

**Protokół z kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach
9-11 czerwca 2014 r. w Domu Pomocy Społecznej
„Cichy Zakątek” w Końskich, ul. Warszawska 25**

1. Oznaczenie jednostki podlegającej kontroli:

Dom Pomocy Społecznej „Cichy Zakątek” w Końskich, ul. Warszawska 25 przeznaczony jest dla 150 osób przewlekle psychicznie chorych (decyzja Wojewody znak: PS.II.9013/1-2/2007 z dnia 06.03.2007 r. – na czas nieokreślony).

Podmiotem prowadzącym DPS jest Powiat Konecki.

Dyrektorem Pomocy Społecznej jest od dnia 1.10.2013 r. Pani Barbara Krawczyk.

Dom Pomocy Społecznej „Cichy Zakątek” w Końskich, ul. Warszawska 25 posiada REGON: 292829255, NIP: 658-14-37-373.

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. Zofia Syska – Starszy Inspektor Wojewódzki, Nr upoważnienia 594/2014 z dnia 03.06.2014 r. (legitymacja służbowa Nr 12) – inspektor kierujący zespołem inspektorów.
2. Agnieszka Herbuś - Starszy Inspektor Wojewódzki, Nr upoważnienia 595/2014 z dnia 03.06.2014 r. (legitymacja służbowa Nr 8).
3. Wioletta Wieczorek – Starszy Inspektor Wojewódzki, Nr upoważnienia 596/2014 r. z dnia 03.06.2014 r. (legitymacja służbowa Nr 9).

Kontrola została wpisana do książki kontroli pod pozycją Nr 133.

3. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

Kontrola przeprowadzona została w dniach: 09 – 11 czerwca 2014 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 2013 r., poz. 182), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2012 r. Nr 162, poz. 964) 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 ŚWU przeprowadził w Domu Pomocy Społecznej „Cichy Zakątek” w Końskich, ul. Warszawska 25 kontrolę kompleksową. Kontrolą objęto okres: 2013 r. i 2014 r. (do dnia kontroli).

Zakres kontroli:

I. Standard świadczonych usług na rzecz mieszkańców dot.:

- a) potrzeb bytowych, zapewniających:
- miejsce zamieszkania,

Syska A. Herbuś

Wieczorek ¹

- wyżywienie,
- odzież i obuwie,
- utrzymanie czystości.

b) potrzeb opiekuńczych, polegających na:

- udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych,
- pielęgnacji,
- niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych.

c/ usług wspomagających, polegających na:

- umożliwieniu udziału w terapii zajęciowej,
- podnoszeniu sprawności i aktywizowaniu mieszkańców domu,
- umożliwieniu zaspokojenia potrzeb religijnych i kulturalnych,
- zapewnieniu warunków do rozwoju samorządności mieszkańców domu,
- stymulowaniu nawiązywania, utrzymywania i rozwijania kontaktu z rodziną i społecznością lokalną,
- zapewnieniu bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych,
- zapewnieniu przestrzegania praw mieszkańców domu oraz zapewnieniu mieszkańcom dostępności do informacji o tych prawach,
- sprawnym wnoszeniu i załatwianiu skarg i wniosków mieszkańców domu.

II. Realizacja zajęć rehabilitacji społecznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (Dz.U z 2014 r. poz 250).

III. Dokumentacja prowadzona przez DPS dot. mieszkańców.

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

V. Sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych z ostatniej kontroli, która miała miejsce w dniach 18-19.06.2012 r.

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

Dom Pomocy Społecznej „Cichy Zakątek” w Końskich, ul. Warszawska 25 jest przeznaczony dla osób przewlekle psychicznie chorych. Dysponuje 150 miejscami.

W dniach kontroli w Domu Pomocy Społecznej umieszczonych było 150 mieszkańców, z tego:

6 mieszkańców przebywało w szpitalu,

3 mieszkańców przebywało na urlopie.

Mieszkańcy DPS podzieleni są na III zespoły:

- Zespół I – w skład którego wchodzi 78 mieszkańców,
- Zespół II G – w skład którego wchodzi 42 mieszkańców budynku głównego,
- Zespół II – w skład którego wchodzi 30 mieszkańców budynku małego.

W dniach kontroli pracownicy bezpośredniej opieki w poszczególnych Zespołach pracowali zgodnie z wyznaczonym grafikiem – **Załącznik Nr 1.**

W trakcie wizji lokalnej Domu 22 mieszkańców uczestniczyło w zajęciach prowadzonych na terapii zajęciowej (wykonując różne prace manualne oraz grając w tenisa stołowego), 8 mieszkańców ćwiczyło na dostępnym sprzęcie w sali rehabilitacyjnej, kilku mieszkańców wypoczywało na ławeczkach w ogrodzie. Pozostała część mieszkańców przebywała w swoich

[Podpis]

[Podpis]

pokojach. W pokojach mieszkańców, łazienkach i pozostałych pomieszczeniach Domu było czysto.

Spośród mieszkańców 31 osób zostało umieszczonych na mocy postanowienia sądu, 38 osób jest ubezwłasnowolnionych (30 całkowicie, 8 częściowo). Opiekunami tych mieszkańców są:

- dla 27 mieszkańców - członkowie rodziny,
- dla 8 mieszkańców pracownicy DPS,
- dla 2 mieszkańców – osoby obce.

W dniach kontroli w DPS przebywało 69 osób umieszczonych na tzw. „starych zasadach”, natomiast 81 przyjętych po 1 stycznia 2004 r., czyli przebywają w DPS na „nowych zasadach”.

Odpłatność mieszkańców za pobyt w DPS kształtuje się następująco:

- emerytury – 19
- emerytury i zasiłki pielęgnacyjne – 25
- renty inwalidzkie – 19
- renty inwalidzkie i zasiłki pielęgnacyjne – 40
- renty rodzinne – 4
- renty rodzinne i zasiłki pielęgnacyjne – 4
- renty rodzinne, socjalne i zasiłki pielęgnacyjne – 17
- zasiłki stałe – 8
- zasiłki stałe i pielęgnacyjne - 14

Średnia odpłatność mieszkańca za pobyt w DPS w okresie I-V 2014 roku wynosiła 625 zł. Miesięczny koszt utrzymania mieszkańca w 2014 r. wynosi 3150,00 zł.

Dom Pomocy Społecznej działa na podstawie statutu nadanego Uchwałą Nr XXX/14/2006 Rady Powiatu w Końskich z dnia 28 czerwca 2006 r. w sprawie uchwalenia statutu Domu Pomocy Społecznej w Końskich ze zmianami wprowadzonymi :

- uchwałą Nr XXXI/31/2006 z dnia 27.06.2006.
- uchwałą Nr VII/26/2011 z dnia 28 września 2011 r.

W § 2 pkt 2 zapisano iż obszarem działalności Domu jest powiat konecki i teren Unii Europejskiej.

W § 3 statutu dotyczącym podstaw prawnych funkcjonowania placówki zawarte są nieaktualne na dzień kontroli publikatory (ustawa o pomocy społecznej i rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej). W podstawach prawnych nie zawarto aktualnej decyzji Wojewody – zezwolenia na prowadzenie domu pomocy społecznej.

W § 4 pkt 3 statutu zapisano iż „ *Dla pełniejszej realizacji celu, Dom może współpracować ze stowarzyszeniami i fundacjami wspierającymi działalność Domu, korzystać z ich pomocy a także prowadzić działalność gospodarczą, która przysporzy środków na zaspokojenie potrzeb Domu.*” Nie ma przepisów, które pozwalałyby domom pomocy społecznej prowadzić działalność gospodarczą na rzecz osób nie będących mieszkańcami dps. Zgodnie z art. 55 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2013 r., poz. 182) dom pomocy społecznej może świadczyć tylko usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze osobom niebędącym jego mieszkańcami – i tylko taki zapis może znaleźć się w statucie DPS. Z wyjaśnień Dyrektora DPS wynika, że Dom faktycznie nie prowadzi działalności gospodarczej i nie osiąga z tego tytułu dochodów.

Regulamin organizacyjny Domu Pomocy Społecznej w Końskich został uchwalony Uchwałą Nr 120/2009 Zarządu Powiatu w Końskich z dnia 22 września 2009 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu organizacyjnego Domu Pomocy Społecznej „Cichy Zakątek” w Końskich. W 2014 roku – uchwałą Nr 34/2014 Zarządu Powiatu w Końskich z dnia 26 marca 2014 r. dokonano zmiany w regulaminie organizacyjnym w zakresie aktualizacji struktury organizacyjnej DPS.

W § 3 pkt 2 regulaminu wskazano jako obszar działalności Domu – teren powiatu koneckiego i teren całego kraju. Zapis ten jest sprzeczny ze wskazanym wyżej zapisem § 2 pkt 2 statutu DPS.

W § 6 regulaminu, w którym zapisano, kto wchodzi w skład Zespołu Opiekuńczo-Terapeutycznego DPS nie wskazano pracowników I kontaktu. Zgodnie z § 3 pkt 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2012 r, Nr 162, poz.964) pracownicy pierwszego kontaktu działają w ramach zespołów opiekuńczo- terapeutycznych.

I. Standard świadczonych usług na rzecz mieszkańców.

a) usługi bytowe:

- miejsce zamieszkania.

Kontrolowany Dom Pomocy Społecznej zlokalizowany jest w centrum miasta Końskie, mieści się w dwóch budynkach mieszkalnych na działce o pow. 1,7535 ha, stanowiącej własność powiatu koneckiego. Z budynkiem głównym (2540,20 m²) połączony jest (łącznikiem na I piętrze) budynek dawnej przychodni z kaplicą (464,80 m²) – zamieszkiwany przez 120 osób – Zespół I i część Zespołu II, natomiast w głębi działki (w ogrodzie) usytuowany jest drugi budynek (569,01 m²), w którym mieszka 30 osób – Zespół II. Na terenie działki znajdują się ponadto budynki: pralni, kotłowni, magazyn warzyw (stary), gospodarcze (2 budynki), altana, magazyn warzyw i ziemniaków (nowy), garaż. Teren wokół budynków jest ogrodzony i estetycznie zagospodarowany, z licznymi nasadzeniami krzewów i drzew oraz ogródkiem, posiada alejki, oczka wodne, miejsce rekreacyjne do urządzania różnego rodzaju imprez plenerowych oraz wypoczynku na świeżym powietrzu.

Obydwa budynki mieszkalne są jednopiętrowe, przy czym budynek główny wyposażony jest w windę do przewozu osób niepełnosprawnych, natomiast w drugim budynku pokoje mieszkalne usytuowane są tylko na parterze.

W budynku głównym urządzonych jest 48 pokoi dla 120 mieszkańców, w tym: 3 pokoje 4-osobowe, 21 pokoi 3-osobowych, 21 pokoi 2-osobowych i 3 pokoje 1-osobowe. W drugim budynku urządzonych jest 13 pokoi dla 30 mieszkańców, w tym: 2 pokoje 4-osobowe, 3 pokoje 3-osobowe, 5 pokoi 2-osobowych i 3 pokoje 1-osobowe. Pokoje 4-osobowe posiadają dużą powierzchnię, jednak zajmują je osoby w większości sprawne, nie leżące, wobec czego poinformowano dyrektora DPS, iż taka sytuacja nie jest możliwa i należałoby poczynić kroki w celu likwidacji niektórych z pokoi. Ponadto, podczas wizytacji pomieszczeń DPS, zespół kontrolny stwierdził, iż jeden z pokoi 2-osobowych (o powierzchni 12,8 m²) zamieszkiwany przez 2 mieszkańców jest zbyt ciasny ze względu na dużą ilość mebli należących do jednego z nich. O rozwiązanie tej sytuacji również zwrócono się do dyrektora DPS podczas czynności kontrolnych. Oględziny pomieszczeń wykazały dodatkowo, że w DPS brakuje pomieszczenia pomocniczego do prania i suszenia dla bardziej samodzielnych osób oraz kuchenek pomocniczych, których rolę pełnią wydzielone na jadalniach miejsca.

W budynkach DPS urządzone zostały dodatkowe pomieszczenia do dyspozycji mieszkańców przewidziane w rozporządzeniu w sprawie domów pomocy społecznej, tj.:

- pokój dziennego pobytu – Zespół II (bud. główny i bud. drugi), świetlica (Zespół I),
- jadalnia – 3 stołówki – Zespół I, Zespół II (bud. główny i bud. drugi),
- gabinet medycznej pomocy doraźnej – 3 gabinety – Zespół I, Zespół II (bud. główny i bud. drugi),

JK
Michał A. K...

JK

- pomieszczenia do terapii i rehabilitacji – 4 pomieszczenia – pomieszczenie do rehabilitacji, fizykoterapii i hydroterapii (bud. główny), uniwersalny gabinet usprawnienia ruchowego – siłownia (bud. główny), terapia zajęciowa (bud. główny i Zespół II),
- palarnia – I piętro bud. główny,
- pokój gościnny – I piętro bud. drugi,
- kaplica – I piętro bud. główny,
- inne pomieszczenia techniczne służące zaspokajaniu potrzeb sanitarnych mieszkańców typu: magazynki, brudowniki itp.

Wskaźnik powierzchni przypadający na 1 mieszkańca w pokojach mieszkalnych zgodny jest z wymogami standardu. Pokoje 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 i wolne od nieprzyjemnych zapachów.

Komunikację mniej sprawnych mieszkańców między piętrami w budynku głównym ułatwia winda dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych. Komunikacja zewnętrzna i wewnętrzna dostosowana jest do potrzeb osób niepełnosprawnych. Dom funkcjonuje w budynkach wyposażonych w system alarmu przeciwpożarowego i system alarmu przyzywowego.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne w DPS w Końskich zlokalizowane są zarówno przy pokojach (budynek główny – przy 13 pokojach są łazienki, budynek drugi – przy 1 pokoju jest łazienka), jak i w ciągach korytarzowych ogólnodostępne (ogółem jest 17 prysznic, 6 wanien i 33 WC). Pomieszczenia te wyposażone są standardowo. Zarówno łazienki jak i toalety, dostosowane są do potrzeb osób niepełnosprawnych. Biorąc pod uwagę ilość mieszkańców w stosunku do liczby urządzeń sanitarnych (toalet i łazienek) należy stwierdzić, iż DPS zapewnia warunki sanitarne zgodne z wymogami standardu.

Budynki DPS i pomieszczenia dla mieszkańców są systematycznie remontowane, konserwowane i malowane – **Załącznik Nr 2** - Wykaz prac remontowo – budowlanych wykonanych w DPS Końskie w okresie lipiec 2012 r. do czerwiec 2014 r.

- wyżywienie.

DPS w Końskich zapewnia mieszkańcom całodobowe wyżywienie. Wszyscy mieszkańcy spożywają 3 posiłki dziennie, które są odpowiednio urozmaicone (**Załącznik Nr 3** – jadłospis dekadowy od dn. 08.06.2014 r. do dn. 17.06.2014 r. – ogólny oraz z dietami). Średnia stawka żywieniowa w DPS wynosi 8 zł.

Zestawy posiłków uwzględniają diety zalecane przez lekarza tj.: dietę lekkostrawną (25 mieszkańców), dietę cukrzycową (22 mieszkańców), dietę bezmleczną (4 mieszkańców), dietę mix (3 mieszkańców) i dietę niskotłuszczową (1 mieszkaniec). Pozostali mieszkańcy (95 osób) ma dietę podstawową. Posiłki podawane są w następujących godzinach:

- 8.00 – śniadanie,
- 10.00 – II śniadanie,
- 13.00 – obiad,
- 18.00 – kolacja.

Dom zapewnia wszystkim mieszkańcom możliwość otrzymywania dodatkowego posiłku. Mieszkańcy mogą spożywać posiłki w swoich pokojach, w razie potrzeby osoby są karmione przez personel. W dniach kontroli osób całkowicie karmionych było 10, natomiast 31 mieszkańców wymagało pomocy w karmieniu. Podopieczni mają możliwość korzystania z posiłku i napojów przez całą dobę w miejscach wydzielonych na stołówkach, pełniących rolę kuchenek pomocniczych, gdzie dostępne są: chleb, masło, dżem, wędlina itp. oraz herbata, kompot czy inne napoje. Wszyscy mieszkańcy spożywają posiłki na 3 stołówkach (2 w budynku głównym i 1 w budynku drugim). Na tablicy w każdej stołówce wywieszony

gjs
Alch. A. M.

*Chiu*⁵

jest bieżący jadłospis do wiadomości wszystkich osób. W trakcie kontroli mieszkańcy nie zgłaszali uwag, co do jakości i ilości wydawanych przez Dom posiłków.

- odzież i obuwie.

DPS zapewnia mieszkańcom odzież i obuwie odpowiednie do pory roku w niezbędnej ilości, wymieniane w razie potrzeby, szczególnie mieszkańcom nie posiadającym własnej odzieży i obuwia oraz mającym małe możliwości ich zakupu z własnych środków. Dwa razy w roku dokonywane są przez pracowników DPS większe zakupy dla wszystkich mieszkańców. Każdy mieszkaniec odzież i obuwie przechowuje w szafie, w swoim pokoju. Ponadto w magazynie DPS dostępne są następujące przedmioty i środki: maszynki do golenia, klapki, skarpety, swetry, bluzki, bielizna, szczotki do włosów, środki higieniczne, płyny do higieny intymnej, papier, mydło, szampon itp. W trakcie kontroli szafy mieszkańców były uporządkowane i znajdowały się w nich niezbędna odzież i obuwie. Pracownicy DPS pomagają mieszkańcom w zakupie odzieży i obuwia z własnych pieniędzy według uznania, niektórzy zakupują sobie sami lub ich opiekunowie prawni. W trakcie kontroli wszyscy mieszkańcy byli ubrani schludnie i odpowiednio do pory roku.

- utrzymanie czystości.

Za utrzymanie czystości w DPS w Końskich odpowiedzialne są osoby zatrudnione na stanowiskach pokojowych. Zostało to uregulowane zakresami obowiązków pokojowych, które szczegółowo określają czynności tych osób na zajmowanych stanowiskach tj. m.in.: utrzymywanie w czystości wszystkich pomieszczeń na wyznaczonym odcinku (utrzymanie w należytym czystości i porządku pokoi mieszkańców, łóżek, stolików przyłóżkowych oraz innych pomieszczeń znajdujących się na wyznaczonym odcinku pracy – dyżurki, pomieszczenia gospodarcze, WC, korytarze, po skończonej pracy zabezpieczenie sprzętu oraz środków do mycia i sprzątania), dbanie o czystość i estetykę otoczenia mieszkańców. W DPS opracowana została i jest przestrzegana „Procedura porządkowa dot. utrzymania czystości i porządku”, w której określone zostały prawa i obowiązki mieszkańca oraz obowiązki pracownika. Według wymienionego dokumentu mieszkaniec ma prawo do przebywania i korzystania z czystych pomieszczeń, z czego wynikają obowiązki zarówno mieszkańca jak i pracownika – **Załącznik Nr 4**

W trakcie wizji lokalnej DPS stwierdzono przestrzeganie w/w procedury. W pokojach mieszkańców oraz wszystkich pomieszczeniach dodatkowych było czysto, estetycznie, nie czuć było nieprzyjemnych zapachów.

W trakcie kontroli ustalono, iż Dom zapewnia wszystkim mieszkańcom środki czystości i przybory toaletowe tj.: papier toaletowy, mydło, szampon do włosów, płyn do kąpieli, środki do pielęgnacji osób leżących, krem do golenia, pastę, szczoteczkę, itp. Niektórym mieszkańcom z ich pieniędzy, zakupywane są środki higieny osobistej, zgodnie z ich upodobaniami.

Placówka zaopatruje mieszkańców w ręczniki oraz pościel, które zmieniane są w razie potrzeby, jednak nie rzadziej niż raz na tydzień – ręczniki, raz na dwa tygodnie – pościel. Reasumując, ustalono iż pracownicy utrzymują odpowiednią czystość w DPS.

b) potrzeby opiekuńcze, polegające na:

- udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych.

Pomocy w podstawowych czynnościach życiowych udzielają wszyscy pracownicy Działu Opiekuńczo-Terapeutyczno-Rehabilitacyjnego, głównie pielęgniarki i opiekunki ale również pracownicy socjalni, instruktorzy terapii zajęciowej i rehabilitanci, którzy angażowani są do pomocy przy posiłkach i toalecie porannej. Opieka w podstawowych czynnościach życiowych obejmuje pomoc w toalecie porannej i wieczornej, pomoc przy

Syk
A. K.

Chw

kąpieli, ubieranie i przebieranie, zmianę pampersów, nadzorowanie czynności samoobsługowych, karmienie, opiekę podczas wizyt w poradniach a także pomoc w innych czynnościach dnia codziennego, o które mieszkaniec poprosi. Pracownicy w/w Zespołu tj. terapeuci zajęciowi, fizjoterapeuci również zapewniają opiekę poprzez odpowiednie zagospodarowanie czasu wolnego w ciągu dnia (terapia zajęciowa, rehabilitacja).

Spośród mieszkańców Domu na dzień kontroli 20 osób było na tyle sprawnych fizycznie, aby samodzielnie wykonać czynności samoobsługowe. Natomiast ok. 130 mieszkańców wymaga większej lub mniejszej pomocy personelu przy utrzymaniu higieny osobistej oraz wykonywaniu niektórych czynności dnia codziennego (w tym 35 osób wymagających pomocy we wszystkich czynnościach higieniczno-pielęgnacyjnych).

Zakres obowiązków pracowników i mieszkańców dotyczących dbania o higienę osobistą i wygląd zewnętrzny reguluje procedura wewnętrzna – **Załącznik Nr 5**.

Wykonanie czynności pomocowych odnotowane jest w raportach pielęgniarских np. w raporcie z dyżuru nocnego 11/12.01.2014 zapisano :

„ w nocy 2 razy zmieniono pampers mieszkance X, rano wykonano toaletę całego ciała, przebrano w strój dzienny. Osobom mniej sprawnym udzielono pomocy przy wykonywaniu toalety porannej i przygotowano do posiłku”.

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

- pielęgnacji.

Pielęgnacją mieszkańców zajmują się pielęgniarki i pokojowe ale również inni pracownicy bezpośredniej opieki w zależności od potrzeb i posiadanych uprawnień. Do czynności pielęgnacyjnych należy kąpiel, zmiana pampersów, strzyżenie i golenie, obcinanie paznokci, zmiana pościeli, toaleta w łóżku oraz czynności typowo medyczne wykonywane przez pielęgniarki jak: mierzenie temperatury, RR, tętna, poziomu glukozy, okłady i oklepywania, zmiana opatrunków, toaleta przeciwoleżynowa, smarowanie zmian skórnych, podawanie leków. Szczególnej pielęgnacji wymagają osoby leżące, które są systematycznie kąpane, przekładane bądź sadzane aby uniknąć odleżyn, w tym celu w/w pracownicy stosują specjalne kosmetyki zapobiegające odleżynom. Wobec mieszkańców leżących realizowana jest rehabilitacja przyłóżkowa.

Kąpieli lub pomocy przy kąpieli na dzień kontroli wymagało 95 mieszkańców. Kąpiel wykonywana jest raz w tygodniu wg. grafiku oraz według potrzeb. Fakt wykonania kąpieli odnotowywany jest w książce zabiegów różnych oraz w raportach pielęgniarских z danego dyżuru. Z analizy tych dwóch dokumentów wynika, że w książce zabiegów różnych u niektórych mieszkańców przez kilka kolejnych tygodni nie jest odnotowany fakt wykonania kąpieli, a jest odnotowany w raporcie pielęgniarским. W trakcie kontroli uzgodniono z kierownikiem Działu Opiekuńczo-Terapeutyczno-Rehabilitacyjnego ujednoczenie dokumentacji dotyczącej wykonywania kąpieli mieszkańców.

Zdaniem kierownika w/w działu czynności pielęgnacyjne wykonywane są również wobec mieszkańców przebywających w szpitalu. Jednak w DPS nie jest prowadzony „Zeszyt odwiedzin mieszkańców w szpitalu”, który powinien zawierać imię i nazwisko mieszkańca nazwę szpitala i oddziału na którym przebywał, datę przyjęcia i wypisu ze szpitala, a także rodzaj czynności, jakie były wykonane wobec mieszkańca przebywającego w szpitalu np. zmiana odzieży, karmienie, golenie, dostarczenie zakupów itp.

Wskazane byłoby również opisywanie w raportach pielęgniarских stanu mieszkańca w jakim udaje się do szpitala oraz wraca do DPS po leczeniu szpitalnym (stan skóry, włosów, odleżyny, zdolność komunikacji).

Pytani mieszkańcy nie zgłaszali krytycznych uwag co do sprawowanej opieki i pielęgnacji, w tym pielęgnacji w czasie choroby.

Sys
Adela A. K.

*Olw*⁷

W związku z powyższym uznać należy, iż Dom zapewnia wszystkim mieszkańcom odpowiednią opiekę i pielęgnację, należy jednak lepiej te czynności dokumentować.

Mieszkańcy Domu mają zapewnioną systematyczną opiekę medyczną. Korzystają z opieki lekarskiej świadczonej przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Rodzina” w Końskich (lekarz rodzinny, stomatolog). Lekarz rodzinny przyjmuje mieszkańców w DPS raz w tygodniu (wg. harmonogramu) oraz na wezwanie telefoniczne według potrzeb.

Mieszkańcy w razie potrzeby są dowożeni do lekarzy specjalistów tj:

- Szpital Wojewódzki Kielce – neurochirurg,
- ŚCO – poradnia hematologiczna,
- NZOZ „Południe” - ginekolog,
- Specjalistyczny Szpital ŚW Łukasza w Końskich – ortopeda, okulista, dermatolog, laryngolog i inni wg.potrzeb.

Dom zapewnia również mieszkańcom opiekę 2 lekarzy psychiatrów zatrudnionych na umowę –zlecenie, którzy przyjmują mieszkańców raz w tygodniu.

Dom zakupuje środki opatrunkowe oraz pokrywa mieszkańcom opłaty za leki ryczałtowe i inne do wysokości limitu ceny. Leki 100%-owe mieszkańcy kupują z własnych środków. Pampersy refundowane są przez NFZ. Na dzień kontroli korzysta z nich 22 mieszkańców.

- Udzielaniu niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych.

W omawianym DPS głównie pracownicy socjalni a także osoby I kontaktu pomagają mieszkańcom w załatwianiu spraw osobistych. Najczęściej pomoc ta dotyczy: kontaktów z różnymi urzędami i instytucjami (np. ZUS, KRUS, OPS, Urząd Skarbowy, Urząd Stanu Cywilnego, banki) oraz reprezentowania mieszkańców w tych instytucjach, kontaktów z rodziną (pisanie listów, rozmowy telefoniczne, opieka nad mieszkańcem podczas wizyt) i środowiskiem lokalnym, pomoc przy zakupach i dokonywanie zakupów na życzenie mieszkańca.

W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie udzielenia mieszkańcom pomocy w załatwianiu spraw osobistych przez w/w pracowników Domu, co potwierdzili pytani mieszkańcy oraz sprawdzona dokumentacja.


c) potrzeby wspomagające:

- umożliwienie udziału w terapii zajęciowej.

Terapeuci zajęciowi DPS oferują mieszkańcom bogatą ofertę zajęć prowadzonych w ramach terapii zajęciowej - **Załącznik nr 6**. Mieszkańcy omawianego DPS korzystają z następujących form terapii zajęciowej tj.:

- **arteterapii** - rysunek, malarstwo, papieroplastyka, wyklejanie, kompozycje z suszu, biblioterapia, zdobnictwo i dekoratorstwo, muzykoterapia, filmoterapia, florystyka i ikebana, teatroterapia;
- **socjoterapii** – treningi umiejętności społecznych, trening samoobsługi, ludoterapia, religioterapia, zajęcia ruchowe, gry planszowe, werboterapia, relaksacja;
- **ergoterapii** – szydełkowanie, szycie, hafciarstwo, robótki na drutach, prace w ogrodzie, prace w drewnie, tkactwo, pielienie ogrodu i ogródka warzywno – owocowego.

Prace wykonane przez mieszkańców stanowią wystrój pracowni terapii zajęciowej oraz całego Domu, w tym pokoi mieszkańców. Ponadto w ramach terapii zajęciowej mieszkańcy





Domu mają organizowane wycieczki krajoznawcze. Terapię zajęciową dla mieszkańców prowadzi 3 terapeutów zajęciowych i 1 stażystka.

Oprócz zajęć organizowanych w ramach terapii mieszkańcy posiadają dostęp do TV w pomieszczeniach dziennego pobytu, znajdujących się na każdej kondygnacji DPS. Większość mieszkańców ma własne odbiorniki RTV w swoich pokojach. Mieszkańcy mają zapewniony dostęp do prasy, którą zakupuje DPS dostępnej w pracowni terapii zajęciowej.

Średnio codziennie w zajęciach terapeutycznych uczestniczy 60 mieszkańców, dodatkowo w godzinach popołudniowych w okresie letnim odbywają się spotkania na dziedzińcu w których uczestniczy 20 mieszkańców.

Reasumując, terapeuci zajęciowi zatrudnieni w DPS poprzez bogatą ofertę zajęć terapeutycznych umożliwiają wszystkim mieszkańcom udział w terapii zajęciowej, potwierdzeniem tych działań jest dokumentacja prowadzona na bieżąco przez terapeutów zajęciowych oraz opinie mieszkańców uczestniczących w zajęciach przedstawione kontrolującym w trakcie kontroli.

- podnoszenie sprawności i aktywizacja mieszkańców domu.

Podnoszenie sprawności i aktywizacja ruchowa mieszkańców prowadzona jest w formie ćwiczeń gimnastycznych oraz zabiegów fizykalnych wykonywanych na zlecenie lekarza przez 3 fizjoterapeutów. Rehabilitacja w formie ćwiczeń indywidualnych prowadzona jest codziennie. Ćwiczenia dostosowywane są indywidualnie do każdego mieszkańca poprzez dobranie odpowiedniej metody i techniki usprawniania, z uwzględnieniem możliwości funkcjonalnych danego mieszkańca, tj. odpowiednio do potrzeb, w tym schorzeń występujących u mieszkańca, zgodnie z zaleceniem lekarza.

W ramach rehabilitacji Dom Pomocy Społecznej w Końskich oferuje mieszkańcom możliwość korzystania z następujących zabiegów:

- Kinezyterapii:
 - ćwiczenia rozluźniające,
 - ćwiczenia oddechowe,
 - ćwiczenia czynno bierne,
 - ćwiczenia samo wspomagane,
 - ćwiczenia izometryczne,
 - ćwiczenia czynne w odciążeniu,
 - ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem,
 - ćwiczenia czynne wolne,
 - ćwiczenia czynne z oporem,
 - ćwiczenia synergistyczne,
 - ćwiczenia ogólnousprawniające,
 - PIR (po izometryczna relaksacja mięśni)
 - elementy z metodą PNF, McKenziego, Butlera.
- Fizykoterapia:
 - zabiegi z wykorzystaniem prądów: interferencyjnych, impulsowych TENS, diadynamicznych, ultra REIZ, impulsów prostokątnych, trójkątnych, galwanicznego, tonolizy,
 - zabiegi z użyciem ultradźwięków.
- Masażu: klasycznego, limfatycznego, segmentalnego, relaksacyjnego.
- Światłolecznictwa: z wykorzystaniem lamp solux i biotron, laser.
- Hydroterapii:
 - kąpiele wirowe całego ciała,
 - kąpiele wirowe kończyn dolnych,
 - masażu wibracyjnego – aquavibron.

gys
Marta A. ...

9

- Ćwiczenia przeciwoleźynowe przyłózkowe (aktualnie korzysta z nich 8 mieszkańców),
- Poprawianie i doskonalenie techniki chodzenia.
- Pomoc w przygotowaniu do zawodów sportowych.

Ponadto codziennie z gimnastyki usprawniającej prowadzonej przez fizjoterapeutów korzysta 85 mieszkańców.

Reasumując, fizjoterapeuci zatrudnieni w DPS wykorzystując zabiegi oferowane na dostępnym sprzęcie DPS starają się podnosić sprawność i aktywizować wszystkich chętnych mieszkańców Domu, potwierdzeniem tych działań jest dokumentacja prowadzona na bieżąco przez fizjoterapeutów oraz opinie mieszkańców uczestniczących w zajęciach przedstawione kontrolującym w trakcie kontroli.

- umożliwienie zaspakajania potrzeb religijnych i kulturalnych.

Mieszkańcy DPS mają możliwość uczestniczenia w praktykach religijnych, dzięki kaplicy jak znajduje się w DPS, w której odbywają się msze św., w każdą niedzielę i święta o godz. 9.30. Ponadto kapłan odwiedza chętnych mieszkańców w pokojach udzielając im sakramentów św. i spowiadając (ksiądz zatrudniony jest w DPS na 0,5 etatu). W dniach kontroli w DPS nie przebywały osoby innego wyznania.

Zaspakajaniem potrzeb kulturalnych mieszkańców zajmują się osoby zatrudnione na stanowisku instruktora terapii zajęciowej. W ramach zaspokajania potrzeb kulturalnych mieszkańców organizowane są wycieczki krajoznawcze dla chętnych mieszkańców: w dn.18 lipca 2013 r. odbyła się wycieczka do Sandomierza (uczestniczyło w niej 35 mieszkańców), w dniu 17 stycznia 2014 r. odbyła się wycieczka do Krakowa (uczestniczyło w niej 10 mieszkańców). Ponadto mieszkańcy DPS, w zależności od zainteresowania, często uczestniczą w różnych imprezach okolicznościowych organizowanych w Końskich (wystawy, festyny, koncerty, przeglądy piosenek). Mieszkańcy DPS uczestniczą również w wyjazdach integracyjnych, imprezach jubileuszowych z innymi DPS oraz spotkaniach grillowych. Dodatkowo pracownicy DPS pomagają mieszkańcom w dokonaniu zakupów i uczestniczą z nimi w wyjściach do kawiarni. Z każdej imprezy i wyjazdu mieszkańcy mają wykonywane liczne zdjęcia, które wklejane są do kroniki DPS.

Reasumując, Dom zaspokaja potrzeby religijne i kulturalne wszystkich mieszkańców.

- zapewnienie warunków do rozwoju samorządności mieszkańców domu.

W omawianym DPS funkcjonuje następujący Samorząd Mieszkańców:

Przewodniczący – Antoni C.

Zastępca Przewodniczącego – Kazimierz K.

Członkowie: Lucjan T., Beata B., Stanisław R.

Samorząd Mieszkańców funkcjonuje na podstawie „Regulaminu pracy Samorządu Mieszkańców DPS w Końskich” – **Załącznik Nr 7**, który określa skład i zadania samorządu, częstotliwość spotkań samorządu oraz kadencyjność samorządu. Zgodnie z w/w regulaminem Samorząd Mieszkańców wybierany jest większością głosów przez wszystkich mieszkańców DPS, na zebraniu społeczności mieszkańców. Kadencja Samorządu Mieszkańców trwa 4 lata. Zebrania samorządu mieszkańców zwołuje przewodniczący samorządu, nie rzadziej niż raz na pół roku. W spotkaniach samorządu uczestniczą pracownicy Domu: dyrektor, kierownicy działów, pracownicy socjalni, instruktorzy terapii zajęciowej, fizjoterapeuci, pielęgniarki, opiekunki, chętni mieszkańcy. Zebrania Samorządu Mieszkańców są protokołowane przez pracowników socjalnych - **Załącznik Nr 8 - protokół 4/2014**. Dodatkowo na życzenie Samorządu Mieszkańców organizowane są zebrania całej społeczności mieszkańców, jednak nie rzadziej niż raz na pół roku - **Załącznik Nr 9 - protokół 2/2014**.

Reasumując, Dom zapewnia warunki do rozwoju samorządności mieszkańców.

JA
Antoni C.

JK

- stymulowanie nawiązywania, utrzymywania i rozwijania kontaktu z rodziną i społecznością lokalną.

Rodziny mieszkańców mają możliwość odwiedzania swoich bliskich na terenie DPS. W Domu znajduje się pokój gościnny, w którym mogą odbywać się odwiedziny rodzin. Pracownik socjalny oraz osoby pierwszego kontaktu pomagają nawiązywać kontakty z rodziną poprzez zachęcanie mieszkańców do korespondencji i rozmów telefonicznych. Ponadto w/w pracownicy rozmawiają z rodzinami mieszkańców zachęcając do odwiedzin podopiecznych, a także do zabierania ich do domów rodzinnych na święta, wakacje, uroczystości rodzinne. Stały kontakt z rodziną i znajomymi utrzymuje 51 mieszkańców (są oni regularnie odwiedzani), w omawianym Domu jest grupa kilkunastu mieszkańców która jest sporadycznie odwiedzana. Podkreślić należy, że w DPS przebywają również mieszkańcy, którzy w ogóle nie są odwiedzani przez rodziny. Wizyty rodzin i osób odwiedzających odnotowywane są w raportach pielęgniarzkich. Dodatkowo pracownicy socjalni prowadzą indywidualne zeszyty mieszkańców ubezwłasnowolnionych, w których rejestrują ich kontakty (odwiedziny, telefony, korespondencja) z opiekunami prawnymi.

Dom Pomocy Społecznej w Końskich nie organizuje spotkań dla rodzin mieszkańców, ponieważ próby organizowania tego typu spotkań w minionych latach nie przyniosły oczekiwanych rezultatów, zaproszone rodziny nie przybywały na spotkania i nie uaktywniły kontaktów z podopiecznymi DPS. Jednak rodziny mieszkańców licznie uczestniczą w corocznych wigiliach Bożego Narodzenia oraz jubileuszowych urodzinach mieszkańców.

Nawiązywanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów ze środowiskiem lokalnym odbywa się poprzez udział mieszkańców w licznych imprezach i występach w różnego rodzaju przeglądach artystycznych i festynach, a także poprzez wyjazdy mieszkańców do innych tego typu placówek na grille, zabawy taneczne, spotkania opłatkowe, wspólne kolędowanie, zabawy andrzejkowe, itp. Dom współpracuje z różnymi instytucjami lokalnymi i DPS tj.:

- Nadleśnictwem w Barycz,
- Szkołą Podstawową w Końskich nr 1,
- Szkołą Podstawową w Końskich nr 2,
- Gimnazjum nr 2 w Końskich,
- Szkołą Podstawową w Kopaninach,
- Szkołą Podstawową w Rudzie Malenieckiej,
- Przedszkolem Samorządowym nr 5 w Końskich,
- DPS w Rudzie Pilczyckiej,
- DPS we Włoszczowie,
- DPS w Jedlance,
- DPS w Gnojnie,
- DPS w Łagiewnikach,
- DPS w Skarżysku – Kam.,
- DPS w Zgórsku,
- DPS w Kielcach im. Jana Pawła II
- DPS w Niemojowicach.

Reasumując, pracownicy DPS w Końskich starają się nawiązywać, utrzymywać i rozwijać kontakty z rodzinami i społecznością lokalną chętnymi do współpracy.

- zapewnienie bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych.

Dom Pomocy Społecznej w Końskich stara się zapewniać mieszkańcom bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych. W tym celu opracowany został: „Regulamin w sprawie trybu postępowania z depozytami wartościowymi”, zatwierdzony 15.01.2010 r. zarządzeniem dyrektora DPS w Końskich - **Załącznik Nr 10**. W/w regulamin zawiera wykaz aktów normatywnych regulujących tryb postępowania z depozytami mieszkańców, szczegółowy tryb postępowania pracowników

Sys
Michał A. im

HW
11

DPS z depozytami mieszkańców, w tym niezbędne dokumenty (upoważnienia, pełnomocnictwa) jakie mieszkaniec ma udzielić aby wypłacać i dysponować depozytem, ponadto regulamin zawiera sposób likwidacji niepodjętych depozytów.

Wypłata z konta depozytowego odbywa się w miarę potrzeb i życzenia mieszkańca zgodnie z upoważnieniem i pełnomocnictwem w przypadku osób ubezwłasnowolnionych. Wypłaty dla mieszkańców, którzy są ubezwłasnowolnieni dokonywane są za zgodą opiekuna prawnego, gdy nie wnosi on zastrzeżeń do dysponowania pieniędzmi przez podopiecznego lub personel DPS. Mieszkańcom, którzy ze względu na stan zdrowia nie są w stanie sami dysponować swoimi oszczędnościami, w takim przypadku zakupów dla nich dokonuje pracownik socjalny. Zakupy dla mieszkańców dokonywane są wg „Procedury dokonywania zakupów dla mieszkańców” wprowadzonej zarządzeniem dyrektora DPS – 5/2009 z dn. 30 marca 2009 r. W trakcie kontroli sprawdzono zeszyty zakupów dla mieszkańców prowadzone oddzielnie dla każdego zespołu. Ustalono, iż zeszyty prowadzone są na bieżąco, każdy zeszyt zawierał wykaz mieszkańców którym dokonano zakupów, a także paragony lub faktury potwierdzające dokonany zakup. Nadzór i kontrolę nad prawidłowym rozliczeniem środków i przestrzeganiem procedury depozytowej mieszkańców sprawuje dyrektor DPS.

Reasumując, pracownicy DPS w Końskich zapewniają bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych swoim mieszkańcom.

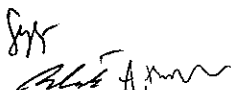
- zapewnienie przestrzegania praw mieszkańców domu oraz dostępności do informacji o tych prawach dla mieszkańców domu.

Mieszkańcy przy przyjęciu do Domu zapoznawani są przez pracownika socjalnego z „Regulaminem Domu Pomocy Społecznej w Końskich” w tym z prawami i obowiązkami mieszkańca. W/w regulamin udostępniony jest dla wszystkich mieszkańców na tablicy ogłoszeń znajdującej się na każdym zespole DPS. Ponadto na każdym spotkaniu z mieszkańcami pracownik socjalny, w zależności od tematu spotkania przypomina założenia regulaminu DPS oraz przyjmuje wszelkie informacje od mieszkańców dotyczące praw i obowiązków mieszkańców, w tym nie respektowania bądź niewłaściwej interpretacji praw i obowiązków przez mieszkańców i pracowników DPS. Następnie zebrane w ten sposób informacje są omawiane na zebraniach pracowników DPS i w miarę możliwości ustalane są sposoby ich rozwiązania, a także osoby odpowiedzialne za ich wykonanie.

Reasumując stwierdza się, że omawiany DPS respektuje i przestrzega prawa mieszkańców.

- sprawne wnoszenie i załatwianie skarg i wniosków mieszkańców domu.

W Domu prowadzony jest „Rejestr skarg i wniosków mieszkańców”, jednakże na dzień kontroli inspektorzy nie stwierdzili żadnych wpisów w rejestrze. Rejestr zawiera następujące rubryki: datę przyjęcia wniosku/skargi, imię i nazwisko osoby która składa wniosek/skargę, informację dotyczącą przedmiotu wniosku/skargi, dział/osobę właściwą do rozpatrzenia skargi. Każdy mieszkaniec może zgłosić wniosek/skargę ustanie lub na piśmie. Wnioski/skargi na piśmie mieszkaniec składa w dziale administracji DPS, którego pracownicy mają obowiązek rejestrowania wniosków/skarg mieszkańców. W dalszej kolejności dyrektor DPS ma obowiązek udzielić odpowiedzi na złożoną skargę na piśmie w ciągu 14 dni, w tym poinformować mieszkańca o sposobie załatwienia sprawy. Wnioski/skargi składane ustnie dot. zachowania współmieszkańca mieszkaniec składa na ręce Rady Mieszkańców. Rada mieszkańców wspólnie z pracownikiem socjalnym oraz pracownikiem I kontaktu rozstrzyga złożoną skargę. Natomiast skargę ustną dot. pracy personelu podległego kierownikowi danego zespołu, mieszkaniec składa do kierownika tego zespołu. Kierownik zespołu rozstrzyga złożoną skargę, jednocześnie informując mieszkańca o sposobie załatwienia sprawy. Wniosek/skargę ustną dotyczącą pracy personelu bezpośrednio podległego dyrektorowi DPS, mieszkaniec składa bezpośrednio na ręce dyrektora DPS. Następnie dyrektor rozstrzyga złożony wniosek/skargę, jednocześnie



informując mieszkańca o sposobie załatwienia sprawy. Mieszkaniec może złożyć skargę na dyrektora DPS bezpośrednio do dyrektora PCPR w Końskich. Dom posiada „Procedurę porządkową dotyczącą wnoszenia skarg i wniosków przez mieszkańców DPS w Końskich” - **Załącznik Nr 11**, która reguluje powyższe kwestie. Ponadto na tablicy ogłoszeń, w widocznym miejscu, umieszczona jest informacja o przyjmowaniu mieszkańców przez Dyrektorkę DPS w sprawach skarg i wniosków w dni robocze od godz.9.00 do 11.00, a w sytuacjach wyjątkowych lub zdarzeń nagłych kontakt z dyrektorem jest na bieżąco. Podkreślić należy, iż Dyrektorka DPS ma stały kontakt z mieszkańcami, mieszkańcy w każdej chwili mogą do niej przyjść ze swoimi problemami.

Z informacji uzyskanych od mieszkańców w trakcie kontroli wynikało, iż DPS sprawnie załatwia skargi i wnioski mieszkańców.

II. Realizacja zajęć rehabilitacji społecznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (Dz.U z 2014 r. poz.250).

W celu realizacji w/w rozporządzenia Dyrektor DPS wydał zarządzenie Nr 2/2014 z dnia 21 marca 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej dla Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej – **Załącznik Nr 12**. Na mocy tego zarządzenia zostały powołane 2 zespoły terapeutyczne:

Zespół I – w skład którego wchodzi Kierownik Zespołu I, instruktorzy terapii zajęciowej, pracownik socjalny oraz opiekunki.

Zespół ten realizuje zajęcia terapeutyczne w zakresie: treningu funkcjonowania w codziennym życiu, treningu umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów oraz treningu umiejętności spędzania czasu wolnego.

Zespół II – w skład Zespołu wchodzi kierownik Zespołu II, pracownik socjalny oraz psycholog.

Zespół będzie realizował zajęcia z psychologiem w zakresie terapii psychologicznej i poradnictwa psychologicznego.

Zespoły pracują na podstawie planu pracy.

Kierownicy obydwu zespołów współpracują w realizacji zajęć z lekarzem psychiatrą, sprawującym opiekę specjalistyczną nad mieszkańcami Domu.

Wytypowana grupa mieszkańców – wyłoniona przez Kierownika Zespołu i psychologa – spotyka się na terapii indywidualnej i grupowej. Wyłoniono 2 grupy terapeutyczne, po jednej do każdego Zespołu. Grupa składa się z max. 8 osób.

Po zakończeniu cyklu treningu terapeutycznego – w Grupie I 2-3 miesiące, w Grupie II do 6 m-cy – dokonana zostanie ocena każdego z uczestników pod kątem osiągnięcia założonych celów terapii następnie wyłaniane są kolejne grupy terapeutyczne.

Uczestnicy terapii mogą być nagradzani za aktywność drobnymi upominkami.

Z rozmów z Kierownikami Zespołów wynika, że terapia przynosi bardzo dobre rezultaty, mieszkańcy są spokojniejsi, bardziej otwarci na siebie i personel Domu, zdobywają nowe umiejętności, lepiej funkcjonują w społeczności Domu, bardzo chętnie i aktywnie uczestniczą w zajęciach.

Praca zespołów jest dokumentowana w dziennikach zajęć – dokumentacja obejmuje daty i tematykę zajęć, nazwiska uczestników i osób prowadzących., obecność mieszkańców i bieżące uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizowanych zajęć i zachowań uczestników – wyciąg z dzienników pracy Zespołu I i II – **Załącznik Nr 12**.

Z uwagi na fakt, że rozporządzenie w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi weszło w życie dopiero od m-ca

Jan
Michał Anna

*Chw*¹³

lutego br. należy pozytywnie ocenić zaangażowanie personelu DPS we wprowadzenie w życie zapisów rozporządzenia i ich realizację w praktyce.

III. Dokumentacja prowadzona przez DPS dotycząca mieszkańców.

Pracownicy Domu Pomocy Społecznej w Końskich prowadzą następującą dokumentację dot. mieszkańców:

a/ Medyczną:

- historie choroby,

Historie choroby zawierają wszelkie karty informacyjne dot. leczenia szpitalnego, wyniki badań, wpisy lekarzy konsultujących danego mieszkańca.

- książkę raportów pielęgniarских,

Książka zawiera – liczbę mieszkańców na danym zespole w danym dniu, opis każdego dnia z życia oddziału, stan zdrowia mieszkańców leżących, wymagających wzmożonej opieki, wykonane zabiegi pielęgnacyjne, informacje o odwiedzinach i wyjściach mieszkańców, wszelkie incydenty.

- książkę gabinetu zabiegowego (iniekcje, pobieranie materiału do badań),

- **książkę zabiegów pielęgniarских różnych** (opatrunki, pomiary RR, toalety p/odleżynowe, kąpiele),

- karty zleceń lekarskich,

- książkę konsultacji lekarskich,

- zeszyty przychodu i rozchodu leków psychotropowych,

- dokumentację dotyczącą zastosowania przymusu bezpośredniego,

- zeszyty wyjść/powrotów mieszkańców,

- karty zleceń lekarza rodzinnego i psychiatry,

- indywidualne plany wspierania mieszkańca.

Indywidualne plany wspierania mieszkańca, zawierają następujące elementy:

- Kartę mieszkańca zawierającą podstawowe informacje o mieszkańcu, tj. dane osobowe, kiedy został przyjęty do dps, kontakt z rodziną lub opiekunem prawnym, sytuacja finansowa mieszkańca, samoobsługa, zdolność do kontaktów interpersonalnych, imię i nazwisko osoby i kontaktu.
- Ocenę mieszkańca dokonana przez zespół opiekuńczo- terapeutyczny opartą na opinii psychologicznej, dokonana przez poszczególnych pracowników zespołu tj. pielęgniarkę, pracownika socjalnego, terapeutę zajęciowego, opiekuna, psychologa, rehabilitanta. Każdy z pracowników zespołu opiekuńczo- terapeutycznego ustala plan działania wobec danego mieszkańca, na dany rok, w zakresie swojego zakresu obowiązków.
- Plan wspierania mieszkańca dostosowywane są do stopnia sprawności i zainteresowań mieszkańca, w zakresie rehabilitacji ruchowej, terapii zajęciowej (w tym zajęć k-o) oraz w zakresie opieki i pielęgnacji, a także innych potrzeb danego mieszkańca, w tym określane są cele pomocy i personel odpowiedzialny za realizację tych celów.

Plan wsparcia mieszkańca konstruowany jest na dany rok kalendarzowy przez zespół terapeutyczno-opiekuńczy. Ogólnie kontrolowane plany określały problemy i potrzeby mieszkańca, które rozwiązywane są poprzez personel wyznaczony do realizacji danego zadania (problemu, potrzeby) z planu. Ponadto określane są sposoby osiągnięcia założonych celów, w tym forma w jakiej będzie realizowany dany cel planu. Raz w roku dokonywana jest weryfikacji poszczególnych potrzeb z planu, w tym ocena funkcjonowania mieszkańca w DPS, na koniec każdego roku kalendarzowego, dla danego mieszkańca, na podstawie której formułowane są nowe cele planu lub inne formy realizacji dotychczasowych celów na następnym roku. W trakcie kontroli każdy mieszkaniec DPS posiadał wyznaczonego pracownika

Jan
Mich A. Jan

Olga

pierwszego kontaktu. Podczas czynności kontrolnych analizie poddano 15 indywidualnych planów wsparcia mieszkańców. Po analizie w/w planów wsparcia mieszkańca ustalono, iż zawierały one dokładny opis potrzeb i możliwości psychofizycznych mieszkańca, w tym systematyczne wpisy i podpisy personelu realizującego plan.

W trakcie kontroli ustalono, iż pracownicy DPS nie prowadzą rejestru odwiedzin mieszkańców przebywających w szpitalu, który powinien zawierać imię i nazwisko mieszkańca nazwę szpitala i oddziału na którym przebywał oraz datę przyjęcia i wypisu ze szpitala, a także rodzaj czynności, jakie były wykonane wobec mieszkańca przebywającego w szpitalu np. zmiana odzieży, karmienie, golenie, dostarczenie zakupów itp.

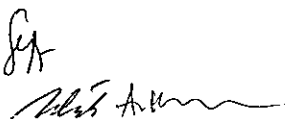
W/w dokumentacja medyczna dotycząca mieszkańców prowadzona jest na bieżąco i zawiera niezbędne informacje dotyczące mieszkańców DPS.

b/ Socjalną:

- **rejestr mieszkańców**
- **książkę korespondencyjną,**
- **rejestr wydanych dowodów osobistych,**
- **zeszyty zakupów dokonanych dla mieszkańców** (prowadzone oddzielnie dla każdego zespołu),
- **protokoły ze spotkań samorządu mieszkańców,**
- **ewidencję ruchu mieszkańców** (codzienne raporty),
- **ewidencję dokumentacji mieszkańców dot. rozliczenia podatku dochodowego,**
- **zeszyt zaopatrzenia mieszkańców w środki pomocnicze** (pieluchomajtki, podkłady, wkładki higieniczne itp.),
- **zeszyt zaopatrzenia mieszkańców w sprzęt ortopedyczny,**
- **zbiór procedur dot. funkcjonowania mieszkańców w DPS,**
- **akta osobowe mieszkańców, zawierające:**
 - karty ewidencyjną mieszkańca,
 - kwestionariusze wywiadu środowiskowego i jego aktualizacje,
 - opinie psychofizyczną,
 - zaświadczenia lekarskie kierujące do danego typu DPS,
 - oceny socjalno – bytową,
 - decyzje kierującą do DPS, decyzję o umieszczeniu w DPS, decyzję o odpłatności za DPS,
 - upoważnienia mieszkańca do dokonywania zakupów pracownika,
 - zgody opiekuna prawnego/kuratora na dokonywanie zakupów dla mieszkańca przez danego pracownika lub samodzielne decydowanie mieszkańca o jego wydatkach,
 - decyzje rentowe/emerytalne ZUS/KRUS,
 - orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
 - decyzje przyznające zasiłek pielęgnacyjny lub stały,
 - postanowienia sądowe w przypadku umieszczenia mieszkańca w DPS z postanowienia sądu,
 - postanowienia o ubezwłasnowolnieniu (w przypadku ubezwłasnowolnionych mieszkańców) i ustanowieniu opiekuna prawnego/kuratora,
 - różną dokumentacją pozostałą dot. osoby umieszczanej, korespondencja z ZUS, KRUS, Sądami, Prokuraturą, a także korespondencję wynikającą z pobytu w DPS.

Aktami osobowymi mieszkańców zajmuje się 3 pracowników socjalnych. Wrywkowo sprawdzono akta osobowe 10 mieszkańców. Kontrolowane akta osobowe były przejrzyste uporządkowane i zawierały wymaganą i niezbędną dokumentację dotyczącą mieszkańców DPS.

Na podstawie analizy w/w dokumentacji stwierdza się, że dokumentacja socjalna dotycząca mieszkańców prowadzona jest na bieżąco, zawiera wymaganą i niezbędną dokumentację dotyczącą mieszkańców DPS.



c) Terapeutyczno – rehabilitacyjną:

Terapeuci zajęciowi - podczas czynności kontrolnych przedstawili następującą dokumentację dotyczącą terapii zajęciowej dla mieszkańców DPS:

- roczny plan pracy terapii zajęciowej na 2013 i 2014 rok - **Załącznik nr 14**;
- wykaz imprez kulturalnych, zawodów i różnorodnych wyjazdów zrealizowanych w 2013 r. i planowanych w 2014 r. **Załącznik nr 15**;
- dzienny plan pracy terapii zajęciowej dla mieszkańców DPS **Załącznik nr 16**;
- dziennik frekwencji mieszkańców uczestniczących w zajęciach terapii zajęciowej (zawiera datę zajęć, imię i nazwisko mieszkańca, rodzaj wykonywanych zajęć terapeutycznych przez mieszkańca);
- kronikę - dokumentującą najważniejsze wydarzenia z życia mieszkańców i DPS.

W trakcie kontroli ustalono, iż w/w dokumentacja dotycząca terapii zajęciowej dla mieszkańców DPS prowadzona jest na bieżąco i zawiera niezbędne informacje.

Fizjoterapeuci – podczas czynności kontrolnych przedstawili następującą dokumentację dotyczącą rehabilitacji mieszkańców DPS:

- plan pracy fizjoterapii prowadzonej na terenie DPS dla mieszkańców - **Załącznik nr 17**;
- dzienne raporty dotyczące mieszkańców uczestniczących w zajęciach rehabilitacyjnych (zawierają: datę danego zabiegu, imię i nazwisko mieszkańca, rodzaj wykonywanego zabiegu, podpis i pieczęć lekarza);
- indywidualne karty rehabilitacyjne mieszkańców.

W trakcie kontroli ustalono, iż w/w dokumentacja dotycząca rehabilitacji mieszkańców DPS prowadzona jest na bieżąco i zawiera niezbędne informacje.

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

W kontrolowanym Domu zatrudnionych jest ogółem 95 osób na 92,95 etatu (**Załącznik Nr 18** – wykaz pracowników DPS) na następujących stanowiskach:

1/ Pracownicy działalności administracyjnej – **10 osób (9,2 etatu)**:

- dyrektor,
- główny księgowy,
- st. księgowy, st. księgowy – kasjer – 2 osoby (2 etaty),
- referent,
- kierownik Działu Techniczno – Gospodarczego,
- kierownik Działu Żywnienia,
- inspektor ds. administracji,
- inspektor ds. bhp – 1 osoba (0,2 etatu),
- st. magazynier,

2/ Pracownicy gospodarczy i obsługi – **20 osób (20 etatów)**:

- kuchnia – 7 osób (7 etatów),
- pralnia – 5 osób (5 etatów),
- palacze – 3 osoby (3 etaty),
- kierowca,
- pracownik gospodarczy – 2 osoby (2 etaty),
- dozorca – 2 osoby (2 etaty),

3/ Pracownicy działalności opiekuńczo – terapeutycznej – **43 osoby (42 etaty)**:

- pracownik socjalny – 3 osoby (3 etaty),
- instruktor terapii zajęciowej – 3 osoby (3 etaty),

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

- fizjoterapeuta – 3 osoby (3 etaty),
- opiekunka/opiekun – 14 osób (13,5 etatu),
- pokojowa/pokojowy – 19 osób (19 etatów),
- kapelan – 1 osoba (0,5 etatu),

4/ Pracownicy działalności medyczno – rehabilitacyjnej – 22 osoby (21,75 etatu):

- kierownik Zespołu – 2 osoby (2 etaty),
- pielęgniarki – 16 osób (16 etatów),
- psycholog – 1 osoba (0,75 etatu),
- dietetyk,
- sanitariusz – 2 osoby (2 etaty).

DPS w Końskich zatrudnia dodatkowo 4 stażystów na stanowiskach: pielęgniarka, instruktor terapii zajęciowej, opiekunka, pracownik socjalny oraz w ramach robót publicznych – 2 osoby na stanowisku pracownik gospodarczy. Ponadto w ramach umowy – zlecenia pracują 3 osoby: organista i 2 lekarzy psychiatrów.

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

Liczba mieszkańców – 150

Liczba pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego – 65 osób (63,25 etatu) + 4 stażystów (4 etaty) = 69 osób (67,25 etatu)

Liczba pracowników I-go kontaktu (spoza grupy bezpośredniej opieki) – 27 osób (26,2 etatu)

Wskaźnik: $67,25 + 26,2 : 150 = 0,62$

Z powyższego DPS posiada wymagany standardem wskaźnik zatrudnienia personelu w stosunku do liczby mieszkańców przewlekle psychicznie chorych

Wszyscy pracownicy pierwszego kontaktu należący do zespołu terapeutyczno – opiekuńczego jak i spoza posiadają opracowane „Aneksy do zakresów czynności Pracownika Pierwszego Kontakt Domu Pomocy Społecznej „Cichy Zakątek” w Końskich”, są włączeni do Zespołu, biorą udział w spotkaniach oraz powinni dodatkowo brać udział w szkoleniach wewnętrznych zespołu terapeutyczno – opiekuńczego. Opracowany dokument jest podpisany jedynie przez pracownika, który „Przyjmuje do wiadomości i stosowania”. Brak jest natomiast powierzenia obowiązków wynikających z funkcji PPK przez dyrektora DPS.

Na podstawie przedstawionego podczas kontroli wykazu pracowników oraz przeprowadzonej analizy akt osobowych wybranych pracowników (tj. 3 pracowników socjalnych: p. Małgorzaty C., p. Iwony K., p. Ilony N., 3 instruktorów terapii zajęciowej: p. Magdaleny C., p. Katarzyny Ł., p. Iwony W., 3 fizjoterapeutów: p. Izabeli K., p. Michała M., p. Justyny S., psychologa: p. Anety D., opiekunki: p. Marii B., 2 st. opiekunek: p. Wiesławy D., p. Małgorzaty K., kucharki: p. Doroty B. oraz pracownika gospodarczego: p. Marii W. wynika, iż wszyscy pracownicy posiadają wymagane na zajmowanych stanowiskach kwalifikacje. Jedna osoba zatrudniona na stanowisku pracownika socjalnego ukończyła studia na kierunku pedagogika w zakresie resocjalizacji i profilaktyki społecznej po dniu 1 maja 2004 r., ale rozpoczęła je przed dniem 1 maja 2004 r. Jest to zgodne z treścią przepisu art. 156 ust. 1a ustawy o pomocy społecznej, który jednoznacznie stanowi, że wszystkie osoby, które przed dniem 1 maja 2004 r. rozpoczęły studia wyższe na kierunkach: pedagogika, psychologia, politologia lub socjologia, po uzyskaniu dyplomu ukończenia tych studiów, mogą wykonywać zawód pracownika socjalnego, zachowując bezterminowo prawo do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, na zasadach praw nabytych i bez konieczności spełnienia – poza ukończeniem określonego kierunku studiów – jakichkolwiek dodatkowych warunków.

O prawie tej grupy osób do zatrudnienia na stanowisku pracownika socjalnego decyduje jedynie fakt rozpoczęcia przed dniem 01 maja 2004 r., tj. przed wejściem w życie przepisów nowej ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – studiów wyższych

licencjackich lub magisterskich o kierunku pedagogika, psychologia, politologia lub socjologia. Ponadto 2 osoby na stanowiskach instruktora terapii zajęciowej uzupełniają kwalifikacje w Medycznej Szkole Policealnej w Kielcach na kierunku terapeuta zajęciowy. Wszyscy pozostali pracownicy posiadają kwalifikacje zgodne z zajmowanymi stanowiskami.

W aktach osobowych każdego z pracowników znajduje się zakres czynności. Dokument ten w większości przypadków powinien zostać zaktualizowany (niektóre zakresy były sprzed kilku lub kilkunastu lat) i zmodyfikowany poprzez powierzenie obowiązków pracownikowi przez dyrektora DPS, a nie kierownika Działu, ewentualnie powinien zostać zatwierdzony przez dyrektora DPS. Ponadto, jedynie osoby spoza zespołu terapeutyczno – opiekuńczego pełniące role osób pierwszego kontaktu powinny posiadać stosowne aneksy do zakresów czynności (w kontrolowanym DPS wszyscy pracownicy posiadali w aktach podpisane przez siebie aneksy), również podpisane (powierzone obowiązki) przez dyrektora DPS.

Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2012 r., Nr 162, poz. 964) warunkiem efektywnej realizacji usług opiekuńczych i wspomagających jest uczestniczenie pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego (oraz tych, którzy pełnią rolę pracowników pierwszego kontaktu) 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.

W 2013 i 2014 roku w dps organizowane były szkolenia wewnętrzne dla członków zespołu terapeutyczno – opiekuńczego wg. opracowanego planu „Szkolenia wewnętrzne dla pracowników Domu Pomocy Społecznej „Cichy Zakątek” w Końskich” uwzględniające w/w tematykę:

- „Obserwacja i pielęgnowanie chorego z zaburzeniami psychicznymi” i „Zastosowanie przymusu bezpośredniego – akty prawne oraz obowiązujące procedury” – szkolenia przeprowadzone na zebraniu pracowników DPS w Końskich w dniu 21.03.2013 r.,
- „Prawa mieszkańców DPS, kierunki terapeutyczne oraz metody pracy” – szkolenia przeprowadzone w dwóch turach w dniach: 06.09.2013 r. i 11.02.2014 r. dla pracowników Zespołu Terapeutyczno – Opiekuńczego przez firmę E&G Krakowskie Centrum Rozwoju.

Założony plan szkoleń wewnętrznych zarówno w roku 2013 jak i 2014 zawiera zbyt dużą liczbę szkoleń niemożliwą do przeprowadzenia, dlatego przeważająca ilość tematyki nie została zrealizowana przez DPS. Należałoby w przyszłości planować szkolenia wewnętrzne dla personelu tak, aby była możliwość ich realizacji, sporządzenia protokołu i listy osób uczestniczących. Ponadto w szkoleniach powinny uczestniczyć wszystkie osoby pełniące rolę pracownika pierwszego kontaktu (również te spoza Zespołu).

Pracownicy DPS w Końskich uczestniczą również na bieżąco w szkoleniach zewnętrznych:
2013 r.:

- „Metody pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi i niepełnosprawnością intelektualną” – 3 osoby,
- „Zasady opieki i komunikacji z mieszkańcem z zaburzeniami procesów poznawczych i otępiennych” – 2 osoby,
- „Zaburzenia psychiczne osób starszych – 1 osoba,
- „Terapia i pielęgnacja chorych w opiece długoterminowej” – 3 osoby,
- „Seksualność osób niepełnosprawnych” – 2 osoby,

2014 r.:

- „Metody pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi i niepełnosprawnością intelektualną” – 2 osoby,
- „Komunikacja interpersonalna” – 2 osoby,
- „Komunikacja interpersonalna dla pielęgniarek” – 5 osób.

Reasumując, wszyscy pracownicy DPS posiadają odpowiednie kwalifikacje, natomiast zakresy czynności na zajmowanych stanowiskach wymagają zaktualizowania

J.K.
M.K.

Chw

i zmodyfikowania. DPS posiada wymagany standardem wskaźnik zatrudnienia personelu w stosunku do liczby mieszkańców, a w kontrolowanym okresie dyrektor DPS organizował dla pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego szkolenia o których mowa w § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2012 r., poz. 964).

V. Sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych z ostatniej kontroli, która miała miejsce w dniach 18-19.06.2012 r.

Zalecenia pokontrolne dotyczyły:

- uzupełnienia dokumentacji mieszkańca o „informacje dotyczącą aktualnej sytuacji osoby przyjmowanej do DPS w Końskich”,
- wzbogacenia jadłospisu o większą ilość owoców i warzyw, umożliwienia wyboru posiłków,
- wymiany zużytych mebli w pokojach mieszkańców.

Wszystkie zalecenia zostały zrealizowane – wyjaśnienie Dyrektora – **Załącznik Nr 19.**

W trakcie kontroli ustalono, iż w/w zalecenia zostały wykonane.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono:

- Dom Pomocy Społecznej „Cichy Zakątek” w Końskich, ul. Warszawska 25 jest przeznaczony dla 150 osób przewlekle psychicznie chorych. Na dzień kontroli wszystkie miejsca były wykorzystane.
- DPS w Końskich działa na podstawie statutu i regulaminu organizacyjnego. Obydwa dokumenty wymagają zmian dotyczących aktualnych podstaw prawnych bądź dostosowania zapisów do obowiązującego prawa.
- DPS w Końskich posiada odpowiednią liczbę miejsc w stosunku do liczby mieszkańców, jednak pomimo, że pokoje 4-osobowe posiadają dużą powierzchnię, to zajmują je osoby w większości nie leżące, wobec czego poinformowano dyrektora DPS, iż należałoby poczynić kroki w celu likwidacji niektórych z pokoi. Ponadto, podczas wizytacji pomieszczeń DPS, zespół kontrolny stwierdził, iż jeden z pokoi 2-osobowych (o powierzchni 12,8 m²) zamieszkiwany przez 2 mieszkańców jest zbyt ciasny ze względu na dużą ilość mebli należących do jednego z nich. O rozwiązanie tej sytuacji również zwrócono się do dyrektora DPS podczas czynności kontrolnych.
- Oględziny pomieszczeń wykazały dodatkowo, że w DPS brakuje pomieszczenia pomocniczego do prania i suszenia dla bardziej samodzielnych osób oraz kuchenek pomocniczych, których rolę pełnią wydzielone na jadalniach miejsca.
- DPS w Końskich zapewnia warunki sanitarne zgodne z wymogami standardu.
- DPS zapewnia wszystkim mieszkańcom całodobowe, urozmaicone wyżywienie (4 posiłki dziennie). Zestawy posiłków uwzględniają diety zalecane przez lekarza. W trakcie kontroli mieszkańcy nie zgłaszali uwag, co do wydawanych posiłków przez Dom.
- Podopieczni mają zapewnioną odzież i obuwie odpowiednie do pory roku w niezbędnej ilości i według potrzeb indywidualnych mieszkańca, wymieniane w razie potrzeby.
- W trakcie kontroli w pokojach mieszkańców, łazienkach i pozostałych pomieszczeniach Domu było czysto, pomieszczenia te są sprzątane codziennie i w zależności od potrzeb.
- DPS zapewnia mieszkańcom pomoc w podstawowych czynnościach życiowych oraz odpowiednią pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby. Należałoby lepiej dokumentować czynności pielęgnacyjne poprzez prowadzenie *Dziennika odwiedzin* w

szpitalu oraz opisywanie w raportach pielęgniarских oceny stanu psychofizycznego mieszkańca udającego się do szpitala i wracającego po hospitalizacji.

- Dom osiąga wymagany standardem wskaźnik zatrudnienia personelu w stosunku do liczby mieszkańców. Do wskaźnika zaliczane są również osoby spoza zespołu terapeutyczno – opiekuńczego. W aktach osobowych tych pracowników znajdują się aneksy do zakresów czynności potwierdzające, iż zostali oni zapoznani z obowiązkami wynikającymi z pełnienia tej funkcji. Ponadto, osoby te muszą być włączone do zespołu i uczestniczyć w spotkaniach zespołu, jak również powinny brać udział w szkoleniach wewnętrznych organizowanych przez dyrektora DPS dla członków zespołu terapeutyczno – opiekuńczego.

- Wszyscy pracownicy DPS posiadają odpowiednie kwalifikacje, natomiast zakresy czynności na zajmowanych stanowiskach wymagają zaktualizowania i zmodyfikowania.

- W kontrolowanym okresie dyrektor DPS organizował dla pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego szkolenia o których mowa w § 6 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. z 2012 r., poz. 964). Należałoby w przyszłości planować szkolenia wewnętrzne dla personelu tak, aby była możliwość ich realizacji, sporządzenia protokołu i listy osób uczestniczących. Ponadto w szkoleniach powinny uczestniczyć wszystkie osoby pełniące rolę pracownika pierwszego kontaktu (również te spoza Zespołu).

- Terapeuci zajęciowi zatrudnieni w DPS poprzez bogatą ofertę zajęć terapeutycznych umożliwiają wszystkim mieszkańcom udział w terapii zajęciowej.

- Fizjoterapeuci zatrudnieni w DPS wykorzystując zabiegi oferowane na dostępnym sprzęcie DPS starają się podnosić sprawność i aktywizować wszystkich chętnych mieszkańców Domu.

- Pracownicy omawianego DPS zaspokajają potrzeby religijne i kulturalne wszystkich mieszkańców.

- DPS w Końskich zapewnia warunki do rozwoju samorządności mieszkańców.

- Pracownicy DPS w Końskich starają się nawiązywać, utrzymywać i rozwijać kontakty z rodzinami i społecznością lokalną chętnymi do współpracy.

- Pracownicy DPS w Końskich zapewniają bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych swoim mieszkańcom.

- Omawiany DPS respektuje i przestrzega prawa mieszkańców.

- Z informacji uzyskanych od mieszkańców wynikało, iż DPS sprawnie załatwia skargi i wnioski mieszkańców.

- Ustalono, iż przedstawiona w trakcie kontroli dokumentacja socjalna, medyczna, a także dokumentacja dotycząca terapii zajęciowej i rehabilitacji prowadzona jest na bieżąco i zawiera niezbędne informacje.

- Dom realizuje zajęcia z zakresu rehabilitacji społecznej wymagane rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (Dz.U.

Jan
Adak

Chw

z 2014 r. poz.250). Z uwagi na fakt, że rozporządzenie w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi weszło w życie dopiero od m-ca lutego br. należy pozytywnie ocenić zaangażowanie personelu DPS we wprowadzenie w życie zapisów rozporządzenia i ich realizację w praktyce.

- Dom zrealizował zalecenia pokontrolne wydane po kontroli w ^{2014 r.} ~~2010 r.~~ *Sys*

6. Ustaleń dokonano w oparciu o:

- analizę dokumentacji,
- rozmowy z Dyrektorem DPS p. Barbara Krawczyk,
- rozmowy z Kierownikiem Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego- Rehabilitacyjnego , p. Moniką Kuczkowską oraz pracownikami merytorycznymi i mieszkańcami Domu,
- wizję lokalną pomieszczeń DPS „Cichy Zakątek” w Końskich, ul. Warszawska 25

Treść protokołu i wnioski wynikające z kontroli omówiono z p. Barbarą Krawczyk – Dyrektorem DPS „Cichy Zakątek” w Końskich, ul. Warszawska 25

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 DPS „Cichy Zakątek” w Końskich, ul. Warszawska 25 oraz Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach.

Protokół podpisali:

Ze strony jednostki kontrolującej:

1. Zofia Syska *Zofia Syska*
2. Wioletta Wieczorek *Wioletta Wieczorek*
3. Agnieszka Herbus *Agnieszka Herbus*

Protokół sporządzono w dniu 4.07.2013 r.

Protokół podpisano w dniu 8.07.2013 r.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
CICHY ZAKĄTEK
ul. Warszawska 25
26-200 KONSKIE
tel. 72 63 57 041, 72 63 12 27

Ze strony jednostki kontrolowanej:

DYREKTOR
Barbara Krawczyk
mgr Barbara Krawczyk

Renata Segiecińska
ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej

mgr Renata Segiecińska

WYKONANIE PRAC
WYKONANIE PRAC
WYKONANIE PRAC
WYKONANIE PRAC
WYKONANIE PRAC

WYKONANIE PRAC

WYKONANIE PRAC

WYKONANIE PRAC

WYKONANIE PRAC