto w najbliższych miejscowościach brak jest podmiotów realizujących w ramach umów z NFZ świadczenia z zakresu opieki długoterminowej.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono:

- W dniach kontroli w DPS umieszczonych było 90 mieszkanki, z czego obecnych było 89 (1 osoba przebywała w szpitalu).
- Pokoje mieszkanki mieszczą się w dwóch budynkach: głównym i budynku B. W budynku głównym jest 30 pokoi (4 jednoosobowe, 12 dwuosobowych, 12 trzyosobowych, 2 czteroosobowe) – ogółem budynek zamieszkuje 72 mieszkanki. Budynek B zamieszkuje 18

mieszkanek w 6 pokojach dwuosobowych i 2 pokojach trzyosobowych. Wszystkie pokoje spełniają wskaźnik powierzchni przypadającej na jednego mieszkańca oraz wyposażone są standardowo. W zakresie liczby pomieszczeń higieniczno-sanitarnych w stosunku do liczby przebywających w dps osób również spełnione są wymogi standardu.

- Mieszkanki mają zapewnione 4 posiłki dziennie (z podwieczorkiem) i są one urozmaicone. Zestawy posiłków uwzględniają diety zalecane przez lekarza. W trakcie kontroli pytane mieszkanki nie zgłaszały uwag zarówno co do jakości jak i ilości wydawanych posiłków.

- Podopieczne mają zapewnioną odzież i obuwie odpowiednie do pory roku w niezbędnej ilości i według indywidualnych potrzeb, wymieniane w razie potrzeby. Odzież i obuwie utrzymane były w czystości. Wszystkie mieszkanki były ubrane schludnie i odpowiednio do pory roku.

- Dom Pomocy Społecznej w Słupi posiada szereg opracowanych procedur dot. utrzymania czystości Pomieszczenia DPS sprzątane są w zależności od potrzeb na bieżąco, przynajmniej raz na dzień. W trakcie kontroli w pokojach mieszkańców, łazienkach i pozostałych pomieszczeniach Domu było czysto i nie czuć było żadnych nieprzyjemnych zapachów.

- W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, świadczonych przez pracowników wobec mieszkańców Domu.

- Placówka zapewnia mieszkańcom pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby.

- W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie udzielenia pomocy mieszkańcom w załatwianiu spraw osobistych przez pracowników Domu.

- Dom Pomocy Społecznej w Słupi umożliwia mieszkankom udział w terapii zajęciowej poprzez dostosowanie terapii do ich potrzeb oraz zapewnienie dostępności do szerokiego wachlarza proponowanych form spędzania czasu wolnego. Zajęcia odbywają się w specjalnie do tego celu przystosowanej pracowni terapii zajęciowej oraz w odpowiednio urządzonych holach. Dom zatrudnia 2 osoby (na dwóch etatach) zajmujące się organizowaniem terapii zajęciowej i wypełnieniem czasu wolnego, tj. instruktora terapii zajęciowej i instruktora kulturalno-oświatowego, posiadające wymagane kwalifikacje na zajmowanych stanowiskach. W trakcie wizji lokalnej DPS, w I dniu kontroli w zajęciach terapii uczestniczyło ok. 30 mieszkanek, a w II dniu w DPS odbywała się zabawa karnawałowo – walentynkowa.

- Rehabilitanci zatrudnieni w DPS (2 osoby na 2 etatach) podnoszą sprawność i aktywizują mieszkanki Domu.

- W kontrolowanym Domu zatrudnionych jest ogółem 68 osób na 67,5 etatu. Wszyscy pracownicy DPS posiadają odpowiednie kwalifikacje i opracowane zakresy czynności na zajmowanych stanowiskach. Dodatkowo na dzień kontroli, w ramach umowy zlecenia pracowały 3 osoby na stanowisku psychiatry, psychologa i pracownika BHP. Pracownicy Domu uczestniczą na bieżąco w szkoleniach zarówno wewnętrznych jak i zewnętrznych.

- DPS w Słupi posiada wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego w stosunku do 90 mieszkańców przewlekle psychicznie chorych.

- Personel DPS sprawujący bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami pracuje w systemie ośmio- i dwunasto-godzinnym – praca zmianowa od 7.00 do 15.00, od 7.00 do 19.00 oraz zmiana nocna – od 19.00 do 7.00. W trakcie kontroli wyznaczeni do pracy w dniach: 13, 14 luty 2012 r. pracownicy znajdowali się na swoich stanowiskach pracy. Pytani mieszkańcy nie zgłaszali uwag co do sprawowanej opieki przez w/w pracowników.

- Mieszkanki DPS w Słupi nie składały deklaracji wyboru pielęgniarce podstawowej opieki zdrowotnej, gdyż są objęte całkowitą opieką przez pielęgniarki zatrudnione w DPS. Dom w Słupi działa m.in. na podstawie Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, według której o zastosowaniu przymusu bezpośredniego, w przypadku niemożności uzyskania natychmiastowej decyzji lekarza, decyduje pielęgniarka. Na dzień kontroli zatrudnionych było 7 pielęgniarek. Wszystkie posiadają odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje na

zajmowanych stanowiskach, ponadto 3 osoby posiadają kwalifikacje do świadczenia opieki długoterminowej.

- W DPS przebywały 24 mieszkańcy ocenione skalą Bartel do 40 punktów, które są objęte pielęgniarstwem długoterminowym przez personel medyczny DPS. Siostra dyrektor nie podejmowała rozmów z NFZ z tego względu, że pielęgniarki świadczące usługi w ramach tego systemu nie są w stanie zapewnić całodobowej opieki pielęgniarstwa wobec mieszkańców przewlekle psychicznie chorych, a ponadto w najbliższych miejscowościach brak jest podmiotów realizujących w ramach umów z NFZ w/w usług.

6. Ustaleń dokonano w oparciu o:

- analizę dokumentacji mieszkańców i personelu,
- rozmowy z dyrektorem DPS w Słupi,
- wizję lokalną pomieszczeń DPS.

Treść protokołu i ustalenia wynikające z kontroli omówiono z dyrektorem DPS w Słupi Pacanowskiej, s. Renatą Trzópek.

7. Pouczenie o prawie i terminie zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli oraz o prawie do odmowy podpisania protokołu:

Kierownik jednostki podlegającej kontroli może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając w terminie 7 dni od jego otrzymania, wyjaśnienie przyczyny tej odmowy. Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody podpisania protokołu przez zespół inspektorów i sporządzania zaleceń pokontrolnych. Kierownikowi jednostki podlegającej kontroli przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie do Dyrektora właściwego, do spraw pomocy społecznej wydziału urzędu wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu kontroli, termin odmowy podpisania protokołu wraz z podaniem jej przyczyn biegnie od dnia doręczenia kierownikowi jednostki podlegającej kontroli stanowiska dyrektora właściwego do spraw pomocy społecznej wydziału urzędu wojewódzkiego wobec zastrzeżeń. Pisemne zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli są poddawane analizie przez kontrolujący daną jednostkę zespół inspektorów (§ 16 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 roku w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej Dz.U. Nr 61, poz. 543).

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach z czego po jednym otrzymują: Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Słupi Pacanowskiej oraz Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach.

Protokół podpisali:

Ze strony jednostki kontrolującej:

Ze strony jednostki kontrolowanej:

1. Wioletta Wieczorek

1. s. Renata Trzópek – Dyrektor Domu
Pomocy Społecznej w Słupi

2. Agnieszka Herbuś

Protokół sporządzono: 01.03.2012 r.

Protokół podpisano: 07.03.2012 r.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

- Jadłospis dekadowy DPS – **Załącznik Nr 1.**
- Procedura sprzątanía pomieszczeń – **Załącznik Nr 2.**
- Plan pracy instruktora terapii na rok 2012 – **Załącznik Nr 3.**
- Plan imprez na 2012 rok – **Załącznik Nr 4.**
- Uroczystości i zabawy organizowane dla mieszkank DPS w Słupi – **Załącznik Nr 5.**
- Tygodniowy rozkład zajęć – **Załącznik Nr 6.**
- Wykaz pracowników DPS – **Załącznik Nr 7.**
- Procedura pracownika pierwszego kontaktu – **Załącznik Nr 8.**
- Plan szkoleń na rok 2012 – **Załącznik Nr 9.**