

Protokół z kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach 19 – 21 i 24.08.2015 r. w Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie

1. Oznaczenie jednostki podlegającej kontroli:

Dom Pomocy Społecznej w Gnojnie przeznaczony jest dla 100 osób (mężczyzn) dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie oraz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie. Zarejestrowany jest w Rejestrze Wojewody pod pozycją Nr 18 (decyzja znak: PS.II.9423.14.2012 z dnia 09.01.2013 r.) – na czas nieokreślony. Dyrektorem Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie jest p. Stanisław Kozioł.

Podmiotem prowadzącym DPS jest Powiat Buski.

Dom Pomocy Społecznej w Gnojnie 118, 28 – 114 Gnojno posiada Regon: 292400836 oraz NIP: 655-12-58-111.

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 670/2015 z dnia 13.08.2015 r. (legitymacja służbowa Nr 9). Inspektor kierujący zespołem inspektorów.
2. Agnieszka Herbuś – Starszy Inspektor Wojewódzki, Nr upoważnienia 671/2015 z dnia 13.08.2015 r. (legitymacja służbowa Nr 23).

Kontrola została wpisana do książki kontroli pod pozycją Nr 110.

3. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

Kontrola przeprowadzona została w dniach: 19 – 21 i 24 sierpnia 2015 r.

4. Określenie przedmiotu kontroli i okresu objętego kontrolą:

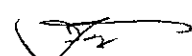
Na podstawie art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz.U. Nr 185, poz. 1092), art. 22 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 163), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 roku 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 ŚUW przeprowadził w Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie kontrolę kompleksową. Kontrolą objęto okres: od 01.01.2015 r. do dnia kontroli.

Zakres kontroli:

I. Standard świadczonych usług na rzecz mieszkańców:

a) bytowych, zapewniających:

- miejsce zamieszkania,
- wyżywienie,



ABŁ A.K. —

- odzież i obuwie,
- utrzymanie czystości.
- b) opiekuńczych, polegających na:
 - udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych,
 - pielęgnacji,
 - niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych.
- c) 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,
 - finansowaniu mieszkańcy domu nieposiadającemu własnego dochodu wydatków na niezbędne przedmioty osobistego użytku,
 - zapewnieniu przestrzegania praw mieszkańców domu oraz zapewnieniu mieszkańcom dostępności do informacji o tych prawach,
 - sprawnym wnoszeniu i załatwianiu skarg i wniosków mieszkańców domu.
- d) edukacyjnych, zapewniających:
 - pobieranie nauki,
 - uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych,
 - naukę i wychowanie przez doświadczenia życiowe.

II Realizacja założeń rozporządzenia MPiPS z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi (rodzaje prowadzonych zajęć i ich zakres programowy oraz dokumentowanie zajęć indywidualnych i grupowych).

III. Dokumentacja prowadzona przez DPS dot. mieszkańców.

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

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

Dom Pomocy Społecznej w Gnojnie jest przeznaczony dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie oraz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie. Dysponuje 100 miejscami dla chłopców i mężczyzn.

Szczegółowe zasady funkcjonowania DPS oraz strukturę organizacyjną określa „Regulamin organizacyjny DPS w Gnojnie” zatwierdzony Uchwałą Nr 561/2013 Zarządu Powiatu w Busku – Zdroju z dnia 11 kwietnia 2013 r. Załącznik do regulaminu stanowi struktura organizacyjna (**Załącznik Nr 1**), zgodnie z którą w DPS w Gnojnie funkcjonują następujące działy i stanowiska – wszystkie podlegające dyrektorowi DPS:

- Dział Terapeutyczno – Opiekuńczy, którym kieruje kierownik zespołu pielęgniarek,
- Dział Finansowo – Księgowy, którym kieruje główny księgowy,
- Inspektor ds. osobowych – samodzielne stanowisko,
- Dział Administracyjno – Gospodarczy – kierownik Działu,
- Warsztaty Terapii Zajęciowej – kierownik WTZ.

W czasie kontroli stwierdzono, iż w DPS umieszczonych było 95 osób (mężczyzn), w tym 2 dzieci, z czego 2 osoby przebywały w szpitalu oraz 4 osoby na urlopie. Wśród mieszkańców jest 27 osób ubezwłasnowolnionych, w tym 1 częściowo i 26 całkowicie, dla których opiekunami prawnymi jest rodzina – 16 przypadków i pracownicy domu – 11 przypadków, 9 osób umieszczonych jest w DPS z mocy postanowienia sądu.

W większości mieszkańcy przebywają w DPS na tzw. „starych zasadach” – 74 osób, pozostali umieszczeni zostali wg. „nowych zasad”, tj. po 1 stycznia 2004 r. – 21 osób.

W większości opłata za pobyt mieszkańca jest wnoszona przez niego samego (70% ze świadczenia), różnicę dopłacają gminy poprzez ośrodki pomocy społecznej. Odpłatność za pobyt w dps kształtuje się następująco:

- z rent i emerytur – 7 osób,
- z zasiłków stałych – 2 osoby,
- z rent socjalnych – 56 osób,
- z rent socjalnych + rodzinne – 28 osób,
- dopłata rodziny – 7 osób,
- alimenty z funduszu alimentacyjnego – 1 osoba,
- dodatkowo zasiłek pielęgnacyjny – 80 osób.

Miesięczny koszt utrzymania mieszkańca w 2015 r. wynosi 2 953,86 zł.

W dniach kontroli pracę świadczyli następujący pracownicy bezpośredniej opieki:

19.08.2015 r.:

I zmiana:

od 7.00 – 19.00:

- pielęgniarki – 2
- opiekunki – 5
- pokojowe – 5

od 7.00 do 15.00:

- pracownik socjalny – 2
- terapeuta zajęciowy – 1
- fizjoterapeuta – 1

II zmiana:

od 19.00 do 7.00:

- pielęgniarki – 1
- opiekunki – 2
- pokojowe – 2

20.08.2015 r.:

I zmiana:

od 7.00 – 19.00:

- pielęgniarki – 2
- opiekunki – 5
- pokojowe – 4

od 7.00 do 15.00:

- pracownik socjalny – 2
- terapeuta zajęciowy – 1
- fizjoterapeuta – 1

II zmiana:

od 19.00 do 7.00:

- pielęgniarki – 1
- opiekunki – 1

21.08.2015 r.:

I zmiana:

od 7.00 – 19.00:

- pielęgniarce – 2
- opiekunki – 6
- pokojowe – 5

od 7.00 do 15.00:

- pracownik socjalny – 2
- terapeuta zajęciowy – 1
- fizjoterapeuta – 1

II zmiana:

od 19.00 do 7.00:

- pielęgniarce – 1
- opiekunki – 2
- pokojowe – 2

24.08.2015 r.:

I zmiana:

od 7.00 – 19.00:

- pielęgniarce – 1
- opiekunki – 6
- pokojowe – 6

od 7.00 do 15.00:

- pracownik socjalny – 2
- terapeuta zajęciowy – 1
- fizjoterapeuta – 1

II zmiana:

od 19.00 do 7.00:

- pielęgniarce – 1
- opiekunki – 1
- pokojowe – 2

Ponadto 4 opiekunki pracują w 8-godzinnym systemie zmianowym, tj. od 6.00 do 14.00 – I zmiana i od 12.00 do 20.00 – II zmiana.

Praca kuchni:

od 6.00 do 14.00 – I zmiana

od 11.00 do 19.00 – II zmiana

Administracja i pracownicy gospodarczy – od 7.00 do 15.00.

W trakcie kontroli wyznaczeni do pracy w dniach: 19 – 21 i 24 sierpnia 2015 r. pracownicy znajdowali się na swoich stanowiskach pracy. Pytani mieszkańcy nie zgłaszali uwag, co do sprawowanej opieki przez w/w pracowników.

W trakcie wizji lokalnej Domu:

- większość mieszkańców pawilonu I przebywała przed budynkiem, pozostali w sali dziennego pobytu, część mieszkańców oglądało telewizję, 4 mieszkańców ćwiczyło na rehabilitacji, 5 mieszkańców przebywało na zajęciach terapeutycznych,
- część mieszkańców pawilonu II również przebywała przed budynkiem, 7 w pokoju dziennego pobytu oglądając telewizję i bawiąc dostępnymi klockami, grami. Pozostała część mieszkańców DPS przebywała w swoich pokojach odpoczywając po śniadaniu.

I. Standard świadczonych usług na rzecz mieszkańców.

a) usługi bytowe:

- Miejsce zamieszkania.

Kontrolowany Dom Pomocy Społecznej zlokalizowany jest ok. 8 km od centrum Chmielnika, znajduje się w zespole pałacowo – parkowym, w dwóch pawilonach. DPS w Gnojnie położony jest na dwóch działkach o łącznej powierzchni 6,1000 ha, stanowiącej własność Powiatu Buskiego. Teren wokół budynków jest ogrodzony i zagospodarowany, posiada miejsce na grill, miejsce do uprawiania ogródka, boisko, a także ławeczki służące do wypoczynku na świeżym powietrzu. Powierzchnia użytkowa pawilonu I wynosi – 1128,53 m², natomiast pawilonu II – 2603,47 m².

Pawilon I jest budynkiem parterowym przeznaczonym dla 49 mieszkańców. Pawilon ten posiada 14 pokoi dwuosobowych i 7 pokoi trzyosobowych, świetlicę, pomieszczenie pobytu dziennego, jadalnię, gabinet medycznej pomocy doraźnej, kuchenkę pomocniczą dla mieszkańców, pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia, palarnię (**Załącznik Nr 2**), pomieszczenia porządkowe.

Pawilon II funkcjonuje od 2012 r. posiada parter i poddasze oraz podpiwniczenie. Ogółem przeznaczony jest dla 51 mieszkańców. Parter pawilonu przeznaczony jest dla 43 mieszkańców, posiada 1 pokój dwuosobowy, 7 pokoi trzyosobowych, 5 pokoi czteroosobowych, pomieszczenie pobytu dziennego, gabinet medycznej pomocy doraźnej, kuchenkę pomocniczą dla mieszkańców, pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia, pomieszczenia porządkowe, na parterze znajduje się również kuchnia z jadalnią. Natomiast na poddaszu znajdują się 4 pokoje dwuosobowe, 2 pomieszczenia do gimnastyki rehabilitacyjnej i 2 sale terapii zajęciowej, kaplica, palarnia oraz pokoje administracyjne pracowników DPS.

Wskaźnik powierzchni we wszystkich pokojach mieszkalnych przypadający na 1 mieszkańca zgodny jest z wymogami standardu. Zarówno pomieszczenia ogólne, jak i pokoje mieszkalne, urządzone były estetycznie. Każdy pokój mieszkańców posiadał krzesła, szafkę, łóżko/tapczan, stolik, szafy w odpowiedniej ilości dostosowanej do zamieszkujących je osób.

Łazienki i toalety zlokalizowane są przy pokojach mieszkańców, 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.

DPS funkcjonuje w budynkach wyposażonych w system alarmu przyzywowego i przeciwpożarowego. Komunikacja mieszkańców pawilonu II między parterem, a poddaszem odbywa się za pomocą klatki schodowej oraz windy osobowej dostosowanej dla osób niepełnosprawnych.

Reasumując, w DPS do dyspozycji mieszkańców znajdują się następujące **pomieszczenia dodatkowe**:

- 2 pomieszczenia dziennego pobytu (w pawilonie I oraz w pawilonie II),
- 2 jadalnie (w pawilonie I oraz w pawilonie II),
- gabinet medycznej pomocy doraźnej (w pawilonie II),
- świetlica (w pawilonie I),
- kaplica (w pawilonie II, na poddaszu),
- aneksy kuchenne (w pawilonie I oraz w pawilonie II przy pomieszczeniach dziennego pobytu),
- palarnia (w pawilonie I oraz na poddaszu w pawilonie II),
- pokój gościnny (w odrębnym budynku „Szkoły Życia” obok DPS na I piętrze),

- pokój biblioteki / sala terapii zajęciowej (na poddaszu pawilonu II),
- pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia (w pawilonie I oraz w pawilonie II),
We wszystkich kontrolowanych pomieszczeniach było czysto. Wystrój wewnątrz w większości zindywidualizowany, odpowiadający gustom i potrzebom mieszkańców.

- Wyżywienie.

DPS w Gnojnie posiada „Procedurę żywieniową” mieszkańców określającą kolejne etapy w procesie żywienia i wydania ich o danej porze na jadalni (**Załącznik Nr 3**). Omawiany DPS zapewnia mieszkańcom całodobowe wyżywienie. Wszyscy mieszkańcy spożywają 4 posiłki dziennie (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolację), dodatkowo diabetycy spożywają II śniadanie i posiłek nocny. W/w posiłki są urozmaicone (**Załącznik Nr 4** – jadłospis dekadowy od 01.08 do dn. 10.08.2015 r. oraz od dn. 11.08 do dn.20.08.2015 r.).

Na dzień kontroli mieszkańcy korzystali z następujących diet: bezmlecznej (3 osoby), cukrzycowej (1 osoba), przecieranej – bezmlecznej (2 osoby), łatwostrawnej – przecieranej (6 osób), łatwostrawnej (7osób), przecieranej 25 osób. W dniu kontroli 29 mieszkańców było karmionych przez personel opiekuńczy. Stawka żywieniowa za lipiec 2015 r. wyniosła 8,68 zł, natomiast średnia stawka żywieniowa w 2015 r. wynosi 8,67.

Posiłki podawane są w następujących godzinach:

7.30 – 9.00 śniadanie,

10.00 – 10.20 II śniadanie,

12.00 – 14.00 obiad,

15.10 – 15.30 podwieczorek,

17.30 - 18.30 kolacja,

posiłek nocny.

Dom zapewnia możliwość otrzymania posiłku dodatkowego, z którego chętnie podopieczni codziennie korzystają tj.: chleba, masła, dżemu, herbaty, słodyczy, dostępnych przez całą dobę w kuchenkach oddziałowych. Posiłek znajdujący się w kuchenkach oddziałowych wydawany jest przez dyżurujących opiekunów ze względu na bezpieczeństwo mieszkańców (tj.: zadławienie, przejedzenie, a także nie spożywanie niektórych produktów przez danego mieszkańca itp.). Podkreślić należy, iż zdecydowana większość mieszkańców spożywa posiłki na jadalni. Jedynie mieszkańcy leżący spożywają posiłki w swoich pokojach, w razie potrzeby mieszkańcy ci są karmieni przez personel.

W trakcie kontroli mieszkańcy nie zgłaszali uwag, co do wydawanych posiłków przez pracowników DPS. Również w trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w kwestii żywienia mieszkańców, w tym serwowania posiłków i karmienia mieszkańców.

- Odzież i obuwie.

DPS zapewnia mieszkańcom odzież i obuwie odpowiednie do pory roku w niezbędnej ilości, wymieniane w razie potrzeby, szczególnie mieszkańcom nieposiadającym własnej odzieży i obuwia oraz możliwości ich zakupienia z własnych środków. DPS posiada magazyn odzieży mieszkańców, w którym mieszkańcy przechowują odzież sezonową. Na każdej grupie opiekunowie prowadzą rejestr odzieży i obuwia indywidualny i grupowy. Każdy mieszkaniec odzież i obuwie codziennego użytku przechowuje w szafie, w swoim pokoju. W trakcie kontroli szafy mieszkańców były uporządkowane i posiadały niezbędną odzież i obuwie odpowiednio oznakowane imieniem i nazwiskiem danego mieszkańca. Ponadto pracownicy DPS pomagają mieszkańcom w zakupie odzieży i obuwia z pieniędzy mieszkańców według uznania. W trakcie kontroli wszyscy mieszkańcy byli ubrani schludnie i odpowiednio do pory roku.

- Utrzymanie czystości.

W trakcie kontroli DPS w Gnojnie posiadał procedurę dotyczącą higieny osobistej mieszkańców i zasad utrzymania czystości w DPS (**Załącznik Nr 5**). Procedura ta dokładnie określa czynności jakie wykonuje personel porządkowy i opiekuńczy w zakresie utrzymania czystości w każdym pomieszczeniu i pokoju DPS, a także określa częstotliwość i sposób wykonania czynności czystościowo – porządkowych. Dodatkowo procedura ta określa prawa i obowiązki mieszkańca w zakresie dbania o higienę osobistą i utrzymanie czystości w DPS. Ustalono, iż pokojowe posiadały tygodniowy plan pracy z podziałem na oba budynki DPS, a także plan mycia powierzchni również z podziałem na dwa pawilony (**Załącznik Nr 6**). Dodatkowo pokojowe posiadają harmonogram pracy dla I i II zmiany, który ściśle określa godziny i czynności, w tym sprzątanie poszczególnych pomieszczeń DPS (**Załącznik Nr 7**). Z informacji uzyskanej od Kierownika Zespołu Pielęgniarek wszystkie pokoje mieszkańców i pozostałe pomieszczenia DPS sprzątane są codziennie, niekiedy kilka razy dziennie w zależności od potrzeb.

W trakcie kontroli ustalono, iż omawiany Dom zapewnia wszystkim mieszkańcom środki czystości i przybory toaletowe tj.: papier toaletowy, mydło, szampon, płyn do kąpieli, środki do pielęgnacji osób leżących, pastę i szczoteczkę do zębów, proszek lub płyn do prania. Niektórzy mieszkańcy zakupują sobie sami środki higieny osobistej, zgodnie ze swoimi upodobaniami, w tym przybory do golenia. 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.

W trakcie wizji lokalnej Domu w pokojach mieszkańców, łazienkach i pozostałych pomieszczeniach Domu było czysto.

Reasumując, ustalono iż pracownicy Domu przy współpracy z niektórymi mieszkańcami utrzymują odpowiednią czystość w pokojach mieszkańców, łazienkach i pozostałych pomieszczeniach Domu.

b) usługi opiekuńcze:

- Udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych.

Potrzeby opiekuńcze mieszkańców, w tym pomoc w podstawowych czynnościach życiowych realizują opiekunki i pielęgniarki oraz wspomagają pokojowe poprzez: pomoc w karmieniu, w ubieraniu, przebieraniu, zmianę pozycji ułożenia w łóżku, ścielenie łóżek, zmianę pościeli, dbanie o porządek w szafach oraz dbanie o wygląd zewnętrzny mieszkańców i o porządek w pokojach. W/w czynności opiekunki wykonują o odpowiednich godzinach, zgodnie z określonym harmonogramem pracy dla danej zmiany (**Załącznik Nr 8**), a także pielęgniarki (**Załącznik Nr 9**).

Natomiast pozostali pracownicy tj. pracownicy socjalni, terapeuta zajęciowy, rehabilitant również pomagają mieszkańcom poprzez zapewnienie opieki tj.: odpowiednie zorganizowanie dnia (terapia, rehabilitacja). Większość mieszkańców Domu to osoby sprawne fizycznie (57), ale wymagające pomocy przy wykonywaniu niektórych czynności dnia codziennego. Ponadto 18 mieszkańców jest z ograniczoną sprawnością ruchową. Wszyscy w/w mieszkańcy potrzebują pomocy personelu przy ubieraniu i utrzymaniu higieny osobistej. Mieszkańcy DPS w Gnojnie podzieleni są na 4 grupy.

Mieszkańcy mają zapewnione leki, środki opatrunkowe oraz systematyczną opiekę lekarza rodzinnego z SPZOZ w Gnojnie – 1 raz w tygodniu i w zależności od potrzeb mieszkańców.

Mieszkańcy w razie potrzeby są dowożeni do lekarzy specjalistów: kardiologa, diabetologa, chirurga, laryngologa, neurologa, stomatologa, okulisty, dermatologa, endokrynologa.

Aktualnie 56 mieszkańców korzysta z pieluchomajtek. W DPS prowadzona jest również rehabilitacja przyłóżkowa dla mieszkańców leżących oraz gimnastyka usprawniająca dla wszystkich chętnych mieszkańców.

W trakcie kontroli w DPS przebywało 6 mieszkańców stale leżących, 14 mieszkańców poruszających się na wózkach inwalidzkich, z tego 7 poruszających się przy pomocy balkonika / ambony. Wszyscy w/w mieszkańcy wymagają pomocy personelu opiekuńczego w podstawowych czynnościach życiowych, w tym w większości czynności samoobsługowych i opiekuńczych dnia codziennego. W trakcie kontroli ustalono, iż mieszkańcy DPS w Gnojnie oprócz upośledzenia umysłowego cierpią na: mózgowie porażenie dziecięce (7), padaczkę (31), schizofrenię (8), charakteropatię (2), encefalopatię (7), co w sposób znaczący utrudnia pracę personelu nad tymi mieszkańcami.

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

- Pielęgnacja.

Dom posiada „Procedurę utrzymania higieny osobistej i zasad czystości przez mieszkańców”, „Procedurę kąpieli mieszkańców”, „Procedurę karmienia mieszkańców”, które są przestrzegane przez mieszkańców i pracowników DPS, co potwierdzono w trakcie kontroli i rozmów z mieszkańcami. Pielęgnacją mieszkańców zajmują się opiekunki i pielęgniarki, pracę których wspomagają pokojowe. Osoby te dbają o odpowiedni wygląd mieszkańców poprzez częste dokonywanie i zachęcanie do kąpieli, zmianę ubioru, a także poprzez zachęcanie do obcięcia włosów, golenie, zmianę pampersów. Szczególnej pielęgnacji wymagają osoby leżące, które są systematycznie kąpane, przekładane bądź sadzane, aby uniknąć odleżyn, w tym celu w/w pracownicy systematycznie stosują specjalne kosmetyki zapobiegające odleżynom. Czynności pielęgnacyjne wykonywane są również wobec mieszkańców przebywających w szpitalu, co potwierdzają wpisy w rejestrze odwiedzin mieszkańców przebywających w szpitalu. Wszelkie zabiegi pielęgnacyjne wykonywane wobec mieszkańców, w tym kąpiele, wpisywane są w specjalne karty, prowadzone na bieżąco oddzielnie dla każdej grupy, z indywidualnymi wpisami dla każdego mieszkańca.

W związku z powyższym uznać należy, iż Dom zapewnia wszystkim mieszkańcom odpowiednią pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby, co potwierdzili w trakcie kontroli pytani mieszkańcy.

- Niezbędna pomoc w załatwianiu spraw osobistych.

W omawianym DPS głównie pracownicy socjalni (2), a także niekiedy osoby pierwszego kontaktu, pomagają mieszkańcom w załatwianiu różnych 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) i środowiskiem lokalnym. Ponadto pracownicy socjalni dokonują zakupów według osobistych życzeń mieszkańców. W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie udzielenia mieszkańcom pomocy w załatwianiu spraw osobistych przez w/w pracowników Domu.

Podkreślić należy, iż inspektorzy kontrolujący DPS w Gnojnie byli pełni podziwu dla wszystkich pracowników zajmujących się zapewnieniem potrzeb opiekuńczych i bytowych mieszkańcom, którzy z dużym zaangażowaniem, bez jakichkolwiek oznak niechęci do mieszkańców cierpliwie wykonywali swoje obowiązki.

c) Usługi wspomagające:

- Umożliwienie udziału w terapii zajęciowej.

Terapia zajęciowa prowadzona jest w pracowni terapii mieszczącej się w jednym z budynków DPS (pawilon II) na I piętrze. Dom prowadzi następujące formy terapii zajęciowej:

- socjoterapia – zabawoterapia, rekreacja,
- arteterapia – rysunek, malarstwo, sztuki użytkowe, zdobnictwo i dekoratorstwo,
- muzykoterapia,
- biblioterapia,
- ergoterapia – ogrodnictwo,
- filmoterapia.

W zajęciach codziennie uczestniczy ok. 10 mieszkańców, natomiast wszystkich osób wyrażających chęć uczestnictwa w terapii zajęciowej to 37 mieszkańców.

Zajęcia odbywają się codziennie w godzinach od 9.00 do 14.00, 14.30 i 14.45.

Do prowadzenia terapii zajęciowej zatrudniona jest 1 osoba na stanowisku terapeuty zajęciowego.

W dniach kontroli (stan stwierdzony w czasie wizji lokalnej), w terapii zajęciowej uczestniczyło od 5 do 10 mieszkańców – w zależności od godzin.

Uczestnicy wykonywali różne prace plastyczne – wyklejali, rysowali i kolorowali obrazki.

Terapia zajęciowa odbywa się w oparciu o „Roczny plan pracy terapii zajęciowej” – na dany rok kalendarzowy (**Załącznik Nr 10**) oraz miesięczne plany zajęć, z których na odwrocie sporządzana jest „Realizacja planu zajęć”. W dokumentacji tej brakuje podanych godzin w jakich odbywają się zajęcia, imion i nazwisk oraz liczby mieszkańców uczestniczących w zajęciach, jak również efektów terapii – oceny współpracy z terapeutą czy uwag na temat uczestnictwa danego mieszkańca w zajęciach. Uczestnictwo poszczególnych mieszkańców w zajęciach terapii reguluje „Harmonogram zajęć terapii zajęciowej w DPS w Gnojnie”, gdzie w wyznaczonych godzinach dnia wpisane są imiona i nazwiska mieszkańców, którzy powinni być obecni na zajęciach. Jednak dokument ten nie jest adekwatny do rzeczywistości i powinna raczej być wykazywana faktyczna obecność mieszkańców biorących udział w zajęciach terapii.

W trakcie czynności kontrolnych poinformowano osobę zatrudnioną na stanowisku terapeuty o konieczności prowadzenia dziennika zajęć, w którym odnotowywane byłyby informacje tj. rozkład tygodniowy i czas trwania zajęć, rodzaj i tematyka zajęć, imiona i nazwiska osób obecnych na zajęciach oraz informacje dot. prowadzonych zajęć tj. ocena współpracy z terapeutą, aktywne lub bierne uczestnictwo w zajęciach, skracanie lub wydłużanie uczestnictwa w zajęciach oraz absencję na zajęciach i jej przyczyny.

Ponadto, na podstawie codziennej wizji lokalnej oraz rozmów z pracownikami i mieszkańcami stwierdza się, że Dom zapewnia mieszkańcom udział w terapii zajęciowej.

- Podnoszenie sprawności i aktywizowanie mieszkańców Domu.

Podnoszenie sprawności i aktywizowanie mieszkańców DPS prowadzone jest w sali rehabilitacyjnej mieszczącej się w tym samym miejscu co terapia zajęciowa (pomieszczenie obok, na I piętrze).

Podczas wizytacji sali rehabilitacji mieszkańcy ćwiczyli na następującym sprzęcie: UGUL, dwóch rowerkach stacjonarnych (wysoki i niski) oraz przy stoliku do ćwiczeń manualnych.

Większość mieszkańców jest sprawna ruchowo. Mieszkańcy wymagający usprawnienia leczniczego kierowani są na zabiegi przez lekarza.

Osoby skierowane na ćwiczenia indywidualne i zabiegi wykonują ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia w odciążeniu i z oporem, masaż klasyczny, mechaniczny, terapia sensoryczna i naświetlanie lampą sollux – dostosowane do potrzeb i stanu zdrowia.

Fizjoterapeuta prowadzi również gimnastykę ogólnousprawniającą, z której korzysta 48 mieszkańców oraz wobec 10 mieszkańców wykonywana jest rehabilitacja przyłóżkowa. Natomiast zabiegi fizykoterapeutyczne wykonywane są w Gabinetcie Fizykoterapii w Gnojnie. W DPS w Gnojnie na dzień kontroli przebywało 9 osób leżących, wymagających wszystkich czynności samoobsługowych i opiekuńczych, 6 osób poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz 4 osoby poruszające się za pomocą balkonika. Fizjoterapeuta posiada opracowany „Harmonogram zajęć rehabilitacyjnych” (**Załącznik Nr 11**) oraz „Harmonogram zajęć fizjoterapeutycznych” (**Załącznik Nr 12**).

Wykonywanie zabiegów i ćwiczeń jest również dokumentowane. Każdy mieszkaniec posiada założoną kartę rehabilitacyjną, która zawiera część A i B. W części A zawarte są podstawowe dane mieszkańca, tj. imię i nazwisko, data urodzenia, miejsce zamieszkania, rozpoznanie (kontakt z pacjentem, stopień samoobsługi, ocena chodu, zaspakajanie potrzeb fizjologicznych – samodzielnie, z pomocą jaką?), zakresy ruchu w stawach (jak są ograniczone?) – ruch czynny, ruch bierny. W części B zawarte są inne uwagi dotyczące pacjenta, zalecenia do rehabilitacji (tego wpisu dokonuje lekarz specjalista rehabilitacji n. ruchu), cel bliższy i dalszy rehabilitacji, terapia oraz podpis osoby wypełniającej kartę. Ponadto dla każdego mieszkańca oddzielnie prowadzone są „Karty rehabilitacyjne” oraz „Karty rehabilitacji przyłóżkowej”, które opracowane zostały w formie grafiku – tabeli, która zawiera datę, rodzaj rehabilitacji (m.in. ćw. bierne, wspomagane, czynne, pionizacje, nauka chodzenia, masaże, terapie na sprzętach) oraz imię i nazwisko pacjenta, datę zlecenia, datę odstawienia. Fizjoterapeuta posiada również opracowany rozkład zajęć osób objętych rehabilitacją, w którym wpisane zostały nazwiska i imiona mieszkańców podlegających rehabilitacji w poszczególnych dniach tygodnia i godzinach.

Zabiegi wykonuje zatrudniony na cały etat fizjoterapeuta, który pracuje od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00.

Stwierdza się, że Dom zapewnia podnoszenie sprawności fizycznej i aktywizację ruchową mieszkańcom w zależności od potrzeb i na odpowiednim poziomie.

- Umożliwienie zaspakajania potrzeb religijnych i kulturalnych.

- religijnych:

Na terenie DPS (w pawilonie II) znajduje się kaplica rzymsko – katolicka, gdzie w każdą niedzielę o godz. 14.00 oraz dni świąteczne odprawiana jest msza święta. Mieszkańcy mają zapewnioną możliwość uczestniczenia w praktykach religijnych oraz stały kontakt z kapłanem, który zatrudniony jest w DPS na ¼ etatu. Wśród mieszkańców DPS w Gnojnie nie ma osób innego wyznania.

- kulturalnych:

Mieszkańcy mają do dyspozycji odbiorniki radiowe i telewizyjne w pokojach, będące ich własnością. DPS udostępnia mieszkańcom duże odbiorniki telewizyjne znajdujące się w świetlicach. Do dyspozycji mieszkańców jest również sprzęt nagłaśniający, muzyczny, itp. W Domu jest podręczna biblioteka, w której mieszkańcy mają do dyspozycji m.in. kolorowe książki i albumy.

Dom zaspokaja potrzeby kulturalne mieszkańców poprzez udział w licznych imprezach okolicznościowych i kulturalnych organizowanych przez DPS i działające przy nim WTZ oraz inne domy pomocy społecznej z terenu województwa świętokrzyskiego (**Załącznik Nr 13**). DPS w Gnojnie wraz z WTZ są corocznie organizatorami cyklicznych imprez tj.:

- Wojewódzkie Przeglądy Artystyczne Osób Niepełnosprawnych w Chmielniku,
- Świętokrzyskie Turnieje Piłki Nożnej Osób Niepełnosprawnych w Gnojnie,

- Świętokrzyskie Rajdy Piesze Osób Niepełnosprawnych.

Działalność sportowa i kulturalno – oświatowa w DPS jest planowana na każdy rok – **Załącznik Nr 14** – 2015 r.

Reasumując, DPS w Gnojnie umożliwia zaspokajanie potrzeb religijnych i kulturalnych mieszkańców.

- Zapewnienie warunków do rozwoju samorządności mieszkańców domu.

W DPS funkcjonuje Samorząd Mieszkańców, działający w oparciu o „Regulamin Samorządu Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie” (**Załącznik Nr 15**). Dokument ten stanowi załącznik do uchwały nr 1/2010 zebrania Samorządu Mieszkańców DPS w Gnojnie z dnia 09.12.2010 r.

Samorząd Mieszkańców jest organem doradczym i opiniodawczym Dyrektora w zakresie spraw socjalno-bytowych mieszkańców. Kadencja Samorządu trwa 5 lat, a w jej skład wchodzi 12 osób, w tym przewodniczący, 2 zastępców i 9 członków.

Zebrania Samorządu Mieszkańców odbywają się średnio 3 razy w roku lub w zależności od potrzeb. Zebrania są protokołowane przez pracownika socjalnego, który jest opiekunem samorządu.

W 2015 r. odbyło się jedno spotkanie (27.05.2015 r.) dotyczące m.in. kwestii żywieniowych, prowadzenia zajęć z rehabilitacji społecznej oraz potrzeby wykonania drobnych prac remontowych w pokojach mieszkańców. W zależności od tematyki poruszanej na spotkaniach, biorą w nich udział poszczególne pracownicy DPS.

Na podstawie przedłożonej dokumentacji, rozmów z członkami Rady Mieszkańców oraz pracownikami stwierdza się, że Dom umożliwia i zapewnia warunki do rozwoju samorządności mieszkańców.

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

Pracownicy socjalni, pielęgniarki, opiekunki oraz pracownicy pierwszego kontaktu nawiązują i utrzymują ścisły kontakt z chętnymi do współpracy rodzinami. Pomagają również mieszkańcom nawiązywać i podtrzymywać kontakty osobiste czy telefoniczne.

Jak wynika z informacji uzyskanych od pracownika socjalnego ok. 30% mieszkańców utrzymuje regularny kontakt z rodzinami, ponad 30% utrzymuje sporadyczny kontakt, a pozostali nie utrzymują żadnego kontaktu z bliskimi.

Mieszkańcy Domu mogą być odwiedzani przez rodziny i znajomych codziennie. Rodziny zabierają mieszkańców na urlopy wakacyjne i świąteczne, utrzymują również kontakt telefoniczny czy listowny. Ponadto w każdą pierwszą niedzielę miesiąca organizowane są dni odwiedzin dla rodzin mieszkańców oraz znajomych. W tym dniu pracę świadczą także pracownicy socjalni, którzy udzielają informacji na temat funkcjonowania ich podopiecznych w DPS. Rodziny odwiedzające mieszkańców mają możliwość skorzystania z pokoju gościnnego urządzonego w DPS.

Nawiązywanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów ze środowiskiem lokalnym odbywa się poprzez udział w licznych imprezach i występach mieszkańców oraz w różnego rodzaju przeglądach artystycznych i festynach, a także poprzez wyjazdy mieszkańców do innych tego typu placówek na grille, zabawy taneczne, spotkania, wspólne kolędowanie, zabawy, itp. Przy organizacji w/w przedsięwzięć DPS współpracuje z różnymi podmiotami, których wykaz stanowi **Załącznik Nr 16**.

Stwierdza się, że DPS w Gnojnie nawiązuje, utrzymuje i rozwija kontakty z rodzinami chętnymi do współpracy i społecznością lokalną.

- Zapewnienie bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych.

Kontrolowany Dom posiada opracowaną „Procedurę przyjmowania od mieszkańca do depozytu przedmiotów wartościowych i dokumentarnych oraz sposobu postępowania z depozytami w przypadku zgonu mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie” (Załącznik Nr 17). Szczegółowym uzupełnieniem w/w procedury jest „Instrukcja w sprawie postępowania z depozytami wartościowymi w Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie” (Załącznik Nr 18). Zgodnie z w/w instrukcją depozyty pieniężne gromadzone są na koncie sum depozytowych, na imiennych książeczkach oszczędnościowych oraz na lokatach bankowych. Depozyty pochodzą z rent ZUS, KRUS, rent socjalnych, zasiłków stałych i stanowią 30% wysokości tych świadczeń oraz dobrowolnych wpłat rodzin. Wpłaty na rachunek sum depozytowych księgowane są indywidualnie dla każdego mieszkańca. Nadzór nad prawidłowością działań związanych z przekazywaniem i odbiorem depozytów sprawuje główny księgowy DPS w Gnojnie, natomiast wszelkich wypłat z oszczędności mieszkańców Domu dokonuje się na podstawie podań, zapotrzebowań oraz innych zleceń (np. recepty lekarskie) zatwierdzonych przez dyrektora Domu lub zastępującego go pracownika. Załącznikiem do w/w instrukcji jest „Procedura postępowania z depozytami dla osób pierwszego kontaktu”, która dokładnie określa sposób dokonywania wypłat z depozytu. Wypłaty z konta depozytowego mieszkańca dokonuje osoba pierwszego kontaktu w kasie Domu po zatwierdzeniu wniosku przez dyrektora DPS. Listę płatniczą podpisują: sam mieszkaniec lub osoba pierwszego kontaktu lub bezpośredni opiekun grupy, kasjer, pracownik socjalny. Lista zostaje zatwierdzona przez dyrektora Domu i głównego księgowego.

Na podstawie analizy dokumentacji oraz informacji udzielonej przez dyrektora Domu i pracownika socjalnego stwierdza się, iż Dom zapewnia bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych mieszkańców.

- Finansowanie mieszkańcowi domu nieposiadającemu własnego dochodu wydatków na niezbędne przedmioty osobistego użytku.

W DPS w Gnojnie nie przebywają mieszkańcy nie posiadający własnego dochodu.

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

Prawa i obowiązki mieszkańców określone są w Regulaminie Mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie z dnia 11.02.2014 r., stanowiącego załącznik do zarządzenia dyrektora Domu nr 10/2014. Mieszkaniec przy przyjęciu do DPS jest informowany o jego prawach i obowiązkach. Oświadczenia w tej sprawie (w przypadku mieszkańców, których stan psychofizyczny pozwala na złożenia pisemnego oświadczenia) znajdują się w aktach mieszkańca.

Regulamin Mieszkańca zawierający prawa i obowiązki są wywieszane w widocznych miejscach – na tablicach ogłoszeń przy wejściach do obu budynków.

Ponadto prawa i obowiązki mieszkańców są omawiane i przypominane na zebraniach samorządu mieszkańców średnio 3 razy w roku.

Dom zapewnia przestrzeganie praw mieszkańca oraz dostępność do informacji o tych prawach.

- Sprawne wnoszenie i załatwianie skarg i wniosków mieszkańców domu.

Dom posiada opracowaną „Procedurę dotyczącą zasad przyjmowania i załatwiania skarg mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie” (Załącznik Nr 19). Zgodnie z procedurą mieszkaniec może osobiście złożyć skargę lub w jego imieniu pracownik pierwszego kontaktu. Skargę mieszkaniec może złożyć bezpośrednio do dyrektora Domu lub za pośrednictwem pracownika socjalnego. Dyrektor przyjmuje w sprawach skarg i wniosków w każdy poniedziałek w godzinach 10.00 do 15.00.

W DPS od 1997 r. prowadzony jest rejestr skarg i wniosków mieszkańców, który zawierał 3 wpisy (2 z 1997 r. i 1 z 2015 r.). Ostatnią skargę złożył w dniu 10.06.2015 r. jeden z mieszkańców, który skarżył się na to, iż w jadłospisie jest zbyt mało mięsa i wędlin. Skarga została załatwiona niezwłocznie w ten sposób, że dyrektor polecił kierownikowi zespołu żywienia przeprowadzić rozmowę z mieszkańcem i ustosunkować się do skargi. Kierownik żywienia wykonał polecenie i poinformował mieszkańca o normach żywieniowych jakie obowiązują przy układaniu jadłospisu. Za prowadzenie rejestru skarg i wniosków odpowiedzialny jest pracownik socjalny.

Stwierdza się, że DPS w Gnojnie zapewnia sprawne wnoszenie oraz załatwianie skarg i wniosków.

d) Usługi edukacyjne:

W trakcie kontroli w omawianym DPS przebywały 2 osoby które nie ukończyły 18 roku życia.

- Pobieranie nauki.

- 1 mieszkaniec uczy się w Specjalnej Szkole Podstawowej w kl. IV (nauczanie indywidualne)

- 1 mieszkaniec uczęszcza na zajęcia Szkoły Przystosabiającej do Pracy w kl. II (nauczanie indywidualne)

W/w zajęcia realizowane są w budynku przy DPS, przez pedagogów ze Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Broninie.

- Uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych.

Z indywidualnych zajęć rewalidacyjno – wychowawczych korzysta 4 mieszkańców, zajęcia te również prowadzone są przez pedagogów ze Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Broninie.

- Nauka i wychowanie przez doświadczenie życiowe.

Chętni mieszkańcy DPS w Gnojnie w ramach nauki i wychowania:

- przechodzą trening ekonomiczny poprzez samodzielne dokonywanie zakupów w asyście opiekunów lub osób I kontaktu,

- samodzielnie przygotowują posiłki w kuchenkach oddziałowych (kanapki, mniej skomplikowane dania),

- uczestniczą w życiu kulturalnym i imprezach integracyjnych (wyjazdy do miasta lub wyjazdy do innych DPS, zwiedzanie zabytków okolicznych miejscowości, uczestnictwo w rajdach i przeglądach kulturalnych organizowanych przez warsztaty terapeutyczne działające przy DPS).

II. Realizacja założeń rozporządzenia MPiPS z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Dom Pomocy Społecznej w Gnojnie realizuje założenia rozporządzenia MPiPS z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez następujące rodzaje zajęć:

1. Zajęcia terapeutyczne,
2. Zajęcia z psychologiem,
3. Zajęcia ruchowe,
4. Zajęcia przygotowujące do podjęcia zatrudnienia.

Wprowadzenie tych zajęć zostało określone Zarządzeniem Nr 8/2015 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie z dnia 09.04.2014 r. w sprawie organizacji zajęć rehabilitacji społecznej w DPS w Gnojnie (**Załącznik Nr 20**). Załącznikami do zarządzenia są: „Regulamin prowadzenia rehabilitacji społecznej na terenie DPS w Gnojnie”, wzór prowadzenia dziennika rehabilitacji społecznej, wzór wniosku o przyznanie nagrody rzeczowej w ramach realizacji zajęć rehabilitacji społecznej oraz wzór listy potwierdzenia odbioru nagród rzeczowych w ramach realizacji zajęć rehabilitacji społecznej.

Zgodnie z w/w zarządzeniem pracownicy założyli dla każdego mieszkańca przewlekłe psychicznie chorego (ogółem 12 osób) dziennik rehabilitacji społecznej. Wpisów do dziennika dokonują wszyscy pracownicy biorący udział w realizacji założeń rehabilitacji społecznej. Jednak wpisy te są krótkie, hasłowe i nie odzwierciedlają faktycznej pracy specjalisty z danym mieszkańcem. Dziennik zawiera imię i nazwisko mieszkańca, planowany rodzaj, zakres programowy oraz wymiar czasu zajęć, datę, realizowany zakres (tematykę) zajęć, czas trwania, podpis terapeuty i uwagi. W dokumencie zabrakło rozkładu tygodniowego zajęć, informacji dot. prowadzonych zajęć tj.: absencji i jej przyczyn, oceny współpracy z terapeutą, uwag na temat aktywnego lub biernego uczestnictwa w zajęciach oraz na temat skracania lub wydłużania uczestnictwa w zajęciach, które to informacje powinny znaleźć odzwierciedlenie w okresowej ocenie realizacji indywidualnych planów wsparcia. Ponadto nigdzie nie zostało opisane prowadzenie poszczególnych treningów: funkcjonowania w codziennym życiu, umiejętności interpersonalnych i umiejętności rozwiązywania problemów oraz umiejętności spędzania czasu wolnego. Podobnie, w dziennikach tych brak jest udokumentowania zajęć prowadzonych przez psychologa tj.: badań psychologicznych, terapii psychologicznej i poradnictwa psychologicznego.

W celu zapewnienia mieszkańcom efektywnego udziału w zajęciach rehabilitacji społecznej DPS zatrudnia osobę na stanowisku terapeuty zajęciowego (1 etat), osobę na stanowisku fizjoterapeuty (1 etat), osobę na stanowisku psychologa (1/4 etatu), 2 osoby na stanowisku pracownika socjalnego (2 etaty). Wszystkie osoby prowadzące zajęcia z rehabilitacji społecznej powinny dokumentować swoją pracę (tj. prowadzenie zajęć indywidualnych i grupowych) w dziennikach zajęć o których mowa w § 6 ust. 2 rozporządzenia MPiPS z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w dps dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Rodzaj i zakres programowy oraz wymiar czasu zajęć rehabilitacji społecznej muszą być ustalane w indywidualnym planie wsparcia mieszkańca, natomiast informacje dot. prowadzonych zajęć tj. absencja i jej przyczyny, ocena współpracy z terapeutą, aktywne lub bierne uczestnictwo w zajęciach i skracanie lub wydłużanie uczestnictwa w zajęciach, powinny znaleźć odzwierciedlenie w okresowej ocenie realizacji indywidualnych planów wsparcia.

Reasumując, DPS w Gnojnie wdrożył i na bieżąco realizuje rozporządzenie MPiPS z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla

osób z zaburzeniami psychicznymi, jednak w celu pełniejszej realizacji założeń rozporządzenia należy wziąć pod uwagę w/w sugestie inspektorów kontrolujących.

III. Dokumentacja prowadzona przez DPS dotycząca mieszkańców.

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

a/ Medyczną:

- historie choroby mieszkańców,

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

- książka raportów pielęgniarskich,

Książka zawiera stan ogólny – liczbę mieszkańców na danej grupie, w danym dniu, opis każdego dnia z życia grupy, stan zdrowia mieszkańców leżących, wymagających wzmożonej opieki, wszelkie incydenty.

- książka kontroli leków psychotropowych,

- książka kontroli środków odurzających,

- książka zabiegów, iniekcji, kontroli stolca,

- zeszyt odwiedzin mieszkańców przebywających w szpitalu,

- karty kąpieli i pielęgnacji mieszkańców,

- 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, samoobsługa, zdolność do kontaktów interpersonalnych, imię i nazwisko osoby I kontaktu,
- zasoby mieszkańca,
- ocenę sprawności mieszkańca,
- ocenę pielęgnacji mieszkańca,
- ocenę dóbr materialnych mieszkańca,
- ocenę kondycji duchowej i psychicznej mieszkańca,
- ocenę stanu fizycznego i motorycznego mieszkańca,
- ocenę aktywności mieszkańca,
- ocenę kontaktów mieszkańca ze środowiskiem,

Do każdej w/w oceny ustalony jest plan pracy wobec mieszkańca w danym zakresie.

Ogólnie ustalono, iż plan dostosowany jest do stopnia sprawności i zainteresowań mieszkańca, w zakresie rehabilitacji ruchowej, terapii zajęciowej oraz w zakresie opieki i pielęgnacji, działania pracownika I kontaktu, a także innych potrzeb danego mieszkańca. W każdym planie ustalone są cele pomocy, a także personel odpowiedzialny za realizację tych celów, z określeniem terminu ich realizacji. Plan Indywidualnego Wspierania mieszkańca konstruowany jest na dany rok kalendarzowy przez zespół terapeutyczno-opiekuńczy. Plan ten określa problemy i potrzeby mieszkańca, które są rozwiązywane i zaspokajane przez personel wyznaczony do realizacji danego zadania z planu. Ponadto określane są sposoby osiągnięcia założonych celów, w tym forma w jakiej będzie realizowany dany cel planu. Na koniec roku zespół terapeutyczno – opiekuńczy, za pośrednictwem psychologa dokonuje weryfikacji planów, w tym oceny funkcjonowania mieszkańca w DPS, na podstawie której formułowane są nowe cele planu lub inne formy realizacji dotychczasowych celów na następny rok. Każdy mieszkaniec ma wyznaczonego pracownika

pierwszego kontaktu. Podczas czynności kontrolnych analizie poddano 10 indywidualnych planów wsparcia mieszkańców, po analizie stwierdzić należy, iż prowadzone są prawidłowo.

b/ Socjalną:

- **akta osobowe mieszkańców**, zawierają:

- **część 1:**

- dane osobowe mieszkańca,
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
- opinie psychologiczne,
- potwierdzenie nadania numeru NIP,
- oświadczenia o zgody na pobyt w DPS,
- akt urodzenia,
- akty zgonów rodziców,
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,

- **Część 2:**

- decyzje o skierowaniu do DPS wydane przez OPS,
- decyzje o umieszczeniu w DPS wydane przez PCPR,
- wywiady środowiskowe,
- decyzje o odpłatności,
- decyzje waloryzacyjne rent i emerytów z ZUS i KRUS,
- decyzje o przyznaniu zasiłku pielęgnacyjnego,

- **Część 3:**

- dokumentacja dotycząca sytuacji prawnej mieszkańca: postanowienia sądu o ubezwłasnowolnieniu, kserokopie zaświadczeń o wyznaczeniu opiekuna prawnego,

- **Część 4:** dokumentacja medyczna,

- **Część 5:** korespondencja z sądem, OPS, PCPR oraz innymi instytucjami, korespondencja z rodzinami mieszkańców.

Aktami osobowymi mieszkańców zajmuje się 2 pracowników socjalnych. Wyrzykowo sprawdzono akta osobowe 10 mieszkańców ustalono, iż akta te prowadzone były prawidłowo, zawierały niezbędną dokumentację dotyczącą mieszkańców DPS.

- wykaz mieszkańców skierowanych na podstawie postanowienia sądu,

- wykaz mieszkańców uczęszczających na zajęcia WTZ,

- wykaz mieszkańców uczęszczających do „Szkoły Życia” oraz objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi,

- wykaz mieszkańców wraz z pracownikami I kontaktu,

- wykaz mieszkańców wraz ze stopniem upośledzenia danego mieszkańca,

- wykaz mieszkańców z podziałem na 4 grupy,

- zestawienie sald kont depozytowych mieszkańców,

- rejestr podań o wypłatę z rachunku sum depozytowych mieszkańców,

- rejestr dowodów osobistych,

- rejestry: legitymacji ubezpieczeniowych, legitymacji emeryta – rencisty, paszportów, legitymacji osoby niepełnosprawnej, książeczek wojskowych, kart ubezpieczeniowych, wypadków mieszkańców, zgonów, składek zdrowotnych mieszkańców, przepustek mieszkańców, rzeczy prywatnych, skarg i wniosków, wniosków o dofinansowanie do sprzętu rehabilitacyjnego,

- zeszyty zakupów dokonanych dla mieszkańców, prowadzone przez opiekunów i osoby I kontaktu.

Zeszyt zawierał: datę wypłaty, kwotę wypłaty, datę zakupu, przedmiot zakupu i łączną kwotę wydana na dany zakup, paragon lub fakturę – potwierdzające dokonany zakup, saldo pozostałe po dokonaniu zakupów, uwagi co do wydatkowania danej kwoty. W trakcie kontroli sprawdzono 4 zeszyty dot. 4 mieszkańców z 4 różnych grup. Zeszyty te zawierały

dokładne wpisy dot. wydatkowania pieniędzy na zakupu dla danego mieszkańca, potwierdzone paragonami, nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie.

c) Terapeutyczno – rehabilitacyjną:

Terapeuta zajęciowy w trakcie kontroli posiadał: harmonogram / realizację zajęć terapii zajęciowej, a także roczny i miesięczny plan pracy terapeutycznej z mieszkańcami na 2015 r., który wymaga dokonania zmian, co zostało wyjaśnione przy opisie pracy terapeuty zajęciowego z mieszkańcami. Ponadto terapeuta zajęciowy prowadzi kronikę z życia DPS, oraz współuczestniczy w tworzeniu planów indywidualnego wspierania dotyczących mieszkańców uczęszczających na zajęcia terapeutyczne w DPS.

Fizjoterapeuta na bieżąco prowadzi indywidualne karty rehabilitacyjne, harmonogram zajęć rehabilitacyjnych, harmonogram zajęć fizykoterapeutycznych, w trakcie kontroli rehabilitantka posiadała również dzienny rozkład poszczególnych zajęć wykonywanych wobec mieszkańców DPS. Fizjoterapeuta współuczestniczy również w tworzeniu indywidualnych planów wspierania dotyczących mieszkańców z zakresu rehabilitacji ruchowej.

Psycholog w trakcie kontroli nie prowadził żadnej odrębnej dokumentacji mieszkańców poza dokonywaniem wpisów w historiach choroby mieszkańców oraz w indywidualnych planach wsparcia mieszkańców.

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

W kontrolowanym Domu zatrudnionych jest ogółem 69 osób na 65,75 etatu (**Załącznik Nr 21** – wykaz pracowników DPS) na następujących stanowiskach:

- Dyrektor – **1 osoba (1 etat)**,
- Inspektor ds. osobowych – **1 osoba (1 etat)**,
- Dział Terapeutyczno – Opiekuńczy – **49 osób (47 etatów)** – kierownik zespołu pielęgniarskiego, pielęgniarki – 6 osób (5,5 etatu), opiekunki – 18 osób, pokojowe – 18 osób, pracownicy socjalni – 2 osoby, fizjoterapeuta, terapeuta zajęciowy, psycholog – 1 osoba (1/4 etatu), kapelan – 1 osoba (1/4 etatu),
- Dział Finansowo – Księgowy – **6 osób (6 etatów)** – główna księgowa, inspektor ds. płac, księgowa, kasjer, kierownik zespołu, magazynier,
- Dział Administracyjno – Gospodarczy – **12 osób (10,75 etatu)** – kierownik administracyjno – gospodarczy, kierownik kuchni, kucharki – 3 osoby (3 etaty), pomoce kuchenne – 2 osoby (2 etaty), kierowca, pracownicy gospodarczy – 2 osoby (2 etaty), sprzętaczką – 1 osoba (1/2 etatu), fryzjer – 1 osoba (1/4 etatu).

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

Liczba mieszkańców – 95 – w tym 2 dzieci (na dzień kontroli, liczba miejsc – 100)

Liczba pracowników zespołu terapeutyczno – opiekuńczego – 49 osób (47 etatów)

Liczba pracowników I-go kontaktu (spoza grupy bezpośredniej opieki) – 8 osób (6,75 etatów),

Wskaźnik: $47 + 6,75 : 95 = 0,56$

Wszyscy pracownicy I kontaktu spoza zespołu terapeutyczno – opiekuńczego powinni mieć sporządzone aneksy do zakresów obowiązków uwzględniające zadania wynikające z pełnienia funkcji pracownika pierwszego kontaktu. Ponadto, osoby te muszą być włączone do zespołu i uczestniczyć w spotkaniach, głównie tych, które dot. funkcjonowania w DPS ich

podopiecznych mieszkańców, jak również powinny brać udział w szkoleniach wewnętrznych zespołu terapeutyczno – opiekuńczego. Dyrektor DPS w Gnojnie Zarządzeniem Nr 16/2012 z dnia 09 listopada 2012 r. powołał Zespół Terapeutyczno – Opiekuńczy, w skład którego wchodzi wszystkie osoby pełniące funkcję pracowników pierwszego kontaktu, tzw. osoby wspomagające Zespół Terapeutyczno – Opiekuńczy. Wykaz wszystkich pracowników pierwszego kontaktu (również spoza zespołu) wraz z wykazem mieszkańców (podopiecznych) stanowi załącznik do Zarządzenia.

Na podstawie przedstawionego podczas kontroli wykazu pracowników oraz przeprowadzonej analizy akt osobowych wybranych pracowników (tj. kierownika zespołu pielęgniarskiego: p. Ewy P., psychologa: p. Haliny Ż., pracownika socjalnego: p. Sławomira G., aspiranta pracy socjalnej: p. Anny O., technika fizjoterapii: p. Aleksandry P., terapeuty zajęciowego: p. Marty S., pielęgniarki: p. Renaty S., opiekunów: p. Barbary K.-M., p. Elżbiety P., p. Renaty M., p. Danuty B., p. Renaty D., p. Barbary P., pokojowych: p. Renaty K., p. Wiesławy B., wynika, iż nie wszyscy oni posiadają wymagane na zajmowanych stanowiskach kwalifikacje.

Cztery osoby zatrudnione na stanowiskach opiekunów nie posiadają wykształcenia średniego (są to: p. Renata M., p. Renata D., p. Danuta B., p. Barbara P.), natomiast p. Marta S. zatrudniona jako terapeuta zajęciowy nie posiada pełnych kwalifikacji do pełnienia funkcji instruktora terapii zajęciowej, tj. wymaganych rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. z 2013 r., poz. 1050). W myśl cytowanego rozporządzenia, minimalne wymagania kwalifikacyjne na stanowisku instruktora terapii zajęciowej to: wykształcenie średnie (o profilu ogólnym lub zawodowym umożliwiające wykonywanie zadań na stanowisku) i policealna szkoła odpowiedniej specjalności (tabela H – stanowiska w samorządowych jednostkach organizacyjnych, poz. III – jednostki organizacyjne pomocy społecznej, centra integracji społecznej oraz jednostki organizacyjne wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, lp. – 26). Osoba ta posiada wykształcenie wyższe mgr w zakresie pedagogiki szkolnej i środowiskowej oraz ukończony 300-godzinny kurs instruktorski terapii zajęciowej zorganizowany przez PRO BONO Usługi Opiekuńcze i Edukacyjne w Kielcach, który jednak, zgodnie z cyt. wyżej rozporządzeniem nie jest wystarczający do posiadania kwalifikacji na stanowisku instruktora terapii zajęciowej. Ponadto pozostali pracownicy DPS posiadają odpowiednie kwalifikacje i opracowane zakresy czynności na zajmowanych stanowiskach. Niektóre zakresy czynności wymagały uaktualnienia, do czego w trakcie czynności kontrolnych zobowiązała się osoba zatrudniona na stanowisku inspektora ds. kadr.

Osoby spoza zespołu terapeutyczno – opiekuńczego pełniące role osób pierwszego kontaktu nie posiadały stosownych zapisów (np. w formie aneksu do zakresów czynności), iż zostały zapoznane z obowiązkami wynikającymi z pełnienia tej funkcji.

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 2015 roku w dps organizowane były szkolenia wewnętrzne dla członków zespołu terapeutyczno – opiekuńczego wg. opracowanego „Planu szkoleń na 2015 r.” uwzględniające w/w tematykę – **Załącznik Nr 22**. Ponadto raz na jakiś czas (ostatnio w październiku 2014 r.) dyrektor DPS w Gnojnie organizuje szkolenia dla pracowników Zespołu, które są realizowane przez firmy zewnętrzne, tj. Małopolskie Centrum Profilaktyki w Krakowie. Temat szkolenia

to: „Prawa mieszkańców DPS” oraz „Kierunki prowadzonej terapii i metody pracy z mieszkańcami DPS”.

Reasumując, nie wszyscy pracownicy DPS w Gnojnie posiadają odpowiednie kwalifikacje na zajmowanych stanowiskach, DPS posiada wymagany standardem wskaźnik zatrudnienia personelu w stosunku do liczby mieszkańców, przy włączeniu do wskaźnika pracowników zespołu, 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).

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono:

- DPS w Gnojnie jest przeznaczony dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie oraz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie. Dysponuje 100 miejscami dla chłopców i mężczyzn. Szczegółowe zasady funkcjonowania DPS oraz strukturę organizacyjną określa regulamin organizacyjny. W DPS umieszczonych było 95 osób.
- DPS w Gnojnie posiadał odpowiednią liczbę pokoi i łazienek z toaletami, w których metraż zgodny jest z wymogami standardu, w stosunku do liczby mieszkańców, ponadto DPS posiada wszystkie wymagane pomieszczenia dodatkowe.
- 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 4 urozmaicone posiłki oraz posiłek dodatkowy i posiłki dietetyczne.
- 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 nie stwierdzono uchybień w zakresie udzielanej pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, świadczonych przez pracowników wobec mieszkańców Domu
- DPS zapewnia mieszkańcom właściwą pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby.
- W trakcie kontroli nie stwierdzono uchybień w zakresie udzielenia mieszkańcom pomocy w załatwianiu spraw osobistych przez pracowników Domu.
- **Podkreślić należy, iż inspektorzy kontrolujący DPS w Gnojnie byli pełni podziwu dla wszystkich pracowników zajmujących się zapewnieniem odpowiednich potrzeb opiekuńczych i bytowych mieszkańcom, którzy z dużym zaangażowaniem, bez jakichkolwiek oznak niechęci do mieszkańców cierpliwie wykonywali swoje obowiązki.**
- Dom zapewnia mieszkańcom udział w terapii zajęciowej. Oferta zajęć realizowanych w ramach terapii zajęciowej jest różnorodna, dostosowana do potrzeb i możliwości psychofizycznych mieszkańców. W trakcie czynności kontrolnych poinformowano osobę zatrudnioną na stanowisku terapeuty o konieczności prowadzenia dziennika zajęć, w którym odnotowywane byłyby informacje tj. rozkład tygodniowy i czas trwania zajęć, rodzaj i tematyka zajęć, imiona i nazwiska osób obecnych na zajęciach oraz informacje dot. prowadzonych zajęć tj. ocena współpracy z terapeutą, aktywne lub bierne uczestnictwo w zajęciach, skracanie lub wydłużanie uczestnictwa w zajęciach oraz absencję na zajęciach i jej przyczyny.
- Dom zapewnia podnoszenie sprawności fizycznej i aktywizację ruchową mieszkańcom w zależności od potrzeb i na odpowiednim poziomie.
- DPS w Gnojnie umożliwia zaspokajanie potrzeb religijnych i kulturalnych mieszkańców.
- Dom umożliwia i zapewnia warunki do rozwoju samorządności mieszkańców.
- DPS w Gnojnie nawiązuje, utrzymuje i rozwija kontakty z rodzinami chętnymi do współpracy i społecznością lokalną.
- Dom zapewnia bezpieczne przechowywanie środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych mieszkańców.

- Dom zapewnia przestrzeganie praw mieszkańca oraz dostępność do informacji o tych prawach.
- DPS w Gnojnie zapewnia sprawne wnoszenie oraz załatwianie skarg i wniosków.
- W omawianym DPS przebywało 2 mieszkańców którzy nie ukończyli 18 roku życia. Obaj mieszkańcy mają zapewnione pobieranie nauki przez pedagogów ze Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Broninie, realizowane w budynku przy DPS. Ponadto z indywidualnych zajęć rewalidacyjno – wychowawczych korzysta 4 mieszkańców, zajęcia te również prowadzone są przez pedagogów ze Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Broninie. Dodatkowo chętni mieszkańcy, w ramach nauki i wychowania przez doświadczenie życiowe przechodzą: trening ekonomiczny, samodzielnie przygotowują posiłki w kuchenkach oddziałowych, uczestniczą w życiu kulturalnym i imprezach integracyjnych.
- DPS w Gnojnie wdrożył i na bieżąco realizuje rozporządzenie MPiPS z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacji społecznej w domach pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, jednak w celu pełniejszej realizacji założeń rozporządzenia należy wziąć pod uwagę sugestie inspektorów kontrolujących przedstawione w treści protokołu. W dokumentacji dot. rehabilitacji społecznej brak jest udokumentowania zajęć prowadzonych przez psychologa, tj. badań psychologicznych, terapii psychologicznej i poradnictwa psychologicznego.
- Pracownicy DPS prawidłowo prowadzą wszelką dokumentację dotyczącą mieszkańców.
- Nie wszyscy pracownicy DPS w Gnojnie posiadają odpowiednie kwalifikacje na zajmowanych stanowiskach (dot. to 4 osób zatrudnionych na stanowiskach opiekunów i osoby zatrudnionej na stanowisku terapeuty zajęciowego).
- 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 brak jest potwierdzenia (np. w formie aneksu do zakresu czynności), 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.
- 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).

6. Ustaleń dokonano w oparciu o:

- analizę dokumentacji,
- rozmowy z dyrektorem DPS, p. Stanisławem Koziół,
- rozmowy z pracownikami, m.in.: kierownikiem zespołu pielęgniarstwa, pracownikami socjalnymi, fizjoterapeutą, terapeutą zajęciowym, inspektorem ds. kadr oraz mieszkańcami,
- wizję lokalną pomieszczeń DPS w Gnojnie.

Treść protokołu i wnioski wynikające z kontroli omówiono z dyrektorem Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie, p. Stanisławem Koziół.

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 Gnojnie oraz Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach.

Protokół podpisali:

Ze strony jednostki kontrolującej:

1. *Nielotta Wieronik*
2. *Agnieszka Herbani*

Ze strony jednostki kontrolowanej:

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

w GNOJNIE

28-114 Gnojno, Gnojno 118
woj. świętokrzyskie, pow. Busko-Zdrój
tel. 41-353-20-42; tel./fax 41-353-20-23
NIP 655-12-58-111 REGON 292400836

DYREKTOR

mgr inż. Stanisław Koziol

Protokół sporządzono w dniu 10.09.2015 r.

Protokół podpisano w dniu *2015.09.15*

Zaproszani
Z urz. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Renata Świąteczna
DYREKTOR
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ

